

实践技能基本操作腰椎穿刺术实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022__E5_AE_9E_E8_B7_B5_E6_8A_80_E8_c22_647054.htm 患者男性，15岁，疑诊为乙型脑炎，现需作脑脊液检查，请你施行腰椎穿刺术（在医学模拟人上操作）（20分）（1）患者体位、姿势正确（2分）；模拟人侧卧于硬板床上，背部与床面垂直，头向前胸屈曲，两手抱膝紧贴腹部，使躯干呈弓形；或由助手在考生对考试，大网站收集面一手挽住模拟人头部，另手挽双下肢月国窝处并用力抱紧，使脊柱尽量后凸以增宽椎间隙，便于进针。（2）穿刺点选择正确（1分）；以髂后上棘连线与后正中线的交会处为穿刺点在皮肤上作一标记，此处，相当于第3~4腰椎棘突间隙，有时也可在上一或下一腰椎间隙进行。（3）常规消毒皮肤正确（1分）；常规消毒皮肤范围，以穿刺点为中心消毒直径约15厘米。（4）穿手术衣、戴无菌手套（8分）；穿手术衣：双手提起衣领两端，抖开全衣，两手臂同时伸入袖筒；提出腰带双手交叉向对侧后，让他人系结。（3分）戴无菌手套：（5）麻*醉、穿刺正确（6分）；穿刺前先测量血压。（1分）盖洞巾，用2%利多卡因自皮肤到椎间韧带作局部麻*醉。（1分）穿刺正确：术者用左手固定穿刺点皮肤，右手持穿刺针以垂直背部的方向缓慢刺入，针尖稍斜向头部（考生口述：成年人进针深度约4~6cm，儿童约2~4cm.当针头穿过韧带与硬脑膜时，有阻力突然消失落空感。此时可将针芯慢慢抽出，防止脑脊液流出过快造成脑疝）。（2分）生口述并模拟操作：测压与抽放液，放液前先接上测压管测量压力。正常侧卧位脑脊液压

力为70 ~ 180毫米水柱或40 ~ 50滴/分。撤去测压管，收集脑脊液2 ~ 5ml送检。如需作培养时，应用无菌操作法留标本。（2分）（6）术后处理（2分）完成采集脑脊液后将针芯插入，一起拔出穿刺针，覆盖消毒纱布，用胶布固定。再次测血压，去枕平仰卧4 ~ 6小时。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com