

2010临床医师技能考试辅导：胸腔穿刺术常见错误 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E4_B8_B4_E5_BA_8A_c22_650338.htm

2010年执业医师VIP保过班 不过免费重读gt. 【适应证】 1.了解胸腔积液的性质，协助诊断。 2.穿刺抽液或抽气治疗胸腔积液或气胸患者。 【常见错误及原因】 (1)常见错误之一：开包时没将带子整理好，之后的操作中将其带入包内，污染里面的器械。避免方法：开包时就把绑包的带子整理成一团，压在包下。(2)常见错误之二：拿洞巾时动作太快，把胶管也带出。避免方法：拿洞巾时动作要慢，看清胶管所在。(3)常见错误之三：重新拿起掉到地上的器械继续使用。考生切记：掉到地上的器械不能再使用了，要到备物处重取。 【操作步骤及例题】 试题编号3 男性患者，18岁，经体检及X线透视诊断为右侧胸膜腔积液，现需作诊断性胸膜腔穿刺术。(在医学模拟人上操作) (1)患者体位正确 模拟人取坐位面向椅背，两前臂置于椅背上，前额伏于前臂上。不能起床者可取半坐卧位，患侧前臂上举双手抱于枕部。(2)穿刺点选择正确 穿刺点选在胸部叩诊实音最明显部位，一般常取肩胛线或腋后线第7~8肋间.有时也选腋中线第6~7肋间或由超声波定位确定。(3)消毒、铺巾、局麻、无菌操作正确 常规消毒皮肤范围，以穿刺点为中心消毒直径约15cm. 戴无菌手套：打开手套包，取出手套，左手捏住手套反折处，右手对准手套5指插入戴好。已戴手套的右手，除拇指外4指插入另一手套反折处，左手顺势戴好手套。(5分) 覆盖消毒洞巾。抽取2%利多卡因5ml在穿刺点的下一肋骨上缘模拟自皮至胸膜壁层进行局部浸润麻醉。(4)模拟穿刺操

作正确 穿刺前先测量血压 考生以左手示指与中指固定穿刺部位的皮肤，右手将穿刺针的三通活栓转到与胸腔关闭处，再将穿刺针在麻醉处刺，转动三通活栓进行抽液。首次抽液不超过600ml，以后每次不超过1000ml。助手用止血钳协助固定穿刺针：以防刺入过深损伤肺组织。注射器抽满后。转动三通活栓使其与外界相通，排出液体。 如用较粗的长穿刺针代替胸腔穿刺针时，应先将针座后连接的胶皮管用血管钳夹住。穿刺进入胸膜腔后再接注射器，松开钳子，抽液。

抽液结束时，按压、穿刺口消毒，局部用消毒纱布覆盖、按压后固定。(5)术后处理正确 术后再次测血压。严密观察，当可能发生胸部压迫、气胸，或昏厥等症状须立即诊治。(6)提问：脓胸如何处理? 答：若为脓胸，每次尽量抽尽。

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