

公卫医师实践技能考试：急救技术 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/653/2021\\_2022\\_\\_E5\\_85\\_AC\\_E5\\_8D\\_AB\\_E5\\_8C\\_BB\\_E5\\_c22\\_653780.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E5_85_AC_E5_8D_AB_E5_8C_BB_E5_c22_653780.htm)

1、人工呼吸（以口对口呼吸为例）（5分）（1）患者体位、头部位置、保持气管畅通正确（2分）；（2）口对口呼吸操作正确（2分）；

（3）吹氧频率、力度掌握正确（结合胸外心脏按压提问）（1分）；保持呼吸道畅通和病人口部张开位置下进行 用按于前额一手的拇指与示指捏闭病人的鼻孔 缓慢吹气两口，扩张萎陷的肺脏，并检验开放气道的效果，每次呼吸1.5-2秒钟 深吸一口气，张开口贴紧病人的嘴 用力向病人口内吹气（快而深），直至病人胸部上抬 吹水后立即与病人口部脱离，轻抬起头，眼视病人胸部，吸入新鲜空气，以便作下一次人工呼吸，同时放松捏鼻的手，以便病人从鼻孔呼气

每次吹入气体量约800-1200ml。2、胸外心脏按压（5分）合适体位（平卧、去枕、抬高下肢，背后垫一块硬板） 正确按压部位（胸骨下1/2的中轴线，双手重叠按压） 合适按压力度和频率（两臂伸直，与前胸臂呈90度，垂直下压，胸骨下陷3.8-5.0cm，然后放松，放松时间比1：1，按压频率成人80-100bpm） 单人按压30次，人工呼吸2次；双人按压5次，人工呼吸1次。（1）是否注意患者背部需垫板（或硬质床）（1分）；（2）是否注意先胸前三叩拳（1分）；（3）施术者手掌在患者胸前胸前着力点选择正确（1分）；（4）按压动作正确（1分）；（5）按压频率与力度（按压深度）正确（结合人工呼吸提问）（0.5分）；（6）是否注意保持患者气管通畅（0.5分）；肋缘下触及到肝脏一定是病理性的

吗？答：不一定是病理性的：正常人的肝脏，一般在肋缘下触不到，但是，腹壁松软的瘦人于深吸气时，课于肋弓下触及肝下缘，但在1cm以内；在剑突下可触及肝下缘，多在3cm以内在腹上角较锐的瘦高者，剑突根部下可达5cm，但肝下缘不能超过剑突根部至脐距离的上1/3。如超出上述标准，但肝脏质地柔软，表面光滑，无压痛，首先考虑肝下移，此时可用扣诊法扣出肝上界，如其也相应降低，肝上下径正常，则为肝下移；否则提示肝肿大。相关推荐：#0000ff>2011年执业医师考试实践技能复习必备 #0000ff>2011年执业医师实践技能考试150题 #0000ff>2011年助理医师实践技能体格检查试题 特别推荐：#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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](http://www.100test.com)