

# 心肺复苏操作规程及评价标准

项目	内容	操作要求	评分标分	
<b>操作前准备</b>	护士	仪表端庄，服装整洁，态度严肃，反应敏捷		
	物品	首选硬板床或硬板、纱布；次选抢救车、手电筒、血压计、听诊器、笔、护理记录单、输液架等处于备用状态		
<b>心肺复苏 93分</b>	评估 1分	观察周围环境，确定安全	未观察周围环境扣 1 分	
	判断意识 4分	拍打患者双肩	未拍打双肩扣 1 分	
		同时俯身对患者左右耳高声呼叫：“喂，你怎么啦？”，呼叫声响亮有效。看胸廓有无起伏，口诉“患者意识丧失、呼吸停止或仅有濒死喘息”。	未双耳呼喊扣1 分； 未观察胸廓起伏扣 1 分； 未口述扣 1 分	
	启动BLS 2分	立即呼救：“快来人呀！准备抢救！”通知他人去喊医生，报告时间；	未大声呼救扣扣 1分； 未报告时间扣 1 分	
	摆放体位 3分	将患者置于硬板床上，去枕仰卧位，解开衣领、腰带，暴露胸部，脊柱外伤者整体翻转。	未去枕扣 1 分； 未置于硬板床扣 1分； 未解开衣领腰带扣1分	
	胸外心脏按压 53分	判断大动脉搏动：操作者食指和中指指尖触及患者气管正中部（相当于喉结的部位），向同侧下方滑动 2-3 厘米，至胸锁乳突肌前缘凹陷处。	未判断大动脉搏动扣2 分； 判断位置错误扣2分	
		同时观察患者有无有效呼吸。	未观察呼吸扣 2分	
		判断时间 5~10 秒钟，口诉“大动脉搏动消失”。	未口述扣 2 分； 判断时间不在范围内扣2分	
		(1) 术者体位：位于病人一侧，跪式体位	术者体位不当扣 2 分	
		(2) 按压部位：两乳头连线与胸骨中线交叉点	定位错误扣 2分	
		(3) 按压姿势：双手掌根重叠，手指扣手交叉，手指不触及胸壁，双臂肘关节绷直，以髌关节为支点运动，垂直向下用力	手法不当扣 2 分	
		有效按压（每次 0.2 分）	第一周期	6分
			第二周期	6分
			第三周期	6分
			第四周期	6分
第五周期	6分			
惩罚分	按压的频率：100-120次；	按压频率不当扣5分，每个周期扣1分		
观察	按压时观察病人面色	按压时未观察病人面色扣 2 分		
人工呼吸 13分	绿灯亮为人工呼吸有效，每次0.25分	<b>开放气道：</b>	未清理呼吸道扣 2分；	
		(1) 清理呼吸道，取下活动义齿	手法不正确扣2分；	
		(2) 开放气道：仰头抬颏法---左手掌外缘置于患者前额，向后下方施力，使其头部后仰，同时右手食指、中指指端放在下颌骨下方，旁开中点 2 厘米，将颈部向前抬起，使头部充分后仰，下颌角与耳垂连线和身体水平面呈 90 度（疑有颈椎骨折采用托颌法）	未开放扣 1分（气道开放不到位扣 0.5 分）	
		<b>口对口呼吸：</b> 用按于前额一手的拇指、食指捏闭鼻孔，深吸气，屏气用嘴唇包封住患者口外部，用力向患者吹气，每次1 s，直至胸部有明显起伏，吹气后立即放开鼻孔，待患者呼气，吹气2次，人工呼吸2次后，心外按压30次，比例为30：2。	未捏闭鼻孔扣 1 分 吹气后未立即放开鼻孔扣 1 分	
		第一周期	0.5分	
		第二周期	0.5分	
		第三周期	0.5分	

		第四周期	0.5分
		第五周期	0.5分
	观察	口对口呼吸时观察病人胸廓起伏	未观察病人胸廓起伏扣1.5分
复检 6分	判断大动脉搏动、呼吸是否恢复		未判断大动脉及呼吸情况扣 2分
	判断时间 5~10 秒钟，口述“自主呼吸恢复”，“大动脉搏动恢复”，再观察意识、瞳孔、末梢循环、血压情况，报告“患者心肺复苏成功及时间”		判断时间不在时间范围内扣 1 分 未口述 扣 1 分； 观察意识、瞳孔、末梢循环、血压缺一项扣0.25分； 未报告时间扣 1 分；
从拍患者 双肩开始 至最后人工呼吸结束 5分	135~145秒 不扣分		146~150 秒：扣1分； 151~155 秒：扣3分； ≥ 155 秒：扣5分； ≤ 135 秒：每 5 秒扣1分； 120 秒以下扣5分。
整理 6分	为患者取合适体位，整理床单元，给予进一步生命支持治疗，处理用物，洗手，记录		未放枕头扣 1分； 未给患者穿好衣裤扣 1分； 未取合适体位扣 1分； 未整理床单元扣 1分； 未整理用物扣 1分； 未洗手、记录扣 1 分
效果 7分	整体评价 7分	有急救意识，有爱伤观念	急救意识不强，无爱伤观念扣 0-3分
		操作规范流畅、顺序无颠倒	操作不熟练，顺序颠倒扣 0-4分
合计			100

心肺复苏术时间：\_\_\_\_\_秒；按压频率：\_\_\_\_\_。

## 1、心肺复苏目的：

- 1) 通过实施心肺复苏技术，促进建立患者的循环呼吸功能。
- 2) 保证主要动脉的血液供应。

## 2、注意事项：

- 1) 胸外按压时部位要准确，用力合适，以防止胸骨、肋骨骨折，确保足够的频率和深度，用力使胸骨下陷至5-6cm，频率100-120次/min，尽可能不中断胸外按压，每次胸外按压后要让胸廓充分回弹，以保证心脏得到充分的血液回流。
- 2) 胸外按压时肩、肘、腕在一条直线上，并与患者身体长轴垂直，胸外按压时上身不应前后摆动，按压时手掌掌根不能离开胸壁。
- 3) 30次心脏按压，2次人工呼吸，2min内完成5个循环。
- 4) 胸外按压时观察患者反应及面色的改变。
- 5) 如需用面罩，需根据患者选择合适的面罩，面罩固定时不可漏气，同时避免损伤患者皮肤。
- 6) 如采用呼吸囊，挤压呼吸囊时，不可时快时慢，压力不可过大。
- 7) 保持呼吸道通畅，及时清除分泌物。
- 8) 颈椎外伤时采用双下颌上托法开放气道。
- 9) 如采用简易呼吸器，需进行终末处理：
  - (1) 呼吸面罩、活瓣用500mg/L含氯消毒液浸泡30分钟后擦洗晾干备用（特殊说明的除外）。
  - (2) 因呼出气不经呼吸囊，囊内不必消毒，囊外用500mg/L含氯消毒液擦拭，再用清水擦拭备用。
  - (3) 储氧袋用500mg/L含氯消毒液擦拭，再用清水擦拭备用。禁浸泡。
  - (4) 特殊感染者，应一次性使用。
  - (5) 消毒后的部件完全干燥，检查无损后，将部件依顺序组装好备用。