

# 河南省第二届护理技能竞赛活动实施方案

## 一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,深入贯彻落实党中央、国务院关于卫生健康工作决策部署和全省卫生健康工作会议有关要求,坚持人民至上、生命至上,坚持公开、公平、公正,坚持程序严谨、规范,坚持广泛参与、层层发动,以加强护理人员基础理论和提高实操水平为出发点,以提高护理服务质量和能力为核心,以赛促学、以赛促练、以赛促建,激发广大护理工作热情,持续推动全省护理事业高质量发展,以实际行动迎接党的二十大胜利召开。

## 二、组织领导

河南省第二届护理技能竞赛活动由河南省卫生健康委、河南省总工会联合主办,郑州大学第一附属医院承办。为加强组织领导,确保活动顺利进行,此次技能竞赛活动成立了河南省第二届护理技能竞赛活动组委会。组委会下设办公室,设在省卫生健康委医政医管处。组委会办公室负责竞赛活动实施方案制订、组织实施和统筹协调工作。

## 三、总体目标

通过全省护理技能竞赛,开展全员大练兵,营造以赛促学的氛围,切实提升护士临床护理服务能力,为人民群众提供更安全、优质的护理服务。

## 四、竞赛内容与形式

### (一)竞赛内容

竞赛内容分两部分:理论考试和技能操作。理论考试内容为基础护理学、急危重症护理学及医院感染与预防控制相关知识。技能操作包含两项内容:成人单人心肺复苏术+AED(自动体外除颤器)应用技术、成人多参数监护仪操作技术。

### (二)竞赛形式

理论考试为闭卷考试,时间30分钟,满分100分。两项技能操作满分均为100分(评分标准详见下表),由评委组对参赛选手进行现场打分,若参赛选手对评分结果有异议,可向仲裁组申请仲裁,最终成绩以仲裁结果为准。评委组和仲裁组,由省卫生健康委抽取有关专家组成。

### 五、参赛人员

#### (一)参赛人员条件

- 1.具有良好的思想政治素质和优良的道徳品质;
  - 2.爱岗敬业,甘于奉献,技术精湛,业绩突出,责任心强,廉洁自律,既往无违法违规违纪违规行为;
  - 3.医疗机构在岗的正式工作人员,取得护士执业证书并从事临床护理工作满1年以上;
  - 4.已获得“河南省五一劳动奖章”者不再参赛;
  - 5.参加河南省第一届护理技能竞赛并荣获一等奖及以上奖项的选手不再参赛。
- (二)组队要求

1.省辖市、济源示范区、省直医疗机构可各选派一支代表队参加省级决赛。省辖市、济源示范区代表队每队6人,其中至少有3名县级医疗机构人员(南阳市代表队由南阳市卫生健康委和南阳市中医药发展局共同选派);省直医疗机构代表队每队3人。

2.省辖市、济源示范区代表队由市(区)卫生健康委分管主任担任领队,医政科长担任联络员;省直医疗机构由分管院长担任领队,护理部主任担任联络员。

### 六、竞赛程序

竞赛活动分为市级初赛和省级决赛两个阶段。市级初赛的奖项设置及产生方法,由各省辖市及济源示范区根据实际情况自行设定。省直医疗机构直接参加省级决赛。

#### (一)市级初赛阶段

各省辖市、济源示范区卫生健康委、总工会负责组织初赛并选拔人员,初赛形式和时间由各地自行安排。

#### (二)省级决赛阶段

由省卫生健康委、省总工会负责组织,时间拟定于2022年11月,具体时间、地点及安排另行通知。

### 七、竞赛成绩

#### (一)个人成绩

理论考试、技能操作分别占总成绩的30%和70%。  
计算公式:个人成绩=理论考试成

绩×30%+技能操作总成绩/2×70%  
注:个人总分并列时,按照技能操作总成绩高低次序,决出最终排名;若技能操作总成绩仍并列时,按成人单人心肺复苏术+AED应用技术成绩进行最终排名;如成绩依然并列,现场进行理论知识加试,决出最终排名。

#### (二)团体总成绩

团体总成绩为参赛队伍选手分数平均值。  
注:团体总成绩并列时,参照个人成绩排名方法进行最终排名。

### 八、奖项设置

#### (一)个人奖

分别设特等奖1名,一等奖20名,二等奖40名,三等奖60名,优秀奖若干名,按个人成绩从高到低产生。

被省劳动竞赛委员会办公室列入2022年度省产业(系统)职工职业技能竞赛计划的竞赛项目决赛选手特等奖,按照条件、程序申报“河南省五一劳动奖章”,并授予“河南省卫生技术状元”荣誉;个人成绩2名~121名的选手,授予“河南省卫生技术标兵”荣誉。荣获个人特等奖、一等奖的选手教练,授予“优秀教练”荣誉,每名选手可上报不超过2名教练。

#### (二)团体奖

一等奖6个,分别授予省辖市、济源示范区代表队和省直医疗机构代表队中团体总成绩第1名~第3名的参赛队;二等奖10

个,授予一等奖以外团体总成绩前10名的参赛队;三等奖15个,授予一等奖以外团体总成绩第11名~第25名的参赛队;优秀奖若干个。

### 九、工作要求

(一)高度重视,精心组织。各地、各单位要提高站位,充分认识开展技能竞赛的积极意义,把竞赛作为加强人才队伍建设、提升护理服务质量和能力的重要内容。卫生健康行政部门与当地工会组织要及时对接,密切配合,成立竞赛活动组织机构,制定活动方案,加强领导,广泛动员,严密组织,为开展竞赛活动提供有力保障。

(二)统筹安排,以赛促学。各地、各单位要将竞赛活动与日常工作紧密结合,营造“比、学、赶、帮、超”的良好氛围,以竞赛活动为契机,选拔、培养一批优秀护理骨干。医疗机构要在保障日常护理工作的前提下,鼓励、支持护理人员积极参加各类竞赛活动,并提供必需的训练场地、设备、器械和物资,不断提升护理人员的技术水平。

(三)树立典型,引领带动。各地要对竞赛成绩优异的单位和个人进行表彰和奖励,弘扬先进,树立典型,示范带动,进一步激发广大护理人员提高专业素养的干劲和热情;同时,加强对内对外宣传工作,通过多种载体和形式进行宣传,营造良好的比赛氛围,扩大社会影响,充分展示护理人员的精神风貌。

## 成人单人心肺复苏术+AED应用技术评分表(试行)

项目总分	考核内容	赋值
准备质量标准 2分	1.仪表端庄、着装规范	1
	2.用物准备:自动体外除颤器(AED)、AED除颤包内放置干纱布2块(清理口鼻分泌物及人工呼吸用)	1
场景:一名男性在地铁站候车过程中,突然晕倒在地,请对其进行合理的现场紧急救治。		
操作流程质量标准 92分	举手示意,开始计时 1.评估环境并口述	2
	2.判断患者意识(轻拍肩部,双侧耳旁呼唤患者),若患者无反应,口述帮我拨打急救电话并取AED来,看表报时间	4
	3.检查患者呼吸、脉搏:触摸颈动脉同时观察呼吸并口述,判断时间5秒~10秒	5
	4.将患者置于坚实地面,摆放心肺复苏体位,暴露胸腹部,松解腰带	3
	5.立即进行胸外按压 (1)按压部位:胸骨下半段,两乳头连线中点 (2)按压方法: ①一只手的掌根部放在胸骨按压部位,另一只手平行叠加其上,双手手指交叉紧紧相扣,手指向上,保证掌根部用力在胸骨上 ②按压时,身体稍微前倾,双肩在患者胸骨正上方,双臂紧绷伸直,以腕关节为支点,依靠肩部和背部的力量垂直向下用力按压 (3)按压频率:100次/分钟~120次/分钟 (4)按压深度:5厘米~6厘米 (5)确保胸廓完全回弹 (6)按压同时观察患者面部	3
	6.AED除颤 志愿者提供AED到位(胸外按压15次左右AED送达) 口述:请志愿者给予持续胸外按压 (1)评估除颤部位(有无潮湿、敷料,是否需要备皮),评估有无起搏器,并口述评估结果 (2)根据AED设备型号,如有需要开启电源 (3)将AED电极片按照指示贴至患者胸部,粘贴位置:一电极片放置在右锁骨正下方;另一电极片放置在左乳头外侧,电极片顶部边缘位于腋下7厘米~8厘米处 (4)根据电子提示语音或显示屏提示,如有需要将导线连接到AED装置上 (5)根据AED提示开始分析心律时,叮嘱所有人离开患者 (6)AED建议除颤,充电期间操作者继续胸外按压 (7)充电完成后,再次叮嘱所有人离开患者,环顾四周确认无人接触患者 (8)按下除颤按钮	27
	7.迅速进行5个循环CPR(心肺复苏术),并观察患者面部 (1)心脏按压 ①部位:胸骨下半段,两乳头连线中点 ②方法:一只手的掌根部放在胸骨按压部位,另一只手平行叠加其上,双手手指交叉紧紧相扣,手指向上,保证掌根部用力在胸骨上。按压时,身体稍微前倾,双肩在患者胸骨正上方,双臂紧绷伸直,以腕关节为支点,依靠肩部和背部的力量垂直向下用力按压 ③按压频率:100次/分钟~120次/分钟 ④按压深度:5厘米~6厘米 ⑤确保胸廓完全回弹,按压每次中断时间不超过10秒 (2)开放气道 ①判断有无颈椎损伤,清理口鼻腔分泌物,检查有无义齿,并口述 ②方法:仰头抬颌法,若有颈椎损伤者,使用托颌法 (3)人工呼吸 ①捏住患者鼻翼,自然呼吸,避免过度通气 ②通气时间持续1秒,胸部明显起伏 ③胸外按压与人工呼吸比例为30:2	35
	8.CPR结束(5个循环)后,立即检查颈动脉搏动是否恢复,自主呼吸是否恢复,在5秒~10秒内完成,评估患者口唇、面色、甲床等,并口述检查及评估内容,看表报时间	6
	9.揭掉AED电极片,整理患者衣物,安置患者,整理用物	3
	10.急救人员到达现场,与急救人员进行详细交接(包括抢救开始时间、处置措施、颈动脉搏动恢复时间) 举手示意,结束计时	4
终末质量标准 6分	1.有急救意识,操作熟练,沉着冷静	2
	2.操作过程中体现人文关怀	1
	3.在规定时间内完成(5分钟)	3

## 成人多参数监护仪操作技术评分表(试行)

项目总分	考核内容	赋值
准备质量标准 10分	1.仪表端庄、着装规范	1
	2.卫生手消毒,戴口罩	2
	3.核对医嘱	1
	4.备齐用物、放置有序 治疗车、多参数监护仪1台、电源线、成人3导联线、血压组件、血氧组件、一次性心电图电极片5枚、治疗盘1个、治疗碗2个、生理盐水纱布1块、干纱布1块(去除电极片用)、弯盘、记录单、免洗手消毒液、医疗废物专用盛放容器、生活垃圾盛放容器、可回收物盛放容器(口述:必要时配备光盘、一次性备皮刀、锐器盒)	2
	5.将成人3导联线、血压组件、血氧组件与监护仪接口相连,开启监护仪,检查监护仪性能,选择“病人类型”,关闭监护仪	4
操作流程质量标准 70分	1.将携用物移至床旁,放置合适位置	1
	2.核对患者身份	1
	3.评估 (1)解释监护目的,告知配合事项,根据病情协助患者取舒适卧位(2分) (2)评估病室环境,有无电磁波干扰(口述:必要时给予屏蔽遮挡)(2分) (3)评估患者年龄、病情、意识、心理状态、合作程度、肢体活动度、皮肤情况、指端情况、过敏史(口述:多毛者给予剃除)(2分)	6
	4.卫生手消毒	1
	5.协助患者暴露胸部,清洁电极片粘贴部位皮肤(右锁骨下靠近右肩,左锁骨下靠近左肩,左下腹)	5
	6.连接电源,开启监护仪,粘贴电极片于正确位置(RA:右锁骨下靠近右肩;LA:左锁骨下靠近左肩;LL:左下腹)	9
	7.监测心电图波形,测量血氧饱和度及血压,设置报警界限,打开报警系统 (1)根据患者的情况选择合适心电导联类型,根据心电图波形幅大小调节增益,保证波形清晰、完整、无干扰(4分) (2)将血氧传感器正确安置于患者手指或足趾处,保证接触良好(3分) (3)协助患者暴露手臂,安置合适体位,固定血压袖套,松紧适宜(7分) (4)设置报警界限及测量血压间隔时间(7分) (5)整理监护仪组件,避免打折、缠绕(3分)	24
	8.协助患者取舒适卧位,整理床单位,将呼叫器放于患者可及处,根据患者的情况加床档	2
	9.告知患者监护仪使用注意事项:①远离手机等电子设备,避免电磁波干扰;②不要自行移动或摘除电极片;③不能触碰监护仪按钮、调节参数或拔除电源;④如粘贴电极片周围皮肤出现痒感、痛感或仪器出现报警音及时告知医务人员;⑤血压袖套充气时应将手臂摆放至与心脏同一水平	2
	10.整理用物,卫生手消毒,记录(日期、时间、心率、心律、呼吸、血压、血氧饱和度)	4
终末质量标准 10分	1.操作过程中体现人文关怀	3
	2.保护患者隐私	3
	3.操作熟练,在规定时间内完成	4
心电图识别 10分	在规定时间内识别心电图,并写出心电图识别结果(参考书籍:人民卫生出版社《内科护理学》(第六版))	10