**江苏省中等职业教育护理专业**

**技能教学标准(试行)**

一、制定依据

本标准依据《中等职业学校专业目录（中华人民共和国教育部编）》、教育部颁布的《中等职业学校护理专业教学标准》《江苏省中等职业教育护理专业指导性人才培养方案》，结合江苏省职业学校本专业教学实际情况制定，旨在整体规划本专业的技能教学，进一步明确本专业四年学习期间的技能教学目标、内容和要求、教学基本条件，规范教学实施过程，指导技能教学评价，确保技能教学质量。

二、适用专业

本标准适用于中等职业教育护理专业（专业代码：100100）。

三、技能教学目标

中等职业教育专业技能学习是学生形成良好职业素养、一定的技术思维和能具有高超的技术技能和精湛技艺的关键时期，对学生未来职业技能的持续成长起着基础性作用。

为适应护理行业发展对技能型应用性初级人才的需求，中等职业教育护理专业的技能教学定位于护理一线工作岗位基础技能的培养。通过护理基础技能、护理急救技能、护理评估、临床常见专科护理等技能的训练，学生能够胜任护理基础岗位工作，为跨入行业直接就业或进入高等职业教育相关专业深造学习奠定良好的基础。

具体教学目标为：

1.对护理专业的职业面向和岗位类别有基本的认知，熟悉护理行业规范和职业岗位标准，熟悉护理技能学习领域的技能要求，了解护理技能的新进展。

2.熟练掌握一般护理技术、无菌隔离技术、活护理技术、给药护理技术、健康评估技术、急救技术等基本护理技术。

3.能对不同患者进行必要的护理评估，具备一定的职业判断能力，能规范完成成人护理、妇产科护理、儿科护理、康复保健等不同类型的护理操作，并进行有效的护理评价。

4.熟悉职场环境，能运用护理基础技能和临床常见护理技能的操作规范，在医院、社区卫生服务中心（站）等场所从事护理岗位的实习工作，能做好门急诊患者及住院患者的基本护理，掌握临床基本药物的应用，对急危重症患者进行初步应急处理和配合抢救。

5.具备尊重生命、慎独务实、爱岗敬业的职业道德，养成一丝不苟、精益求精、勤于思考的职业习惯，构建职业生涯发展的基础和形成终身学习的能力。

四、教学内容与要求

以学生综合职业能力发展为主线，遵循技术技能型人才成长规律，注重技能学习的通用性、专业性、发展性，将技能教学内容划分为通用技能、专项技能、岗位实践。

（一）技能教学要求

1.通用技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与要求** |
| 1 | 一般护理技术 | （1）铺床  能根据患者需要，独立完成铺备用床、暂空床和麻醉床，使床单平整、棉胎与被套吻合、盖被平整、两边内折对称、枕头平整充实。操作中做到省时、节力。  （2）搬运患者  能独立完成用轮椅运送患者、合作完成平车运送患者，搬运时轻、稳、准，确保患者安全、舒适、无损伤。  （3）卧有患者床单更换法  能为患者清扫床褥、更换大单、中单、被套，使床单平、紧，棉胎和被套吻合好，被头充实平整，中单完全遮住橡胶单。操作中动作熟练、省时节力，翻身时无拖、拉、推等动作，注意患者保暖及保护隐私。  （4）保护带应用  根据病情选择保护带，能进行肢体和肩部的约束，使患者安全、无损伤。  （5）护理文件处理  能处理临时医嘱、长期医嘱及绘制体温单，能书写并保管常用护理文件。 |
| 2 | 无菌隔离技术 | （1）无菌技术  能按照卫健委《临床护理实践指南》使用无菌持物钳和无菌容器、取无菌溶液、打开无菌包、铺无菌盘、戴脱无菌手套、穿脱无菌手术衣等操作。操作中严格遵守无菌原则，确保所有无菌物品不被污染。  （2）隔离技术  能独立完成穿戴口罩、帽子、穿脱隔离衣（传染病隔离），使口罩帽子的内面保持清洁、隔离衣不能污染环境和清洁物品，衣领和清洁面不受污染，挂隔离衣备用时衣边对齐，内面朝外时衣袖不能露出。 |
| 3 | 生活护理技术 | （1）口腔护理  能根据病情选择漱口溶液，按照操作规程，独立实施口腔护理，使患者口腔清洁、湿润、无异味，感觉舒适。操作中棉球湿度适宜，注意不能伤及牙龈、粘膜。  （2）皮肤护理  能对患者进行床上擦浴和背部按摩，使皮肤清洁，患者舒适，达到治疗效果。操作中注意保暖和保护隐私。  （3）鼻饲法  能根据患者病情摆放体位、确定插管长度、正确插管、验证胃管在胃内、固定胃管、注入鼻饲溶液、拔管等，使操作达到预期的治疗目的，患者安全。  （4）导尿术  能根据病情选择一次性导尿管和留置导尿管，独立完成导尿术，正确实施外阴消毒、插导尿管、观察尿液、更换集尿袋，使操作达到预期的诊疗目的。操作中严格执行无菌原则，确保患者安全舒适，保护患者隐私。  （5）灌肠术  能根据患者病情选择灌肠液种类、剂量和温度独立完成保留灌肠、不保留灌肠和肛管排气，操作中能尊重患者并保护患者隐私，能达到治疗效果。  （6）尸体料理  能完成尸体的清洁和体位摆放，正确包裹尸体，填写尸体识别卡，使尸体整洁、姿势良好、易于辨认，注意尊重死者，安慰家属，安置好同病室患者。 |
| 4 | 给药护理技术 | （1）口服给药法  能独立完成备药、发药，取药、剂量准确。能严格执行查对制度，观察药物疗效和不良反应，进行口服用药指导。  （2）雾化吸入法  能独立完成超声波雾化吸入、氧气雾化吸入、手压式雾化吸入，剂量准确，达到治疗效果。  （3）注射技术  能按照卫健委《临床护理实践指南》独立完成皮内注射、皮下注射、肌内注射和静脉注射。严格遵守注射原则，正确执行医嘱、评估注射的部位、准确抽吸药液、规范进行注射。操作中确保注射器型号选择合适，注射部位定位正确，注射剂量准确，做到“两快一慢”，减轻患者疼痛。  （4）静脉输液技术  能根据卫健委《静脉治疗护理技术操作规范》选择普通输液针和静脉留置针，独立完成加药、排气、穿刺、固定、调节滴速、管道维护、拔针等操作步骤。遵循无菌原则和查对制度，确保药液准确，安全给药，减轻疼痛。  （5）药物过敏试验  能按照卫健委《临床护理实践指南》准确配制青霉素药物过敏试液、头孢菌素过敏试验液，能进行过敏试验，判断结果。  （6）输血技术  能遵医嘱正确实施全血或成分血输血法，能独立完成备血、取血、建立静脉通路、输入血液、调节滴速、及时观察输血反应。操作中严格遵循无菌原则和查对制度，确保安全输血。 |
| 5 | 健康评估技术 | （1）体格检查  能采集患者的健康史、评估患者的意识、体态和营养状况，实施基本的视诊、触诊、叩诊与听诊，能按照卫健委《临床护理实践指南》测量患者的生命体征（体温、脉搏、呼吸和血压）。操作中应正确选择合适的评估工具和测量部位，避免影响因素，确保检查结果正确。  （2）标本采集  能根据不同检查项目的要求实施血标本、痰标本、咽拭子、尿标本和粪标本的采集，保存和送检标本妥当。  （3）辅助检查  能指导和协助患者做好常见辅助检查前、后的准备；能进行心电图描记。 |
| 6 | 急救技术 | （1）心肺复苏  能按AHA心肺复苏指南正确识别心脏骤停、及时呼救、迅速实施胸外心脏按压、开放气道、进行人工呼吸等成人徒手心肺复苏步骤。操作中做到动作迅速，抢救及时，减少并发症。  （2）吸痰法  能独立完成经口腔、鼻腔吸痰，正确评估痰鸣音、调节吸引器负压、有效吸痰、观察吸痰效果，使患者的气道分泌物被及时吸净，气道通畅，改善缺氧。  （3）吸氧法  根据病情选择鼻塞、鼻导管、面罩等，能按照卫健委《临床护理实践指南》评估缺氧程度、装氧气表、连接氧气管、调节氧流量、观察效果、记录等吸氧操作步骤，做到装表熟练、流量调节正确、鼻导管固定良好、用氧效果好、无吸氧不良反应，达到治疗目的。  （4）包扎技术（卷轴带）  能根据患者受伤情况和部位，选择绷带，进行环形、回返、“8”字形、螺旋反折等包扎法，操作熟练规范，每层间距适当，内层敷料无外露，松紧合适，包扎平整、美观、均匀，达到止血、固定的目的。  （5）简易呼吸气囊使用  能正确使用“CE”手法保持患者呼吸道通畅和放置面罩，确保不出现漏气，达到保持患者通气、增加通气量的目的。  （6）自动体外除颤仪的使用  熟悉AED的结构，能正确放置电极，根据AED的提示进行电极除颤，操作中能确保放电时安全，除颤有效。 |

2.专项技能

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **技能学习领域** | **主要教学内容与要求** |
| 1 | 成人护理技术 | （1）血糖监测技术  能使用血糖监测仪，能评估采血部位皮肤的颜色、温度、是否感染等情况，能正确采集血标本，使检查结果正确，并能解释患者血糖值的临床意义。  （2）胸腔闭式引流护理技术  能配合医生实施胸腔闭式引流并能固定和消毒引流管口，更换水封瓶中的生理盐水，正确评估引流量，保证引流管通畅、无菌，达到减轻气胸、引流积液积血，恢复正常呼吸功能的目的。  （3）胃肠减压护理技术  能正确连接胃管和胃肠减压器，观察和记录引流量，保持胃管通畅，确保引流有效。  （4）备皮技术  能根据手术部位确定备皮区域和范围，选择剃毛法、化学脱毛法、备皮器法。动作轻柔、保护患者隐私，操作规范、保持皮肤完整性，达到减少术后感染、促进伤口愈合的目的。  （5）换药技术  能根据伤口情况准备用物，正确揭除污染敷料，清理伤口，合理用药，遵循无菌原则更换敷料。操作熟练、轻柔，不增加患者痛苦，能确保伤口清洁、减少感染、促进愈合。  （6）心电监护技术  能正确连接心电监护仪导联，规范记录和判断血氧饱和度、血压、心率、脉搏是否异常。  （7）开放气道护理技术  能根据患者的呼吸情况，合理放置口、鼻咽通气管，能做好气管内插管和气管切开术的物品准备，明确操作过程，能配合完成气管内插管术和气管切开术，并做好术后护理，保持人工气道的通畅、有效。 |
| 2 | 妇产科护理技术 | （1）骨盆外测量技术  能指导患者摆放体位，能使用骨盆测量尺测量髂棘间径、髂嵴间径、骶耻外径、出口后矢状径等骨盆径线，知道骨盆外径线的正常值，测量值准确。  （2）外阴冲洗、消毒技术  能指导患者摆放体位，明确外阴冲洗和消毒的擦洗顺序，遵循由内向外，由对侧至近侧、自上而下的消毒原则正确实施外阴冲洗和消毒技术。  （3）胎心监护技术  能正确放置胎心探头和宫缩感应探头及设置胎心监护仪，能实施无应激试验（NST）和宫缩应激试验（OCT），并能评估胎儿宫内安危情况。  （4）生殖保健技术  能指导患者选择避孕套、避孕药、避孕环、结扎避孕等方法，能配合医生完成绝育术、人工终止妊娠术，能指导和协助各年龄段妇女进行健康保健。 |
| 3 | 儿科护理技术 | （1）新生儿阿普加（Apgar）评分  能根据新生儿的心率、呼吸、肌张力、喉反射及皮肤颜色准确评估新生儿阿普加（Apgar）评分，判断有无新生儿窒息及窒息的严重程度，并及时处理。  （2）婴儿盆浴技术  能做好盆浴前准备，能按顺序正确实施小儿盆浴，达到清洁皮肤和促进血液循环的目的。操作中能妥善保暖，能观察和评估小儿皮肤情况。  （3）婴儿抚触技术  能做好抚触前准备，按头面部、胸部、腹部、四肢、手足、背部的顺序进行抚触操作，能妥善保暖、评估婴儿全身皮肤完整性和脐带等情况，以增强婴儿肌肉力量、改善婴儿睡眠节律、促进婴儿发育。  （4）暖箱应用技术  能进行暖箱的清洁、消毒，能按操作规程正确调节暖箱的温度、湿度，确保患儿安全、舒适、体温正常。  （5）蓝光照射技术  能按照卫健委《临床护理实践指南》正确操作蓝光仪，能观察和评估患儿病情及黄疸进展程度，及时翻身，测量体温，能保护患儿眼睛和皮肤，确保患儿安全、舒适。 |
| 4 | 康复保健 | （1）常用社区保健技术  能为社区不同人群进行相应的健康宣教；明确常见慢性病的干预措施；了解儿童的免疫程序，并能配合和指导预防接种和接种后护理。  （2）老年人ADL训练技术  能正确评估老年人和肢体活动障碍者的日常生活活动能力，指导进行有效的穿衣、肢体活动、行走、防跌倒等训练，以维持生活自理能力，提高生活质量。  （3）中医传统技术  能说出常见针灸、拔火罐、艾灸、刮痧、熏洗等传统技术的目的，熟悉操作过程，能为不同患者选择相应的技术，以达到治病、康复、保健的目的。 |

（二）岗位实践

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **岗位** | **岗位实践内容与要求** |
| 1 | 临床护理 | （1）熟悉临床各科室一般护理常规和护理岗位的工作流程，在带教老师的监督下，能规范完整地完成门急诊和病房等临床相关科室的护理工作；  （2）能全面观察患者的病情变化，合理进行护理评估；  （3）在临床带教老师指导下，能正确实施治疗、给药等措施，并能判断效果及患者的反应；  （4）能与患者和家属进行良好的沟通交流，能开展相关的健康教育；  （5）能根据患者情况给予相应的生活协助和护理。 |
| 2 | 社区护理 | （1）能为社区各类人群提供不同年龄阶段的身心保健服务，掌握儿童预防接种服务；  （2）了解社区慢性[身心疾病](https://www.baidu.com/s?wd=%E8%BA%AB%E5%BF%83%E7%96%BE%E7%97%85&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)患者的管理，能为社区常见慢性[疾病](https://www.baidu.com/s?wd=%E8%BA%AB%E5%BF%83%E7%96%BE%E7%97%85&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)患者提供干预措施和护理；  （3）了解社区急、重症患者的转诊服务；  （4）能为社区的临终患者及其家属提供所需要的各类身心服务；  （5）能开展社区健康教育活动；  （6）能为社区老年人、残障者提供[康复护理](https://www.baidu.com/s?wd=%E5%BA%B7%E5%A4%8D%E6%8A%A4%E7%90%86&tn=SE_PcZhidaonwhc_ngpagmjz&rsv_dl=gh_pc_zhidao)服务，帮助他们改善健康状况，恢复功能。 |

五、实施条件

1.师资条件

（1）根据技能教学需要，配备一支校院结合、专兼结合、学历职称结构合理的护理专业教师教学团队。兼职教师应占专业专任教师的比例为20%～30%。

（2）专任教师应具有良好的师德修养、先进的技能教学理念、过硬的护理操作技能、较高的教育教学能力；会运用适合的教学策略、教学方法开展技能教学；能依据护理岗位技能的需求确定教学任务、编写教学案例、开发信息化技能教学资源等。

（3）兼职教师应是护理行业技术骨干，在护理行业具有良好的职业道德和丰富的实践经验；能将自身的岗位工作内容转化为技能教学素材，并热心于护理专业技术教学工作，具有一定的教学组织能力和技能教学能力，能协同专业专任教师开发教学资源。

2.设备与场地

（1）依据护理专业技能学习的需要，配齐配足基础护理、健康评估、内科护理、外科护理等技能教学场所必须的实训设备。合理分配技能教学工位数，提高场地和设备的利用率。

（2）建立与护理工作一线相一致、集教学、评价为一体的具有仿真护理职业环境的校内护理实训中心，并结合护理行业的发展动态，及时更新完善。校内实训场所应包括基础护理、健康评估、内科护理、外科护理、急救护理、妇产科护理、儿科护理、中医护理、老年护理、精神科护理等相关实训室；校外实训基地原则上应为二级以上医疗卫生机构，能够满足学生的临床护理、社区护理等护理实践的实习需要。

（3）按照职业性、人文性、教育性三者相统一的理念，实训场所的空间布局、环境营造、物品摆放应科学合理，创设符合护理工作流程、医疗机构文化、工匠精神等元素的技能教学生态系统，充分发挥环境育人、技术育人、文化育人的协同作用。

六、实施建议

1.教学建议

（1）教学安排

按照统分结合、分步实施的原则，依据本专业人才培养方案中的专业技能课程进程安排，对技能教学内容进行统筹考虑，编制贯通衔接、技能递进的由技能教学点转化而成的教学项目，嵌入到相关课程中实施。本标准中通用技能的技能内容和要求应得到全部落实，专项技能教学应根据学校开设专业方向选择性完成。依据本专业“2.5+1+0.5”人才培养模式，通用技能和专项技能在前6学期完成并达到教学要求，岗位技能教学原则上在第7-8学期完成并达到教学要求。

职业学校在制定本专业实施性人才培养方案过程中，依据本标准制定护理专业的技能教学计划和系列化技能教学项目设计书。技能教学计划包括技能教学目标、教学内容及学时、教学安排、实施条件等，单个技能教学项目设计书包括教学项目名称、学习任务、教学要求、任务工作页、技能考核评分表及记录表等。技能教学内容、学期、学时安排可参照如下样表1。

**表1教学内容及学时分配表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **承载技能学习内容的课程名称** | **教学项目** | **学期** | **学时** | **对应的技能学习领域** |
| 1 |  | 项目一 |  |  |  |
| 项目二 |  |  |
| …… |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（2）教学实施

紧紧围绕护理专业技能教学目标，着眼于学生就业能力及技能的继续提升，将典型的护理工作任务转化成学习任务，参照行业技术标准、岗位规范，开发具有针对性、渐进性的系列化技能教学项目书，明确单项技能的操作流程、规范、标准，教学中严格执行，实现每项技能学习的流程化、规范化、标准化，在此基础上可以结合病例，依据问题导向设计综合护理任务，将单项技能串联起来灵活运用，提高学生解决实际问题的能力。

在教学方法上，应以护理工作中出现的问题为导向，以创设的情景为主要引领，引导学生在护理情景中运用护理程序进行护理评估、列出护理诊断、实施护理措施、进行护理评价，以患者为中心，尊重患者，关爱患者。注重学思结合、知行统一，坚持“做中学、做中教”，采用任务驱动、项目教学、操作演示等教学方法，通过任务引入、合作讨论、教师引导、任务实施、总结评价等教学环节，促进学生在问题的解决中，形成临床护理评判性思维，建构护理岗位经验，提高实践能力和职业技能。

在学法指导上，设计适合学生自主学习的模式，体现“以学生为中心”的教育本质，通过自主学习、小组讨论、角色扮演等，让学生勤思考、细观察、多动手、多参与、善总结、多练习、多回答，以提高课堂效率。并通过自我纠错、小组互评、教师点评、行业评价等互动多元化评价方式巩固与提升专业技能，切实提高技能目标达成度。

（3）技能教学与信息技术的融合

加强信息技术与课程教学的融合。充分利用现代信息技术开发多媒体课件、网络课程、视频教材等课程资源，扩大优质教学资源和信息网络资源的利用，通过教师自制微课、创建信息化师生互动网络平台、实时录频、及时反馈点评等提高技能教学的实效性。也可以有选择的采用虚拟仿真软件，解决部分看不见、进不去、难再现的技能教学和练习需要，使其能生动形象，易于学习和练习。通过与信息技术的融合有效改变教师的教学方式、学生的学习方式，为学生成长建立更为宽广的平台。

2.评价建议

建立和实施以学生全面发展为目标的评价模式，形成主体多元、内容多元、方式多元的技能教学评价体系。积极发挥行业专家、本校教师和学生互评的评价作用。

（1）常规教学评价

注重过程性评价和结果性评价相结合，突出涵盖劳动态度、关爱病患、行为习惯、操作规范、技术水准、创新意识以及身心健康、沟通能力、健康教育等能力的过程性评价。单项操作的评价可以按照技能操作的过程从评估病情、操作前准备（物品、操作者、患者）、操作流程、操作后（用物处理、安置患者等）、综合评价（熟练度、态度、沟通、完成质量等）。单项技能评价表可以参照样表2（以静脉输液为例）。

**表2 静脉输液操作评分标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **实施要点** | | **分值** | **备注** | |
| 目的  （2分） | 纠正水、电解质紊乱,位置酸碱平衡；补充营养,维持热量；输入药物,达到治疗疾病的目的；增加循环血量,改善微循环，维持血压 (根据医嘱回答) | | 2 |  | |
| 评估  （9分） | 核对患者姓名、床号与年龄(1分)；病情及营养状况(1分)；患者过敏史与用药史(1分)；穿刺部位的皮肤、血管状况与肢体活动度(2分)；心理状态(1分)；合作程度(1分)；解释目的(1分)；提醒患者排尿(1分) | | 9 |  | |
| 准备  （5分） | 护士衣帽整洁、洗手、戴口罩，必要时戴手套 | | 2 |  | |
| 患者穿刺肢体保暖；环境清洁，温度适宜 | | 1 |  | |
| 用物：治疗盘内放置止血带、棉签、碘伏、砂轮、注射器、一次性输液器、血管钳、开瓶器、胶布、弯盘、输液卡、输液观察卡、输液架、笔、手表，根据医嘱备药物、需要时备小夹板。（少一项扣0.5分，扣完为止） | | 2 |  | |
| 流程  (72分) | 根据医嘱，抄输液卡，二人核对再次确认 | | 4 |  | |
| 核对溶液的名称、浓度、计量、有效期、有无浑浊沉淀、瓶身有无裂缝、瓶口有无松动，贴上输液卡（4分）；开启溶液铝盖中心部(2分)；检查碘伏及棉签的有效期(2分)；消毒瓶盖(2分)；检查输液器有效期、有无漏气,连接输液器,输液器塑料袋保留其上（2分） | | 12 |  | |
| 用物带至床旁,核对患者和药物(2分)；输液瓶挂在输液架上(2分),备好胶布(2分) | | 6 |  | |
| 排气:固定通气管，倒置茂菲氏滴管(1分)；打开调节器，挤压滴管成负压(1分);手持滴管成水平位，使滴管内液面达到1/2～2/3(2分)；折叠滴管根部的输液管，迅速转正(1分)；一次性排尽导管内的空气，关闭调节器(3分)；检查输液器无气泡，妥善放置(2分) | | 10 |  | |
| 选择静脉，不可拍打，体现受伤观念(2分)；正确扎止血带，距离穿刺点上方6cm(2分)；正确取出碘伏棉签(2分)；消毒皮肤2遍 ≥面积5cm(2分) | | 8 |  | |
| 取下护针帽,排尽针头内的气泡，确定无气泡后,夹毕输液器(2分)一手固定皮肤,一手持针,再次核对(2分)；穿刺见回血,再进针少许(2分)；松开止血带，打开输液器，观察溶液点滴是否通畅(2分)；固定针柄，覆盖针眼，头皮针软管盘曲固定(2分)；正确调节滴数(4分)；观察,填写观察卡并记录(2分) | | 16 |  | |
| 再次核对患者的床号、姓名、药名、浓度、剂量 | | 6 |  | |
| 安置患者于舒适卧位(2分)；再次向患者交待注意事项:出现任何不适请用信号灯，确认信号灯位置，告知患者“会经常巡视病房”(2分) | | 2 |  | |
| 输液完毕，轻揭胶布，用干棉签轻压穿刺上方，方向与血液方向平行快速拔针，按压片刻，使用后的用物放治疗车下。 | | 4 |  | |
| 终末处理：输液器毁形后与棉签等分别置于医疗垃圾袋内(黄色)，针头置于利器盒内(1分)；弯盘置于浸泡30分钟后晾干备用，治疗车、治疗盘用0.05%含氯消毒液擦拭(1分)；洗手，记录(2分)（此项为口述） | | 4 |  | |
| 注意  事项  （5分） | 选择静脉时，避开静脉瓣、关节（0.5分）长期注射者要有计划地使用血管，一般先四肢远端后进段，充分保护静脉（1分） | | 1.5 |  | |
| 根据病情及药物性质，掌握注药速度并随时听取患者主诉 | | 1 |  | |
| 对刺激性强或特殊药物，需要确认针头在血管内方可推药 | | 1 |  | |
| 对小儿、昏迷或不合作者，输液时穿刺处应加强固定 | | 1 |  | |
| 加强巡视，局部有肿胀、渗漏或其他故障应立即排除 | | 0.5 |  | |
| 评价  （7分） | 严格执行无菌技术操作原则和查对制度 | | 2 |  | |
| 体现以患者为中心，注意保暖和减轻疼痛，排气时药液未浪费 | | 3 |  | |
| 正确掌握输液速度（1分）；操作熟练，动作连贯（1分） | | 2 |  | |
| 否定项：出现下列任情况均认定为“不及格”并终止考试：  ①医嘱判断错误；②药用错、或剂量浓度、方法错误  总体评分：动作欠熟练，操作总分扣3分；动作不熟练，操作总分扣5分。 | | | | | |
| 总分 |  | 100 | | |  |

（2）结业评价

开展技能教学结业评价考核，涵盖通用技能、专项技能、岗位实践，通过学业水平技能考试、职业资格证书考试、综合性大作业、典型项目、岗位实践报告等方式，编制结业评价量表，形成有行业人员参与的、具有鉴定意义的综合评价结果。实习期间科室技能考核以综合实践能力和单项技能考核进行评价，可参照样表3。

**表3 临床实践能力评价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **等第** | | | | **项目** | **等第** | | | | |
| **好（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | **差（0）** | **好（10）** | **较好（8）** | **一般（6）** | | **差（0）** |
| 医疗文件书写 |  |  |  |  | 规范操作能力 |  |  |  | |  |
| 诊断（护理）能力 |  |  |  |  | 无菌技术操作 |  |  |  | |  |
| 观察病情能力 |  |  |  |  | 理论联系实际 |  |  |  | |  |
| 处理问题能力 |  |  |  |  | 完成任务情况 |  |  |  | |  |
| 病房管理能力 |  |  |  |  | 独立工作能力 |  |  |  | |  |
| 得分 | | | | | | | | | | |
| 临床技能考核成绩表 | | | | | | | | | | |
| 项目名称 | | | | | | 得分 | | | 均分 | |
|  | | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | |  | | |
|  | | | | | |  | | |

（3）学业水平技能考试

依据本标准制定中等职业学校护理专业学业水平技能考试大纲，以护理专业通用技能为主要考查内容，注重考查无菌和隔离技术、鼻饲技术、灌肠和导尿技术、注射和外周静脉输液技术、吸氧技术、单人徒手心肺复苏术、生命体征测量等技能，同时兼顾考查学生分析、解决问题、团队协作和协同创新能力。

命题根据实际需要采取现场实际操作或应用信息化综合实训平台进行技能测试以及两者相结合的方式，力求科学、准确、公平、规范，试卷应有较高的信度、效度和必要的区分度。