

# 重庆市住院医师规范化培训临床实践能力训练考核标准

## 胃管置入

项目	操作内容		评分	考评细则
操作准备	操作者准备	着装规范，戴好口罩，帽子，洗手	4	一项不符合要求扣1分
	患者准备	评估环境，问候病人，核对患者	3	一项不符合要求扣1分
	物品准备	治疗碗，无菌敷料，镊子、纱布、棉签，石蜡，油棉，胃管，注射器，一次性手套，胶布	8	一项不符合要求扣1分，扣完为止
操作流程	患者体位	患者取侧卧位、半卧位或者坐位；头部略前倾；将治疗巾铺在病人颌下；弯盘放在便于取用处	4	一项不符合要求扣1分
	操作前检查	检查鼻腔粘膜有无红肿、充血或鼻中隔有无偏曲；口腔有无义齿，有义齿时取下义齿；用湿棉签清洁鼻腔	6	一项不符合要求扣2分
	检查胃管	检查胃管是否通畅；测量插入长度：（耳垂—鼻尖—剑突或发际—剑突，成人插入长度为45~55cm；润滑胃管：左手持纱布托住胃管，右手用石蜡油纱布润滑胃管前端	12	一项不符合要求扣4分，操作不熟练扣3分
	插管及患者吞咽送管	右手用镊子夹住胃管前端，沿一侧鼻孔缓缓插10~15cm；至咽喉部时，嘱病人作吞咽动作的同时将胃管送下，深度为45~55cm处，若病人出现恶心，应立即暂停片刻；嘱病人作深呼吸或吞咽动作，随后迅速将胃管插入；插管结束，嘱病人张口，检查胃管是否盘曲在口中；如出现咳嗽、呼吸困难、紫绀等情况，表示误入气管，立即拔出，休息片刻后重新插入	20	一项不符合要求扣4分，操作不熟练扣3分
	确定胃管位置	确认胃管在胃内：连接注射器于胃管末端回抽出胃液；置听诊器于病人胃区，快速经胃管向胃内注入10ml空气，同时在胃部听到气过水声；将胃管末端置于盛水的治疗碗内，无气泡逸出	12	一项不符合要求扣4分，操作不熟练扣3分
	固定	将胃管固定于鼻翼及面颊部	2	不符合要求不得分

项目	操作内容		评分	考评细则
操作后	取下弯盘及治疗巾放治疗车下、脱手套；规范洗手，取口罩；填写胃管标识（胃管插入深度、时间）		6	一项不符合要求扣2分
	整理患者衣物，协助取舒适体位；嘱咐病人注意事项		4	一项不符合要求扣2分
	整理床单元；整理用物、行终末处置		2	一项不符合要求扣1分
整体评价	无菌观念	器械取用、开包、戴手套、穿刺过程等操作遵循无菌原则	3	严重违反无菌操作原则者扣50分
	人文关怀	操作者自我介绍	2	未作介绍不得分
		保护患者隐私权、保暖	2	未完成不得分
		观察、询问患者不适感及安慰患者	2	未完成不得分
		操作后整理复原患者衣物	2	未完成不得分
	操作熟练	操作流畅	2	操作不流畅，每处扣1分，扣完为止
		程序正确	2	程序颠倒一次扣1分，扣完为止
		完成时间	2	超过规定时间20%不得分

操作时间：10分钟

总 分：100分