

## 1、进入考场:

(1) 问好、致谢需点头(面向考官说: )老师好!我是xxx, 我操作的项目是“xxx”, 请您多指教。

(2) 四大法器莫忘记: 隔离衣、口罩、帽子、听诊器。

(3) 听清题意, 慢慢说。

(4) 边说边做问题少。

(5) 操作前备齐物品、如果缺少口述代替、规范操作、严格无菌。

(6) 复习扣住得分点, 哭诉处境博同情。

(7) 穿短袖, 女生忌浓妆, 考试前摘掉所有首饰, 轻松上阵。

2、中医操作前(尤其针灸穴位操作)遵循手皮肤、腧穴皮肤消毒。

3、体格检查的方法: 视诊、触诊、叩诊、听诊。

体格检查考试技巧: 个人准备、物品准备; 患者交流; 摆正体位; 开始做; 报告结果; 整理物品、操作完毕。

(1) 在做需要暴露皮肤部位的操作, 必须要保护患者隐私, 可以采取拉帘等操作, 进行叙述就可以了。

(2) 在需要接触被检测者的时候我们需要搓热双手, 避免我们的双手过凉为被检测者带来不好的体验或者影响检查过程。

(3) 需要暴露皮肤的时候我们需要协助被检测者暴露施术部位, 如腹部检查需要帮助被检测者解开腰带, 充分暴露我们需要检查的部位。

(4) 体位的注意事项。胸部检查、四肢检查多采用作为或者仰卧位;而腹部检查一定是仰卧位并且是要采取屈髋屈膝的体位的。这一点非常重要, 直接占 0.5 到 1 分左右。

(5) 在做完体格检查以后我们需要注意, 帮助被检测者整理好衣物, 并且拉开遮挡帘, 最后向考官汇报结果就可以了。

4、晕针的处理: 立即停止针刺, 将针全部起出。使患者平卧, 注意保暖, 轻者仰卧片刻, 给饮温开水或糖水后, 即可恢复正常。重者在上述处理基础上, 可刺人中、素髻、内关、足三里, 灸百会、关元、气海等穴, 即可恢复。若仍不省人事, 呼吸细微, 脉细弱者, 可考虑配合其他治疗或采用急救措施。

## 5、淋巴结检查的方法及注意事项

一般只检查身体浅表部位淋巴结。触诊淋巴时应注意其大小、硬度、压痛、粘连、窦道等。主要包括腋窝淋巴结、锁骨上窝淋巴结、颌下淋巴结、颈部淋巴结、滑车上淋巴结、腹股沟淋巴结, 其中腋窝淋巴结是常考点, 应注意严格掌握。

如: 头颈部淋巴结检查方法: 颈部淋巴结检查者双手四指并拢, 紧贴检查部位, 进行滑动触诊。依次检查耳前→耳后→乳突区→枕骨下区→颌下→颈后三角→颈前三角→锁骨上淋巴结。其中“颈前三角”是指: 上界为下颌骨下缘, 内侧界为颈前正中线, 外侧界为胸锁乳突肌前缘的区域。颈后三角是指: 锁骨上缘, 斜方肌前缘及胸锁乳突肌后缘的区域。检查时, 仅做浅部触诊即可, 主要感受淋巴结大小、数目、硬度、压痛、活动度、有无粘连、以及有无红肿、瘢痕、瘰疬等。

## 6、个别注意:

(1) 消毒: 重点了解特殊部位消毒方法: 甲状腺、阑尾手术和胃切除的消毒范围; 了解会阴、小儿皮肤、粘膜处用何消毒。

(2) 戴手套: 戴手套无论从操作和口述重要原则方面一定要掌握。

(3) 换药: 别忘了准备工作; 敷料盖上后胶带的正确粘法; 换药时敷料粘在伤口上怎么办(保持创口不受新的损伤); 了解新鲜肉芽和感染性创口的鉴别; 了解为什么感染性创口还要无菌操作(防止混合感染)。

- (4) 手术衣与隔离衣：注意有菌区和无菌区的划分；找个传染科护士指导一下隔离衣穿法。
- (5) 手术区辅巾法：要会拿法，先盖清洁区后盖污染区。
- (6) 操作时数据要记牢靠。

