**西安护理学会关于举办**

**“手术体位安置技术竞赛”的通知**

各级医疗单位：

手术体位安置是外科手术的重要基本操作，为普及全国手术室护理操作规范，提升手术室护士专业技能水平，落实手术患者安全目标，促进全省手术室护理同质化发展，西安护理学会拟定于 2022 年9 月24日举办“手术体位安置技术竞赛”。届时将选拔优秀选手参加省赛，现将有关事宜通知如下：

一、比赛项目

选择标准手术体位中的俯卧位、侧卧位、截石位为比赛项目。参赛选手现场抽取一项案例，根据综合评估，选择正确的体位进行安置和保护。

二、参赛单位

西安市各级医疗机构手术室护理人员，每家单位参赛人数根据评分标准合理设置。

三、赛程安排

此次竞赛分为初赛、复赛、决赛三个阶段。西安护理学会手术室护理专委会将通过竞赛，选拔出6家单位代表西安地区参加由陕西省护理学会组织的比赛。

1. 初赛阶段：各参赛单位根据竞赛评分标准自行组织比赛， 以医院为单位推荐一组选手参加复赛，复赛人员名单统一报给西安护理学会。

2. 复赛阶段：西安护理学会手术室护理专委会统一组织进行。

（1）复赛方法：选手参加理论答题，按团队总成绩进行选拔。理论考核内容包括：手术体位、手术床、预防术中压力性损伤相关内容，以郭莉编写的《手术室护理实践指南》2021 年版和王宇、边冬梅编写的《手术室护理知识习题集》中相关内容为标准。

（2）复赛形式：为体现竞赛的公平公正，由手术室护理专委会3 名以上副主任委员／常务委员担任监考人员。

3. 决赛阶段：由西安护理学会组织，手术室护理专委会承办。

四、决赛规则

1. 根据参赛队数量设置案例，分两组同时比赛。每个参赛队抽取案例一项，主持人宣读案例内容2 遍，宣读结束后15 秒钟起开始计选手比赛时间。

2. 比赛用具：两个场地均使用迈瑞 HyBaseV6/V8 手术床，手术床配件和体位垫均按竞赛标准配置，标准之外用物请选手自备。

3. 赛前准备：比赛前 1 小时现场抽取比赛顺序。在组委会的引导下进行候场和物品准备。

五、奖项设置

一等奖 1名、二等奖 2名、三等奖 3 名，优秀奖若干。

六、比赛地点、报名方式及联系人

1.初赛时间由各参赛单位自行安排。

2.复赛报名截止时间为 8 月26日12：00，各级医疗单位负责人将参赛回执发送至邮箱：644702132@qq.com，参赛回执详见附件一。

3.复赛时间9月16日 14：00-17：00，地点：西京医院

4.决赛时间9月24日 8：00-17：00，地点：西京医院

5.联系人及联系方式：周 敏 15091289198

附件 1：参赛回执

附件 2：评分标准

**注：请参会人员务必做好疫情防控，如有流行病学史或呼吸道感染症状者禁止参会。必要时，此次培训形式将根据疫情防控要求做出及时调整。**

西安护理学会

2022 年 8 月 22日

附件 1：

参赛回执

单位名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人 员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 职 称 | 科室及职务 | 身份证号 | 手机号码 |
| 领 队 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 选手 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 经审核， 以上报名参赛人员符合报名资格， 医院同意参加竞赛。 | | | | | | |
| 负责人签名： | | | | | 单位盖章：  年 月 日 | |

附件 2：

标准侧卧位安置及评价标准

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 操作标准 | 评分细则 | 分值 |
| 操作前准备 25 分 | 操作者仪表 仪容规范 | 1.衣帽整洁，内穿衣物不外露 (1 分) 2.帽子规范，头发不外露 (1 分) 3.口罩遮住口鼻，系带松紧适宜 (1 分) 4.手部保持干净，指甲短洁 (1 分) 5.不佩戴耳环、戒指、手链、珠状项链 (1 分) | 5 分 |
| 全面评估患者 | 1.体型 (1 分)  2.皮肤情况 (1 分)  3.肢体活动情况 (1 分)  4.手术入路 (1 分) 5.特殊病情 (1 分) | 5 分 |
| 用物准备齐全 | 1.硅凝胶头圈大小各 1 个 硅胶方垫 2 个 (1 分) 2.托手架高低各 1 个 (1 分)  3.腋垫 1 个 (1 分)  4.腕关节垫、硅凝胶凹型垫 1 个 (1 分)  5.骨盆固定器及小方垫各 2 个 (1 分)  6.腿部软枕 2 个，膝关节垫 1 个 (1 分)  7.腿部约束带 1 根 (1 分)  8.减压贴若干、护眼贴 (1 分) | 8 分 |
| 物品放置合理 | 1.头圈置于头部 (1 分)  2.高低托手架位置合适 (1 分)  3.硅凝胶凹型垫置于高托手架上 (1 分)  4.骨盆固定器位置合理 (1 分)  5.软枕位置合理 (1 分)  6.腿部约束带位置合理 (1 分)  7.减压贴、护眼贴合理使用 (1 分) | 7 分 |
| 体位安置 60 分 | 翻身侧卧 | 1.麻醉医生位于床头，负责保护患者头颈部及气管导管 (3 分)  2.两名手术医生分别位于患者身体两侧，双手托起患者 (3 分)  3.巡回护士位于床尾，负责抬起患者双下肢 (3 分) 4.采用轴线翻身法，四个人配合，先将患者移至患侧床边， 再将患者向健侧翻身侧卧 (4 分) 5.侧卧过程中注意妥善安置患者胃管、尿管及静脉通路， 防止脱出 (3 分) | 16  分 |
| 耳廓、脸颊及 臂丛神经保护 | 1.头圈置于头下，耳廓置于头圈空隙处，防止受压 (3 分) 2.脸颊贴减压贴，防止受压 (3 分)  3.垫腋垫，距腋窝 10cm，保护臂丛神经 (3 分) | 9 分 |
| 双上肢保护 | 1.健侧上肢置于低托手架上，远端略高于近端 (3 分) | 8 分 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2.患侧上肢置于高托手架上，远端关节略低于近端关节， 双上肢呈抱球状。 (3 分) 3.高托手架上放置硅凝胶凹型垫，约束带固定 (2 分) | |  |
| 骨盆固定器 位置正确 | 1.骨盆固定器位置合理，分别置于耻骨联合和骶尾部，松 紧适宜 (3 分) 。  2 男性患者注意保护生殖器 (3 分) | | 6 分 |
| 双下肢保护 | 1.双下肢自然屈曲，呈跑步姿态 (2 分) 2.双腿之间垫膝关节垫 (2 分) 3.患侧内踝放置硅胶小头圈 (2 分) 4.腿部约束带固定于膝关节上 5cm 处，松紧适宜 (2 分) | | 8 分 |
| 妥善安置  各种管路 | 1.心电监护电极及导线避开受压部位 (2 分) 2.各种管路，包括输液管、 胃管、导尿管等，妥善固定， 避免打折受压 (3 分) | | 5 分 |
| 全面评估 | 1.气管插管 (1 分)  2.脸颊及耳廓 (1 分)  3.肩胛 (1 分)  4.腋垫位置 (1 分)  5.骨盆固定器位置 (1 分)  6.双下肢 (1 分)  7.各类管路 (1 分)  8.身体裸露部位 (1 分) | | 8 分 |
| 用物整理 5 分 | 体位垫正确处 理，归位放置 | 物品整理，归位放置 | | 5 分 |
| 整体印象 10 分 | 精神面貌 | 1.精神饱满 (1 分) 2.动作轻柔 (1 分) | | 2 分 |
| 操作过程 | 1.流程熟悉 (1 分)  3.配合有序 (1 分) | 2.操作规范 (1 分) 4.安全保护意识强 (2 分) | 5 分 |
| 优质护理 | 1.注意保护患者隐私 (1 分) 2.随时为患者保暖 (1 分)  3 爱伤观念强 (1 分) | | 3 分 |
| 备注：本流程依照标准侧卧位制定，其他特殊侧卧位从标准侧卧位演变而成。操作全程 6 分钟内， 超过 1 分钟扣除 1 分 | | | | |

截石位安置及评分标准

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 标准 | 评分细则 | | | | 分值 |
| 操作前准备 20 分 | 仪表仪容 规范 | 1.衣着整洁、内衣不外露 (0.5 分) 2.帽子整齐、发不外露 (0.5 分) 3.口罩遮住口鼻、系带松紧适宜 (0.5 分) 4.手部保持干净、指甲短洁 (0.5 分) 5.不佩戴耳环、手链、戒指、珠状项链 (0.5 分) | | | | 2.5 分 |
| 全面评估 患者 | 1.体型 (0.5 分  2.皮肤情况 (0.5 分)  3.肢体活动情况 (0.5 分)  4.手术难度 (0.5 分)  5. 特殊病情 (0.5 分) | | | | 2.5 分 |
| 用物准备 齐全 | 1.硅凝胶垫 1 对 (0.5 分) 分)  3.双手固定单 1 块(0.5 分) 分)  5.约束带 2 对(1 分)  7.软枕 (0.5 分)  分)  9.保暖被 (0.5 分) 11.备肩托 2 个(0.5 分) | | 2.腿架 1 对 (0.5  4.遮盖单 2 块(0.5  6.头架 1 个(0.5 分)  8.裹手单 1 块 (0.5  10.托手板 (0.5 分) 12.备肩部软垫(0.5 | | 7 分 |
| 分)  分) | 13.备臀部硅凝胶垫 1 个 (0.5 | | |
| 物品放置 合理 | 1.将双手固定单放于正确位置 (下缘与床缘平齐) (0.5 分)  2.放置软枕 (0.5 分)  3.协助患者仰卧于手术床上，脱去病员裤 (注意遮盖、保 暖) (1 分)  4.将患者向下平移，骶尾部与床缘平齐 (0.5 分) 5.在静脉穿刺上肢侧放置托手板并在其上面平铺裹手单一 块 (0.5 分)  6.安装腿架 (2.5 分) ：a.在一侧近髋关节平面床旁放置 腿架固定扣一个 (0.5 分) b.安放腿架于固定扣上，高度 为股骨长 2/3(0.5 分)c.腿架长轴与床面垂直(0.5 分) d. 腿架弯曲面与床长轴平行 (0.5 分) e.平铺硅凝胶垫一块， 备好约束带 (0.5 分)  7.同法放对侧腿架 (2.5 分) | | | | 8 分 |
| 体位按照 65 分 | 上肢摆放 | 1.将一侧上肢掌心朝向身体侧 (2 分) 分 | | | 2.肘部微屈 (2 ) | 14 分 |
| 3.固定单包裹 (2 分) 4.另一侧上肢放于托手板上 (2 | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 分) 5.裹手单包裹 (2 分) 6.肩关节外展  ＜90° (2 分) 7.放置头架 (2) |  |
| 下肢安置 | 1.将一侧下肢置于腿架(10 分)a.一手托住脚踝(2 分) b. 一手托住腘窝处 (2 分) c.大腿与躯干纵轴呈 90°-100° (2 分) d.大腿与小腿呈 90° (2 分) e.双下肢外展 ＜90° (2 分)  2.对侧同上 (10 分)  3.保持腘窝舒适不受压迫 (2 分) 4.脚尖、膝关节、对侧肩峰在同一直线上 (4 分) 5.双侧约束带固定 (2 分) (松紧适宜、放入一个手指且 双下肢不下滑为宜)  6.遮盖双下肢 (4 分)  7.保护隐私 (3 分)  8.取下手术床双侧腿板 (4 分) | 39 分 |
| 复位 | 1. 床 单 元 复 位 ： 安 装 手 术 床 双 侧 腿 板 ( 4 分 ) 2.患者复位：a.将一侧下肢缓慢放下 (双手分别托住脚踝、 腘窝处) (3 分) b.告知麻醉医生 (2 分) c.同法放下对 侧下肢 (3 分) | 12 分 |
| 整理用物 5 分 | 正确处理， 原位放置 | 物品整理归位 (5 分) | 5 分 |
| 整体印象 10 分 | 精神面貌 | 1.精神饱满 (1 分)  2.动作轻柔 (1 分)  3.爱伤观念强 (1 分) | 3 分 |
| 操作过程 | 1.流程熟悉 (1 分)  2.操作规范 (1 分)  3.配合有序 (1 分) | 3 分 |
| 优质护理 | 1.注意保护患者隐私 (2 分)  2.随时为患者保暖 (2 分) | 4 分 |
| 备注：此截石位操作适用于泌尿外科手术，操作全过程 5 分钟，超过 1 分钟扣 1 分 | | | |

俯卧位安置及评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 标准 | 评分细则 | | 分值 |
| 操作前准备 20 分 | 仪容仪表规范 | 1.衣着整洁、内衣不外露 (1 分) 2.帽子整齐、发不外露 (1 分) 3.口罩遮住口鼻、系带松紧适宜 (1 分) 4.手部保持干净、指甲短洁 (1 分) 5.不佩戴耳环、手链、戒指、珠状项链 (1 分) | | 5 分 |
| 全面评估患者 | 1.体型 (1 分) 3.肢体活动情况 (1 分) 4.手术难度 (1 分) | 2.皮肤情况 (1 分)  5.特殊病情 (1 分) | 5 分 |
| 用物准备齐全 | 将所需用物放置器械车下层。  方案一：1.弓形卧位垫 (1 分)  2.头圈 (外径 30cm 内径 10cm) (1 分)  3.托手架 2 个 (0.5 分) 4.膝关节硅胶保护垫  (1 分) 5.软枕 (0.5 分) 6.肘关  节垫 (0.5 分)  7.减压贴、护眼贴 (0.5 分)  方案二：1.方形卧位垫 (长 45cm 宽 27cm) (1 分)  2.圆柱形卧位垫 (长 50cm 直径 16cm) (1 分) 3.头圈 (0.5 分)  4.托手架 2 个 (0.5 分)  5.膝关节硅凝胶保护垫 (0.5 分)  6.软枕 (0.5 分)  7.肘关节垫 (0.5 分)  8.减压贴、护眼贴 (0.5 分) | | 5 分 |
| 物品放置合理 | 将体位垫按照拟放置的标准位置放置在手术床 的合适位置：  1.头圈置于头部下方 (0.5 分) 2.方形卧位垫置于胸部下方 (1 分) 3.圆柱形卧位垫置于胸腹部两侧、髂前上棘下方 (1 分)  4.软枕置于小腿及踝关节下 (0.5 分) 5.膝关节硅胶保护垫置于膝关节处 (0.5 分) 6.托手架置于床头两侧 (0.5 分) 7.肘关节垫置于肘关节处 (0.5 分) 8.骨突部位使用减压贴、眼部使用护眼贴 (0.5 分) | | 5 分 |
| 体位安置 (65 分) | 翻身 | 1.麻醉医生位于患者头部，负责保护头颈部及气 管导管 (2 分) | | 12 分 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 2.一名手术医生位于患者转运床一侧，负责翻转 患者 (2 分) 3.另一名手术医生位于患者手术床一侧，负责接 住被翻转患者 (2 分) 4.巡回护士位于患者足部，负责翻转患者双下肢 (2 分)  5.采用轴位翻身法，4 人配合，步调一致 (2 分) 6.翻身过程中注意妥善安置患者静脉通路及留 置尿管，防止脱出 (2 分) |  |
| 头面部保护 | 1.头部置于头圈上，头偏向一侧，避免颈部过伸 或过屈 (2 分)  2.防止耳部及颌面部受压 (2 分) 3.气管插管位置合理，管道通畅 (2 分) 4.确保眼睑闭合 (2 分) 5.避免眼眶、眼球受压 (2 分) | 10 分 |
| 胸腹部保护 | 1.将前胸、肋骨两侧、髂前上棘、耻骨联合作为 支撑点 (4 分)  2.胸腹部悬空避免受压 ，避开腋 窝 ( 4 分 ) 3.注意避免男性生殖器及女性乳房部受压(4 分) | 12 分 |
| 双上肢保护 | 1.双上肢沿关节生理旋转方向，自然向前放于托 手架上 (2 分)  2.高度适中，避免指端下垂，用约束带固定。 (3 分)  3.肘关节做好防护，避免尺神经损伤。 (3 分) | 8 分 |
| 妥善安置各种 管路 | 1.心电监护电极片的位置避开受压部位 (2 分) 2.各种管路 (输液管、导尿管) 及线路 (电极板) 放置正确无受压 (各 2 分) | 8 分 |
| 双下肢保护 | 1.将双腿置于软枕上，保持功能位(2 分) 2.避免双膝部悬空，给予硅凝胶垫保护(2 分) 3.双下肢略分开，腿部约束带避开腘窝(2 分) 4.踝关节自然弯曲，足部自然下垂 (2 分) | 8 分 |
| 安置体位完成 后全面评估 | 逐一检查各受压部位：  1. 气管插管 (1 分)  2.头面部 (1 分)  3.眼部 (1 分)  4.胸腹部 (1 分)  5.双上肢 (1 分)  6.双下肢 (1 分)  7.各种管路 (1 分) | 7 分 |
| 整理用物 5 分 | 体位垫正确处 理，原位放置 | 物品整理归位，分值参考用物准备。 | 5 分 |
| 整体印象 | 精神面貌 | 1.精神饱满 (1 分) 2.动作轻柔 (1 分) | 3 分 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 分 |  | 3.爱伤观念强 (1 分) | |  |
| 操作过程 | 1.流程熟悉 (1 分) 3.配合有序 (1 分) | 2.操作规范 (1 分) | 3 分 |
| 优质护理 | 1.注意保护患者隐私 (2 分) 2.随时为患者保暖 (2 分) | | 4 分 |
| 备注：此俯卧位操作适用于胸腰段手术，操作全过程 5 分钟，超过 1 分钟扣 1 分 | | | | |