|  |  |
| --- | --- |
| BLS 流程质量评委主观评分（满分为 60 分）： 分 | 评委签名： |
| **流程** | **关键操作与主观评估标准** | **分值** | **评分标准** | **扣分** |
| ○ | 准备阶段：队内3选1情景病例由A角临时抽签，决定现场CPR不同的操作流程；2名选手应提前戴上保护手套，准备好5件急救物品，在室外等待操作比赛；第一施救者（A角）首先空手上场，第二施救者（B角）携带物品在场边等候。 |
| 快速判断a10 分 | 1、A 角观察现场环境是否安全？消除相应危险因素 | 1分 | 每发现一次呼喊缺陷扣0.5 分、动作缺陷扣 1分、错误扣2 分，至扣完相应栏目的分值为止不再续扣分（下全同） |  |
| 2、做看表动作（考官开始掐秒表记录比赛时间） | 0.5 |  |
| 3、跪于患者右侧，位置正确/等高等宽，膝盖无移动 | 1分 |  |
| 4、检查意识：低头/呼唤/左右各1遍/拍肩等疼痛刺激 | 3分 |  |
| 5、大声呼救：来人抢救/启动应急系统/携带急救物品 | 1分 |  |
| 6、观察呼吸、脉搏：看口鼻/定位扫描胸部/摸颈动脉/数数计时6秒 | 3分 |  |
| 7、摆仰卧位：解开上衣，垫背板/理顺身体（口述即可） | 0.5 |  |
| 心脏按压C20分 | 按抽中情景病例选择C→ABD/A→BCD/D→CAB正确 | 2分 | 流程错扣完 |  |
| No.1、目测定位正确/快速按压/用力按压（只见绿灯亮）A 角边按压边逐一下达 5 个医嘱，不需要数数和计时 | 2分1分 | 缺陷扣 1 分错误扣 2 分 |  |
| \*比赛固定由A角负责完成BLS所有步骤，包括按压和除颤都不用交换角色；除颤之后的五个按压通气周期从No.2方才启用电脑，对CPR终末质量进行客观评估。 |
| No.2、重点目测：单手快速定位/动作清晰/部位正确？A角按压时、B角口述提醒高质量CPR的5个评价指标。 | 2分1分 | 每发现一次缺陷扣 1 分错误扣 2 分(启用电脑定量记录) |  |
| No.3、重点目测：双手重叠/十指交扣/翘起未接触胸？ | 3分 |  |
| No.4、重点目测：双肩平正/放松不离位/呈跳跃式否？ | 3分 |  |
| No.5、重点目测：姿势美观/双臂绷直且垂直 /摇晃否？ | 3分 |  |
| No.6、重点目测：数数/看脸/节奏平稳/冲击式按压否？ | 3分 |  |

淄博市120网络系统第六届急救技能大赛

**基础生命支持（BLS）操作项目**

**双人法成人心肺复苏术评分表**

参赛队编号：

选手编号：**A**角（ ）

 B角（ ）

 病历编号： A角合计得分： 分（评委评分+客观评分）

|  |  |
| --- | --- |
| 开放气道A4分 | A角开始第1次胸外按压的同时，由B角遵从医嘱负责开放气道（跪在患者头顶部）。 |
| B角听到呼救携急救物品上场，逐一按医嘱执行操作： | 0.5 | 每发现一次缺陷扣0.5 分，错误扣 1分：医嘱限扣0.5分 |  |
| ⑴ 首先装配好球囊-面罩，“接通氧气”放置一旁备用 | 0.5 |  |
| ⑵ 检查清理口腔（假定有异物），手法正确、动作轻柔 | 1分 |  |
| ⑶ 徒手开放气道，手法规范、轻柔流畅，一次做到位 | 1分 |  |
| ⑷ 固定面罩，保持患者头后仰稳定、全程管理无回位 | 1分 |  |
| 人工通气B6分 | ⑸A角行球囊通气两次，No.1周期目测二次均亮绿灯 | 1分 |  每发现一次缺陷扣 1 分 错误扣 2 分(启用电脑定量记录) |  |
| 除颤完成以后，五组通气的终末质量交由电脑客观评估 | 0分 |
| 标准双“E-C”手法固定面罩，缓慢通气1秒，数数计时每组通气5秒钟完成，可见二次胸廓起伏，即刻转按压 | 2分1分 |  |
| 按压与通气的交替应紧凑并提前准备，做到无缝转接定位无延迟/面罩不离嘴，控制中断按压时间<10秒内 | 1分1分 |  |
| 手动电击除颤D15分 | 待第一轮按压通气周期刚完成，设定C角携带手动除颤仪及时赶到，此时电击除颤就是第一优先，由A角负责尽快实施一次除颤，B角换位至左侧暂时做胸外按压。 |
| A角“打开除颤仪，调至监护位！”正确选择手柄导联 | 1分 | 每发现一次缺陷扣1分，错误扣2分，至扣完相应的分值为止 |  |
| 胸骨与心尖电极板摆放位置正确，无颠倒，喊叫“离开” | 2分 |  |
| 分析心电图如果是可电击，医嘱“室颤、准备除颤！” | 2分 |  |
| 正确选择除颤能量及非同步模式，擦拭患者的胸前皮肤 | 1分 |  |
| 均匀涂抹导电膏，B角跪在左侧继续做短暂的胸外按压 | 2分 |  |
| 再次分析心电图，确认 “仍为室颤，充电！”按充电键 | 2分 |  |
| 用力压牢两个电极板，紧贴胸壁皮肤，无缝隙或歪斜 | 2分 |  |
| 充电完毕时再次喊叫“离开”，巡视四周后随即按下放电键 | 2分 |  |
| 确定除颤完成后，A角才移除电极板即刻开始胸外按压 | 1分 |  |
| 复检评估5分 | 五轮CPR后检查循环征象和自主呼吸，数数计时10秒报告：“心肺复苏成功，准备转送病人！” | 1分0.5 | 每发现一次缺陷扣0.5分，错误扣1分，至扣完相应的分值为止 |  |
|  |
| 总体印象分：选手全身心投入、严肃认真，口齿清晰；动作熟练，干净利落，在规定时间完成各项操作；AB角配合默契，彼此间有医嘱沟通并相互回应；充分体现人文关怀，无撞击模型声响或掉落物品。 | 1分1分1分0.5 |  |
| 注：①复苏模型人需配除颤放电、电子显示和报告打印装置；②应当场打印电脑评估报告单，并交A角签字确认存档；③五件急救物品包括除颤仪、面罩、球囊、氧气瓶、急救箱；④手动除颤监护仪为真实设备，必须充分确保人员安全。  | **BLS终末质量客观评分**（满分为40分），见附表 |
| 每位选手只要一张客观附表 |

A角编号（ ） **附、 BLS 终末质量客观评分表**

|  |
| --- |
| 秒表计时评价分： （满分 10） 电脑报告评估分： （满分 30）客观得分合计： 分（粘附上电脑报告打印单） 记录员签名： |
| **评估要素** | **客观评估方法与规定基数指标** | **评分标准** | **扣分** |
| （一）秒表六段计时客观评价分 实际得分计算：10 分－6 项扣分之和 |
| 1、开始实施胸外按压的时间（2 分） | 从 A 角上场看表至开始做第一次胸外按压所用的时间，规定在25秒钟以内完成。实际秒表计时： 秒 | 不超时就不扣分；如果超时，则每延误1 秒钟扣 0.2分，至每一项扣完 2 分为止 |  |
| 2、开始准备电击除颤的时间（2 分） | 从 A角第一次做胸外按压到打开手动除颤仪电源开关所用的时间，限时20秒钟以内完成。实际秒表计时： 秒 |  |
| 3、完成手动电击除颤的时间（2 分） | 从A角打开手动除颤仪电源开关到充电完毕按下放电键所用的时间，限时20秒钟以内完成。实际秒表计时： 秒 |  |
| 4、抽查中断胸外按压的时间（1 分） | 全程尽量不要中断胸外按压，如不得不中断（仅抽查电击除颤期间），时间不能超过10秒钟实际秒表计时： 秒 | 不超时就不扣分，一旦超时1分全扣完 |  |
| 5、除颤后 5 个周期 CPR 所用时（2分）（2 分） | 从除颤后起始第 1 次胸外按压至完成五个按压通气周期所用时间，限时 110~120 秒之间完成。（采用电脑自动计时） 记录用时： 秒 | 每误差±1 秒钟扣 0.2 分，至扣完 2 分止 |  |
| （二）电脑报告打印单客观评估分 实际得分计算：30 分－3 项扣分之和 |
| 1、**五轮胸外****按压终末质量**（20 分封顶） | （1）平均按压深度限6cm 实际： cm | 扣 1 分/0.1cm |  |
| （2）正确按压频率 **100~120** 次/分 实际： | 误差或错误扣 0.2 分/次，每一小项至扣完最多5 分为止 |  |
| （3）累计按压总数刚好 **150** 次 实际： 次 |  |
| （4）按压力度不足错误次数 累计： 次 |  |
| （5）按压力度过度错误次数 累计： 次 |  |
| （6）按压部位发现错误次数 累计： 次 |  |
| （7）胸廓未完全放松错误次数 累计： 次 |  |
| 2、**十次人工****通气终末质量**（7 分封顶） | （1）累计通气总数刚好 **10** 次 实际： 次 | 误差或错误扣 0.5 分/次，至扣完 7 分止 |  |
| （2）通气过度错误次数 累计： 次 |  |
| （3）通气不足错误次数 累计： 次 |  |
| （4）通气过快错误次数 累计： 次 |  |
| 3、**按压通气交替****五个轮回**（3 分） | （1）按压通气比例保持 **30：2** 实际：  | 凡错误扣 2 分 |  |
| （2）刚好完成 **5** 个轮回 实际做： 周期 | 若误差扣 1 分 |  |
| 备注：高质量心肺复苏的五大客观评价指标为：①快速按压；②用力按压；③让胸廓充分回弹； ④尽量减少中断按压时间；⑤避免过度通气。 数数计时规则：“一千零一…”4个音刚好1秒钟，“一下…”始终发2个音刚好半秒钟。 |