

2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）
安徽医学高等专科学校赛点临床医学专业技能赛项

竞赛指南

二〇二三年二月

目 录

一、赛点简介	1
二、赛点组织机构	1
三、参赛报到程序	3
四、竞赛注意事项	4
五、竞赛日程安排	4
六、竞赛技术文件	5
(一) 赛项名称	5
(二) 赛项目的	5
(三) 竞赛内容	5
(四) 竞赛方式	5
(五) 竞赛时间安排	6
(六) 竞赛规则	6
(七) 竞赛环境	7
(八) 评分标准制定原则、评分方法、技术规范 and 评分标准、 考核资源	7
(九) 技术平台	15
(十) 奖项设置	16
(十一) 赛项安全	16
(十二) 申诉与仲裁	17
(十三) 竞赛观摩	17
(十四) 竞赛须知	17
七、参赛队及参赛选手	20
八、赛区布局图	21

2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）

临床医学专业技能赛项指南

2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）临床技能赛项赛点设在安徽医学高等专科学校（芙蓉路校区）。为了让各参赛队及各位选手尽快熟悉赛场环境，了解赛程安排及参赛注意事项，顺利完成竞赛项目，特编写本赛点《赛项指南》，请各参赛队和参赛选手认真阅读。

一、赛点简介

1. 学校方位：安徽医学高等专科学校（芙蓉路校区）位于合肥市经济技术开发区芙蓉路 632 号。

2. 竞赛场地：图书馆十楼临床技能实训中心。赛场的具体位置请注意赛点的指示牌。

3. 赛点平面图和示意图：见附页。

4. 赛点事务咨询、接待联系人：

吴凤林 联系电话 0551—63818223；13655556434

二、赛点组织机构

大赛由安徽省教育厅、安徽省经济和信息化委员会、安徽省人力资源和社会保障厅联合主办，安徽医学高等专科学校承办。赛点设立竞赛领导小组、筹备工作组、项目工作组、评委专家组和疫情防控组等管理组织。

（一）竞赛领导小组

组 长：董亚杰 郑为超

副组长：王劲松 王润霞 严继贵（常务）

成 员：朱 霖 吴晓红 喻德富 周卫凤 李宝军 黄碧玉 章定国

张家前 孙 文 刘 侠 王 进 孔凡军 刘雪梅 许兆华

职 责：组织与领导比赛，统配各方面资源，进行全程监督。

（二）筹备工作组

组 长：严继贵

成 员：朱 霖 喻德富 章定国 张家前 孙 文 孔凡军 刘雪梅

吴晓红 周卫凤 李宝军 吴凤林 孙邦龙 丁 娴 王 蕾

吴 鹏

职 责：负责制定大赛实施方案并按要求报送高教处；负责本项目比赛资金、人员、场地、设备、组织等筹备工作。

（三）项目工作组

组 长：胡何节 朱 霖

副组长：喻德富 吴晓红

成 员：周卫凤 吴凤林

职 责：负责起草制定竞赛规程；负责向各参赛院校提供竞赛项目的咨询工作；负责组织该项目的命题工作。

（四）评委专家组

评委共 15 人，另设裁判长 1 人。其中理论评委 3 人；技能操作评委 12 人，分 4 组，每组 3 人。

职 责：根据大赛领导小组的安排，监督、记录参赛选手文明比赛、安全操作情况；按照评分标准严格公正评分，认真汇总记录并向分数统计室报送各参赛选手的成绩。

（五）监督仲裁组

组 长：教育厅监督仲裁员 王润霞

副组长：张家前 刘 侠

成 员：监察审计处相关人员、项目工作组和评委专家组相关人员。

职 责：

1. 负责对大赛过程中各个环节的公平公正进行监督，依法查处大赛过程中的违纪行为，对大赛成绩统计、汇总进行过程监督，并作出书面报告。

2. 负责接受本赛点参赛队领队提出的书面申诉并仲裁；按公平、公正原则，在 4 小时内完成裁决，并以书面形式将仲裁结果通知参赛队领队。

（六）疫情防控组

组 长：王劲松

副组长：孙 文 喻德富

成 员：周德存 孔凡军

职 责：负责本赛点赛项疫情防控工作。确保大赛所需的工作人员及防护必需的设施设备、物资物品等充足到位，保障大赛顺利安全进行。

（七）保障组

组 长：严继贵

成 员：章定国 孔凡军 孙 文 王 进 许兆华 周德存

职 责：

1. 负责赛点的宣传标语、彩旗等布置。
2. 确保通讯联系畅通和电力保障。
3. 负责校园卫生、赛场茶水服务及工作餐的安排。
4. 负责医疗保障，并负责与 120 和附院联系。
5. 确保大赛用车准时、安全。
6. 负责引导参赛院校车辆停放、赛场外秩序的维护和安全保障。
7. 保障赛场视频转播工作。
8. 接受领导安排的临时任务。

（八）接待组

组 长：黄碧玉 章定国

成 员：吴晓红 喻德富 周卫凤 石 磊 王 蕾 吴 鹏 薛 莲
姜 楠

职 责：

1. 负责对外宣传、新闻报道及网络信息发布。
2. 负责联系、接待媒体来人。
3. 负责接待巡视竞赛的有关厅局领导和参赛院校领导。
4. 负责组织并安排学生志愿者。
5. 负责大赛报到和住宿安排。
6. 负责查验参赛院校有效证件。

三、参赛报到程序

1. 赛点报到时间为 2023 年 2 月 25 日上午 9:30-11:00，报到地点设在合肥方莱国际大酒店一楼大厅。参赛选手及随行人员报到时须全程配戴口罩，保持社交距离，提交盖有学校公章的教育厅报名系统下载的参赛选手报名表。

2. 本着就近方便的原则，赛点推荐住宿酒店为合肥方莱国际大酒店（安徽省合肥市蜀山区繁华大道 10969 号，联系人：刘经理，联系电话：13355669322）。外地参赛队可到赛点建议的宾馆住宿，食宿费用自理。

住宿须知：①安徽医学高等专科学校已与上述酒店签订协议。酒店协议价格为：标准间（含双早）308 元/晚、标准间（含双早中晚餐）466 元/晚、商务大床（含双早）298 元/晚、行政大床（含双早）348 元/晚、大床房（含双早中晚餐）466 元/晚。订房时请报安徽医专即可按协议价办理入住手续；②根据公安部门规定，宾馆入住实行实名登记，参赛人员请务必携带身份证方可办理入住手续。

3. 各参赛队如有困难或不清楚之处，可向接待人员咨询，赛点将全力为您提供帮助。

四、竞赛注意事项

1. 大赛设有观摩室，各参赛队按照抽签确定的比赛场次，凭指导教师证、领队证以及身份证并佩戴口罩进入观摩室观看无声视频直播。非参赛时段的参赛队不得进入观摩室。

2. 大赛承办学校统一提供参赛选手服装为外科洗手衣一套、医师工作服（白大褂）一件，一次性帽子、口罩等按需足量供应。

五、竞赛日程安排

2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）

临床医学专业技能赛项赛程安排

日期	时间	项目	地点	备注	
2 月 25 日	9:30-11:00	参赛院校报到	合肥方莱国际大酒店 一楼大厅	1、收集选手报名表 2、发放选手证、指导教师证、领队证、竞赛指南及参赛选手服装等	
	14:00-15:00	开幕式	图书馆一楼小报告厅	所有人员、裁判长参加	
	15:00-15:30	熟悉比赛场地， 了解参赛用物	图书馆十楼 临床技能实训中心	分两组，一组 15 分钟	
	15:30-16:00	领队会议	图书馆一楼小报告厅	1、说明大赛注意事项，解答参赛队提出的问题 2、抽签比赛场次	
	16:30-17:00	理论考核	理论考核站 (综合楼 201 教室)	1、16:10 分赛点大门口集合 2、16:20 检录（选手证、学生证、身份证三证齐全） 3、16:30 理论考核	
2 月 26 日	8:00-18:00	技能考核	图书馆十楼 临床技能实训中心	上午场	1、7:40 大门口集合 2、8:00 检录（选手证、学生证、身份证三证齐全）、抽签
				下午场	1、13:40 大门口集合 2、14:00 检录（选手证、学生证、身份证三证齐全）、抽签

六、竞赛技术文件

2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）

临床医学专业技能赛项规程

（一）赛项名称

赛项名称：临床医学专业技能

赛项组别：高职组

赛项归属产业：第三产业（医疗服务业）

赛项归属专业大类：医药卫生大类

（二）赛项目的

全面贯彻党和国家的最新职业教育精神，推动临床医学实践教学改革，创新实践教学体系，加强医学生基本理论、基本技能、临床思维、医学人文精神和团队合作意识等综合素质的培养，搭建医教协同、院校沟通、共同提高的医学教育实践发展平台。通过富有临床医学特色的专业技能竞赛活动，以赛促教、以赛促学、以赛促建，培养适应基层医疗卫生服务需要的助理全科医生，更好地服务健康中国战略，为基层卫生事业发展提供有力的人才保障。

（三）竞赛内容

竞赛分为理论考核站和技能考核站两部分。内容以临床诊疗和实践能力为导向，按照临床工作的流程，对患者进行临床诊疗的全面考量。

理论考核站（案例分析题）：竞赛时长为 30 分钟，占总成绩的 20%，团队 2 名选手根据赛项提供的案例独立完成病例分析，给出主要诊断及诊断依据，针对主要诊断列出主要诊疗措施。理论考核站主要考核参赛选手的临床思维能力和综合分析问题的能力。

技能考核站：分 A、B 两个组，占总成绩的 80%，团队 2 名选手通过现场抽取 A、B 组操作项目。抽取 A 组选手依次完成物理诊断技能站（腹部触诊技术）、内科操作技能站（胸膜腔穿刺术）2 项操作，抽取 B 组选手依次完成外科操作技能站（手术区消毒铺巾）、急救医疗技能站（心肺复苏技术）2 项操作。技能考核站重点考查参赛选手临床专业知识应用能力、临床思维能力、技能操作能力、沟通交流能力、分析和解决问题能力以及团队协作精神和人文素养。4 个技能考核时间分别为 5 分钟、10 分钟、5 分钟、5 分钟。

（四）竞赛方式

一）参赛对象

依据《安徽省教育厅关于印发 2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）方案的通知》执行。高职组参赛选手须为高等职业学校专科全日制在籍学生（含

本科院校全日制专科在籍学生)。指导教师须为本校专兼职教师,团体赛每队限报 2 名指导教师。

二) 组队与报名要求

1. 本赛项为团体赛,以院校为单位组队参赛,不得跨校组队。

2. 各院校报名的参赛队名额严格按照教育厅有关规定执行,每所院校最多可报 2 支队伍参赛,每支队伍由 2 名参赛选手组成,每支参赛队限报 2 名指导教师。选手和指导教师的对应关系一经确定不得随意变更。如备赛过程中参赛选手和指导教师因故无法参赛,须由参赛院校于赛项开赛之前出具书面说明,经教育厅核实同意后予以更换。每院校限报 1 名领队,负责参赛事务的组织、协调和指导工作。

3. 报名时间和方式:具体报名时间及报名方式按照安徽省教育厅通知执行。

三) 抽签方法

1. 大赛组委会于技能操作比赛前组织选手熟悉技能操作比赛场地,了解参赛用物。由大赛组委会按照竞赛流程召开领队会议,组织各领队参加公开抽签,确定院校技能考核参赛时段。参赛选手按照抽签确定的技能考核参赛时段分批次进入比赛场地进行技能操作比赛。竞赛当天选手应严格遵守赛场纪律,服从指挥,依据大赛组委会指定路线进入赛场。

2. 赛场的技能考核站(赛位)统一编制赛室号,参赛队技能操作比赛前按时间要求入场后,由各参赛队抽签决定在该时段的比赛顺序,并在记录单上签名确认。比赛前 30 分钟再次检录,粘贴比赛号,并在记录单上签名确认。参赛选手在工作人员的带领下进入物品准备室准备物品,每队 2 组队员参赛物品一次性准备完成,时间各为 10 分钟,然后参赛选手在工作人员的带领下进入比赛场地,听到比赛通知后,进入赛室完成竞赛规定的赛项任务。

(五) 竞赛时间安排

1. 理论测试:2023 年 2 月 25 日下午,在理论考试站独立完成理论试题测试,时长 30 分钟。

2. 技能测试:2023 年 2 月 26 日全天,在技能测试站分组完成共 4 个站点临床技能操作,其中每组 2 个项目。4 个技能考核时间分为 5 分钟、10 分钟、5 分钟、5 分钟。

(六) 竞赛规则

1. 竞赛期间选手在“选手等候室”等候。指导教师及领队在赛场外的“观摩室”观摩及休息,不得进入赛场。

2. 竞赛顺序确定后,竞赛选手手持本人身份证、参赛证、学生证按序进入赛场,经工作人员检录后,选手进入准备室准备物品。

3. 竞赛过程中，参赛选手须严格遵守操作流程和规则，并自觉接受裁判的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断的时间，由评委确认，工作人员计时，并顺延时间。

4. 选手竞赛开始、终止时间由赛场裁判记录在案；比赛时间到，由裁判示意选手终止操作。选手提前结束竞赛并示意后不得再进行任何操作。选手在竞赛过程中不得擅自离开赛场，如有特殊情况，需经裁判同意后作特殊处理。

5. 竞赛结束后，参赛选手要清理竞赛场地，经评委或工作人员同意后方可离开。

6. 赛场各类工作人员必须统一佩戴由赛项执委会印制的相应证件，着装整齐，进入工作岗位。

7. 赛场除赛项执委会成员、专家组成员、现场裁判、评分裁判、赛场配备的工作人员外，其他人员未经赛项执委会允许不得进入赛场。

8. 新闻媒体人员等进入赛场必须经过赛项执委会允许，并且听从现场工作人员的安排和指挥，不得影响竞赛正常进行。

（七）竞赛环境

一）理论考核站：标准笔试考场。

二）技能考核站：

1. 赛场设在安徽医学高等专科学校临床技能实训中心。赛场整洁、宽敞、明亮、安静，符合操作项目要求。临床医学专业技能竞赛场地包括选手等候室、选手检录处、物品准备室、技能考核站、分数统计室、申诉仲裁室等。

2. 技能考核站每个站点配备竞赛所需设备。

（八）评分标准制定原则、评分方法、技术规范和评分标准、考核资源

一）评分标准制定原则

1. 评分标准由赛项专家组根据参赛选手的医学职业道德规范、操作前的准备，操作过程的规范性、准确性及熟练程度来评定，全面考核选手临床诊疗和实践操作能力。

2. 竞赛评分本着公平公正公开的原则，以技能操作考核为主，理论考试为辅，兼顾人文素质和职业道德进行综合评定。

二）评分方法

1. 竞赛成绩采用百分制、分步计分。每队参赛选手总分为 100 分（以两名选手平均成绩为每队总成绩）：其中，理论测试占 20%，技能操作占 80%（团队两名选手分组实施四项技能操作）。

2. 理论测试以评分标准给分。技能操作每一项目一个裁判组，每组裁判员 3 人，依据评分标准取裁判给分之和的算术平均值（小数点后保留 2 位），经过

加权后为参赛选手技能操作得分。

三) 技术规范和评分标准

本次大赛引用的职业标准和专业技术标准有：中华人民共和国《执业助理医师考试大纲》、《高等职业学校临床医学专业教学标准》、AHA《心肺复苏及心血管急救指南》2020 版。

第一部分 理论测试

建立案例试题库，按 2%的比例抽取 2 个案例，由选手任选一个案例进行综合分析，测试参赛选手分析问题的综合能力。

样题

病历摘要：男性，62 岁。心前区发作性疼痛 1 周，加重 1 天。一周前，在骑自行车上坡时突感心前区疼痛，并向左肩放射，经休息可缓解，以后走路快时亦有类似情况发作，每次持续 3~5 分钟，含服硝酸甘油迅速缓解，为诊治来院就诊，发病以来进食良好，二便正常，睡眠可，体重无明显变化。既往有高血压病史 6 年，血压 150~180/90~100mmHg，无冠心病史，无药物过敏史，吸烟十余年，1 包/天，其父有高血压史。

查体：T36.5℃，P84 次/分，R18 次/分，BP180/100mmHg，一般情况好，无皮疹，浅表淋巴结未触及，巩膜无黄染，心界不大，心率 84 次/分，律齐，无杂音，双肺呼吸音清晰，无干湿罗音，腹平软，肝脾肋下未触及，下肢无水肿。

要求：你作为接诊医师，请围绕以上简要病史，对该患者现病史及相关病史进行诊断及鉴别诊断，并把诊断依据及进一步检查和治疗原则写在答题纸上。

时间：30 分钟。

答案：

1. 诊断及诊断依据

(1) 诊断

- 1) 冠心病：不稳定性心绞痛（初发劳力型）心功能 I 级
- 2) 高血压 3 级，很高危

(2) 诊断依据

1) 冠心病：典型心绞痛发作，既往无心绞痛史，在一个月内新出现的由体力活动所诱发的心绞痛，休息和用药后能缓解。查体：心界不大，律齐，无心力衰竭表现。

2) 高血压 3 级，很高危：血压达到 3 级，高血压分级标准（收缩压 \geq 180mmHg）而未发现其他引起高血压的原因，只有心绞痛表现。

(3) 鉴别诊断：急性心肌梗死；反流性食管炎；心肌炎、心包炎；主动脉夹层

2. 进一步检查

- (1) 心电图。
- (2) 化验血脂、血糖、肾功能、心肌坏死标志物等。
- (3) 眼底检查，超声心动图，必要时冠状动脉造影。

3. 治疗原则

- (1) 嘱病人卧床休息，心电监护，吸氧。
- (2) 药物治疗：硝酸甘油、消心痛、抗血小板聚集药等。
- (3) 对症治疗后疼痛加剧时行抗凝治疗，必要时 PTCA 治疗。

第二部分 技能操作

1. 物理诊断技能站（第一赛室）

项目名称：腹部触诊技术

完成时间：5 分钟内完成

考核资源：①腹部触诊模拟人；②免洗洗手液；③其他物品：口罩、帽子、病历夹等。

腹部触诊技术操作程序及评分标准

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目	操作流程	技术要求	分值	得分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
情境：患者，女性，25 岁，因“转移性右下腹痛 6 小时”就诊。					
要求：请对该患者进行腹部触诊。					
操作前准备 (10 分)	患者准备 (5 分)	<ul style="list-style-type: none">• 核对病人信息（口述），查看环境，适当遮挡；• 说明查体目的；注意事项；• 嘱患者排空膀胱。	5		
	检查者准备 (5 分)	<ul style="list-style-type: none">• 戴口罩和帽子；• 指甲剪短、光滑（口述）；• 七步洗手法洗手（口述并简单演示）。	5		
操作过程 (70 分)	站位与体位 (4 分)	<ul style="list-style-type: none">• 检查者立于患者右侧（立于左侧需说明）；• 嘱患者平卧，双上肢置于身体两侧；两腿屈膝并稍分开，稍张口做平静腹式呼吸，使腹肌放松；• 暴露腹部，保护患者隐私。	4		
	检查手法 (14 分)	<ul style="list-style-type: none">• 搓擦双手使之温暖；• 以全手掌置于腹部非疼痛部位轻轻触摸片刻使患者适应。• 前臂应与患者腹部表面尽量在同水平；• 四指并拢平放于腹部；• 轻柔按压，无指尖戳触动作；	14		

		<ul style="list-style-type: none"> • 按压深度使腹壁下陷 1cm（口述）； • 分区域触诊时，检查完一个区域将手抬起离开腹壁，再检查另一个区域，无连续摸触动作。 			
	顺序 (15分)	<ul style="list-style-type: none"> • 口述从健康/非疼痛部位开始，逐渐移向病变部位； • 该病人应从左下腹部开始，逆时针方向，先左后右； • 应为触诊左下腹部-左侧腹部-左上腹部-上部正中-右上腹部-右侧腹部-右下腹部-下腹部正中中腹部/脐部。 	15		
	压痛、反跳痛 (15分)	<ul style="list-style-type: none"> • 用示指和中指按压右下腹； • 确定准确部位（口述并用手示意麦氏点）； • 此时听到患者（模拟人）表达疼痛； • 在原处停留片刻使压痛感觉趋于稳定； • 迅速抬起手离开腹壁观察反跳痛。 	15		
	腹壁紧张度 (12分)	<ul style="list-style-type: none"> • 口述检查顺序如前所述； • 腹壁紧张度增加时，触诊感觉为腹壁板状硬，不易压陷； • 腹壁紧张度减低时，触诊感觉为腹壁松软无力，失去弹性； • 报告该患者有/无腹壁紧张度增加/减低。 	12		
	观察 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 触诊过程中观察患者面部表情，并作出适当反应； • 询问患者感受并作出适当反应，无“见病不见人”现象。 	10		
操作后 处理 (5分)	归整物品 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 为患者整理衣服等； • 向患者说明查体所见（符合实际）及可能的诊断； • 嘱患者卧床休息或者起身离开； • 七步洗手法洗手（口述）。 	5		
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 操作认真、细致、规范； • 操作熟练，无表演痕迹。 	10		
	人文与沟通 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 仪表端庄，态度和蔼； • 与患者沟通时，用语适合当时情况； • 注重人文关怀，表现恰如其分； • 口述环节表达清楚，声音适中。 	5		
总分			100		
得分					
裁判签名:					

2. 内科操作技能站（第二赛室）

项目名称：胸膜腔穿刺术

完成时间：10 分钟内完成

考核资源：①全自动多种穿刺叩诊电脑训练模型；②胸腔穿刺包：方盘 1 个，镊子 1 把，50 毫升注射器（不带针）1 支，5 毫升注射器（带针）1 支，试管 3 支，穿刺针（带密闭器）2 套，纱布（小）3~4 块，洞巾（圆孔）1 块，手套 1 副，干棉球若干；③其他物品：口罩、帽子、局部麻醉药（2%利多卡因）、止血钳 1 把、消毒液、盛胸水容器、医用胶布、免洗洗手液、生活垃圾桶、医疗垃圾桶、锐器盒等。

胸膜腔穿刺术操作流程及评分标准

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目	操作流程	技术要求	分值	得分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
情境：患者大量胸腔积液（左侧）					
操作前准备 (10分)	患者准备 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 签署知情同意书（口述） • 测量生命体征 • 核对患者相关信息（口述） • 告知穿刺目的和需要配合的注意事项（口述） （如避免咳嗽、保持体位，如有心悸、头晕、气促及时报告） 	5		
	术者准备 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 戴帽子口罩 • 检查所用物品是否齐全 • 7步洗手法（边演示边口述） • 穿刺前叩诊患侧胸部，确定积液部位及范围 	5		
操作过程 (65分)	体位与穿刺点选择 (12分)	<ul style="list-style-type: none"> • 体位：再次确认病变部位，如嘱患者取坐位面向椅背，两前臂置于椅背，额部贴于前臂。 • 重症患者可取半坐卧位，患侧前臂上举置于枕部。（口述） • 穿刺点：胸部叩诊实音最明显部位，常选择肩胛下角线 7~8 肋间（必要时可选腋中线 6~7 肋间、腋后线第 7 肋间或腋前线第五肋间）（口述） • 确定后标注穿刺点 	12		
	消毒铺巾 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 带无菌手套，检查穿刺针是否通畅，接头是否闭合良好； • 常规消毒皮肤，以穿刺点为中心自内向外顺时针方向环形扩展至少 15cm，消毒局部皮肤 3 遍（后一遍消毒范围不可超过前一遍消毒范围）； 	10		

		<ul style="list-style-type: none"> • 铺无菌洞巾, 中心对准穿刺点, 上方以胶布固定于患者衣服上。 			
	麻醉 (13分)	<ul style="list-style-type: none"> • 核对麻药无误后抽取 2%利多卡因 2ml; • 在穿刺点局部皮下先注射形成一个皮丘; • 然后垂直于皮肤表面, 沿下一肋骨上缘穿刺点自皮肤向胸膜壁层逐层进行浸润麻醉; • 注药前注意回抽, 观察有无气体、血液、胸水, 方可推注麻醉药; • 回抽有积液后拔针。 	13		
	穿刺 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> • 术者左手示指与中指固定穿刺点皮肤, 右手持密闭器夹闭的胸腔穿刺针在穿刺点缓缓刺入, 当针体抵抗感突然消失时, 表示已穿入胸腔, 接上 50ml 注射器, 松开密闭器抽液; • 指示助手用止血钳协助固定穿刺针; • 将抽取的液体注入盛液容器中; • 根据需要抽液完毕后可注入药物 (口述); • 诊断性穿刺或治疗性穿刺的抽液量 (口述)。 	20		
	拔针 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 抽液毕拔出穿刺针, 局部消毒; • 无菌敷料覆盖固定; • 嘱患者平卧休息, 测量生命体征。 	10		
操作后整理 (10分)	结束后处理 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 整理并处理器物; • 观察术后反应 (口述); • 记录操作过程, 标本及时送检 (口述); • 报告操作完毕 (计时结束)。 	10		
综合评价 (15分)	操作能力 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> • 流程正确有序; • 动作规范熟练; • 用物准备齐全; • 按时完成操作; • 注意手卫生。 	10		
	人文与沟通 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 操作前充分沟通; • 操作中关爱体恤; • 注意保护患者隐私; • 结束时帮助患者整理衣物。 	5		
总分			100		
得分					
裁判签名:					

3. 外科操作技能站（第三赛室）

项目名称：手术区消毒铺巾

技术完成时间：5分钟内完成

考核资源：①操作模拟人；②消毒碗2个，碘伏消毒纱布若干，卵圆钳2把，巾钳4把，小方巾4块，弯盘1个；③其它物品：口罩、帽子若干，免洗洗手液1瓶，生活垃圾桶1个，医疗垃圾桶1个等。

手术区消毒铺巾操作程序及评分标准

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目	操作流程	技术要求	分值	得分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
情景：患者，男性，69岁，因“反复上腹胀痛6个月”入院，诊断为胃癌，拟行探查手术。					
要求：请为患者手术区消毒、铺巾。					
操作前准备 (10分)	医生准备 (3分)	<ul style="list-style-type: none"> 换鞋，口罩严实，头发无外露； 指甲不过长，无污垢，无首饰； 衣服束于裤子内，内衣领不外露。 	3		
	术前准备 (7分)	<ul style="list-style-type: none"> 外科刷手后、双手拱手，手臂自然干燥，双手不接触任何未消毒物品； 双手位置不能高于肩部、不能低于腰部； （口述已完成刷手）。 	7		
操作过程 (70分)	消毒规范 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> 消毒物品：在刷手后穿手术衣前，右手持卵圆钳（消毒钳取头低柄高位）夹住浸蘸消毒液的消毒纱布，消毒纱布干湿要适中； 消毒范围：至少包括切口周围15~20cm；上至双乳头连线，下至耻骨联合，两侧至腋中线，腹部手术应先挤适量消毒液于脐孔内，最后再用一纱布或棉球擦净。 	20		
	消毒操作 (25分)	<ul style="list-style-type: none"> 消毒顺序：以切口为中心，叠瓦状向周围，自上而下（头部向足部）的顺序，划框或划双L法消毒，已涂过外周部位的纱布，不要再返回中心区域； 术野内不留空白点；消毒2遍，每遍间隔1~2分钟（可口述），后一次消毒范围小于前一次； 消毒完成后应将消毒物品放于指定有菌区。 	25		
	铺巾操作 (25分)	<ul style="list-style-type: none"> 正确反折4块小方巾，治疗巾边缘距切口约1~2cm； 铺单顺序：下方→对侧→上方→己侧（未穿手术衣时）； 正确固定巾钳（不能夹住患者皮肤或是影响手术视野）； 手术巾一旦铺好不能随便移动（如需调整只能由内向外移动）。 	25		

操作后处理 (5分)	归整物品 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> 取回巾钳； 收回小方巾； 消毒器械归位；污物置入黄色垃圾桶。 	5		
综合评价 (15分)	规范熟练 人文沟通 (15分)	<ul style="list-style-type: none"> 动作顺序正确，符合无菌原则； 明确有菌区、相对无菌区与绝对无菌区，处于无菌区的物品不再次污染； 全过程无污染，注意保护手不碰患者皮肤及周围物品； 正确核对患者；注重人文关怀；有效沟通；动作轻柔；爱伤观念。 	15		
总分			100		
得分					
裁判签名:					

4. 急救医疗技能站（第四赛室）

项目名称：心肺复苏技术（单人徒手）

完成时间：5分钟内完成

考核资源：①心肺复苏模拟人、垫板；②治疗盘：人工呼吸膜（纱布）、纱布（用于清除口腔异物）、血压计、听诊器；③弯盘、抢救记录卡（单）、笔、手电筒；④其他物品：治疗车、免洗洗手液、医疗垃圾桶、生活垃圾桶等。

心肺复苏技术操作程序及评分标准

选手参赛号： 赛室号： 比赛开始时间： 月 日 时 分

项目	操作流程	技术要求	分值	得分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
男性，52岁。巡视过程中突然出现意识丧失、心搏骤停。请给予心肺复苏（CPR模型）					
心肺复苏技术 88分	评估与呼救 (10分)	<ul style="list-style-type: none"> 评估周围环境； 评估意识，5秒钟内完成，报告结果； 同时评估呼吸、大动脉搏动，5~10秒钟完成，报告结果； 确认患者意识丧失，立即呼叫。 	10		
	安置体位 (6分)	<ul style="list-style-type: none"> 取仰卧位，置垫板于背下； 去枕，头、颈、躯干在同一轴线上； 双手放于两侧，身体无扭曲（口述）。 	6		
	心脏按压 (20分)	<ul style="list-style-type: none"> 抢救者立于患者右侧； 解开衣领、腰带，暴露患者胸腹部； 按压部位：胸骨中下1/3交界处； 按压方法：两手掌根部重叠，手指翘起不接触胸壁，上半身前倾，两臂伸直，垂直向下用力； 	20		

		<ul style="list-style-type: none"> • 按压幅度：胸骨下陷 5~6cm； • 按压频率：100~120 次/min。 			
	开放气道 (7分)	<ul style="list-style-type: none"> • 检查口腔，清除口腔异物； • 取出活动义齿（口述）； • 判断颈部有无损伤，开放气道。 	7		
	人工呼吸 (15分)	<ul style="list-style-type: none"> • 捏住患者鼻孔； • 施救者自然吸气，将患者的口完全包被在患者口中，将气吹入患者肺内，使患者胸廓抬举，每次吹气应持续 1 秒以上（潮气量为 400~600ml）； • 一边吹气一边观察胸廓起伏； • 连续 2 次； • 按压与人工呼吸之比：30:2，连续 5 个循环。 	15		
	判断复苏效果 (10分)	操作 5 个循环后，判断并报告复苏效果 <ul style="list-style-type: none"> • 颈动脉恢复搏动； • 自主呼吸恢复； • 散大的瞳孔缩小，对光反射存在； • 平均动脉血压大于 60mmHg（体现测血压动作）； • 面色、口唇、甲床和皮肤色泽转红。 	10		
	整理记录 (5分)	<ul style="list-style-type: none"> • 整理用物，分类放置； • 记录抢救情况（口述）； 报告操作完毕（计时结束）。	5		
	复苏评价 (15分)	<ul style="list-style-type: none"> • 正确完成 5 个循环复苏，人工呼吸与心脏按压指标显示有效（以打印单为准）。 	15		
综合评价 12分	规范熟练 (8分)	<ul style="list-style-type: none"> • 抢救及时，程序正确，操作规范，动作迅速； • 注意保护患者安全和职业防护； • 用物准备齐全； • 按时完成。 	8		
	医患沟通 (4分)	<ul style="list-style-type: none"> • 态度和蔼，自然真切，没有表演痕迹； • 沟通有效、充分体现人文关怀。 	4		
	操作时间	分钟			
	总分		100		
	得分				
裁判签名:					

（九）技术平台

1. 单人徒手心肺复苏术:在医学模拟人上进行操作。使用天津天堰科技股份有限公司移动交互式心肺复苏训练及考核系统（EMS0300046ADC）。

2. 胸膜腔穿刺术:在医学模拟人上进行操作。使用上海康人医学仪器设备有限公司全自动多种穿刺叩诊电脑训练模型(KAR/CII)。

3. 腹部触诊:在医学模拟人上进行操作。使用上海弘联医学科技集团有限公司高智能数字网络化体格检查教学系统(GD/GZ9900E)。

4. 手术区消毒铺巾:在医学模拟人上进行操作。使用北京医模有限公司上腹部手术操作模拟人(WL1098G)。

(十) 奖项设置

根据《2022 年安徽省职业院校技能大赛（高职组）方案》的精神，本次省赛设一、二、三等奖，获奖比例为 10%、20%、30%，如果不为整数，四舍五入进行设奖。

(十一) 赛项安全

一) 竞赛准备工作

1. 赛前对全体人员进行安全教育，并明确每个人的相关职责，熟悉比赛环节，做到心中有数。
2. 组委会召集竞赛裁判员、工作人员、各领队会议，讨论确定竞赛事宜和各方面的工作要求，明确安全责任及注意事项。
3. 竞赛各项工作负责人应及时按组委会要求分解工作任务和安全责任。
4. 组委会和专家组应在赛前认真检查竞赛器材及场地，保证参赛选手比赛安全。

二) 组织过程安全责任

1. 竞赛期间，裁判长为该项目安全工作的主要责任人，裁判员、工作人员应各司其职，保证所在场地区域内参赛选手、工作人员的安全，确保比赛正常进行。
2. 领队为参赛院校所有选手安全的主要责任人，应按照竞赛要求组织本参赛队学生在指定位置就位；参赛选手有事须向领队请假。
3. 参赛选手检录后方可进入比赛场地，认真进行准备活动，比赛完毕立即退场，不得在赛场内逗留围观。
4. 竞赛期间，赛场内设置安全责任岗，加强对赛场内的安全巡查工作，责任到人，防止发生打架、失窃、踩踏等事件。严禁非本赛项人员未经允许私自进入观看比赛或滋事。
5. 竞赛期间须有医护人员坚守现场，随时准备处理可能发生的竞赛伤害，并提前备好相应急救药品和器械。

三) 应对突发事件的措施

竞赛期间一旦发生突发性事件，安全工作领导小组成员必须立即做出反应，及时了解和分析事件的起因和发展态势，采取措施控制事件的发展和影响范围，将损失降低到最小限度。

1. 当遇到突发事件时，参赛人员按照方案要求坚守岗位，各司其职，听从组委会统一指挥；相关人员开展救护工作，将事故的危害降低到最低程度，严禁私自行动。

2. 赛场外人员私自进入场地滋事,与赛场内人员发生冲突,应及时予以制止,拒不配合且情节严重的,视情况报公安机关。

3. 事件发生后,组委会领导、专家组成员及各参赛代表队的领队、指导教师应积极处理,严禁擅离职守、先行撤离。

4. 竞赛中,如果出现各种不可预知的紧急情况,由相关项目责任人与各参赛代表队的领队、指导教师及时组织好参赛选手,听从组委会的统一指挥,按指定的路线有序撤离。

5. 任何人员如因不坚守岗位、不认真履行职责,将取消下一次参加竞赛的机会;如因工作失职造成安全事故,其损失由当事人全部承担并按竞赛工作制度进行相关处理。

四) 医疗安全

1. 竞赛期间,承办单位安排专门医务人员为参赛队提供医疗服务。

2. 竞赛期间,举办竞赛学校按照属地疫情防控常态化要求,提供新冠疫情常态化防控保障。

(十二) 申诉与仲裁

1. 对竞赛设施、竞赛过程、竞赛结果有疑议,以及发现工作人员有违规行为等,由领队在比赛结束后2小时内以加盖学校公章的书面形式向仲裁委员会提出申诉,但不得与大赛工作人员、评委直接交涉。

2. 仲裁委员会负责受理申诉,并将仲裁结果及时通知当事领队。

3. 仲裁委员会的裁决为最终仲裁结果,参赛选手及参赛队不得因对仲裁结果不满而停止竞赛,否则按弃权处理。

(十三) 竞赛观摩

临床医学专业技能竞赛过程全程摄像。各参赛队领队、指导教师可在观摩室内观看比赛实况。

(十四) 竞赛须知

一) 参赛队须知

1. 所有参赛学生往返的交通费、食宿费及保险费由各代表队自理。

2. 各参赛队的领队、指导教师以及随行人员谢绝进入比赛现场。

3. 竞赛过程中或竞赛后发现问题,应由领队在当天向组委会提出书面申述,领队、指导教师、选手不得与大赛工作人员直接交涉。

4. 参赛队按照大赛赛程安排,凭大赛组委会颁发的参赛证和有效证件参加竞赛及相关活动。

5. 赛前大赛组委会统一安排各参赛队进入赛场熟悉环境和设施情况;竞赛当日参赛队须按竞赛规定时间到达指定地点,迟到10分钟者不得参加竞赛。

6. 遵循大赛组委会和属地的要求，做好疫情防控相关措施及准备工作。

二) 指导教师须知

1. 认真学习大赛规程和竞赛须知，如有疑问，可以咨询大赛组委会或在领队会上提出。

2. 根据大赛日程安排，准时有序地组织本队人员的参赛工作，确保选手准时参加各项竞赛。

3. 服从赛场工作人员的指挥，自觉维护赛场秩序和赛场安全，服从裁判，文明竞赛，如有问题须由领队以书面形式向仲裁委员会提出。

三) 参赛选手须知

1. 参赛选手着大赛规定统一服装，自备白色棉袜和浅色鞋。选手不得在参赛服饰上作任何标识，不得携带移动电话进入赛场，违规者取消本次比赛成绩。

2. 参赛选手技术操作的出场顺序以抽签决定，依次按顺序在相应赛室进行比赛。

3. 每个时段参赛队提前 30 分钟进入侯赛区，由赛场工作人员负责检录，各参赛选手必须参赛证、身份证和学生证三证齐全。检录结束后，2 名选手分别抽签决定各自的赛位号。各参赛选手在工作人员的带领下进入侯赛室，听到比赛通知后，到相应赛室完成竞赛规定的赛项任务。

4. 竞赛过程中，参赛选手须严格遵守操作流程和规则，并自觉接受裁判的监督和警示。若因突发故障原因导致竞赛中断，应提请裁判确认其原因，并视具体情况做出裁决。

5. 选手竞赛开始、终止时间由赛室裁判记录在案；比赛时间到，由裁判示意选手终止操作。选手提前结束竞赛后不得再进行任何操作。选手在竞赛过程中不得擅自离开赛场，如有特殊情况，需经裁判同意后作特殊处理。

6. 参赛选手对于认为有影响个人比赛成绩的裁判行为或设备故障等，应向指导老师反映，由指导老师按大赛制度规定进行申诉。参赛选手不得利用比赛相关的微信群、QQ 群发表虚假信息和不当言论。

四) 工作人员须知

1. 工作人员必须服从赛项组委会统一指挥，佩戴工作人员标识，认真履行职责，做好服务赛场、服务选手的工作。

2. 工作人员按照分工准时上岗，不得擅自离岗，应认真履行各自的工作职责，保证竞赛工作的顺利进行。

3. 工作人员应在规定的区域内工作，未经许可，不得擅自进入竞赛场地。如需进场，需经过裁判长同意，核准证件，有裁判跟随入场。

4. 如遇突发事件，须及时向裁判长报告，同时做好疏导工作，避免重大事故

发生，确保竞赛圆满成功。

5. 竞赛期间, 工作人员不得干涉个人工作职责之外的事宜, 不得利用工作之便, 弄虚作假、徇私舞弊。

五) 裁判员须知

1. 裁判员执裁前应参加培训, 了解比赛任务及其要求、考核的知识与技能, 认真学习评分标准, 理解评分表各评价内容和标准。

2. 裁判员执裁期间, 统一佩戴裁判员标识, 举止文明礼貌, 接受参赛人员的监督。

3. 遵守执裁纪律, 履行裁判职责, 执行竞赛规则, 信守裁判承诺书的各项承诺。按照分工开展工作, 始终坚守工作岗位, 不得擅自离岗。

4. 裁判员有维护赛场秩序、执行赛场纪律的责任, 也有保证参赛选手安全的责任。时刻注意参赛选手操作安全的问题, 制止违反安全操作的行为, 防止安全事故的出现。

5. 裁判员不得有任何影响参赛选手比赛的行为, 不得向参赛选手暗示或解答与竞赛有关的问题, 不得指导、帮助选手完成比赛任务。

6. 公平公正的对待每一位参赛选手, 不能有亲近与疏远、热情与冷淡差别。

7. 赛场中选手出现的所有问题如: 违反赛场纪律、违反安全操作规程、提前离开赛场等, 都应在赛场记录表上记录, 并要求学生签赛位号确认。

8. 严格执行竞赛项目评分标准, 做到公平、公正、真实、准确, 杜绝随意打分; 对评分表的理解和宽严尺度把握有分歧时, 请示裁判长解决。严禁利用工作之便, 弄虚作假、徇私舞弊。

本竞赛规程的最终解释权归大赛组委会。其他未尽事宜, 另行通知。

七、参赛队及参赛选手

2022年安徽省职业院校技能大赛（高职组）

临床医学专业技能赛项参赛选手名单

选手编号	参赛学校	姓名	性别	参赛队	指导老师1	指导老师2
202201	安徽卫生健康职业学院	齐芸萱	女	参赛1队	施姘	张逸
202202	安徽卫生健康职业学院	李兴云	女	参赛1队	施姘	张逸
202203	安徽卫生健康职业学院	古雲雲	女	参赛2队	陈雅君	刘华高
202204	安徽卫生健康职业学院	陈浩	男	参赛2队	陈雅君	刘华高
202205	安徽医学高等专科学校	绪红菊	女	参赛1队	李芳	周德存
202206	安徽医学高等专科学校	马嘉乐	男	参赛1队	李芳	周德存
202207	安徽医学高等专科学校	张近桃	女	参赛2队	甘强	黄丽
202208	安徽医学高等专科学校	刘海南	男	参赛2队	甘强	黄丽
202209	安徽中医药高等专科学校	彭建清	男	参赛1队	胡铁中	程欣
202210	安徽中医药高等专科学校	冯鑫	女	参赛1队	胡铁中	程欣
202211	安徽中医药高等专科学校	罗政展	男	参赛2队	周爱民	徐晶晶
202212	安徽中医药高等专科学校	陈思月	女	参赛2队	周爱民	徐晶晶
202213	安庆医药高等专科学校	刘泽民	男	参赛1队	吴娟	杨敏
202214	安庆医药高等专科学校	王汉权	男	参赛1队	吴娟	杨敏
202215	安庆医药高等专科学校	戴陈敏	女	参赛2队	王军	陈菊霞
202216	安庆医药高等专科学校	何文萃	女	参赛2队	王军	陈菊霞
202217	滁州城市职业学院	单梦雅	女	参赛1队	龚世凤	谢路路
202218	滁州城市职业学院	王雨蒙	女	参赛1队	龚世凤	谢路路
202219	滁州城市职业学院	王秀	女	参赛2队	肖勇	甘娜娜
202220	滁州城市职业学院	张晓雨	女	参赛2队	肖勇	甘娜娜
202221	阜阳职业技术学院	滑金榜	男	参赛1队	李俊	孙荣荣
202222	阜阳职业技术学院	武影影	女	参赛1队	李俊	孙荣荣
202223	阜阳职业技术学院	谢苍顺	男	参赛2队	乔慧子	罗欢
202224	阜阳职业技术学院	樊梦雅	女	参赛2队	乔慧子	罗欢
202225	合肥职业技术学院	张宽宏	女	参赛1队	黄永平	宋阳
202226	合肥职业技术学院	蒋佳敏	女	参赛1队	黄永平	宋阳
202227	合肥职业技术学院	罗雪艳	女	参赛2队	夏晓华	黄华山
202228	合肥职业技术学院	郑国璇	女	参赛2队	夏晓华	黄华山
202229	黄山职业技术学院	何淑雯	女	参赛1队	蒋国英	杨静静
202230	黄山职业技术学院	闫文可	女	参赛1队	蒋国英	杨静静
202231	黄山职业技术学院	赵雨杰	女	参赛2队	张润	江欣
202232	黄山职业技术学院	沈丹妮	女	参赛2队	张润	江欣
202233	皖北卫生职业学院	韩梦妮	女	参赛1队	梁敬敬	阚丹丹
202234	皖北卫生职业学院	陈子同	女	参赛1队	梁敬敬	阚丹丹
202235	皖北卫生职业学院	王宗贤	男	参赛2队	苏友利	年亚文
202236	皖北卫生职业学院	王云娜	女	参赛2队	苏友利	年亚文
202237	皖西卫生职业学院	王潇然	女	参赛1队	章姝婷	金龙
202238	皖西卫生职业学院	吴亮影	女	参赛1队	章姝婷	金龙
202239	皖西卫生职业学院	胡开原	男	参赛2队	周理好	张万宜
202240	皖西卫生职业学院	唐康喆	男	参赛2队	周理好	张万宜

八、赛区布局图

2022年安徽省职业院校技能大赛（高职组）
临床医学专业技能赛项赛区布局图

