

## 心肺复苏术操作流程及评分标准

### 一、目的 5分

用人工的方法使病人迅速建立有效的循环和呼吸，恢复全身血氧供应，促进脑功能的恢复，防止加重脑缺氧

### 二、准备 5分

护士：衣帽整洁

用物：纱布两块、按压板、血压计、听诊器、弯盘、手电筒、抢救记录卡、笔等

### 三、流程 70分

1. 环境评估：确认抢救现场是安全的
2. 抢救位置：跪在病人一侧并打开双膝，病人肩膀于抢救者两膝中央。
3. 判断意识：轻拍病人肩部，问“喂，你怎么了”若无反应，立即呼救
4. 呼救“来人啊，救命，推抢救车，拿除颤仪（或 AED）
5. 同时判断呼吸和颈动脉搏动从头部到胸部快速观察病人有无呼吸，用食指和中指指尖触及气管正中环状软骨（喉结部位），近侧旁开两指处，触摸颈动脉搏动 5-10 秒（1001、1002、1003、1004、1005），若未触及搏动，立即进行胸外心脏按压
6. 胸外心脏按压
  - （1）按压部位：胸部的中央，胸骨下半部
  - （2）按压手法：将两手掌根相叠，十指交扣，位于下方的手指必须翘起，以免压到肋骨双肘关节伸直，利用身体重量，垂直向下用力按压
  - （3）按压幅度成人 5-6cm，儿童大约为 5cm，婴儿大约为 4cm
  - （4）按压频率 100-120 次/分（15-18 秒内完成 30 次按压）
  - （5）保证每次按压后胸部回弹
7. 开放气道采用仰头抬颌法（如口腔有可见异物，及时清除）
8. 人工呼吸抢救者一手握住病人鼻子，一手托起病人下颌，正常吸一口气后（不必深吸）用嘴唇封住病人的口周。吹气两次，每次 1 秒钟，吹气同时注意观察胸部有无起伏
9. 按压：通气= 30：2，操作 5 个循环
10. 判断心肺复苏成效：操作 5 个循环后，检查颈动脉搏动 5-10 秒（1001、1002、1003、1004、1005）。如恢复自主循环，进一步生命支持。如未恢复，继续上述操作

### 四、注意事项 10分

1. 胸外心脏按压时肩、肘、腕在一直线上，并与病人身体长轴垂直。胸外按压时要确保足够的频率及深度，每次按压后要让胸廓充分的回弹，施救者避免倚靠在病人胸壁
2. 尽可能减少按压中断的时间，中断时间<10 秒。胸外按压在整体心肺复苏中所占比例至少 60%
3. 如怀疑病人有颈椎损伤，开放气道时应采用双手托下颌法
4. 人工呼吸时避免过度通气，引起病人胃部胀气

### 五、评价 10分

1. 抢救及时，动作准确
2. 心肺复苏指标显示有效（操作者完毕后口述）：①心音及大动脉搏动恢复②收缩压 $\geq 60\text{mmHg}$ ③面色转红润④瞳孔缩小，光反射恢复⑤自主呼吸恢复