

江苏省护理学会

关于召开江苏省护理学会手术室护理专业委员会 男护士学组学术活动的通知

各有关单位：

护理工作已经步入大数据和信息化发展的新时代,无论是在抗击新冠疫情还是在手术室的信息化建设过程中,手术室男护士都发挥着积极向上的作用。为及时交流、总结经验、分享成果,为全省手术室男护士同胞搭建交流、互助、学习平台,江苏省护理学会手术室护理专委会男护士学组定于 2020 年 12 月 11-12 日在南京召开以“信息、抗疫、成长、启迪”为主题的学术交流活动。现将活动事项通知如下：

一、会议内容

(一) 专题讲座

1. 手术室护理质量指标

——东南大学附属中大医院护理部主任

李国宏

2. 护理指标监测系统的临床应用

——江苏省人民医院护理部主任

王 荣

3. 男护士抗击新冠疫情典型报道

——国家(江苏)紧急医学救援队队员、江苏省人民医院手术

室教学组长

葛经武

4. 医院质量管理工具的应用

——南京脑科医院质管办主任

徐国彬

5. COVID - 19 相关科研选题

——江苏省人民医院麻醉手术科副主任

杨 春

6. 信息化时代中的护理创新与应用

——南京市第一医院手术室护士长

张 伟

(二)江苏省手术室男护士操作技能比赛

1. 比赛项目:侧卧位手术体位安置、穿脱防护服。

2. 参赛报名:2020 年 11 月 23 日 24 时前,请参赛选手制作初选操作视频,压缩后发送至视频征集邮箱:494328765@qq.com,邮件主题注明“视频名称+单位+参赛者姓名”,每个视频限时 10 分钟,操作标准请参照附件 1、附件 2。

3. 初选:相关专家根据操作评分表对视频内容进行初选评定,评选出前 20 名者参加会议现场操作技能比赛。

4. 现场比赛:由评审专家根据操作评分表(附件 1、2)对参赛选手进行考评打分。

5. 奖项设置:一等奖 1 名,二等奖 3 名,三等奖 4 名,优胜奖若干名。

二、参会人员

1. 江苏省护理学会手术室护理专业委员会男护士学组全体组员。

2. 手术室男护士操作技能比赛参赛选手。
3. 江苏省各级卫生医疗机构手术室男护士。
4. 相关专业临床护理骨干。

三、时间安排

1. 2020 年 12 月 11 日 15:00 – 18:00 报到,12 日全天会议,12 日晚餐后撤离。

2. 报到日(12 月 11 日)16:00 召开江苏省护理学会手术室护理专业委员会男护士学组全体组员会议,请各位组员准时参会。

四、会议地点

南京市瑞迪大酒店(鼓楼区广州路 223 号)

交通路线:1)南京站至酒店:南京火车站坐地铁一号线到新街口站下,同站换乘地铁二号线至汉中门站下 2 号口出,步行 800 米左右至酒店,打车至酒店约 25 元。2)南京南站至酒店:南京南站乘坐地铁三号线至大行宫站下,同站换乘地铁二号线至汉中门站下 2 号口出,步行 800 米左右至酒店,打车至酒店约 35 元。

五、费用:会务费 650 元(不收现金),住宿和交通费按规定回原单位报销。

六、报名回执

1. 参会报名:请于 2020 年 12 月 4 日前将参会报名回执(excel 形式)发至 13951807569@163.com 邮箱。

2. 联系方式:张海伟(江苏省人民医院),13951807569。

附件:1. 侧卧位手术体位安置流程及标准

2. 穿脱防护服流程及质量标准



报 名 回 执

姓名	单位	职称	职务	联系电话	是否参赛

附件 1

侧卧位手术体位安置流程及标准

选手姓名：		操作用时：		总分：		评委签名：	
项目	评分细则			标准分	扣分依据		得分
示意操作开始, 计时							
操作前准备	赛前准备: 仪容仪表符合要求						
	1. 个人准备: 帽子、口罩佩戴正确			2	一项不符扣 1 分		
	2. 患者评估:						
	2.1 安全核查与宣教: 2 种及以上方式核对患者、检查手术部位标记、告知患者手术体位等			6	一项不符扣 2 分		
	2.2 评估: 患者身高、体重、皮肤、肢体活动度及特殊病情			4	一项不符扣 1 分		
	3 物品准备						
	3.1 手术床检查: 清洁、已复位、刹车锁定、床单元平整			4	一项不符扣 1 分		
	3.2 物品准备: 头圈、托手板、高手架、腋垫、长方垫、圆枕、髂托、长方垫、小方垫、下肢约束带(下肢也可以选用隧道垫)			6	一项不符扣 1 分		
操作流程	4 体位放置						
	4.1 依据评估结果确定是否需要采取皮肤保护措施, 确认尿袋悬挂在健侧			2	未表述评估结果或措施不当不得分		
	4.2 平健侧肩处放置托手板, 高手架置于托手板嵌合器固定在托手板近头侧, 其上置体位垫			2	一项不符扣 1 分		
	4.3 与手术医生、麻醉医生再次核查病人信息, 主要为手术部位			2	未核对不得分		
	4.4 查看患者生命体征, 在麻醉医生的同意、患者生命体征平稳情况下, 与手术医生、麻醉医生共同放置体位			2			
	4.5 四人搬运法将或者移至患侧床沿			2			
	4.6 四人搬运法将患者进行轴线翻身, 位于手术床中线处, 翻身时保护双上肢			4	一项不符扣 2 分		
	观察患者生命体征变化、再次核查手术部位			2			
	4.7 翻身后, 将健侧肢体置于托手板上, 患者肢体置于高手架上			4	一项不符扣 2 分		
	4.8 2 名医生及麻醉医生抬起患者, 巡回护士将腋垫置入, 距腋下 10cm, 腋窝悬空			4	一项不符扣 1 分		
4.9 放置头圈, 耳廓位于头圈中间空隙处			2	一项不符扣 1 分			

操作流程	4.10 健侧上肢,外展角度 $< 90^{\circ}$,远端关节高于近端关节,不得接触高手架金属部分	2	不符合要求不得分	
	4.11 患侧上肢,肩关节外展或上举 $< 90^{\circ}$,腋窝处紧张度适中,远端关节稍低于近端关节,高手架高度与肩宽相同,保证患者手背向上,支撑处过肘关节约 5cm,注意检查肘关节	4	一项不符扣 2 分	
	4.12 双上肢固定,体位垫上应使用软布等敷料,固定松紧适宜(一指为宜)	4	一项不符扣 2 分	
	5 固定患者			
	5.1 髂托腹侧置于耻骨联合处,松紧适宜,距离术野 $> 15\text{cm}$,使用小方垫,保护男性患者外生殖器	4	一项不符扣 1 分	
	5.2 髂托背侧置骶尾部,松紧适宜,离术野 $> 15\text{cm}$,使用小方垫	4	一项不符扣 1 分	
	5.3 检查患者固定情况:髂托固定适度,患者稳固	2	一项不符扣 1 分	
	6 固定患者腿部			
	6.1 双下肢自然屈曲,约 45° 度,呈跑步姿态	4	一项不符扣 2 分	
	6.2 方法一:双腿之间垫长方垫,使用小方垫等保证长方垫平行于手术床			
	6.2 方法二:采用隧道垫,将患侧下肢置于隧道垫上方	3	一项不符扣 1 分	
	6.3 腿部约束带固定于膝关节上或下 5cm 处,松紧适宜	3	一项不符扣 1 分	
	6.4 使用棉被等进行保暖	2	未进行保暖不得分	
	6.5 腿部固定牢固,脚部受压均匀	2	一项不符扣 1 分	
	6.6 全局观察,与手术医生、麻醉医生再次核查病人信息,主要为手术部位	2		
操作评价	7 评价			
	7.1 各管路是否通畅受压	2	未评价不得分	
	7.2 脸颊、耳廓、肩胛	2	未评价不得分	
	7.3 腋垫位置	2	未评价不得分	
	7.4 患者脊柱呈直线,身体无扭曲且位于手术床中间位置	2	未评价不得分	
	8 操作过程			
	8.1 流程熟悉、操作规范有序	2		
	8.3 注重患者体温保护、隐私保护	2		
	8.2 安全保护意识强,体现爱伤观念	2		
	9 床附件、体温垫整理归位	2		
示意操作结束,计时停止				
备注:侧卧位摆放比赛全过程 10 分钟内,超过 30 秒扣 1 分				

附件 2

穿脱防护服流程及质量标准

选手姓名：		操作用时：		总分：		评委签名：	
项目	评分细则			标准分	扣分依据		得分
示意操作开始,计时							
操作准备	赛前准备:仪容仪表符合要求						
	1	环境准备:穿衣间和脱衣间环境安全、宽敞明亮		2	一项不符合扣1分		
	2	物品准备:防护用品齐全,放置合理		2	一项不符合扣1分		
操作流程	3	穿防护服,在穿衣间进行					
	3.1	手卫生:使用含醇手消毒液,进行七步洗手法,逐步揉搓,时间大于15s		7	一项不符扣1分		
	3.2	戴医用防护口罩及密合性测试					
	3.2.1	佩戴:检查系带弹性,然后一手托住口罩,使鼻夹位于指尖,让系带松垂在手下。将口罩罩住鼻、口及下巴,鼻夹部位向上紧贴面部,用另一只手将下方系带拉过头顶,放在颈后双耳下,再将上方系带拉至头顶中部,口罩紧贴面部,位置合适		3	一项不符扣2分		
	3.2.2	塑造鼻夹:将双手指尖放在金属鼻夹上,从中间位置开始,用双手向内按压鼻夹,并分别向两侧移动和按压,根据鼻梁形状塑造鼻夹(必须使用双手)		3	一项不符扣2分		
	3.2.3	密合性检查。双手完全盖住防护口罩,快速呼气。如空气从口罩边缘溢出,即佩戴不当,须再次调整口罩位置、头带及鼻夹		3	一项不符扣2分		
	3.3	戴工作帽:头发均在帽内		3	一项不符扣1分		
	3.4	穿医用防护服(选择合适尺寸,检查有效期和完整性):将拉链拉至合适位置,同时抓住左右袖口和防护服腰部拉链的开口处,先穿下肢,再穿上肢,套上连体帽,确保连体帽完全覆盖内层帽子,然后将拉链拉至顶端,从下至上粘好密封胶直至领口,保证颈部、下巴完全覆盖		5	一项不符扣1分		
	3.5	戴护目镜(做好防雾处理):检查头带弹性,做好防雾工作,戴上后调整至感觉舒适,头带压在外层帽子之外,并使眼镜上缘与帽子结合紧密、下缘与口罩结合紧密		3	不符要求不得分		
	3.6	戴乳胶手套:检查手套大小、是否完整,将防护服袖口完全覆盖		3	一项不符扣2分		
	3.7	穿防水靴套:检查防水靴套大小、完整性,保证拉链拉至顶端,系带或纽扣系好或扣好		3	一项不符扣2分		

操作流程	4 脱防护服,在脱衣间进行,脱衣间应密闭,消毒物品齐全			
	4.1 手卫生:使用含醇手消毒液,进行七步洗手法,逐步揉搓,时间大于15s	3	一项不符扣1分	
	4.2 脱手套:无内外交叉污染	3	不符合要求不得分	
	4.3 脱护目镜:手卫生。双手扶住护目镜头带,固定两侧,闭上眼睛,缓慢轻柔脱下,避免防护眼镜向上移动碰触眼睛内部黏膜及皮肤	5	不符合要求不得分	
	4.3 解开防护服拉链、摘帽子、松靴套		不符合要求不得分	
	4.3.1 手卫生,撕开颈部及胸前封口胶。注意动作轻柔撕至底端、不低头	4	不符合要求不得分	
	4.3.2 拉开防护服拉链。注意将拉链拉到底,不要碰触头面部及内穿衣	4	不符合要求不得分	
	4.3.3 向上向后提拉连体帽,使帽子脱离头部	4	不符合要求不得分	
	4.3.4 松开靴套系带	4	不符合要求不得分	
	4.5 脱防护服及靴套(不要触碰防护服外侧)			
	4.5.1 双手抓住防护服两侧肩部,将防护服褪至肩部以下	4	不符合要求不得分	
	4.5.2 手卫生,脱左右袖口	4	不符合要求不得分	
	4.5.3 由内向外翻转,污染面向里,脱上半身	4	不符合要求不得分	
	4.5.4 继续下卷防护服至脚踝处	4	不符合要求不得分	
	4.5.5 防护服至脚踝处连同靴套一起脱掉,放入黄色污物桶内,进入缓冲区	3	不符合要求不得分	
	4.6 摘帽子:手卫生,手抓帽子头顶位置向上向外脱下,避免污染内穿洗手衣	3	不符合要求不得分	
	4.7 摘医用防护口罩(不要触碰口罩外侧):手卫生,脱医用防护口罩(N95),先将下方系带从头上脱至面前并固定,注意不要接触裸露皮肤及口罩外侧面,再将上方系带从头上缓慢脱下,避免口罩上下移动污染眼部、裸露皮肤及内穿洗手衣,单手提口罩系带放入黄色污物桶内	5	不符合要求不得分	
	4.8 进入缓冲间,戴医用外科口罩;进入缓冲间,手卫生,佩戴新的外科口罩,更衣离开	3		
操作评价	5 评价			
	5.1 操做过程流畅	2		
	5.2 能够区分内外,做到无内外交叉污染	2		
	5.3 物品选择,大小合适	2		
示意操作结束,计时停止				
备注:1. 防护服穿脱比赛全过程10分钟内,超过30秒扣1分 2. 当有可能受到患者大量血液、体液、分泌物喷溅时可在医用防护服外增加一层长袖防渗透隔离衣,此时应佩戴两层手套				