



四川技能大赛——广元市第九届职业技能  
竞赛暨第二届茶产业职业技能竞赛  
医院护理项目

技  
术  
文  
件

2022年8月

# 目 录

L

## 1. 本项目的技术描述2

- 1.1 项目简介2
- 1.2 竞赛模块2
- 1.3 命题要素或内容2
- 1.4 考核模块2

## 2. 竞赛任务工作流程及方法2

- 2.1 命题流程与方式2
- 2.2 裁判组和选手3
  - 2.2.1 裁判组3
  - 2.2.2 参赛选手3
- 2.3 竞赛项目内容4

## 3. 成绩评判方式4

- 3.1 评分流程4
- 3.2 评判方法5
- 3.3 评分细则5
- 3.4 评判测量设备、工具清单5
- 3.5 成绩计算方式5

## 4. 选拔赛设施设备5

- 4.1 赛场提供设备工具、清单5
- 4.2 参赛选手可自带工具设备清单5
  - 4.2.2 实操技能大赛在规定的场地使用指定设备及用品进行。5
- 4.3 选拔赛场地要求6

□

## **1. 本项目的技术描述**

### **1.1 项目简介**

医院护理人员负责照顾生病、受伤的患者的安全与复康及卫教的工作。职业能力要求达到有较强的应急处置能力和技能操作能力，有较强观察、理解和学习能力，具有责任心、耐心和细心。医院护理人员必须了解患者不同时期的生理变化及疾病特点，熟练日常护理及抢救过程中可能运用到的护理操作，并掌握其基本方法与要求，做到保障人民群众生命安全和身体健康，助力健康广元建设。

### **1.2 竞赛模块**

大赛以医院护理人员有临床决策能力、综合护理技术操作能力、人际沟通能力、团队协作能力和较强岗位胜任力等内容。

### **1.3 命题要素或内容**

依据《广元市第九届职业技能竞赛（医院护理）操作质量标准》。重点考查选手的操作执行能力、应急处置能力、分析问题、解决问题的能力及人文关怀素质。

### **1.4 考核模块**

本次《医院护理》项目竞赛采用情景模拟案例进行，分为团队和个人。竞赛过程中，团队赛三位参赛选手均须上场，并做到合理分工与协作，共同完成整项比赛，重点考察参赛团队的整体水平以及团队协作能力。竞赛项目包括：单人徒手心肺复苏、心肺复苏团队急救、电击除颤、球囊面罩通气、动脉血气采集、心电监护仪的使用、吸痰(开放式气道内吸引、密闭式气道内吸引)、微量泵的使用、创伤评估及止血包扎、静脉留置针输液中的任意三项操作；个人赛由参赛选手完成单人徒手心肺复苏。

## **2. 竞赛任务工作流程及方法**

### **2.1 命题流程与方式**

本次竞赛命题依据《广元市第九届职业技能竞赛（医院护理）操作质量标准》，经专家命题组审议并确定竞赛内容。

### **2.2 裁判组和选手**

#### **2.2.1 裁判组**

2.2.1.1 本赛项设裁判长1名，由大赛组委会选派；根据项目确定裁判员人数若干。

2.2.1.2 为了准确评判选手的真实水平，确保操作项目顺利进行，裁判长在对裁判员培训的基础上，根据各裁判员的专业能力、专长以及区域分布，进行分组。在评判过程中，裁判长有权抽查评判结果，发现裁判的评判结果有较大差异时，可要求重新评定。如裁判之间意见存在争议，由裁判长判定。

2.2.1.3 关于计时

开始计时：选手进场，准备完毕，裁判长宣布开始比赛，计时开始。

结束计时：裁判长宣布比赛结束，计时结束。

比赛结束前1分钟，计时员提醒比赛即将结束。比赛时间到，由评委示意选手终止操作。

所有选手不允许带手机进入比赛现场。

2.2.2 参赛选手

2.2.2.1 参赛选手应遵守竞赛规则，遵守赛场纪律，尊重裁判和竞赛工作人员，服从竞赛组委会和执委会的指挥和安排，自觉维护赛场秩序。

2.2.2.2 参赛选手统一着工作服装进入赛场，选手不得在参赛服饰上作任何标识，不得携带任何通讯、摄录设备进入赛场，违规者取消本次比赛成绩。选手不得以任何形式透露个人信息，领队在规定时间内抽取题号。

2.2.2.3 参赛选手必须持身份证按时到达指定场地候场，并接受裁判员的检录。选手迟到15分钟取消比赛资格。

2.2.2.4 选手必须遵守竞赛日程安排和抽签顺序参加各项比赛，不得私下调换顺序、无故离开。如有特殊情况，需经裁判长同意后作特殊处理。

2.2.2.5 参赛选手需在规定时间内进行比赛现场调试和确定，逾期视为已确认。

2.2.2.6 爱护竞赛场地的设备和器材。竞赛过程中如因竞赛设备等发生故障，应由裁判长进行评判；若因选手个人原因造成设备故障而无法继续比赛，裁判长有权决定终止该选手比赛，并由当事人承担赔偿责任；若非选手原因造成设备故障或器具损坏的，由裁判长视具体情况做出裁决。

2.2.2.7 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，需经评委同意后作特殊处理。

2.2.2.8 选手不得携带以下物品进入赛场：明火、酒精、炭等易燃易爆物品，强酸强碱等腐蚀性

液体。未经允许请勿移动或借用场内布置和器具。赛场配发的各类工具、材料等，选手一律不得带离赛场。

### **2.3 竞赛项目内容**

竞赛内容为团队技能操作和个人技能操作。团队技能操作考核包括：心肺复苏团队急救、电击除颤、球囊面罩通气、动脉血气采集、心电监护仪的使用、吸痰(开放式气道内吸引、密闭式气道内吸引)、微量泵的使用、创伤评估及止血包扎、静脉留置针输液九个项目中抽取三项形成案例，参赛队员进行案例分析后，完成急救处置；个人技能操作考核包括：单人徒手心肺复苏。竞赛分两个赛道进行，一赛道考核单人徒手心肺复苏，二赛道为团队竞赛，进行案例考核，同时完成三个项目的操作，共设有4个专家考核组。

同一团队3名参赛选手均在一赛道完成单人徒手心肺复苏操作后进入第二赛道，抽取案例后在准备间完成三个操作项目的用物准备，物品准备时间不超过10分钟，团队赛操作时间不超过20分钟，时间到立即停止。

单人徒手心肺比赛操作时间为5分钟，心肺复苏团队急救比赛操作时间为8分钟、电击除颤比赛操作时间为5分钟、球囊面罩通气比赛操作时间为6分钟、动脉血气采集比赛操作时间为5分钟、心电监护仪的使用比赛操作时间为8分钟、吸痰(开放式气道内吸引、密闭式气道内吸引)比赛操作时间为8分钟、微量泵的使用比赛操作时间为6分钟、创伤评估及止血包扎比赛操作时间为8分钟、静脉留置针输液比赛操作时间为8分钟。

## **3. 成绩评判方式**

### **3.1 评分流程**

裁判组进行现场评分，个人成绩为单人徒手心肺复苏操作成绩 + 团队赛中选手操作成绩；团队成绩为3名参赛选手的单人徒手心肺复苏操作成绩总和 + 团队赛3名选手操作成绩总和。

### **3.2 评判方法**

按照评分标准进行评分，每项操作满分均为100分。

### **3.3 评分细则**

竞赛成绩，由现场操作实际表现，依据评分标准，进行客观评判、计分。各模

块及项目评分标准详见附件。

### **3.4 评判测量设备、工具清单**

评判测量所用的设备和工具（纸、计时器、计算器等）由承办单位提供。

### **3.5 成绩计算方式**

3.5.1 本次竞赛中的成绩分为团队成绩和个人成绩。

3.5.2 如选手成绩相同，则按照选手客观分数排名。

3.5.3 其他：参赛选手放弃任一赛项将不参与比赛总分排名统计。在竞赛过程中，参赛选手如有不服从裁判判决、扰乱赛场秩序、舞弊等不文明行为，由裁判长判定扣减相应分数，情节严重者取消竞赛资格，竞赛成绩记0分。未尽事宜，由裁判长组织相关裁判组长商议解决。

## **4. 选拔赛设施设备**

### **4.1 赛场提供设备工具、清单**

竞赛所用的设备由承办单位提供。详见附件。

### **4.2 参赛选手可自带工具设备清单**

4.2.1 选手进入赛场必须佩戴参赛选手抽签号码。参赛选手着装要求：选手竞赛（上衣）由承办单位统一提供，自备白色裤子、白色护士鞋，都不得有字样。

4.2.2 实操技能大赛在规定的场地使用指定设备及用品进行。

4.2.3 选手不得携带具有或可能具有通信、摄像功能的设备进入赛场。

4.2.4 参赛选手对比赛安排或比赛结果有异议时，可通过领队在比赛结束后两小时内书面向仲裁组反映，不得扰乱赛场秩序。对于违反赛场纪律，扰乱赛场秩序者将被视其情节予以处理，或直接被取消参赛资格。

### **4.3 选拔赛场地要求**

在指定模拟野外及病房进行。参赛选手依次在每一个赛项的赛场内根据具体的情景，完成技能操作。

**附件：**广元市第九届职业技能竞赛（医院护理）操作质量标准