

鼻咽通气管使用

	班级						
	姓名						
	学号						
	成绩						
操作流程	标准得分	扣除分数	扣除分数	扣除分数	扣除分数	扣除分数	扣除分数
核对患者	5						
解释、向清醒患者告知使用目的并取得患者配合。	5						
评估患者，检查了解患者神志、鼻腔、呼吸及血氧情况。	5						
洗手、戴口罩。	5						
选取合适的鼻咽通气管 比较通气管的外径与患者鼻孔内径的大小，选取尽可能大又易于通过鼻腔的导管。长度为鼻尖到耳垂的距离。携至床旁。	10						
患者准备 放平床头，置患者于平卧位，头后仰，使口、咽、喉三轴线尽量重叠。选择通畅的一侧鼻腔。	15						
置管方法 清洁并润滑一侧鼻腔、鼻咽通气管外壁，将鼻咽通气管弯度向下、弧度朝上、内缘口向下，沿垂直鼻面部方向缓缓插入鼻腔，直至通气管的尾部抵住鼻腔外口插入深度约 13~15cm。	20						
通畅性判断 以解除舌后坠、鼾声消失、呼吸通畅为标准。	20						
整理用物。	5						
洗手记录。	5						
完成时间 5 分钟（超过 10 秒扣 1 分，扣完 5 分为止）	5						