

附件2

芮城县第四届职业技能大赛
暨芮城“芮城家嫂”劳务品牌
大赛养老护理项目

技
术
文
件

2024年9月

目 录

1. 项目介绍	3
1.1 项目描述	3
1.2 考核标准	3
1.3 选手应具备的能力	3
2. 竞赛项目	3
2.1 比赛分别设置三个技能考核站点	3
2.2 竞赛时间安排	3
3. 评判标准	3
3.1 分数和成绩计算方法	3
3.2 评分标准	4
3.3 裁判员组	10
4. 竞赛相关设施设备	10
4.1 竞赛设施设备和工具	10
4.2 选手自带物品	12
5. 项目特别规定	12
5.1 赛前	12
5.2 赛中	12
5.3 违规情形	13
6. 健康、安全和环保要求	13
6.1 比赛环境	13
6.2 安全教育	13
6.3 环境保护	13

1. 项目介绍

1.1 项目描述

为深入学习贯彻习近平总书记关于养老服务的重要指示精神，落实党的十九届五中全会关于实施积极应对人口老龄化国家战略的重大部署，加强养老服务人才队伍建设，推动新时代养老服务高质量发展，举办我县首届养老护理职业技能大赛，是推进养老护理员队伍建设的重要途径，是养老护理员队伍建设进程中一件强基础、利长远、增后劲的大事，既有利于集中展现一线养老护理员的工匠精神和动人风采，有效提升养老护理员的社会认同度和美誉度；又有利于选拔高技能人才、激励技能人才成长，实现以赛促学、以赛促训、以赛促评、以赛促建，激发广大养老护理员“学技术、练本领、比技能”的热潮；还有利于聚合各方力量，释放政策红利，尽快形成共同推动养老护理员队伍建设的工作格局。

1.2 考核标准

大赛为专项赛，设置养老护理员职业竞赛项目，为单人赛项，竞赛内容以《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》三级/中级工及以上知识和技能要求为基础，进行技能操作考核。

1.3 选手应具备的能力

大赛要求参赛队员必须是从事养老服务及相关护理工作，大赛仅进行技能操作方面的考核。参赛选手应根据养老护理服务标准（或要求）进行展示。

2. 竞赛项目

2.1 比赛设置三个技能考核站点。

技能考核采用多站式比赛形式，共设三站3项技术操作，包括清醒老人口腔护理、鼻饲法和单人徒手心肺复苏术。选手通过抽签选取其中一项，进入相应考站进行考核，并在规定时间内完成。

2.2 竞赛时间安排

项目一：单人徒手心肺复苏术	5分钟之内
项目二：鼻饲法	13分钟之内
项目三：清醒老人口腔护理	6分钟之内

3. 评判标准

3.1 分数和成绩计算方法

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《护士条例》、中华护理学会《护士守则》、《养老护理员国家职业技能标准（2019年版）》、AHA

《心肺复苏及心血管急救指南》2019 版等。

（一）评分标准制定原则

评分标准由赛项专家组根据选手表现出的职业操守（包括专业态度、仪表、沟通能力等），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，全面考量选手分析问题和解决问题的实际应用能力。

（二）评分方法

1. 竞赛成绩采用百分制、分步计分，每名参赛选手总分为 100 分。
2. 每赛站设一个裁判组，每组裁判员 3 人，取裁判员给分之和的算术平均值为参赛选手个人成绩。
3. 参赛选手的成绩由裁判长签字确认后公布。
4. 参赛选手的成绩排序，依据比赛成绩由高到低排列名次。成绩相同参赛选手名次并列。若并列名次选手为三人及以上则进行加试。

3.2 评分标准

项目一：单人徒手心肺复苏术

完成时间：5分钟之内完成操作

单人徒手心肺复苏术操作程序及评分表

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
单人徒手心肺复苏术	报告 (1分)	· 报告参赛号码、操作项目	1		
	准备 (5分)	· 用物：人体模型1个 治疗车上层：治疗碗、纱布、手电筒、弯盘、抢救记录单、笔、表、血压计、听诊器、手消毒液 治疗车下层：（生活垃圾桶、医疗垃圾桶 · 护士 仪容仪表符合职业要求）	3		缺一项扣0.1分
			2		
	评估 (6分)	· 确保现场对施救者和老人均是安全的，检查老人有无反应	2		
		· 确认老人意识丧失，立即呼叫，启动应急反应系统。取得AED及急救设备（或请旁人帮忙获得）	2		
		· 检查呼吸和颈动脉搏动，5~10秒钟完成	2		
	1. 安置体位 · 置老人于硬板床上（必要时垫按压板）或地上 · 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）		2		
			2		
			2		
	2. 心脏按压				

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注
100分	实施 (66分)	· 在老人一侧，解开衣领、腰带，暴露老人胸腹部	3		
		· 按压部位：两乳头连线中点或胸骨中下1/3交界处	4		
		· 按压方法：两手掌根部平行重叠，十指相扣，向上翘起，双肩正对老人胸骨上方，上半身前倾，两肘关节伸直，垂直向下用力快速按压	4		
		· 按压幅度：胸骨下陷5~6cm	4		
		· 按压频率：100~120次/min	4		
		· 胸廓回弹：每次按压后使胸廓充分回弹（按压时间:放松时间为1:1）	5		
		3. 开放气道			
		· 如有呼吸道分泌物，清理老人呼吸道，取下活动义齿（口述）	3		
		· 判断老人颈部无损伤取仰头抬颏法，使下颌尖与耳垂连线垂直于地面，充分开放气道	2		
		· 怀疑老人有颈部损伤时使用双手托下颌法（口述）	3		
		4. 人工呼吸			
		· 立即给予口对口人工呼吸2次	3		
		· 送气时捏住老人鼻子，呼气时松开	2		
		· 施以人工呼吸时应产生明显的胸廓隆起，避免过度通气，吹气同时观察胸廓情况	2		
		· 按压与人工呼吸之比为30:2，连续5个循环	2		
		5. 判断并报告复苏效果			
		· 颈动脉恢复搏动，自主呼吸恢复	2		
		· 散大的瞳孔缩小，对光反射存在	2		
		· 收缩压大于60mmHg（测血压）	4		
		· 面色、口唇、甲床颜色转红润	2		
		· 昏迷变浅，出现反射、挣扎或躁动（口述）	2		
		6. 整理记录			
		· 整理用物	3		
		· 洗手	2		
		· 记录老人病情变化和抢救情况	2		
		报告操作完毕（计时结束）			
	评价 (22分)	· 正确完成5个循环，复苏成功，人工呼吸与心脏按压指标显示有效（以打印单为准）	11		未成功扣10分
		· 有急救意识，动作迅速，程序正确，操作规范	6		
		· 注意保护老人安全，做好职业防护，垃圾正确分类	5		
	时间				5分钟 停止操作
总分					

项目二：鼻饲法

完成时间：13分钟之内完成操作

鼻饲法操作程序及评分标准

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注	
选手报告参赛号码，比赛计时开始						
鼻饲法 100分	报告 (1分)	· 报告参赛号码、操作项目	1			
	评估 (5分)	· 核对老人，解释操作目的	1			
		· 评估老人年龄、病情、意识、营养状况、心理状态及合作程度、有无鼻饲经历 · 鼻腔通畅性及黏膜状况、有无鼻中隔偏曲	2 2			
	准备 (6分)	· 用物： 治疗车上层：一次性使用胃管插管包（内备：治疗巾、弯盘、橡皮圈、别针、注射器、镊子、压舌板、石蜡油纱布、纱布2块、一次性胃管）、一次性橡胶手套、50ml注射器、流质饮食、温开水、棉签、无痕胶布、手电筒、胃管标识、手消毒液 治疗车下层：生活垃圾桶、医疗垃圾桶、锐器盒	3		缺一项扣0.1分	
		· 老人： 情绪稳定，接受本次操作	1			
		· 环境： 光线适宜，清洁无异味 · 护士： 仪表符合职业要求，洗手、戴口罩	1 1			
	实施 (76分)	1. 携用物至床旁，核对老人		2		
		2. 解释操作方法和配合事宜		2		
		3. 协助老人采取合适卧位，做标记		3		
		4. 洗手，检查并打开胃管包，铺治疗巾、放弯盘		5		
		5. 清洁鼻腔，准备胶布		2		
		6. 戴手套		3		
		7. 准备胃管 · 检查胃管是否通畅 · 测量胃管插入长度 · 润滑胃管		2 4 2		
		8. 插入胃管 · 再次核对老人 · 将胃管插入鼻腔，当插至咽喉部时，根据老人具体情况进行插管 · 顺势将胃管插入，观察老人情况（口述：插入受阻），检查是否盘在口腔中。		2 5 6		

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注	
		· (口述: 误入气管的表现及处理方法, 恶心的处理方法)	4			
		· 插至所需长度, 用注射器抽吸, 确定胃管在胃内 (口述另两种检查方法)	5			
		· 脱手套, 固定胃管	4			
		9. 注入饮食				
		· 检查并打开50ml注射器, 抽吸温开水	2			
		· 注入温开水	2			
		· 注入流质饮食 (口述鼻饲液量、温度、时间)	4			
		· 注入温开水冲管	4			
		10. 妥善固定				
		· 灌注结束, 将胃管末端抬高, 盖紧末端小盖	2			
		· 用纱布包裹胃管末端并扎紧, 贴胃管标识	3			
· 妥善固定胃管末端		2				
	11. 整理用物					
	· 整理用物及床单位	1				
	· 观察老人反应, 再次核对老人	1				
	· 告知注意事项, 保持原卧位20~30分钟	2				
报告操作完毕 (计时结束)						
评价 (12分)	1. 操作过程					
	· 规范熟练, 动作轻柔, 有防护意识	5				
	· 垃圾分类正确	2				
	2. 护患沟通					
	· 态度和蔼, 自然真切, 指导正确	3				
	· 具有人文关怀及爱伤理念	2				
时间					13分钟 停止操作	
总分						

项目三：清醒老人口腔护理

完成时间：6分钟之内完成操作

口腔护理技术操作流程及评分标准

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注
选手报告参赛号码，比赛计时开始					
口 腔 护 理 100 分	报告 (1分)	· 报告参赛号码、操作项目	1		
	评估 (6分)	· 核对老人，解释操作目的，争得老人同意 · 评估老人年龄、病情、意识、营养状况、心理状态及合作程度、有无鼻饲经历 · 鼻腔通畅性及黏膜状况、有无鼻中隔偏曲	2		
			2		
			2		
	准备 (7分)	· 用物： 治疗车上层：治疗盘：治疗碗(内盛浸有漱口液棉球23个、弯血管钳2把)、干毛巾、弯盘、石蜡油或润唇膏、棉签、冰硼散、手电筒，另备1治疗碗(内放压舌板、上盖无菌纱布)，记录单，笔，手消毒液 治疗车下层：生活垃圾桶、医疗垃圾桶、锐器盒 · 老人： 情绪稳定，接受本次操作 · 环境： 光线适宜，清洁无异味 · 护士： 仪表符合职业要求，洗手、戴口罩	4		缺一项 扣0.5 分
			1		
			1		
	实施 (74分)	1. 携用物至床边，核对，告知老人操作目的及相关注意事项	2		
		2. 协助老人将头偏向一侧	2		
		3. 取毛巾围至颈部及枕上，弯盘放于口角旁	3		
		4. 清点棉球数量	2		
		5. 夹漱口溶液浸湿的棉球擦净上下口唇及口角	2		
		6. 一手持手电筒，一手用压舌板撑开颊部，观察口腔情况	3		
		7. 用压舌板轻轻撑开左侧颊部	2		
8. 以弯血管钳夹漱口溶液浸湿的棉球擦洗牙齿左外侧面，由上到下，由内向外，纵向擦洗		4			
9. 同法擦右外侧面		4			
10. 擦洗左侧 用弯血管钳夹紧棉球擦洗牙齿的左上内侧面 · 左上咬合面		4 4			

项目名称	操作流程	技术要求	分值	扣分	备注
		. 左下内侧面	4		
		. 左下咬合面	4		
		. 均由内擦向门齿，其中左上内侧面，左下内侧面应纵行擦洗	4		
		. 以弧形擦洗左侧颊部	4		
		11. 擦洗右侧	4		
		同法擦洗右上、下内侧面、咬合面、颊部			
		12. 由内向外，横向擦洗硬腭、舌面及舌下，勿触及咽部，以免引起恶心	4		
		13. 擦洗口腔底：先左后右，由内到外擦洗舌系带两侧	4		
		14. 用手电筒照射检查口腔，观察是否擦洗干净，有无炎症、出血、溃疡等，如有溃疡应涂冰硼散，口唇干燥涂石蜡油	4		
		15. 整理用物			
		. 撤弯盘、治疗巾，清理用物	2		
		. 协助老人取舒适体位，整理床单位，做好沟通并给予相关宣教	2		
		. 处理用物，按照《消毒技术规范》及《医疗废物管理条例》做相应处理	2		
		. 洗手，记录	2		
		. 口腔清洁、湿润、舒适，无异味	2		
		报告操作完毕（计时结束）			
	评价 (12分)	1. 操作过程			
		. 注意保护老人安全和职业防护	4		
		. 程序正确，操作规范，动作熟练	2		
		2. 护患沟通			
		. 态度和蔼，自然真切，指导正确	3		
		. 沟通有效、充分体现人文关怀	3		
	时间				6分钟 停止操作
总分					

3.3 裁判员组

本次竞赛设立专家组，负责编写技术文件和落实赛场设备设施（含工具物料）保障。本次竞赛设立裁判组，由1名裁判长，若干名裁判员组成。裁判长由专家组

长兼任。

3.3.1 裁判长

裁判长按照本项目技术文件，对裁判员进行培训和工作分工，带领裁判员对本项目比赛设备设施和现场布置情况进行检验；组织选手进行安全培训并熟悉赛场及设备，保障所有选手在比赛前掌握必备的安全知识和安全操作规范；比赛期间组织裁判员执裁，并按照相关要求和程序，处理项目内出现的问题；组织统计、汇总并及时录入大赛成绩等工作；赛后组织开展技术点评。裁判长应公平公正组织执裁工作。

3.3.2 裁判员

裁判人员需在本项目领域有工作经验、大赛管理或执裁经验，赛前需参加技术规则培训，掌握大赛技术规则、项目技术文件等要求。裁判员应服从本项目裁判长的工作安排，诚实、客观和公正执裁。

根据裁判员的相关工作经验以及赛前培训的情况，裁判员分两组：

评判组：负责竞赛结果的评判、成绩复核和汇总工作。

计时组：负责记录每位选手的实际比赛时间，监督核准每位选手的实际用时。

4. 竞赛相关设施设备

4.1 竞赛设施设备和工具

序号	名称	规格
1	心肺复苏人体模型	EM9144
2	鼻饲人体模型	NM2113
3	口腔清洁模型	NM2109
4	速干手消毒液	健之素500ml
5	注射器	20ml
6	压舌板	一次性
7	脱脂棉球	25克
8	纱布	5*7*8cm

序号	名称	规格
9	一次性胃管	14号
10	一次性橡胶手套	7.5号
11	注射器	50ml
12	无痕胶布	PE
13	一次性口罩	
14	吸管	20cm
15	橡皮圈	1.5mm
16	胃管标识	17*80mm
17	一次性使用胃管插管包	扬州大海
18	别针	
19	水银血压计	鱼跃
20	听诊器	鱼跃
21	手电筒	

4.2 选手自带物品

所有比赛用品均由承办方提供，选手不得自带比赛用品参加比赛。服装由选手自备（不得有体现参赛队或企业标识）。

5. 项目特别规定

5.1 赛前

- 1) 裁判长与承办单位于赛前2-3天对场地设备设施等准备工作进行最终确认。
- 2) 各项目裁判长与裁判员于赛前1至2天进行集中培训、技术对接和设备设施、耗材确认。
- 3) 参赛选手报到时需领取参赛证、参赛资料，抽取参赛选手编号，报到完毕后

提前前往赛场，熟悉场地。

4) 选手的出场顺序以参赛队为单位，由抽签决定。

5) 赛前30分钟，到指定检录口进行检录，由检录人员核实编号，开赛15分钟后不得入场，视为自动放弃。

6) 检录完毕，每位选手按照选手抽签工位号到指定位置等候开赛。

7) 所有通讯、照相、摄像、磁盘等工具一律不得带入比赛现场。

5.2 赛中

1) 在竞赛过程中，选手应遵守安全操作规程，接受裁判员的监督和警示，确保人身安全及设备安全。

2) 竞赛过程中严禁交头接耳，也不能相互借用工具。各参赛选手间不能走动、交谈。

3) 由裁判长统一告知选手比赛规则、时间和流程后，裁判长宣布比赛正式开始并计时。比赛过程中，选手原则上不允许离开赛场，若确实需休息、饮水或去洗手间，一律计算在操作时间内。

4) 选手进入赛场后，不得擅自离开赛场，因病或其他原因离开赛场或终止比赛，应向裁判示意，须经赛场裁判长同意，并在赛场记录表上签字确认后，方可离开赛场，并在赛场工作人员指引下到达指定地点。

5) 因参赛选手个人误操作造成人身安全事故或设备故障时，裁判长有权中止选手竞赛。如非参赛选手个人因素出现的设备或工具故障而无法继续竞赛时，参赛选手可提出更换设备或工具的要求，同意并更换后，参赛选手可继续参加竞赛，并给参赛选手补足所耽误的竞赛时间。

6) 参赛选手如提前结束竞赛，应举手向裁判员报告，竞赛结束时间由裁判员进行记录。参赛选手结束竞赛后不得再进行任何操作，离场后也不得再进入赛场。

7) 裁判长发出竞赛结束指令后，选手应立即停止操作，不得以任何理由拖延，并按要求清理赛位。

5.3 违规情形

1) 不得携带其他未经组委会认可的设备、工具、材料等参赛，不听劝告者取消比赛资格。

2) 竞赛过程中，选手不得接受场外送进的材料等。

3) 选手不得损坏、拆卸、改装赛场提供的设备、工具和工作台等设施。

4) 选手不得在任何竞赛区域、位置上作涉嫌作弊的标记。如比赛开始前发现有明显痕迹，可上报裁判员进行处理，严重者按作弊处理。

5) 在完成竞赛任务的过程中，因操作不当导致事故，扣10—20分，情况严重者取消比赛资格。

6)因违规操作损坏赛场设备、污染赛场环境等不符合职业规范的行为，视情节扣5—10分。

7)扰乱赛场秩序，干扰裁判员工作，视情节扣5—10分，情况严重者取消比赛资格。

6. 健康、安全和环保要求

6.1 比赛环境

竞赛场地光线充足，照明良好，每个比赛工位之间互不干扰，每个竞赛工位标明编号。

竞赛场地设置隔离带，非裁判员、参赛选手、工作人员不得进入，赛场设置安全通道和警戒线，确保进入赛场的大赛参观、采访、观摩的人员限定在安全区域内活动，以保证大赛安全有序进行。

6.2 安全教育

1)场地备有医疗站点，放置医药急救箱，包括外伤处理和急救药物。

2)选手参赛前应接受过系统的职业安全教育。

3)赛前裁判长宣读竞赛规则、安全注意事项。

6.3 环境保护

1)参赛者应爱护赛场的设备设施，按规定的操作程序谨慎使用赛场的设备设施。

2)所有操作应符合安全卫生要求。

3)参赛者需维护比赛场地卫生，无任何遗留物品影响后续选手的比赛。

4)在比赛过程中，参赛选手应严格遵守相关专业的操作规程，安全、文明参赛。