

保险职业学院 学生专业技能考核标准

健康管理专业

2021 年 10 月

目 录

一、专业名称和适用对象	1
二、考核目标	1
三、考核内容	1
模块一 专业基本技能	2
子模块一 健康监测	2
子模块二 感染防控	3
模块二 岗位核心技能	4
子模块一 检前服务核心技能	4
子模块二 检中服务核心技能	4
子模块三 检后服务核心技能	5
模块三 “1+X”证书技能	6
子模块一 新生儿触诊	6
子模块二 老年人跌倒的预防	6
模块四 院前急救	6
子模块一 海姆立克急救法	6
子模块二 心肺复苏急救法	6
四、评价标准	6
项目 1 体格测量	6
项目 2 血压测量	7
项目 3 大小便标本采集	8
项目 4 七步洗手法	10
项目 5 健康管理中心垃圾分类处置法	11
项目 6 体检项目设计	13

项目 7 导检服务.....	14
项目 8 体检重大异常结果判读.....	15
项目 9 健康风险评估.....	17
项目 10 末梢血糖测定.....	18
项目 11 新生儿触诊.....	19
项目 12 海姆立克急救法.....	24
项目 13 心肺复苏急救法.....	25
五、抽考方式.....	28
六、附录.....	39

保险学院学院学生专业技能考核标准

一、专业名称及适用对象

1. 专业名称

健康管理专业（专业代码：520801）。

2. 适用对象

健康管理专业三年制高职全日制在籍毕业年级学生。

二、考核目标

本专业技能考核的项目设计与标准开发对接健康管理专业教学标准，对接国家三级健康管理师的技能考核要求，对接医院或独立的健康管理中心对健康管理人才不同岗位的具体工作任务，分为健康监测、感染防控 2 个基本技能模块、检前、检中、检后服务 3 个核心技能模块和母婴照护、幼儿照护、老年照护 3 个“1+X”证书技能模块共 14 个项目。通过考核，拟实现学生、课程和专业发展“三个提高”的目标：

一是提高学生专业技能、专业素养及岗位就业胜任力，激发学生的积极性和创造力，提高学生解决问题的能力。

二是通过技能项目制定和开发，优化健康管理专业核心课程标准，以考核技能为基础，建立较为完善的本专业学生的技能培养体系。

三是通过技能项目制定和开发，促进产教融合和“专业教师+行业企业专家”教学团队建设，提升实践与科研能力；通过技能考核资源配置，促进专业教学基本条件建设，强化实践教学环节，提高实训

教学效果，促进教学和行业企业的有机结合，完善健康管理专业人才培养方案，使专业发展更趋成熟，人才培养水平和质量不断提高，为贯彻新时代卫生与健康工作方针，实现健康中国促进战略输送高素质的新型技能型卫生人才。

三、考核内容

（一）内容设置

本专业技能考核内容设计以湖南省教育厅颁发的《关于印发〈关于加强高职高专院校学生专业技能考核工作的指导意见〉的通知》（湘教发〔2019〕22号）为指导，以教育部颁发的《高等职业学校健康管理专业教学标准》为指南，以三级健康管理师实践技能考核为重要参考，结合我院专业人才培养方案，以及省内外健康管理行业实践经验，通过岗位调研、技能项目设计和筛选、文献查阅、初稿撰写与修订、专家论证、终稿形成等环节而产生，由专业基本技能与专业核心技能两大技能模块组成。专业基本技能包括健康监测、健康管理中心感染防控 2 个子模块，专业核心技能包括检前、检中、检后服务 3 个子能模块，“1+X”证书技能模块包括母婴照护、幼儿照护、老年照护 3 个子能模块共 14 个具体项目。具体项目见下表 1 所示。

表 1：健康管理专业技能考核内容

技能类别	模块编号	模块名称	项目编号	项目名称
专业技能	1	专业基本技能	1	体格测量
			2	血压测量
			3	大小便标本采集（尿常规、大便常规+隐血）

技能类别	模块编号	模块名称	项目编号	项目名称	
			4	七步洗手法	
			5	健康管理中心垃圾分类处置法	
	2	岗位核心技能	1	体检项目设计	
			2	导检服务（导检单设计及检前指导）	
			3	体检重大异常结果判读	
			4	健康风险评估与健康指导	
			5	末梢血糖测定	
	“1+X”证书技能	3	母婴照护职业技能	1	新生儿触诊
		4	老年照护职业技能	2	老年人跌倒的预防
	院前急救	5	专业技能	1	海姆立克急救法
6		专业技能	2	心肺复苏急救法	

（二）考核要求

模块一：专业基本技能

项目一 体格测量

1. 基本要求

能告知客户测量身高、体重、腰围、臀围的目的、方法及注意事项；能根据客户的情况合理选择各项指标的测量时间、测量方法及部位；能按操作流程熟练完成体格测量与体重指数计算，动作规范，结果准确，并能根据测量结果进行正常或异常的评判，记录规范，并能

根据测量结果进行健康指导。

2. 操作规范

(1) **核对**。核对客户个人信息（姓名、体检号等）。

(2) **评估及准备**。①操作者：仪表端庄，服装整洁，洗手。②环境：清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜，符合体格测量要求。③用物准备：身高体重测量仪、软尺，检查用物性能（口述性能情况），摆放有序。④受检者准备：帮助熟悉任务情境。

(3) **实施前准备**。①评估解释：核对受检者信息，向受检者解释目的并取得合作；评估检前准备：评估自主活动能力(个性化询问)，评估局部情况选择合适测量部位及方法。②嘱受检者排空大小便，穿轻薄衣服，贵重物品妥善保管向受检者说明测量步骤，并告知会逐项告知测试方法，放松心态。

(4) **测量身高**。嘱受检者赤脚、呈立正姿势站在身高计的底板上，躯干挺直，上肢自然下垂，脚跟并拢，脚尖分开约 60° ），脚跟、臀部及两肩贴近身高计的立柱，头部正直，两眼平视前方，耳屏上缘与眼眶下缘最低点呈水平；记录身高测量结果，以厘米（cm）为单位，保留小数点后一位；测量2次，间隔30秒，误差不得超过0.5 cm。

(5) **测量体重**。嘱受检者自然站在体重秤中央，站稳后，读取数据；记录体重测量结果，以千克（kg）为单位，保留小数点后一位。

(6) **测量腰围**。嘱受检者自然站立，两脚分开30-40cm，脱掉上衣或者拉高上衣至胸下，暴露腰部。用一根没有弹性、最小刻度为1mm的皮尺，放在被测右侧腋中线肋骨上缘与第十二肋骨下缘连线的

中点（通常是腰部自然最窄部位），沿水平方向围绕腹部一周，紧贴而不压迫皮肤，在正常呼气末测量腰围的长度；记录腰围测量结果，以 cm 为单位，误差不得超过 1mm。

（7）**测量臀围**。嘱受检者两腿并拢直立，两臂自然下垂，皮尺水平放在前面的耻骨联合和背后臀大肌最凸处，贴着身体，围上一圈；记录臀围测量结果，以 cm 为单位，误差不得超过 1mm。

（8）**体重指数(BMI)计算**。根据受检者身高体重测量值计算其体重指数；根据中国成人超重和肥胖程度判断标准判断其体重状况（口述判断标准）。

（9）**整理记录**。告知受检者本次测量结果，适当健康指导；联系导检或指导下一站体检内容；整理用物，分类处置。

3. 职业素养要求

动作规范，操作熟练；沟通有效、充分体现人文关怀；结果判断准确，解释合理；注意保护客户安全和职业防护。

项目二 血压测量

1. 基本要求

能告知客户测量血压的目的、方法及注意事项；能根据客户的情况合理选择测量部位、方法和测量次数；能按操作流程熟练完成血压测量，动作规范，结果准确，并能根据测量结果进行评判，记录规范，并能根据测量结果进行健康指导。

2. 操作规范

(1) **核对**。核对客户个人信息（姓名、体检号等）。

(2) **评估及准备**。①**操作者**：仪表端庄，服装整洁，洗手。②**环境**：清洁、宽敞、明亮、安静，光线充足，温、湿度适宜，符合血压测量要求。③**用物准备**：治疗盘内备水银血压计、听诊器、记录本（或体检记录单）、笔，检查用物性能（口述性能情况），摆放有序。④**受检者准备**：评估受检者全身情况、年龄、心理状态、身体活动度等。

(3) **实施前准备**。进行评估解释，核对受检者信息，向受检者解释目的、方法、注意事项，并取得合作；评估检前准备：进行个性化询问，包括测量 30 分钟内是否有运动，是否吸烟或饮用咖啡，今晨是否有服药，现是否空腹等，是否已安静坐位休息 5 分钟以上等；评估局部情况选择合适测量部位。

(4) **测量血压**。嘱其保持安静不讲话；协助受检者取坐位、直立位或仰卧位，协助脱去测量侧衣袖，或将衣袖卷至肩部，露出臂部，手掌向上，肘部伸直；打开血压计，保持血压计“零”点、手臂位置（肱动脉）与心脏在同一水平（坐位或立位时平第四肋，卧位时平腋中线）；放平血压计，打开汞槽开关，驱尽袖带内空气；嘱受检者手臂放平，垫上一次性袖带垫巾，平整地将袖带缠于受检者上臂；使袖带下缘距肘窝上 2~3cm（松紧以能放入一指为宜）；将听诊器胸件置于肘窝肱动脉搏动最明显处；用一手固定，另一手握加压气球，关闭气门，快速平稳充气至肱动脉搏动消失，压力再升高 20~30 mmHg；以恒定速率（2~6 mmHg/s）缓慢放气至听到肱动脉搏动的第一音时，

汞柱所指刻度即为收缩压；当搏动音消失或变弱时，汞柱所指刻度即为舒张压；测毕取下袖带，排尽袖带内余气，关闭气门；口述间隔1-2分钟重复测量；整理后卷好放入盒内，血压计盒盖右倾45°使水银全部流入槽内，关闭汞槽开关及血压计盒，平稳放置；整理用物，协助受检者取舒适卧位，必要时协助穿衣；规范洗手。

(5) **整理记录**。正确记录（如测下肢血压、双臂血压差超过10mmHg、服药后血压要注明）；告知受检者本次测量总体情况，适当健康指导；联系导检或指导下一站体检内容；整理用物，分类处置。

3. 职业素养要求

动作规范，操作熟练；沟通有效、充分体现人文关怀；结果判断准确，解释合理；注意保护客户安全和职业防护。

项目三 大小便标本采集（尿常规、大便常规+隐血）

1. 基本要求

能告知客户采集大小便标本的目的、方法、注意事项；能结合客户具体情况做出准确的个性化指导；能严格遵守查对制度，指导或协助客户按操作流程完成标本采集；居家采集标本者，能给予保存、运送过程中注意事项的指导，并能根据客户情况进行健康指导。

2. 操作规范

(1) **核对**。核对客户个人信息（姓名、体检号等）。

(2) **评估及准备**。①操作者：仪表端庄，服装整洁；修剪指甲，

洗手。②环境准备：宽敞、安静、安全、隐蔽。③用物准备：体检项目单，标签或条形码，一次性尿标本容器，检便盒（内附检便匙），清洁便盆，手套，生活垃圾桶，医用垃圾桶；检查容器是否大小合适，是否完好；用物摆放有序。④受检者准备：熟悉任务情境。

(3) 实施前准备。①接待与评估：热情接待，了解客户诉求，根据情况请受检者及家属落座或站位沟通，有焦虑者嘱其放松心态；②核对受检者体检单，核对检验条码和标本容器，检查标本容器是否贴上标签或条形码，向受检者及家属解释留取标本的目的，简要方法；③受检者意愿评估：是否打算在体检中心留取标本，还是回家留取标本、是否立即留取标本、是否为空腹、是否有尿意或便意；④交给受检者标本容器，并介绍其结构，盖子、检便匙使用方法，必要时给一次性手套、一次性注射器（取下钢针）、便壶、便盆、卫生纸；嘱保管好自己的标本盒，标本留取前核对标签，勿和他人混淆；说明正确留取标本对结果准确性的影响。

(4) 尿常规标本采集指导。①采集时间指导：嘱受检者和家属，尿标本最好是采集新鲜晨尿，因未受饮食影响，次之为随机尿的中段尿，女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性，如现已憋尿，又还有其它需憋尿检查项目，建议先检查其它项目后再留取尿标本（个性化评估与指导）；②方法指导：戴上一次性手套，能自理者，打开标本容器，嘱其将晨起第一次尿中段尿留取约 10 ml 于容器内（尿比重需留取 100 ml 以上），避免其他异物混入（粪便、精液、阴道分泌物、月经血），盖紧容器盖；③告知卫生间位置及尿标本送检处，留

取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；④回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，必须采取冷藏保存运输（2℃～8℃），注意送检途中勿使溢出；⑤嘱便后洗手，手套、便盆、注射器等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的医疗垃圾一并带至医院集中处理）；⑥嘱受检者采集标本时注意观察尿液总量、颜色、气味，如有异常，及时报告主检医生；⑦请受检者复述重点，了解受检者是否掌握。

(5) 大便常规+隐血标本采集指导。①留取时间指导：女性客户应避免经期，以免影响结果的准确性；排便前先排空膀胱，以免尿液混入大便中；②方法指导：嘱受检者排便于清洁便盆内，自己或家属戴上一次性手套，有肉眼异常者用检便匙取脓、血、粘液部分，无异常者取粪便表面、深处及粪端多处约 5g 新鲜粪便，置于便盒内送检，注意不可混入植物、泥土、污水，不应从卫生纸或衣裤上留取标本，不能用棉签有棉絮端挑取标本；③告知卫生间位置及大便标本送检处，留取标本后应及时送检，以免细菌繁殖、细胞溶解或被污染；④回家采集标本者，告知送检不能超过 2 小时，如不能及时送检，必须采取冷藏保存运输（2℃～8℃），注意送检途中勿使溢出；⑤嘱便后洗手，手套、便盆等用物置于厕所旁黄色垃圾桶内（居家留取的医疗垃圾一并带至医院集中处理）；⑥嘱受检者采集标本时注意观察大便的色、量及性状，如有异常，及时报告主检医生；⑦请受检者复述留取方法，了解受检者是否掌握。

(6) 整理记录。①特殊情况联系导检人员陪同或协助采集标本，

并做好记录（口述）。②留取标本后，及时送检。③用物及垃圾分类处理（口述）。④洗手。

3. 职业素养要求

动作规范，操作熟练；沟通有效、充分体现人文关怀；结果判断准确，解释合理；注意保护客户安全和职业防护。

项目四 七步洗手法

1. 基本要求

能了解七步洗手法的目的、方法及注意事项；能够遵循洗手原则、洗手流程，达到清除双手 99%以上暂居菌效果；动作规范、熟练，遵守洗手指征，职业防护意识强。

2. 操作规范

（1）评估及准备。①操作者准备：仪表端庄，着装整洁，修剪指甲，取下手表和饰物。②环境准备：清洁，宽敞，光线充足，符合洗手要求。③用物准备：流动自来水洗手池，洗手液或肥皂液，干手设施，一次性纸巾/消毒毛巾/干手机，盛放纸巾或毛巾的容器，速干手消毒剂（备用），护手液，生活垃圾桶；检查洗手液（或速干消毒剂）是否在有效期内；用物清洁，摆放有序；口述目的：清除手部皮肤污垢和大部分暂居菌，切断通过手传播感染的途径。

（2）实施。①准备：卷袖过肘，打开水龙头，调节合适水流和水温。②湿手。流动水使双手充分淋湿。③涂剂：取适量清洁剂均匀涂抹至整个手掌、手背、手指、指缝。④揉搓。认真揉搓双手至少

15秒，步骤如下：第一步（内）：掌心相对，手指并拢相互揉搓；第二步（外）：手心对手背沿指缝相互揉搓，交换进行；第三步（夹）：掌心相对，双手交叉沿指缝相互揉搓；第四步（弓）：弯曲各手指关节，半握拳将指背放于另一掌心旋转揉搓，交换进行；第五步（大）：一手握另一手大拇指旋转揉搓，交换进行；第六步（立）：五个指尖并拢在另一掌心旋转揉搓，交换进行；第七步（腕）：必要时增加对手腕的清洁，手腕转动搓擦，交换进行。⑤冲净：双手指尖向下，在流动水下彻底冲净双手。⑥干手：用擦手纸巾，关闭水龙头，再取擦手纸巾或毛巾或在干手机下烘干双手，必要时取护手液护肤。

（3）整理用物。①用物及垃圾分类处理。②口述洗手指征或注意事项（由老师任选一问）。

3. 职业素养要求

操作熟练，手法正确，程序规范，动作迅速，无漏洗部位；未溅湿工作服，未污染周围环境；符合院感要求。

项目五健康管理中心垃圾分类处置法

1. 基本要求

参照医院感染防控相关要求，理解生活垃圾、医疗垃圾的分类处理的意义；能正确辨识工作场所的生活垃圾、医疗垃圾，并选取正确的初步分类处置方法；操作规范，熟练，职业防护意识强。

2. 操作规范

（1）评估及准备。①操作者准备：仪表端庄，服装整洁，修剪指甲，洗手。②环境准备：宽敞、安静、安全。③用物准备：模拟黄

色医疗垃圾桶 4 个，分别套上黄色医用垃圾袋；标识卡 4 张，分别标识感染性废物、病理性废物、药物性废物，化学性垃圾；模拟锐器盒 1 个，标识卡 1 张，贴上损伤性垃圾；模拟生活垃圾桶 4 个，分别套上 4 个黑色生活垃圾袋；分别标识有害垃圾、易腐垃圾、可回收物和其他垃圾；废物封口标签贴 1 卷、笔。用物准备齐全，标识清晰。④考评员准备：健康管理中心各种废弃物图片 30 张以上。

(2) 实施。① 抽签与辨识：考评员将图片制成扑克大小，背面向上，让选手随机抽 1 张，辨别弃物大类型及子类型，并投放到对应的垃圾桶中；说明相对应的垃圾类型，简述其特征其终末处理方法（口述）。②重复上述步骤共 5 次

(3) 整理。①填写医疗垃圾封口贴，并选一医疗垃圾袋封口（假定废物已满 3/4 袋，需与集中处理者进行交接）。②洗手。

3. 职业素养要求

职业防护意识强；对医疗废物及生活垃圾能熟练、准确分类，且知晓其终末处理方法。

模块二：岗位核心技能

项目六体检项目设计

1. 基本要求

①能根据健康体检项目“1+X”设计的基本原则，掌握基本体检项目和个性化体检项目的适应人群，各项备选体检项目的临床意义；

②能编制出个体的体检项目设计表，体现个性化，即根据客户的问卷调查信息正确选择基本套餐和个性化项目，并说明理由；

③技能熟练，项目设计符合科学性、实用性、经济性原则，关心客户，沟通有效。

2. 操作规范

(1) 评估及准备。①操作者准备：着装整洁。②环境准备：整洁、明亮、安静。③用物准备：户基本信息表、“xx 健康管理中体检项目设计单”（纸质及电子版各 1 份）、打印纸、工作记录本及笔；④受检者准备：明确体检意义，确定体检意愿。

(2) 实施。①接待：微笑，注目礼，敬语问候客户；请客户落座，询问客户目的；请客户出示健康体检自测问卷（或摘要）；咨询客户本人对体检和后续健康管理的要求；介绍项目制定的宗旨和流程：先设计，再协商，再确定。②体检项目拟定：仔细阅读客户问卷调查内容；根据性别、年龄、经济状况确定基本体检项目；根据生活习惯、既往史、家族遗传病史评估可能存在或潜在的健康问题（按任务提示），确定出备选筛查项目；编织出体检项目初步设计方案。③协商确定：介绍设计思路，介绍所选项目的意义，涉及到的初筛项目与进一步检查项目的关系；征询客户意见，确定最终体检项目；编制生成该客户体检项目表，客户签字确认。④后续指导：特殊项目检前准备指导；缴费方式指导；预约体检时间；敬语道别

(3) 整理记录。整理用物，记录设计工作台账，备注预约体检时间，与体检部做好交接（口述）。

(4) 综合评价要点：①服务用语规范，使用敬语。②文档格式规范，设计合理，符合“1+X”个性化体检项目设计原则，符合《健

健康体检基本项目专家共识》(2014)要求, 筛查项目正确、完整。③按时完成 (不超过 20 分钟)。④有亲和力, 沟通有效, 客户满意, 体现“以客户健康为中心”, 恪守职业道德, 推荐项目做到有的放矢, 经济节约科学

3. 职业素养要求

动作规范, 操作熟练; 态度和蔼, 语言亲切, 沟通有效; 结果判断准确, 解释合理; 优雅的形体语言。

项目七 导检

1. 基本要求

①能熟悉服务环境, 熟悉各项检查项目的检前准备和检中检后注意事项;

②能根据客户的体检项目, 设计合理的体检流程, 生成一份导检单, 并予以指导, 确保客户领会正确, 能评判客户的超前需求, 及时给予前瞻性主动服务;

③能遵循科学合理、省时省力、灵活应变的导检服务原则；

④能体现以“客户为中心”的服务理念，能进行有效沟通，语言亲切，关心体贴客户，注意保护客户隐私。

2. 操作规范

(1) 评估及准备。①操作者准备：着装整洁。②环境准备：整洁、明亮、安静。③用物准备：客户体检项目单，模拟健康管理中心布局图，“xx 健康管理中体检导检单”模板（提前拷贝在桌面上），打印纸，工作记录本及笔。④受检者准备：按时前来体检。

(2) 实施。①接待：微笑，注目礼，敬语问候客户；询问客户目的，请客户落座；请客户出示健康体检项目单；确认体检日期；询问对本中心的体检环境、体检流程是否熟悉？（志愿者答“否”）；介绍导检单设计的目的，取得合作。②导检单拟定：根据客户体检项目单制定导检单，内容包含检前非特异性温馨提示语、餐前检查项目、餐后检查项目、特殊项目准备要点提示、各项体检的场地位置提示、检后流程提示（放置体检单、信息查询或取报告）。③逐项指导：打印导检单；对照导检单向客户介绍设计原则，体检流程，使用方法，解释各项提示的原因和目的；征询客户意见，直至确定已理解无疑问。④后续指导：体检完成后如何交导检单；如有开通手机 APP，如何查询结果；预约体检报告拿取方式和时间（自己来取还是邮寄）；介绍中心所能提供的检后服务（专家咨询）；敬语道别。

(3) 整理记录。①记录需提供特殊服务或帮助的项目（口述）。②整理用物，保持桌面整洁。③洗手。

(4) **综合评价要点：**①语言表达能力强，服务用语规范，服务中使用敬语。②文档提交格式规范，内容完整，流程合理，指导正确。③按时完成（不超过 20 分钟）。④职业素养：有亲和力，沟通有效，客户满意；设计过程娴熟、电脑操作敏捷；专业知识扎实，熟悉各体检项目的检前准备、检中、检后注意事项体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。

3. 职业素养要求

动作规范，操作熟练；态度和蔼，语言亲切，沟通有效；结果判断准确，解释合理；优雅的形体语言。

项目八体检重大异常结果判读

1. 基本要求

①能熟悉常用体检项目的临床意义及正常值，能掌握《健康体检重要异常结果管理专家共识(2019 试行版)》，熟悉常见临床危急值、重大疾病及其线索、急慢性病变以及需要动态观察的异常检查结果，知晓分类处理原则；

②能根据客户的体检结论，准确迅速判读出体检重大异常结果，判断属于 A 类或 B 类分层管理范畴，并根据判断与处理原则及时报告部门异常结果管理负责人；

③能对该类客户区别对待，协同做好检后管理；

④能具备“四级预防”的防控理念，能进行内外有效沟通，注意客户及家属的疾病认知水平及心理承受能力，保护客户隐私。

2. 操作规范

(1) 评估及准备。①操作者准备：着装整洁，洗手。②环境准备：整洁、明亮、安静。③用物准备：客户体检项目单或化验单，报告单（根据情景自拟一份），电话或手机，体检重大异常结果报告登记本及笔。④受检者准备：正在或已经如约前来体检（根据情景任务准备）。

(2) 实施。①发现异常。情景 1（体检过程中出现或发现异常，身份为导检人员）：微笑接待，注目礼，敬语问候客户，带领客户至情景科室，介绍体检项目，并将体检医生（或护士）介绍给客户，取得合作；情景 2（体检完毕通过检验结果发现异常）：打开电脑，查看客户体检结果回报或查看纸质体检结果回报。②重大异常体检识别。根据客户表现或体检结果回报，迅速判断出异常体检异常结果及管理分层。③迅速按管理分层进行处理：A 类情况：立即终止体检，对危及生命的紧急情况进行呼救及紧急救治（口述）；电话报告“科室重要异常结果管理员”；告知受检者本人或家属，联系相关科室，进一步转诊和处理；病情稳定后再完善体检（口述）。B 类情况：电话报告“科室重要异常结果管理员”；尽早告知受检者及家属，询问相关病史、症状等，综合分析合理处理，报告流程，加急处理，进一步转诊和处理；追踪记录诊查结果，做好登记。

(3) 整理记录。①填写体检重大异常结果登记本。②整理用物，分类处置。③洗手。

(4) 综合评价要点：①重大异常及分层判读正确。②分层处理流程清晰、处理正确。③按时完成（不超过 20 分钟）。④职业素养：

有亲和力，善于协调，沟通有效；专业知识扎实，反应敏捷；体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。

3. 职业素养要求

动作规范，操作熟练；态度和蔼，语言亲切，沟通有效；结果判断准确，解释合理，优雅的形体语言。

项目九健康风险评估与健康指导

1. 基本要求

①能掌握常见慢性病（冠心病、高血压、糖尿病）的发病机理及相关健康危险因素和评估方法；

②能根据个体客户的健康信息准确识别客户存在或潜在的健康风险及其主要健康危险因素；

③能结合健康风险评估工具，对客户主要健康风险进行量化评估，如测算相对危险性和绝对危险性、风险等级、理想风险值等；

④能写出风险评估报告，并进行解读和健康指导；

⑤能体现以“以客户为中心”的服务理念，能结合客户基本素养，进行有效沟通，保护客户隐私。

2. 操作规范

(1) 评估及准备。①操作者准备：着装整洁，洗手。②环境准备：整洁、明亮、安静。③用物准备：客户体检报告单（根据情景自拟一份），风险评估工具（自备），健康风险评估单（拷贝与电脑桌面），记录本和笔。④客户准备：体检完毕如约前来领取报告单并进行健康

咨询。

(2) 实施。①接待：微笑，注目礼，敬语问候客户；询问客户目的，请客户落座；请客户出示健康体检报告单；介绍健康评估的目的和方法，取得合作。②健康风险评估报告拟定：根据客户体检报告单，评判主要的健康问题，包含现存的和潜在的健康问题（口述）；根据情景任务的要求，进行单项健康风险计算，填写评估报告，并列主要健康教育内容。③健康指导：打印健康风险评估单报告；对照报告单向客户解释评估的过程和结果；了解客户对改善结果的愿望，引导客户共同制定健康干预措施。④后续指导：针对主要的健康问题，介绍如何相关获取健康知识的途径和方法（如关注本中心或其他微信公众号）；介绍中心所能提供的检后服务（专家咨询、或个体慢病健康管理服务）；敬语道别。

(3) 整理记录。①记录需提供特殊服务或帮助的项目（口述）。②整理用物，保持桌面整洁。③洗手。

3. 职业素养要求

①语言表达能力强 服务用语规范，服务中使用敬语。②文档提交：格式规范，内容完整，流程合理，评估结果正确，健康指导科学合理。③按时完成（不超过30分钟）。④亲和力强，沟通有效，客户满意；专业知识扎实，评估流程和评估工具使用娴熟、电脑操作敏捷；体现“以客户健康为中心”，恪守职业道德。

项目十 末梢血糖测定

1. 基本要求

- ①能告知客户进行末梢血糖测定的目的、方法和注意事项；
- ②能根据客户的病情，选择血糖测定的时间和部位，操作前能确保快速血糖仪能有效使用；
- ③能严格遵守查对制度、无菌技术操作原则，动作熟练规范，准确完成测定；
- ④能正确判断血糖测定结果的临床意义，同时进行健康指导；
- ⑤关爱客户，能与客户进行有效沟通。

告知病人 XX，并进行健康指导。（四号、宋体、不加粗）

2. 操作规范

（1）评估及准备。①操作者准备：衣帽整齐，洗手或手消毒，戴口罩，。②环境准备：清洁，光线充足，温、湿度适宜。③用物准备：血糖仪，采血笔及针头、配套试纸，75%乙醇，手消毒剂，无菌棉签，记录本，任务单，笔，弯盘，生活垃圾桶、医用垃圾桶、锐器盒。④客户准备：核对任务单、客户姓名；向客户解释并取得合作；评估客户全身情况、进食情况、心理状态、对疾病知识了解程度；采血部位选择恰当，符合客户意愿，评估采血部位皮肤情况。

（2）实施。①采血前：再次核对客户姓名；做好解释，取得客户信任；开机，检查血糖仪性能是否良好，确认血糖仪条码与试纸条码一致，将试纸插入机内。②采血：正确选择采血部位，75%乙醇消毒皮肤2遍，待干；正确安装采血针头，调节合适档位深度；快速

采血，减轻客户痛苦；用干棉签拭去第一滴血，将第 2 滴血轻触试纸测试区；读取血糖值；取出试纸，关闭仪器。

(3) **整理记录。**针头丢入锐器盒，试纸丢入医用垃圾，桶内集中处理；洗手，记录测试结果并告知客户，做相关解释；健康指导，给予饮食、运动及血糖监测方法的相关指导。

(4) **综合评价要点：**①客户安全、满意。②操作规范，动作熟练、轻柔。③沟通有效，配合良好，健康指导内容和方式合适。④语言亲切，态度和蔼，关爱客户。⑤按时完成（不超过 8 分钟）。

3. 职业素养要求

①客户安全、满意。②操作规范，动作熟练、轻柔。③沟通有效，配合良好，健康指导内容和方式合适。④语言亲切，态度和蔼，关爱客户。⑤按时完成（不超过 8 分钟）。

模块三 、 母婴照护职业技能

项目十一新生儿抚触

1. 基本要求

能向家属解释抚触的意义、方法、时间和注意事项；能正确为新生儿进行抚触，手法正确，与新生儿及家长进行良好的情感交流，采用合适的方式对家属进行健康指导。

2. 操作规范

(1) **核对。**核对新生儿床号、姓名。

(2) **评估及准备。**①新生儿：核对新生儿基本信息是否与母亲

相符，并向家长解释抚触的意义、方法、时间（新生儿两次喂奶之间，处于清醒、安静状态时，最好在沐浴后，午睡醒后或晚上睡前）和注意事项。②环境：明亮、清洁、安静；室温调至 26~28℃，湿度 50%~60%；选择中速、轻柔而有节奏的背景音乐。③操作者：着装整洁，戴好帽子，取下手上的饰品，修剪指甲，按七步洗手法洗手，并保持心情舒畅，在抚触过程中用安慰性语言和亲切目光与新生儿进行交流。④用物：尿片、替换的衣物、浴巾、婴儿润肤油、免洗手消毒剂、病历本、笔。评估用物的性能、质量和有效期等；将准备好的用物按照使用先后顺序放于抚触台上。

(3) 抚触前准备。①将新生儿抱至散包台上，解开包被，核对新生儿胸牌、手圈（床号、姓名、性别、日龄）。②在散包台上脱去新生儿衣服，检查全身、四肢活动情况及皮肤有无红肿、破损。③新生儿沐浴后擦干全身（口述），将其放在浴巾上，暴露新生儿身体（注意保暖），开始进行抚触。

(4) 头面部抚触。①额部：取适量婴儿润肤油倒入掌心，摩擦均匀，搓暖双手。用两手拇指指腹从前额中心开始，轻轻往外推压。②下颌部：用双手拇指指腹分别从下颌中央向外上方滑至耳前，使新生儿上下唇呈微笑状。③头部：左手置新生儿头右侧枕部，将头略抬高床面，右手四指并拢，用指腹从前额发际触向枕后，再滑至耳后，中指在耳后乳突部停留片刻，避开囟门。

(5) 胸部抚触。双手放在新生儿两侧肋下缘，右手从新生儿胸部的左外下方（左侧肋下缘）向右侧上方交叉推进，至右侧肩部；换

左手，方法同前。在新生儿胸部画一个大的交叉，避开乳头。

(6) 腹部抚触。①两手依次从新生儿的右下腹→右上腹→左上腹→左下腹移动，呈顺时针方向画半圆，避开脐部。②用右手在新生儿左腹由上向下画一个英文字母 I；自新生儿的右上腹→左上腹→左下腹画一个倒写 L (LOVE)；再由新生儿右下腹→右上腹→左上腹→左下腹画一个倒写 U (YOU)；做这个动作时，用关爱的语调向新生儿说“我爱你”(I LOVE YOU)，与新生儿进行情感交流。

(7) 上肢抚触。①一手托起新生儿一侧上肢，从上臂至手腕部，分段轻轻挤捏，或者双手夹住小手臂，上下搓滚。②用拇指指腹从新生儿手掌面向手指方向推进，再用拇、食指和中指轻轻提拉每个手指。③两手拇指置于新生儿掌心，两手交替用四指指腹由腕部向指头方向抚触手背。用相同的方法抚触对侧上肢。

(8) 下肢抚触。①一手托起新生儿一侧下肢，从大腿至踝部，分段轻轻挤捏，或者双手夹住大腿，上下搓滚。②用拇指指腹从新生儿足跟向脚趾方向推进，再抚触每个脚趾。③两手拇指置于新生儿脚掌心，两手交替用四指指腹由踝部向脚趾方向抚触足背。用相同的方法抚触对侧下肢。

(9) 背部抚触。①将新生儿调整为俯卧位，双手平行放在新生儿背部，沿脊柱两侧，用双手由内向外、自上而下抚触背部。②两手交替用四指指腹从颈部开始，沿脊柱滑至臀部。

(10) 臀部抚触。两手示指、中指、无名指指腹在新生儿臀部做环行抚触。

(4) ~ (10) 每个动作重复 4~6 次。

(11) 抚触后处理。①检查新生儿皮肤情况，兜好尿布，穿好衣服。②将新生儿送回病房，向家属交代抚触后注意事项。③按要求初步处理用物。④洗手，记录新生儿抚触情况。

3. 职业素养要求

操作规范、手法正确；技能熟练、动作轻柔；关怀亲切，沟通有效。

模块四：院前急救

项目十二 海姆立克急救法

1. 基本要求：

能对发生异物梗阻，出现会困难的患者进行急救处理。

2. 实施步骤：

①评估及准备：(1) 操作准备：1. 仪表端庄，服装整洁。2. 用物（模拟人、治疗车上层置弯盘 2 个、纱布 2 块、手电筒 1 个、速干手消毒剂、记录卡、笔、表；下层：医用垃圾桶、生活垃圾桶）齐全，消毒双手。

(2) 评估：1. 患者生命体征、意识状态及伴随症状，患者有无严重呼吸困难，或是突然呛咳、喘鸣、呼吸急促、皮肤发紫等表现；同时询问患者“你被东西卡了吗？”如病人点头表示“是的”，即立刻施行“海姆立克”手法抢救。

②急救处理：(1) 立位腹部击法：1. 抢救者站在病人背后，用两

手臂环绕病人的腰部。2. 一手握空心拳，将拇指侧住病人腹部正中线肚脐上方两横指处，剑突下方。3. 用另一只手收抓住拳头、快速向内、向上挤压冲击病人的腹部。4. 约每一秒一次，重复上述手法直至异物排出。5. 检查患者口腔，如异物已经被冲出，及时检查患者呼吸心跳，如无，应立即进行心肺复苏。

(2) 自救腹部冲击法：一手握拳头，另一只手抓住该手，快速冲击腹部；或用圆角或椅背快速挤压腹部。在这种情况下，任何钝角物件都可以用来挤压腹部，使阻塞物排出。

(3) 婴儿救治法：取坐位或单膝跪地，将婴儿俯于一侧手臂，手托住婴儿头及下颌，头部低于躯干，叩击婴儿背部肩胛之间，每秒一次，拍打5次然后翻转呈仰卧位，两指快速、冲击性按压两乳正下方5次，每秒一次。

③急救后处理：(1) .密切关注患者生命体征，意识状态、瞳孔德变化。(2) .缓解后迅速将患者送急诊检查及后续治疗。(3) .整理用物，洗手，记录病情发生、持续时间及救护过程。

3. 职业素养要求：

急救意识强，施救迅速，方法正确，动作规范，操作过程注意保护患者安全，态度亲和，与家属有效沟通。

项目十三 心肺复苏急救法

1. 基本要求：

能对突然出现心脏骤停的患者进行急救处理。

2. 实施步骤：

①评估及准备：（1）操作准备：1. 仪表端庄，服装整洁。2. 用物（模拟人、治疗车上层置弯盘 2 个、纱布 2 块、手电筒 1 个、速干手消毒剂、记录卡、笔、表；下层：医用垃圾桶、生活垃圾桶）齐全，消毒双手。

（2）评估：1. 现场安全性判断：查看周围环境是否安全。2. 判断患者意识：呼叫患者、轻拍患者肩部，轻拍重唤，两侧呼唤“同志，你怎么了？”口述患者无意识。

（3）判断患者呼吸、颈动脉搏动：通过眼看：胸部有无起伏，无起伏表示呼吸停止。判断呼吸同时，术者食指和中指指尖触及患者气管正中部旁开两指，至胸锁乳突肌前缘凹陷处。判断时间<10 秒。如患者无意识、呼吸、脉搏，立即大声呼救，寻求他人帮助（呼救、打 120、除颤仪准备）。立即进行心肺复苏（步骤 C-A-B）。

②急救处理：（1）**胸外按压（C）：**1. 体位放置：患者仰卧位坚实平面（外伤患者保护颈椎），解开衣扣，腰带，暴露胸部，四肢无扭曲，去枕平卧。按压部位：胸骨下 1/3 交界处或剑突上 2 指处；乳头连线与胸骨交叉点。3. 按压手法：一手掌根部放于按压部位，另一手平行重叠于此手背上，手指上翘、并拢，只以掌根部接触按压部位，双臂位于患者胸骨的正上方，双肘关节伸直，利用上身重量垂直下压，抬起时胸壁充分回弹；按压幅度 5-6cm；按压频率：100-120 次/min。

（2）**开放气道（A）：**（1）如有明确呼吸道分泌物，应当清理呼吸道、口鼻部，取下活动义齿。（2）采用仰头抬颏法开放气道。下颌、耳垂与身体长轴垂直。

(3) 人工呼吸 (B): (1) 口对口人工呼吸: 压额、捏鼻、包口吹气(双唇包绕病人口部形成封闭腔, 用力吹气, 吹气时间 1s)。用眼余光观察病人胸廓是否抬起。吹气量 500 -600ml。吹毕, 松开鼻孔 1-2s, 注意观察胸廓复原情况, 见胸廓抬起即可。吹气两口后 立即进行胸外心脏按压。(2) 简易呼吸器使用: 使用 EC 手法压紧球囊面罩, 观察病人胸廓 是否抬起。单手按压气囊到底, 送气量 500~600ml, 送气时间 1s。2 次人工呼吸时间小于 10 秒。

④操作要点: 胸外按压: 呼吸比率 30:2, CAB 程序操作 5 个循环后, 再次判断患者颈动脉搏动及呼吸<10 秒, 如已恢复, 进行进一步的生命支持。(如颈动脉搏动及呼吸未恢复, 继续上述操作 5 个循环后再次判。

⑤急救后处理: 复苏成功, 安置患者, 协助转医院/或继续抢救, 观察患者意识状态、生命体征变化, 整理用物。洗手、记录和签字。

3. 职业素养要求:

急救意识强, 施救迅速, 方法正确, 动作规范, 操作过程注意保护患者安全, 态度亲和, 与家属有效沟通。

四、评价标准

1. 评价方式

本专业技能考核采取过程考核与结果考核相结合, 技能考核与职业素养考核相结合。根据考生操作的规范性、熟练程度、人文关怀、临床思维等因素评价过程成绩; 根据操作完成效果和用时量等因素评

价结果成绩。

2. 分值分配

本专业技能考核满分为 100 分，其中评估及准备 20%，技能操作占 60%，完成效果占 20%。

五、抽考方式

本专业技能考核为现场操作考核，成绩评定采用过程考核与结果考核相结合。

（一）抽考模块确定

在校期间未获得“1+X 证书”的学生在专业技能中的专业基本技能和岗位核心技能模块中各随机抽取 1 个项目进行考核，学生专业技能抽考的成绩=专业基本技能模块项目成绩(60%)+岗位核心技能模块项目成绩(40%)；在校期间已获得“1+X 证书”的学生在专业技能中的专业基本技能和岗位核心技能模块各随机抽取 1 个项目进行考核，同时根据学生获得的“1+X 证书”完成“1+X 证书”技能中相对应职业技能模块的技能项目考核，学生技能抽考的成绩=专业基本技能模块项目成绩(50%)+岗位核心技能模块项目成绩(40%)+“1+X 证书”技能成绩(10%)。

（二）项目抽取方法

1. “平均覆盖”原则

所有项目均有学生参考，且各项目参考的学生人数大概相等。

2. “难易搭配”原则

考生抽中专业基本技能中 1 个“较难”的项目后，在岗位核心技能模块中抽取 1 个“较易”项目；考生抽中专业基本技能中 1 个“较易”的项目后，须在岗位核心技能模块中抽取 1 个“较难”项目。

（三）试题抽取方式

学生在相应模块题库中随机抽取 1 道试题完成考核。

本专业技能考核为现场操作考核，具体流程和方式如下：

1. 每生参加 2 个模块的考核，学生考核成绩=1 个专业基本技能模块项目成绩（50%）+1 个岗位核心技能模块项目成绩（50%）。

2. 先抽取考核项目组合号：遵循“难易搭配”的原则，采用“1+1”的项目选考方式，即对基本技能和岗位核心技能两部分中的 5 个模块共 10 个项目进行难易配对，组成 5 套考核项目，编号 1-5，根据考生人数设计每组签号数，供学生随机抽取。

3. 再抽取项目试题号：本专业共建 10 个项目 31 道试题，对每个项目的试题号分别做成签号，共 10 个项目抽签桶 31 个签号，于考核前按照对应项目桶中随机抽取项目试题号。

六、附录

1. 国家相关政策、法律法规

见表 6-1 所示。

表 6-1 国家相关政策、法律法规

序号	标准号	法律或法规名称	发布单位	出版社
1	ISBN9787509321737	医疗事故处理条例	国务院	中国法制出版社
2	（国发 [2013]40 号）	《关于促进健康服务业发展的若干意见》	国务院	
3	中华人民共和国国务院令 第 588 号	《医疗废物管理条例》	国务院	

2. 行业相关标准

见表 6-2 所示。

表 6-2 行业相关标准

序号	标准号	法律或法规名称	发布单位	出版社
----	-----	---------	------	-----

1	卫医政发〔2009〕77号	《健康体检管理暂行规定》	原卫生部	
2		健康体检基本项目专家共识(2014)	中华医学会 健康管理学	
3		健康体检中心管理规范(试行)(2018)	卫健委	
4	1674-0815.2019.02.001	《健康体检重要异常结果管理专家共识(试行版)》	中华健康管理杂志	
5	ASIN: B071VY9D6V	常用50项护理操作技术操作教学光盘	中华医学会	中华医学电子音像出版社
6	ISRCCN-M22-10-0056-0/V.R	医院基本护理操作技术系列教学片	四川大学	人民卫生出版社
7	卫生部令第48号令公布自2017年9月1日起施	《医院感染管理办法》	原卫生部	
8	WS/T313—2009	《医务人员手卫生规范》	原卫生部	
9	国卫办发〔2017〕30号	《关于在医疗机构推进生活垃圾分类管理的通知》	原卫计委	
10	国卫办发〔2017〕32号	《关于进一步规范医疗废物管理工作的通知》	原卫计委	