附件4

2025年湖南省中医护理职业技能

竞赛实施方案

一、竞赛目的

为全面贯彻落实国家关于加强护理人才队伍建设的部署要求，通过举办全省中医护理职业技能竞赛，展现中医护理队伍勤于学习、业务精湛的精神风貌，进一步促进中医护理技术操作科学化、规范化、标准化发展，为人民群众提供优质中医护理服务，推动中医护理事业高质量发展。

二、竞赛组织

本次大赛由湖南省中医药管理局主办，湖南省中医医院护理质量控制中心、湖南省卫生工会承办，湖南中医药大学第一附属医院、湖南省中医药和中西医结合学会中医护理专业委员会协办。

三、竞赛内容

围绕中医护理相关政策规范、专业知识和操作技能等设置题目，涵盖中医护理学基础、中医临床护理、中医护理技术操作相关理论知识等。参考资料：中国中医药出版社出版的全国中医药行业高等教育 “十四五” 规划教材《中医临床护理学》《中医护理学基础》《中医内科学》《中医外科学》，以及中国中医药出版社2024年出版的《中医护理技术规范及考核评估标准》。

四、参赛对象与组队要求

（一）参赛对象

全省各级公立中医医疗机构中取得《中华人民共和国护士执业证书》的护士。具体要求如下：

1.具有良好的思想政治素质和职业道德品质。

2.从事临床护理工作3年及以上（截至2025年9月30日）。

3.爱岗敬业，甘于奉献，具有扎实的中医护理理论知识和精湛的专业技能。

4.医德医风好，责任心强，既往无违规违纪情况。

5.参赛选手一经确定，原则上不得更换，因特殊原因需更换的，应书面向组委会申请并征得同意，否则取消该队参赛资格。

6.在近5年内（2020年9月30日至2025年9月30日）获得过“全国五一劳动奖章”“湖南省五一劳动奖章”“湖南省护理技术能手”等国家级或省级荣誉称号人员不再报名参加此次竞赛。

（二）组队要求

以各市州、省级中医医院为单位组队参加，共18支代表队。各市州代表队应经过市级选拔程序后组队，省级中医医院直接选拔参赛。

1.市州代表队：每支代表队由3名参赛选手（至少含1名县级及以下医疗机构）、1名领队和1名联络员组成。领队由各市州卫生健康委分管中医药工作的负责同志担任，联络员由各市州相关负责同志担任。

2.省级中医医院代表队：每支代表队由3名参赛选手、1名领队和1名联络员组成。领队和联络员分别由1名院领导、1名相关负责同志担任。

五、竞赛实施

（一）竞赛安排

1.市级选拔（2025年8月—9月）

各市州卫生健康委、人社局、总工会负责参加省级竞赛的市州选手选拔，具体选拔形式由各地根据实际情况确定。各市州要广泛动员辖区中医医院护理人员参与选拔。

2.省级竞赛（2025年10月）

省级竞赛由省中医药管理局、省人社厅、省总工会组织。包括中医护理理论、中医护理技术操作和小组合作赛三个环节。

（1）中医护理理论

采用闭卷理论考试的形式，题型包括单选题、多选题、案例分析题等，考试时间60分钟，总分100分，主要考察参赛选手基础知识的掌握情况。

（2）中医护理技术操作

备有六项中医护理技术操作考题，分别为隔物灸操作、平衡火罐操作、刮痧操作、耳穴疗法操作、中药贴敷操作、中药熨烫操作（评分标准详情见附件4-1至6）。操作考核前，由主考官抽取三项中医护理技术操作考题，所有选手均须完成三项操作考核，由考官现场判定评分。

（3）小组合作赛

采用标准化病人（SP）进行情景模拟案例考核，每组随机抽签确定角色。比赛分病史采集及书写、中医护理技术操作、突发情景处理三个部分，考核时间20分钟，满分100分（评分标准见附件4-7），由考官现场判定评分，考核分两个环节：

第一环节：组员A主导问诊，进行病史资料采集、辨证分析。组员B负责书写护理记录（护理记录样卷见附件4-8，评分标准见附件4-9），同时组员C进行相应护理技术操作；

第二环节：由SP病人呈现病情变化，团队判断后为患者实施相应应急处置（评分标准见附件4-10至12）。

（二）竞赛命题

由组委会组织专家命题，根据竞赛标准和中医护理工作实际，制定理论知识考核和操作案例试题。

（三）技术平台

1.使用器材。由省中医医院护理质量控制中心组织专题讨论，结合各市州二、三级中医医疗机构常用设备、设施情况，确定本次竞赛所用设备、设施及耗材的主要技术参数。

2.场地要求。设置竞赛人员集合区、候赛区、抽签区、考试区。竞赛人员通道与工作人员通道、竞赛人员与候赛人员进出赛场路径分别隔离、互不交叉。

六、竞赛计分

（一）个人成绩计分

个人成绩满分为100分。个人综合成绩由中医护理理论、中医护理技术操作、小组合作赛三部分组成，其中理论考试占总成绩的30%、中医护理技术操作占总成绩的45%、小组合作赛占总成绩的25%。个人总成绩出现并列时，依次按照中医护理技术操作、理论考试成绩的高低决出排名在前的选手，按此顺序仍出现成绩并列时，以中医护理技术操作完成时间短者为胜。

（二）团体成绩计分

团体满分300分。团体成绩为3名参赛选手个人成绩相加得分。团队成绩出现并列时，依次按照中医护理技术操作、理论考试成绩的高低决出排名在前的队伍，按此顺序仍出现成绩并列时，以中医护理技术操作完成时间短者为胜。

七、奖项设置

（一）个人奖项

1.综合奖。依据个人成绩记分，分别设一等奖1名、二等奖3名、三等奖6名和优秀奖10名。获综合奖第一名且符合条件的职工选手，可按有关规定申报省级或省级工作部门表彰奖励相关荣誉。

2.单项奖。根据各项中医护理操作技术操作成绩分别设一等奖、二等奖、三等奖各1名。

（二）团体奖项

依据团体成绩排序，分别设立团体一等奖1个，团体二等奖2个，团体三等奖3个；对竞赛开展过程中，活动覆盖面大、职工参与率高、组织保障工作突出的单位颁发优秀组织奖若干名。

八、工作要求

（一）高度重视，周密部署。各市州有关单位切实提高政治站位，充分认识到竞赛活动的重要意义，将竞赛组织作为推动中医护理人才队伍建设的重要抓手，以赛促学、以赛促练，通过竞赛进一步提高中医护理质量，促进中医护理技术操作科学化、规范化、标准化发展。

（二）积极组织，认真选拔。各市州有关单位要按照《湖南省中医药管理局 湖南省人力资源和社会保障厅 湖南省药品监督管理局 湖南省总工会 关于举办2025年全省中医药行业职业技能竞赛的通知》和本实施方案要求，结合实际，认真组织开展辖区（单位）全体护理人员理论学习和技能训练。鼓励各市州、各有关单位开展内部竞赛评比活动。

（三）公平公正，严格纪律。竞赛承办、协办单位要按照竞赛组委会要求，抓好省级竞赛各项筹备工作，确保竞赛活动圆满顺利完成。按照“谁组队、谁审查、谁负责”原则，各市州（单位）严格按照参赛人员要求选拔省级竞赛参赛队员，如有弄虚作假等情况，将取消参赛资格。比赛以“精简办赛、突出时效”为原则，严格遵守中央八项规定及其实施细则精神。

（四）各市州、各有关单位做好参赛选手和单位的资料审查，将参赛选手资格审查表、参赛代表队回执表（见附件4-13至14）、护士执业证书复印件各一份和近期一寸免冠彩色电子照片等资料，于2025年9月12日前，报指定邮箱，提交竞赛组委会复审。

联系人及联系方式

省中医药管理局医政医管处 张莉 0731-84828545

省中医医院护理质量控制中心 刘彬、郭元 0731-85600714

电子邮箱：377915725@qq.com

附件：4-1.隔物灸操作考核评分标准

4-2.平衡火罐操作考核评分标准

4-3.刮痧操作考核评分标准

4-4.耳穴疗法操作考核评分标准

4-5.中药贴敷操作考核评分标准

4-6.中药烫熨操作考核评分标准

4-7.小组合作赛评分标准

4-8.护理记录书写样卷

4-9.中医护理病案书写评分标准

4-10.心电监护评分标准

4-11.双人徒手心肺复苏评分标准

4-12.中心供氧的氧气吸入操作考核评分标准

4-13.2025年湖南省中医护理职业技能竞赛参赛选手资格审查表

4-14.2025年湖南省中医护理职业技能竞赛参赛代表队回执

附件4-1

隔物灸操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操 作 项 目** | **分值** | **评 分 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、艾炷、间隔物（姜片、蒜片、盐、附子等）、一次性针头、锐器盒、打火机（枪）、卫生纸、镊子、纱布、棉签、凡士林、免洗手消毒液，必要时备黄酒、浴巾、屏风 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静，远离氧源，无易燃易爆品 | 2 | 一项不合要求扣0.5分 |
| 5.告知施灸目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分、未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史（有无哮喘、出血病史等）、女性妊娠情况、药物过敏史（2）施灸部位皮肤情况，对热、气味的耐受度（3）心理状况、二便情况 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作流程70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取合适体位，暴露施灸部位，保护患者隐私和保暖 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.取穴，做好标记 | 6 | 未做标记扣3分，取穴不正确全扣 |
| 4.施灸部位用棉签涂凡士林、放置间隔物，艾炷置间隔物上点燃后施灸，待艾炷燃尽，易炷再灸。常用方法（1）隔姜灸即间隔物为姜片，一般灸5～10壮。姜片制作方法：将鲜生姜切成直径2～3cm、厚0.2～0.3cm薄片，用一次性针头点刺数孔，针头置于锐器盒（2）隔蒜灸即间隔物为蒜片，一般灸5～7壮。蒜片制作方法：将鲜大蒜头切成0.3～0.5cm薄片，用一次性针头点刺数孔，针头置于锐器盒（3）隔附子饼灸即间隔物为附子饼，一般灸5～10壮。附子饼制作方法：将附子研成细末，以黄酒调和，制成直径约3cm、厚约0.8cm附子饼，用一次性针头点刺数孔，针头置于锐器盒（4）隔盐灸（神阙灸）即间隔物为精制食盐，将食盐填敷脐部与脐平，一般灸3～7壮 | 28 | 一种间隔物制作不合要求酌情扣2～3分，操作一项不合要求酌情扣3～5分，扣完为止 |
| 5.询问患者有无灼热痛，及时调整艾火大小，易炷时及时将燃尽艾灰倒入弯盘，防止烫伤，如出现疼痛难忍、头昏眼花、颜面苍白、恶心呕吐、心慌出汗等情况，立即停止施灸并对症处理 | 5 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 6.施灸完毕，取下间隔物（含艾灰） | 2 | 不合要求全扣 |
| 7.清洁皮肤，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位，酌情开窗通风 | 6 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 8.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 9.健康宣教（1）饮食有节，以质软、少渣、易消化为主，忌食辛辣肥甘之品，戒烟酒、浓茶、咖啡（2）起居有常，劳逸结合，保持乐观情绪（3）注意保暖，灸后4小时内勿吹风和洗澡（4）施灸部位皮肤如有小水疱可自行吸收，如水疱较大或有其他不适及时就诊（5）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全扣1分，指导内容缺或错一项扣2分 |
| 操作后评分10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求，艾灰处理符合要求 | 4 | 处置不规范一项扣2分，艾灰处理不合要求酌情扣1～2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |
| 4.患者安全，无烫伤 |  | 发生烫伤倒扣30分 |

附件4-2

平衡火罐操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操作项目** | **分值** | **评分标准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、玻璃罐数个、棉签、一次性手套、润滑油、止血钳、95％酒精棉球、打火机（枪）、小口瓶（内盛清水）、免洗手消毒液、卫生纸、浴巾，必要时备屏风。 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静，远离氧源，无易燃易爆品 | 2 | 一项不合要求扣0.5分 |
| 5.告知拔罐目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分，未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史（有无出血病史等）、女性妊娠情况（2）拔罐部位皮肤情况，对热、疼痛的耐受度（3）心理状况、二便情况 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作实施70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取合适体位，暴露拔罐部位，必要时取穴，保护患者隐私及保暖 | 6 | 一项不合要求扣2分，取穴不正确全扣 |
| 3.选择合适罐具，用棉签检查罐口边缘是否光滑无破损，以防刮伤 | 4 | 罐具选择不合适扣2分，未检查或检查不到位全扣 |
| 4.用止血钳夹95%酒精棉球点燃，伸入罐内中段绕1～2周迅速撤出，随即将罐具扣于拔罐部位，酒精棉球置小口瓶中灭火，以防烫伤 | 5 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 5.闪罐：用2个罐具分别沿背部两侧膀胱经闪罐，一个从上至下、一个从下至上 | 5 | 一项不合要求酌情扣2～4分，罐具吸附力不强每罐扣3分，扣完为止 |
| 6.揉罐：用闪罐所用的罐具，顺背部两侧膀胱经由上而下螺旋形揉压 | 5 | 一项不合要求扣3分，扣完为止 |
| 7.走罐：戴一次性手套在背部均匀涂抹润滑油，顺背部两侧膀胱经由上至下走罐 | 5 | 一项不合要求酌情扣2～4分，罐具吸附力不强扣3分，罐具脱落全扣 |
| 8.抖罐：持罐具沿背部两侧膀胱经由上至下、由左至右“Z”形移动并抖动，抖罐频率120次/分左右 | 5 | 一项不合要求酌情扣2～4分，扣完为止 |
| 9.留罐：擦去背部润滑油，在背部或相应穴位留罐5～10min | 5 | 一项不合要求酌情扣2～4分；罐具吸附力不强每罐扣2分、脱落每罐扣3分，扣完为止 |
| 10.观察罐具吸附情况和拔罐部位皮肤颜色，询问患者有无不适，如出现疼痛难忍、头昏眼花、颜面苍白、恶心呕吐、心慌出汗等情况，立即停止拔罐并对症处理 | 5 | 一项不合要求酌情扣1～3分，扣完为止 |
| 11.清洁皮肤，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位 | 6 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 12.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 13.健康宣教（1）饮食清淡，少食辛辣油腻食物、海鲜发物及生冷瓜果（2）顺应四时天气变化，避免外邪入侵（3）注意保暖，多饮温开水，4小时内勿吹风和洗澡，着柔软棉质衣物，避免刺激拔罐部位皮肤（4）拔罐部位皮肤出现紫红色瘀斑或小水疱可自行消除，如水疱较大或有其他不适及时就诊（5）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全扣1分，指导内容缺或错一项扣2分 |
| 操作后评价10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求 | 4 | 处置不规范一项扣2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |
| 4.患者安全，无烫伤、刮伤 |  | 发生烫伤、刮伤倒扣30分 |

附件4-3

刮痧操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操 作 项 目** | **分值** | **评 分 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、刮具（瓷勺、牛角刮板等）、介质（食油、凡士林、白酒或清水等）、免洗手消毒液、卫生纸，必要时备浴巾、屏风 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静，空气流通，避免对流风 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，扣完为止 |
| 5.告知刮痧目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分，未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史（有无出血病史等）、女性妊娠及月经情况。（2）刮痧部位皮肤情况，对疼痛的耐受度。（3）心理状况、二便情况。 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作实施70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取合适体位，暴露刮痧部位，必要时取穴，保护患者隐私及保暖 | 8 | 一项不合要求扣2分，取穴不正确全扣 |
| 3.用棉签检查刮具边缘是否光滑，有无破损，以防刮伤 | 4 | 未检查或检查不到位全扣 |
| 4.手持刮具蘸水等介质，在刮痧部位沿同一方向刮拭。常用刮痧方法（1）面刮：在身体平坦部位，用刮具一侧边缘刮拭皮肤，刮具与皮肤间角度呈45°为宜（2）角刮：在身体凹凸部位，用刮具一角以较短距离进行刮拭。 | 18 | 一种方法不合要求酌情扣5～9分 |
| 5.用腕力、臂力由轻渐重均匀刮拭 | 2 | 不合要求全扣 |
| 6.观察刮痧部位皮肤颜色及病情，询问患者感觉，及时调整刮痧力度和（或）角度，如出现头晕、心慌、冷汗、恶心、呕吐等症状，立即停止刮痧并对症处理 | 5 | 一项不合要求酌情扣1～2分，扣完为止 |
| 7.刮具干涩时蘸介质再刮，一般每部位刮10～20次，至皮肤出现红色斑点或斑块为止 | 8 | 一项不合要求酌情扣2～5分，扣完为止 |
| 8.清洁皮肤，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位 | 6 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 9.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 10.健康宣教（1）饮食以清淡为主，少食油腻食物及生冷瓜果，多饮温开水（2）保持心情愉悦，树立战胜疾病的信心。注意保暖，刮痧后4小时内勿吹风和洗澡（大面积刮痧延至8小时左右）（3）刮痧后，其部位呈现红紫色斑点、斑块等“出痧”变化或出现轻度发冷、发热、疼痛、痒、虫行感等属正常反应，如上述症状加剧或有其他不适及时就诊（4）刮痧间隔时间以痧斑消退为准，一般3～7天（5）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全酌情扣1分，指导内容缺或错一项扣2分 |
| 操作后评价10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求 | 4 | 处置不规范一项扣2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |
| 4.患者安全，无刮伤 |  | 发生刮伤倒扣30分 |

附件4-4

耳穴疗法操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操 作 项 目** | **分值** | **评 分 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、75%酒精或生理盐水、棉签、镊子、探棒、治疗碗、耳穴贴、免洗手消毒液 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静 | 2 | 一项不合要求扣1分，扣完为止 |
| 5.告知耳穴疗法目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分、未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史，女性妊娠情况，有无胶布、酒精过敏等（2）耳部皮肤情况（有无破溃、感染、水肿等），对疼痛的耐受度（3）心理状况、二便情况 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作实施70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取合适体位，暴露耳部 | 4 | 一项不合要求扣2分 |
| 3.取穴（单耳5～7穴为宜）：一手持耳轮，观察有无阳性反应点，另一手持探棒在选区内找敏感点取穴，做好标记 | 8 | 未做标记扣3分，取穴不正确全扣 |
| 4.用棉签蘸75%酒精（过敏者用生理盐水）清洁耳部皮肤，待干 | 5 | 不合要求酌情扣2～5分 |
| 5.用镊子取耳穴贴（胶布过敏者用黏合纸耳穴贴），贴敷于穴位并按压，每穴按压1～2分钟。常用按压手法（1）对压法：用食指和拇指的指腹置于耳郭正背面对压，边按压边环形移动至出现酸麻胀痛等，则持续对压20～30秒（2）直压法：用指尖垂直按压耳穴至出现酸麻胀痛等，则持续按压20～30秒（3）点压法：用指尖一压一松地按压耳穴 | 18 | 贴敷或按压时间不合要求各扣2分，一种按压手法不合要求酌情扣4～5分，扣完为止 |
| 6.按压力度适中，避免暴力及揉捏，防止皮肤损伤。 | 3 | 不合要求全扣 |
| 7.指导患者耳穴贴按压方法，至能自行正确按压为止 | 5 | 不合要求酌情扣2～5分 |
| 8.密切观察患者反应，如有过敏反应，加贴抗过敏穴位如风溪、肾上腺；如过敏反应严重，或有疼痛难忍、恶心呕吐等症状，立即停止耳穴贴压，并对症处理 | 4 | 不合要求酌情扣2～4分 |
| 9.操作完毕，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 10.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 11.健康宣教（1）饮食清淡，保证睡眠，调畅情志，增强体质（2）耳穴贴留置时间一般2～5天，如耳贴部位疼痛难忍可提前去除，如发生过敏反应等异常情况及时就诊（3）耳穴贴压期间，每日按压耳穴贴3～5次，每次每穴1～2分钟，并注意防水，以防耳穴贴脱落（4）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全酌情扣1～2分，指导内容缺或错一项扣3分，扣完为止 |
| 操作后评价10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求 | 4 | 物品处置不规范一项扣2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |
| 4.患者安全，皮肤无破损 |  | 发生皮肤破损倒扣30分 |

附件4-5

中药贴敷操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操 作 项 目** | **分值** | **评 分 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、中药粉、食醋（黄酒或生姜汁等）、麻油（蜂蜜或凡士林等）、生理盐水、棉球或棉签、棉纸（薄胶纸）或一次性贴敷片、敷料或棉垫、涂药板、胶带或绷带、剪刀、镊子、免洗手消毒液，必要时备浴巾、屏风 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静 | 2 | 一项不合要求扣1分，扣完为止 |
| 5.告知中药贴敷目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分，未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史、药物过敏史、女性妊娠情况（2）贴敷部位皮肤情况（3）心理状况，二便情况 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作实施70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取适量中药粉，用食醋和麻油等调制成膏（糊）状 | 10 | 不合要求酌情扣3～10分 |
| 3.取合适体位，暴露贴敷部位，必要时取穴，保护患者隐私及保暖 | 8 | 一项不合要求扣2分，取穴不正确全扣 |
| 4.用镊子夹取棉球或用棉签蘸生理盐水清洁贴敷部位或穴位 | 5 | 不合要求酌情扣2～5分 |
| 5.将调制好的中药药膏用涂药板均匀涂抹于适宜的棉纸（薄胶纸）或一次性贴敷片中央，厚薄0.2～0.3cm | 8 | 不合要求酌情扣2～8分 |
| 6.将涂有药膏的棉纸（薄胶纸）或一次性贴敷片贴敷于选定部位或穴位（必要时加盖敷料或棉垫，胶布或绷带固定，以免贴敷脱落及药膏溢出而污染衣被） | 8 | 不合要求酌情扣2～8分 |
| 7.观察贴敷情况，询问患者感受，如有过敏反应等其他不适，立即停止贴敷并对症处理 | 6 | 一项不合要求扣3分 |
| 8.贴敷完毕，清洁贴敷部位周围皮肤，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位 | 6 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 9.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 10.健康宣教（1）起居有常，劳逸结合，加强锻炼，增强体质（2）饮食以清淡为主，少食油腻食物及生冷瓜果，多饮温开水（3）贴敷后4～6小时去除药物（如有灼热痛可提前去除），期间勿吹风和洗澡，避免剧烈活动，以免贴敷脱落（4）贴敷部位若出现疼痛难忍、红肿、丘疹及较大水疱等及时就诊（5）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全扣1分，指导内容缺或错一项扣2分 |
| 操作后评价10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求 | 4 | 处置不规范一项扣2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |

附件4-6

中药烫熨操作考核评分标准

**（限时8分钟，总分100分）**

| **操 作 项 目** | **分值** | **评 分 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 操作前准备20分 | 1.仪表端庄，着装整洁，修剪指甲、洗手 | 2 | 一项不合要求扣0.5分，未洗手全扣 |
| 2.核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣0.5分，一项核对不正确全扣 |
| 3.用物准备：治疗盘、弯盘、烫熨包若干、凡士林、棉签、大毛巾、卫生纸、免洗手消毒液，必要时备屏风、毛毯 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |
| 4.环境准备：整洁、舒适、安静 | 2 | 一项不合要求扣1分，扣完为止 |
| 5.告知中药烫熨目的、方法、时间及相关事项 | 6 | 一项告知不全酌情扣1～2分，未告知或告知错误全扣 |
| 6.操作前评估（1）主要症状、既往病史、药物过敏史，女性妊娠情况，有无金属移植物（2）烫熨部位皮肤情况，对热和痛的耐受度（3）心理状况、二便情况 | 5 | 评估不全一项扣1分，未评估一项扣2分，扣完为止 |
| 操作实施70分 | 1.携用物至床旁，再次核对医嘱、治疗卡、床头卡、腕带（床号、姓名、住院号等） | 3 | 少核对一项扣1分，扣完为止，一项核对不正确全扣 |
| 2.取合适体位，暴露烫熨部位，必要时取穴，保护患者隐私及保暖 | 8 | 一项不合要求扣2分，取穴不正确全扣 |
| 3.用棉签于烫熨部位或穴位均匀涂抹凡士林 | 3 | 不合要求全扣 |
| 4.烫熨包（温度一般为60℃～70℃）置于烫熨部位来回推熨或穴位处旋转按揉，以患者能耐受为宜，烫熨包温度过低时及时更换；年老、婴幼儿及感觉障碍者，烫熨温度不宜超过50℃，以防烫伤 | 14 | 推熨、按揉手法及烫熨包温度不合要求各酌情扣3～5分，扣完为止 |
| 5.烫熨力度均匀、由轻至重，速度由快渐慢，烫熨时间15～30分钟 | 14 | 一项不合要求酌情扣2～5分，扣完为止 |
| 6.随时观察烫熨部位皮肤，询问患者感受。若烫熨部位出现瘙痒、灼热痛等情况，立即停止烫熨并对症处理 | 6 | 一项不合要求扣3分 |
| 7.烫熨完毕，清洁烫熨部位皮肤，安置患者舒适体位，整理衣物及床单位 | 6 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 8.清理用物，洗手，记录 | 6 | 一项不合要求扣2分 |
| 9.健康宣教（1）起居有常，劳逸结合，调畅情志，增强体质（2）饮食以清淡为主，少食油腻食物及生冷瓜果，多饮温开水（3）注意保暖，烫熨后4小时内勿吹风和洗澡（4）烫熨部位出现小水疱，切勿抓挠，以免感染，如水疱较大或出现丘疹、瘙痒等过敏反应及时就诊（5）针对患者疾病实施健康宣教 | 10 | 一项指导不全扣1分，指导内容缺或错一项扣2分 |
| 操作后评价10分 | 1.物品处置符合消毒技术规范要求 | 4 | 处置不规范一项扣2分，扣完为止 |
| 2.语言通俗，态度和蔼，沟通有效，操作熟练 | 4 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |
| 3.提问概念、注意事项、适应证、禁忌证等（任选一项） | 2 | 回答不完整扣1分，未回答或回答错误全扣 |
| 4.患者安全，无烫伤 |  | 发生烫伤倒扣30分 |

附件4-7

小组合作赛评分标准

| **项目** | **评价内容** | **分值** | **得分** | **扣分及原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中医护理病案书写30分 | 按中医护理病案书写评分标准进行评价，占团体赛总分30%。 | 30 |  |  |
| 辨证施护25分 | 技术操作 | 按操作技术评分标准进行评价，占团体赛总分20%。 | 20 |  |  |
| 健康指导 | 结合患者病情提供中医养生建议（如饮食调养、情志调节、穴位按压等）。 | 3 |  |  |
| 指导内容具体、可操作 | 1 |  |  |
| 用语通俗易懂，耐心解答患者疑问，互动自然。 | 1 |  |  |
| 突发情景处置35分 | 快速评估与判断 | 迅速识别患者突发病情并正确判断病情危急程度 | 2 |  |  |
| 确认现场安全性，评估可用资源 | 1 |  |  |
| 快速检查生命体征（脉搏、呼吸、血压等） | 2 |  |  |
| 应急处置 | 按操作技术评分标准进行评价，占团体赛总分25%。 | 25 |  |  |
| 人文关怀 | 1.向患者/家属简要解释病情及处理措施。2.保持冷静，语言清晰，避免引发恐慌3.安抚患者情绪（如握手、语言鼓励） | 5 |  |  |
| 团队协作10分 | 分工 | 角色分工明确合理，任务分配科学，组长能动态调整分工 | 3 |  |  |
| 沟通协调 | 全程沟通有效，语言清晰简洁，非语言沟通有效 | 3 |  |  |
| 协作 | 1.操作无缝衔接2.突发状况时快速形成协作方案 | 4 |  |  |
| 总分 | 100 |  |  |

附件4-8

护理记录书写样卷

|  |
| --- |
| 姓名： 性别： 年龄：  |
| 主诉： |
| 现病史： |
| 既往史 |
| 个人史： |
| 婚育史： |
| 家族史： |
| 中医望、闻、切诊： |
| 体格检查： |
| 中医辨证依据： |
| 护理措施（含起居护理、病情观察、情志护理、用药护理、辨证施膳、辨证施术、健康指导等）： |

附件4-9

中医护理病案书写评分标准

| **项目** | **评价内容** | **分值** | **得分** | **扣分及原因** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病史采集与四诊记录50分 | 主诉 | 简明扼要、重点突出，不超过20个字；症状及持续时间，原则上不用诊断名称代替。 | 5 |  |  |
| 现病史 | 现病史全面清晰，必须与主诉相关相符；要求术语准确、层次分明、逻辑性强。 | 5 |  |  |
| 既往史和其他病史 | 记录重要的或与本病诊断相关的既往病史，记录过敏史及其他重要的个人史、生育史、家族史等。 | 5 |  |  |
| 四诊评估 | 望诊：整体状态、面色与肤色、舌象 | 5 |  |  |
| 闻诊：声音、气味、呼吸音/肠鸣音 | 5 |  |  |
| 问诊：病症、寒热与汗、二便与饮食 | 5 |  |  |
| 切诊：脉诊、按诊规范 | 5 |  |  |
| 四诊评估具有专业性、整体性、持续性 | 10 |  |  |
| 查体 | 项目包括生命体征、一般情况、心肺腹查体；与主诉现病史相关的查体项目有重点描述，记录详细。 | 5 |  |  |
| 辨证施护50分 | 辨证分型 | 辨证分型准确 | 5 |  |  |
| 辨证依据 | 1.四诊信息支撑：舌脉与症状一致；关键症状无遗漏2.病因病机分析：明确外感/内伤；病位定位准确；病性判断合理 | 10 |  |  |
| 表述 | 分析表述层次分明、重点突出、正确规范 | 5 |  |  |
| 护理问题 | 结合证型提出护理问题 | 5 |  |  |
| 护理措施 | 根据四诊辨证制订护理措施、针对性强 | 5 |  |  |
| 护理措施详尽、具有个体性、突出特色 | 5 |  |  |
| 护理措施包含中医护理技术，技术应用依据充分 | 5 |  |  |
| 健康指导 | 健康教育实用，指导患者自我调护 | 5 |  |  |
| 整体要求 | 字迹清晰，无涂改，术语规范。 | 5 |  |  |
| 总分 | 100 |  |  |

附件4-10心电监护操作考核评分标准

| **项目** | **评分要点** | **分值** |
| --- | --- | --- |
| **操****作****前****准****备****20****分** | 仪表 | 仪表端庄，着装整洁，洗手，戴口罩。 | 5 |
| 评估 | 1.患者病情、意识状态，心前区皮肤情况。 | 4 |
| 2.患者周围环境、光照情况及有无电磁波干扰，心电监护仪器的性能是否良好。 | 4 |
| 3.根据实际解释操作目的，取得患者合作。 | 4 |
| 准备用物 | 心电监护仪、一次性粘贴电极3～5片、棉签、75％酒精、纱布，必要时备电源插板。 | 6 |
| **操****作****过****程****60****分** | 核对 | 携用物至床旁，核对床号、姓名。 | 5 |
| 体位 | 向患者告知操作配合要点，协助患者取适宜体位。 | 6 |
| 启动仪器 | 连接各种导线，连接电源，打开电源开关。检查心电监护仪是否正常，将电极片连接至监护仪导联线上。 | 10 |
| 清洁皮肤 | 暴露患者前胸，用棉签蘸酒精清洁粘贴电极部位皮肤，再用纱布擦净。 | 5 |
| 监护 | 1.按照监测仪标识要求贴于患者胸部正确位置，避开伤口，必要时避开除颤部位。 | 10 |
| 2.根据情况选择导联；调节振幅、报警上下限。保证监测波清晰、无干扰。 | 5 |
| 观察 | 观察心电示波性质，有无心律失常。 | 5 |
| 整理 | 2.帮助取舒适体位，整理病床单元，整理用物，告知患者注意事项，指导患者观察电极周围皮肤情况，致谢。 | 5 |
| 交代注意事项 | 1.告诉患者不要自行移动或者摘除极片。 | 5 |
| 2.告诉患者和家属避免在监测仪附近使用手机，以免干扰监测波形。 | 5 |
| 3.指导患者学会观察电极片周围皮肤情况，如有痒痛及时告诉医务人员。 | 5 |
| **终****末****质****量****20****分** | 操作后评价 | 1.人文关怀：全程保持温和态度，适时询问患者感受。 | 3 |
| 2.操作熟练、体现轻、快、稳、准。 | 3 |
| 3.操作后评估患者全身及局部反应，未发生不良事件。 | 3 |
| 记录 | 记录及时、完整、准确。 | 2 |
| **总分** | 100 |

附件4-11

双人徒手心肺复苏操作考核评分标准

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **操作要领** | **分值** | **扣分标准** | **扣分** |
| 仪表 | 2人（主操作者、助手）仪表端正，服装整洁 | 2 | 不符合要求扣1分 |  |
| 用物准备 | 治疗盘1个，内放纱布2块，弯盘，手电筒，氧气面罩及复苏球囊。记录本、笔。另备除颤仪、急救箱。 | 2 | 用物缺少或不合要求一项扣0.5分，扣完为止 |  |
| 评估病人（主操作手）10分 | （计时开始）发现有人倒地，评估环境安全 | 1 | 未评估不得分 |  |
| 意识：呼叫患者姓名，轻拍肩部，确定患者意识丧失后，通知助手立即启动急救系统，准备抢救物品及设备 | 3 | 一项不合要求扣1分，扣完为止 |  |
| 同时评估脉搏、呼吸。用食指与中指指腹在喉结旁开处向近侧滑2～3cm，触及颈动脉有无搏动（3分）；检查呼吸，观察胸廓起伏。 | 4 | 未检查或方法错误不得分 |  |
| 判断时间为>5秒、<10秒钟 | 2 | 时间不在范围内不得分 |  |
| 记录时间（助手） | 记录抢救开始时间 | 2 | 未记录抢救时间扣2分 |  |
| 操作过程（操作时间2分钟）85分 | 胸外按压C（主操作手） | 去枕平卧，呈复苏体位，宽衣解扣 | 2 | 一项不符合要求扣1分 |  |
| 操作者体位正确（跪或站式，紧靠一侧） | 5 | 体位不正确不得分 |  |
| 定位方法正确：一手沿肋缘上移至胸骨切迹上二横指处定位或双乳头连线与胸骨交界处（乳头连线中央） | 9 | 方法不正确不得分 |  |
| 按压部位正确：胸骨中下1/3交界处 | 9 | 位置不正确不得分 |  |
| 按压方法正确：掌根重叠，手指不触及胸壁（3分）；掌根不离开胸壁、不移位（3分）；手臂与胸骨水平垂直（3分） | 9 | 不正确不得分 |  |
| 按压力度：成人5～6cm | 4 | 每次循环正确次数小于24次不得分 |  |
| 按压频率： 100～120次/分 | 4 | 每次循环按压频率不正确扣2分 |  |
| 按压与放松比例1: 1 | 3 | 不正确不得分 |  |
| 开放气道A（助手） | 打开口腔，将患者头偏向一侧用手指清除口腔异物，取活动义齿，然后恢复头位，检查颈椎有无损伤 | 5 | 一项不符合要求扣2分，扣完为止 |  |
| 打开气道（仰头、抬颌） | 5 | 一项不符合要求扣3分，扣完为止 |  |
| 人工呼吸B | （助手）呼吸球囊连接氧气，调节氧流量6～10L/分，用氧环境安全（2分）；EC手法球囊通气2次，球囊通气要求达到有效潮气量（400～600ml）（6分）；吸呼比1:1.5-2（2分），吸气时间>1秒（2分）； | 12 | 一项不符合要求扣5分 |  |
| （助手）胸外按压：人工呼吸为30:2 | 3 | 不合要求不得分 |  |
| 主操作者判断：操作5个循环后判断颈动脉搏动和呼吸（胸部有起伏，有呼吸音，感觉：有气流逸出），判断时间为>5秒钟<10秒钟。如已恢复，进行进一步生命支持。 | 5 | 一项不符合要求扣1分 |  |
| 记录时间（主操作者） | 记录抢救结束时间。 | 2 | 未记录不得分 |  |
| 整理（助手） | 整理患者舒适卧位，头偏向一侧。（计时结束） | 2 | 一项不合要求扣1分 |  |
| 综合评价 | 操作过程中，争分夺秒，抢救意识强（护士反应能力）2人配合默契。 | 5 | 一项不合要求扣2分，扣完为止 |  |
| 说明：1、双人CPR考核，假设抢救对象是一名院内非目击成人心脏停搏患者2、操作时5个循环只需各做3个。 |

附件4-12

**中心供氧的氧气吸入操作考核评分标准**

| **项目** | **评分要点** | **分值** |
| --- | --- | --- |
| **操****作****前****准****备****20****分** | 仪表 | 仪表端庄，着装整洁，洗手，戴口罩。 | 5 |
| 评估 | 1.询问、了解患者的身体状况。 | 2 |
| 2.评估患者鼻腔情况。 | 3 |
| 3.评估氧气装置是否完好。 | 3 |
| 4.解释操作目的，取得患者配合。 | 3 |
| 用物准备 | 手消毒液，清洁治疗盘内置中心供氧装置1套，一次性吸氧管2条，湿化瓶内装1／2～2／3满蒸馏水，治疗碗2个（一个内装纱布、通气管、镊子、另一个装冷开水）、棉签、用氧记录单、笔、手表、盛污物容器、手电筒。 | 7 |
| **操****作****过****程****60****分** | 核对 | 携用物至床旁，查对床号、姓名。 | 3 |
| 装表 | 打开设备上氧气阀外盖，清洁接口，关闭流量开关，将氧气吸入器进气插头插入与其配套的医用气源接头内，当听到“咔嚓”声响，说明接头已锁住。接上通气管，将湿化瓶安装在中心供氧装置上（也可将整套装置先接好再接上中心供氧装置）。 | 10 |
| 体位 | 协助患者取舒适体位，用湿棉签清洁鼻孔。 | 5 |
| 吸氧 | 1.检查一次性吸氧管密封效果、有效日期，与流量表连接。 | 5 |
| 2.逆时针缓慢转动流量调节阀手轮，调节氧流量，试水确定氧气流出通畅。 | 5 |
| 3.将吸氧管轻轻置入鼻孔，妥善固定。 | 5 |
| 交代注意事项 | 1.指导患者进行有效呼吸，告知不可自行摘除吸氧管和调节流量。 | 2 |
| 2.患者如感到鼻咽部干燥不适或胸闷憋气时，应当及时通知医护人员。 | 2 |
| 3.告知患者有关用氧的安全知识。 | 2 |
| 观察 | 吸氧过程中询问患者对操作的感受，密切观察缺氧改善情况。 | 5 |
| **操****作****过****程****60****分** | 整理 | 协助患者取舒适体位，整理床单位和用物，致谢。 | 3 |
| 记录 | 洗手，签名，记录用氧时间及氧流量。 | 3 |
| 停氧 | 1.停吸氧时，先观察患者吸氧后效果（呼吸、口唇黏膜和指甲紫绀改善情况）。 | 3 |
| 2.核对床号、姓名。向患者解释，取下吸氧管，擦净鼻部。 | 3 |
| 3.关流量表，卸下湿化器、吸氧装置。 | 3 |
| 整理 | 1.询问患者对操作的感受，协助患者取舒适体位，整理床单位，致谢。 | 3 |
| 2.用物按消毒技术规范处置。 | 3 |
| 记录 | 洗手，记录停氧时间。 | 3 |
| **终****末****质****量****20****分** | 操作后评价 | 1.人文关怀：全程保持温和态度，适时询问患者感受。 | 3 |
| 2.操作熟练、体现轻、快、稳、准。 | 3 |
| 3.操作后评估患者全身及局部反应，未发生不良事件。 | 3 |
| 总分 | 100 |

附件4-13

2025年湖南省中医护理职业技能竞赛

参赛选手资格审查表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 近期免冠电子照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  | 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  | 职务职称 |  |
| 工作时间 | 年 月 日 | 工作年限 | 周年 |
| 手机号码 |  | 身份证号 |  |
| 所在单位 |  | 护士资格证号 |  |
| 既往是否发生过医疗事故和违法违纪情况 | □是□否 |
| 获省级荣誉情况 |  |
| 单位意见 |  单位盖章： 2025年 月 日 |
| 身份证材料 | 此处粘贴个人身份证复印件正反面 |
| 市级中医药主管部门审查意见 | 经审查，以上信息属实。该同志无医疗事故、违法违纪情况，符合《中医护理职业技能竞赛实施方案》中参赛人员要求（省直单位本栏由所在单位盖章）。 单位盖章：2025年 月 日 |

备注：“获省级荣誉情况”限赛前已获得过“湖南省五一劳动奖章”或“湖南省技术能手”荣誉称号的选手填写，需填写所获荣誉名称和时间。

附表4-14

2025年湖南省中医护理职业技能竞赛参赛代表队回执

市州卫生健康委（医院） 填报人 联系电话

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 领队 | 工作单位及部门 | 职务 | 联系方式（手机） |
|  |  |  |  |
| 联络员 | 工作单位及部门 | 职务 | 联系方式（手机） |
|  |  |  |  |
| 竞赛人员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 护士执业证书编号 | 职称 | 学历 | 工作单位 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |