

◆现代护理管理系列丛书◆

临床护理 应急 预案与程序

LINCHUANG HULI YINGJI YU'AN YU CHENGXU

(第三版)

主编 ◆池金凤 周爱霞 刘云

全面掌握急救技术 提高应急和应变能力
注重关键环节管理 强调重要操作前后进行告知



现代护理管理系列丛书

临床护理 应急预案与程序

(第三版)

主 编 池金凤 周爱霞 刘 云

副主编 马建中 郭秀敏 孙金凤

池彩霞 杨庆菊 赵国燕

编 者 (按姓氏笔画排序)

王 栋 王 辉 王 新 王 翠 朱海燕

刘敬敬 米 凯 许书娟 杨丽敏 杨春艳

杨莉新 李 娜 李伟伟 迟园园 陈 霞

芦芸芸 武 珂 周 坤 袁 玮 贾海燕

高 洁 郭丽慧 鲍丽珠

军事医学科学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

临床护理应急预案与程序/池金凤,周爱霞,刘云主编.-3版.

-北京:军事医学科学出版社,2014.9

(现代护理管理系列丛书)

ISBN 978-7-5163-0492-1

I. ①临… II. ①池… ②周… ③刘… III. ①护理学 IV. ①R47

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第210055号

策划编辑:孙宇 责任编辑:徐日强 曹继荣

出版:军事医学科学出版社

地址:北京市海淀区太平路27号

邮编:100850

联系电话:发行部:(010)66931051,66931049

编辑部:(010)66931127,66931039,66931038

传真:(010)63801284

网址:<http://www.mmssp.cn>

印装:中煤涿州制图印刷厂北京分厂

发行:新华书店

开本:787mm×1092mm 1/32

印张:10.25

字数:185千字

版次:2015年1月第3版

印次:2015年1月第1次

定价:28.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

为了进一步落实加强质量安全管理的要求,根据临床实际及临床护理发展的需求,本社策划出版了《现代护理管理系列丛书》。《临床护理应急预案与程序》一书主要提供了护理管理人员遇到突发事件时的应急应变方案。本书共分为五部分。第一部分为护理应急预案与程序;第二部分为重要护理操作前后的告知程序;第三部分为护理质量管理关键过程流程;第四部分为常见急危患者的急诊救治程序;第五部分为常见突发公共事件的救治程序。本书出版后,得到了广大护理工作者的的一致好评。本书的第三次再版是结合《三级综合医院评审标准实施细则(2011年版)》的要求进行临床工作总结,修缮了众多读者来信中提到的问题。对有效防护临床突发应急事件、质量关键环节及保障患者安全有着非常重要的意义,是临床护理工作者的必备手册。

前 言



近年来,由于各类突发公共卫生事件的明显增多,加之《侵权责任法》的颁布与实施以及我国医院评审标准的相关要求,对患者安全提出更高要求。在这种情况下,为提高护理人员的应急应变能力和急危重症救治水平,加强患者的安全管理,注重各个环节质量和关键过程管理,强化事前预防,我们在第二版的基础上,增加了围手术期应急预案管理和质量关键过程管理,编写了《临床护理应急预案与程序》(第三版),供广大护理人员参考学习。

该书编写的宗旨是为了让护理工作人员全面掌握常用急救知识和急救技能,提高应急、应变、预见性护理能力,对各种有可能发生的事件做到尽早预防和有效救护,在护理管理中注重高危科室和关键环节管理,强调重要操作前后进行告知,体现人性化管理和以人为本的服务理念。

该书共分为五个部分。第一部分为护理应急预案与程序;第二部分为重要护理操作前后的告知程序;第三部分为护理质量管理关键过程程序;第四部分为常见急危患者的急

诊救治程序;第五部分为常见突发公共事件的救治程序。

该书的编写与临床实际紧密结合,既强调技术方案的先进性,又注意抢救措施的可行性,重点突出实用性,可作为广大医护人员和护理管理人员的指导用书。

由于编者水平有限,本书难免存在缺陷或不足,诚望广大读者批评指正。

编 者

2014年7月

目 录



第一部分 护理应急预案及程序

第一章 护理突发事件应急预案	(2)
一、重大意外伤害事故护理急救工作规定	(2)
二、常见急性化学中毒的抢救预案及处理程序	(5)
三、急性食物中毒患者的抢救应急预案及程序	(7)
四、突发猝死的应急预案及处理程序	(9)
五、停水和突然停水的应急预案及处理程序	(11)
六、停电和突然停电的应急预案及处理程序	(13)
七、泛水的应急预案及处理程序	(15)
八、火灾的应急预案及处理程序	(16)
九、失窃的应急预案及处理程序	(19)
十、医护人员职业暴露的应急预案及处理程序	(21)
十一、发生传染病的应急预案及处理程序	(23)
十二、封存病历及反应标本的应急预案及处理程序	(25)
十三、使用呼吸机过程中突遇断电的应急预案及处理程序	(28)
十四、仪器设备出现故障或不足时的应急预案及处理程序	(30)
十五、中心吸氧、吸引装置使用中出现故障时的 应急预案及处理程序	(32)

第二章 住院患者紧急状态时的应急预案与程序	(34)
一、治疗过程中烫伤的应急预案及处理程序	(34)
二、治疗过程中冻伤的应急预案及处理程序	(36)
三、抽血或注射过程中出现晕针的应急预案及处理程序	(38)
四、血管穿刺过程中出现血肿的应急预案及处理程序	(40)
五、化疗药物/高渗药物外渗的应急预案及处理程序	(42)
六、药物过敏反应的应急预案及处理程序	(46)
七、输液反应的应急预案及处理程序	(50)
八、输血反应的应急预案及处理程序	(53)
九、输血错误的应急预案及处理程序	(56)
十、用药错误的应急预案及处理程序	(59)
十一、住院患者发生跌倒/坠床的应急预案及处理程序	(61)
十二、急性肺水肿的应急预案及处理程序	(64)
十三、发生误吸时的应急预案及处理程序	(66)
十四、发生空气栓塞的应急预案及处理程序	(68)
十五、出现惊厥的应急预案及处理程序	(70)
十六、出现自杀倾向时的应急预案及处理程序	(72)
十七、外出或不归时的应急预案及处理程序	(74)
十八、突发病情变化时的应急预案及处理程序	(76)
十九、遭遇暴徒的应急预案及程序	(78)
二十、消防紧急疏散患者应急预案及程序	(79)
二十一、住院患者发生躁动时的应急预案及程序	(81)
二十二、患者在住院期间出现精神症状的预案及程序	(83)
二十三、处理医疗投诉及纠纷的应急预案及程序	(85)
第三章 住院患者病情变化时的应急预案及程序	(87)
一、入院前急救途中发生猝死的应急预案及程序	(87)
二、复合伤患者的应急预案及程序	(89)
三、住院患者发生过敏性休克时的应急预案及程序	(91)

四、急诊患者突发呼吸心脏停搏的应急预案及程序	(93)
五、洗胃过程中洗胃机出现故障时的应急预案及程序	(95)
六、急性心肌梗死并心律失常时的应急预案及程序	(96)
七、住院患者发生心脏性猝死的应急预案及程序	(98)
八、脑出血患者的应急预案及程序	(100)
九、脑疝患者的应急预案及程序	(103)
十、癫痫持续状态患者的应急预案及程序	(105)
十一、气管切开使用呼吸机患者意外脱管的 应急预案及程序	(107)
十二、急性消化道大出血患者的应急预案及程序	(109)
十三、糖尿病酮症酸中毒患者的应急预案及程序	(112)
十四、创伤性休克的应急预案及程序	(114)
十五、开放性骨折的应急预案及程序	(116)
十六、闭合性腹部外伤患者的应急预案及程序	(118)
十七、急性胸部外伤患者的应急预案及程序	(120)
十八、膀胱破裂患者的应急预案及程序	(122)
十九、急性肠梗阻患者的应急预案及程序	(124)
二十、大面积烧伤患者的应急预案及程序	(126)
二十一、急性喉阻塞的应急预案及程序	(129)
二十二、肺心病合并呼吸衰竭患者的应急预案及程序	(132)
二十三、重症哮喘患者的应急预案及程序	(134)
二十四、肺癌大咯血的应急预案及程序	(136)
二十五、自发性气胸的应急预案及程序	(138)
二十六、急性白血病致颅内出血患者的应急预案及程序	(139)
二十七、宫外孕失血性休克的应急预案及程序	(141)
二十八、妊高征的应急预案及程序	(143)
二十九、产后出血患者的应急预案及程序	(145)
三十、惊厥患者的应急预案及程序	(147)
三十一、新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)的应急预案及程序	(149)
三十二、甲亢危象患者的应急预案及程序	(151)

三十三、乙脑患者的应急预案及程序	(153)
三十四、肛肠术后出血患者的应急预案及程序	(155)
第四章 围手术期护理突发事件的应急预案及程序	(157)
一、术前进饮食延误手术的应急预案及处理程序	(157)
二、术前高血压的应急预案及处理程序	(159)
三、术后大出血的应急预案及处理程序	(161)
四、术后管道脱落的应急预案及处理程序	(163)
五、手术室批量伤员救治的应急预案及处理程序	(165)
六、手术患者发生呼吸心跳停搏的应急预案及处理程序	(167)
七、手术患者术中发生大出血的应急预案及处理程序	(169)
八、病房失血性休克患者的抢救应急预案及处理程序	(171)
九、手术中患者出现药物过敏性休克的 应急预案及处理程序	(173)
十、手术患者术中发生输血或输液反应时的 应急预案及处理程序	(176)
十一、手术患者术中发生麻醉意外时的 应急预案及处理程序	(179)
十二、手术中患者发生恶性高热时的应急预案及处理程序	(181)
十三、患者术中发生皮肤压伤时的应急预案及处理程序	(183)
十四、手术室应对特殊感染及传染病手术的 应急预案及处理程序	(185)
十五、手术中清点用物发生数量有误时的 应急预案及处理程序	(188)
十六、手术中患者发生电灼伤时的应急预案及处理程序	(191)
十七、手术患者发生坠床时的应急预案及处理程序	(193)
十八、手术中突然停电的应急预案及处理程序	(195)
十九、手术中突然停氧气的应急预案及处理程序	(197)
二十、手术中发生针刺伤时的应急预案及处理程序	(199)
二十一、手术室泛水时的应急预案及处理程序	(202)

二十二、手术室护理缺陷的防范措施	(204)
二十三、手术器械未消毒的应急预案及处理程序	(206)
二十四、消防紧急疏散患者的应急预案及处理程序	(208)
二十五、遭遇暴徒的应急预案及处理程序	(210)
二十六、地震的应急预案及处理程序	(212)
二十七、供应室发生意外事故的应急预案及程序	(213)

第二部分 重要护理操作前后的告知程序

一、应用静脉套管针注射的告知程序	(216)
二、应用静脉锁骨下穿刺注射的告知程序	(218)
三、应用静脉输液泵注射的告知程序	(220)
四、应用动脉穿刺(血气)的告知程序	(222)
五、应用吸氧的告知程序	(224)
六、应用超声雾化吸入的告知程序	(225)
七、应用鼻饲管的告知程序	(226)
八、应用胃肠减压的告知程序	(228)
九、应用三腔二囊管的告知程序	(230)
十、给患者备皮时的告知程序	(232)
十一、应用导尿术的告知程序	(233)
十二、应用灌肠术的告知程序	(235)
十三、应用保护性约束具的告知程序	(237)

第三部分 护理质量管理关键过程流程

第一章 患者服务流程	(239)
一、门诊患者入院流程	(239)

二、急诊患者入院流程	(240)
三、患者转科流程	(241)
四、患者出院流程	(242)
五、出院患者随访流程	(243)
第二章 患者关键过程流程	(244)
一、患者身份识别流程	(244)
二、口头医嘱执行流程	(246)
三、围手术期患者护理流程	(247)
四、医嘱核对与处理流程	(249)
五、观察用药与治疗反应流程	(250)
六、抗生素应用流程	(251)
七、输血反应处理流程	(253)
八、输血过程质量监控流程	(254)
九、跌倒/坠床报告处理流程	(256)
十、产房与病房(手术室)交接流程	(257)
十一、剖宫产新生儿交接流程	(258)
十二、ICU 与病房的转科流程	(259)
十三、压疮风险评估与报告管理流程	(261)

第四部分 常见急危患者的急诊救治程序

一、休克的抢救程序	(263)
二、心肺复苏的抢救程序	(264)
三、急性心肌梗死的抢救程序	(265)
四、心律失常急救程序	(266)
五、高血压急症急救程序	(267)
六、主动脉夹层急救程序	(268)
七、急性肺水肿、左心衰竭的抢救程序	(269)

八、上消化道出血的抢救程序	(270)
九、肝性脑病急救程序	(271)
十、急性呼吸衰竭的抢救程序	(272)
十一、重症哮喘急救程序	(273)
十二、急性喉阻塞急救程序	(274)
十三、颅脑损伤的抢救程序	(275)
十四、急性脑出血的抢救程序	(276)
十五、惊厥急救程序	(277)
十六、癫痫持续状态急救程序	(278)
十七、急性脑血管病急救程序	(279)
十八、脑疝急救程序	(280)
十九、低血糖危象急救程序	(281)
二十、糖尿病酮症酸中毒急救程序	(282)
二十一、糖尿病高渗性非酮症昏迷急救程序	(283)
二十二、急性溶血急救程序	(284)
二十三、弥散性血管内凝血急救程序	(285)
二十四、急性肾衰竭的抢救程序	(286)

第五部分 常见突发公共事件的救治程序

一、氯气中毒的救治程序	(288)
二、氨气中毒的救治程序	(290)
三、急性有机磷农药中毒的救治程序	(293)
四、毒鼠强中毒的救治程序	(295)
五、一氧化碳中毒的救治程序	(297)
六、亚硝酸盐中毒的救治程序	(299)
七、急性硫化氢中毒的救治程序	(300)
八、氰化物中毒的救治程序	(302)

九、马铃薯中毒的救治程序	(304)
十、毒蘑菇中毒的救治程序	(306)
十一、豆浆中毒的救治程序	(308)
十二、菜豆中毒的救治程序	(309)

第一部分

护理应急预案及程序

第一章 护理突发事件应急预案

一、重大意外伤害事故护理 急救工作规定

(一)报告制度:凡遇到重大、复杂、批量、紧急抢救的突发事件,当班护士应及时向护士长、科护士长及护理部报告;夜间及节假日向总值班报告。护理部在接到重大急救报告后,除积极组织人力实施救护工作外,立即向分管院长报告,逐级上报卫计委。

(二)对重大急救工作,开辟绿色通道,优先处理。

(三)启动护理急救小分队和护理急救梯队。

(四)重大意外伤害事故急救程序

1. 院内急救程序

(1)伤病员来院后,首先由急诊科护士做好应急处理。

(2)严格执行报告制度。

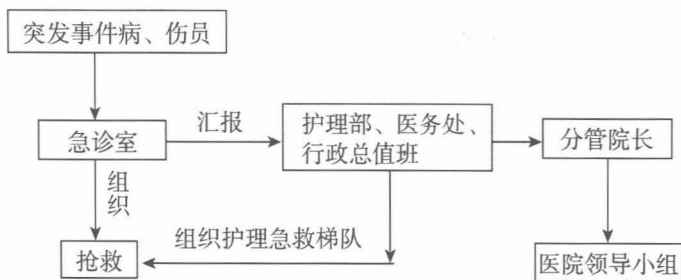
(3)急诊科护士人力不足时,由护理部或总值班调集相

关科室护士参加急救工作。

(4) 由医务处、护理部或总值班负责组织、协调患者的急救、转科等工作。

(5) 门诊患者、住院患者突发意外情况时,所在科室或就近科室应就地进行抢救,并迅速通知急诊科医护人员前往参加急救或将患者转至急诊科进一步急救,同时报告医务处、护理部协助组织抢救。

【院内急救程序】



注:全院护理急救小分队由来自各病区的专业技术尖子组成,急诊抢救、急诊观察及 120 的全部护理人员由急救队长统一管理。各组分工明确,密切配合,接到通知后必须 3~15 min 到达各组地点;若事故涉及人员较多,要通知各病区护士长做好一切抢救工作

2. 院外救援程序

(1) 接到院外救援通知的单位(院办、医务处、护理部、行政总值班)立即组织协调。需要护士时,呼叫护理急救小组第一梯队人员到急诊科待命。