



北京协和医院

PEKING UNION MEDICAL COLLEGE HOSPITAL

医疗诊疗常规

重症医学科 诊疗常规

北京协和医院 编



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE



北京协和医学院

BEIJING UNION MEDICAL COLLEGE

医疗诊疗指南

重症医学科

诊疗常规

王卫平 张维良 编

人民卫生出版社

北京协和医院 医疗诊疗常规

北京协和医院 编

编委会主任

赵玉沛

编委会委员

(按姓氏笔画排序)

于学忠	于晓初	马 方	马恩陵	王以朋	王任直	方 全	尹 佳
白连军	白春梅	邢小平	乔 群	刘大为	刘昌伟	刘晓红	刘爱民
孙 强	孙秋宁	李 方	李太生	李汉忠	李单青	李雪梅	肖 毅
吴欣娟	邱贵兴	邱辉忠	宋红梅	张奉春	张福泉	陈 杰	苗 齐
金征宇	郎景和	赵玉沛	赵永强	赵继志	姜玉新	柴建军	钱家鸣
徐英春	翁习生	高志强	桑新亭	黄宇光	梅 丹	崔全才	崔丽英
梁晓春	董方田	戴 晴	魏 镜				

编委会办公室

韩 丁 刘卓辉 尹绍尤

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

重症医学科诊疗常规 / 北京协和医院编著. —北京:
人民卫生出版社, 2012.10

(北京协和医院医疗诊疗常规)

ISBN 978-7-117-16285-2

I. ①重… II. ①北… III. ①险症—诊疗
IV. ①R459.7

中国版本图书馆CIP数据核字(2012)第215309号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

重症医学科诊疗常规

编 著: 北京协和医院

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E-mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 16

字 数: 305千字

版 次: 2012年10月第1版 2012年10月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16285-2/R·16286

定 价: 30.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

北京协和医院医疗诊疗常规

重症医学科

诊疗常规

主 编 刘大为

副主编 隆 云

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁 欣	王 郝	王小亭	公茂磊	刘 晔
刘大为	汤 铂	芮 曦	李中建	李素玮
李尊柱	杜 微	杨艳丽	何怀武	张 青
张宏民	陈 焕	周 翔	赵 华	柴文昭
郭海凌	崔 娜	隆 云		

人民卫生出版社

医疗质量是医院永恒的主题，严格执行诊疗常规和规范各项操作是医疗质量的根本保证。2004年，我院临床各科专家教授集思广益，编写出版了《北京协和医院医疗诊疗常规》系列丛书（以下简称《常规》），深受同行欢迎。《常规》面世7年以来，医学理论和临床研究飞速发展，各种新技术、新方法不断应用于临床并逐步成熟，同时也应广大医务人员的热切要求，对该系列丛书予以更新、修订和再版。

再版《常规》丛书沿袭了第一版的体例，以我院目前临床科室建制为基础，扩大了学科覆盖范围。各科编写人员以“三基”（基本理论、基本知识、基本技能）和“三严”（严肃的态度、严密的方法、严格的要求）的作风投入这项工作，力求使《常规》内容体现当代协和的临床技术与水平。

该丛书再版正值北京协和医院九十周年华诞。她承载了协和人对前辈创业的感恩回馈、对协和精神的传承发扬、对社会责任的一份担当。我们衷心希望该丛书能成为业内同道的良师益友，为提高医疗质量，保证医疗安全，挽救患者生命，推动我国医学事业发展作出贡献。对书中存在的缺点和不足，欢迎各界同仁批评指正。

赵玉沛

2011年9月于北京

目 录

第一篇 科室管理

第一章	重症医学科各级岗位职责	1
第二章	应急预案	8
第三章	重症患者评分制度	17
第四章	收治患者常规	23
第五章	院内外转运常规	25
第六章	接触患者实施准则	27
第七章	护理记录常规	31
第八章	查对制度	38
第九章	会诊制度	40

第二篇 常见病症

第一章	休克诊疗常规	43
第二章	急性呼吸窘迫综合征 ARDS	56
第三章	AECOPD 及重症哮喘诊疗常规	60
第四章	急性肾损伤与肾衰竭诊疗常规	64
第五章	颅脑术后诊疗常规	69
第六章	重症急性胰腺炎	71
第七章	急性消化道出血处理常规	74
第八章	肝脏衰竭	75

第九章 心肺复苏·····	86
第十章 出凝血障碍·····	93
第十一章 深静脉血栓与肺栓塞的诊断和治疗·····	95
第十二章 急性冠状动脉综合征·····	102
第十三章 ICU 围手术期管理·····	109
第十四章 水电酸碱平衡紊乱·····	112
第十五章 镇静镇痛·····	118
第十六章 院内感染防治措施·····	121
第十七章 心律失常诊治常规·····	123
第十八章 重症患者感染诊治常规·····	128
第十九章 重症患者抗生素应用常规·····	132
第二十章 胃肠营养常规·····	150
第二十一章 低氧处理常规·····	159
第二十二章 突发高热处理常规·····	161
第二十三章 腹腔高压处理常规·····	168
第二十四章 突发腹痛处理常规·····	170
第二十五章 心率增快处理常规·····	172
第二十六章 尿少处理常规·····	173

第三篇 操作技术

第一章 气道管理·····	175
第二章 机械通气技术·····	179
第三章 动脉静脉导管置入术·····	185
第四章 血液净化技术·····	194
第五章 ECMO·····	201
第六章 纤维支气管镜应用·····	205
第七章 超声技术·····	207

第八章 神经系统监测..... 211

第九章 呼吸系统监测技术..... 215

第十章 微循环监测..... 231

第十一章 血流动力学监测技术..... 233

第一篇 科室管理

第一章

重症医学科各级岗位职责

重症医学科主任岗位职责

1. 在院长领导下承担临床科主任的全部职责，是ICU质量管理与患者安全的第一责任者，确保为患者提供优质、安全及合理的治疗。
2. ICU科主任应是医院“医疗质量管理组织”的成员，参与医院医疗质量与患者安全管理工作。
3. 本岗位基本要求与能力
 - (1) 是具有重症病医学执业资格的副主任医师及以上人员。
 - (2) 在ICU病房工作至少5年以上，具有相应ICU训练水准、熟练的专业技术、丰富的临床经验，了解危重病医学的进展情况。
 - (3) 每天24小时、每周7天能够随时在病房从事ICU临床及管理工作，或是授权一名具有同样资格的副主任医师从事上述工作。
 - (4) 具有与各临床与医技科室间协调的能力，能参与检查、评价医院内合理利用ICU医疗资源的情况。

重症医学科病房主管医师岗位职责

1. 在科主任领导下，负责本科相应的医疗、教学和科研等工作，并协助主任做好行政管理工作。
2. 主管分管床位的一切医疗工作。安排每日工作（转入、转出等）。每日查房，随访转出患者，负责手术前、转科前患者的检查。检查每日医嘱及执行情况。做好家属的日常解说工作。

3. 具体负责教学和指导下级医师进行诊断、治疗和特殊技术操作(如各种血管穿刺、插管术或心导管术)。检查、修改下级医师书写的病史、病程记录和医疗文件。复核绘制图表及监测数据。审签出院及转科病历。考核住院医师的日常工作能力和水平。

4. 及时掌握患者的病情变化,患者发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时,应及时处理,并向科主任汇报。

5. 参加会诊、出诊,参加夜班和节假日值班工作。紧急呼叫时,不论是夜间或休息日必须赶到病房或立即与病房取得电话联系。

6. 重症患者的转入或者病情发生突变(如心搏骤停等)时,负责现场指挥,组织并保证各项急救工作有条不紊地进行。

7. 主持临床病历讨论、死亡病历讨论及重要会诊。

8. 认真执行各项规章制度和操作常规,经常检查医疗、护理质量。

9. 检查重要仪器的保管、使用和维修等情况。检查进口物资储备及消耗情况,制定年度的仪器设备的订购计划。

10. 检查特种药品的保管、使用情况,制定年度的特种药品订购计划。

11. 积极钻研业务,并指导住院医师的文献阅读,努力进行科研工作,做好资料积累,汇总、整理并保存各种监测资料,填写登记卡片,及时总结经验。

12. 指导进修医师工作。

13. 本岗位基本要求与能力:

(1) 是具有重症医学执业资格的副主任医师(或高年主治医师)。

(2) 在ICU病房工作至少5年以上,具有相应ICU训练水准、熟练的专业技术、丰富的临床经验,了解危重病医学的进展情况。

(3) 能够负责分管患者的医疗全过程,每天24小时、每周7天能够随时可在病房从事ICU临床及管理工作。

(4) 具有组织指导下级医师开展ICU患者诊疗活动的能力、与各临床与医技科室间的协调能力和相应教学与科研能力。

ICU 住院医师岗位职责

1. 在科主任及病房主管医师的领导下工作,参加日常、夜班和节假日值班。紧急呼叫,不论是夜间或休息日,必须赶到病房或立即与病房取得电话联系。培养吃苦耐劳、勤奋好学的作风和对患者生命安全高度负责的精神。

2. 新毕业住院医师应按照本科室制定的相关科室轮转计划进行轮转学习,能较全面系统地掌握危重病医学的基础及专业理论知识,并培养一定急救应变能力,为医治重症患者打好基础。

3. 病历书写(转科记录或住院记录)要求24小时内完成。要求条理清晰、

重点突出、字迹清楚、语言通顺、完整准确。病程记录及时,准确反映病情变化、治疗效果及上级医师的查房意见,死亡、转科,患者会诊,交接班以及出院患者,都要有完整的病历手续。各项监测数据定期记录在规定表格上,字迹清楚,及时绘制各种图表。

4. 熟悉各项基本技术操作(如急救复苏术,心导管术,动、静脉插管术等),熟悉各种重要仪器(如呼吸机、除颤器、床边监测仪等)的使用操作常规。注意仪器的保管,爱护公物,损坏要赔偿。

5. 对所管患者应全面负责。随时了解、观察患者病情变化,及时向主任、主管医师汇报,提出初步的诊治意见。第一年参加工作的住院医师必须实行 24 小时住院医师制。因随访、出诊或去图书馆等要向值班医师报告去向。下班前应向值班医师交好班,应床头交班,不交班不能离去。在主治医师指导下开医嘱,并每日检查医嘱执行情况。特种药品(如白蛋白、脂肪乳等)须在主治医师指导下开出医嘱和处方,严防差错事故。主任、主治医师查房时汇报患者病情。他科会诊时应陪同诊视。

6. 在接到手术室、急诊室或其他科室通知后,及时做好接收患者的准备(如安装并检查呼吸机及必要的急救器械等)。在患者到达后,接收有关科室转来的全部病历资料。手术后患者的转入,必须了解手术情况,麻醉方式、术中出血量、尿量、输液成分和输血量,并标记各种引流管和记录引流量,做好交接班。重点患者转出后 3~5 天内进行随访,必要时向主治医师汇报病情。

7. 家属探视时,要求主管患者的医师主动、及时与家属沟通。

8. 自觉遵守医院各项工作制度,严格无菌操作,做好隔离消毒工作。

9. 不断学习国内外医学科学先进经验及进展,较好地掌握一门外语,阅读外文书籍。在主治医师指导下,每年完成一篇文献综述。参加病历资料整理和分析,不断总结临床经验。

10. 本岗位由经过 ICU 专业培训,并经技能考核合格的执业医师担任。

重症医学科护士长职责

1. 在护理部、科护士长的领导及科主任的业务指导下,负责本病房的护理行政管理和业务工作。

2. 督促护理人员严格执行各项规章制度,检查各项护理措施的实施,严防差错事故。

3. 主持晨会交班及床头交接班、护理查房,根据患者病情需要,合理调配护士工作。

4. 随同科主任、主治医师查房,参加科内会诊、疑难危重症及死亡病历讨论。

5. 组织并参与危重症患者的抢救。

6. 负责科室的护理质控以及护理安全的检查, 查找隐患、分析原因, 进行培训、考核及可持续发展。

7. 定期检查仪器、急救物品和贵重药品, 保证仪器性能良好, 药品齐全并记录。

8. 定期检查各项表格记录, 保证其完整性与准确性。

9. 定期检查各种消毒与灭菌物品并记录。

10. 负责护士继续教育的管理, 制定各级护理人员培训计划, 负责组织护理查房和护理会诊。

11. 组织本科护理科研工作, 积极参加学术交流。

12. 积极听取医师及患者的意见, 不断改进病房管理工作。

13. 负责科室护理临床教学工作的管理和实施。

14. 重症医学科护士长资质基本要求与能力:

(1) 经过重症医学科专业培训, 并在重症医学科临床工作 5 年以上, 具有较丰富的重症医学科专业护理知识, 有一定的管理和教学能力, 并经过护士长岗位培训。

(2) 每天 24 小时、每周 7 天能够随时可在病房从事重症医学科临床护理及管理工作, 或是授权一名具有同样资格的护理人员从事上述工作。

(3) 具有与各临床和医技科室间协调的能力, 能参与检查、评价重症医学科护理质量管理等情况。

重症医学科教学老师职责

1. 协助护士长做好病房管理工作, 重点负责科室临床教学工作的管理和实施。护士长不在时, 能主动承担护士长的工作。

2. 负责制定和实施本科室内各类学生的实习计划, 并定期与护理部及学校联系。

3. 组织并参加具体的教学活动, 如病房的小讲课、操作示范、病历讨论、教学查房、学生的临床带教、阶段考核、出科考试和总结评价等。

4. 针对不同的实习学生, 安排有带教资格的护士带教, 并检查教学计划的实施, 及时给予评价及反馈。

5. 关心学生的心理及专业发展, 帮助他们尽早适应临床环境, 及时发现实习中的优点及问题并给予反馈。

6. 负责病房带教护士的培训, 与护士长一起定期对带教护士进行考核。

7. 负责本院及进修护士的继续教育工作, 认真记录各类继续教育学分, 配合护理部完成每年的学分审核工作。

重症医学科护理组长工作职责

1. 工作内容概括：管理、检查、督促、指导、协助。
2. 分配当日护士所管患者及新入院患者的床位安排。
3. 认真交接班，了解所有患者的病情，能够根据患者的实际情况安排护士进行有针对性的护理治疗工作。
4. 了解所有患者对病房的服务是否满意，有哪些意见。
5. 参加医师每日查房，了解全科所有患者的基本病情，同时提出患者在护理工作中的难以解决的问题，以求得解决方法。
6. 负责病房环境卫生、防火及安全管理。
7. 负责清点毒麻药、贵重药、患者常规用药及应急用物（包括患者的衣裤等），保证物品齐全，以备抢救时用。
8. 主管护士不在班的情况下，负责检查医嘱的执行情况及核对情况，保证医嘱的正确性。
9. 检查护士护理工作的质量，检查护士对所管患者病情的了解情况。
10. 督促护士按时执行医嘱，监督医嘱执行的准确性。
11. 做好患者入科前的接诊安排和回访工作。
12. 检查消毒隔离工作（包括治疗车）。
13. 检查新入院患者的入院手续及相关表格填写是否齐全，患者衣裤是否齐全。
14. 做好医师和护士之间的协调及配合工作，保证治疗和抢救工作顺利进行。
15. 若护士有违犯劳动纪律的现象，组长有责任提出批评和指正。
16. 协助护士解决护理疑难问题。
17. 负责出院患者病历的保管工作，登记完整，若有人借病历必须有签字。

重症医学科护士岗位职责

1. 在科主任、护士长的领导下进行护理工作。
2. 自觉遵守医院和科室的各项规章制度，严格执行各项护理制度和技术操作规程，准确及时地完成各项治疗、护理措施，严防护理差错和事故的发生。
3. 具备良好的职业道德和护士素质，贯彻“以患者为本”的服务理念，做好患者的基础护理和心理护理。
4. 护理工作中有预见性，积极采取各种措施，减少护理并发症的发生。
5. 参加主管患者的重症医学科医师查房，及时了解患者的治疗护理重点。
6. 掌握常规监测手段，熟练使用各种监护仪器，密切观察病情变化并及时通知医师采取相应措施，护理记录详实、准确。

7. 抢救技术熟练,能够配合医师完成各项抢救。
8. 严格执行消毒隔离制度,防控医院感染的发生及扩散。
9. 做好病房仪器、设备、药品和医用材料的保管工作。
10. 及时了解患者的需求,经常征求患者的意见,不断改进护理工作。
11. 参与本科室护理教学和科研工作。

重症医学科主管护士工作职责

1. 负责病房患者的医嘱处理,提醒责任护士执行医嘱。
2. 负责办理病房内患者转科及出院手续。
3. 清点登记基数药及抢救药,填写基数药本及抢救药品、物品本并及时补充。
4. 清点处理患者的口服药和泵入药,并及时录入医嘱。
5. 每周三核对医嘱,定期整理病历,妥善保存老病历,保证运行病历的整齐、完整。
6. 负责与医保办、住院处等相关科室联系,保障患者收费合理性。
7. 定期整理护理文件和老病历。

重症医学科药疗护士工作职责

1. 配制上午9点的静脉输注及注射常规用药。
2. 负责与大输液站协调病房内液体储备,保障病房工作的正常进行。
3. 按日领取本病房患者用药,领回药品后按患者床位分别放置各指定位置,保障治疗工作的进行。
4. 配制TPN及置换液。
5. 每天上午添加患者床旁的治疗常规耗材并记账。
6. 负责领取络合碘、碘酒、酒精、健之素和洗消净等消毒剂。
7. 负责领取毒麻药。
8. 每周三核对医嘱。
9. 负责配制每日下午3点及5点的静脉用药。
10. 每日清洁领药车。

重症医学科供应班-护理员工作职责及内容

1. 在护士长领导下和护士指导下工作。
2. 整理、清洁(酒精擦拭)各床单位内治疗车及治疗室、配液室,添加各消毒盘内的用物。
3. 更换各病房内、治疗室、配液室和处置室的锐器收集桶,并注明时间。

4. 整理无菌物品柜,清点无菌物品的数量和有效期,并按失效日期顺序摆放。
5. 刷洗器械,并干燥后按种类放入物品柜中,摆放整齐。
6. 擦拭用后撤下的注射泵、输液泵、胃肠泵、雾化机及电源线等,并收回库房备用。
7. 更换各器械消毒桶内的消毒液,按规定比例配制并检查浓度。
8. 清点整理用后的无菌物品,与供应室交换并登记,并在供应室送回后按顺序摆放入无菌柜中。
9. 检查呼吸机使用情况、配备情况。
10. 检查简易呼吸器配备情况并保证简易呼吸器清洁备用,用无菌纱布及一次性塑料袋包裹简易呼吸器接头。
11. 与呼吸治疗中心联系,更换呼吸机管路及备用呼吸机。
12. 检查抢救物品、仪器是否处于备用状态,并登记。
13. 及时添加病房内使用的一次性耗材、用物,确保所使用的物品均在有效期范围内。
14. 负责各种仪器设备的维修、保养及检查,擦拭灰尘。
15. 整理会议室和防火通道。
16. 外出取书信、报纸等文件。
17. 检查库房备货情况,保证病房内正常工作需要,及时通知护士长请领物品。
18. 检查被服使用情况,保证被服数量满足病房工作需要,若有需求及时请领或暂借。
19. 整理抢救设备、一次性物品柜、治疗室内物品柜、处置室和库房等。

第二章

应急预案

重症医学科患者突然发生病情变化时的应急程序

1. 发现患者突然发生病情变化，应立即通知值班医师。
2. 立即准备好抢救物品及药品。
3. 积极配合医师进行抢救。
4. 协助医师通知患者家属，如医护抢救工作紧张，可通知住院处，由住院处通知家属。
5. 某些重大抢救或重要人物的抢救，应按规定及时报告医务处、护理部或院总值班室。
6. 密切观察患者病情变化，及时书写护理记录。

重症患者发生误吸时的应急程序

1. 发现患者发生误吸时，即使患者采取俯卧头低脚高位，叩拍背部，尽可能使吸入物排出，并同时通知值班医师。
2. 停止正在进行的鼻饲治疗。
3. 有人工气道者及时清理气道内、口腔内痰液和呕吐物等。
4. 监测生命体征和血氧饱和度，如出现严重发绀、意识障碍及呼吸频率、深度异常，无人工气道者，在采用简易呼吸器维持呼吸的同时，配合医师急行插管吸引或气管镜吸引。有人工气道者，彻底清除误吸物后立即行机械通气治疗或者行纤维支气管镜吸痰。
5. 必要有畅通的静脉通路，以便进行下一步治疗。
6. 备好抢救仪器和物品，床旁待用。