

★ 高等医学院校教学医院护理丛书 ★



护理风险 应急预案

主编：刘琼丽 吴敏 龙大英 向卡莉

3

长江出版传媒
湖北人民出版社

★ 高等医学院校教学医院护理丛书 ★

护理风险 应急预案

主编：刘琼丽 吴 敏 龙大英 向卡莉

图书在版编目(CIP)数据

护理风险应急预案/刘琼丽等主编.

武汉:湖北人民出版社,2014.5

(高等医学院校教学医院护理丛书)

ISBN 978-7-216-08069-9

I. 护… II. 刘… III. 急救—护理学 IV. R472.2

中国版本图书馆CIP数据核字(2014)第037578号

出品人:袁定坤

责任部门:高等教育分社

责任编辑:沈红

封面设计:张弦

责任校对:范承勇

责任印制:王铁兵

法律顾问:王在刚

出版发行:湖北人民出版社

印刷:武汉市福成启铭彩色印刷包装有限公司

开本:880毫米×1230毫米 1/16

字数:162千字

版次:2014年5月第1版

书号:ISBN 978-7-216-08069-9

地址:武汉市雄楚大道268号

邮编:430070

印张:6.75

插页:1

印次:2014年5月第1次印刷

定价:25.00元

本社网址:<http://www.hbpp.com.cn>

本社旗舰店:<http://hbrmcbs.tmall.com>

读者服务部电话:027-87679656

投诉举报电话:027-87679757

(图书如出现印装质量问题,由本社负责调换)

本书编委会

主 编	刘琼丽	吴 敏	龙大英	向卡莉
副主编	向 桦	李 琳	黄美华	张 丽
	谭 慧	丁文娟	喻希红	代文婷
	龚 璐	周李平		
编 委	刘红艳	胡承莲	罗 丹	邓艳华
	雷明莉	喻国丹	陈红霞	熊玖红
	邓兰英	唐珍珠	谭 强	谭 亚
	李秋明	谢南萍	姚 琼	李 丽
	苏 倩	黄石英	王 怡	刘 玮
	马 芳	明 星	李艳萍	

前 言

随着人们对维权意识、健康意识的日益增强,护理人员在工作中面临的责任和风险越来越多。为了加强护理风险控制、提高广大护士沉着应对突发事件的能力,更好地预防不良事件的发生,从而保证护理安全。恩施州中心医院护理部结合各临床科室多年风险管理实践以及多位资深护理专家经验,并参考多部护理风险管理专业书籍及相关文献资料,编写了《护理风险应急预案》一书。

本书全面、系统地介绍了各种护理危急、突发风险事件的预防及对策。内容包括护理风险应急预案总论、突发事件应急预案、专科护理应急预案等。内容全面、精炼,具有一定的前瞻性、创新性、实用性和可操作性,对护理风险防范及控制有一定的指导意义,有助于提高护理工作效率和质量,便于护理人员在遇到突发事件及特殊情况时能从容应对,有章可循,适用于各级医院护理管理人员和广大护理工作阅读。

本书在编写过程中,得到了医院分管院长、各临床科室主任、护士长的大力支持及帮助,在此深表谢意。

由于编者经验有限,书中难免有不足之处,敬请各位专家和同仁提出宝贵意见。

目 录

第一章 总论	1
第一节 护理风险应急预案概述	1
一、护理风险存在因素	1
二、医疗护理风险管理的重要性	2
第二节 护理风险管理方法	2
一、护理风险识别	2
二、护理风险评估	2
三、护理风险控制	3
四、护理风险管理效果评价	3
第二章 突发事件应急预案	4
第一节 病人紧急状态下应急预案	4
一、病人有自杀倾向时应急预案	4
二、病人自杀后应急预案	4
三、病人发生坠床、跌倒后应急预案	5
四、病人出走后应急预案	5
五、气管套管意外脱管时的应急程序与作业指导	6
六、化疗药物外渗时应急预案	6
七、发生静脉空气栓塞时的应急程序与作业指导	7
八、病人发生输液反应时应急预案	7
九、病人发生输血反应时的应急程序与作业指导	8
十、病人输血发生溶血反应时应急预案	8
十一、输液过程中出现肺水肿时的应急程序与作业指导	9
十二、发生药物不良反应时的应急程序与作业指导	10
十三、药物过敏性休克时应急预案	10

十四、病人发生误吸时应急预案	11
十五、气囊导尿管脱出时的应急程序与作业指导	11
十六、病人突然发生病情变化时的应急程序与作业指导	12
十七、急性消化道大出血应急预案	12
十八、病人发生精神症状时应急预案	13
十九、病人发生猝死时应急预案	13
二十、病人外出检查突发呼吸心跳骤停时的应急程序与作业指导	14
二十一、发生用药错误时的应急程序与作业指导	14
二十二、约束处皮肤压伤时的应急程序与作业指导	15
二十三、失窃时应急预案	15
第二节 医院/病区突发事件应急预案	16
一、突然停电应急预案	16
二、呼吸机使用过程中突然断电应急预案	16
三、中心吸引突然停止应急预案	17
四、火警处理应急预案	17
五、停水和突然停水应急预案	17
六、淹水应急预案	18
七、中心供氧停氧后应急预案	18
八、地震应急预案	19
九、电梯故障应急程序与作业指导	19
十、有毒气体泄漏的应急程序与作业指导	20
第三节 医护人员安全紧急状态时应急预案	21
一、受化疗药物污染时应急预案	21
二、发生针刺伤应急预案	21
三、病区内发生冲突应急预案	22
四、遇暴徒时应急预案	22
五、病人出现过激行为时应急预案	23
六、病房发现传染病病人时的应急程序与作业指导	23
第四节 批量突发事件应急预案与作业指导	24
一、重大意外伤害事件的应急程序与作业指导	24
二、常见急性化学中毒的应急程序与作业指导	25

三、急性食物中毒的应急程序与作业指导	26
四、批量转入病人时的应急程序与作业指导	27
第五节 发生医疗纠纷的应急程序与作业指导	27
一、紧急封存病人病历时的应急程序与作业指导	27
二、发生医疗纠纷时紧急实物封存的应急程序与作业指导	28
三、处理医疗投诉与纠纷的应急程序与作业指导	29
第三章 专科护理应急预案与作业指导	30
第一节 内科护理应急预案与作业指导	30
一、急性心肌梗死的应急程序与作业指导	30
二、高血压急症的应急程序与作业指导	31
三、高血压危象的应急程序与作业指导	31
四、恶性室性心律失常的应急程序与作业指导	32
五、心绞痛的应急程序与作业指导	32
六、介入穿刺处出血时的应急程序与作业指导	33
七、急性肺水肿的应急程序与作业指导	34
八、肺心病合并呼吸衰竭的应急程序与作业指导	34
九、重症哮喘的应急程序与作业指导	35
十、大咯血的应急程序与作业指导	36
十一、自发性气胸的应急程序与作业指导	36
十二、脑出血的应急程序与作业指导	37
十三、脑疝应急程序与作业指导	38
十四、脑出血病人发生再出血的应急程序与作业指导	38
十五、癫痫大发作的应急程序与作业指导	39
十六、无肝素透析中发生凝血的应急程序与作业指导	40
十七、血液透析发生空气栓塞时的应急程序与作业指导	40
十八、甲状腺功能亢进危象的应急程序与作业指导	41
十九、急性肾功能衰竭的应急程序与作业指导	42
二十、糖尿病酮症酸中毒的应急程序与作业指导	43
二十一、高血糖危象的应急程序与作业指导	43
二十二、急性白血病致颅内出血的应急程序与作业指导	44

二十三、突发肝性脑病的应急程序与作业指导	45
二十四、弥散性血管内凝血的应急程序与作业指导	45
二十五、急性胰腺炎的应急程序与作业指导	46
二十六、急性肝功能衰竭的应急程序与作业指导	47
二十七、多器官功能障碍综合征的应急程序与作业指导	48
二十八、突发上消化道大出血的应急程序与作业指导	49
第二节 外科护理应急预案与作业指导	50
一、创伤性休克的应急程序与作业指导	50
二、重度颅脑损伤的应急程序及作业指导	51
三、颅内高压危象的应急程序与作业指导	51
四、急性胸部外伤的应急程序与作业指导	52
五、胸腔穿刺术后突发血气胸的应急程序与作业指导	53
六、食管术后胃管脱出的应急程序与作业指导	53
七、急性肠梗阻的应急程序与作业指导	54
八、腹部术后伤口裂开的应急程序与作业指导	54
九、闭合性腹部外伤的应急程序与作业指导	55
十、肛肠术后出血的应急程序与作业指导	55
十一、急性直肠肛管外伤的应急程序与作业指导	56
十二、小儿肠套叠的应急程序与作业指导	57
十三、膀胱手术后膀胱冲洗留置管脱出的应急程序与作业指导	57
十四、经尿道前列腺电切术后大出血的应急程序与作业指导	58
十五、膀胱破裂的应急程序与作业指导	58
十六、经皮肾镜钬激光碎石术后大出血应急程序与作业指导	59
十七、急性尿潴留的应急程序与作业指导	60
十八、泌尿系统损伤的应急程序与作业指导	60
十九、开放性骨折的应急程序与作业指导	61
二十、颈椎骨折的应急程序与作业指导	62
二十一、股骨头置换术后股骨头脱出的应急程序与作业指导	62
二十二、大面积烧伤的应急程序与作业指导	63
第三节 妇产科护理应急预案与作业指导	64
一、宫外孕失血休克的应急程序与作业指导	64

二、中、重度妊娠高血压综合征的应急程序与作业指导	65
三、子痫的应急程序与作业指导	65
四、胎膜早破的应急程序与作业指导	66
五、产后出血的应急程序与作业指导	67
六、羊水栓塞的应急程序与作业指导	67
七、子宫破裂的应急程序与作业指导	68
第四节 儿科护理应急预案与作业指导	69
一、新生儿窒息复苏的应急程序与作业指导	69
二、新生儿反流窒息的应急程序	70
三、早产儿呼吸暂停的应急程序与作业指导	70
四、使用呼吸机时突然停电的应急程序	71
第五节 五官科护理应急预案与作业指导	72
一、急性喉阻塞的应急程序与作业指导	72
二、鼻出血的应急程序与作业指导	73
三、急性闭角型青光眼的应急程序和作业指导	74
四、化学性眼外伤的应急程序与作业指导	74
五、口腔颌面部外伤发生窒息的应急程序与作业指导	75
第六节 门诊护理应急预案与作业指导	76
一、门诊宫外孕失血性休克的应急程序与作业指导	76
二、病人就诊或治疗过程中发生晕厥、虚脱时的应急程序与作业指导	76
第七节 急诊护理应急预案与作业指导	77
一、休克的应急程序与作业指导	77
二、昏迷的应急程序与作业指导	78
三、呼吸困难的应急程序与作业指导	79
四、心跳骤停的应急程序与作业指导	79
五、晕厥的应急程序与作业指导	80
六、惊厥的应急程序与作业指导	80
七、急性荨麻疹的应急程序与作业指导	81
八、有机磷中毒的应急程序与作业指导	81
九、急诊洗胃过程中遇停电或故障时的应急程序与作业指导	82
十、一氧化碳中毒的应急程序与作业指导	82

十一、急性心衰的应急程序与作业指导	83
十二、溺水的应急程序与作业指导	84
十三、低血糖危象的应急程序与作业指导	85
十四、超高热危象的应急程序与作业指导	85
十五、急性呼吸衰竭的应急程序与作业指导	86
十六、主动脉夹层瘤的应急程序与作业指导	87
十七、危重病人转运时发生意外的应急程序与作业指导	87
十八、气管插管脱出时的应急程序与作业指导	88
第八节 手术室护理应急预案与作业指导	88
一、手术患者发生呼吸心跳骤停的应急程序与作业指导	88
二、手术过程中中心吸引装置出现故障的应急程序与作业指导	89
三、手术室停水和突然停水时的应急程序与作业指导	89
四、手术室停电和突然停电时的应急程序与作业指导	90
五、特异性感染手术的应急程序与作业指导	91
六、手术物品清点有误差时的应急程序与作业指导	92
第九节 供应室护理应急预案与作业指导	93
一、供应室遇停水或停电时的应急程序与作业指导	93
二、突然停气的应急程序与作业指导	94
三、消毒锅遇冷气团或发生故障时的应急程序与作业指导	94
四、发生环氧乙烷气体泄漏的应急程序与作业指导	95
五、灭菌物品质量缺陷的应急程序与作业指导	95
六、全自动清洗机故障的应急程序与作业指导	96

第一章 总论

第一节 护理风险应急预案概述

医疗服务行业是一种高技术、高风险的行业。护理工作是医疗活动重要的组成部分，只要有护理服务活动，就必定存在护理风险。如何及时发现和有效处理护理服务过程中的各类风险，加强护理风险管理，确保护理安全，不断提高护理服务质量，已成为当前医院所面临的重要而迫切的课题。

一、护理风险存在因素

(一) 病人因素

1. 病人所患疾病的危险性、复杂性和医疗护理技术难度等决定护理风险概率的客观因素。
2. 疾病过程中意外情况的发生带来的风险因素。
3. 病人期望值过高，疾病的特殊性影响治疗成功率，若医患沟通不足，往往会被误认为是医疗事故而发生医疗纠纷。

(二) 护理人员因素

1. 护理人员素质因素。护理人员在为病人实施护理过程中，因业务知识缺乏、法制观念淡薄、服务意识不强、缺乏责任心、不尊重病人的知情权、团结协作精神差等因素，给病人造成不安全感和不安全结果。
2. 护理人员技能因素。护理人员技术水平低、临床经验不足或相互配合不协调，直接或间接影响病人健康，甚至危害生命。
3. 护理人员没有履行告知与签约制度。对有风险的护理措施，护理人员没有严格履行告知与签约制度。如急性心肌梗死病人，因便秘用力排便时可导致猝死；食管静脉曲张病人，若进食粗、硬食物，可导致上消化道大出血等。因此，护士应将相关注意事项详细向病人及家属说明，必要时让病人及家属签字认可，以避免因健康教育不到位而引起护患纠纷。建立护患互动、风险共担的新型护患关系。

(三) 药物因素

药物因素指错误用药、无效用药、药物配伍不当或使用有质量问题的药物所导致的病人病程延长、出现药物不良反应或造成药源性疾病，严重者可危及生命。

(四) 医院卫生环境因素

医院环境如废弃物、剧毒药物、消毒制剂、化学试剂、放射线污染等因素，可导致病人和医务人员的身心健康受到损害。

(五) 医疗设备、器械因素

医疗设备不全、性能不良、规格不配套, 医疗物资供应不及时、数量不足、质量低劣, 都会降低医疗护理技术能力, 影响医疗护理效果, 延误病人的诊断、治疗、护理。

(六) 组织管理因素

组织管理因素指组织领导、人力资源管理、设备环境管理、安全保障制度等方面的因素。如职工的职业道德、安全教育工作薄弱, 规章制度不健全或不落实, 业务培训滞后, 人力资源不足, 设备物资管理不善, 防止环境污染的措施不力等不安全因素存在, 可直接或间接影响病人的诊断、治疗和康复过程。

二、医疗护理风险管理的重要性

医疗护理风险管理是指对病人、护理人员、药物、环境、设备、护理制度、操作规程等风险因素进行管理的活动。护理风险管理是从前瞻性管理的角度控制护理不安全因素, 起到预防为主、消除安全隐患、保证护理安全、提高护理质量的作用。做好护理风险管理, 不但可保障病人的身心安全, 还保障了医疗护理技术人员自身的健康与安全, 从而提高医院的社会效益和经济效益。

1. 通过有效的风险管理, 可以降低医疗护理活动中的风险系数, 保障病人与医务人员的安全。

2. 医疗护理风险管理不善, 可延长病程, 物资消耗增加, 病人经济负担加重, 不仅医疗成本提高, 医院甚至还要付出额外的经济赔偿, 社会形象受到损害, 影响医院的社会效益和经济效益。

3. 在医疗护理活动中, 如医疗机构和医务人员因风险意识不强、管理不善而发生医疗事故和纠纷, 医院及医务人员将承担风险, 包括经济风险、法律风险、人身风险等。

第二节 护理风险管理方法

护理风险管理是指对潜在的护理风险的识别、评价和处理, 以减少护理风险事件的发生及风险事件对病人和医院的危害与经济损失。护理风险管理程序包括护理风险识别、护理风险评估、护理风险控制及护理风险管理效果评价 4 个阶段。

一、护理风险识别

在护理风险管理过程中, 首先要识别风险来自于哪一方面, 如人、物品、器械、环境、制度与程序等, 再识别该风险发生在哪一环节上, 然后针对性地找出规避风险的办法。

进行护理风险识别, 预见可能出现的护理风险, 可防患于未然。护士了解工作中面临的风险, 可沉着应对, 降低风险的发生。同时, 也便于管理者制定详细、周密的风险管理措施, 有效进行监控。

二、护理风险评估

在明确可能出现的风险后, 对风险发生的可能性及严重性进行估计。对易出现风险的护

理项目进行程度和频度的评估，为采取相应的护理风险管理措施提供决策依据。通过护理风险评估，使护理管理者关注发生于各个环节的护理风险，尤其是发生概率高、损失程度重的护理风险，更要在监控过程中严格防范，从而降低护理风险的发生率。

三、护理风险控制

风险管理的关键是进行风险控制。风险控制是在风险识别和风险评估的基础上采取的应对风险事件的措施。控制手段主要是制订护理标准、程序与风险管理制度；建立风险管理组织；护士长夜间值班和查房；专职带教老师督导临床实习护士；临床业务规范化培训；安全意识教育与法律知识、沟通技巧培训；保证各种信息畅通等。

四、护理风险管理效果评价

护理风险管理效果评价就是信息反馈。定期与不定期对风险管理效果进行总结、评定与分析，了解风险管理的有效性，为后续的管理提供依据，使护理风险管理更有效率。对高风险项目与发生频度高的项目制订有效的解决办法，持续追踪纠正情况。

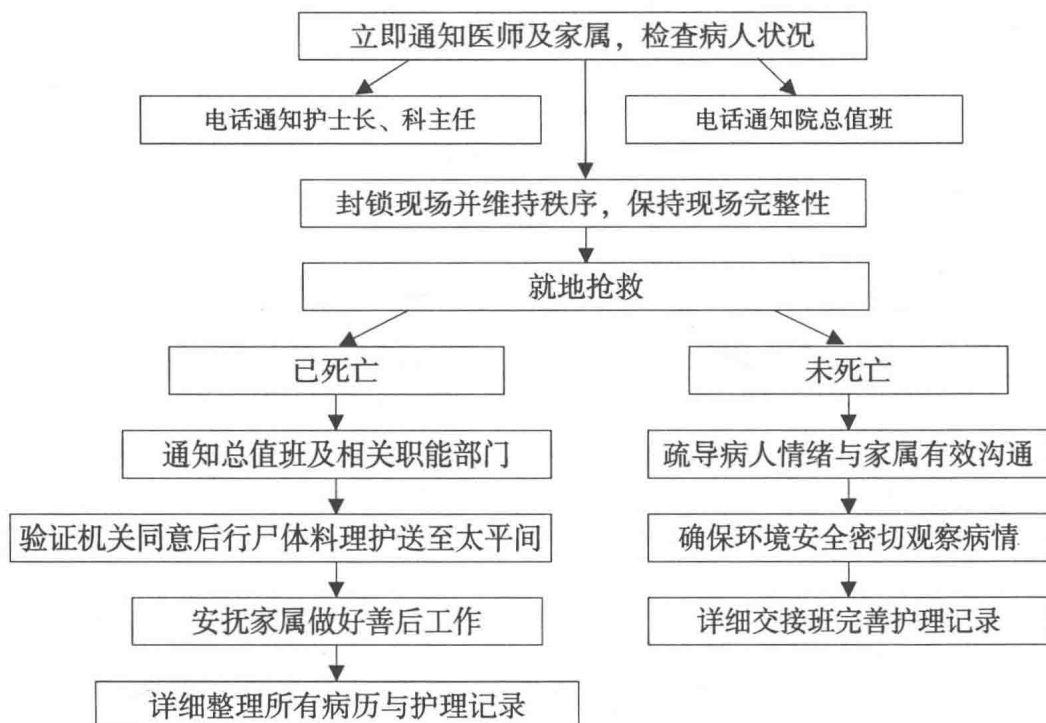
第二章 突发事件应急预案

第一节 病人紧急状态下应急预案

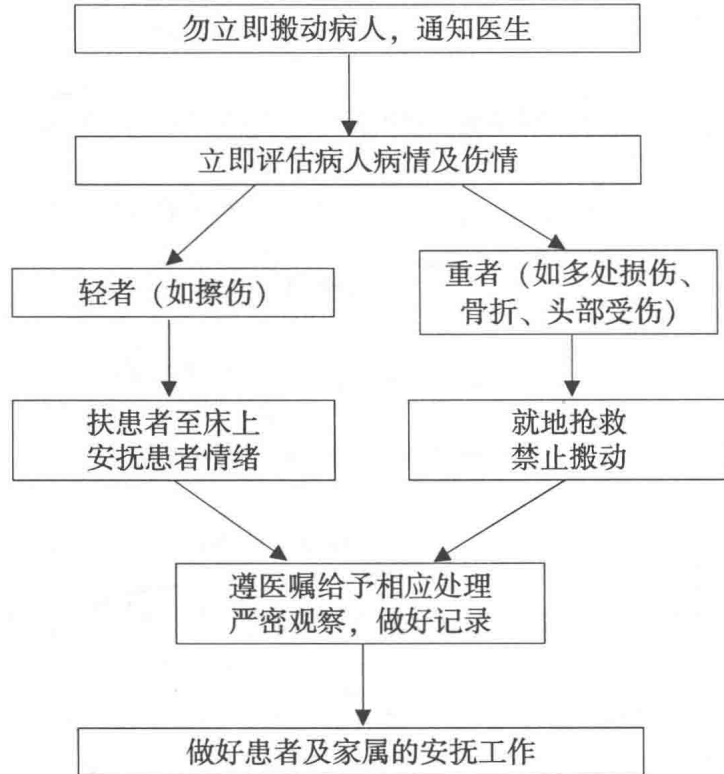
一、病人有自杀倾向时应急预案



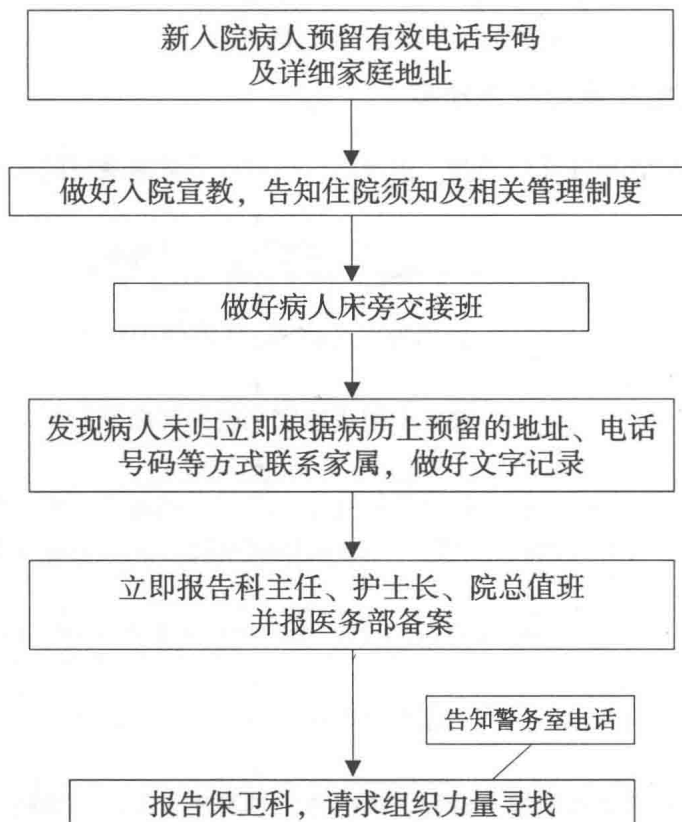
二、病人自杀后应急预案



三、病人发生坠床、跌倒后应急预案

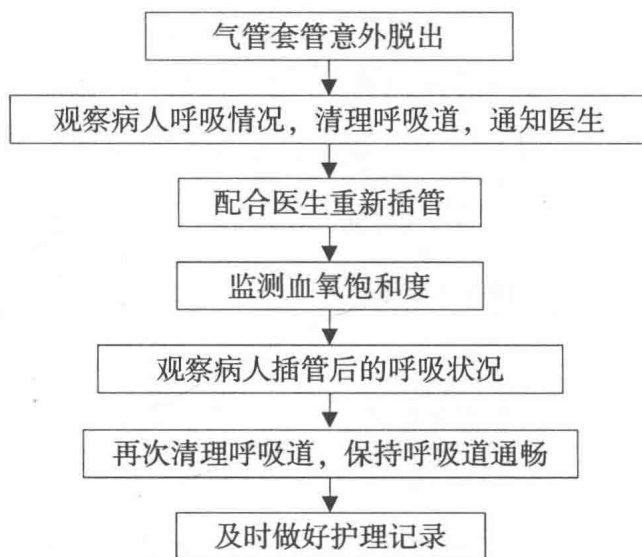


四、病人出走后应急预案



五、气管套管意外脱管时的应急程序与作业指导

【应急程序】



【作业指导】

1. 病人气管导管不慎脱出，先观察病人呼吸状况，分泌物多时立即清理呼吸道，同时通知医生。
2. 立即给予氧气吸入。
3. 备齐气管套管、无菌手套、气管切开包等物品。
4. 配合医生重新置管，同时进行血氧饱和度监测。
5. 气管套管插入困难者，遵医嘱使用镇静及肌松药物，并观察病人呼吸状况。
6. 置管完毕，再次行呼吸道清理，保持呼吸道通畅，观察局部有无渗血，有无皮下气肿。
7. 观察病人心率、血压和血氧饱和度，及时做好护理记录。

六、化疗药物外渗时应急预案

立即停止输注化疗药物，由原部位抽取 3~5ml 血液以除去一部分药物后拔针

避免局部按压，抬高患肢

根据外漏药物的 pH 值使用解毒剂

普鲁卡因或地塞米松局部扇形封闭

封闭 30min 后，据化疗药物性质，给予湿热敷或冰敷，局部冷敷后再用 50% 硫酸镁湿敷 6~12h 或用欧莱凝胶涂于患处（避开针眼）

经处理后局部如无红、肿、疼痛可暂停处理，继续观察

如发生溃疡，按外科换药处理

安抚患者及家属，解释各项措施，解答病人疑问，减轻病人的紧张情绪