

护 理 人 员 必 备 手 册

临床护理

应急 预案与程序

LINCHUANG HULI YINGJI YUAN YU CHENGXU

池金凤 主编

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



军事医学科学出版社

临床护理 应急预案与程序

主 编 池金凤

主 审 张 彬

副主编 (按姓氏笔画为序)

王月云 王爱玲 冯冠娥 吴 敏

张锡春 辛 珍 周 娅 孟凤英

姜 玲 胡立萍 胡爱荣 贾秀华

编 者 (按姓氏笔画为序)

王培英 任晓凤 刘凡珍 刘桂香

刘瑞菊 刘 慧 杨丽敏 陈秋兰

陈随芹 武玉玲 谭颜华 潘改芹

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/池金凤主编.

- 北京:军事医学科学出版社,2004

ISBN 7-80121-428-5

I.临… II.池… III.护理学

IV.R47

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 087012 号

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)66931034

66931048

编辑部:(010)66931127

传 真:(010)68186077

E-MAIL:mmsped@nic.bmi.ac.cn

印 刷:潮河印装厂

装 订:潮河印装厂

发 行:新华书店总店北京发行所

开 本:787mm × 1092mm 1/32

印 张:6.5

字 数:93 千字

版 次:2004 年 9 月第 1 版

印 次:2004 年 9 月第 1 次

印 数:1 - 5000 册

定 价:10.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 简 介

本书共分三部分。第一部分为常见的各类公共突发事件和临床常见疾病的应急预案；第二部分为临床常用重要技术操作告知程序；第三部分为临床各关键环节的质量管理程序，对护理人员全面掌握常用急救知识和急救技术，提高应急和应变能力，对各种有可能发生的事件做到尽早预防和有效防护有很重要的意义，是临床护理人员必备手册。

前 言



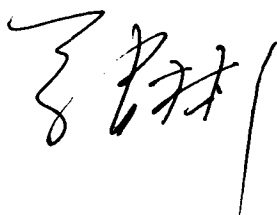
近年来,由于各类突发公共事件的明显增多,各种可预测和不可预测的突发事件都有可能发生,加之新的《医疗事故处理条例》的颁布与实施,在这种情况下,为提高护理人员的应急能力和救护水平,加强病人的安全管理,注重环节质量和关键过程,我们组织有关人员及时编写了《临床护理应急预案与程序》,供广大护理人员参考学习。

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术,提高应急和应变能力,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中心的服务理念。

该书共分三大部分。第一部分为常见的各类公共突发事件和临床常见疾病的应急预案;第二部分为临床常用重要技术操作告知程序;第三部分为临床各关键环节的质量管理程序。

该书的编写与临床实际密切结合,强调技术方案的先进性,又注意抢救措施的可行性,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,本书难免出现缺陷或错误,诚望广大读者批评指正。

A handwritten signature in black ink, appearing to read '李震' (Li Zhen), written in a cursive style.

2004年7月

目 录

第一部分 护理应急预案及程序

- 一、重大意外伤害事故护理急救工作规定 …………… (1)
- 二、常见急性化学中毒的抢救预案及程序 …………… (6)
- 三、急性食物中毒病人的抢救应急预案及程序 …… (8)
- 四、传染病救治应急预案及流程 …………… (10)
- 五、突然发生猝死应急预案及程序 …………… (13)
- 六、住院患者发生误吸时的应急预案及程序 …… (16)
- 七、药物引起过敏性休克的应急预案及程序 …… (18)
- 八、患者自杀的应急预案及程序 …………… (21)
- 九、患者外出或外出不归时的应急预案及程序 … (23)
- 十、停水和突然停水的应急预案及程序 …………… (25)

十一、泛水的应急预案及程序	(26)
十二、停电和突然停电的应急预案及程序	(27)
十三、使用呼吸机过程中突遇断电的应急 预案及程序	(29)
十四、失窃的应急预案及程序	(31)
十五、遭遇暴徒的应急预案及程序	(32)
十六、消防紧急疏散患者应急预案及程序	(33)
十七、住院患者出现输液、输血反应的 应急预案及程序	(35)
十八、住院患者应用化疗药物出现外渗的 应急预案及程序	(37)
十九、住院患者发生躁动时的应急预案及程序	(40)
二十、患者在住院期间出现精神症状的 预案及程序	(42)
二十一、患者住院期间出现摔伤的应急预案 及程序	(45)
二十二、住院患者发生坠床的应急预案及程序	(47)
二十三、医护人员发生针刺伤时的应急 预案及程序	(49)
二十四、紧急封存患者病历及反应标本的 应急预案及程序	(51)
二十五、处理医疗投诉及纠纷的应急	

预案及程序	(55)
二十六、入院前急救途中发生猝死的应急	
预案及程序	(57)
二十七、复合伤患者的应急预案及程序	(59)
二十八、住院患者发生过敏性休克时的	
应急预案及程序	(61)
二十九、急诊患者突发呼吸心跳骤停的	
应急预案及程序	(63)
三十、吸氧过程中中心吸氧装置出现故障的	
应急预案及程序	(65)
三十一、吸痰过程中中心吸引装置出现故障的	
应急预案及程序	(66)
三十二、洗胃过程中洗胃机出现故障的	
应急预案及程序	(67)
三十三、急性心肌梗死并心律失常的风险	
预案及程序	(68)
三十四、住院患者发生心脏性猝死的应急	
预案及程序	(70)
三十五、脑出血患者的应急预案及程序	(72)
三十六、脑疝患者的应急预案及程序	(75)
三十七、癫痫持续状态病人应急抢救	
预案及程序	(77)

三十八、患者发生空气栓塞的应急抢救 预案及程序	(79)
三十九、气管切开使用呼吸机患者意外脱管应急 预案及程序	(81)
四十、急性消化道大出血患者的应急预案及 程序.....	(83)
四十一、糖尿病酮症酸中毒患者应急预案及 程序.....	(86)
四十二、创伤性休克的应急抢救预案	(88)
四十三、开放性骨折患者应急预案及程序	(90)
四十四、闭合性腹部外伤患者的应急预案及 程序.....	(92)
四十五、急性胸部外伤患者的应急预案及程序 ...	(94)
四十六、膀胱破裂患者的应急预案及程序	(96)
四十七、急性肠梗阻患者的应急预案及程序.....	(98)
四十八、大面积烧伤患者的应急预案及程序	(100)
四十九、急性喉阻塞的应急预案及程序	(103)
五十、肺心病合并呼吸衰竭患者的应急 预案及程序	(106)
五十一、重症哮喘患者的应急预案及程序	(108)
五十二、急性肺水肿患者的应急预案及程序	(110)
五十三、肺癌大咳血的应急预案及程序	(112)

五十四、自发性气胸的应急预案及程序	(114)
五十五、急性白血病致颅内出血患者的应急 预案及程序	(116)
五十六、宫外孕失血性休克的应急预案及程序	(118)
五十七、妊高征的应急预案及程序	(120)
五十八、产后出血患者的应急预案及程序	(122)
五十九、惊厥患者的应急抢救预案及程序	(124)
六十、新生儿缺氧缺血性脑病(HIE)的应急 预案及程序	(126)
六十一、患者出现惊厥的应急预案及程序	(129)
六十二、甲亢危象患者的应急预案及程序	(131)
六十三、乙脑患者的应急预案及程序	(133)
六十四、肛肠术后出血患者的应急 预案及程序	(135)
六十五、手术室突发意外伤害事件应急 预案及程序	(137)
六十六、手术中突然停电的应急预案及程序	(139)
六十七、手术患者发生呼吸心跳骤停的应急 预案及程序	(141)
六十八、供应室对发生意外事故的应急 预案及程序	(143)

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 (149)
- 二、应用静脉锁骨下穿刺注射的告知程序 (151)
- 三、应用静脉输液泵注射的告知程序 (153)
- 四、应用动脉穿刺(血气)的告知程序 (155)
- 五、应用吸氧的告知程序 (157)
- 六、应用超声雾化吸入的告知程序 (158)
- 七、应用鼻饲管的告知程序 (159)
- 八、应用胃肠减压的告知程序 (161)
- 九、应用三腔二囊管的告知程序 (164)
- 十、给病人备皮时的告知程序 (166)
- 十一、应用导尿术的告知程序 (167)
- 十二、应用灌肠术的告知程序 (169)
- 十三、应用保护性约束的告知程序 (171)

第三部分 护理质量管理关键过程流程

- 一、出入院流程 (175)
- 二、患者转出、转入流程 (178)
- 三、危重患者质量关键过程流程 (180)
- 四、输血及药物不良反应质量控制流程 (182)
- 五、围手术期质量关键过程流程 (184)
- 六、护士对危重患者病情掌握情况表 (187)

第一部分

护理应急预案及程序

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,逐级上报卫生局。

(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。

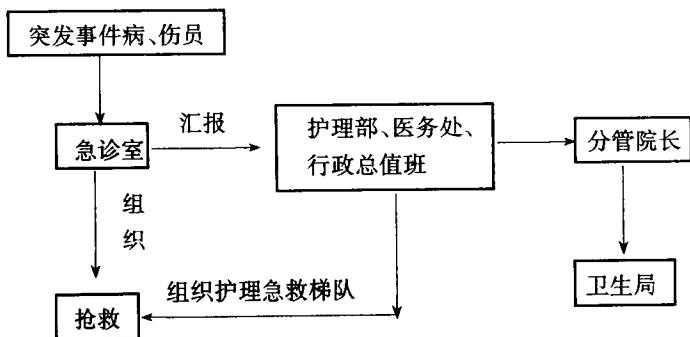


图1 院内急救程序

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。