

妇产科各种应急预案与流程

妇产科应急预案及程序

一、重大意外伤害事故护理急救工作规定

在遇到重大、复杂、批量、紧急抢救的突发事件时，当班护士应及时向护士长、科护士及护理部报告。夜间及节假日应向总值班报告。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，还应立即向分管院长报告，逐级上报卫生局。对重大急救工作，应开辟绿色通道，优先处理。同时，应启动护理急救小分队和护理急救梯队。

重大意外伤害急救程序如下：

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) 应严格执行报告制度。

3) 急诊科人力不足时，由医务科、护理部或总值班调集相关科室人员参加急救工作。

二、传染病救治应急预案及流程

应急预案】

一)就诊病人一旦确诊为传染病，应根据传染病的类型和传染病防治法的规定立即送相应医疗机构进行救治。同时对诊疗用品进行消毒、填写传染病报告卡，并按规定时限报社会卫生科。传染病暴发和流行时，应立即报告当地卫生防疫机构，并积极采取相应的隔离和救治措施。

二)病房办公室护士应热情接待病人，根据病种安排床位（同一病种住同一房间），立即通知责任护士，向病人介绍有关制度（如消毒隔离制度、限制人员探视制度、活动范围规定等），并通知医生。

三)病房应布局简单、便于消毒，保持空气新鲜、阳光充足。

四)根据不同的病种执行不同的隔离措施，立即测量体温、脉搏、呼吸、血压、体重，病情危重时积极参加抢救，必要时由专人进行监护。

五)遵医嘱执行各种治疗和护理，对用过的物品严格进行消毒、清洁、灭菌，必要时进行焚烧。

六)急性期病人应卧床休息，谵妄及有精神症状者，应加床档以防坠床。

七)密切观察病情变化，发现病情变化时，应立即通知医生，并协助处理。

八)观察药物疗效和副作用。遵医嘱进行相应的处理。

九)对家属送来的食物经检查后方可食用。

十)应做好心理护理，消除病人顾虑与急躁情绪，积极配合治疗。

十一)应做好卫生宣教，按不同病种，向病人讲解预防传染病的卫生知识。

十二)应认真及时地做好各种记录，做好个人防护，预防交叉感染，防止病菌扩散。

十三)传染病人治愈出院时，应对其衣物及生活用品进行消毒后方可带出病房。病人出院后对床单进行终末处理。

十四)病人死亡后，应将尸体消毒后火化。甲类或乙类中的炭疽病人死亡后，必须将尸体立即消毒，就近火化。

三、突然发生猝死的应急预案及程序

应急预案】

1.值班人员应遵守医院及科室规章制度，定时巡视患者，特别是新患者和重症患者，发现病情变化要及时采取抢救措施。

2.急救物品要做到“四固定”，班班清点，检查急救物品性能，完好率达到 100%。急用时可随时投入使用。

3.医护人员要熟练掌握心肺复苏流程、常用急救仪器性能、使用方法及注意事项。仪器及时充电，防止电池耗尽。

4.发现患者在病房内猝死，应立即进行心脏按压、人工呼吸等急救措施，同时请旁边的患者或家属帮助呼叫其他医务人员。

5.增援人员到达后，依据本科室的心肺复苏抢救程序配合医生采取各项抢救措施。

6.抢救中应注意心、肺、脑复苏，开放静脉通路，必要时开放两条静脉通路。

7.发现患者在走廊、厕所等病房以外的环境发生猝死，应立即就地抢救，行胸外心脏按压、人工呼吸等急救措施，同时请旁边的患者或家属帮助呼叫其他医务人员。

8.其他医务人员到达后，迅速采取心肺复苏，及时将患者搬至病床上，搬运过程中不可间断抢救。

9.在抢救中，应注意清理环境，合理安排呼吸机、除颤仪、急救车等各种仪器的摆放位置，腾出空间，利于抢救。

10.参加抢救的各位人员应注意互相密切配合，有条不紊，严格查对，及时做好各项记录，并认真做好与家属的沟通、安慰等心理护理工作。

11.按《医疗事故处理条例》规定，在抢救结束后6小时内，据实、准确地记录抢救过程。

12.抢救无效死亡，协助家属将尸体运走，向医务科或总值班汇报抢救过程结果；在抢救过程中，要注意对同室患者进行安慰。

程序】

1.防范措施到位，发现猝死立即抢救，通知医生，继续抢救。

2.告知家属，记录抢救过程。

四、药物引起过敏性休克的应急预案及程序

过敏反应应急预案】

1.护理人员应在给患者应用药物前询问患者是否有该药物过敏史，按要求做过敏试验，凡有过敏史者禁忌做该药物的过敏试验。

2.正确实施药物过敏试验，过敏试验药液的配制、皮内注入剂量及试验结果判断都应按要求正确操作，过敏试验阳性者禁用。

三)对于试验结果阳性的患者或对该药有过敏史的患者，禁止使用该药。同时，在医嘱单和病历夹上注明过敏药物名称，在床头牌标注过敏试验阳性标志，并告知患者及其家属。

四)经过药物过敏试验后，接受该药治疗的患者停用该药3天以上后，应重新进行过敏试验，方可再次使用该药。

五)抗生素类药物应现用现配，特别是青霉素水溶液在室温下极易分解产生过敏物质，引起过敏反应，还可使药物效价降低，影响治疗效果。

六)严格执行查对制度，做药物过敏试验前要警惕过敏反应的发生，并在治疗盘内备肾上腺素1支。

七)药物过敏试验阴性的患者，在第一次注射后应观察20~30分钟，注意观察巡视患者是否出现过敏反应，以防发生迟发过敏反应。

过敏性休克应急预案】

一)患者一旦发生过敏性休克，立即停止使用引起过敏的药物，进行现场抢救，并迅速报告医生。

二)立即平卧，按医嘱皮下注射肾上腺素 1mg，小儿酌减。如症状不缓解，每隔 30 分钟再皮下注射或静脉注射 0.5ml，直至脱离危险期，注意保暖。

三)改善缺氧症状，给予氧气吸入，呼吸抑制时应按医嘱进行人工呼吸，喉头水肿影响呼吸时，应立即准备气管插管，必要时配合施行气管切开。

四)迅速建立静脉通路，补充血容量，必要时建立两条静脉通路。按医嘱使用晶体液、升压药维持血压，应用氨茶碱解除支气管痉挛，给予呼吸兴奋剂，此外还可给予抗组织胺及皮质激素类药物。

五)发生心脏骤停，立即进行胸外按压、人工呼吸等心肺复苏的抢救措施。

六)观察与记录，密切观察患者的意识、体温、脉搏、呼吸、血压、尿量及其他临床变化，患者未脱离危险前不宜搬动。

七)按《医疗事故处理条例》规定6小时内及时、准确地记录抢救过程。

程序】

一)过敏反应防护程序：询问过敏史→做过敏试验→阳性患者禁用此药→该药标记、告知家属→阴性患者接受该药治疗→现用现配→严格执行查对制度→首次注射后观察20~30分钟。

二)过敏性休克急救程序：立即停用此药→平卧→皮下注射肾上腺素→改善缺氧症状→补充血容量→解除支气管痉挛→发生心脏骤停行心肺复苏→密切观察病情变化→告知家属→记录抢救过程。

五、停电和突然停电的应急预案及程序

应急预案】

一)通知停电后，立即做好停电准备，备好应急灯、手电、蜡烛等；如有抢救患者使用动力电器时，需寻找替代的方法。

二、在突然停电后，应立即采取抢救患者机器运转的动力方法，以维持抢救工作，并开启应急灯或点燃蜡烛照明灯。同时，应联系电工班查询停电原因，并尽早排除故障，或开启应急发电系统。加强巡视病房，安抚患者，同时注意防火和防盗。

六、在失窃的情况下，应当维持好病房秩序，并对可疑人员进行询问。加强巡视，做好安全工作，随手带门，经常检查门窗。在介绍住院须知时，应向患者介绍安全知识，保管好贵重物品及现金。一旦发生失窃，应做好现场保护工作，并通知保卫科，协助做好侦破工作。

七、在火灾发生时，应做好病房安全管理工作，经常检查仓库、电源及线路，发现隐患及时通知有关科室，消除隐患。住院患者不允许私用电器。当病区发生火灾时，所有工作人员应遵循“高层先撤、患者先撤、重患者和老人先撤、医务人员最后撤”的原则，“避开火源，就近疏散，统一组织，有条不紊”，紧急疏散患者。当班护士和主管医生要立即组织好患者，不得在楼道内拥挤、围观，并立即通知保卫科或总值班，紧急报警。集中现有的灭火器材和人员积极扑救，尽量消灭或控制火势扩大。所有人员立即用湿毛巾、湿口罩或湿纱布罩住口鼻，

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/145202210010011111>