

- 1、休克时应急预案及程序.....
- 2、手术患者发生呼吸、心跳骤停的应急预案及程序.....
- 3、手术患者发生输血反应时的应急预案及程序.....
- 4、手术患者发生输液反应时的应急预案及程序.....
- 5、手术患者发生坠床/摔倒的应急预案及程序.....
- 6、手术患者发生压疮的应急预案及程序.....
- 7、患者术中发生电击伤/灼伤/烧伤的应急预案及程序.....
- 8、接错手术患者应急预案及程序.....
- 9、术中物品清点误差时应急预案及程序.....
- 10、手术中发生职业暴露时应急预案及程序.....
- 11、术中输错血的应急预案及程序.....
- 12、术中给错药的应急预案及程序.....
- 13、手术患者转运途中突发病情变化应急预案及程序.....
- 14、手术室应对突发事件批量伤员的应急预案及程序.....
- 15、突发及紧急情况下物品保障应急预案及程序.....
- 16、手术室中心负压吸引装置故障应急预案及程序.....
- 17、手术室停水或突然停水的应急预案及程序.....
- 18、手术室停电或突然停电的应急预案及程序.....
- 19、手术室泛水应急预案及程序.....
- 20、火灾的应急预案及程序.....
- 21、地震时的应急预案及程序.....

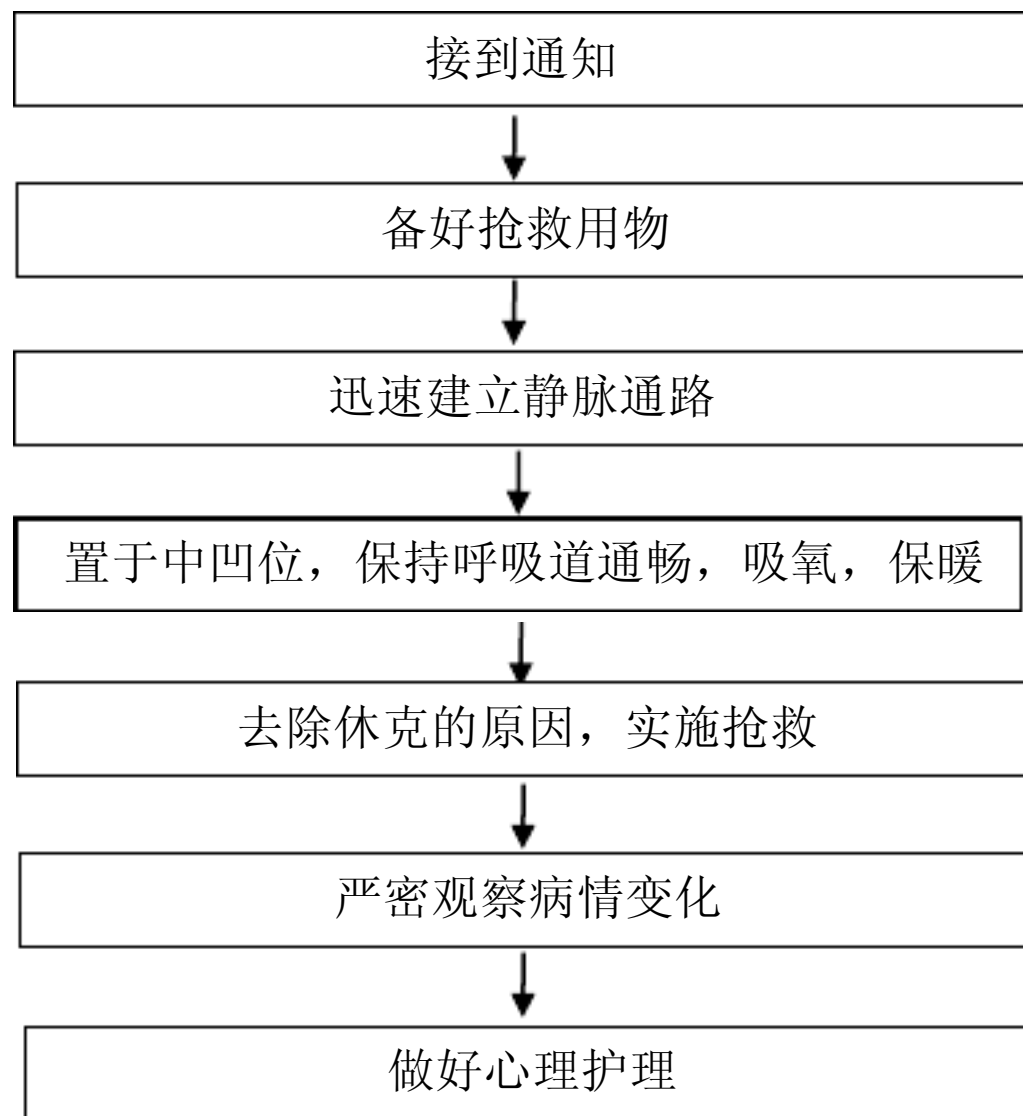
- 22、手术室遭遇暴徒应急预案及程序.....
- 23、手术病理标本遗失的应急预案及程序.....

一、休克时的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、接到通知，备好急救药品、抢救仪器设备及手术用物。
- 2、迅速建立静脉通路，补充血容量，严密观察病情。
- 3、将患者置于中凹位，保持呼吸道通畅，给予吸氧，注意保暖。
- 4、在其它抢救措施进行的同时，应尽早去除休克的原因。
- 5、对于意识清醒的患者，做好心理护理。

【程序】

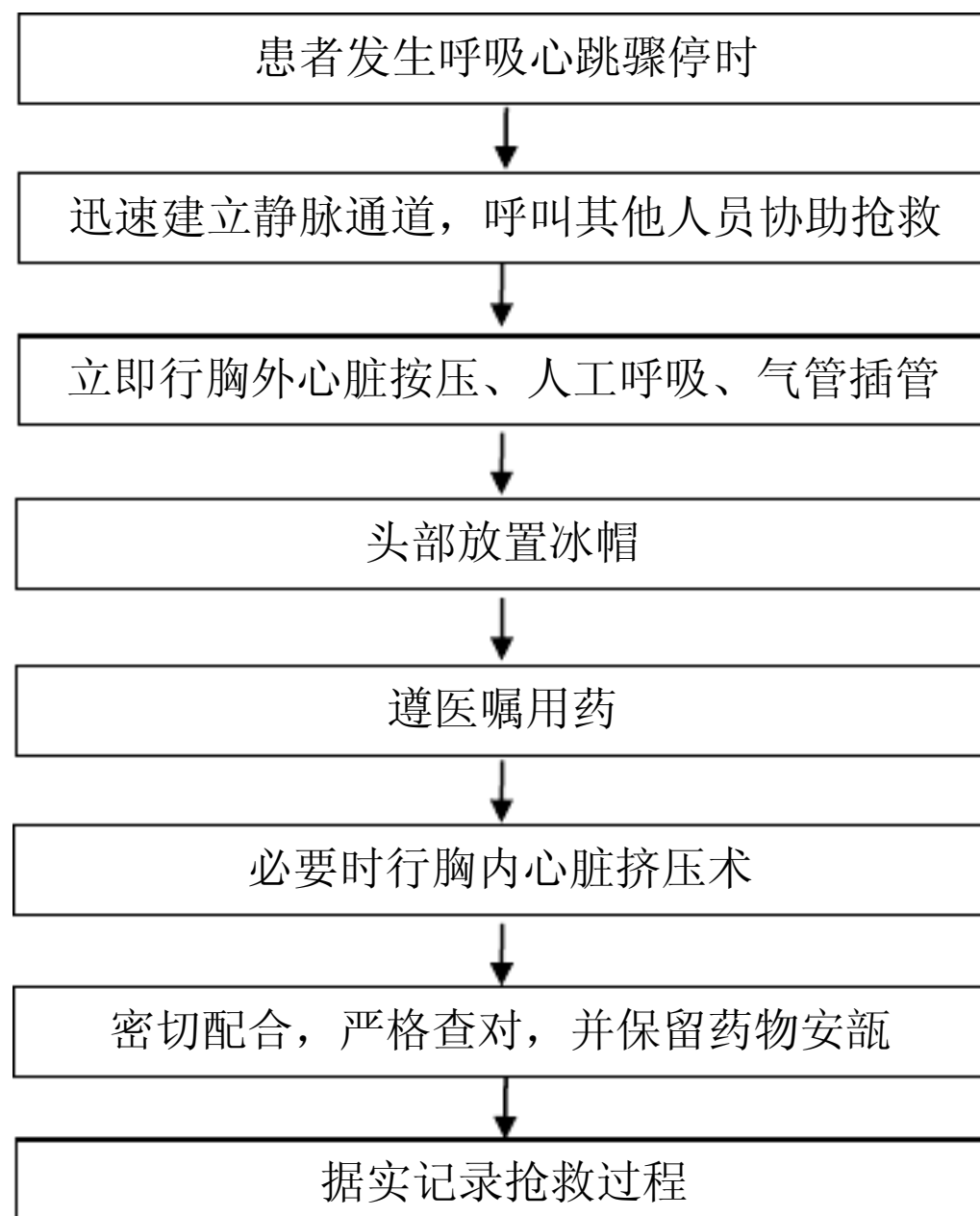


二、手术患者发生呼吸、心跳骤停的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、患者发生呼吸心跳骤停时，迅速建立静脉通道，立即行胸外心脏按压、人工呼吸、气管插管，头部放置冰帽，遵医嘱用药，同时呼叫其他医务人员协助抢救。
- 2、必要时准备开胸器械，行胸内心脏挤压术。
- 3、参加抢救人员密切配合，严格查对，保留药物安瓿，据实记录抢救过程。
- 4、急救物品做到“四定”，专人管理，班班查对，完好率达 100%，保证应急使用。
- 5、护理人员熟练掌握各项抢救技术和抢救常规及各种急救仪器的使用方法和注意事项。

【程序】

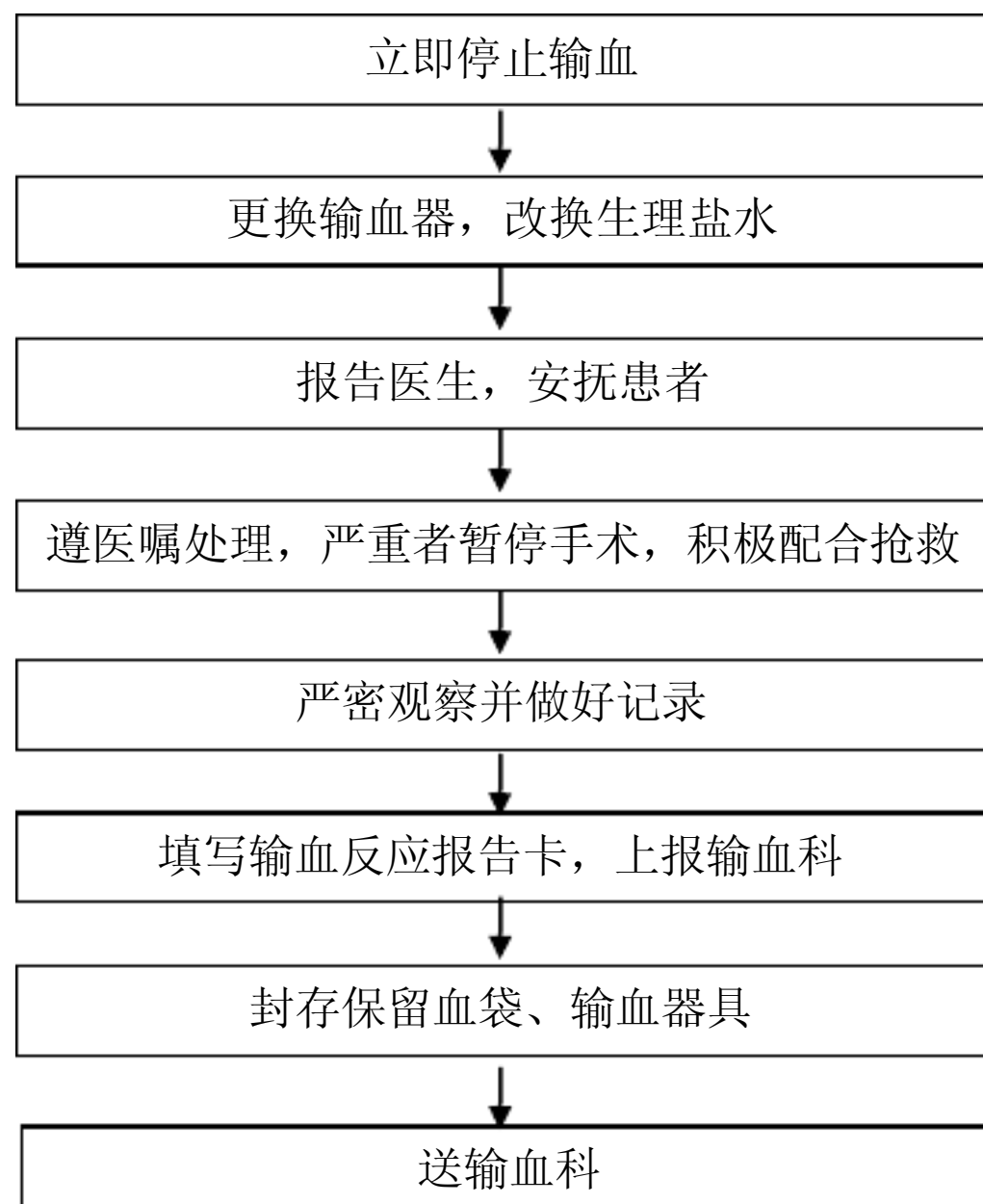


三、手术患者发生输血反应时的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、立即停止输血，更换输血器，改换生理盐水。
- 2、报告医生，遵医嘱给予抗过敏药物、氧气吸入。
- 3、若为一般过敏反应，情况好转者可继续观察并做好记录，同时安慰患者，减轻患者的焦虑、不安。
- 4、严重者立即告知手术医师停止手术，准备好急救药品及物品，积极配合抢救，并保留未输完的血袋，以备检验。
- 5、按要求填写输血反应报告卡，上报输血科。
- 6、怀疑溶血等严重反应时，保留血袋并抽取患者的血样一起送输血科。
- 7、患者家属有异议时，立即按有关程序对输血器具进行封存。

【程序】

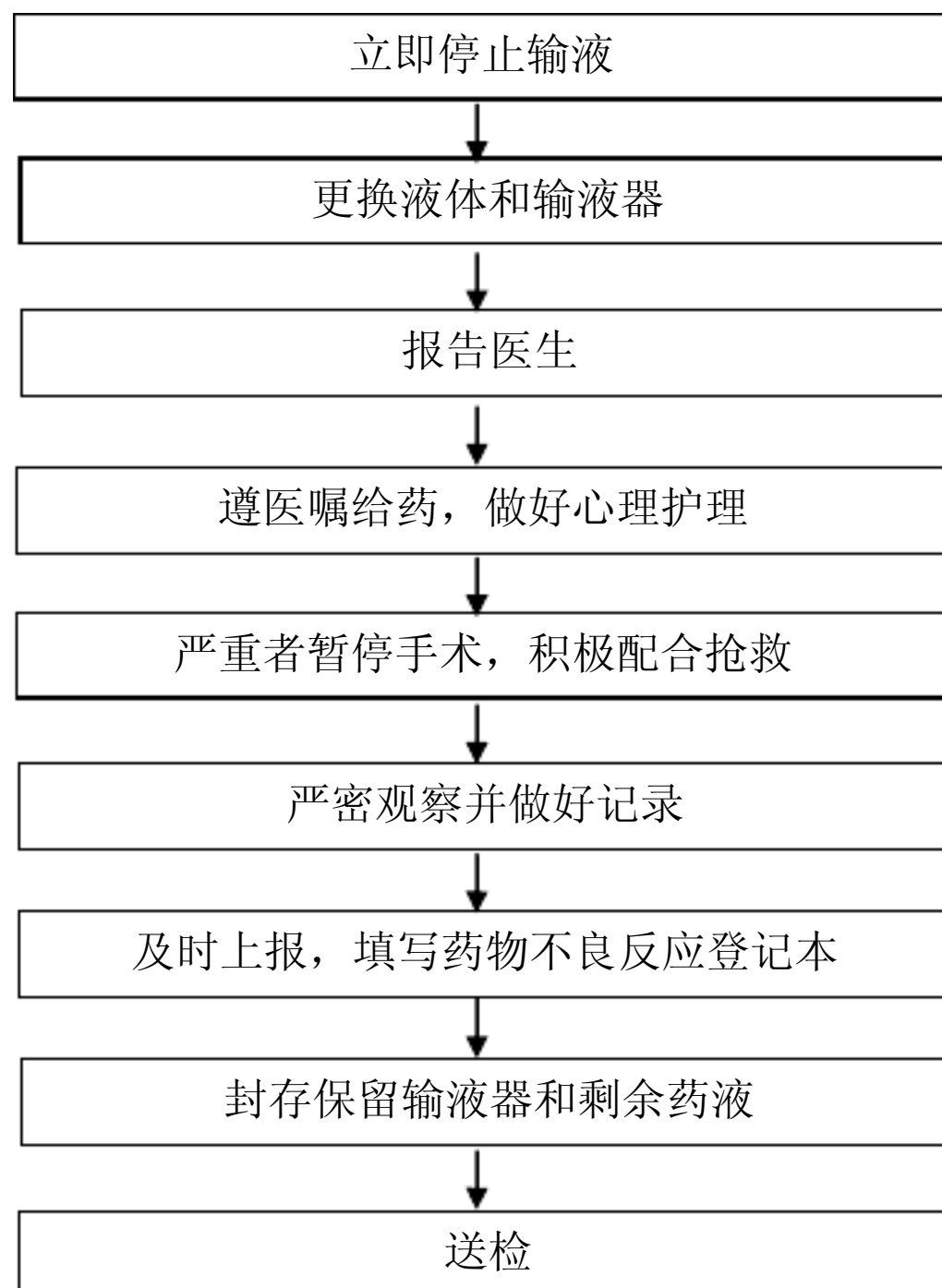


四、手术患者发生输液反应时的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、立即停止输液或者保留静脉通路，改换其他液体和输液器。
- 2、报告医生，遵医嘱给药，做好患者心理护理。
- 3、严重者立即告知手术医师停止手术，准备好急救药品及物品，积极配合医生抢救，做好记录。
- 4、密切监测、记录患者生命体征及病情变化。
- 5、及时报告医院感染管理科、消毒供应中心、护理部和药务科，填写药物不良反应登记本。
- 6、保留输液器和剩余药液分别送消毒供应中心和药务科，同时取相同批号的液体、输液器和注射器分别送检。
- 7、患者家属有异议时，立即按有关程序对输液器具进行封存。

【程序】

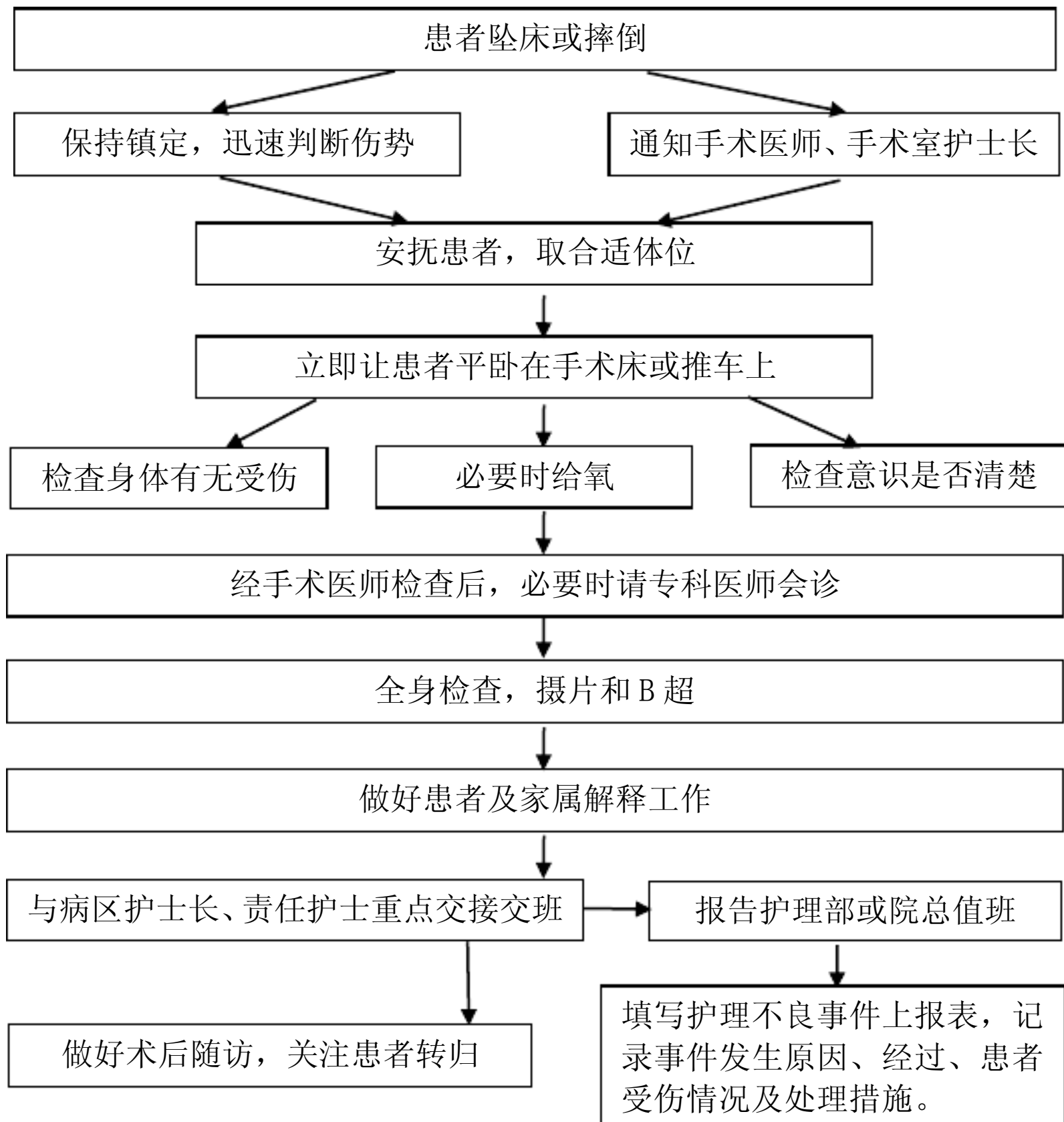


五、手术患者发生坠床/摔倒的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、手术患者发生坠床或摔倒时，保持镇定，迅速判断伤势。
- 2、安抚患者，取合适体位，同时通知手术医师、手术室护士长。
- 3、立即让患者平卧在手术床或推车上，检查身体有无受伤、意识是否清楚，必要时给氧。
- 4、经手术医师检查后，必要时请专科医师会诊，进行相关检查并及时处理。
- 5、做好患者及家属解释工作。
- 6、与病区护士长、责任护士重点交接交班。
- 7、酌情报告护理部或院总值班。填写护理不良事件上报表，记录事件发生原因、经过、患者受伤情况及处理措施。
- 8、术后随访，关注患者转归情况。

【程序】

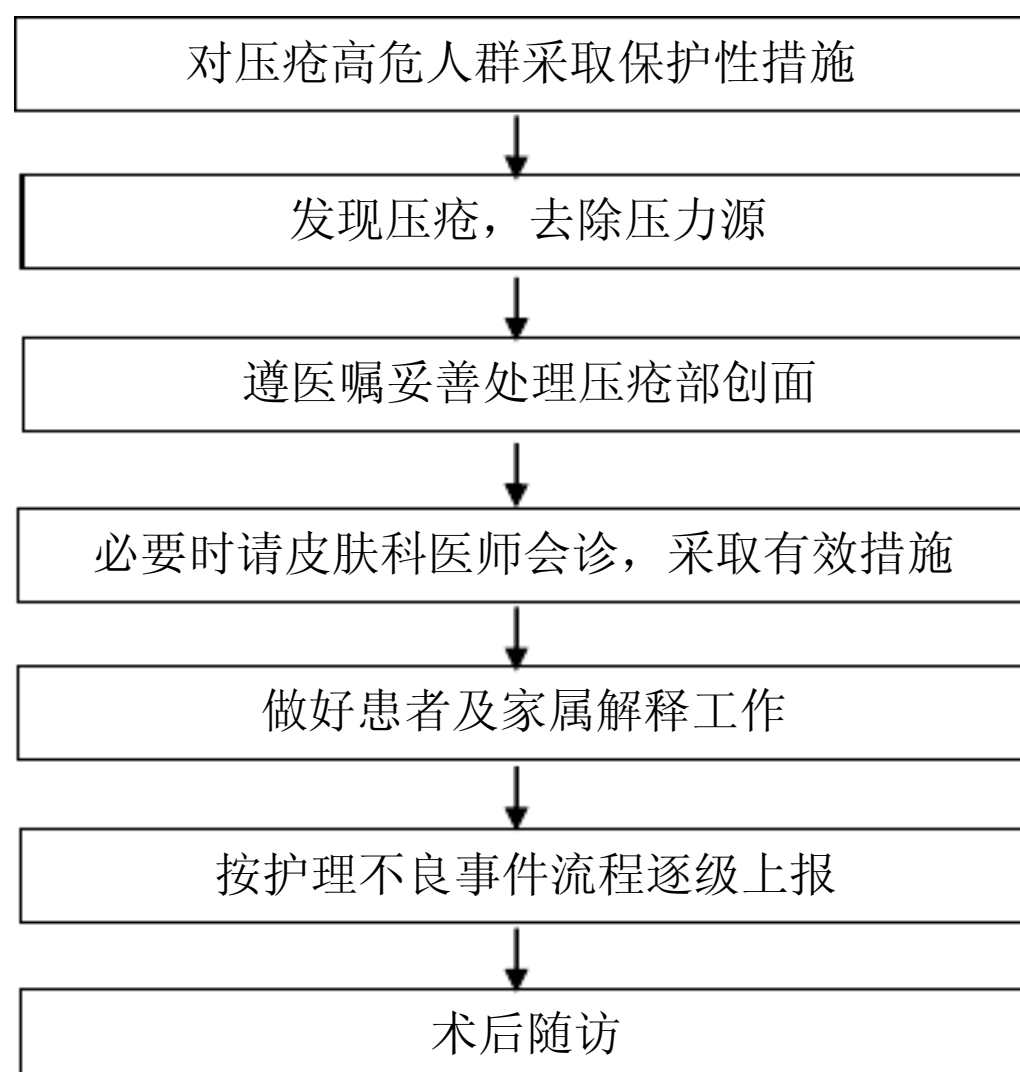


六、手术患者发生压疮的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、保护皮肤受压处:对于手术时间长、年老、瘦弱及慢性消耗性疾病的患者，摆放体位应充分保护皮肤受压部位，加强观察。
- 2、发现压疮后，应尽可能去除压力源。
- 3、遵医嘱妥善处理压疮部创面，必要时请皮肤科医师会诊，采取有效措施。
- 4、做好患者及家属解释工作。
- 5、按护理不良事件流程逐级上报。
- 6、术后随访，跟踪患者转归情况。

【程序】

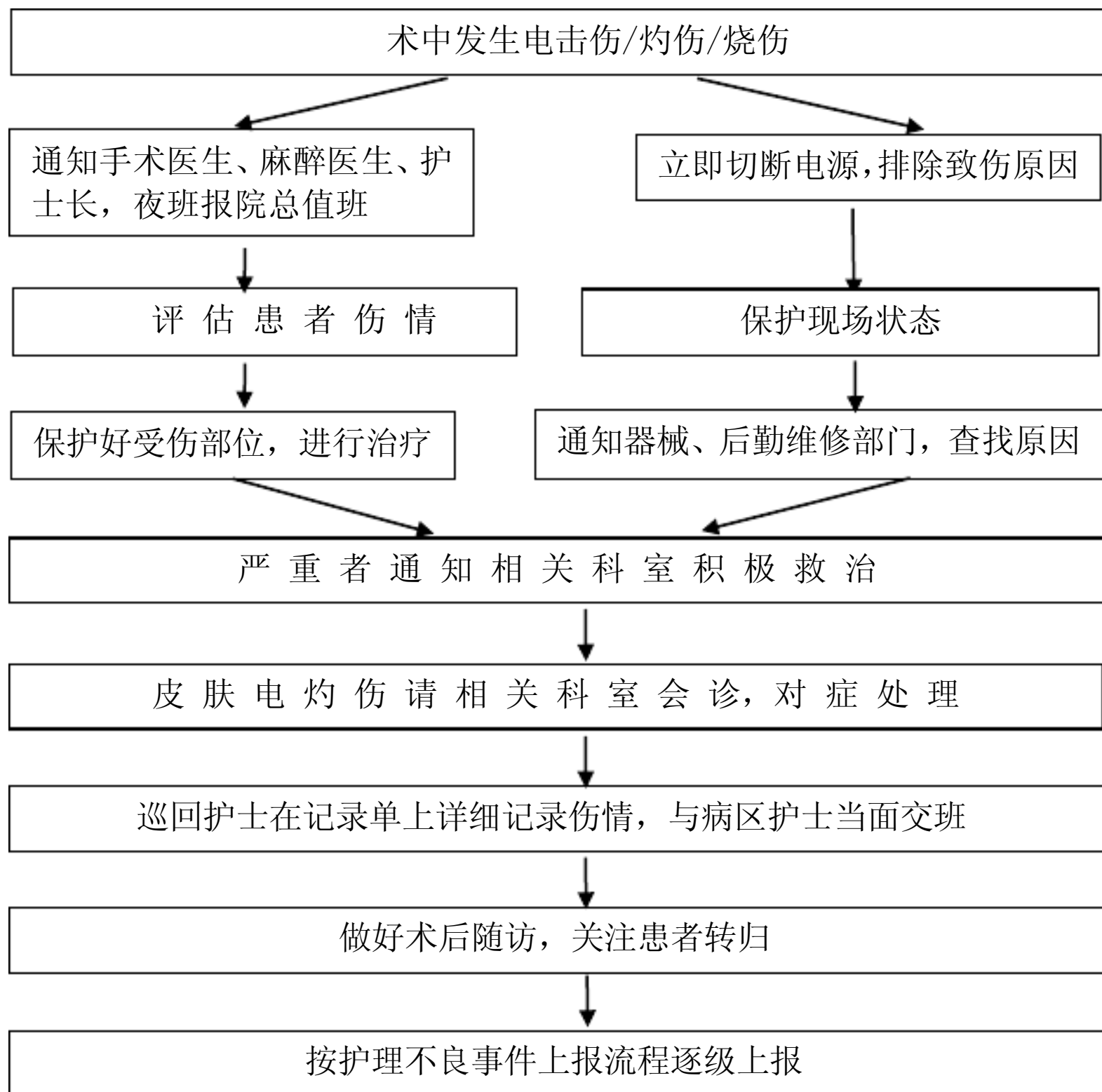


七、患者术中发生电击伤/灼伤/烧伤的 应急预案及程序

【应急预案】

- 1、如为电击伤即刻切断电源，立即平放，通知手术医生、麻醉医生、护士长，夜班上报院总值班。观察病情对症处理，严重者通知相关科室及时进行抢救。
- 2、 如有可能尽量更换手术间。
- 3、发生电灼伤，立即脱离不正确接触，报告手术医师和护士长，排除电刀故障，必要时更换电刀主机或电刀笔；如发生患者身上着火，立即用湿敷料将火扑灭，并移开燃烧的物件。
- 4、保护好受伤部位，轻度烧伤可涂碘伏，必要时请皮肤科医师会诊。
- 5、保护现场状态，通知器械、后勤维修部门，查找原因。
- 6、巡回护士在手术护理记录单上详细记录，与病区护士当面交班，随访患者皮肤情况。
- 7、按护理不良事件上报流程逐级上报。

【程序】

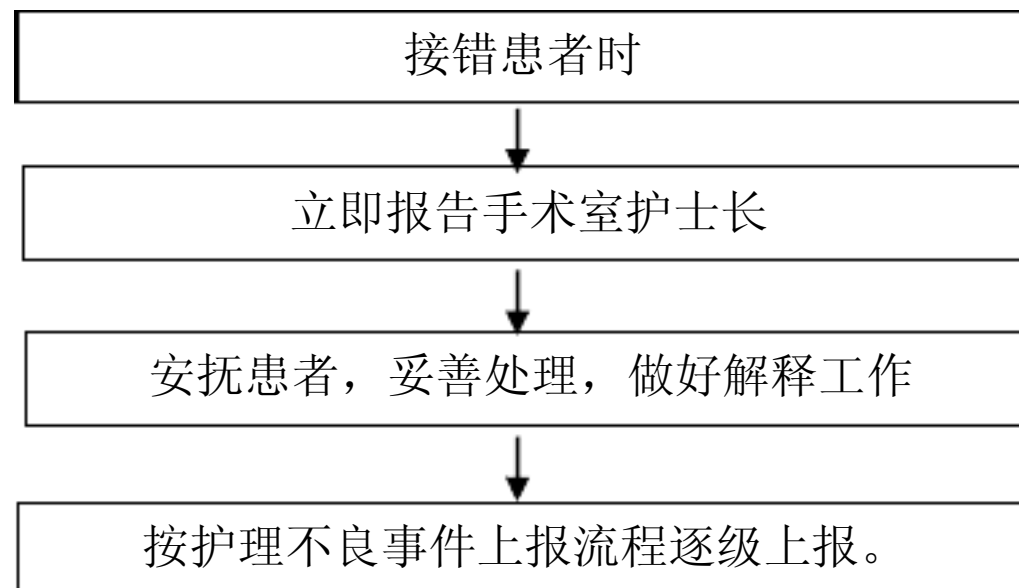


八、接错手术患者应急预案及程序

【应急预案】

- 1、接错手术患者时，立即报告手术室护士长。
- 2、安抚患者，妥善处理，做好解释工作。
- 3、按护理不良事件上报流程逐级上报。

【程序】

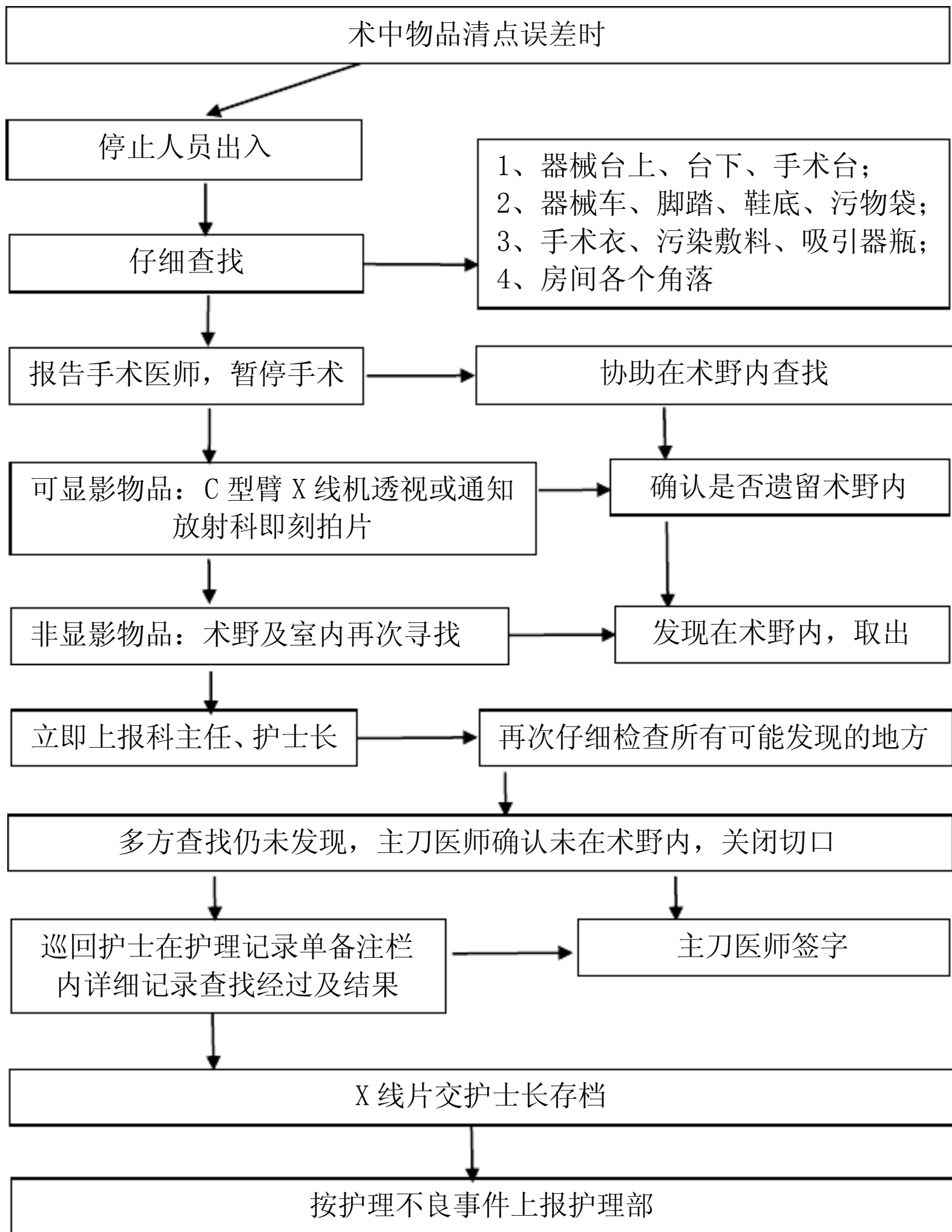


九、术中物品清点误差时应急预案及程序

【应急预案】

- 1、一旦发现器械、敷料、缝针等物品数量与记录不符时，停止人员出入，台上、台下仔细查找。
- 2、立即报告术者，暂停手术，协助在手术野内查找，直至数目准确无误，方可关闭切口。
- 3、如物品清点不够时，经反复查找无果，与主刀医师协商，若是可显影物品，立即行C型臂X线机透视或请放射科拍片检查。
- 4、经多方查找仍未发现时，为确保患者病情不受影响，且术者确认未遗留在手术野内，方可关闭切口，同时立即上报科主任、护士长。
- 5、巡回护士术后在护理记录单备注栏内详细记录查找经过及结果，并请主刀医师签字，如有X线片交护士长存档。
- 6、按护理不良事件上报护理部。

【程序】

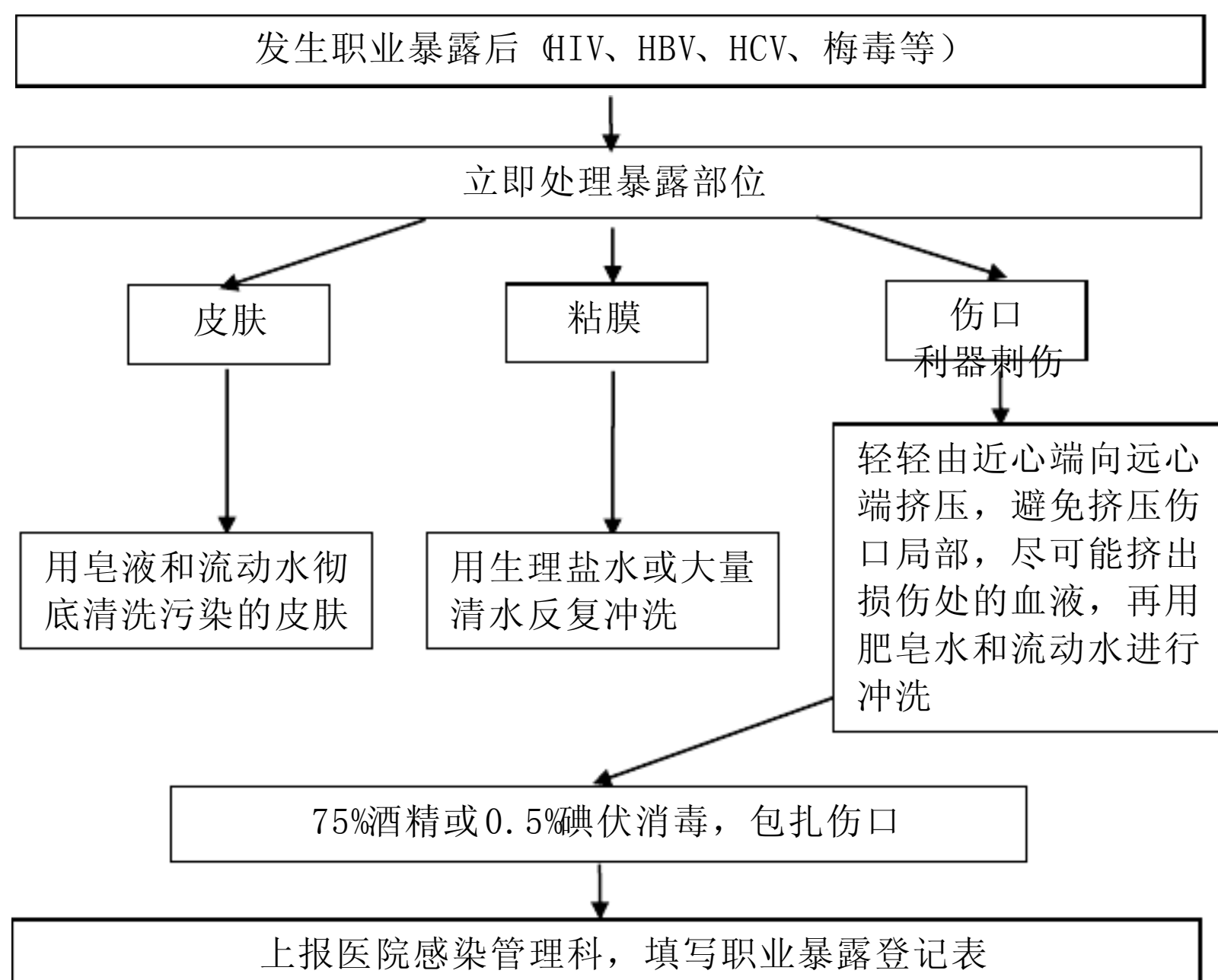


十、手术中发生职业暴露时应急预案及程序

【应急预案】

- 1、手术中工作人员皮肤意外接触到患者血液或体液，立即用皂液和流动水彻底冲洗。
- 2、患者血液或体液溅入眼睛时，应立即用大量清水或生理盐水冲洗。
- 3、若被感染手术的血液、体液污染的利器刺伤后，立即轻轻挤出伤口血液，用肥皂水清洗伤口，并在流动水下冲洗。
- 4、75%酒精或0.5%碘伏消毒，并包扎伤口。
- 5、发生职业暴露后立即上报医院感染管理科，组织有关专家进行评估，指导是否预防用药，跟踪监测暴露情况。
- 6、填写职业暴露登记表。

【程序】

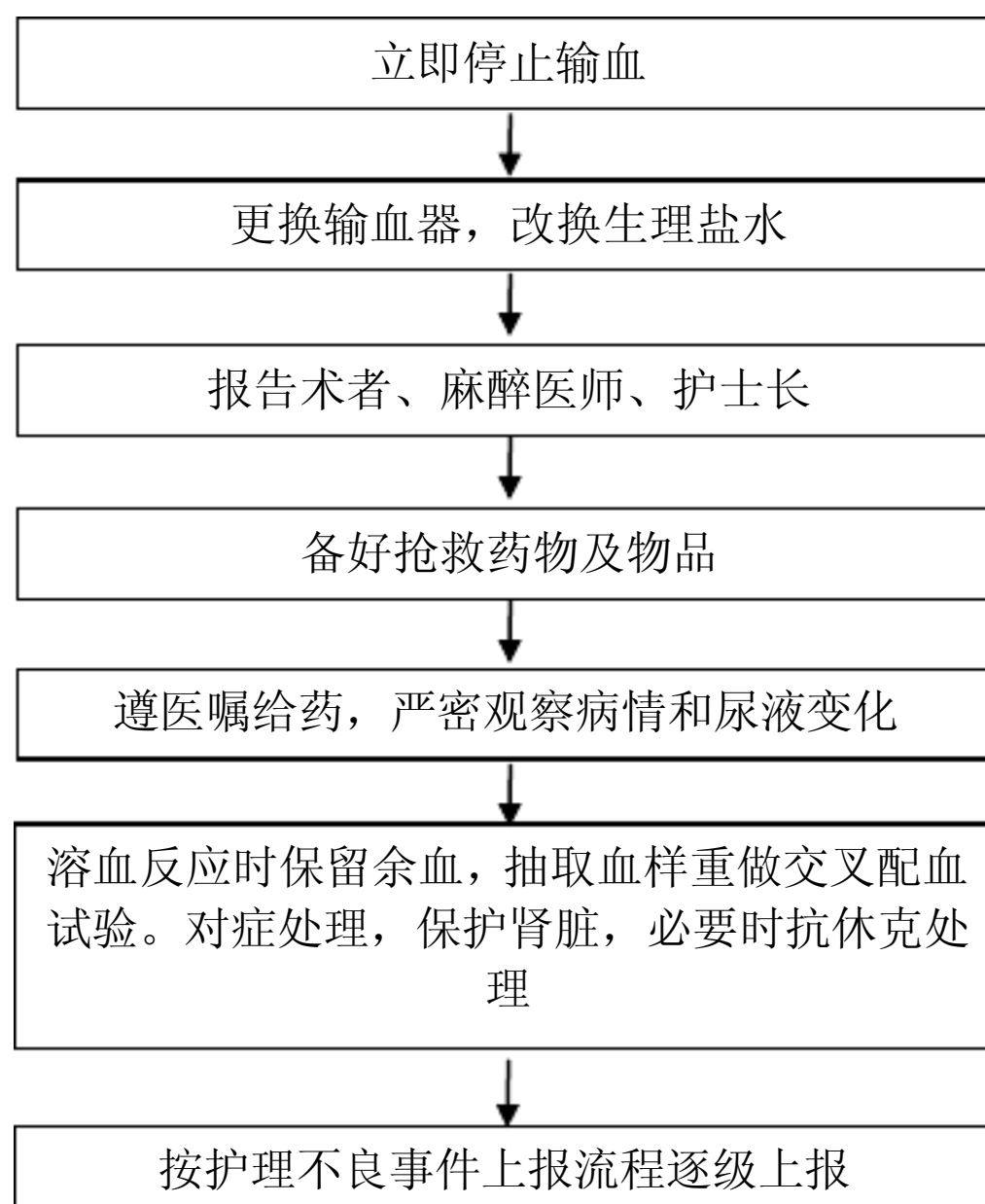


十一、术中输错血的应急预案及程序

【应急预案】

- 1、立即停止输血，更换输血器，改换生理盐水。
- 2、报告术者、麻醉医师、护士长。
- 3、备好抢救药物及物品，遵医嘱给药，严密观察病情变化。
- 4、溶血反应时保留余血，抽取血样重做交叉配血试验，碱化尿液，腰部封闭，肾区热敷，保护肾脏。观察尿液，防止肾衰，必要时抗休克处理。
- 5、按护理不良事件上报流程逐级上报。

【程序】



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/068004131047007002>