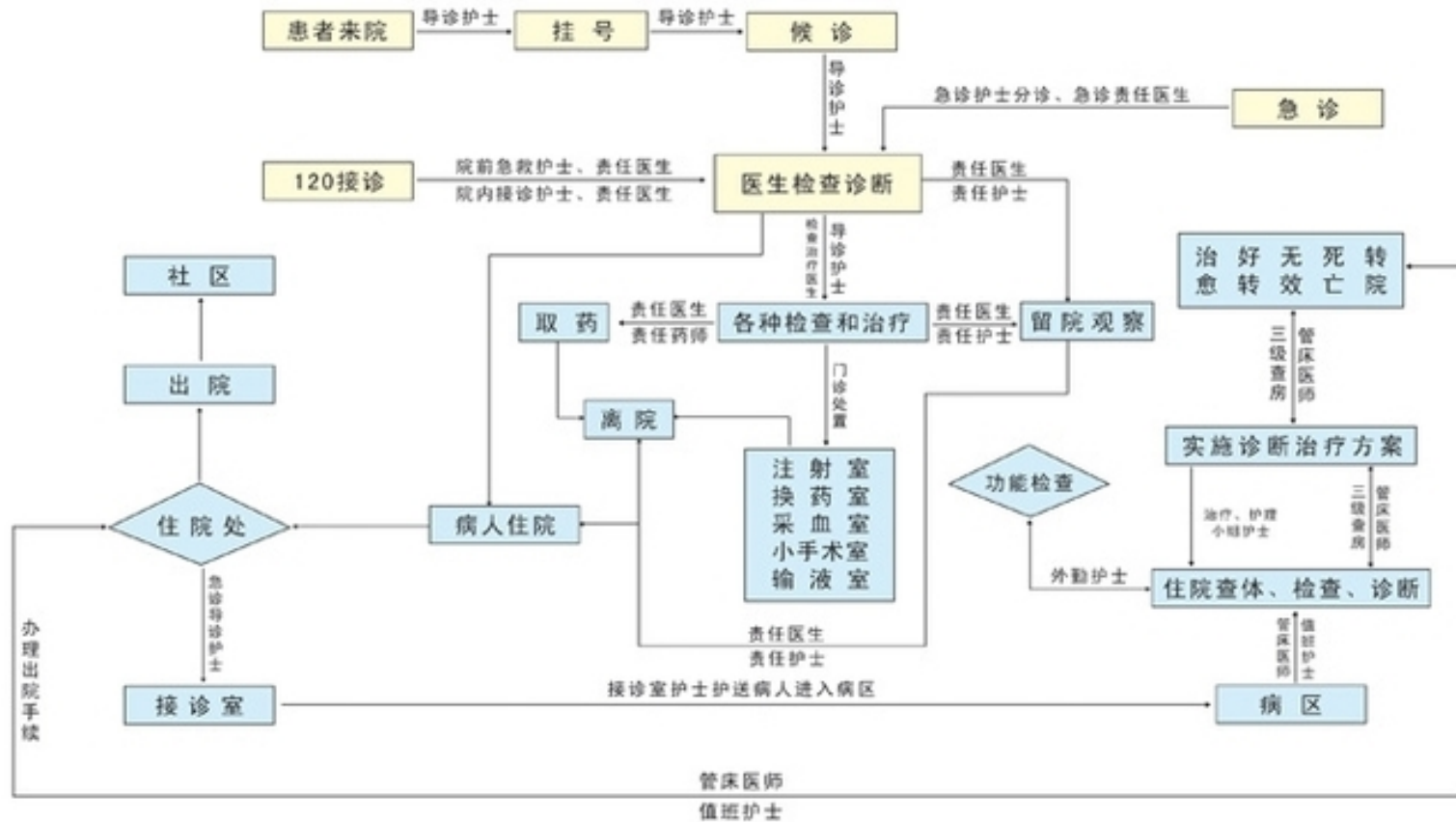
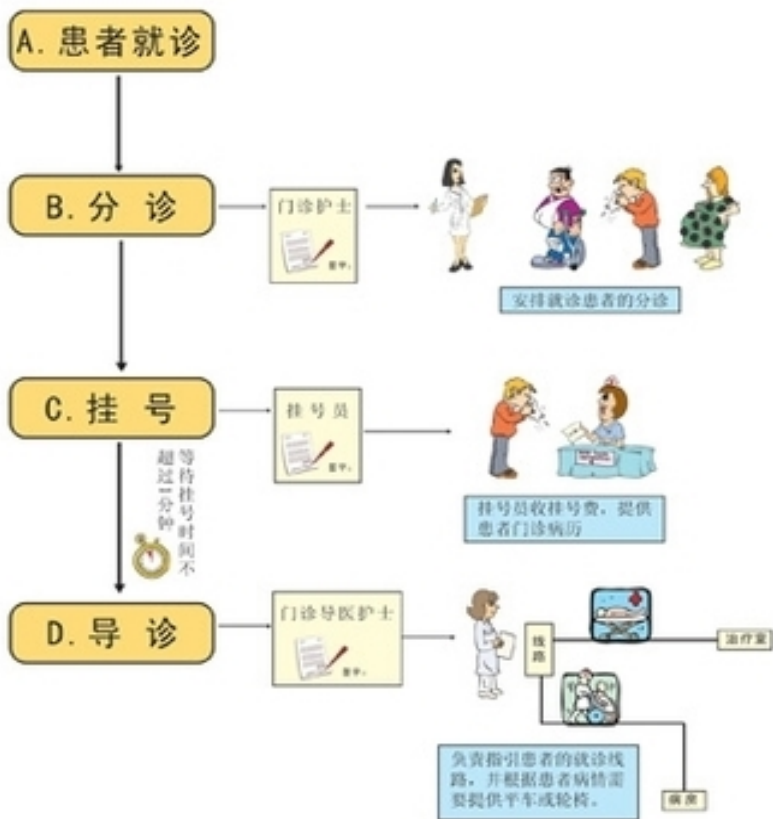


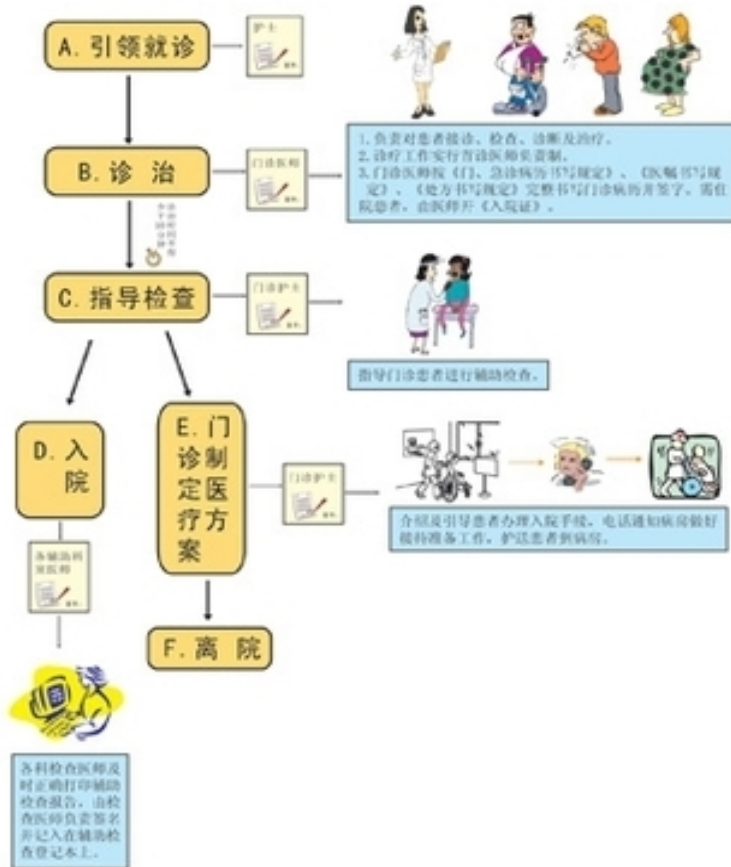
住院患者出入院流程图



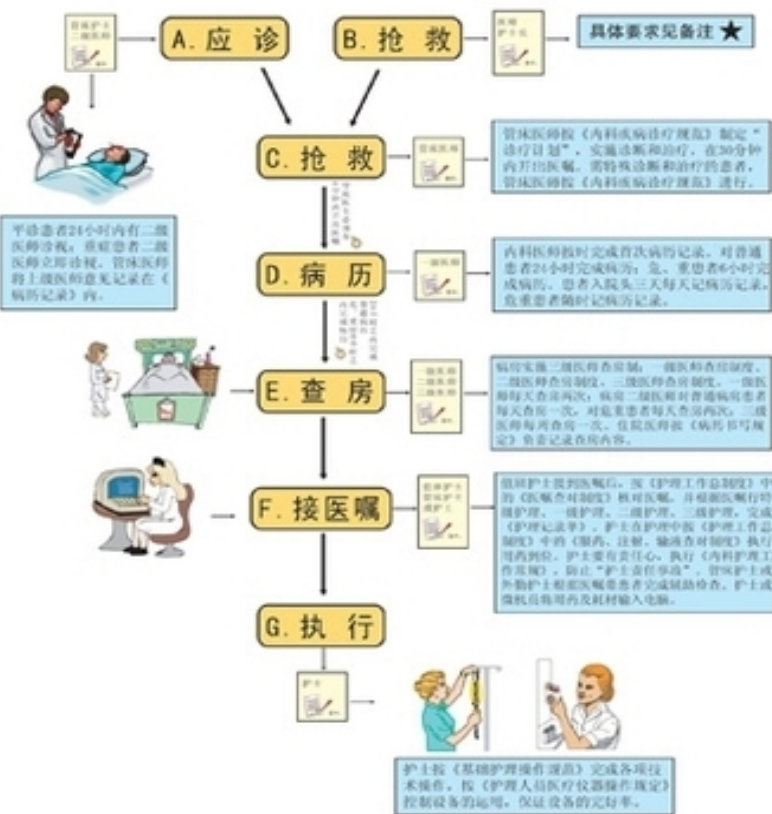
门急诊挂号程序



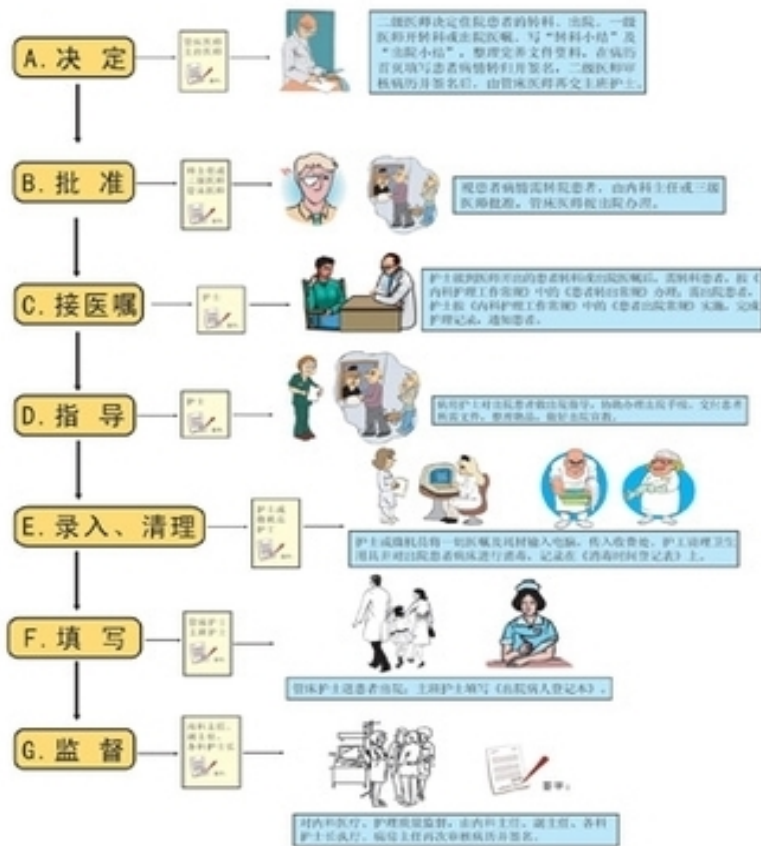
门诊接诊程序



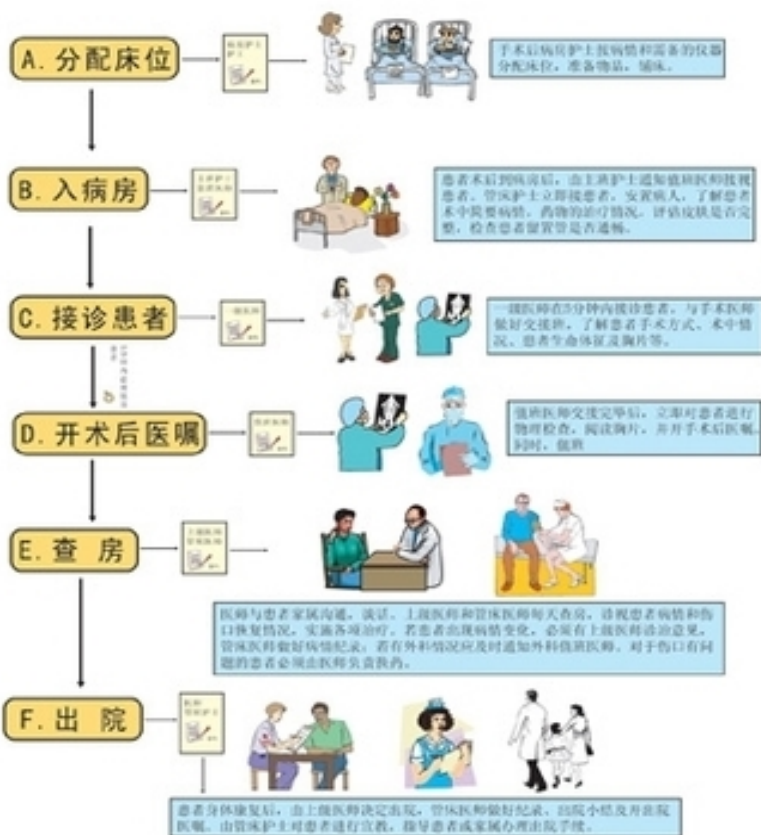
病房患者诊疗程序



患者转科和出院程序

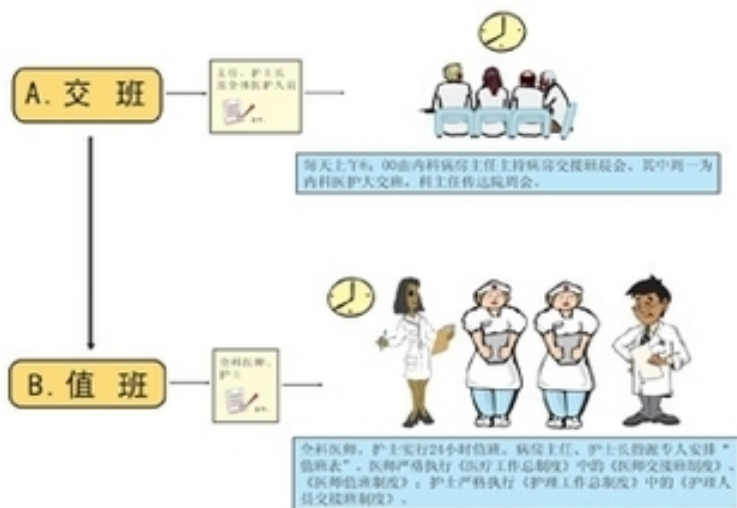


手术后病房工作程序（内科手术）

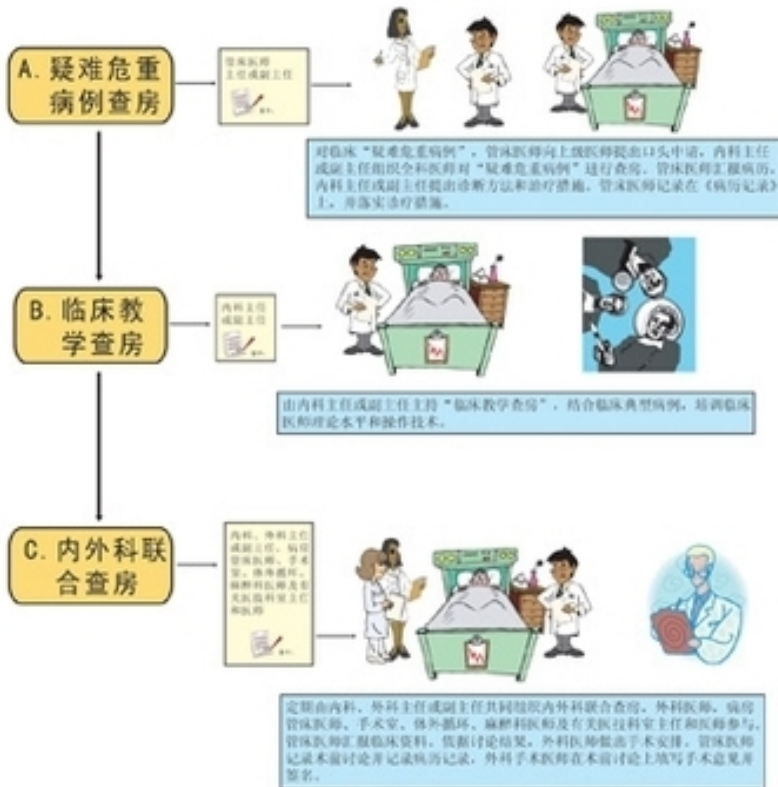


内科日常工作程序

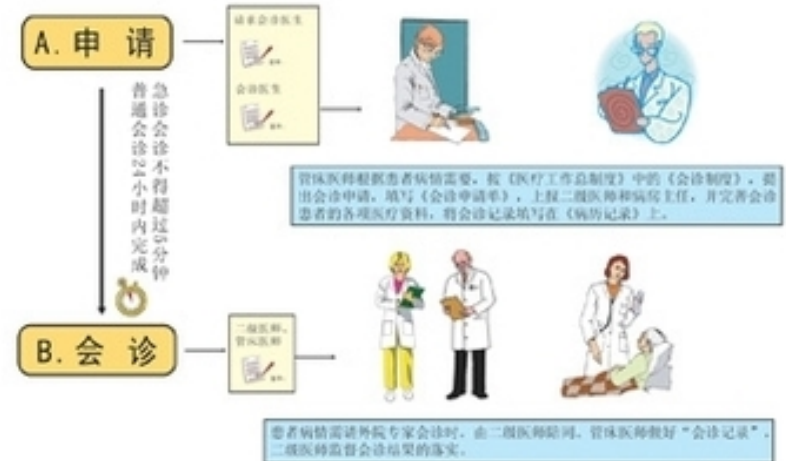
内科交班程序



病房查房程序



内科会诊程序



II 外科系统

手术前准备工作程序



手术室护士长按《手术室护理工作规范》中的《手术工作流程》整理无漏洞，备好手术物品。各岗位护士按《手术室护理工作规范》实施工作岗位职责，检查“高频电刀”“除颤仪”等各仪器、设备是否处于功能状态，并记录《医疗设备使用维护保养登记本》。



H. 核对

A. 接诊



外科医师按内科二级医师接诊患者接诊程序接诊患者。

B. 完成术前病历文件



管床医师完成术前病历文件，完善术前血常规、尿常规、便常规、凝血系列、血糖、肝功、肾功能、肌酶及艾滋病抗体检查、心电图、胸片及相应影像学检查，部分患者就病情先进行内科治疗，将二级医师查房意见记入病程。

C. 术前讨论



择期手术病人均进行术前讨论并由管床医师完成术前小结。对于“特殊病案”讨论内容应包括：手术适应症、可能产生的并发症、风险评估、制定手术方案及处理意见。

D. 决定手术



根据二级医师会诊意见及术前讨论由管床医师决定手术患者名单、手术时间和手术人员安排，填写《手术通知单》并发送到手术室。管床医师根据术前准备情况与患者家属沟通，行“术前谈话”并和医师共同在《输血同意书》和《术前谈话记录》上签字。

E. 术前准备



外科手术医师在手术前一天，对“术前医嘱”，填写管床护士“术前准备”并填写《术前准备记录单》，对患者手术申请做超声、放射线等检查，外科手术医师必须提前通知相应科室做好准备。

F. 宣教



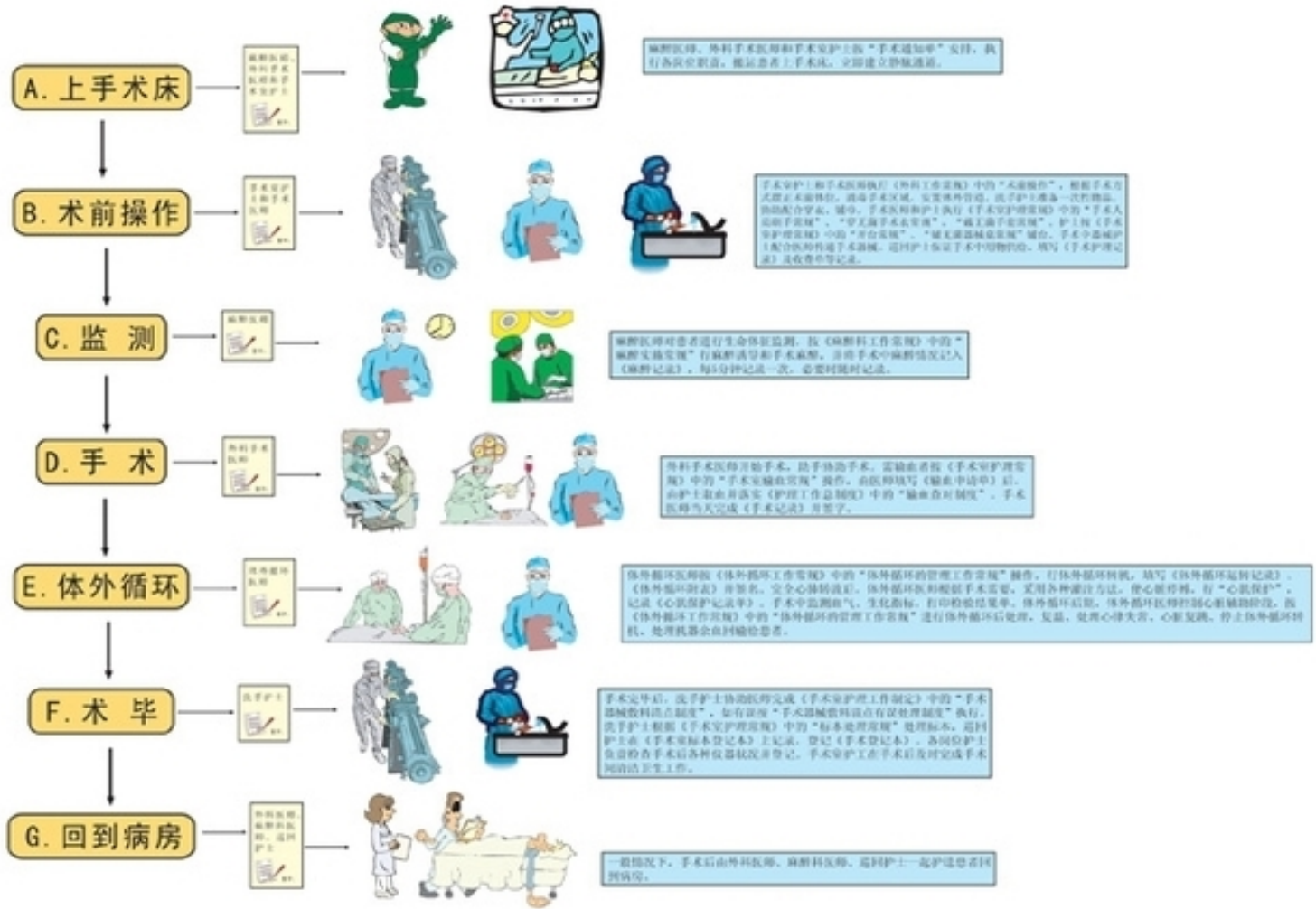
手术室护士于手术前一天向患者及家属宣教，讲解手术室的基本工作流程，耐心回答患者提出的问题。

G. 术前访视



麻醉科一级医师对患者手术前一天到病房“术前访视”，对患者进行“危险因素”，手术风险评估，了解患者病情，将患者特殊病情告知并记入《麻醉访视记录单》，执行麻醉前准备工作，手术当日麻醉师于手术前检查“麻醉机”是否处于功能状态，按《麻醉科工作规范》中的《麻醉前准备工作》的规定准备麻醉机，并记录《医疗设备使用维护保养登记本》。

手术程序



手术后病房工作程序



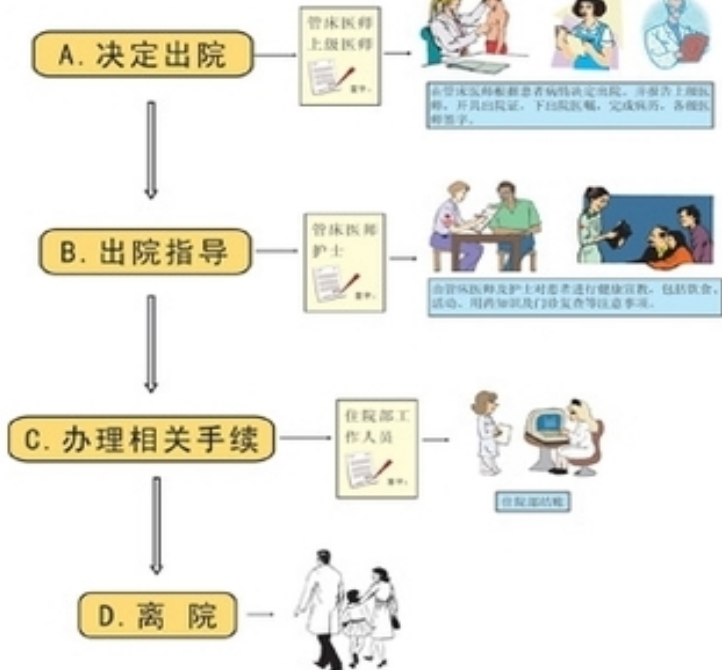
外科日常工作程序



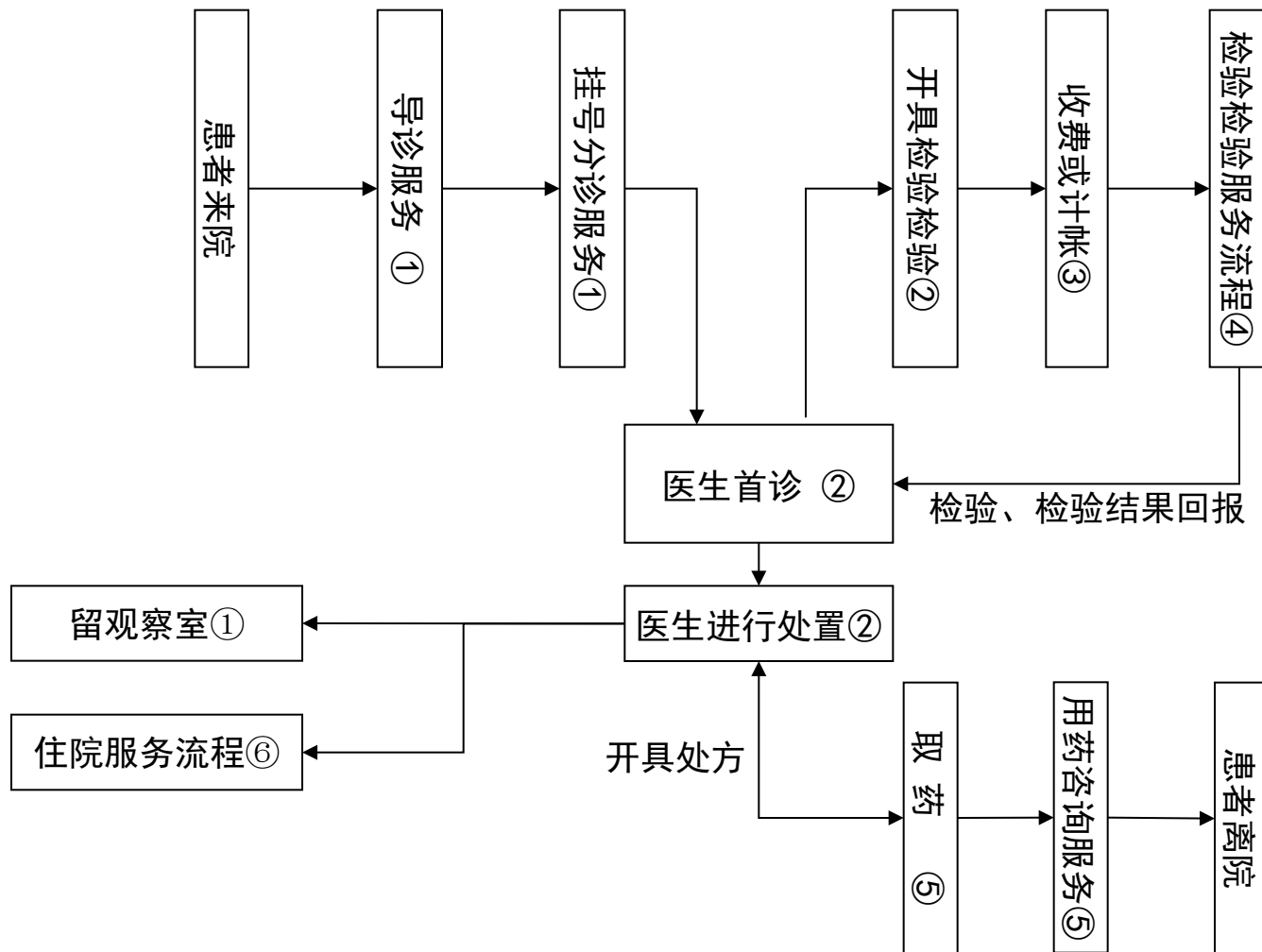
手术后疑难病案和死亡病案 讨论程序



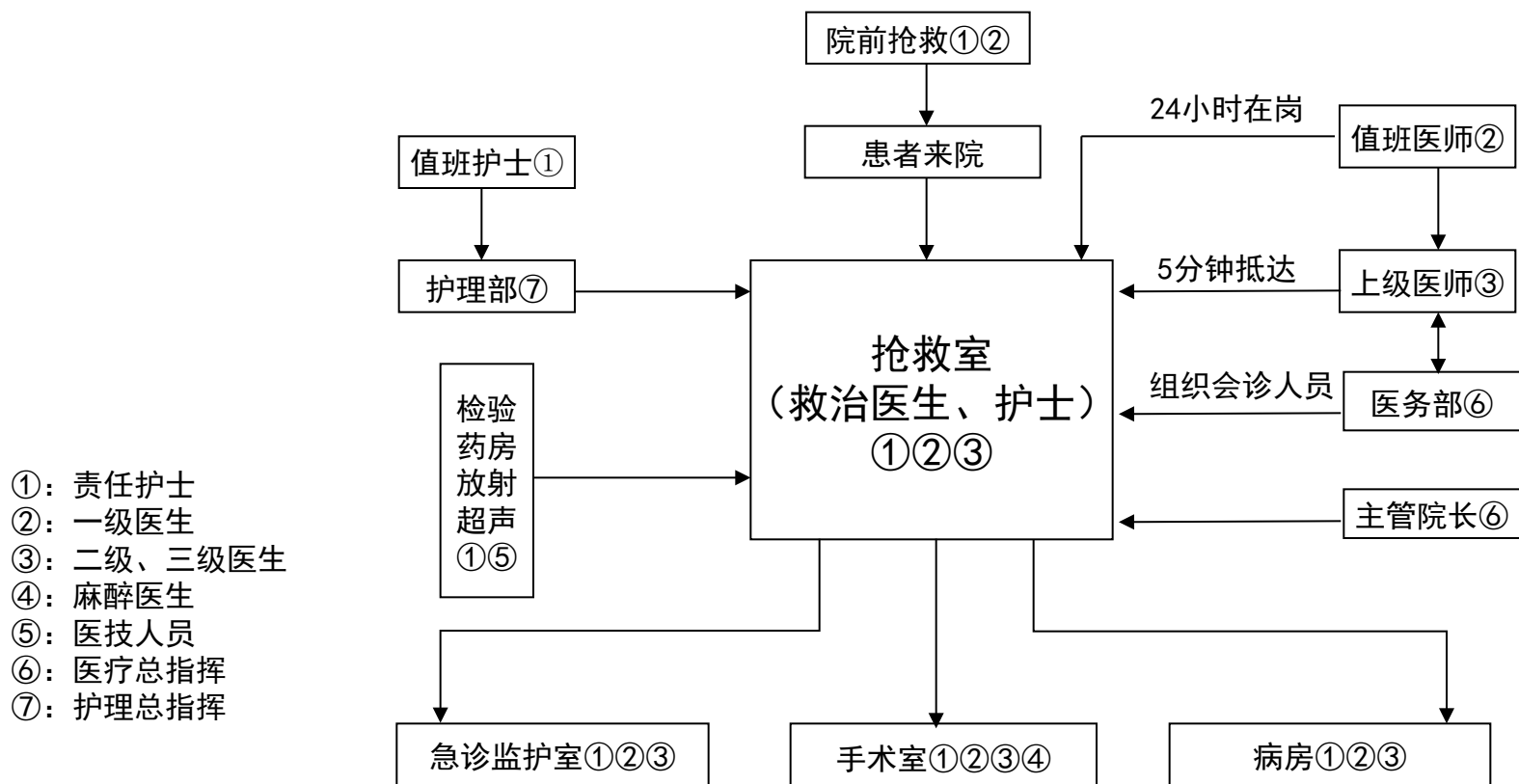
出院程序



门诊服务流程



急诊抢救流程



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/468061126005006112>