

突然停水应急预案与处理程序

一、突然停水应急预案

- 1.突然停水时，白天与总务科联系，夜间与院总值班联系，汇报停水情况，查询原因，及时维修。
- 2.加强巡视，随时解决患者饮水及用水需求。
- 3.供水方式：联系未停水区。

二、突然停水应急处理程序

突然停水

(白天) ↙ ↘ (晚上)

报告总务科 报告院总值班

↘ ↙

加强巡视、解决患者的饮用水需求

↓

值班护士

↙ ↘

联系未停水区 指导保洁员取水

泛水应急预案与处理程序

一、泛水应急预案

- 1..立即寻找泛水的原因，如能自行解决应立即解决。
- 2.如不能自行解决，立即通知总务科，夜间通知院总值班。
- 3.协助维修人员查找泛水原因，以便及时维修。
- 4.安排保洁员及时清扫泛水。

- 5.安放“防滑提示牌”，防止跌倒，保证患者平安。
- 6.转移泛水区的患者及物品至平安区。

二、泛水应急处理程序

泛水

↓

值班护士

↙ ↘

可自行解决 不可自行解决

↓ ↓

立即解决 报告相关部门 ↗ 总务科

↓ ↘ 院总值班

安放“防滑提示牌”告知患者，不涉足泛水区

↓

转移泛水区的患者、物品至平安区

突然停电应急预案与处理程序

一、突然停电应急预案

- 1.突然停电后，立即启动应急替代方法，维持抢救工作。
- 2.白天立即报告总务科，夜间报院总值班。
- 3.为病房点燃照明用蜡烛。
- 4.加强巡视病房，注意患者平安，注意防火、防盗。

二、突然停电应急处理程序

突然停电

↙ ↓ ↘

使用呼吸机患者 立即报告 吸痰、洗胃者

启用简易呼吸器维持呼吸 启用 30ml 或 50ml 注射器抽吸

〔白天〕 ↙ ↓ ↘ 〔晚上〕

总务科 院总值班

点燃照明用蜡烛

↓

巡视病房，注意患者平安，注意防火、防盗

火灾的应急预案与处理程序

一、火灾的应急预案

1.发现火情后立即呼叫周围人员，积极组织人员使用现有的灭火器材和水源灭火，同时报告保卫科〔夜间报告院总值班〕。

2.迅速切断电源。

3.发现火情无法扑灭，马上拨打 119 报警，告知准确方位。

4.迅速撤离疏散患者到平安地带，稳定患者情绪，保证患者生命平安，组织撤离时，不要乘坐电梯，可走平安通道，叮嘱患者用湿毛巾捂住口鼻，尽可能以最低的姿势或匍匐快速撤离。

5.撤出易燃易爆物品并抢救贵重仪器设备及重要科技资料。

6.关闭邻近房间的门窗，以减慢火势扩散速度。

二、火灾的应急处理程序

发生火情

↙ ↓ ↘

立即呼叫 报告保卫科 组织人员使用现有消防器材和

水源灭火

↓

(夜间报告院总值班)

↓

火势猛烈时

↓

打 119 报警

↓

平安转移患者

↓

撤出易燃易爆物品并抢救贵重仪器设备及重要科技资料

↓

关闭临近火情房间的门

预防药物过敏反应应急预案与处理程序

一、预防药物过敏反应应急预案

1.给患者使用药物前应询问患者是否有该药物过敏史、家族史、用药史、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，过敏试验药物的配制、注入方法及剂量、试验结果判断都应按要求正确操作。

3.为了防止过敏反应的发生，做药物过敏试验时及试验结果阴

性患者用药时,治疗盘内备药物过敏急救盒(盒内用物为地塞米松 1 支,盐酸肾上腺素 1 支,5ml 注射器 1 副, 1ml 注射器 1 副、棉签、纱布、砂轮)。

4.该药试验结果阳性患者或对该药有过敏史者,禁用此药,并报告医生,同时在该患者医嘱单、病历夹、体温单上注明过敏药物名称,在床头醒目处挂过敏试验阳性标志,并告知患者及其家属。

5.药物过敏试验阴性者方可用药。防止在患者空腹时用药,严格执行查对制度,用药过程中要经常询问患者有无不适症状为,第 1 次用药后应观察 20~30 分钟,注意观察患者有无过敏反应,以防发生迟发过敏反应。

6.抗生素类药物应现用现配,特别是青霉素类药物,溶解后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。

7.经药物过敏试验后,凡承受该药物治疗的患者,如停用该药 3 天以上,或用药期间更换药物批号,应重做过敏试验,药物过敏试验阴性,方可再次用药。

二、预防药物过敏反应应急处理程序

询问过敏史



有过敏史者

无过敏史者



禁用该药,在病历首页床头

做过敏试验

做好过敏阳性标志 ↖ 阳性 ↙ ↓

↓ 阴性患者

告知患者及家属 ↓

承受该药物治疗，且药物现用现配

↓

严格三查八对，携带药物过敏急救盒

↓

首次用药后观察 20~30 分钟

预防导管脱落应急预案与处理程序

一、预防导管脱落应急预案

1. 各类导管均要有明显标志。
2. 妥善固定，协助患者翻身时应先松开管道的固定结，然后再翻身，防止因翻身时过度牵拉导管而致脱出。
3. 按时巡视及观察导管情况，及时发现导管的异常情况。
4. 做好管道护理的宣教工作，让患者及家属了解管道引流的目的，注意保护导管，防止脱落。

二、预防导管脱落应急处理程序

各类导管有明显的标识

↓

妥善固定

↓

按时巡视

↓

健康宣教

预防患者自杀的应急预案与处理程序

一、预防患者自杀的应急预案

- 1.发现患者有自杀倾向时,应立即报告医生、护士长、科主任。
- 2.关心患者,与患者进展有效沟通,准确掌握患者的心理状态。
- 3.通知患者家属 24 小时陪护。
- 4.各班做好防范措施,严密观察患者的动态。
- 5.详细交接班。

二、预防患者自杀的应急处理程序

发现患者有自杀倾向

↓

立即报告医生、护士长、科主任

↓

掌握患者心理状态,做好患者心理护理

↓

通知家属 24 小时陪伴

↓

采取防范措施,加强巡视

↓

详细交班

预防患者坠床的应急预案与处理程序

一、预防患者坠床的应急预案

1. 正确评估患者病情, 小儿、老年体弱、有精神、神志障碍等患者, 安放床栏。
2. 对于躁动、昏迷或精神障碍患者, 先向家属讲清必要性, 取得家属的理解和配合后实施保护性约束, 以保证患者的医疗平安。
3. 对于肢体功能障碍、翻身困难的患者及时协助患者翻身, 摆放好平安、舒适的卧位。
4. 患者常用的物品摆放在患者触手可及的地方。
5. 病情允许可以留家属陪护, 并详细交代须知事项。
6. 及时巡视病房, 及时发现坠床征象。

二、预防患者坠床的应急处理程序

根据病情安放床栏

↓

特殊患者采取保护性约束

↓

及时协助患者翻身, 摆放好平安、舒适的卧位

↓

根据患者的方便摆放物品, 必要时家属陪护

↓

做好宣教知识, 及时巡视及时发现

紧急封存患者病历的应急预案与处理程序

一、紧急封存患者病历应急预案

1.发生医疗事故争议时,及时准确完善患者病志、治疗、抢救及护理记录,如为抢救患者,病历应在抢救完毕后 6 小时内补齐,并妥善保管病历。

2.患者本人及其代理人,提出封存病历申请时,需提交有效证件。

3.及时向医务科(夜间报告院总值班)报告。

4.封存患者病历时需医务科与患者或亲属共同在场。

5.封存的病历须经医患双方签名后由医务科保管。

二、紧急封存患者病历应急处理程序

发生医疗事故争议,及时准确完善患者病历

↓

妥善保管病历

↓

报告医务科(夜间报告院总值班)

↓

医患双方共同在场封存、签名

↓

封存的病历由医务科保管

患者坠床或摔倒的应急预案与处理程序

一、患者坠床或摔倒的应急预案

1. 得知患者不慎坠床/摔倒。应立即奔赴现场,并马上通知医生。

2. 对患者的情况做初步判断, 如测量血压、心率、呼吸, 判断患者意识等。

3. 如病情允许, 将患者移至抢救室或患者床上。

4. 详细检查, 遵医嘱进展正确处理。

5. 报告科主任、护士长, 夜间通知院总值班。

6. 通知患者家属。

7. 认真记录患者坠床/摔倒的经过及抢救过程。

二、患者坠床或摔倒的应急处理程序

发现患者坠床或摔倒

↓

立即奔赴现场, 同时报告医生

↓

判断患者情况, 安抚患者, 测量生命体征

↓

病情允许, 将患者移至抢救室或患者床上

↓

协助医生检查、处理

↓

根据受伤情况报告科主任、护士长、总值班

↓

通知家属

↓

记录

患者自杀的应急预案与处理程序

一、患者自杀的应急预案

- 1.发现患者自杀,应立即通知医生,携带必要的抢救物品及药品与医生一同奔赴现场。
- 2.判断患者是否有抢救的可能,如有可能应立即开始抢救工作。
- 3.如抢救无效,应保护现场。
- 4.通知医务科或院内总值班。
- 5.协助主管医生通知家属。
- 6.配合院领导及有关部门的调查工作。
- 7.做好各种记录。
- 8.保证病房常规工作的进展,及其他患者的治疗工作。

二、患者自杀的应急处理程序

巡视病房、发现患者自杀

↓

报告医生、携带必要的抢救物品及药品一同赴现场

↓

判断患者情况(测脉搏、心率、呼吸、血压、瞳孔)

↓

配合医生抢救、报告科主任、护士长、医务科、院总值班

↓

协助医生通知家属

↓

如抢救无效、保护现场,配合有关部门的调查工作

↓

做好记录

患者遭遇失窃的应急预案与处理程序

一、患者遭遇失窃的应急预案

1. 发现失窃,保护现场,安抚患者及家属。
2. 报告保卫科到现场(夜间报告院总值班)。
3. 协助保卫人员进展调查。
4. 维持病室秩序,保证患者医疗护理平安。

二、患者遭遇失窃的应急处理程序

发生失窃

↓

保护现场,安抚患者及家属

↓

通知保卫科并报告院总值班

↓

协助保卫人员进展调查

↓

维持医疗秩序,保证医疗平安

患者猝死时的应急预案与处理程序

一、患者猝死时的应急预案

- 1.发现后立即抢救,同时通知值班医生、上级医生。
- 2.通知家属,抢救紧张时可通知住院处,由住院处通知家属。
- 3.向院总值班或医务科汇报抢救情况及抢救结果。
- 4.如患者抢救无效死亡,应等家属到院后,再将尸体运走。
- 5.做好病情记录及抢救记录。

二、患者猝死时的应急处理程序

发现患者猝死

↓ ↓

立即抢救 报告值班医生、上级医生

↓

通知家属(必要时请求住院收费处协助)

↓

汇报抢救情况

↓

做好抢救记录

患者发生过敏性休克时的应急预案 与处理程序

一、患者发生过敏性休克应急预案

1. 患者一旦发生过敏性休克,立即停止使用引起过敏的药物,就地抢救,并迅速报告医生。

2. 立即平卧,遵医嘱皮下注射盐酸肾上腺素 1mg,小儿酌减. 如症状为不缓解,每隔 30 分钟再皮下注射或静脉注射 0.5mg,直至脱

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/656140050011010051>