

医疗应急预案范文（精选 11 篇）

以下是编辑为您可能需要的医疗应急预案范文 采取全面和整体的方法来理解自然灾害事件。应急预案的准备不是一次性的而是一个持续改进的过程，应急预案的执行过程中需要注意哪些问题？大家不妨来参考。希望你能喜欢！

医疗应急预案范文 篇 1

各医疗科室对医疗废物应严格安全管理，一旦发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时，应当按照以下要求及时采取紧急处理措施：

- 1、确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度;
- 2、医疗废物管理小组应组织有关科室人员尽快按照应急方案，对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理;
- 3、对被医疗废物污染的区域进行处理时，应尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响;
- 4、采取适当的安全处置措施，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩大污染;
- 5、对感染性医疗废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻区域向污染最严重区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒;
- 6、参加处理的工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作。
- 7、处理工作结束后，医务科和有关科室应当对事件的起因进行调查，并采取有效的防范措施预防类似事件发生。

医疗应急预案范文 篇 2

在平平淡淡的日常中，有时会发生突发事件，为了避免造成重大损失和危害，就有必要提前进行细致的应急预案准备工作。写应急预案需要注意哪些格式呢？以下是小编为大家整理的医疗应急预案，欢迎大家分享。

一、患者自杀的应急预案及程序

- 1、发现患者有自杀倾向时，立即报告护士长及主管医生。

2、检查患者病室内的环境，若发现私藏药品、锐利器械等危险物品给予没收；锁好门窗，防止意外。

3、告知家属 24 小时监护，不得离开。

4、详细交接班，密切注意患者心理变化，准确掌握心理状态。

5、查找患者自杀原因，有针对性的做好心理护理，尽量减少不良刺激对患者的影响。

6、发现患者自杀，通知医生立即赴现场，判断患者是否有抢救价值，如有可能立即抢救。

7、保护现场，包括病室及自杀处。

8、通知医务处或总值班，听从安排处理。

9、做好家属的安慰工作。

二、患者外出或外出不归时的应急预案

1、患者入院时详细交代住院须知，告知患者住院期间不允许私自外出，以免贻误治疗、突发病情变化等严重后果。

2、加强巡视，力所能及地帮助患者解决困难，尽量减少其外出机会。如必须外出，在病情允许的情况下，经主管医生批准，患者及家属在护理单上签字方可离开，并在规定时间内返回病房。

3、一旦发现患者私自外出，要立即报告护士长，通知主管医生。

4、通过患者所留下的通讯方式，与家属取得联系，共同寻找。

5、必要时通知医务科、护理部或总值班。

6、患者的确外出不归，需两人共同清理患者物品，贵重物品交保卫科。

三、失窃的应急预案

1、维持好病房秩序，对可疑人员进行询问。

2、加强巡视，做好安全工作，随手带门，经常检查门窗。

3、介绍住院须知时向患者介绍安全知识，保管好贵重物品与现金。

4、一旦发生失窃，做好现场保护工作。

5、通知保卫科或总值班，协助做好侦破工作。

四、遭遇暴徒的应急预案

1、做好病房安全工作管理，夜间病房门上锁。

2、遭遇暴徒后，沉着冷静，采取果断措施保护患者及公物，尽量减少不必要的损失。

3、注意观察暴徒的特征。

4、设法通知保卫处，夜间通知总值班，由总值班视情况拨打 110。

5、暴徒逃走，注意方向，为破案提供线索。

五、消防紧急疏散患者应急预案

1、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。

2、住院患者不允许私自用电器。

3、当病区内发生火灾时，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、医务人员最后撤离”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。

4、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。

5、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。

6、所有人员立即用湿毛巾、湿口罩或湿纱布罩住口鼻，防止窒息。

7、在保证人员安全撤离的条件下，应尽快撤出易燃易爆物品，积极抢救贵重物品、设备和科技资料。

8、发现某一房间发生火灾，室内有易燃易爆物品，要立即搬出，如已不可能搬出，要以最快速度疏散邻近人员。

9、如室内无人，也无易燃易爆物品，不要急于开门，以免火势扩大、蔓延；要迅速集中现有的灭火器材，做好充分准备，打开房门，积极灭火。

10、关闭邻近房间的门窗，断开燃火部位的电闸（由消防中心或电工室人员操作）。

11、发现火情无法扑救，要立即拨打“119”报警，并告知准确方位。

六、患者住院期间出现摔伤的应急预案

1、检查病房设施，不断改进完善，杜绝安全隐患。

2、当患者突然摔倒时，护士立即到患者身边，检查患者摔伤情况：通知医生判断患者的神志、受伤部位，伤情程度，全身状况等，并初步判断摔伤原因或病因。

3、对疑有骨折或肌肉、韧带损伤的患者，根据摔伤的部位和伤情采取相应的搬运患者方法，将患者抬至病床；请医生对患者进行检查，必要时遵医嘱行X光片检查及其他治疗。

4、对于摔伤头部，出现意识障碍等危及生命的情况时，应立即将患者轻抬至病床，严密观察病情变化，注意瞳孔、神志、呼吸、血压等生命体征的变化情况，迅速采取相应的急救措施。

5、受伤程度较轻者，可搀扶或用轮椅将患者送回病床，嘱其卧床休息，安慰患者，并测量血压、脉搏，根据病情做进一步的检查和治疗。

6、对于皮肤出现淤斑者进行局部冷敷；皮肤擦伤渗血者用碘伏或0.1%新洁尔灭清洗伤口后，以无菌敷料包扎；出血较多或有伤口者先用无菌敷料压迫止血，再由医生酌情进行伤口清创缝合。创面较大，伤口较深者遵医嘱注射破伤风针。

7、加强巡视，及时观察采取措施后的效果，直到病情稳定。

8、准确、及时书写护理记录，认真交班。

9、向患者了解当时摔倒的情景，帮助患者分析摔倒的原因，向患者做宣教指导，提高患者的自我防范意识，尽可能避免再次摔伤。

七、住院患者发生坠床的应急预案

1、对于有意识不清并躁动不安的患者，应加床档，并有家属陪伴。

2、对于极度躁动的患者，可应用约束带实施保护性约束，但要注意动作轻柔，经常检查局部皮肤，避免对患者造成损伤。

3、在床上活动的患者，嘱其活动时要小心，做力所能及的事情，如有需要可以让护士帮助。

4、对于有可能发生病情变化的患者，要认真做好健康宣教，告诉患者不做体位突然变化的动作，以免引起血压快速变化，造成一过性脑供血不足，引起晕厥等症状，易于发生危险。

5、教会患者一旦出现不适应状，最好先不要活动，应用信号灯告

诉医护人员，给以必要的处理措施。

6、一旦患者不慎坠床时，护士应立即到患者身边，通知医生检查患者坠床时的着力点，迅速查看全身状况和局部受伤情况，初步判断有无危及生命的症状、骨折或肌肉、韧带损伤等情况。

7、配合医生对患者进行检查，根据伤情采取必要的急救措施。

8、加强巡视至病情稳定。巡视中严密观察病情变化，发现病情变化，及时向医生汇报。

9、及时、准确记录病情变化，认真做好交接班。

八、停水和突然停水的应急预案

1、接到停水通知后，告知患者停水的时间，做好停水准备。

2、做好应急准备，根据停水时间尽量储备水源，以备使用和饮用。

3、突然停水时，白天与总务科联系，汇报情况，查询原因；夜间通知总值班，汇报停水情况。

4、患者做好解释工作，尽量协助患者解决因停水带来的不便。

九、停电和突然停电的应急预案

1、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，需找替代的方法。

2、突然停电后，立即使用抢救患者机器运转的动力方法，维持抢救工作，开启应急灯或点燃蜡烛照明灯。

3、与电工班联系，查询停电原因，尽量排除故障或开启应急发电系统。

4、加强巡视病房，安抚患者，同时注意防火、防盗。

十、泛水的应急预案

1、立即查找泛水的原因，通知其他人员，积极采取措施阻止继续泛水。

2、不能自行解决者，立即通知总务科或总值班。

3、协助维修人员共同将水扫净，保持环境清洁。

4、告戒患者，不可涉足泛水区或潮湿处，必要时放置醒目标识，防止跌倒。

医疗应急预案范文 篇 3

2018 年医疗废物安全处置

意外事故应急预案

一、成立医疗废物管理领导小组，对医疗废物处理工作进行不定期抽查，发现问题，及时通报、反馈、指导整改，以预防医疗废物处置过程中意外事故的发生。二、一旦发生意外事件，立即报告上级有关部门，并确定流失、泄漏、扩散的医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围和严重程度。

三、组织医疗废物管理小组成员尽快对发生医疗废物泄漏、扩散的现场进行处理。

四、对感染性废物污染区域进行消毒时，消毒工作从污染最轻的区域和污染最严重的区域进行，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行消毒。

五、对被医疗废物污染的区域进行处理时，应当尽可能减少对病人、医务人员、其它现场人员及环境的影响。

六、采取适当的安全处置措施，对泄漏物及受污染的区域、物品进行消毒或者其他无害化处置，必要时封锁污染区域，以防扩大污染。

七、工作人员应当做好卫生安全防护后进行工作。处理工作结束后，医疗废物管理领导小组应当对事件的原因进行调查，并采取有效的防范措施预防类似事件的发生。

联盟社区卫生服务站

2018 年 1 月 10 日

医疗应急预案范文 篇 4

.医疗废物流失、泄漏、扩散、和意外
事故应急处理预案

一、应急领导小组 组

长： 副组长： 组

员：

为了有效控制医疗废物流失、泄漏、扩散导致传染病传播或环境污染事故，根据《医疗废物管理条例》《医院废物管理办法》特制定本预案。

二、工作职责

- 1、指挥全院医疗废物意外事故的应急处理工作。
- 2、解决应急工作中存在的问题，强化工作中的责任。
- 3、根据需要及时召开应急会议，果断做出决策，及时上报。

三、预防控制措施

- 1、认真督导检查，防范意外事故发生。

各个科室负责人组成督导组，对日常医疗废物处理工作进行不定期的检查，发现问题及时反馈，指导整改，以预防医疗废物处置过程中意外事故发生。

- 2、强化学习，提高责任。

组织医务人员学习医疗废物的相关要求，加强医疗废物安全的宣传教育。定期对各个科室医疗废物处理工作进行考核，以提高各科室规范处理医疗废物的能力。

四、应急处理措施

- 1、在医疗废弃物收集转运过程中一旦发生医疗废弃物流失、泄漏、扩散和意外事故，应立即按要求采取如下措施，并将处理结果在 48 小时内向当地卫生行政管理部门报告。

- 2、由发生科室组织本科室人员对被医疗废物污染的区域、物品进行消毒或无害化处理，必要时封锁污染区，以防污染扩大。

- 3、上报感染管理科、护理部、后勤部门，尽快确定流失、泄漏医疗废物的类别、数量、发生时间、影响范围及严重程度。

- 4、大范围泄露污染时，应尽快对污染区域进行封锁，禁止无关人员进入，并立即清理现场泄漏废弃物，对污染的地面、物品以 2000mg/L 含氯消毒剂喷洒、浸泡或擦拭消毒，对可能被污染的所有使用过的工具也应当进行相应消毒处理。

- 5、对处置医疗废物意外事件的工作人员做好安全防护工作

- 6、处理工作结束后，医院感染管理科负责对事件的起因进行调查，并采取有效措施防范类似事件再次发生。

- 7、由于医疗废物管理不当导致 1 人以上死亡或者 3 人以上健康损害时，应立即采取紧急救援处理措施，记录存档，并在 12 小时以内向

市卫生局报告。

8、由于医疗废物管理不当导致 3 人以上死亡或者 10 人以上健康损害时，应立即采取紧急救援处理措施，记录存档，并在 2 小时以内向

市卫生局报告。

医疗应急预案范文 篇 5

保障自然灾害、事故灾难、公共卫生、社会安全事件等突发公共事件（以下简称突发公共事件）发生后，各项医疗卫生救援工作迅速、高效、有序地进行，提高卫生部门应对各类突发公共事件的应急反应能力和医疗卫生救援水平，最大程度地减少人员伤亡和健康危害，保障人民群众身体健康和生命安全，维护社会稳定。

依据《中华人民共和国传染病防治法》、《中华人民共和国食品卫生法》、《中华人民共和国职业病防治法》、《中华人民共和国放射性污染防治法》、《中华人民共和国安全生产法》以及《突发公共卫生事件应急条例》、《医疗机构管理条例》、《核电厂核事故应急管理条例》和《国家突发公共事件总体应急预案》，制定本预案。

本预案适用于突发公共事件所导致的人员伤亡、健康危害的医疗卫生救援工作。突发公共卫生事件应急工作按照《国家突发公共卫生事件应急预案》的有关规定执行。

统一领导、分级负责；属地管理、明确职责；依靠科学、依法规范；反应及时、措施果断；整合资源、信息共享；平战结合、常备不懈；加强协作、公众参与。

根据突发公共事件导致人员伤亡和健康危害情况将医疗卫生救援事件分为特别重大（Ⅰ级）、重大（Ⅱ级）、较大（Ⅲ级）和一般（Ⅳ级）四级。

（1）一次事件出现特别重大人员伤亡，且危重人员多，或者核事故和突发放射事件、化学品泄漏事故导致大量人员伤亡，事件发生地省级政府或有关部门请求国家在医疗卫生救援工作上给予支持的突发公共事件。

（2）跨省（区、市）的有特别严重人员伤亡的突发公共事件。

(3) 国务院及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的特别重大突发公共事件。

(1) 一次事件出现重大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过 5 例的突发公共事件。

(2) 跨市(地)的有严重人员伤亡的突发公共事件。

(3) 省级政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的重大突发公共事件。

(1) 一次事件出现较大人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过 3 例的突发公共事件。

(2) 市(地)级政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的较大突发公共事件。

(1) 一次事件出现一定数量人员伤亡，其中，死亡和危重病例超过 1 例的突发公共事件。

(2) 县级政府及其有关部门确定的其他需要开展医疗卫生救援工作的一般突发公共事件。

各级卫生行政部门要在同级政府或突发公共事件应急指挥机构的统一领导、指挥下，与有关部门密切配合、协调一致，共同应对突发公共事件，做好突发公共事件的医疗卫生救援工作。

医疗卫生救援组织机构包括：各级卫生行政部门成立的医疗卫生救援领导小组、专家组和医疗卫生救援机构〔指各级各类医疗机构，包括医疗急救中心(站)、综合医院、专科医院、化学中毒和核辐射事故应急医疗救治专业机构、疾病预防控制机构和卫生监督机构〕、现场医疗卫生救援指挥部。

国务院卫生行政部门成立突发公共事件医疗卫生救援领导小组，领导、组织、协调、部署特别重大突发公共事件的医疗卫生救援工作。国务院卫生行政部门卫生应急办公室负责日常工作。

省、市(地)、县级卫生行政部门成立相应的突发公共事件医疗卫生救援领导小组，领导本行政区域内突发公共事件医疗卫生救援工作，承担各类突发公共事件医疗卫生救援的组织、协调任务，并指定机构负责日常工作。

各级卫生行政部门应组建专家组，对突发公共事件医疗卫生救援工作提供咨询建议、技术指导和支持。

各级各类医疗机构承担突发公共事件的医疗卫生救援任务。其中，各级医疗急救中心（站）、化学中毒和核辐射事故应急医疗救治专业机构承担突发公共事件现场医疗卫生救援和伤员转送；各级疾病预防控制机构和卫生监督机构根据各自职能做好突发公共事件中的疾病预防控制和卫生监督工作。

各级卫生行政部门根据实际工作需要，在突发公共事件现场设立现场医疗卫生救援指挥部，统一指挥、协调现场医疗卫生救援工作。

符合下列条件之一者，启动医疗卫生救援应急的Ⅰ级响应：

a.发生特别重大突发公共事件，国务院启动国家突发公共事件总体应急预案。

b.发生特别重大突发公共事件，国务院有关部门启动国家突发公共事件专项应急预案。

c.其他符合医疗卫生救援特别重大事件（Ⅰ级）级别的突发公共事件。

国务院卫生行政部门接到关于医疗卫生救援特别重大事件的有关指示、通报或报告后，应立即启动医疗卫生救援领导小组工作，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估，组织和协调医疗卫生救援机构开展现场医疗卫生救援，指导和协调落实医疗救治等措施，并根据需要及时派出专家和专业队伍支援地方，及时向国务院和国家相关突发公共事件应急指挥机构报告和反馈有关处理情况。凡属启动国家总体应急预案和专项应急预案的响应，医疗卫生救援领导小组按相关规定启动工作。

事件发生地的省（区、市）政府卫生行政部门在国务院卫生行政部门的指挥下，结合本行政区域的实际情况，组织、协调开展突发公共事件的医疗卫生救援。

符合下列条件之一者，启动医疗卫生救援应急的Ⅱ级响应：

a.发生重大突发公共事件，省级政府启动省级突发公共事件应急预案。

b.发生重大突发公共事件，省级有关部门启动省级突发公共事件专项应急预案。

c.其他符合医疗卫生救援重大事件（Ⅱ级）级别的突发公共事件。

省级卫生行政部门接到关于医疗卫生救援重大事件的有关指示、通报或报告后，应立即启动医疗卫生救援领导小组工作，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估。同时，迅速组织医疗卫生救援应急队伍和有关人员到达突发公共事件现场，组织开展医疗救治，并分析突发公共事件的发展趋势，提出应急处理工作建议，及时向本级政府和突发公共事件应急指挥机构报告有关处理情况。凡属启动省级应急预案和省级专项应急预案的响应，医疗卫生救援领导小组按相关规定启动工作。

国务院卫生行政部门对省级卫生行政部门负责的突发公共事件医疗卫生救援工作进行督导，根据需求和事件发生地省级政府和有关部门的请求，组织国家医疗卫生救援应急队伍和有关专家进行支援，并及时向有关省份通报情况。

符合下列条件之一者，启动医疗卫生救援应急的Ⅲ级响应：

a.发生较大突发公共事件，市（地）级政府启动市（地）级突发公共事件应急预案。

b.其他符合医疗卫生救援较大事件（Ⅲ级）级别的突发公共事件。

市（地）级卫生行政部门接到关于医疗卫生救援较大事件的有关指示、通报或报告后，应立即启动医疗卫生救援领导小组工作，组织专家对伤病员及救治情况进行综合评估。同时，迅速组织开展现场医疗卫生救援工作，并及时向本级政府和突发公共事件应急指挥机构报告有关处理情况。凡属启动市（地）级应急预案的响应，医疗卫生救援领导小组按相关规定启动工作。

省级卫生行政部门接到医疗卫生救援较大事件报告后，要对事件发生地突发公共事件医疗卫生救援工作进行督导，必要时组织专家提供技术指导和支持，并适时向本省（区、市）有关地区发出通报。

符合下列条件之一者，启动医疗卫生救援应急的Ⅳ级响应：

a.发生一般突发公共事件，县级政府启动县级突发公共事件应急

预案。

b.其他符合医疗卫生救援一般事件（IV级）级别的突发公共事件。

县级卫生行政部门接到关于医疗卫生救援一般事件的有关指示、通报或报告后，应立即启动医疗卫生救援领导小组工作，组织医疗卫生救援机构开展突发公共事件的现场处理工作，组织专家对伤病员及救治情况进行调查、确认和评估，同时向本级政府和突发公共事件应急指挥机构报告有关处理情况。凡属启动县级应急预案的响应，医疗卫生救援领导小组按相关规定启动工作。

市（地）级卫生行政部门在必要时应当快速组织专家对突发公共事件医疗卫生救援进行技术指导。

医疗卫生救援应急队伍在接到救援指令后要及时赶赴现场，并根据现场情况全力开展医疗卫生救援工作。在实施医疗卫生救援的过程中，既要积极开展救治，又要注重自我防护，确保安全。

为了及时准确掌握现场情况，做好现场医疗卫生救援指挥工作，使医疗卫生救援工作紧张有序地进行，有关卫生行政部门应在事发现场设置现场医疗卫生救援指挥部，主要或分管领导同志要亲临现场，靠前指挥，减少中间环节，提高决策效率，加快抢救进程。现场医疗卫生救援指挥部要接受突发公共事件现场处置指挥机构的领导，加强与现场各救援部门的沟通与协调。

到达现场的医疗卫生救援应急队伍，要迅速将伤员转送出危险区，本着“先救命后治伤、先救重后救轻”的原则开展工作，按照国际统一的标准对伤病员进行检伤分类，分别用蓝、黄、红、黑四种颜色，对轻、重、危重伤病员和死亡人员作出标志（分类标记用塑料材料制成腕带），扣系在伤病员或死亡人员的手腕或脚踝部位，以便后续救治辨认或采取相应的措施。

当现场环境处于危险或在伤病员情况允许时，要尽快将伤病员转送并做好以下工作：

（1）对已经检伤分类待送的伤病员进行复检。对有活动性大出血或转运途中有生命危险的急危重症者，应就地先予抢救、治疗，做必要的处理后再进行监护下转运。

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/098005037125006036>