

# 突然停水应急预案及处理程序

## 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。

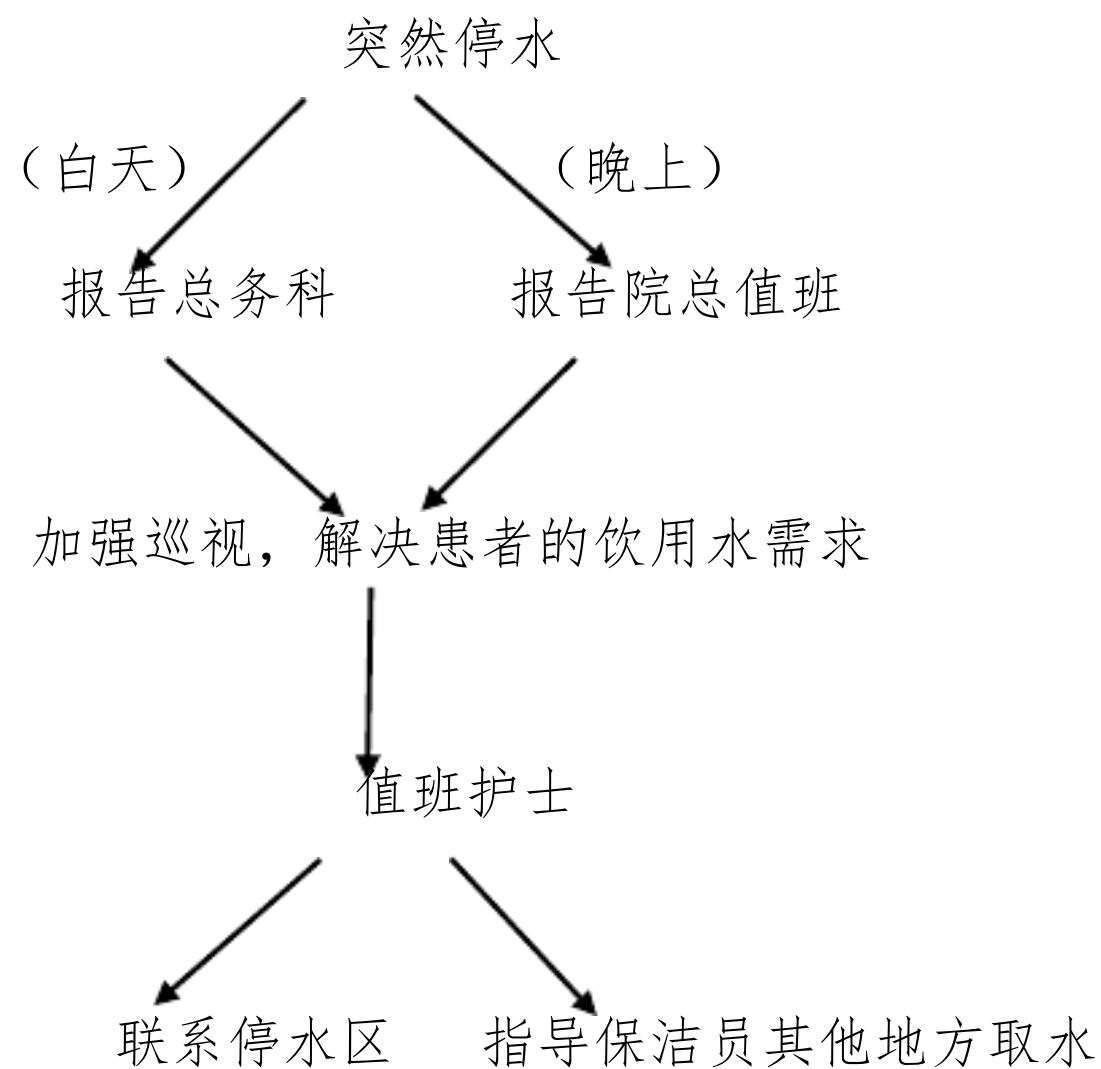
2、加强巡视，随时解决患者饮水及用水需求。

3、供水方式：

(1) 联系未停水区。

(2) 其他地方取水。

## 二、突然停水应急处理程序

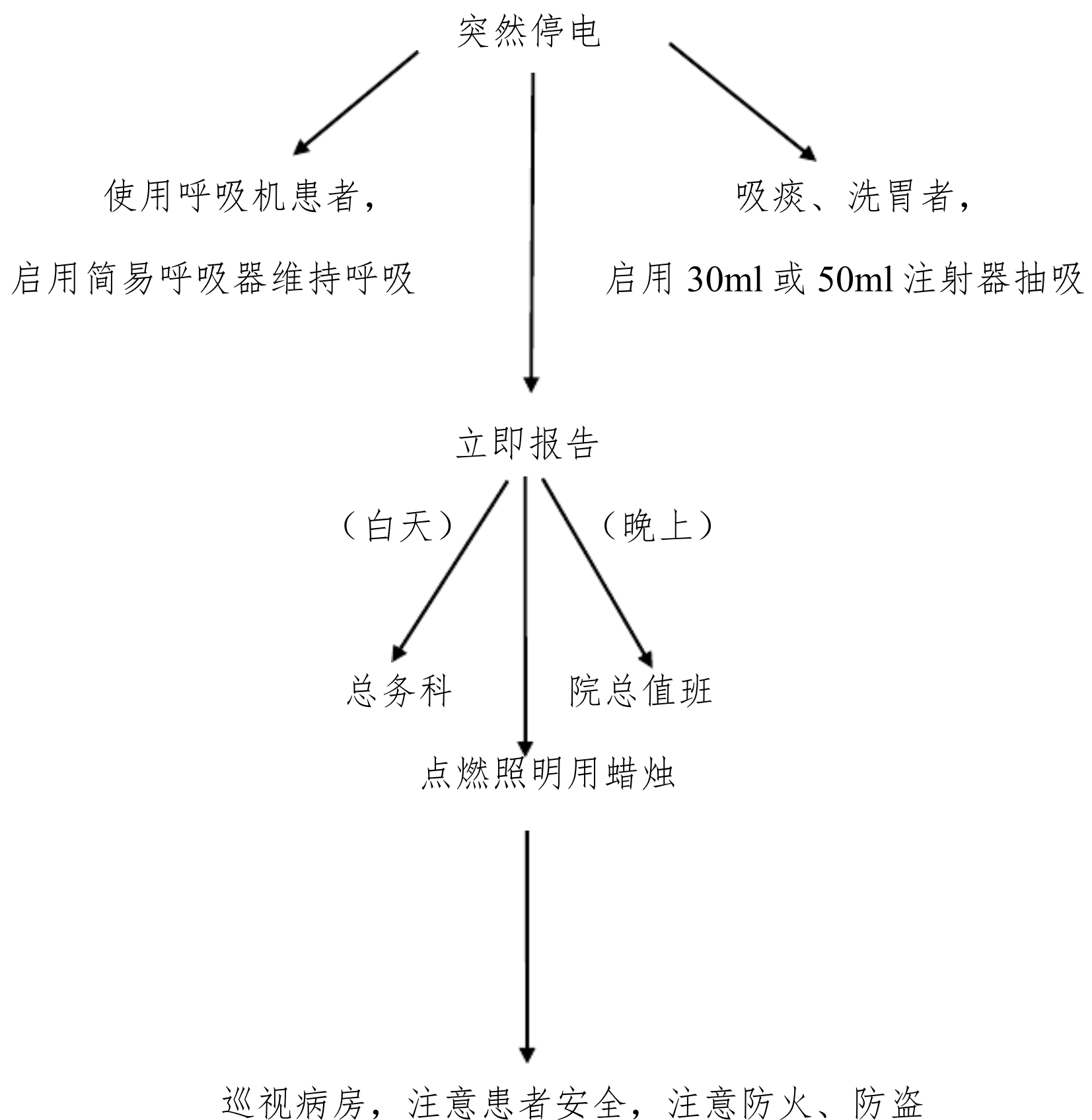


# 突然停电应急预案与处理程序

## 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，注意患者安全，注意防火防盗。

## 二、突然停电应急处理程序



# 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消防器材和水源灭火，同时报告保卫科（夜间报告院总值班）。

2、迅速切断电源。

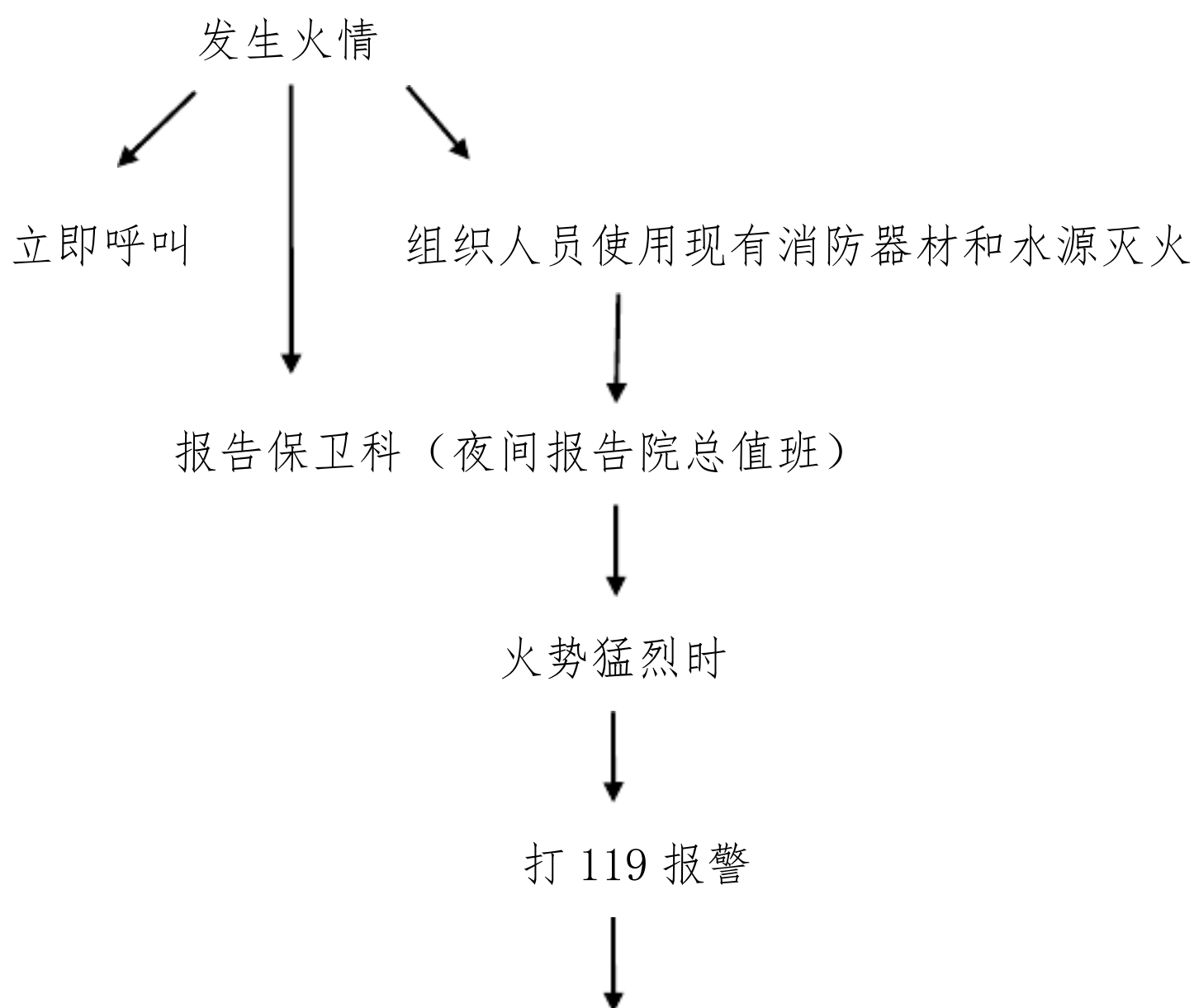
3、发现火情无法扑灭，马上拨打 119 报警，告知准确方位。

4、迅速撤离疏散患者到安全地带，稳定患者情绪，保证患者生命安全，组织撤离时，不要乘坐电梯，可走安全通道，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、关闭临近房间的门窗，以减慢火势扩散速度。

## 二、火灾的应急处理程序



安全转移患者



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窗

# 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



# 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，病历应在抢救结束后 6 小时内补充，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。如症状不缓解，每隔 30 分钟再皮下注射 0.5mg，直至脱离危险期，注意保暖。

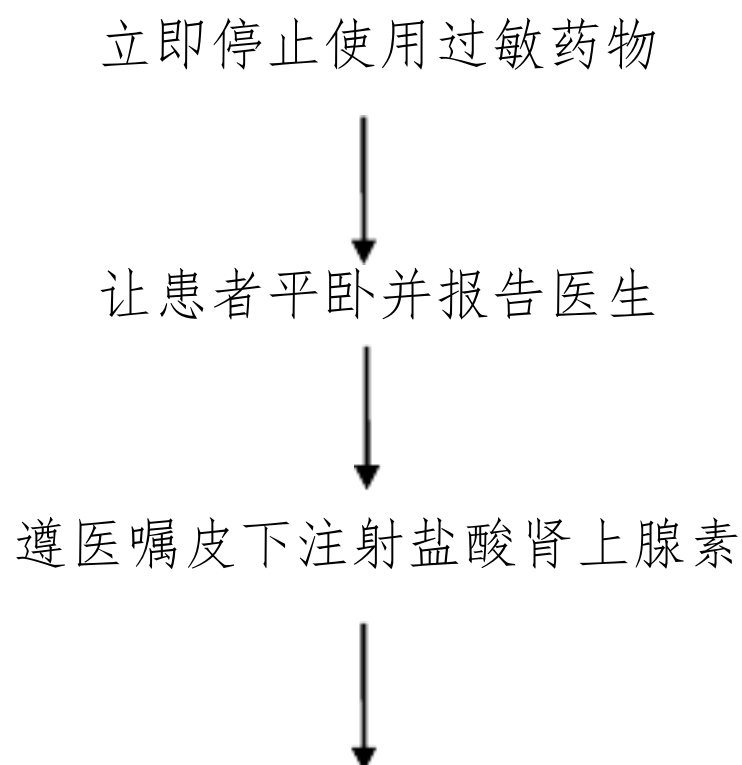
3、改善患者缺氧症状，给予氧气吸入，呼吸抑制时遵医嘱给予呼吸兴奋药，喉头水肿时，立即准备气管插管，必要时配合施行气管切开术。

4、迅速建立静脉通路，补充血容量，必要时建立两条静脉通路。遵医嘱使用升压药、氨茶碱、抗组胺及皮质激素类药物。

5、发生心脏骤停，立即进行胸外心脏按压、人工呼吸等心肺复苏的抢救，并遵医嘱及时给予心肺复苏的药物。

6、密切观察患者的神志、瞳孔、生命体征、尿量等病情变化，详细记录抢救记录。

## 二、患者发生过敏性休克应急处理程序



改善缺氧症状、输氧、必要时气管插管或气管切开



建立静脉通道，遵医嘱用药



发生心脏骤停行心肺复苏



密切观察病情变化



及时记录抢救过程

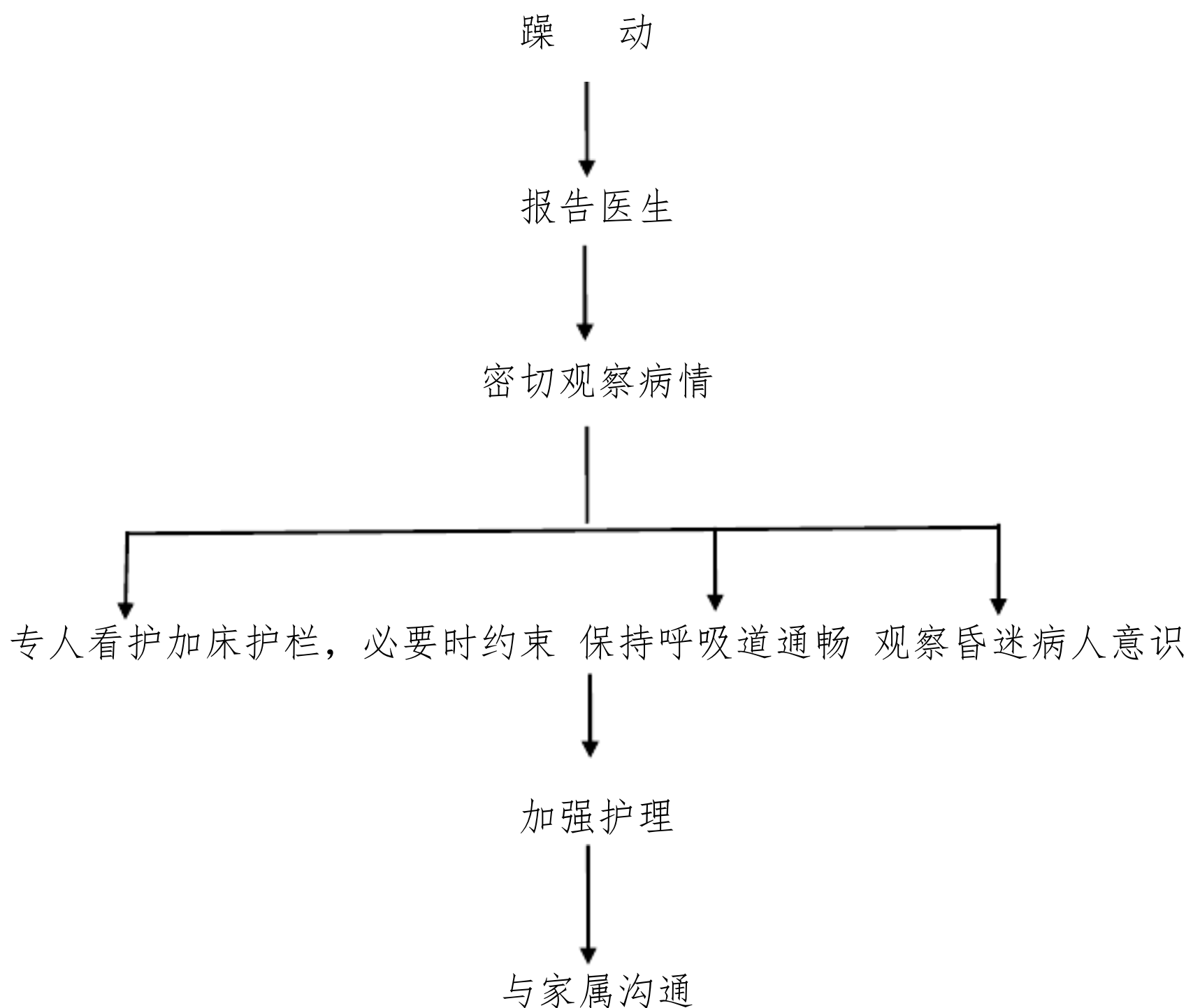


# 患者发生躁动的应急预案与处理程序

## 一、患者发生躁动的应急预案

- 1、寻找躁动原因，及时通知医生。
- 2、密切观察患者病情，保持呼吸道通畅。
- 3、根据病情设专人看护，必要时加床栏，使用约束带等保护性措施。
- 4、昏迷患者病情逐渐好转出现躁动时，应经常呼唤患者，了解意识恢复程度。
- 5、严密巡视，加强护理，增加患者舒适感。
- 6、与家属进行有效沟通，以减轻他们的紧张心理，取得合作。

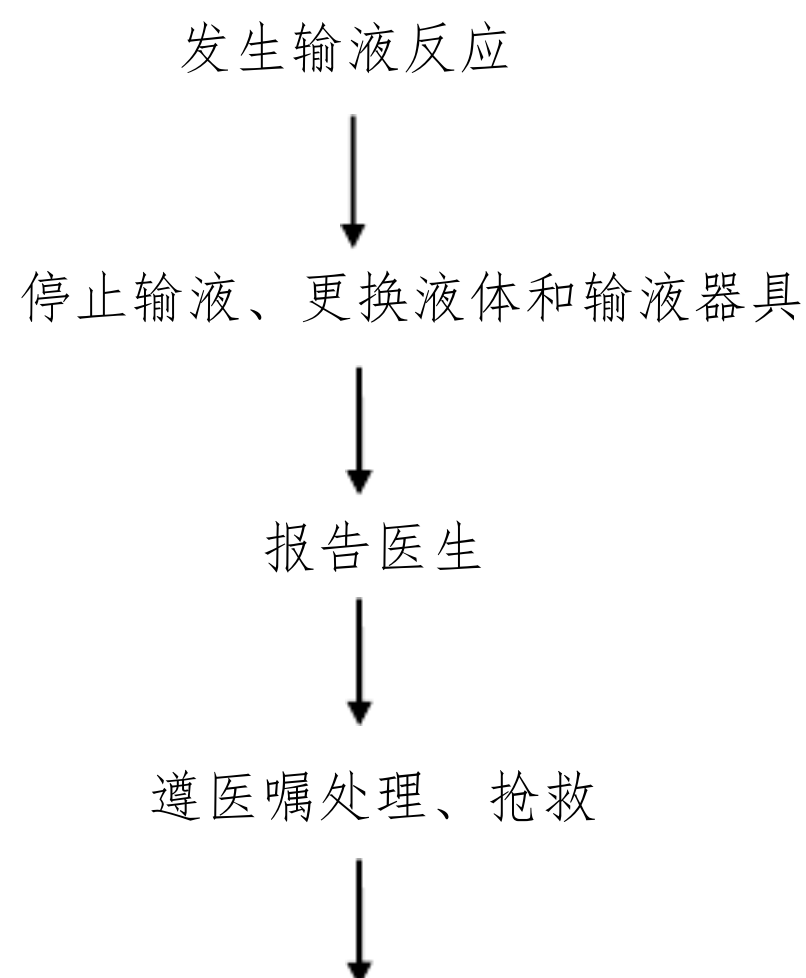
## 二、患者发生躁动的应急处理程序

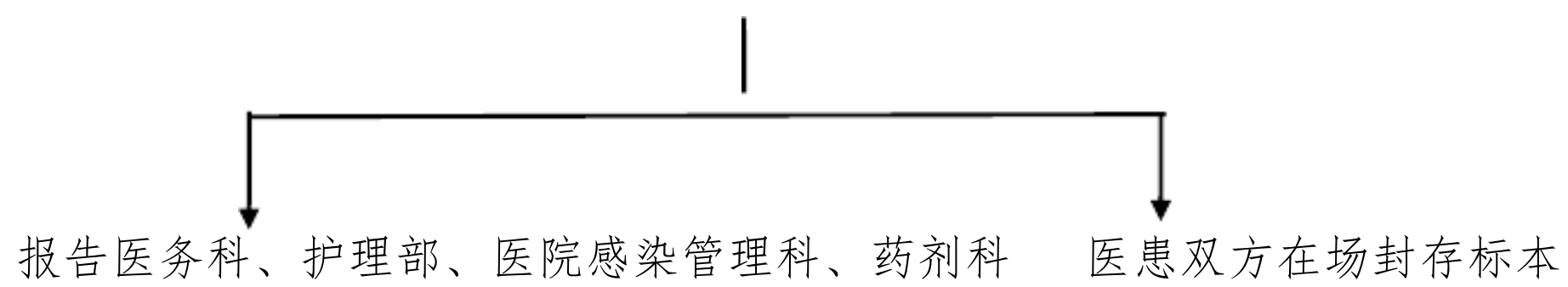


## 一、患者发生输液反应的应急预案

- 1、立即停止所输液体，重新更换液体和输液器。
- 2、报告医生并遵医嘱给药。
- 3、情况严重者应就地抢救。
- 4、详细记录患者的生命体征、输液反应过程及抢救过程。
- 5、及时报告医务科、护理部、医院感染管理科、药剂科。
- 6、填写输液反应卡。
- 7、按规定进行实物封存。
  - (1) 封存需有医务科人员及患者本人或其代理人共同在场进行。
  - (2) 封存标本时医患双方需在封口处签注姓名、日期和时间。
  - (3) 封存标本由医务科保管和处理。

## 二、患者发生输液反应的应急处理程序





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/365213023330011232>