



# 急诊护理管理

汇报人：xxx

20xx-04-03

# 目录

- 急诊护理概述
- 急诊护理组织与人员配置
- 急诊患者接诊与评估
- 急诊抢救技能与操作规范
- 急诊患者转运与交接管理
- 急诊护理质量监控与持续改进
- 急诊护理风险管理与安全防范措施
- 总结与展望

contents



# 01

## 急诊护理概述



# 急诊护理定义与特点



## 急诊护理定义

急诊护理是指在急诊科室对急危重症患者进行快速、有效的护理救治措施，以挽救患者生命、缓解病情、促进康复的过程。



## 急诊护理特点

急诊护理具有突发性、紧急性、复杂性、高风险性等特点，要求护理人员具备高度的专业素养和应变能力。



# 急诊护理重要性

01



**保障患者生命安全**



急诊护理是医疗救治体系的重要组成部分，对于保障患者生命安全具有至关重要的作用。

02



**提高救治成功率**



及时、有效的急诊护理能够为患者赢得宝贵的救治时间，提高救治成功率。

03



**缓解医患矛盾**



优质的急诊护理服务能够增强患者对医疗机构的信任度，缓解医患矛盾。





# 急诊护理发展历程

01

## 初级阶段

早期的急诊护理主要侧重于简单的伤口处理和急救措施，设备和技术相对落后。

02

## 发展阶段

随着医疗技术的不断进步，急诊护理开始涉及到更多的领域，包括心肺复苏、急救手术等，护理人员的专业素养也得到了显著提升。

03

## 现代化阶段

现代化的急诊护理已经形成了完善的救治体系，包括院前急救、院内急诊、危重症监护等多个环节，同时也引入了信息化技术，提高了救治效率和质量。





# 02

## 急诊护理组织与人员配置



# 急诊护理组织结构



## 急诊科护理部

负责急诊科全面护理工作，制定护理计划和zheng策。



## 护理小组

根据患者病情和护理需求，划分不同的护理小组，如创伤护理小组、心血管护理小组等。



## 护理岗位设置

包括护士站、治疗室、抢救室、留观室等岗位，确保患者得到及时有效的护理。





# 人员配置及职责划分

## 护理人员配置

根据急诊科工作量和患者需求，合理配置护士、护师、主管护师等护理人员。



## 职责划分

明确各岗位职责，如分诊护士负责患者初步评估与分诊，抢救护士负责急危重症患者的抢救工作。



## 技能培训与考核

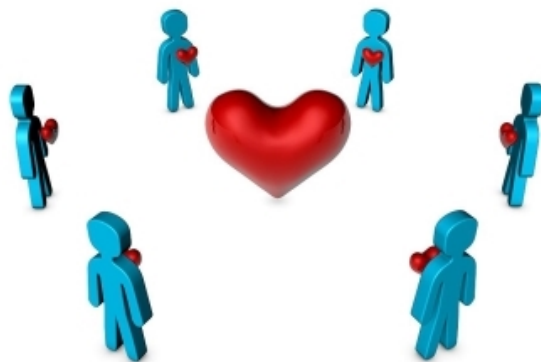
定期对护理人员进行技能培训和考核，提高护理质量和安全。



# 团队协作与沟通机制

## 团队协作

强化团队意识和协作精神，鼓励护理人员积极参与团队工作。



## 跨学科合作

与医生、医技科室等其他医疗团队成员保持良好合作关系，共同为患者提供优质服务。



## 沟通机制

建立有效的沟通机制，如交接班制度、护理查房制度等，确保患者信息得到及时传递和处理。





# 03

## 急诊患者接诊与评估



# 患者接诊流程优化

## ● 分诊制度

根据患者病情严重程度进行分类，确保危重患者优先得到救治。

## ● 信息化系统

利用现代化信息技术，提高接诊效率，减少患者等待时间。

## ● 绿色通道

建立急诊绿色通道，为特殊患者提供快速救治通道。







# 患者病情评估方法

1

## 生命体征监测

对患者的心率、呼吸、血压等生命体征进行实时监测，初步判断病情。

2

## 症状询问

详细询问患者病史、症状等信息，有助于准确诊断。

3

## 体格检查

对患者进行全面体格检查，发现潜在疾病或损伤。







# 危重患者识别与处理



## 危重病评分系统

采用专业的危重病评分系统，对患者病情进行量化评估。

## 抢救设备准备

确保抢救设备处于良好状态，随时可用于危重患者救治。

## 多学科协作

建立多学科协作机制，为危重患者提供全方位救治支持。



# 04

## 急诊抢救技能与操作规范

# 心肺复苏术 (CPR) 操作流程



## 判断患者意识和呼吸

轻拍患者肩膀，大声呼喊患者名字，观察是否有反应，同时判断呼吸是否正常。



## 启动应急反应系统

如患者无意识、无呼吸或呼吸不正常，应立即启动应急反应系统，包括呼叫医生、护士等急救人员，准备急救设备和药物。



## 胸外按压

将患者仰卧于硬板床上或地上，急救人员位于患者一侧，双手重叠放在胸骨中下1/3交界处，用上身力量垂直向下按压，频率为100-急救电话次/分钟，深度为5-6厘米。



## 开放气道和人工呼吸

采用仰头抬颏法或推举下颌法开放气道，每按压30次后进行2次人工呼吸，吹气时捏住患者鼻子，吹气后松开鼻子，让气体自然呼出。



# 除颤仪使用注意事项

## 确认患者心律失常类型

在使用除颤仪前，必须确认患者的心律失常类型，是否为可除颤心律，如室颤、无脉性室速等。

## 选择合适的除颤能量

根据患者病情和除颤仪类型选择合适的除颤能量，一般成人首次除颤能量为200焦耳，如不成功可逐渐提高能量。

## 正确放置电极板

将电极板均匀涂抹导电糊或生理盐水纱布，按照除颤仪提示正确放置电极板，一般一个电极板放在胸骨右缘第二肋间，另一个放在心尖部。

## 避免反复除颤

避免在短时间内对同一患者反复进行多次除颤，以免对心肌造成损伤。

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/528076143043006112>