

前 言

流程管理是规范医院内部运行和医疗服务的一个重要环节，流程图是体现医院运行和医疗服务程序最直观的表现形式，简洁明了的流程可以使工作程序更加科学、合理、有效。所以，健全完善医院的工作流程是对医院进行科学管理的必然要求，可将医院最核心的管理和服务内容体现出来，指导管理者和全体医务人员的管理与服务行为。为此，根据国家卫计委制定的《二级妇幼保健院评审标准（2016版）》、《二级妇幼保健院评审标准实施细则（2016版）》、《四川省妇幼保健机构评审实施办法》（川卫发[2017]95号）的要求，结合我院实际情况，组织梳理优化医院现有的管理及业务工作流程并汇编成册。

严格执行工作流程可以促使我们养成遵章办事的良好习惯，有效预防医疗事故，保障医疗安全，提高医疗服务的安全性和有效性，希望全院干部职工尽快熟悉和掌握，并在实际工作中遵照执行。

由于我院正处在转型发展的关键时期，医疗服务及医院管理模式不断更新，疏漏之处在所难免，希望大家在工作实践中，及时对流程落实情况进行分析、反馈，并结合医疗卫生事业不断发展的需要，对流程进行修订、完善和适时创新，以便医院工作的持续改进和不断提高。

院 长： 庞光振

2020年8月

编辑人员名单

主 编： 庞光枢

副主编： 邓纪恩 李凤鸣 梁 佳 李 兰

编 者： 蒋文斌 李秋菊 陈 燕 李君儒 杜晓春 罗全意

陈金华 陈晓凤 杨碧珍 任云刚 贾盛飏 苏 秦

邱晓云 何 靓 章三英 刘琼瑶 陈 楠 张 良

赵小惠 张雨琪 王 薇 易 思 刘 璨 彭 敬

莫凌丽 冯 梅 韩 梅 吴美姗 郑 丽 胡 燕

何春艳 袁秀梅 冉红梅 谢 娟 张 玲 韩翠芳

张 清 唐 迎 陈 帆

目 录

第一章 行政后勤类流程	11
总值班应急管理流程.....	11
信息报送流程图.....	12
院长行政查房流程.....	12
文件发放流程.....	13
文件接收流程.....	14
公务用车管理流程.....	15
信息公开流程图.....	16
职工离职流程.....	17
医院职能部门工作人员紧急替代程序.....	18
医院图书借阅流程.....	18
患者投诉处理流程.....	19
固定资产清查流程.....	20
固定资产报废、处置流程.....	21
医院退费管理工作流程.....	22
物价管理工作流程.....	23
水、电、气故障报修、排查、处理流程.....	24
后勤物资采购流程图.....	25
第二章 医疗服务类流程	26
突发公共卫生事件报告处理流程.....	26
突发公共事件医疗救援流程.....	27
重大突发事件报告流程.....	28
临床工作人员紧急替代程序.....	29
术中工作人员紧急替代程序.....	29
门诊、医技工作人员紧急替代程序.....	30
急诊工作人员紧急替代程序.....	30
火灾救援流程图.....	31
急救类、生命支持类设备故障替代流程.....	32
医疗器械临床使用安全控制、监督、报告流程.....	33
病案安全管理应急流程图.....	34
病案管理流程.....	35
病案工作流程.....	36

紧急封存患者病历的处理程序.....	38
医疗纠纷调解处理流程.....	39
医疗纠纷界定及处置流程图.....	40
医疗质量管理工作流程图.....	41
医疗技术审批、管理流程图.....	42
医疗技术损害处置流程图.....	43
医疗风险防范、控制工作流程.....	44
患者入院、出院、转科、转院流程.....	45
心肺复苏抢救流程图.....	46
医院会诊流程图（院内、院外）.....	47
医师外出会诊流程.....	47
基层医疗机构转区级医疗机构流程图.....	48
区级医疗机构转基层医疗机构流程图.....	48
区级医疗机构转上级医疗机构（三甲）流程图.....	49
上级医疗机构（三甲）转入我区区级医疗机构流程图.....	49
出院指导和随访预约管理流程.....	50
危急值报告处理流程.....	51
医疗安全不良事件报告流程.....	52
临床路径实施流程图.....	53
科室无空床处理流程.....	54
口头医嘱执行流程.....	54
疑问医嘱澄清流程.....	55
新生儿及病人病情评估流程.....	55
危重患者处置流程.....	56
病人病情评估流程.....	57
手术风险评估流程.....	57
邀请患者主动参与医疗安全管理的流程.....	58
急诊手术流程.....	59
重大手术报告审批管理流程.....	60
非计划再次手术管理流程.....	60
手术部位识别标识流程.....	61
手术标本存放送检流程.....	62
病理标本外检送检流程.....	63
手术安全核查流程.....	64

术后患者处理工作流程.....	65
急诊室检诊、分诊流程.....	66
急诊患者就诊医疗服务流程图.....	67
院前急救服务流程图.....	68
120（救护车）急救与急诊室患者转接流程.....	69
紧急情况下各科室、部门的协调与协作流程.....	69
基层医疗机构与急诊室患者转接流程.....	70
“三无”病员救治流程.....	71
三无人员身份标识方法及核对流程.....	72
门诊预约诊疗服务流程.....	72
急性中毒抢救流程.....	73
弥漫性血管内凝血抢救流程.....	74
休克抢救流程.....	75
过敏性休克抢救流程.....	76
心脏骤停的抢救流程.....	77
呼吸衰竭抢救流程.....	78
羊水栓塞抢救流程.....	79
妊娠期高血压疾病诊疗流程.....	80
产后深静脉栓塞抢救流程.....	81
子痫抢救流程图.....	82
产后大出血抢救流程.....	83
新生儿复苏处理流程.....	84
人工流产综合症抢救流程.....	85
人流子宫穿孔抢救流程.....	85
人流术中术后大出血应急救治流程图.....	86
人工破膜流程.....	87
子宫破裂抢救流程.....	88
胎儿宫内窘迫抢救流程图.....	89
门诊导医工作流程.....	90
门诊就诊流程图.....	91
门诊突发应急事件的处理流程.....	92
发生麻醉意外与并发症的处理流程.....	93
患者转入麻醉恢复室流程.....	93
患者转出麻醉恢复室流程.....	94

麻醉恢复室到病房交接流程.....	94
诊断报告书写规范审核流程.....	95
发生输血反应时的应急程序.....	96
发生输血溶血反应的抢救流程.....	96
输血过敏性休克的抢救流程.....	97
急危重症孕产妇转诊流程.....	98
急危重症孕产妇抢救流程.....	99
危重孕产妇抢救服务流程.....	100
高危妊娠管理流程图.....	101
软产道检查流程图.....	102
第一产程观察流程图.....	103
第二产程观察处理流程图.....	104
第三产程观察处理流程图.....	105
产后2小时观察处理流程图.....	106
肩难产紧急处理流程图.....	107
常用仪器、设备和抢救物品使用流程.....	108
压疮风险评估与报告工作流程.....	109
发生护理不良事件时的处理流程.....	110
新入院患者的评估护理流程图.....	111
手术室工作区域清洁消毒流程.....	112
急诊室与病房转接流程.....	113
急诊患者入院流程.....	114
急诊留观患者管理流程.....	115
使用输血器操作流程.....	116
围手术期护理流程.....	117
医嘱查对与处理流程图.....	118
观察和处置患者用药与治疗反应流程.....	119
危重患者护理工作流程.....	120
紧急情况下护理人力资源的调配流程.....	120
患者身份核对方法及流程.....	121
对新生儿、意识不清、语言交流障碍患者身份识别流程.....	121
患者转科时身份识别流程.....	122
患者转入手术室时身份识别流程.....	123
患者转出手术室时身份识别流程.....	124

对无法进行身份确认的无名患者身份识别流程.....	124
小儿气道异物急救流程.....	125
小儿惊厥抢救流程.....	126
小儿心肺复苏流程.....	127
消毒内镜清洗消毒操作流程.....	128
医院突发事件输血应急预案流程图.....	129
紧急抢救非同型血输注管理流程.....	130
输血严重危害（SHOT）处理流程.....	131
麻醉效果评定流程.....	132
临床输血过程的质量管理监测及效果评价流程.....	132
麻醉科与血库沟通流程.....	133
高危孕产妇管理流程.....	134
一次性无菌器械、物品使用程序.....	135
医院感染预防工作流程.....	136
医院感染标准控制工作流程.....	137
医院感染质量管理控制流程.....	137
医院感染病例监测流程.....	139
医院感染漏报病例监测流程.....	140
预检分诊流程.....	141
院内感染患者管理流程图.....	142
医院感染报告处置流程.....	143
医院感染暴发报告与处置流程.....	144
实验室医疗废物废液处理流程图.....	145
医疗废物分类收集运送流程.....	146
死胎、死婴处理流程图.....	147
化学危险品溢出与暴露事件处理流程.....	148
发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时的应急处理流程图.....	149
发热门诊医务人员穿戴防护用品流程.....	150
发热门诊医务人员脱防护用品流程.....	151
可疑呼吸道感染性疾病隔离患者救治工作流程图.....	152
执行呼吸道感染性疾病患者转运任务医务人员穿戴防护用品流程.....	153
执行呼吸道感染性疾病患者转运任务医务人员脱卸防护用品流程.....	154
水银泄漏处理流程.....	155
医务人员职业暴露处置流程.....	155

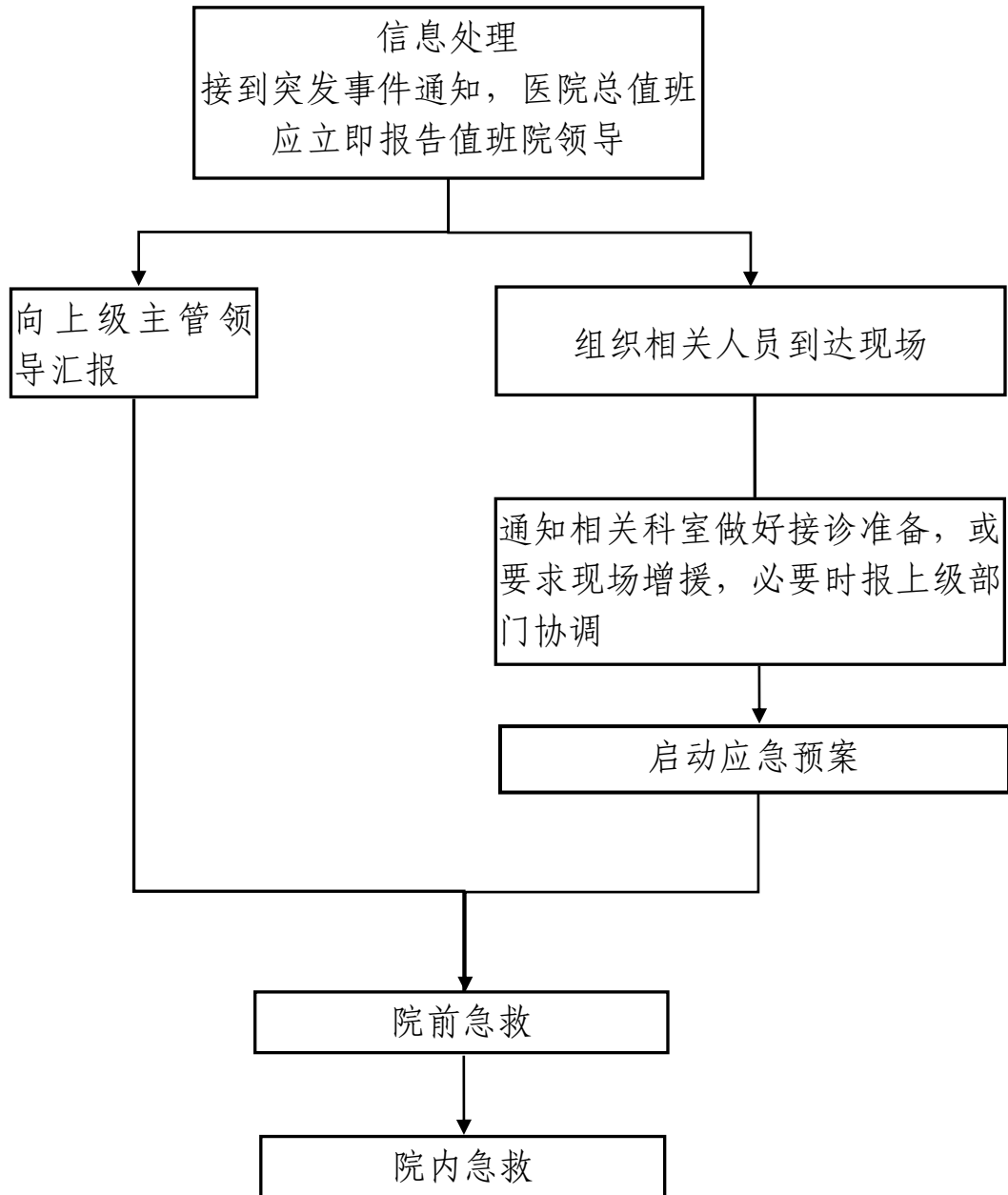
多重耐药菌（MDRO）医院感染控制流程.....	157
医院感染风险管理流程.....	158
一般洗手方法流程.....	159
手消毒法流程.....	159
外科手消毒流程.....	160
隔离衣穿脱流程.....	161
污染物品转运车（箱）的消毒流程.....	163
无菌包的转运消毒流程.....	164
婴儿沐浴流程.....	165
传染病疫情处置流程.....	166
传染病上报流程.....	167
药品采购流程图.....	167
麻、精、高危药品管理流程.....	169
门诊处方调剂流程图.....	170
四查十对操作流程.....	171
调剂差错管理流程.....	171
药品召回程序流程图.....	172
药库工作流程图.....	173
效期药品处理流程图.....	174
科室急救备用药品领用、补充工作流程.....	175
备用药品（耗材）管理流程图.....	176
假、劣药品及调剂药品导致人身伤害处置流程图.....	177
药品不良反应/事件报告和处理流程图.....	178
药品质量管理报告途径与流程图.....	179
细菌耐药监测与预警管理流程.....	180
特殊使用级抗菌药物应用流程.....	180
突发事件药事管理应急预案流程图.....	181
突发事件药品供应应急预案流程图.....	182
特殊管理药品应急事件预案流程图.....	183
临床用血流程.....	184
临床用血申请流程.....	185
安全输血流程.....	186
标本溢洒处理流程.....	187
标本接收、拒收流程.....	188

紧急输血审批流程.....	189
检验科实验室工作流程.....	190
临床化学质量控制流程.....	191
免疫学质量控制流程.....	192
尿液分析和临床显微镜检查的质量控制流程.....	193
实验室安全及相应的标准操作流程.....	194
室内质量控制流程.....	195
输血标本采集流程.....	196
术中用血流程.....	197
外送标本交接流程.....	198
新项目审批及实施流程.....	199
血涂片评价和分类计数质量控制流程.....	200
血液学和凝血试验质量控制流程.....	201
放射科与临床科室紧急呼救支援流程图.....	202
放射科与临床紧急呼救机制与流程.....	203
超声科与临床科室紧急呼救支援流程图.....	204
医学影像科与临床科室紧急呼救与支援的机制流程.....	205
超声报告审核流程图.....	206
出院流程.....	207
第三章 保健部类相关流程.....	208
顺庆区妇幼健康信息管理工作流程图.....	208
顺庆区《出生医学证明》首次签发流程.....	208
顺庆区《出生医学证明》换证及医疗保健机构外出生签发流程...	209
顺庆区《出生医学证明》补证签发流程.....	209
出生医学证明发放流程图.....	210
孕产保健部服务流程.....	211
妇女保健部服务流程.....	212
儿童保健部服务流程.....	213
计划生育技术服务部服务流程.....	214
顺庆区控制剖宫产的相关工作流程.....	215
顺庆区妇女宫颈癌筛查流程图.....	216
顺庆区妇女乳腺癌筛查流程图.....	217
顺庆区产前筛查工作流程.....	218
高危孕产妇筛查流程.....	219

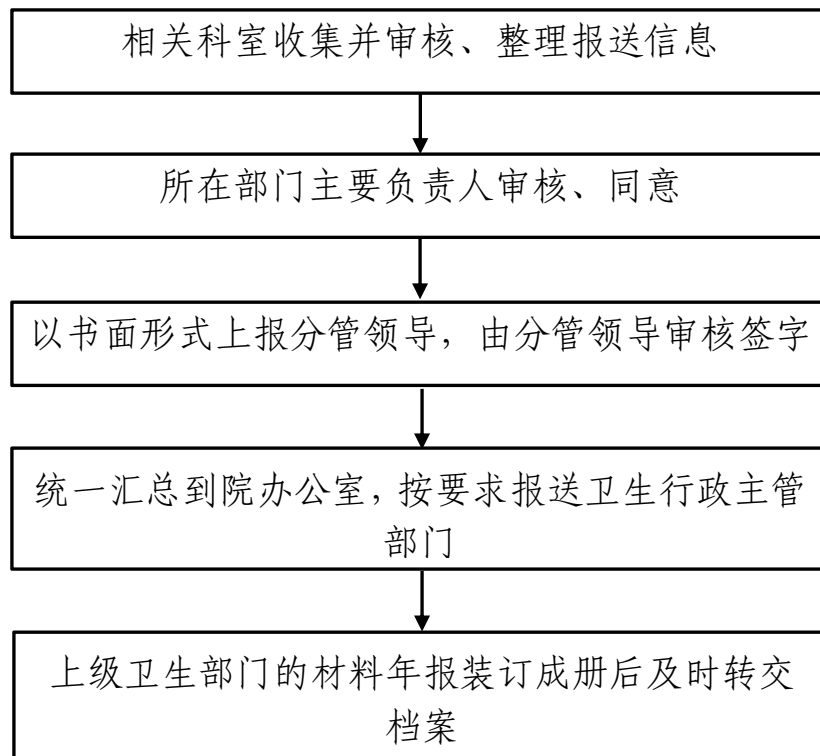
高危孕产妇连续服务流程.....	220
顺庆区高危孕产妇管理流程图.....	221
高危儿筛查流程.....	222
高危儿管理流程.....	223
新生儿遗传代谢病筛查流程.....	224
儿童听力筛查流程.....	225
顺庆区新生儿听力筛查流程.....	226
孕期检查初诊服务流程.....	227
孕期检查复诊服务流程.....	228
儿童营养门诊与各科临床科室转介服务流程.....	229
儿童心理性疾病转诊流程.....	229
妇女心理性疾病转诊流程.....	230
妇女心理保健服务转介流程.....	230
儿童心理门诊与各科临床科室转介服务流程.....	231
产科急救流程图.....	232
高危孕产妇转诊流程.....	232
危急重症新生儿转诊流程图.....	233
危急重症新生儿抢救流程图.....	234
高危儿双向转诊流程图.....	235
顺庆区《母子健康手册》使用运转流程.....	236
儿童生长发育专科工作流程.....	237
预防接种门诊接种工作流程.....	238
0-6岁儿童保健体检流程图.....	239

第一章 行政后勤类流程

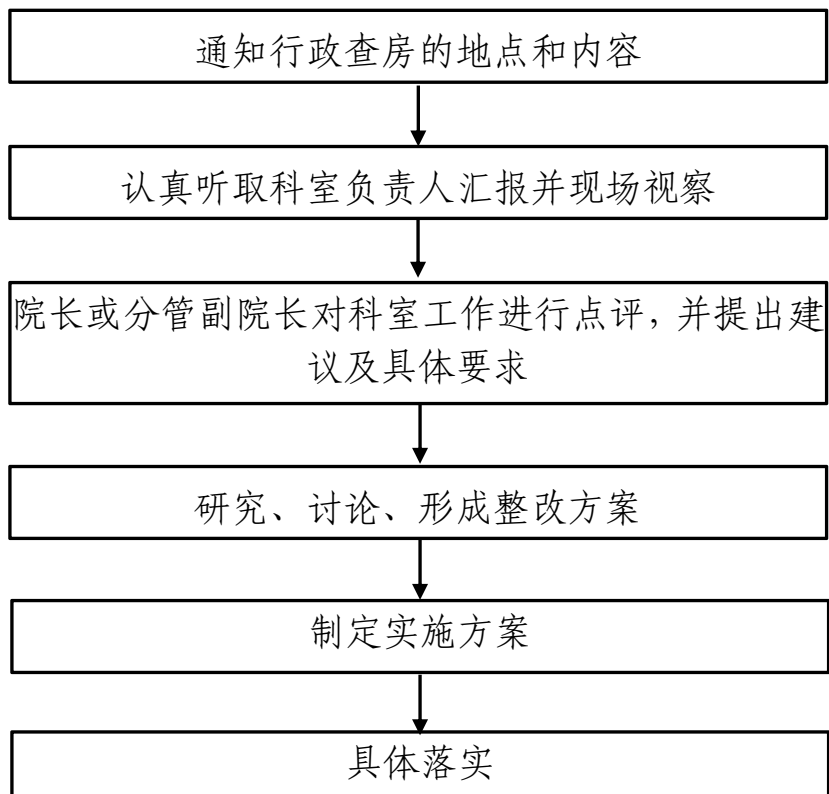
总值班应急管理流程



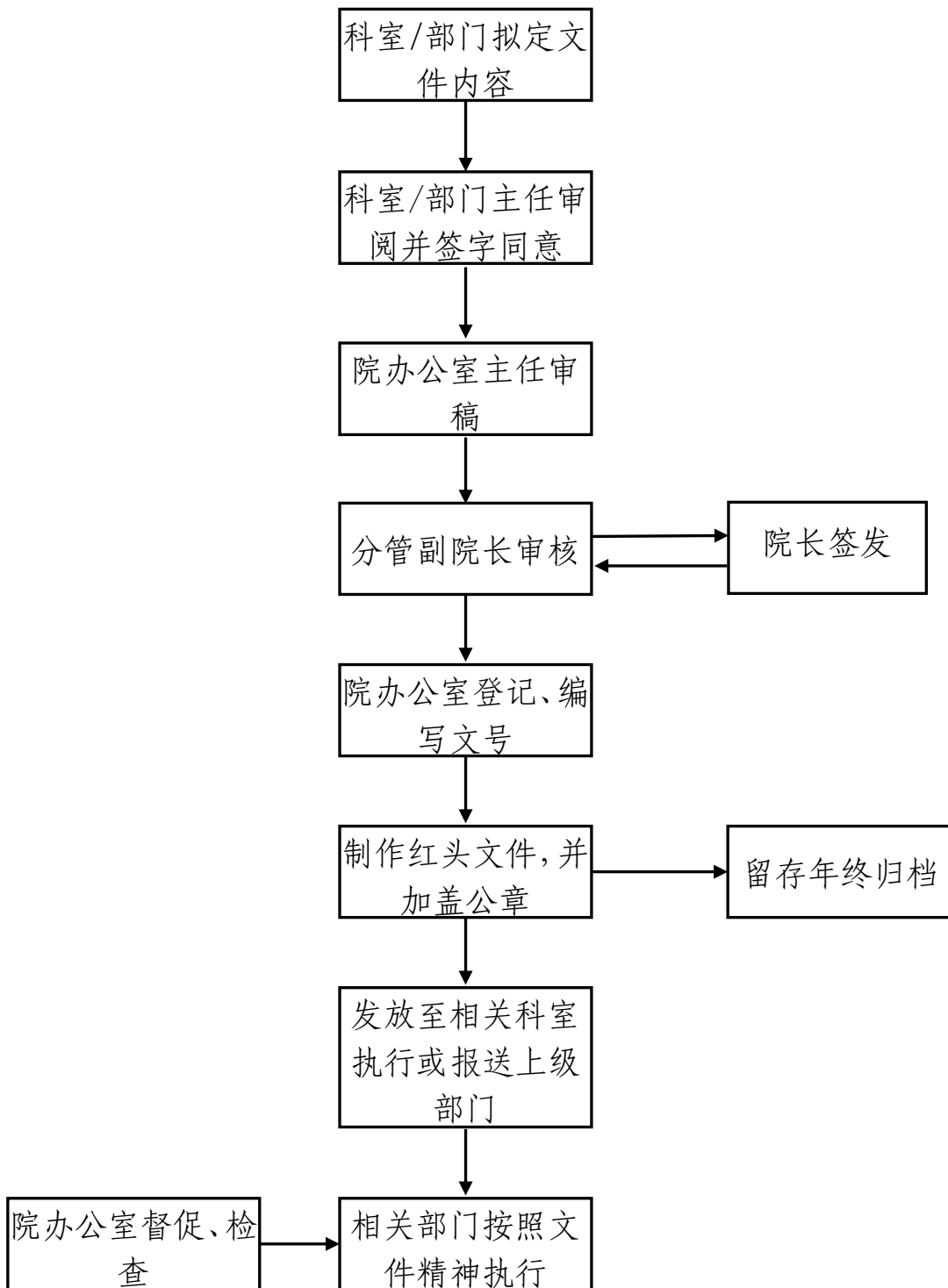
信息报送流程图



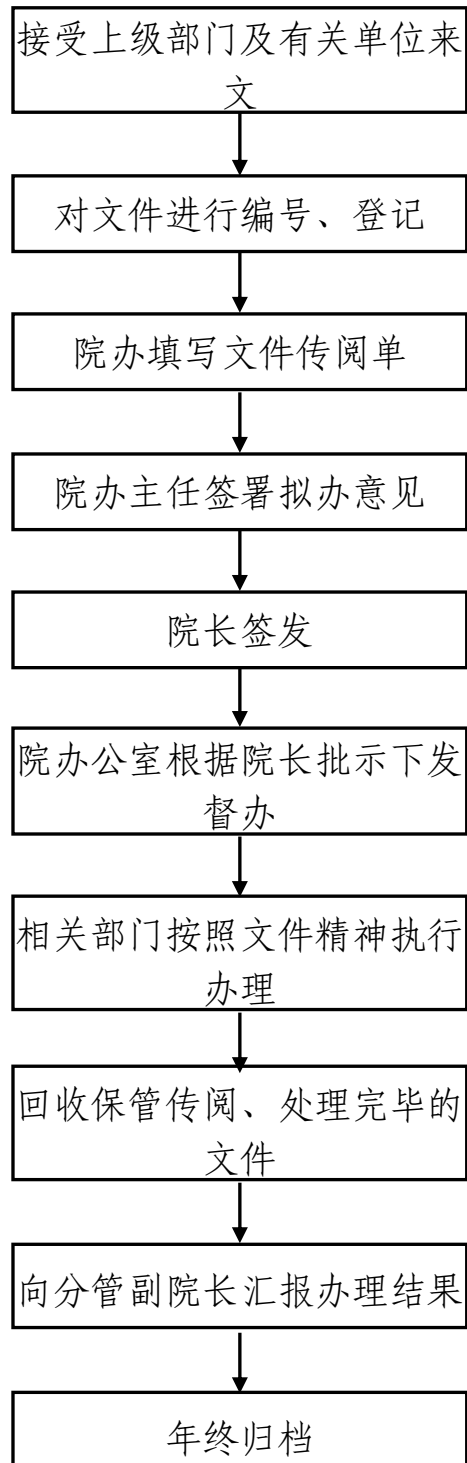
院长行政查房流程



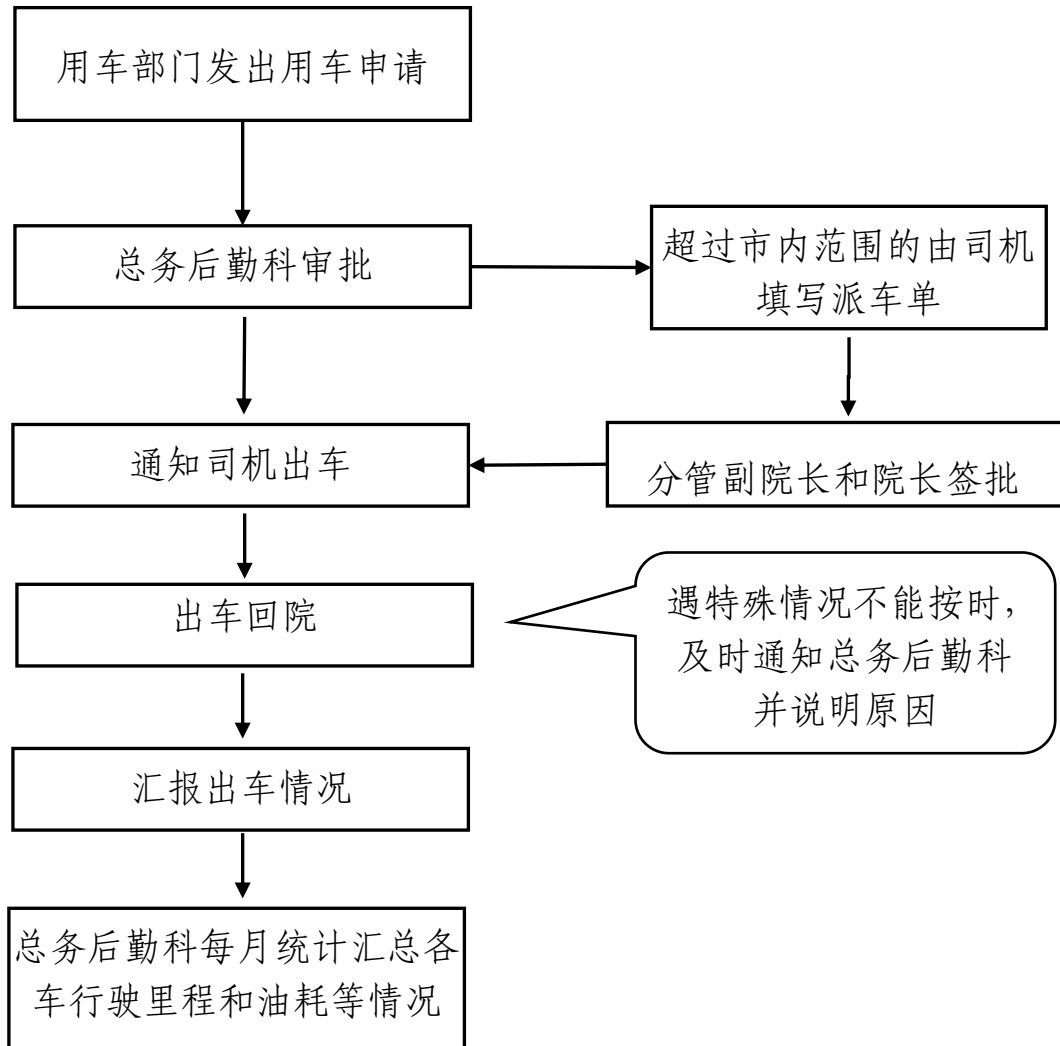
文件发放流程



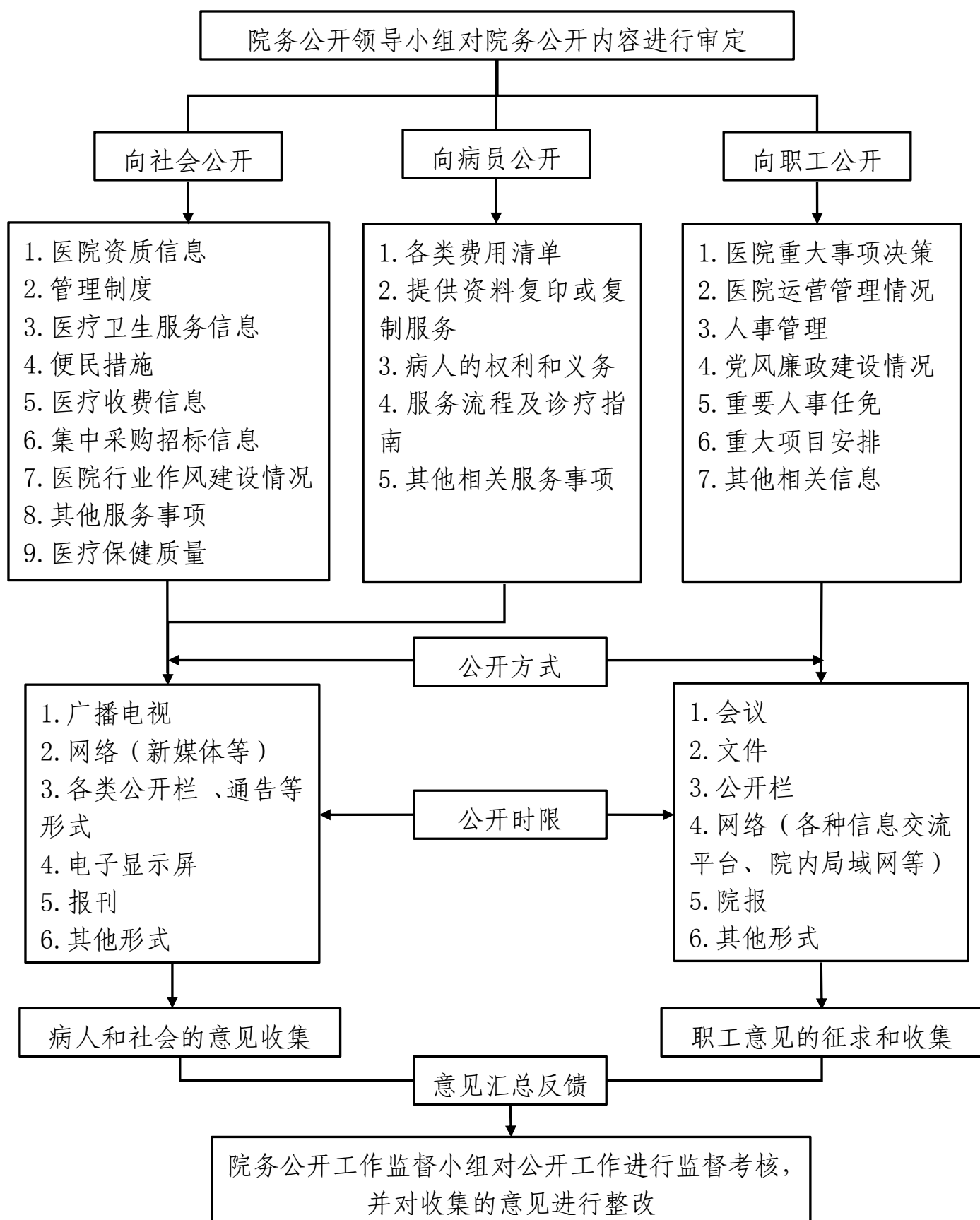
文件接收流程



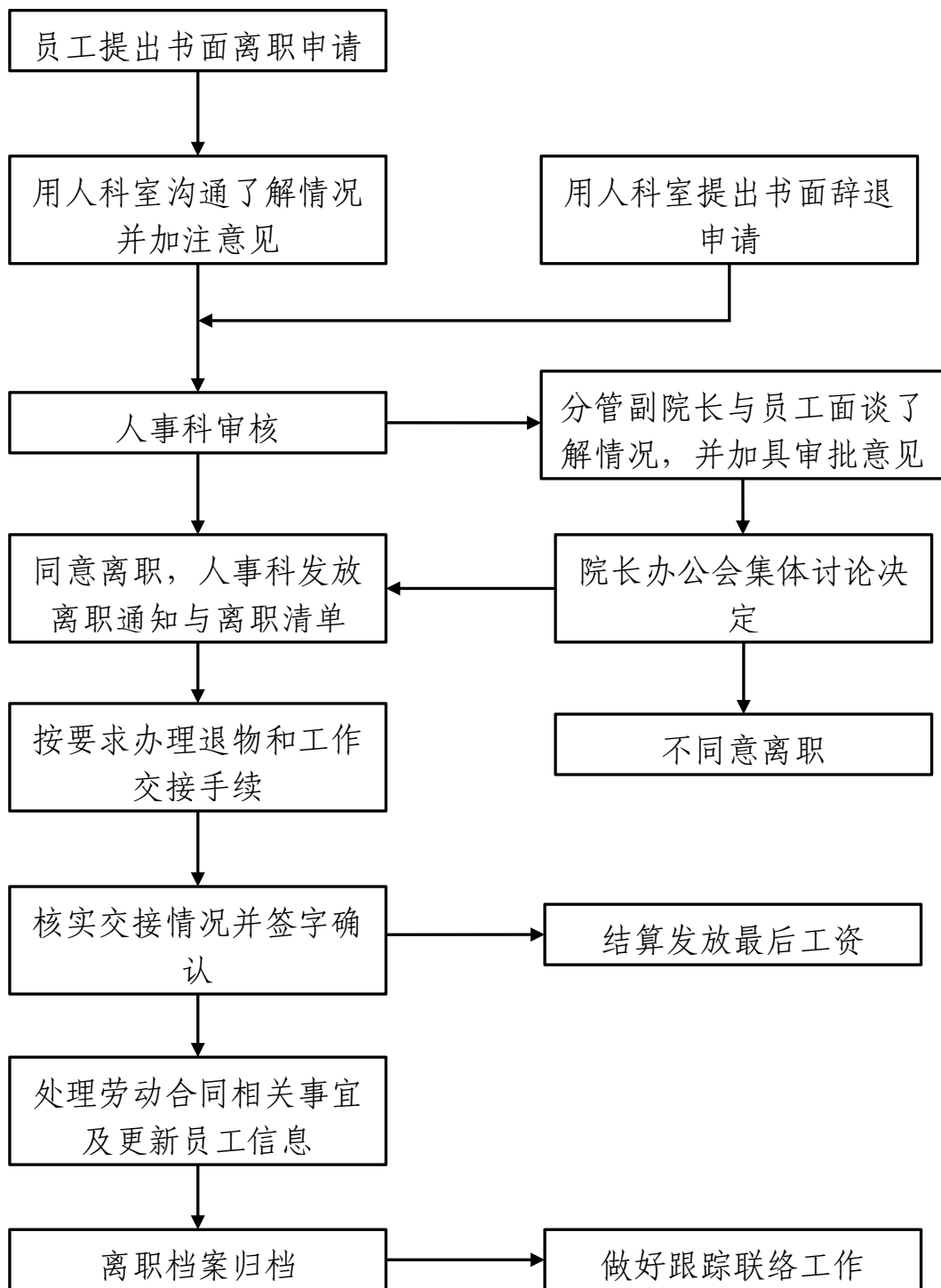
公务用车管理流程



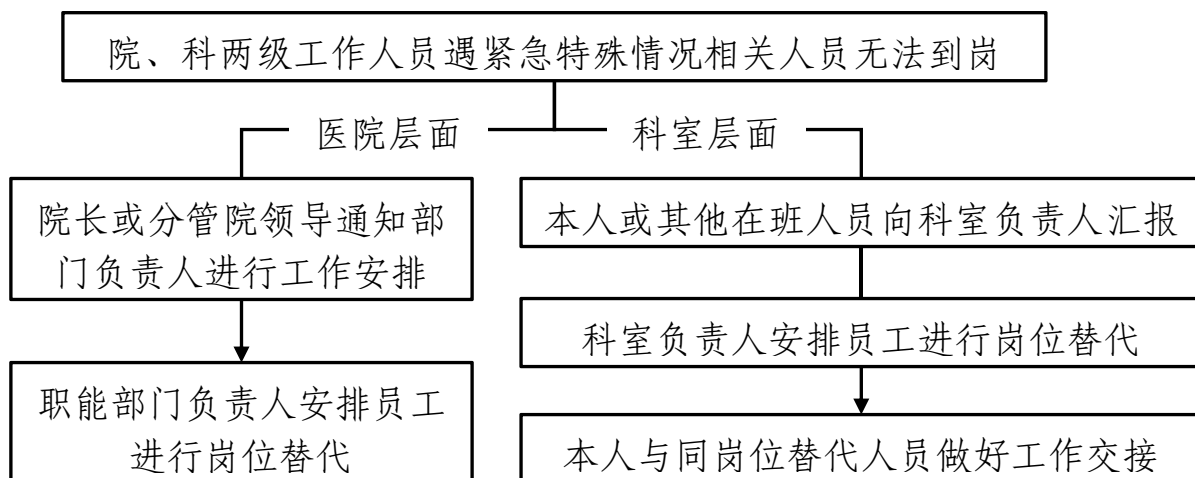
信息公开流程图



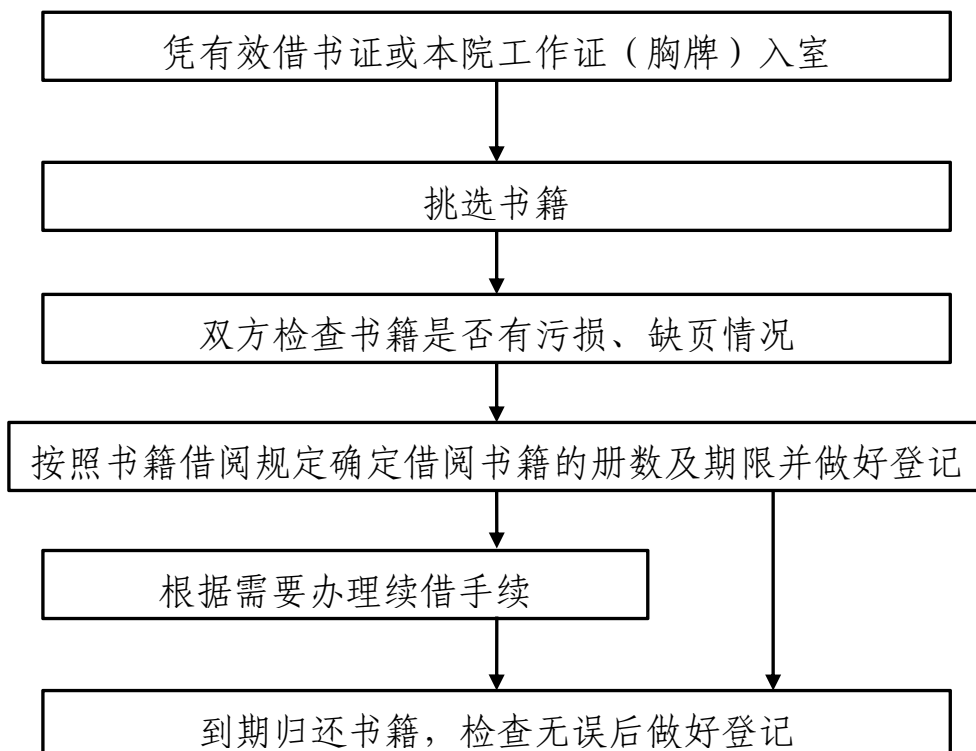
职工离职流程



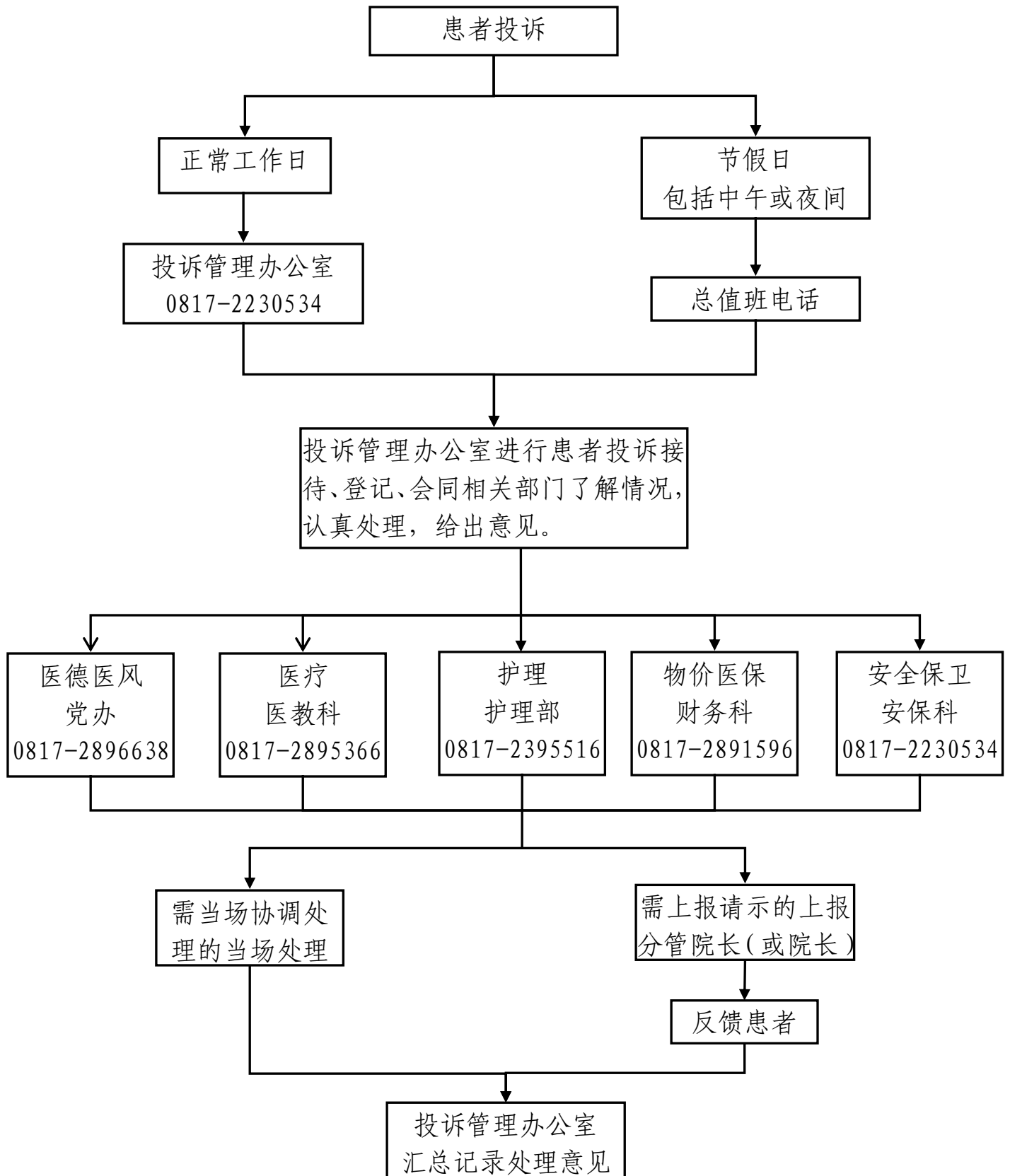
医院职能部门工作人员紧急替代程序



医院图书借阅流程



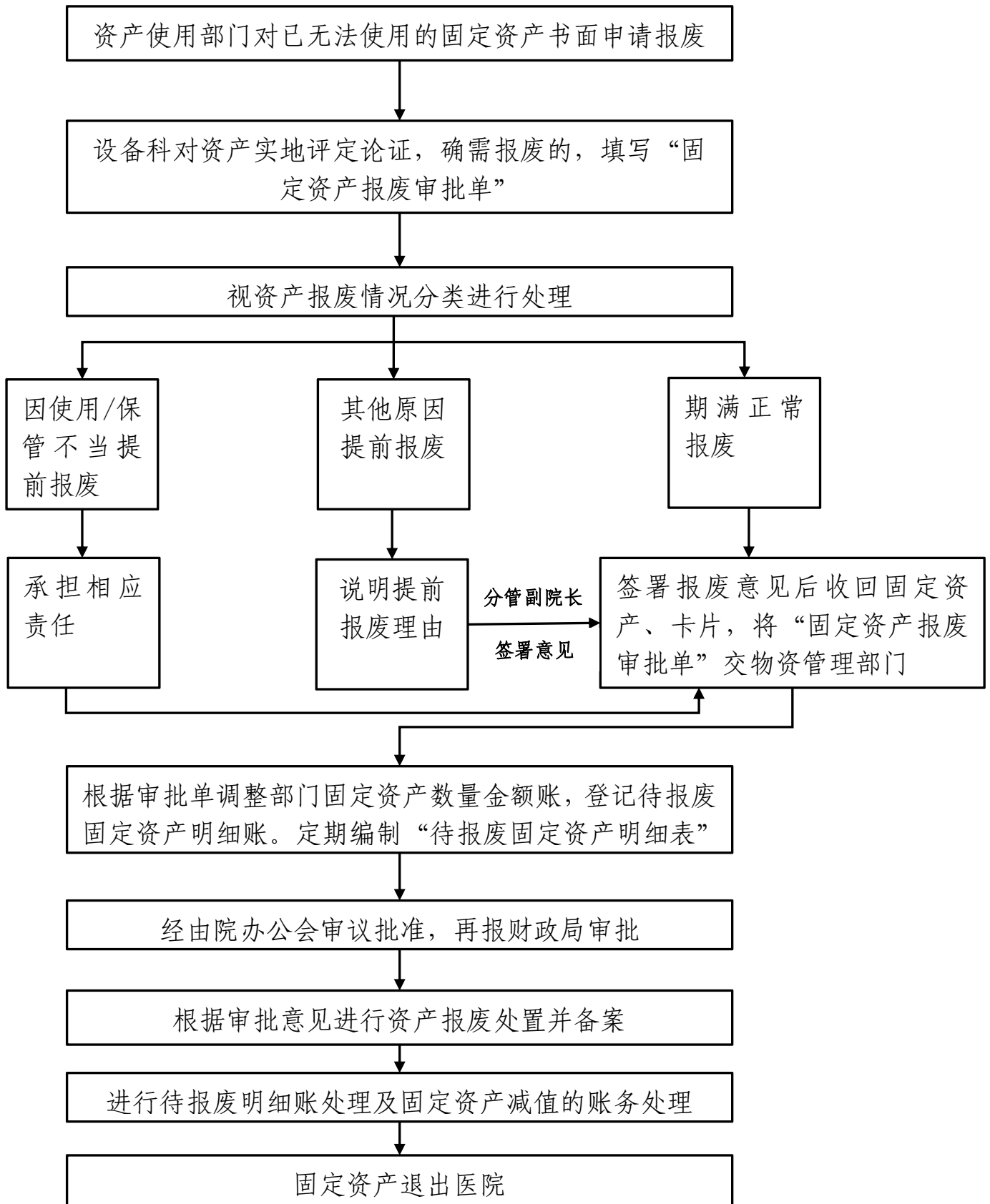
患者投诉处理流程



固定资产清查流程

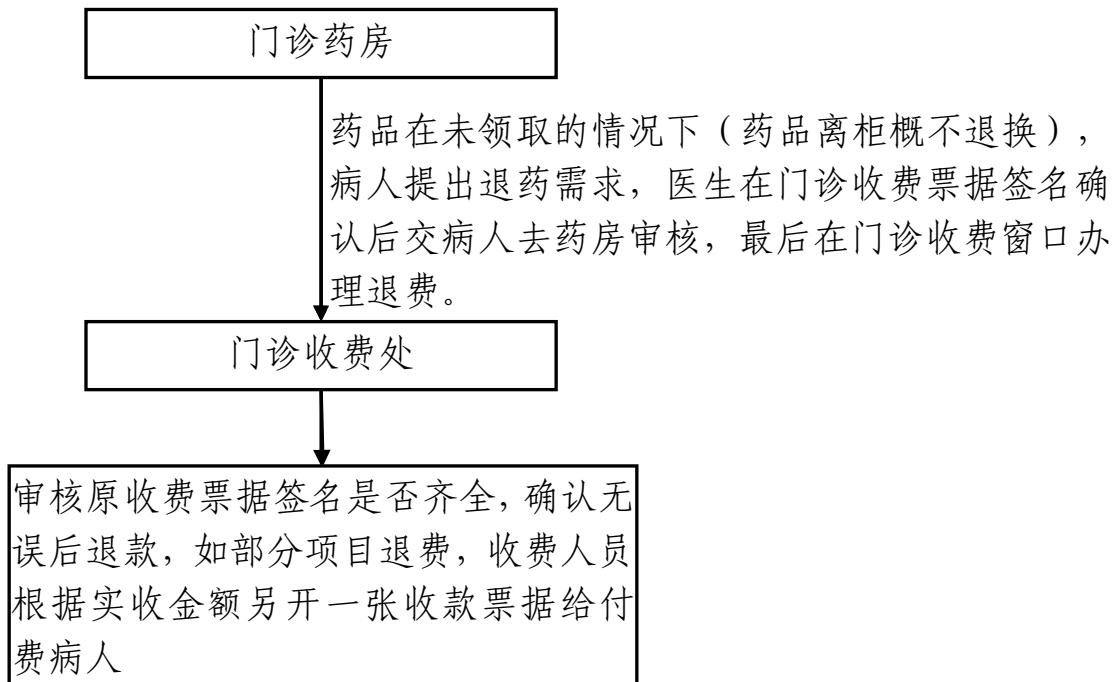


固定资产报废、处置流程

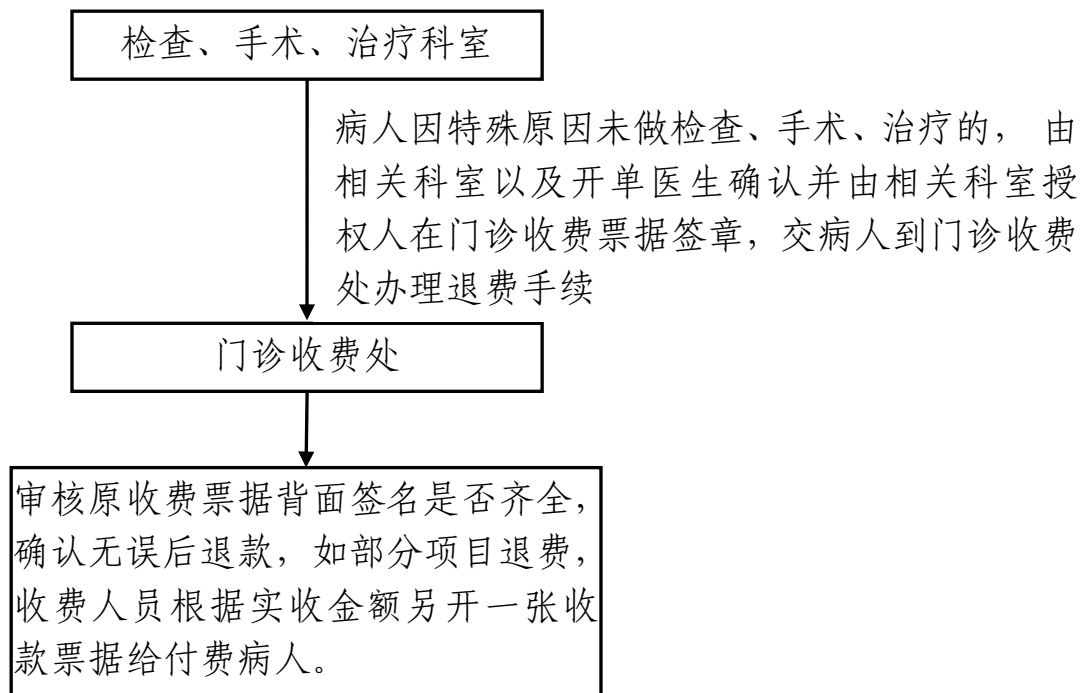


医院退费管理工作流程

一、电子处方药品退费



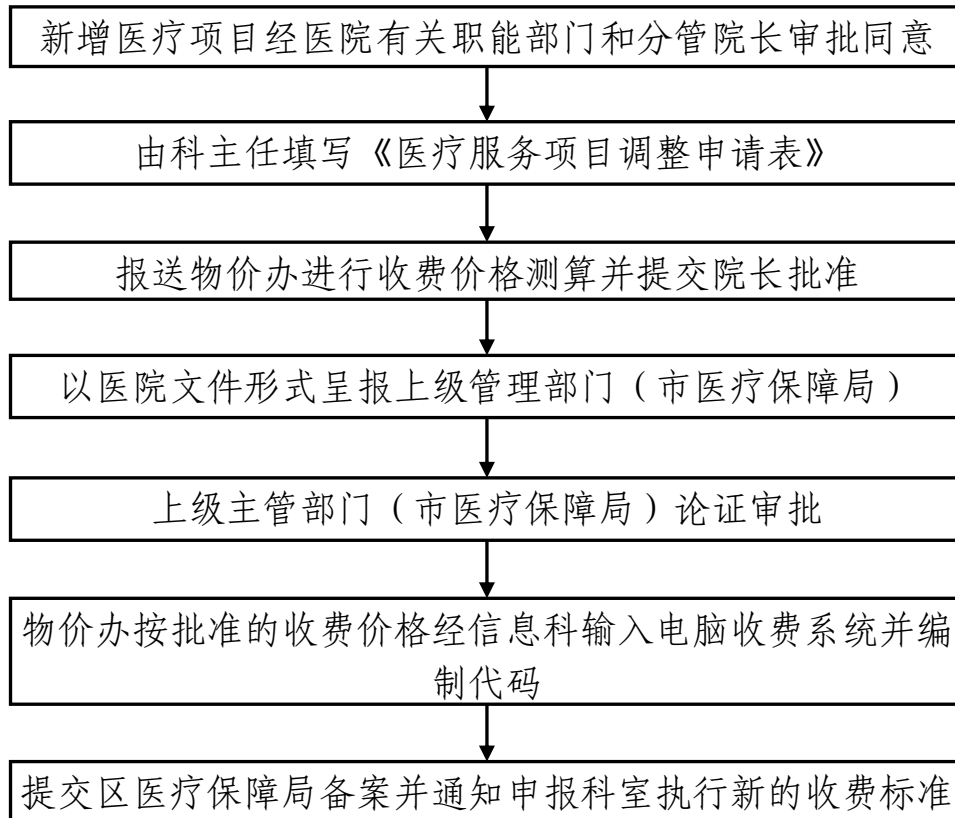
二、医疗服务退费（电子开单）



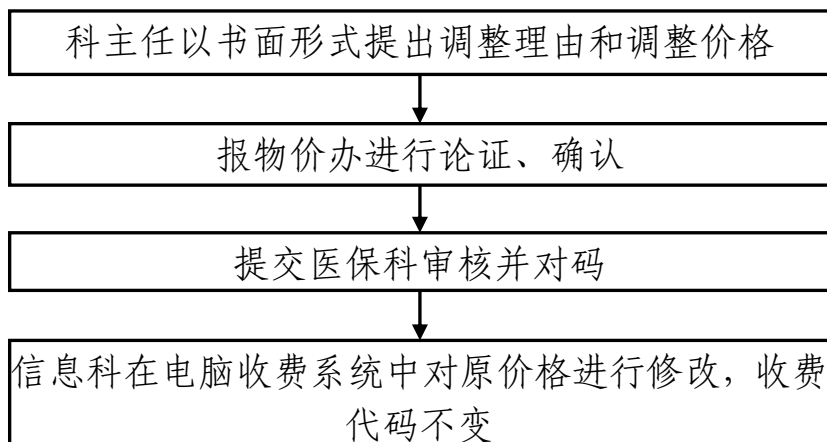
物价管理工作流程

一、医院的医疗服务及药品价格统一按照市、区（县）级物价标准执行。

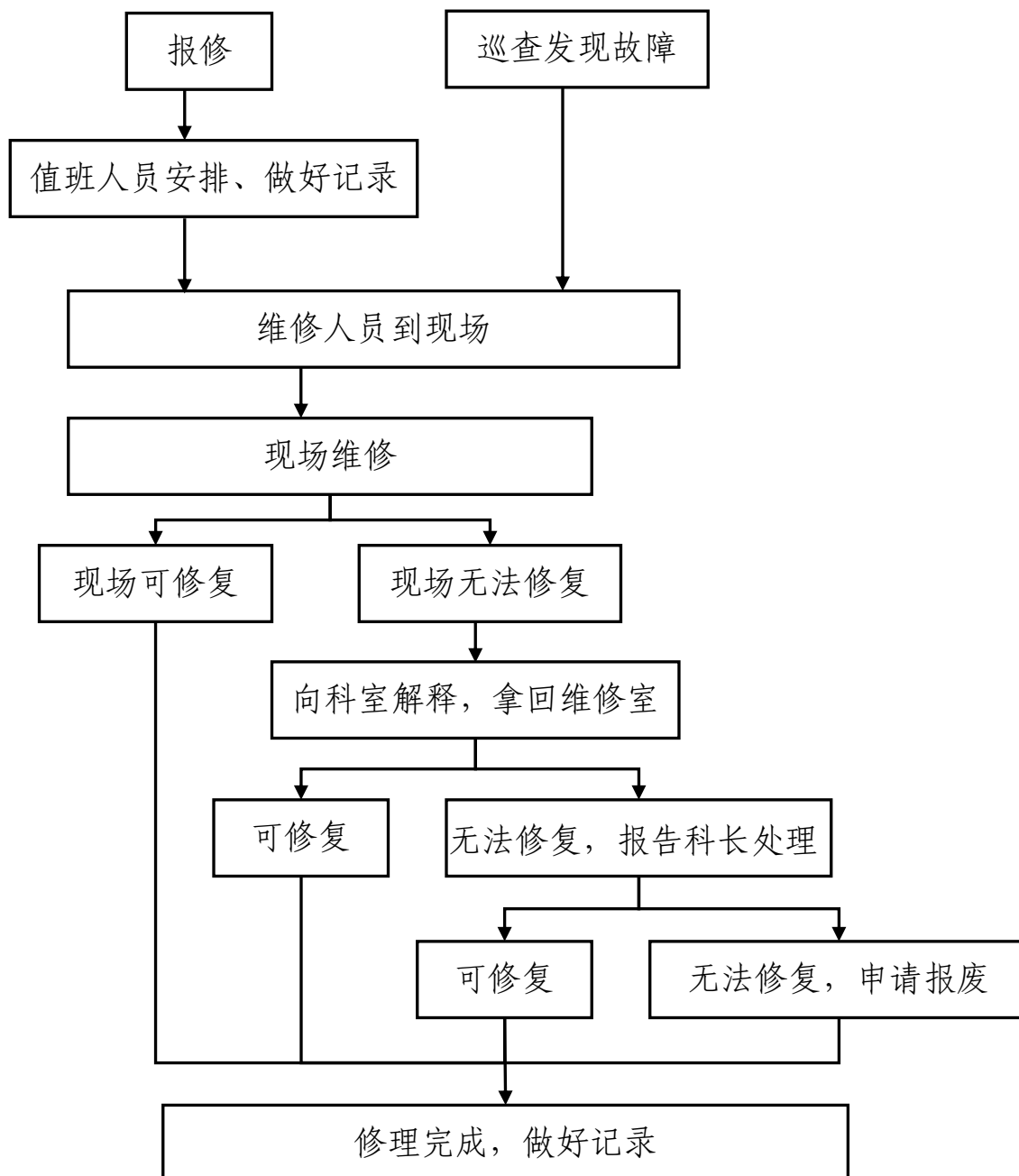
二、新增医疗项目收费价格申报流程



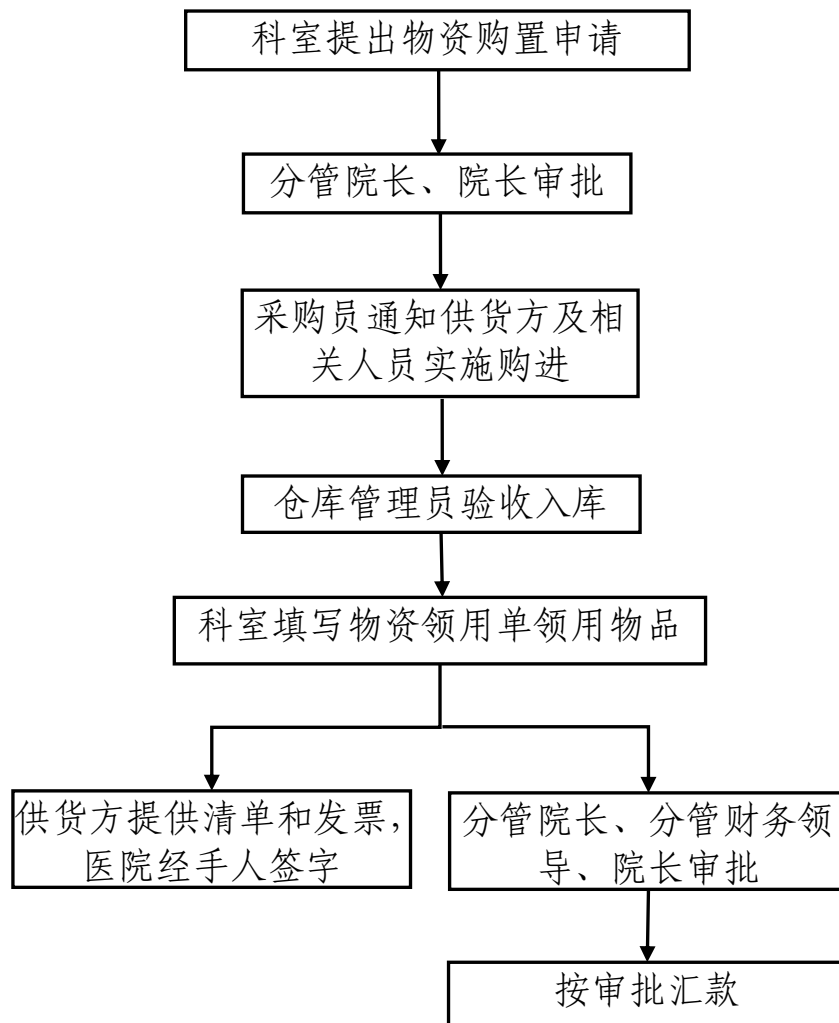
三、医疗项目收费价格调整流程



水、电、气故障报修、排查、处理流程

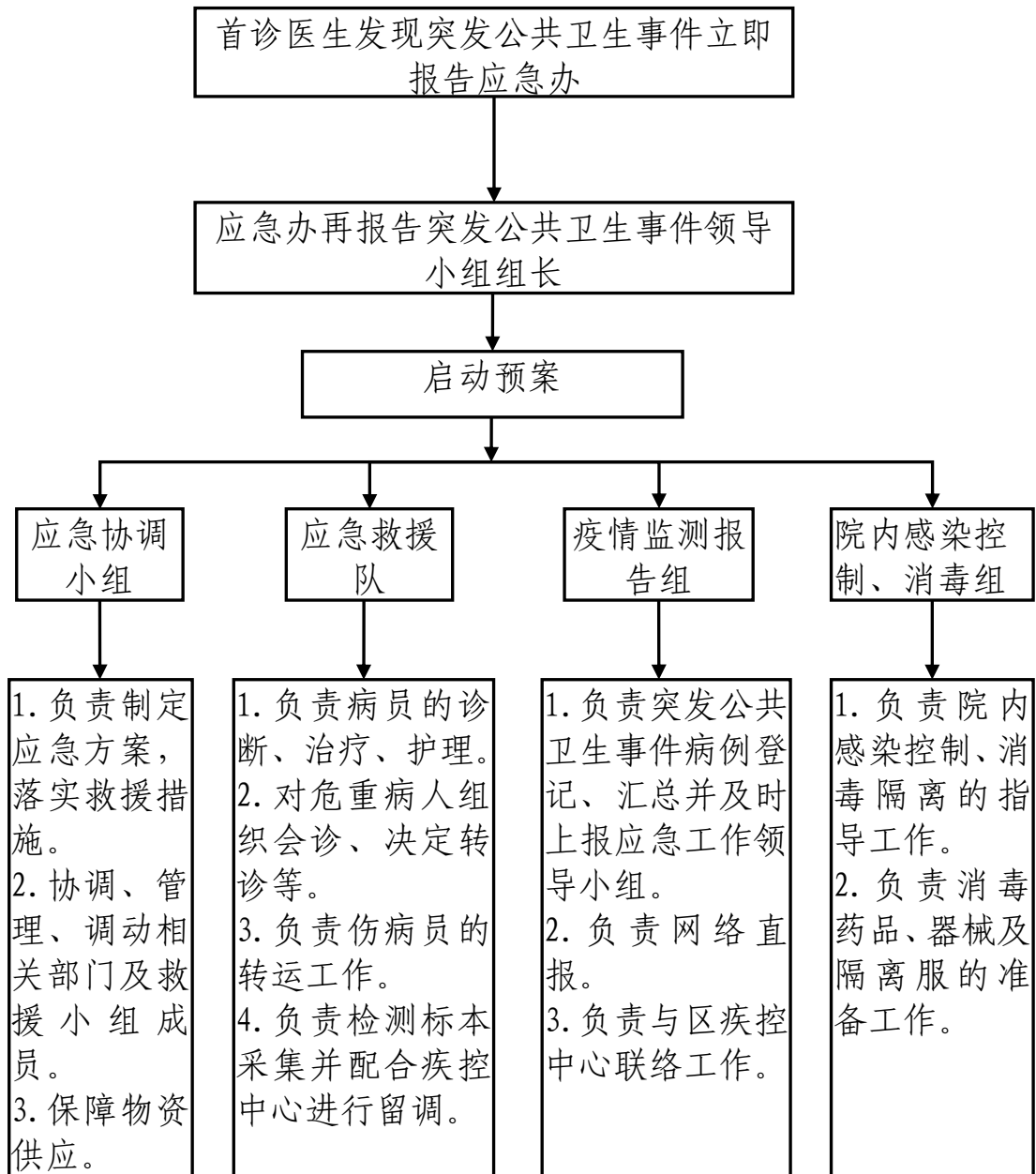


后勤物资采购流程图

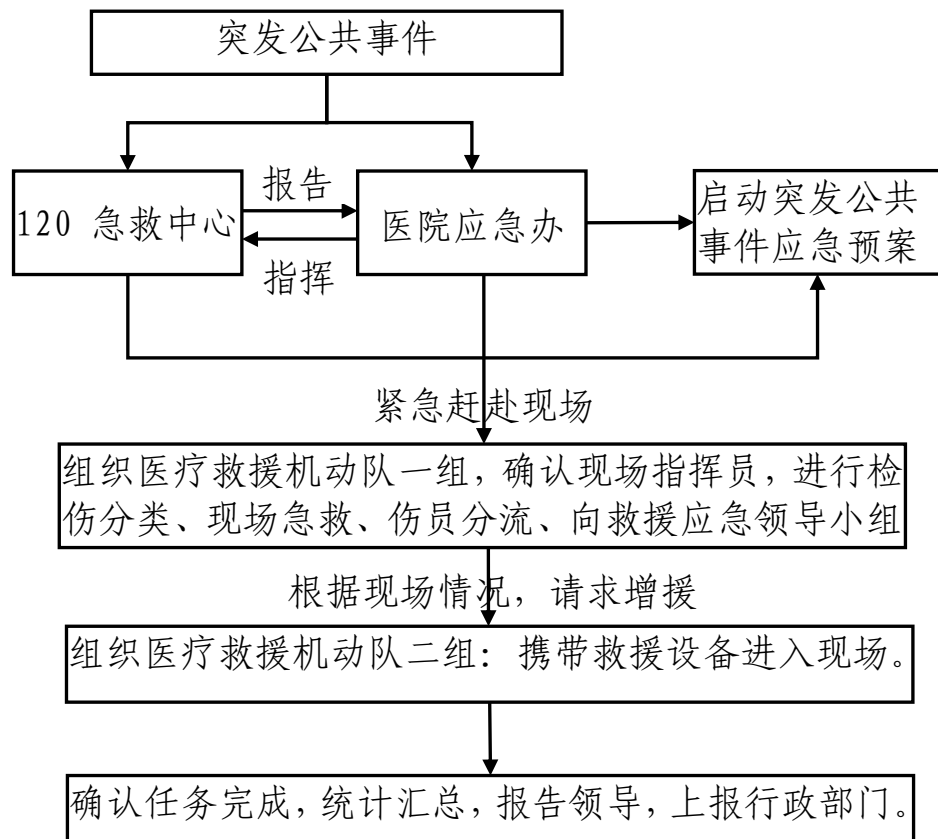


第二章 医疗服务类流程

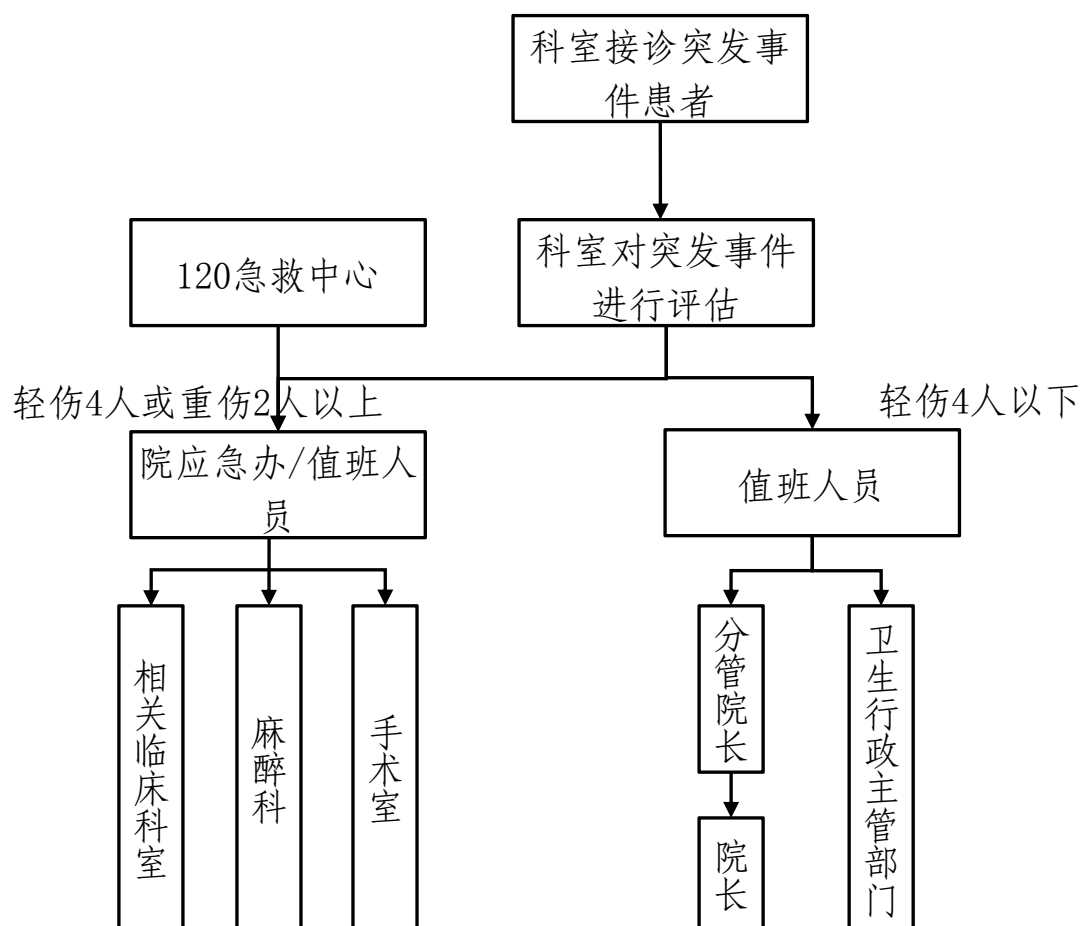
突发公共卫生事件报告处理流程



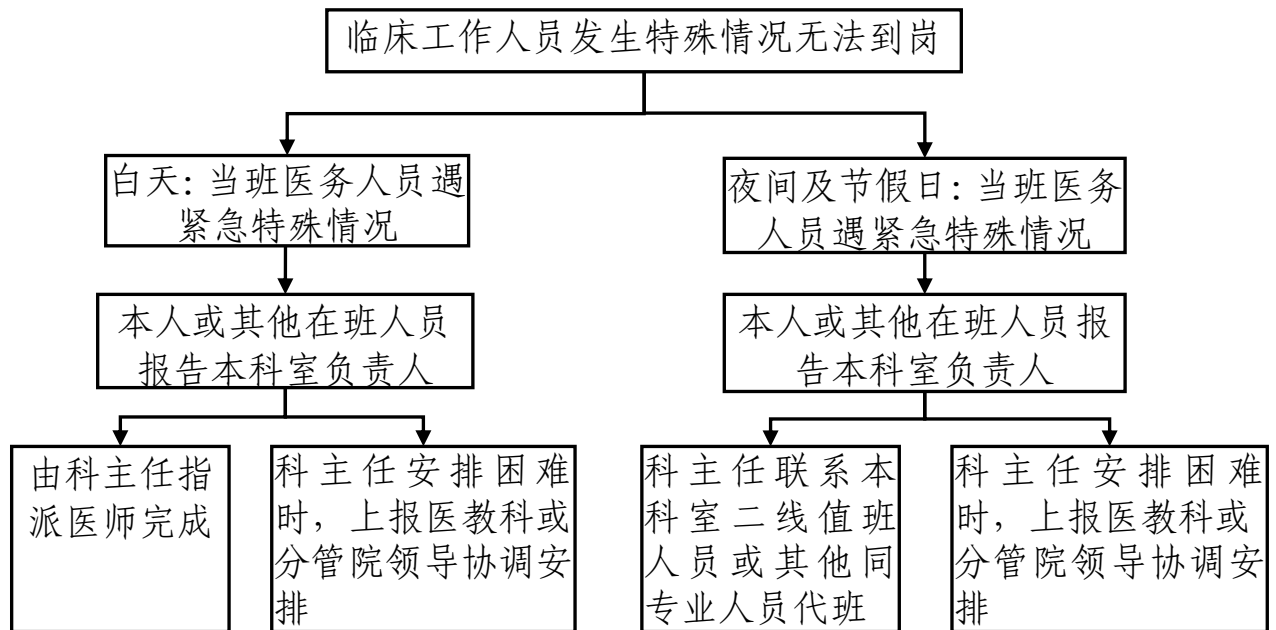
突发公共事件医疗救援流程



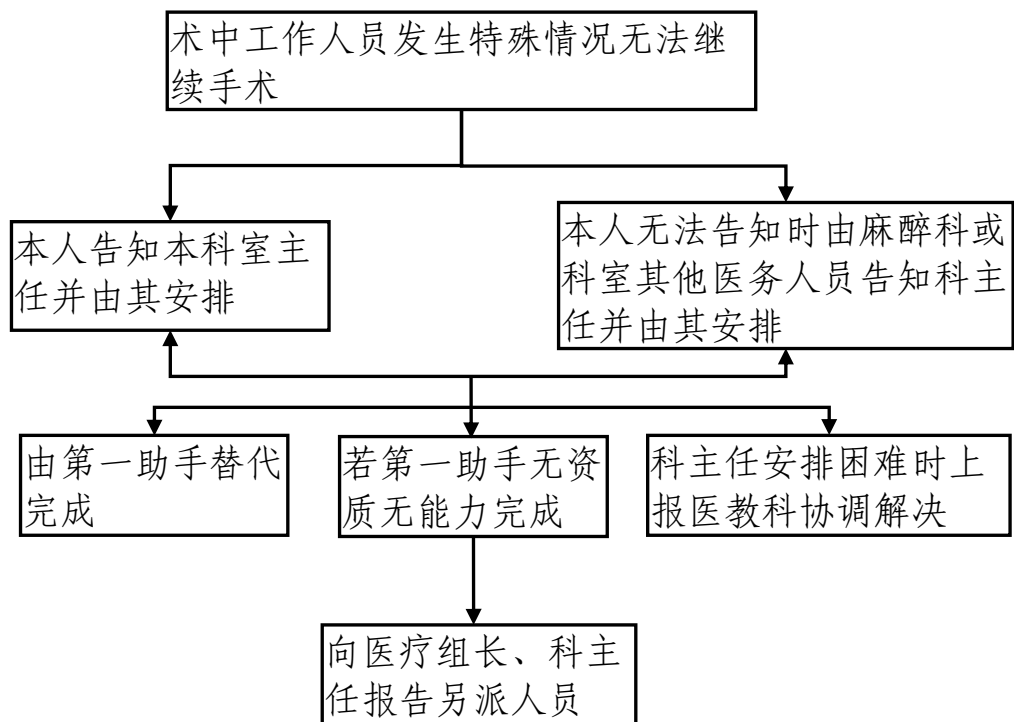
重大突发事件报告流程



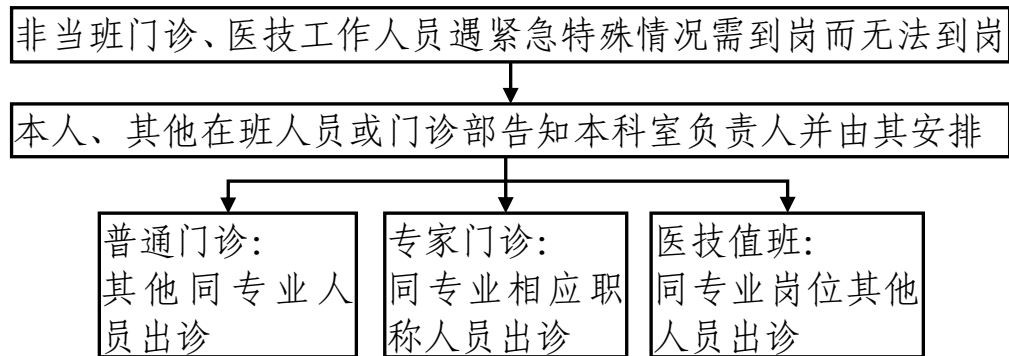
临床工作人员紧急替代程序



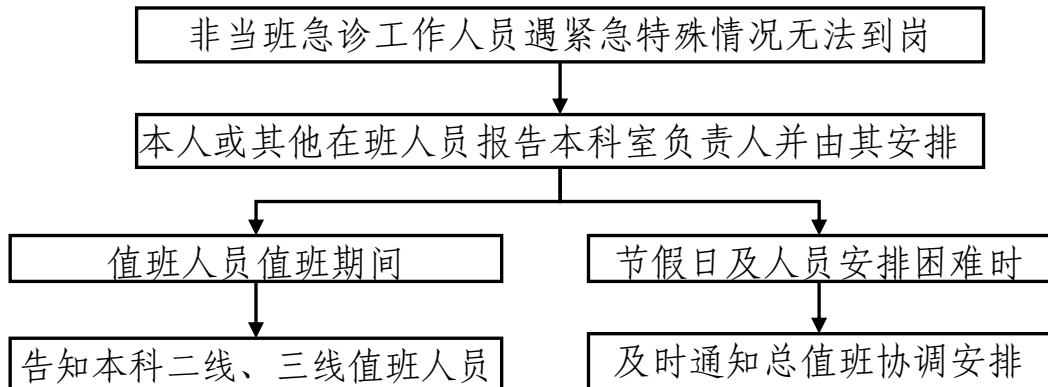
术中工作人员紧急替代程序



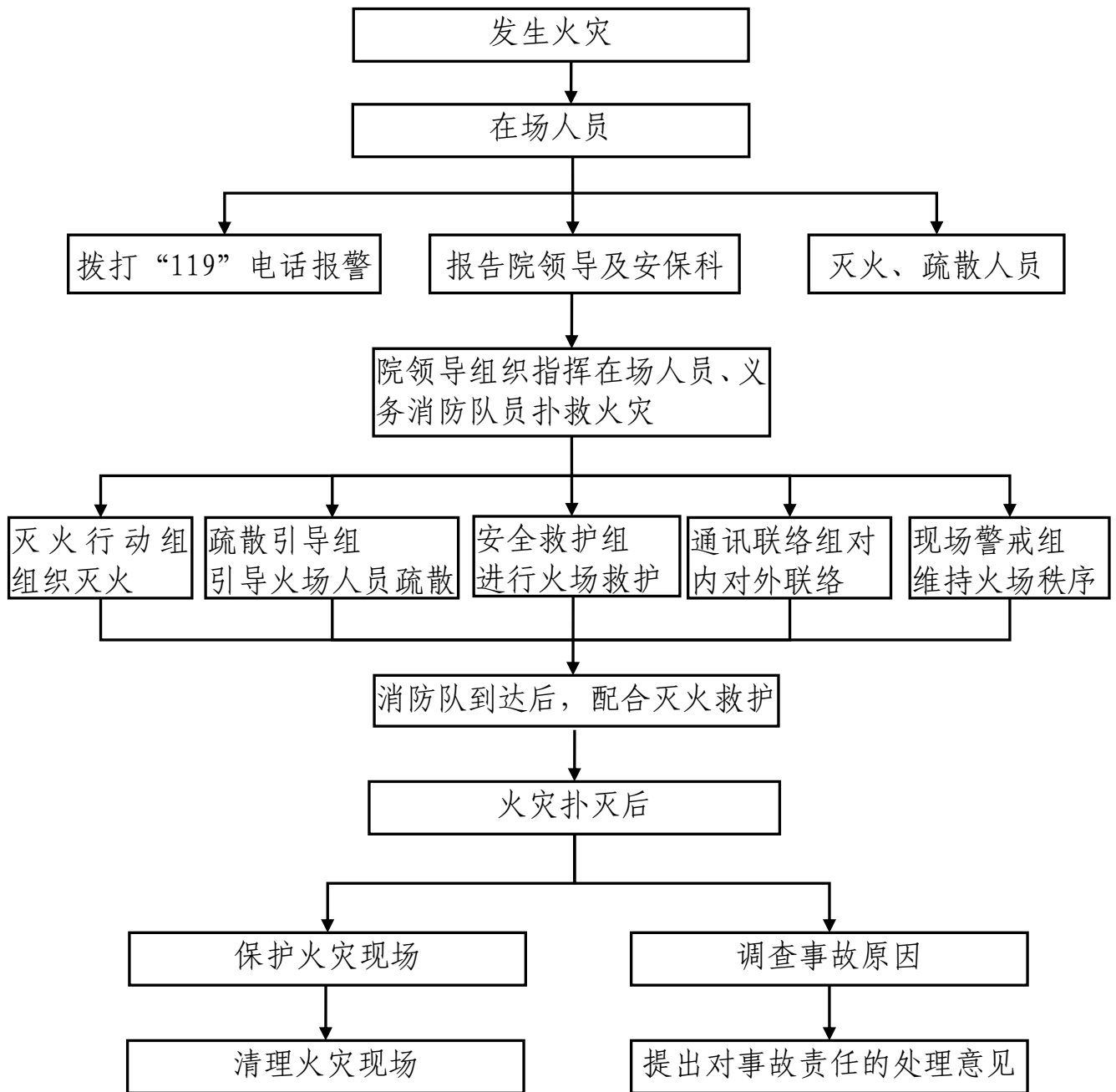
门诊、医技工作人员紧急替代程序



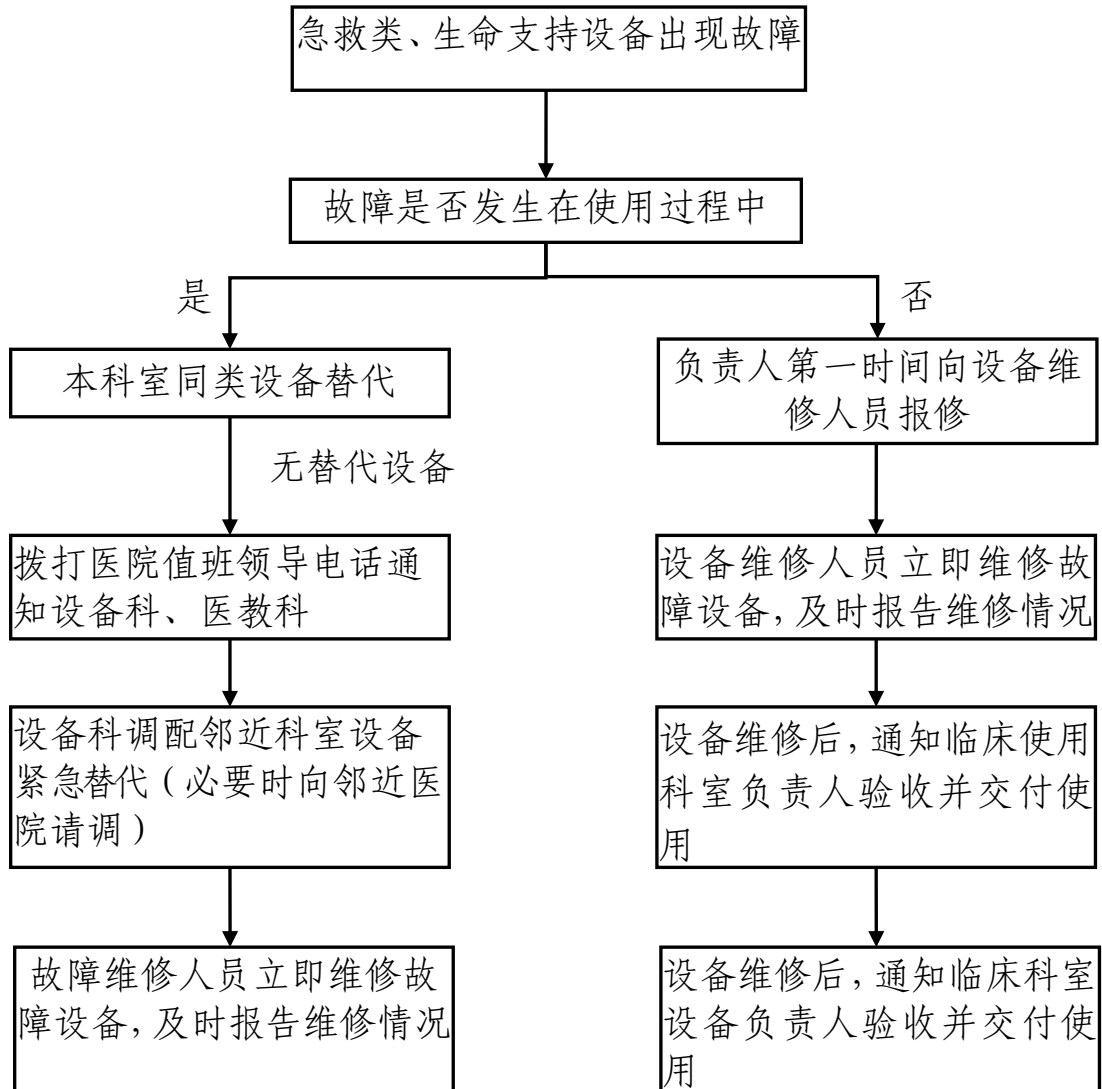
急诊工作人员紧急替代程序



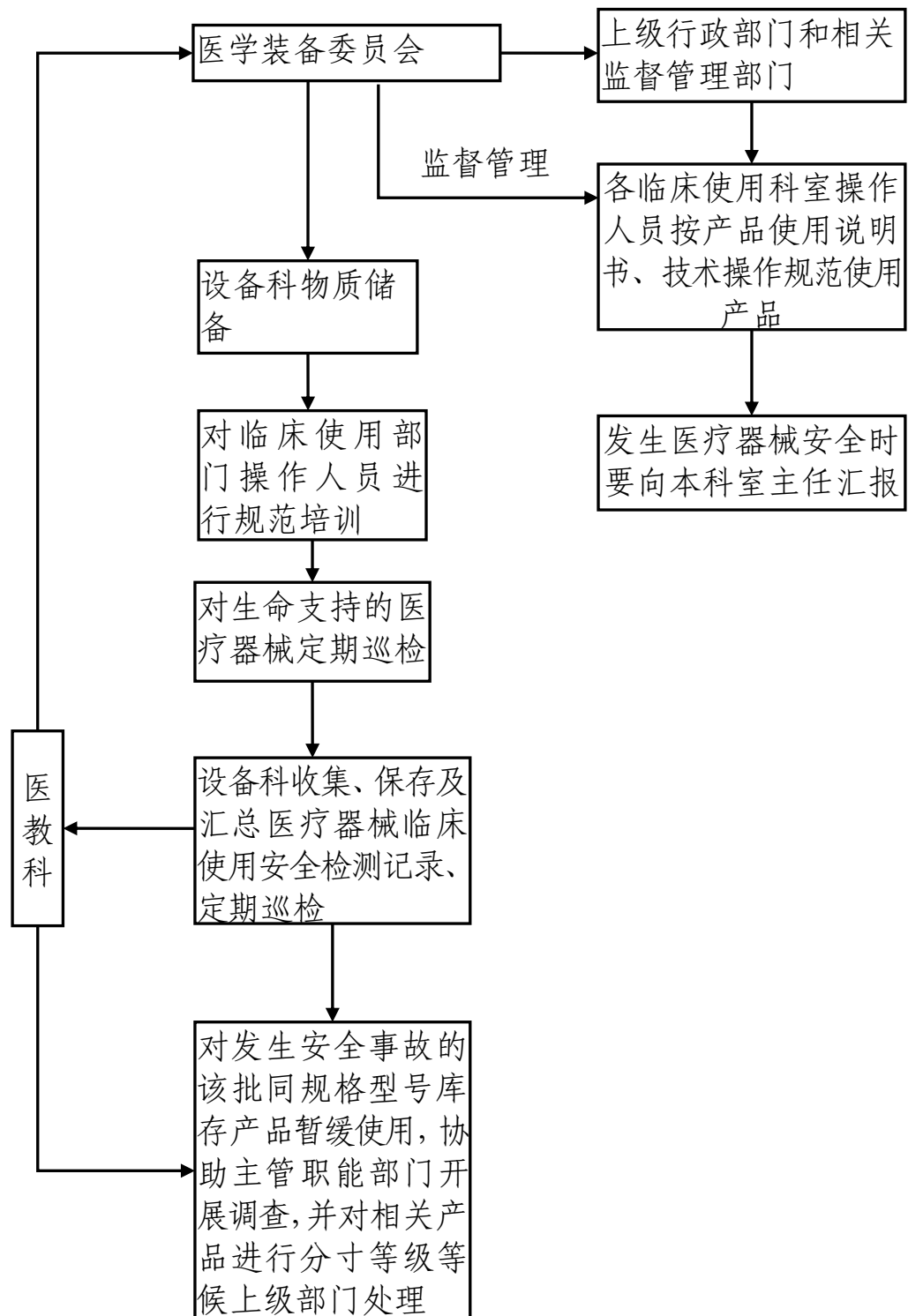
火灾救援流程图



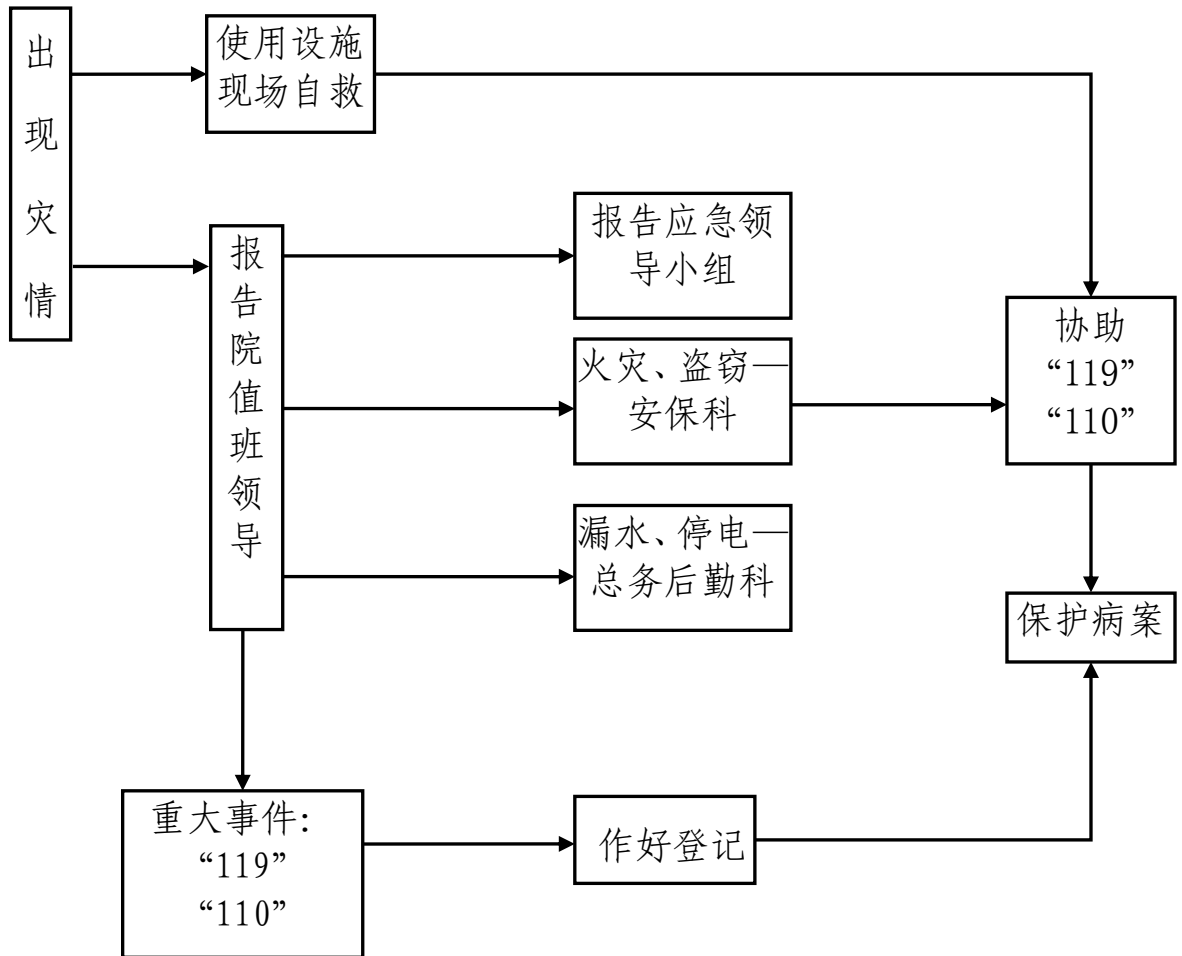
急救类、生命支持类设备故障替代流程



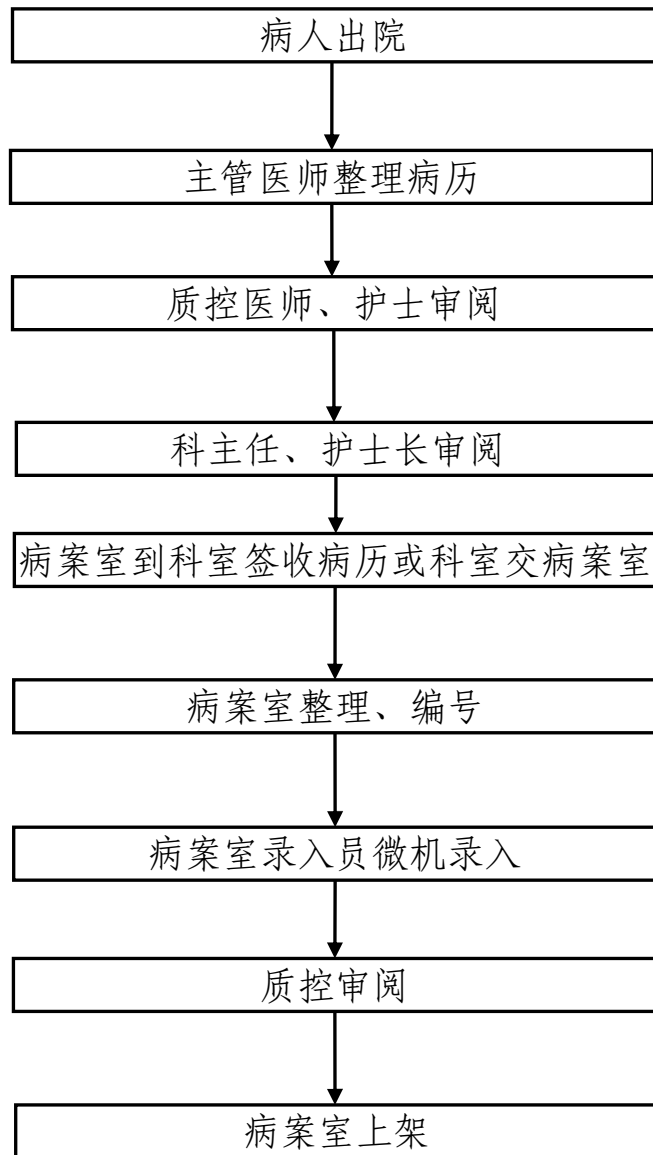
医疗器械临床使用安全控制、监督、报告流程



病案安全管理应急流程图

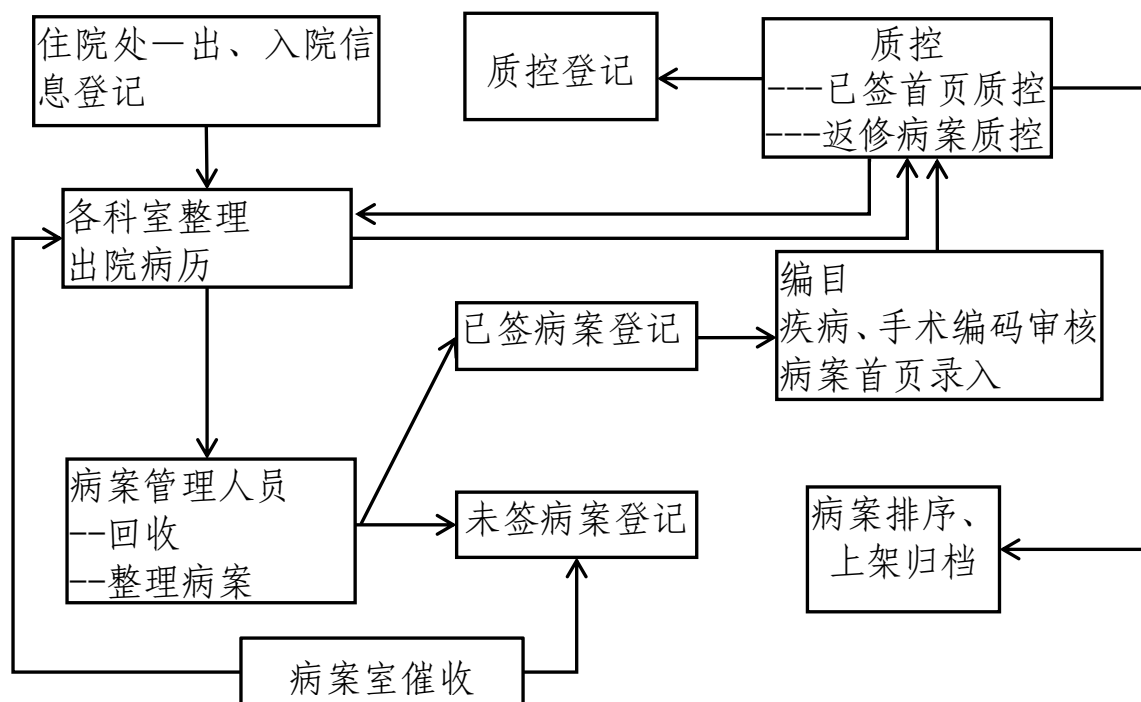


病案管理流程

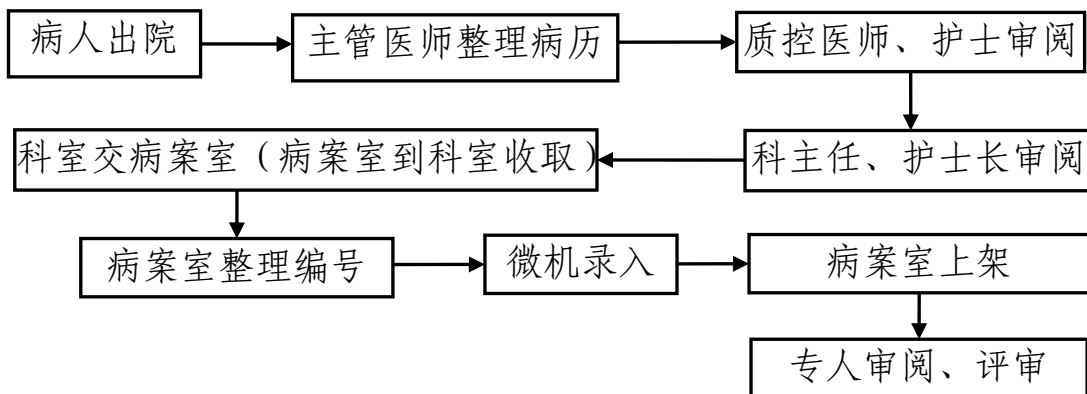


病案工作流程

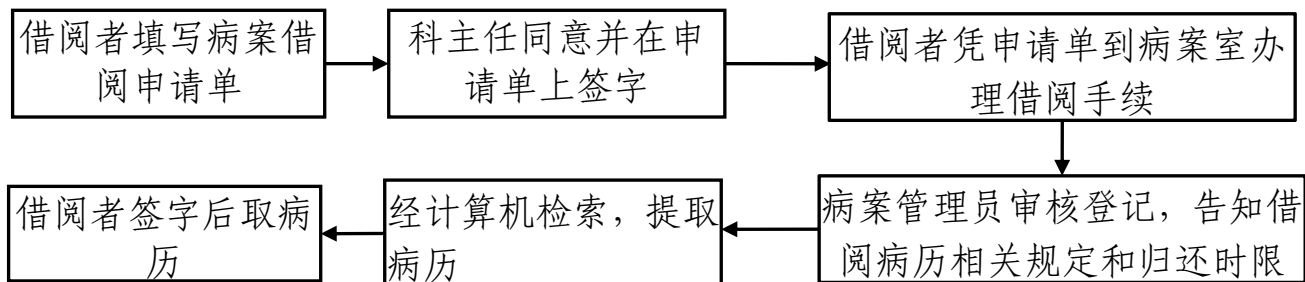
一、病案管理工作流程图



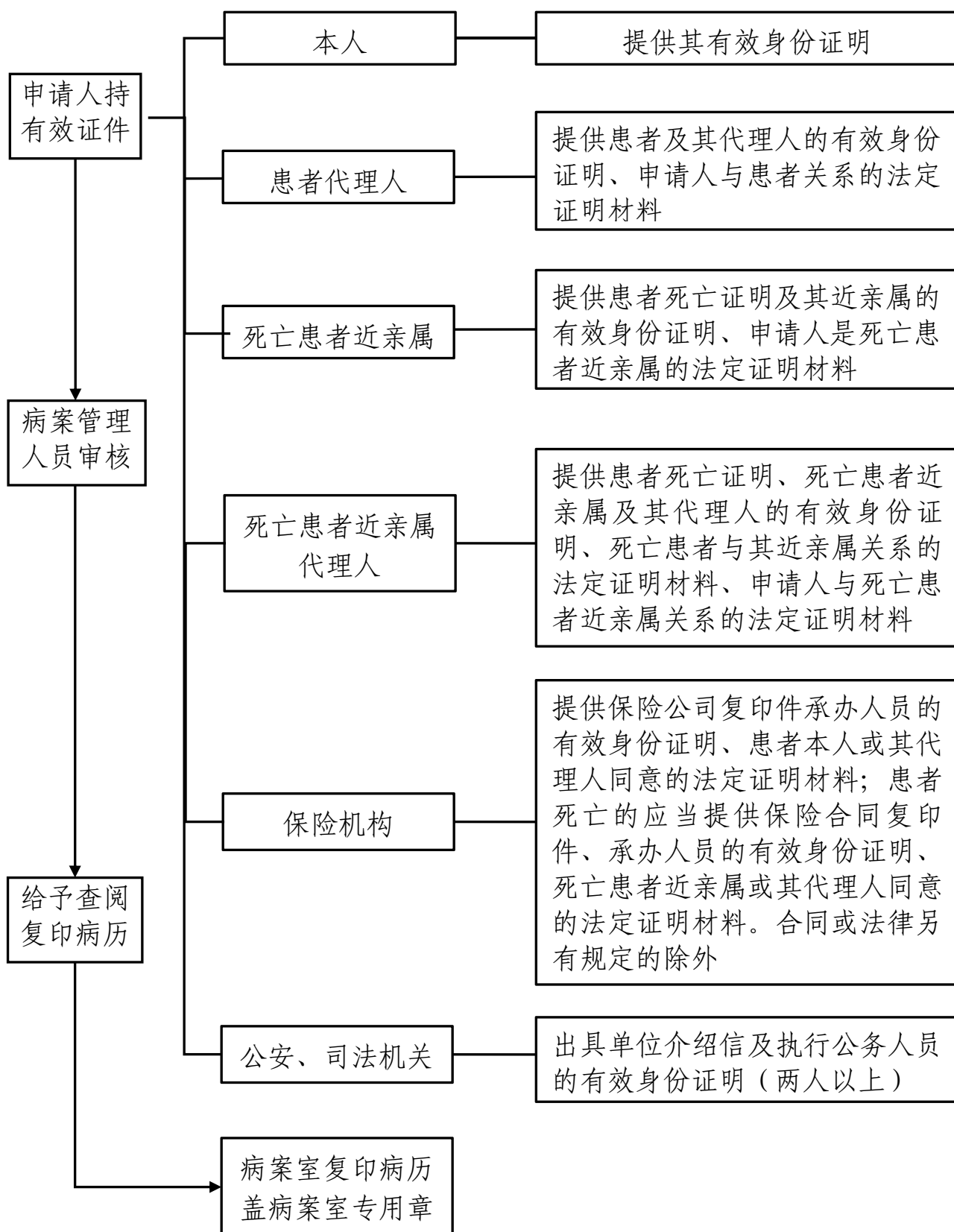
二、归档流程



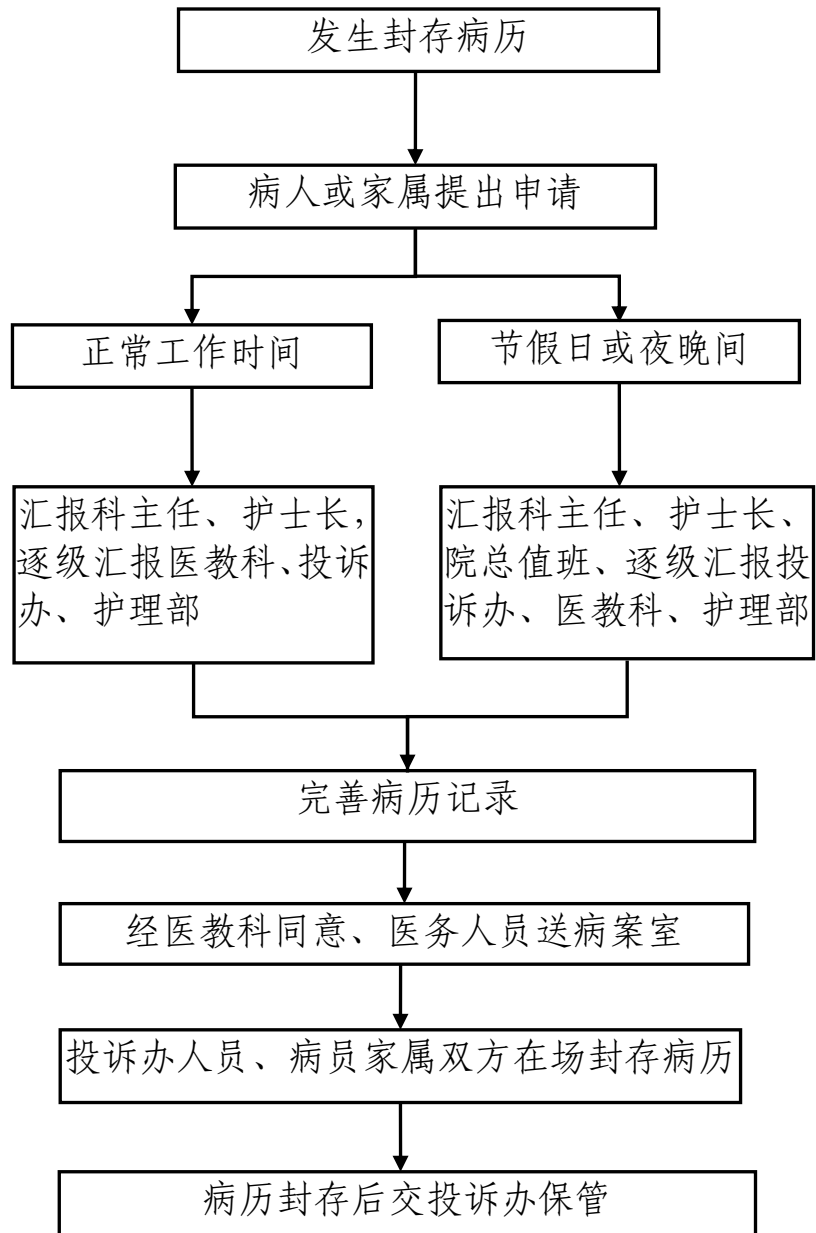
三、病案借阅流程



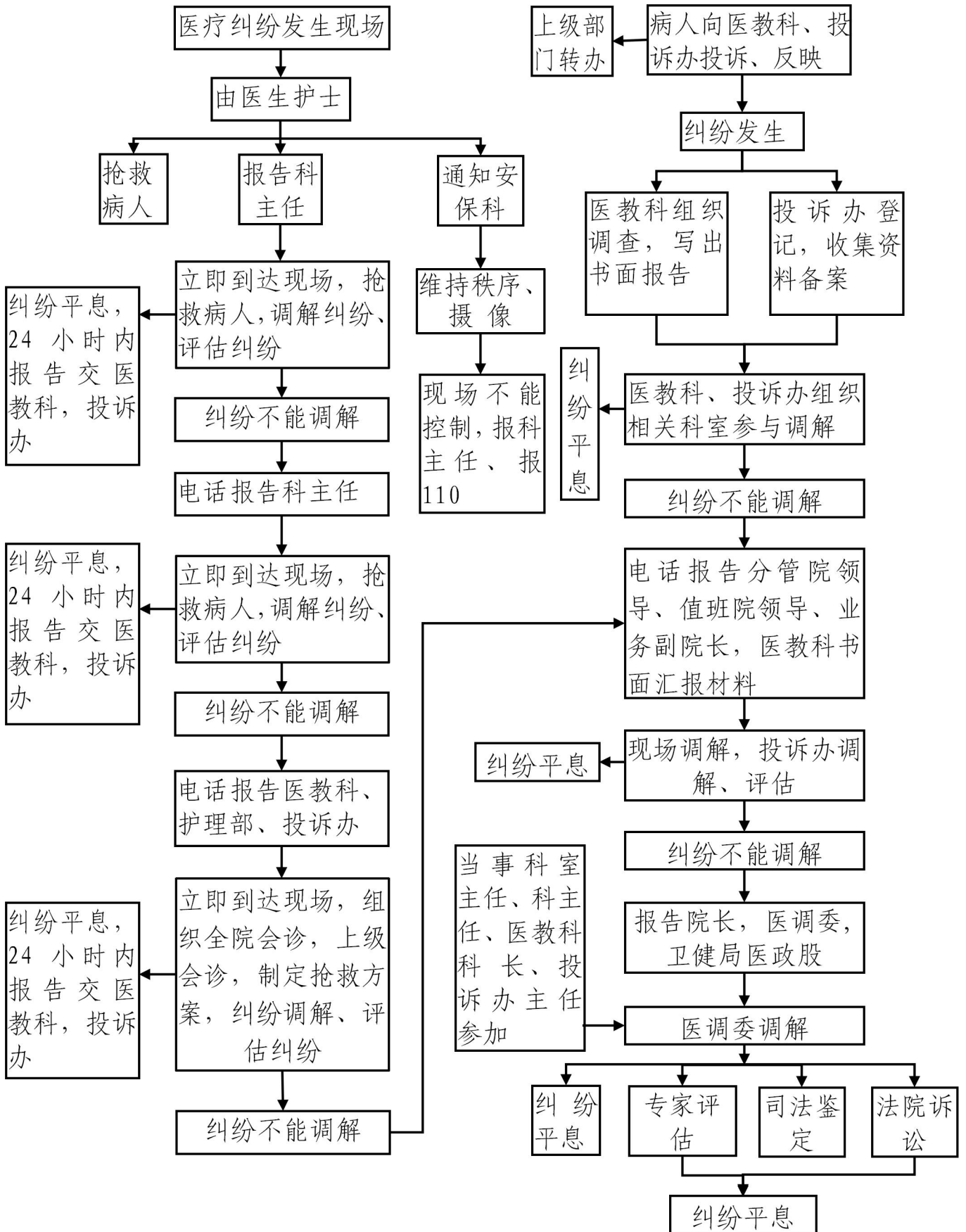
四、病案复印流程



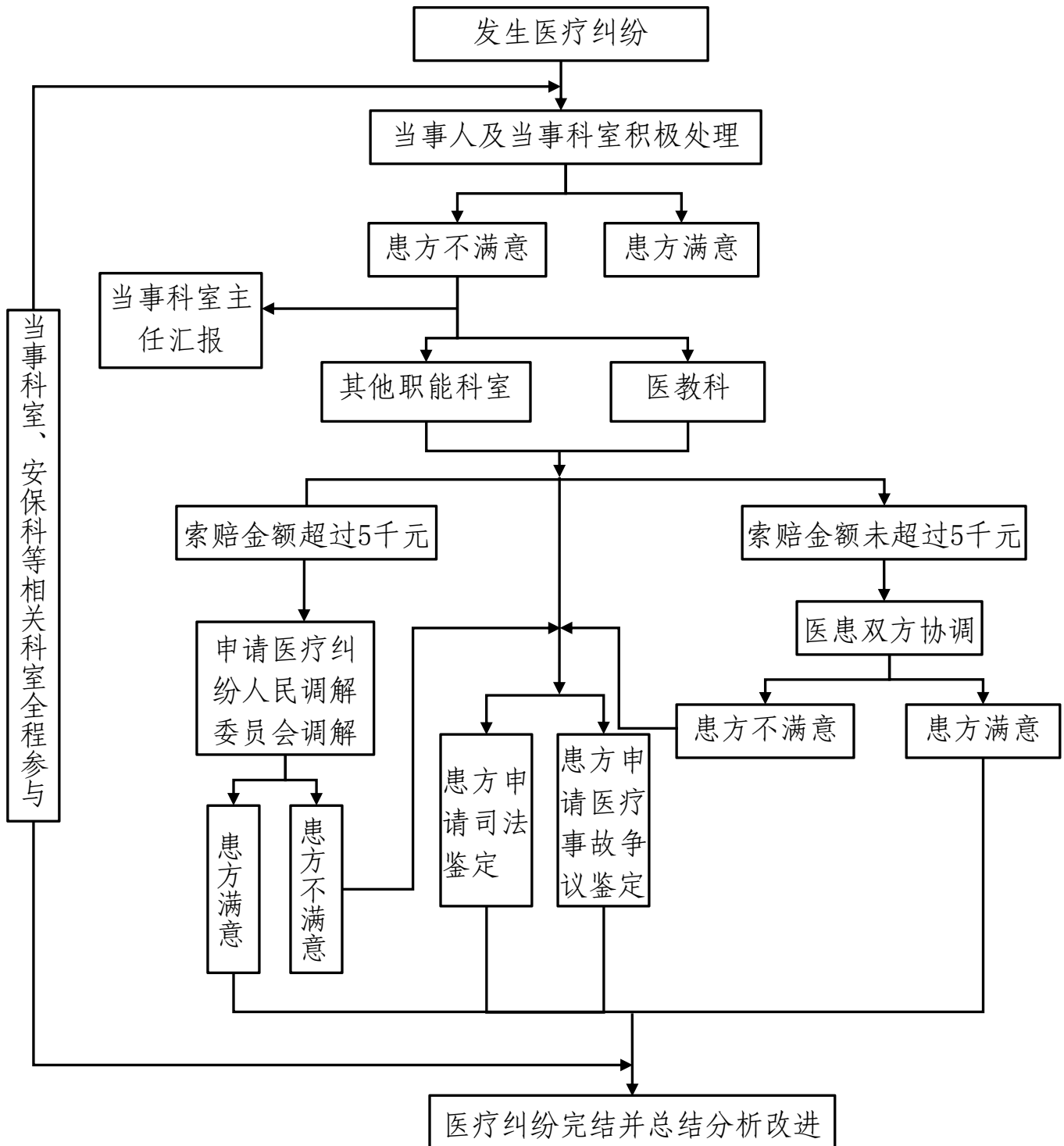
紧急封存患者病历的处理程序



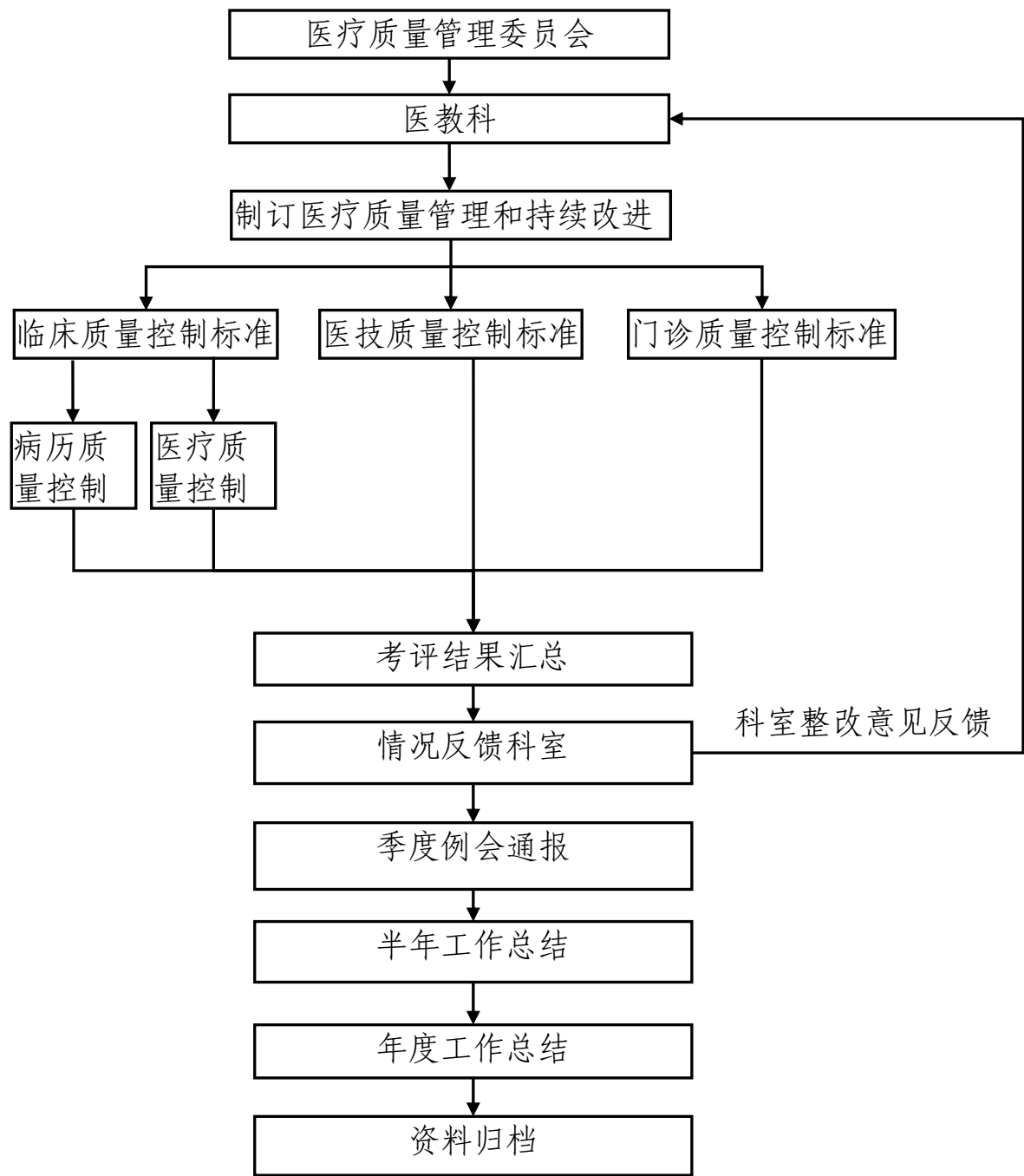
医疗纠纷调解处理流程



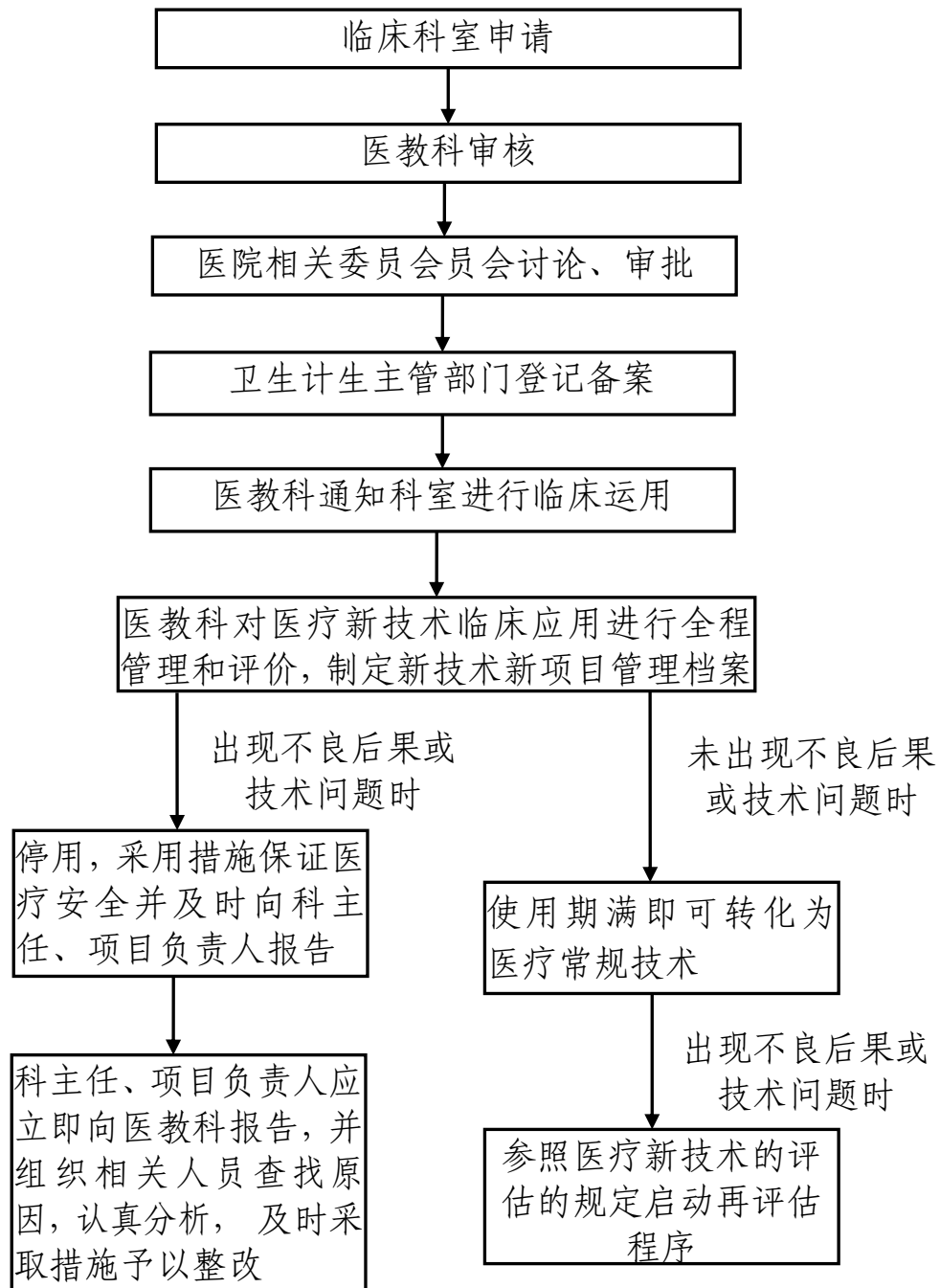
医疗纠纷界定及处置流程图



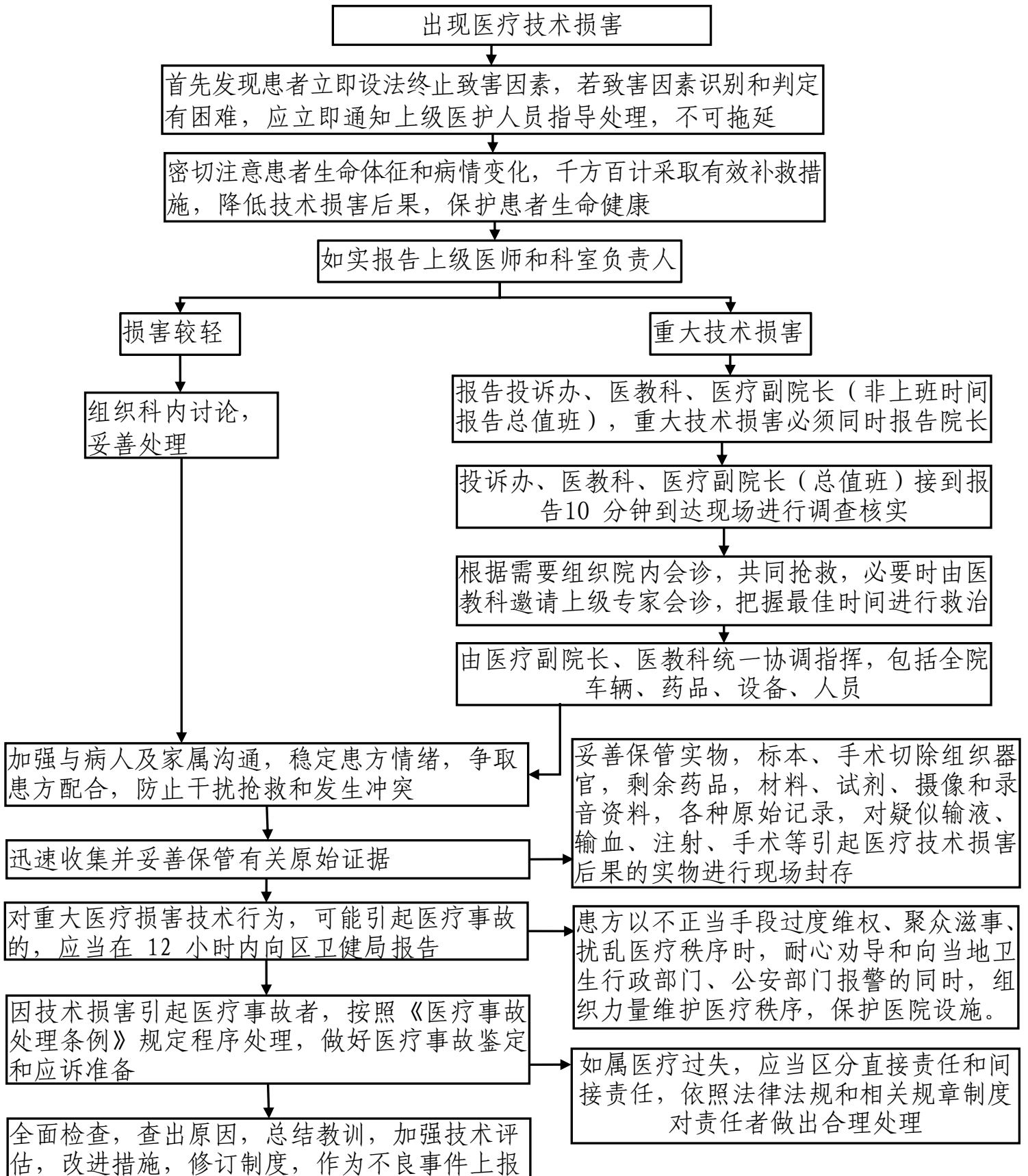
医疗质量管理工作流程图



医疗技术审批、管理流程图



医疗技术损害处置流程图



医疗风险防范、控制工作流程

医疗质量与安全管理委员会：年初根据上一年的总结分析，提出本年度的工作方案，风险管理的工作重点。

院级：开展医疗风险管理专项整治活动，并结合实际情况，对风险因素发生概率及导致后果的严重性进行讨论、分析，并记录。

科级：每月进行现有的操作规程、流程指南的培训学习，并召开医疗质量与安全活动会议提出医疗质量持续改进措施。

未发生医疗安全事件：科室质量与安全管理小组进行自查，找出风险和隐患。

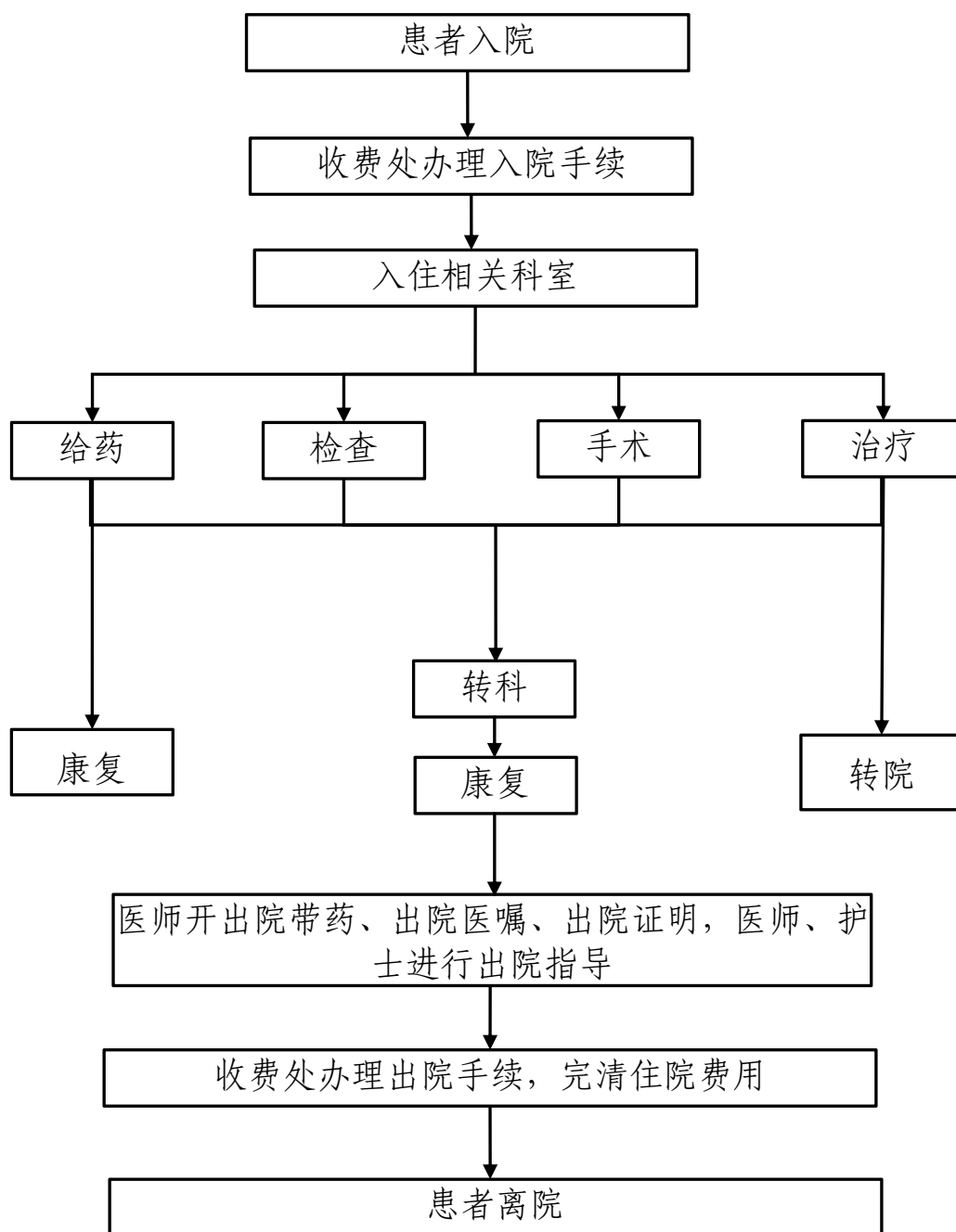
已发生医疗安全事件：科内召开专题会议，查找、研讨、分析并寻找有效解决方法。

科室质量与安全小组：总结讨论意见，提出落实方案，反馈到全科室，并组织落实。

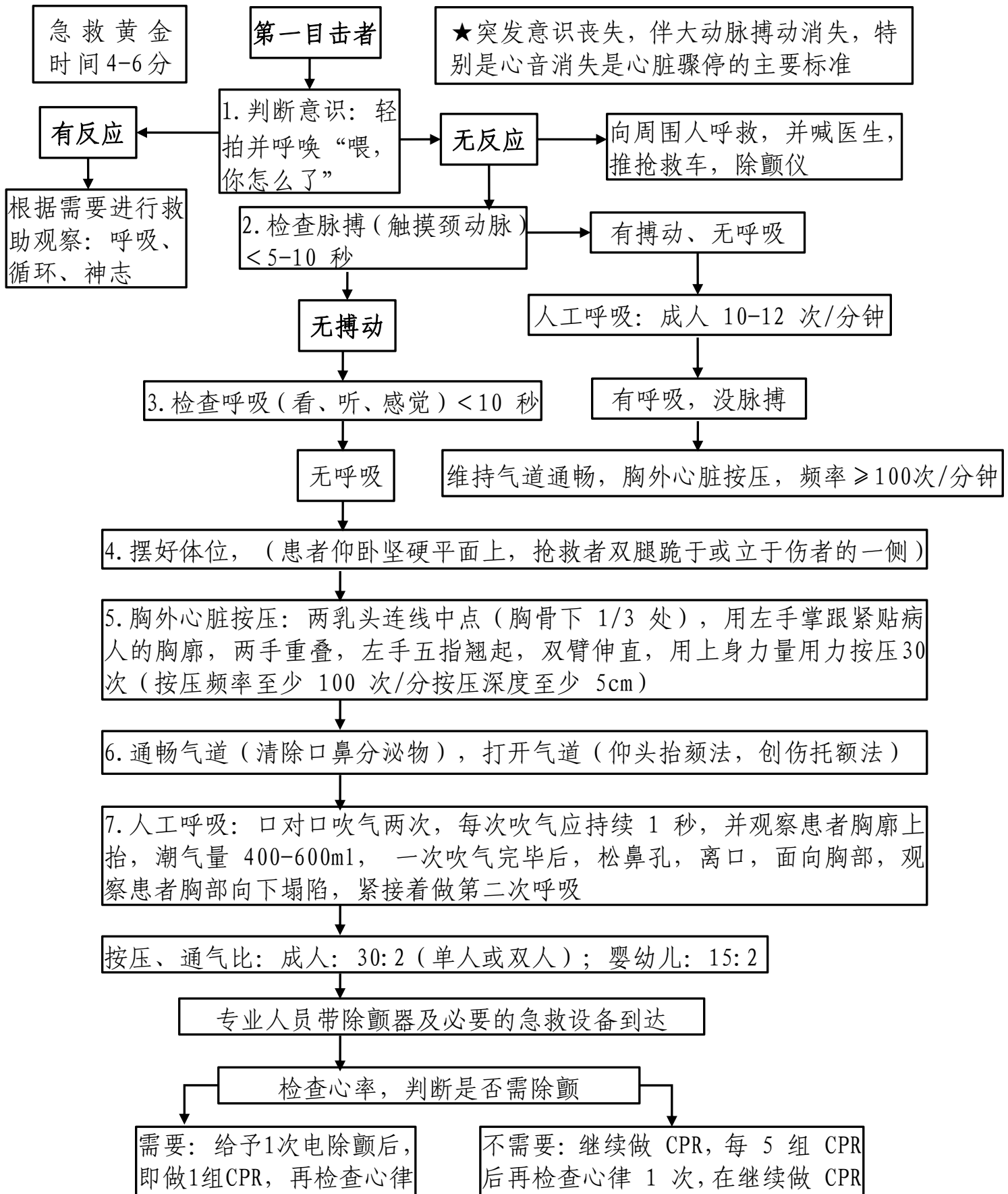
医疗质量与安全管理委员会：每季度对科级质量与安全小组活动记录进行检查，检查风险管理措施的实施情况，并对其有效性、实际性及便捷性进行评估。

医疗质量与安全管理委员会：每半年对检查结果进行汇总、整理、分析，上报分管院长，年终对全年情况进行总结，并提出下一年度医疗风险管理重点。

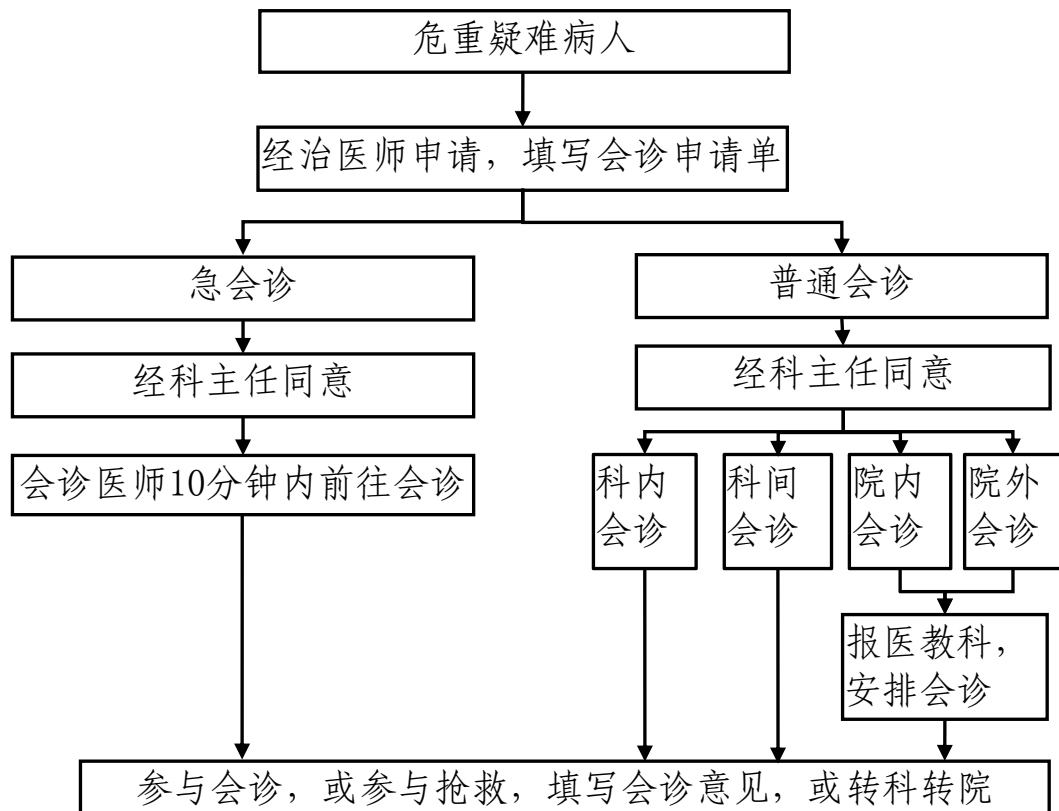
患者入院、出院、转科、转院流程



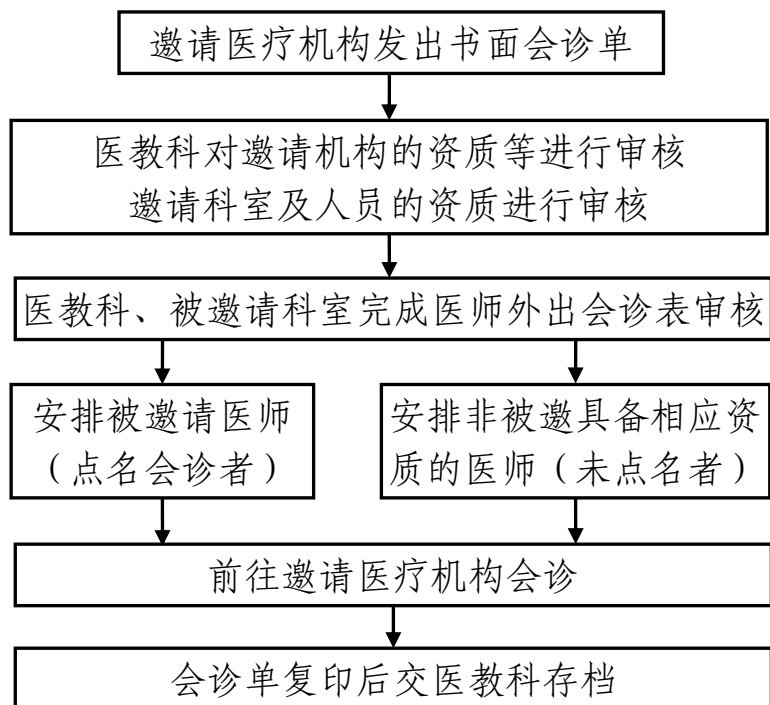
心肺复苏抢救流程图



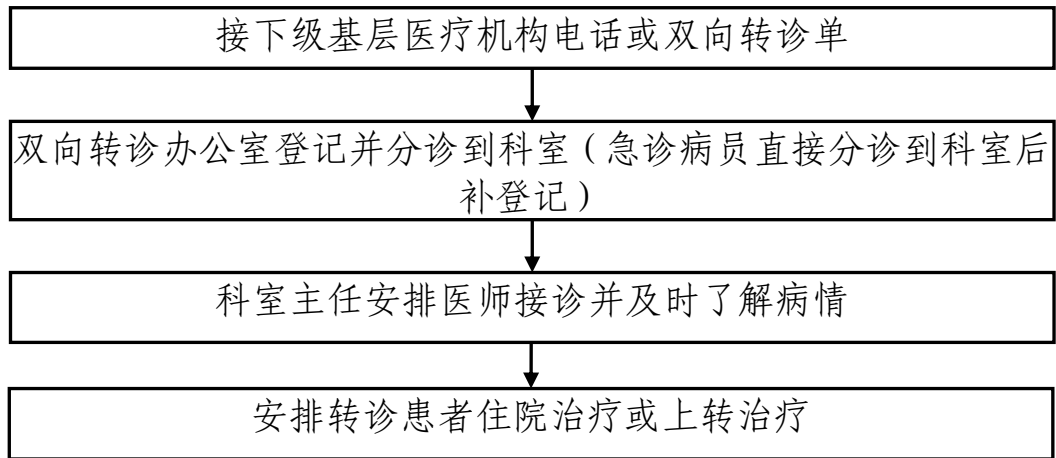
医院会诊流程图（院内、院外）



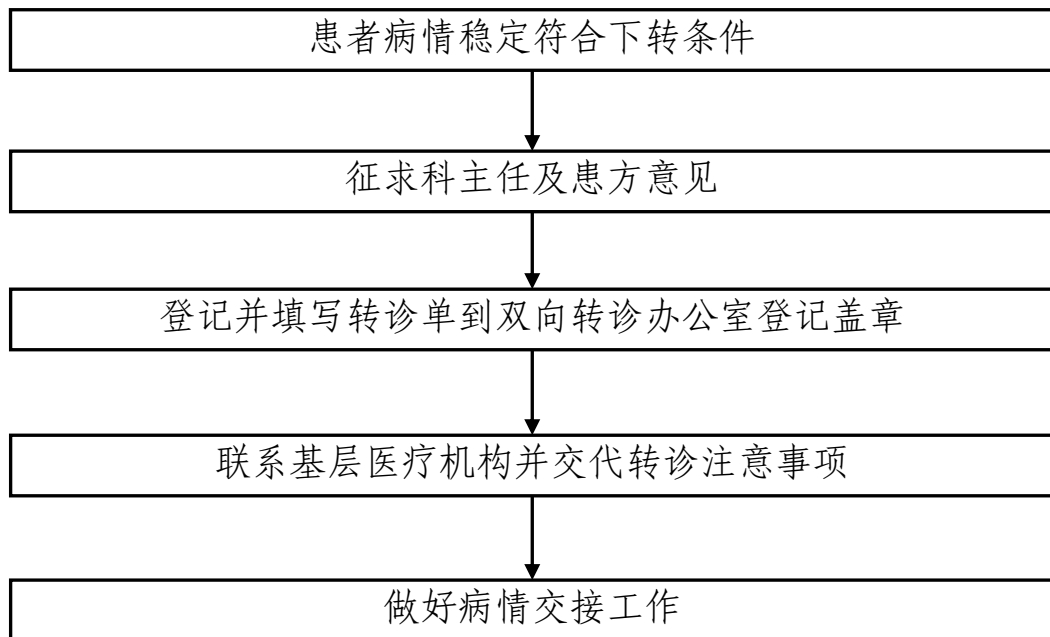
医师外出会诊流程



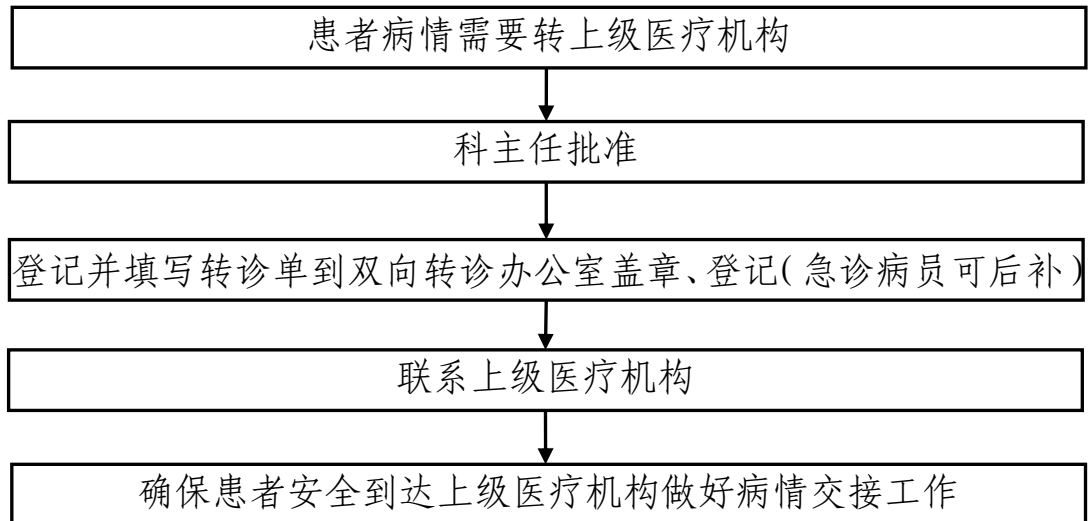
基层医疗机构转区级医疗机构流程图



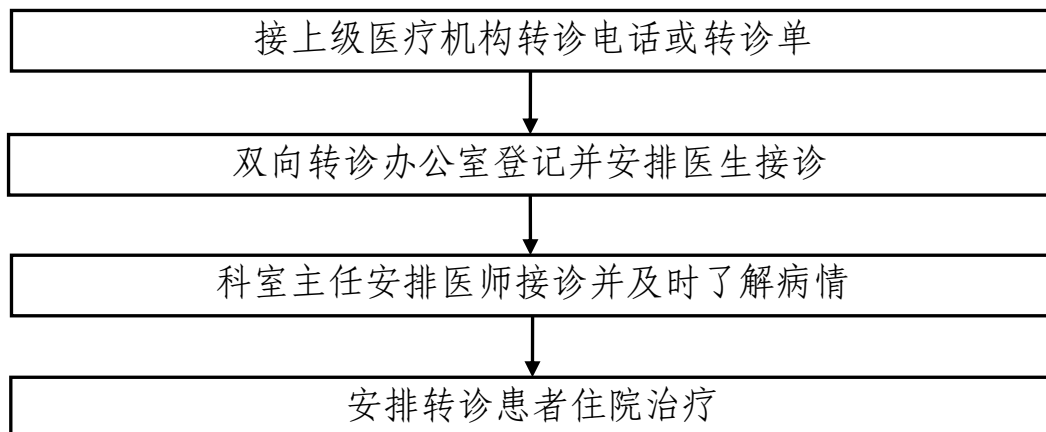
区级医疗机构转基层医疗机构流程图



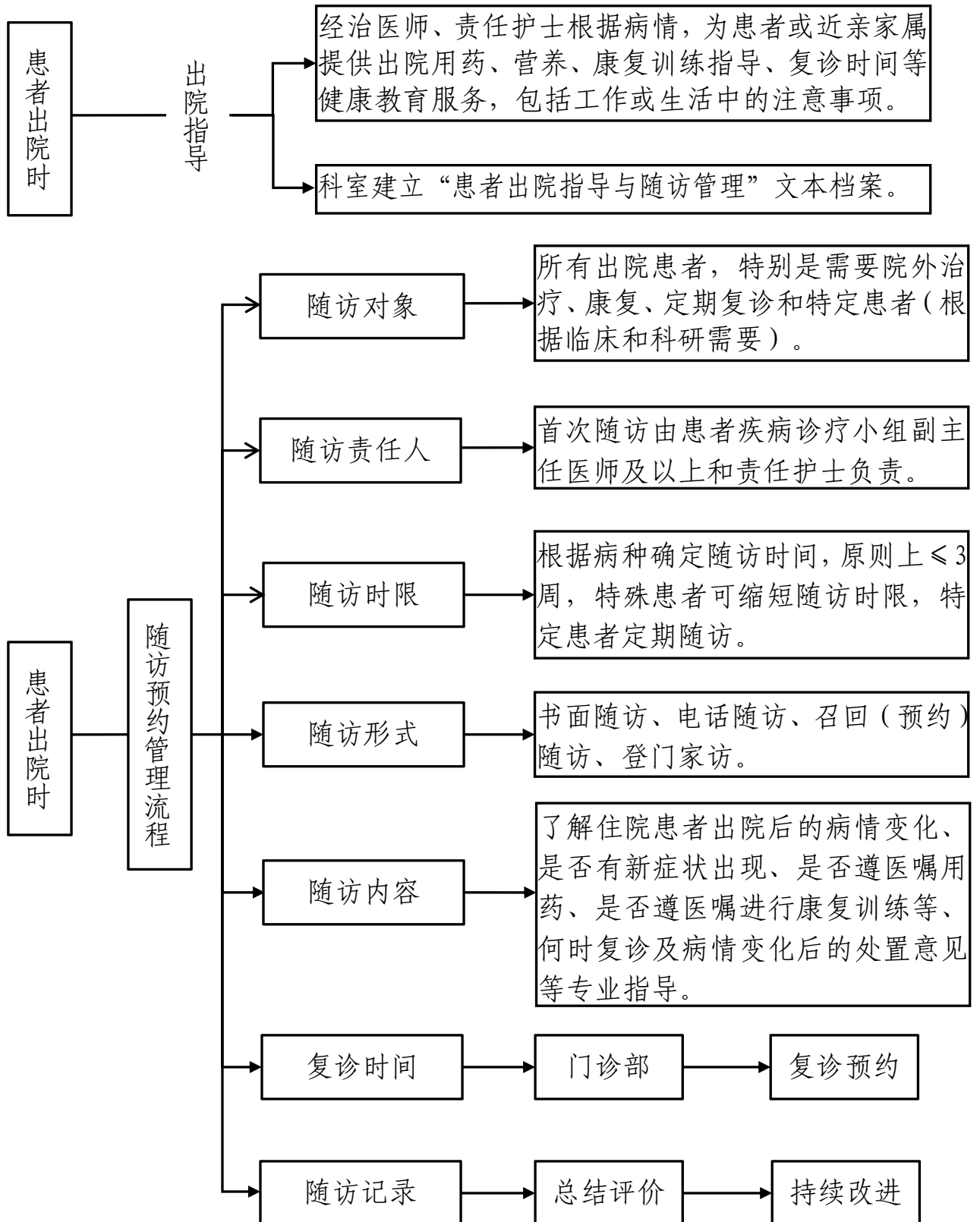
区级医疗机构转上级医疗机构（三甲）流程图



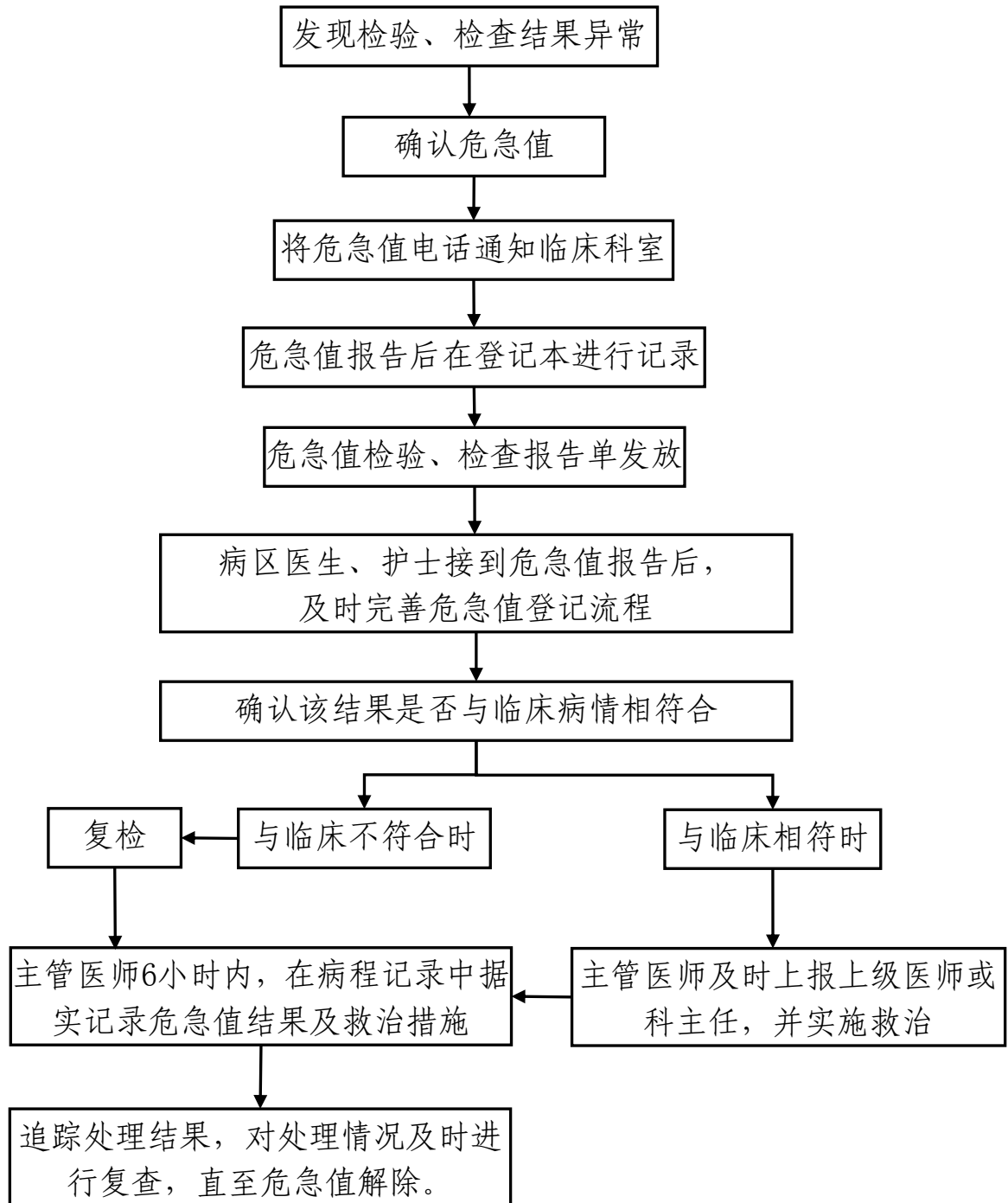
上级医疗机构（三甲）转入我区区级医疗机构流程图



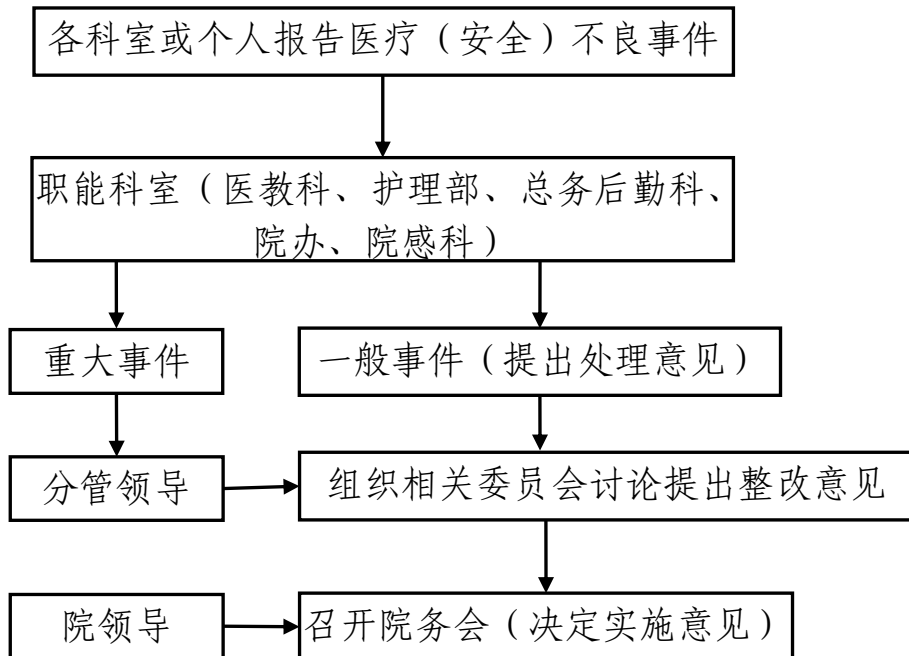
出院指导和随访预约管理流程



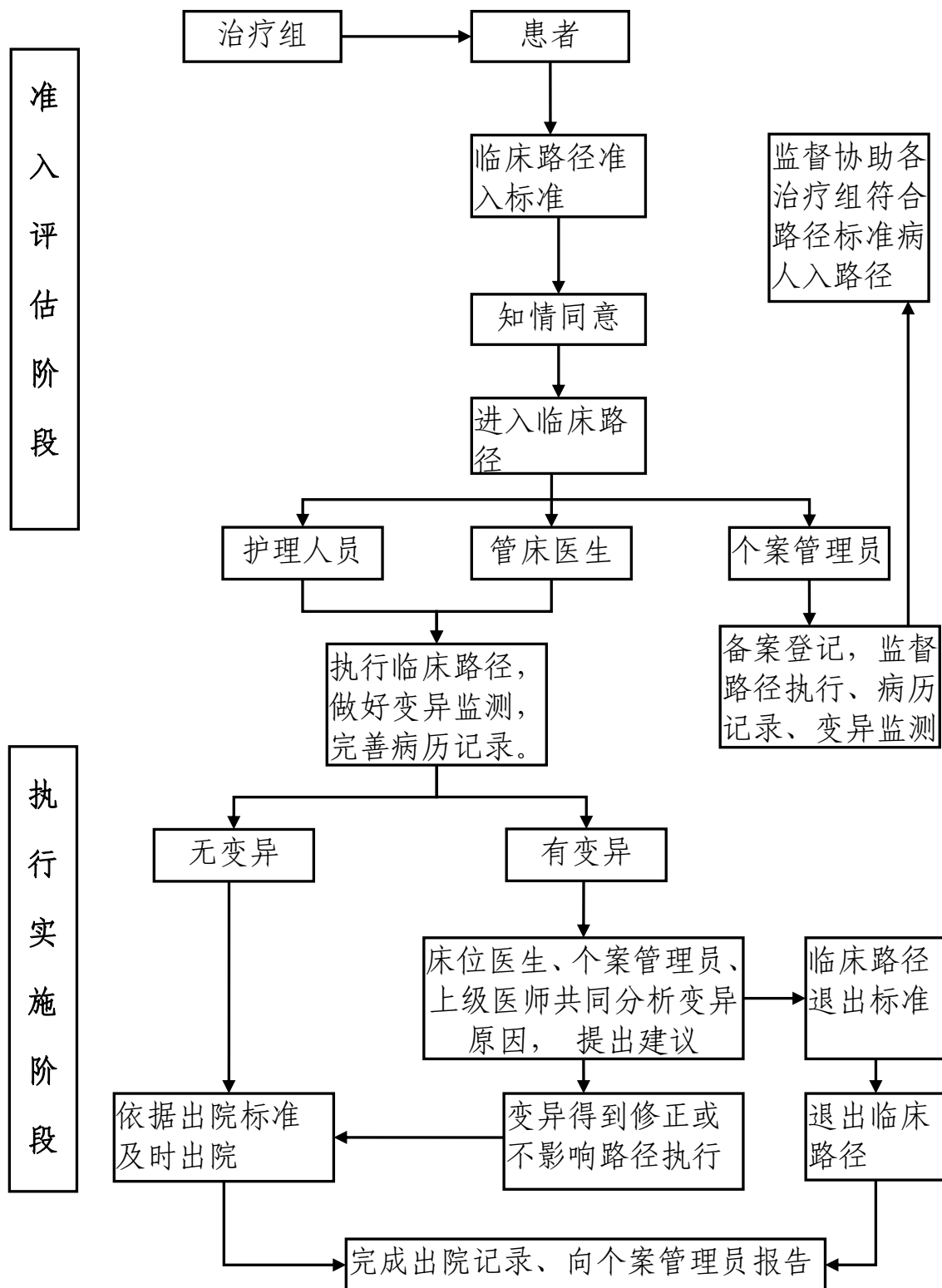
危急值报告处理流程



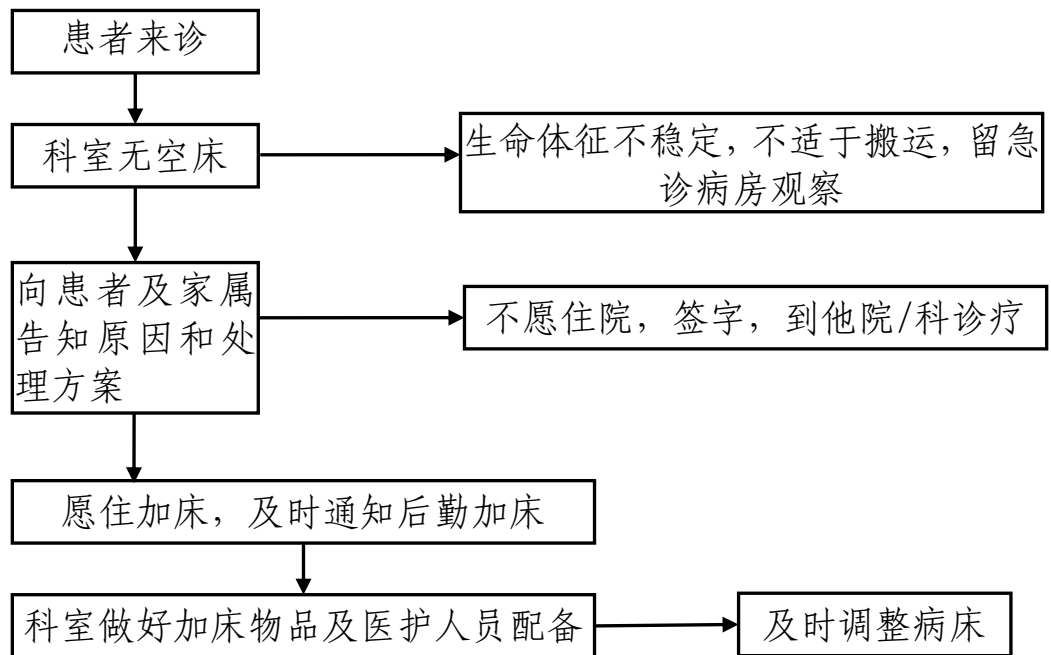
医疗安全不良事件报告流程



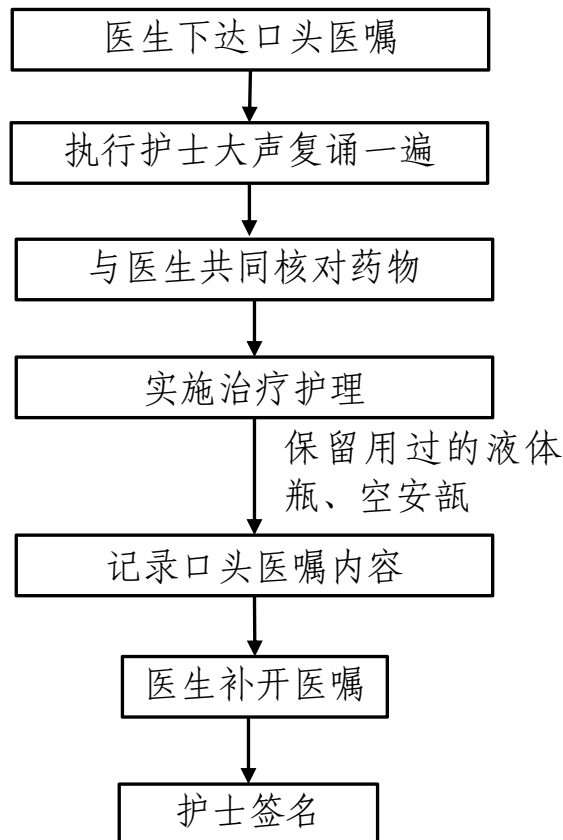
临床路径实施流程图



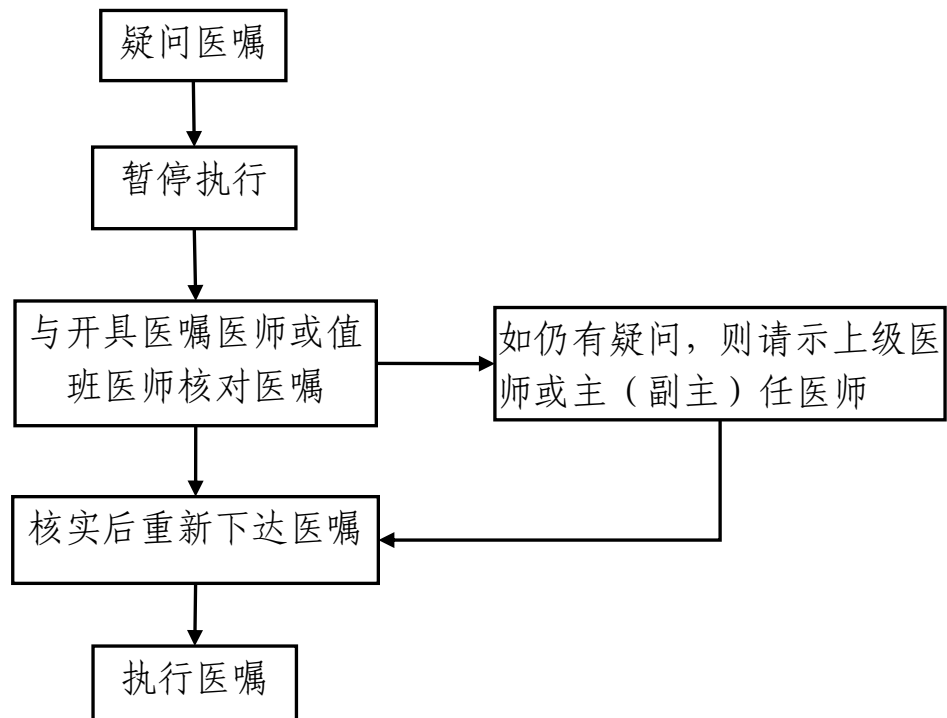
科室无空床处理流程



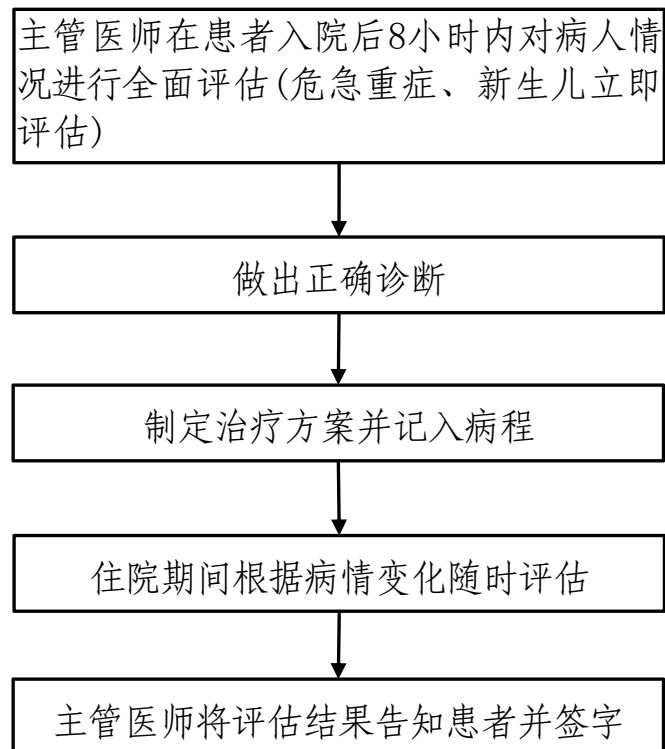
口头医嘱执行流程



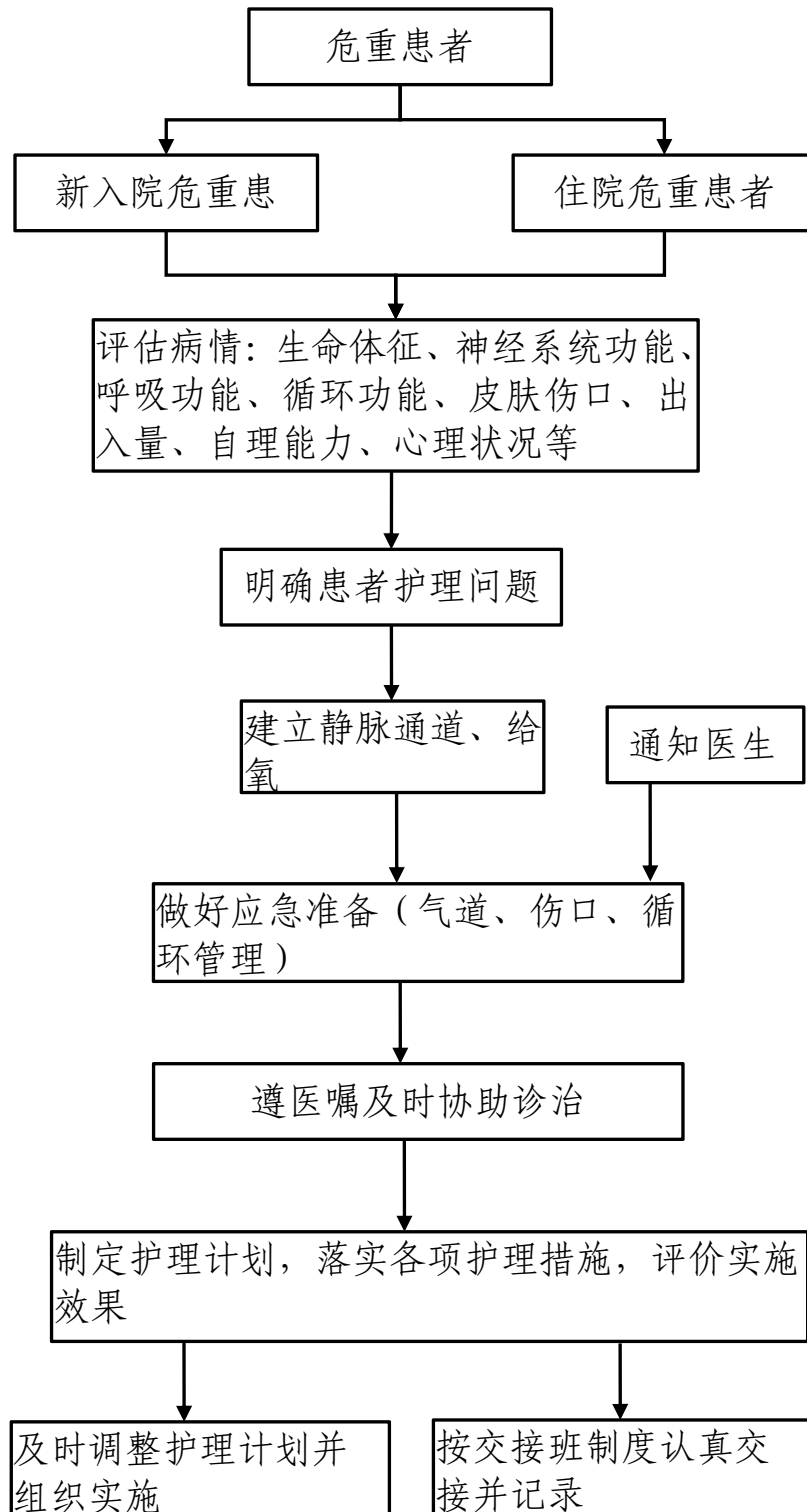
疑问医嘱澄清流程



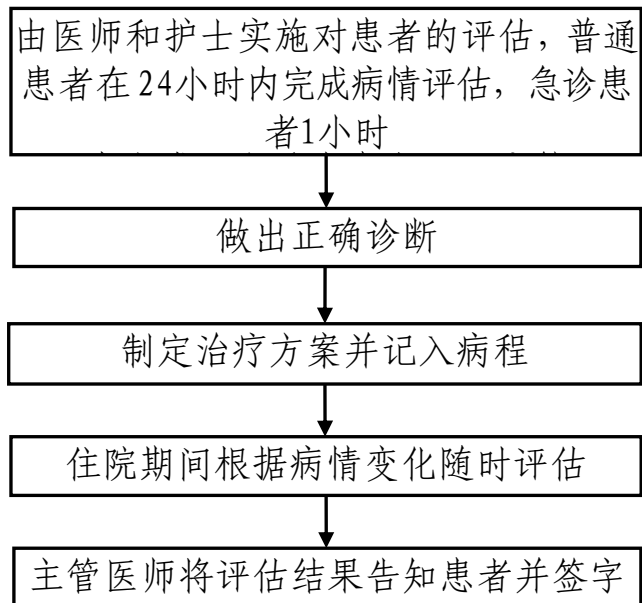
新生儿及病人病情评估流程



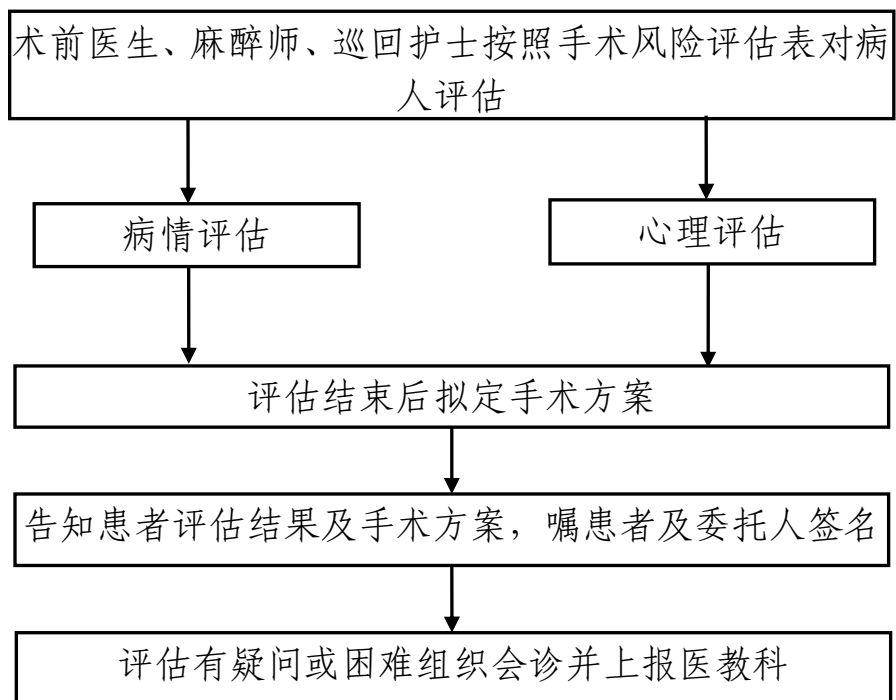
危重患者处置流程



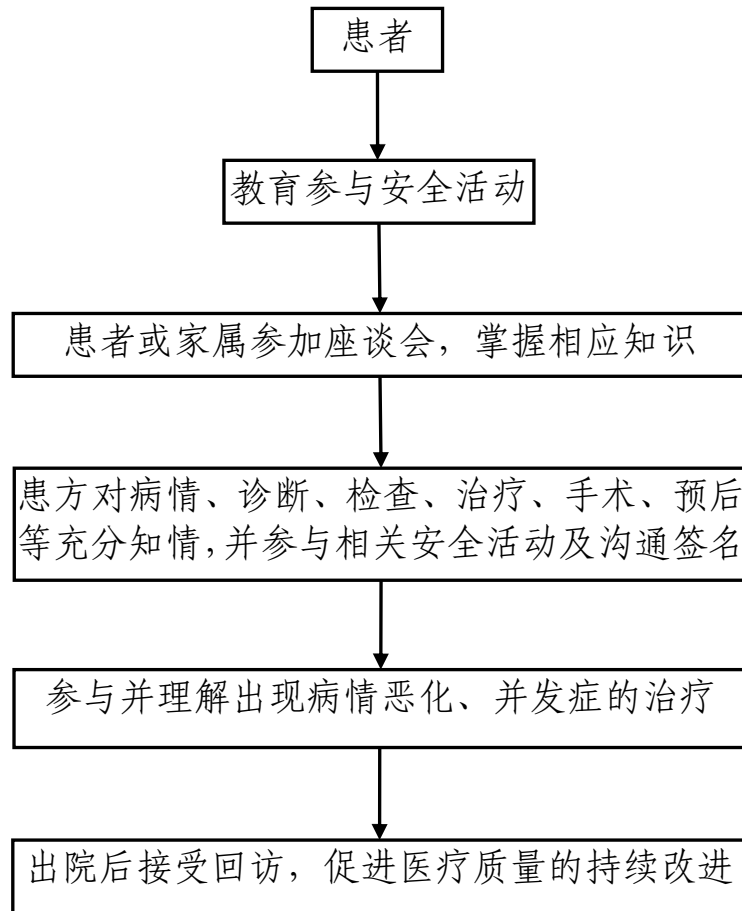
病人病情评估流程



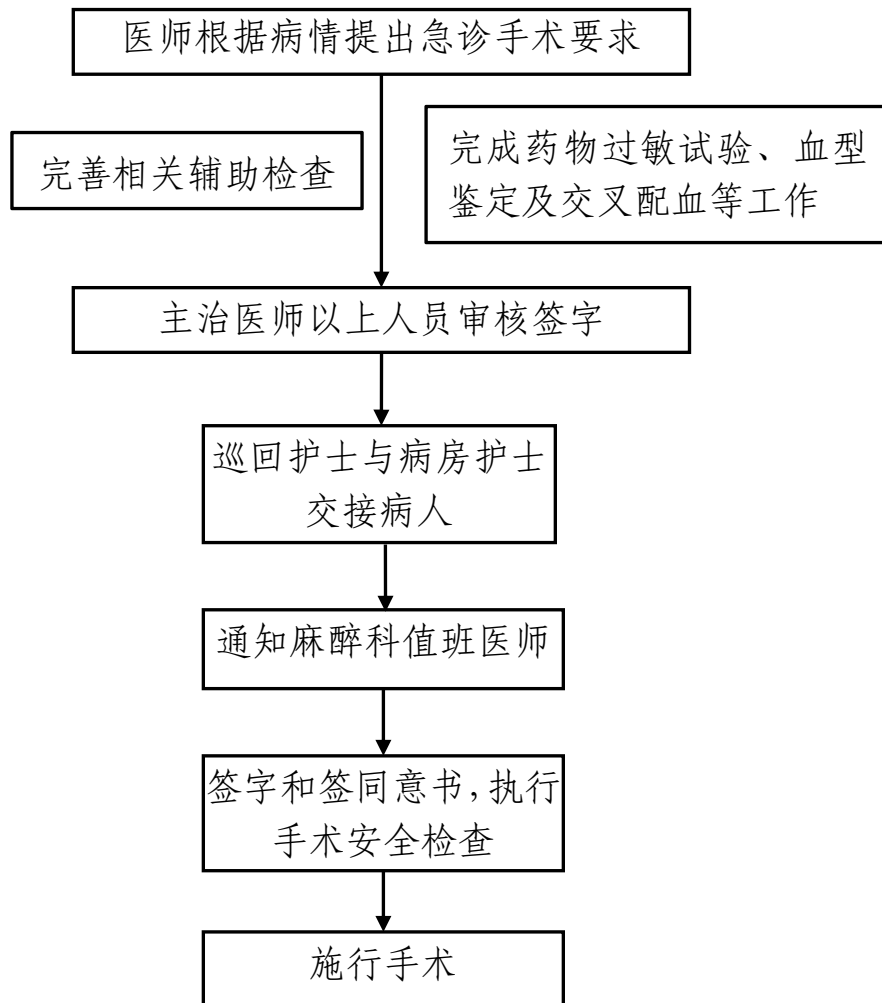
手术风险评估流程



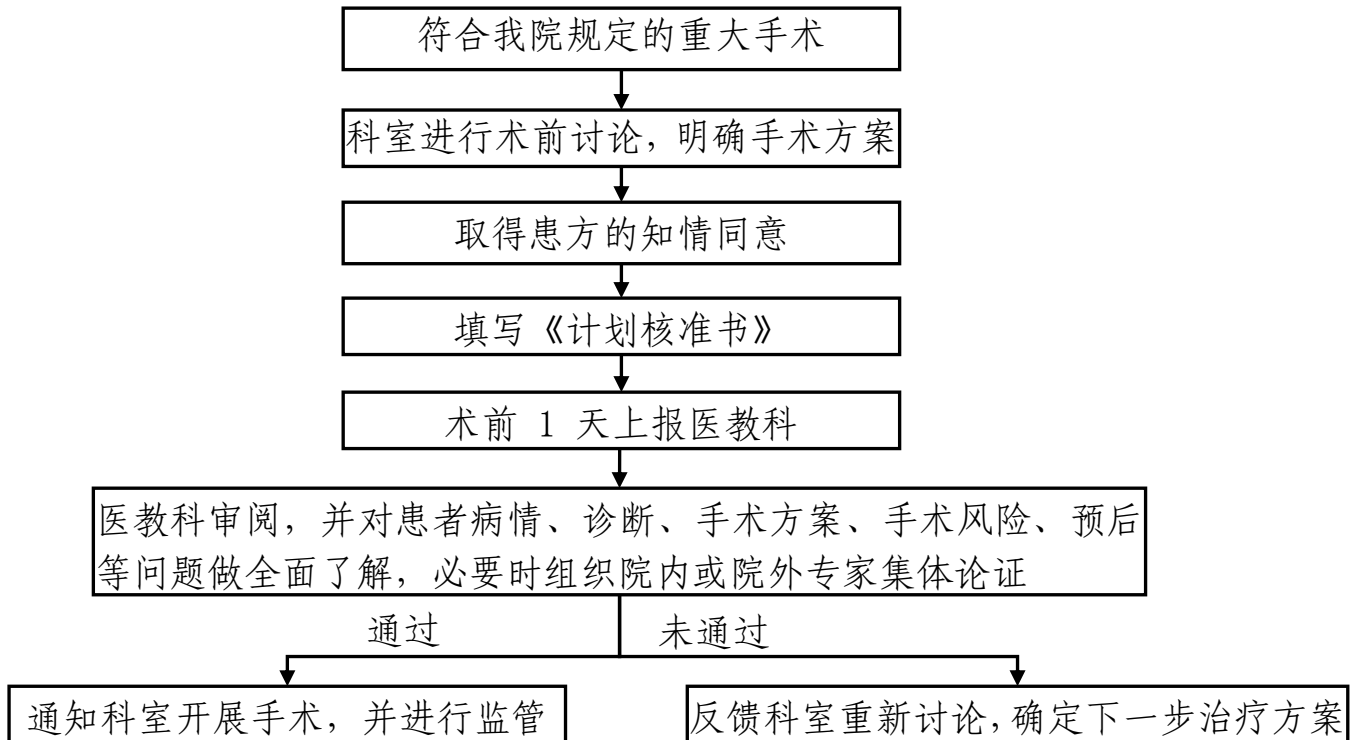
邀请患者主动参与医疗安全管理的流程



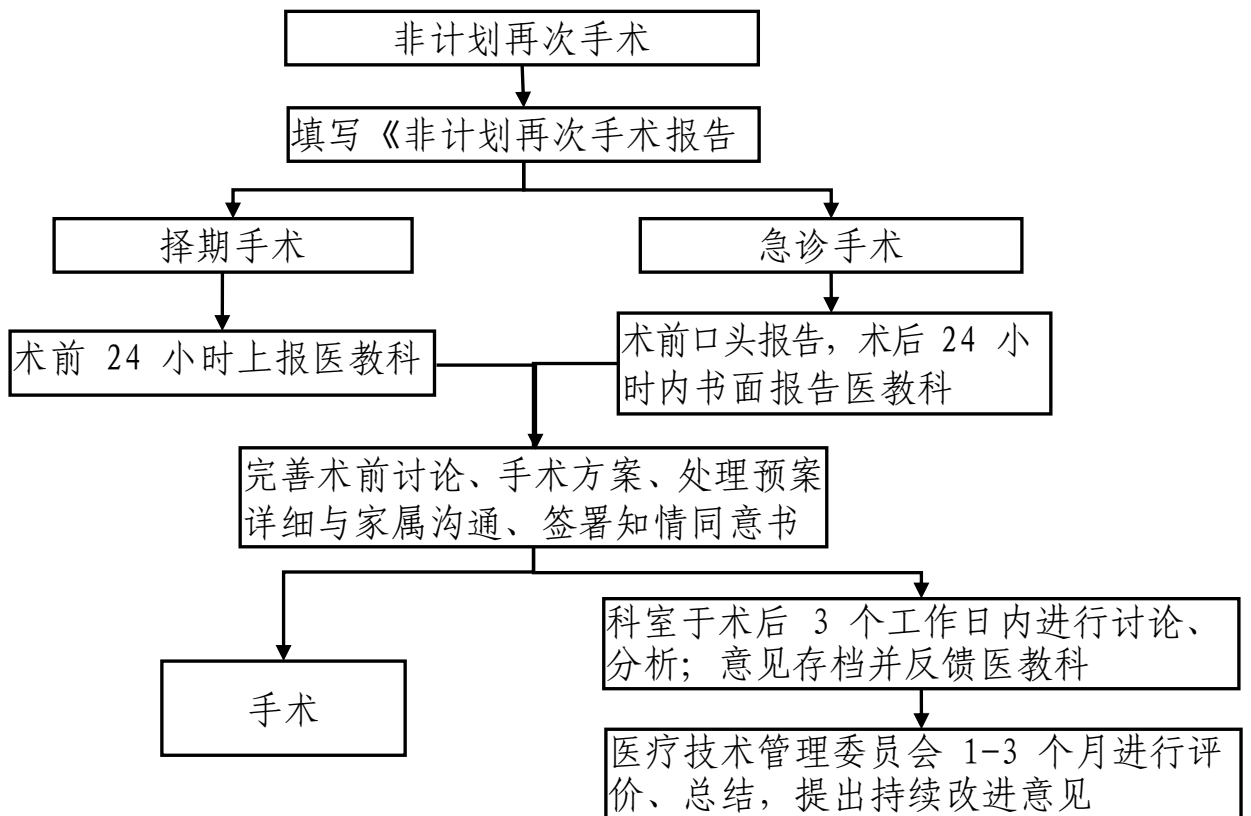
急诊手术流程



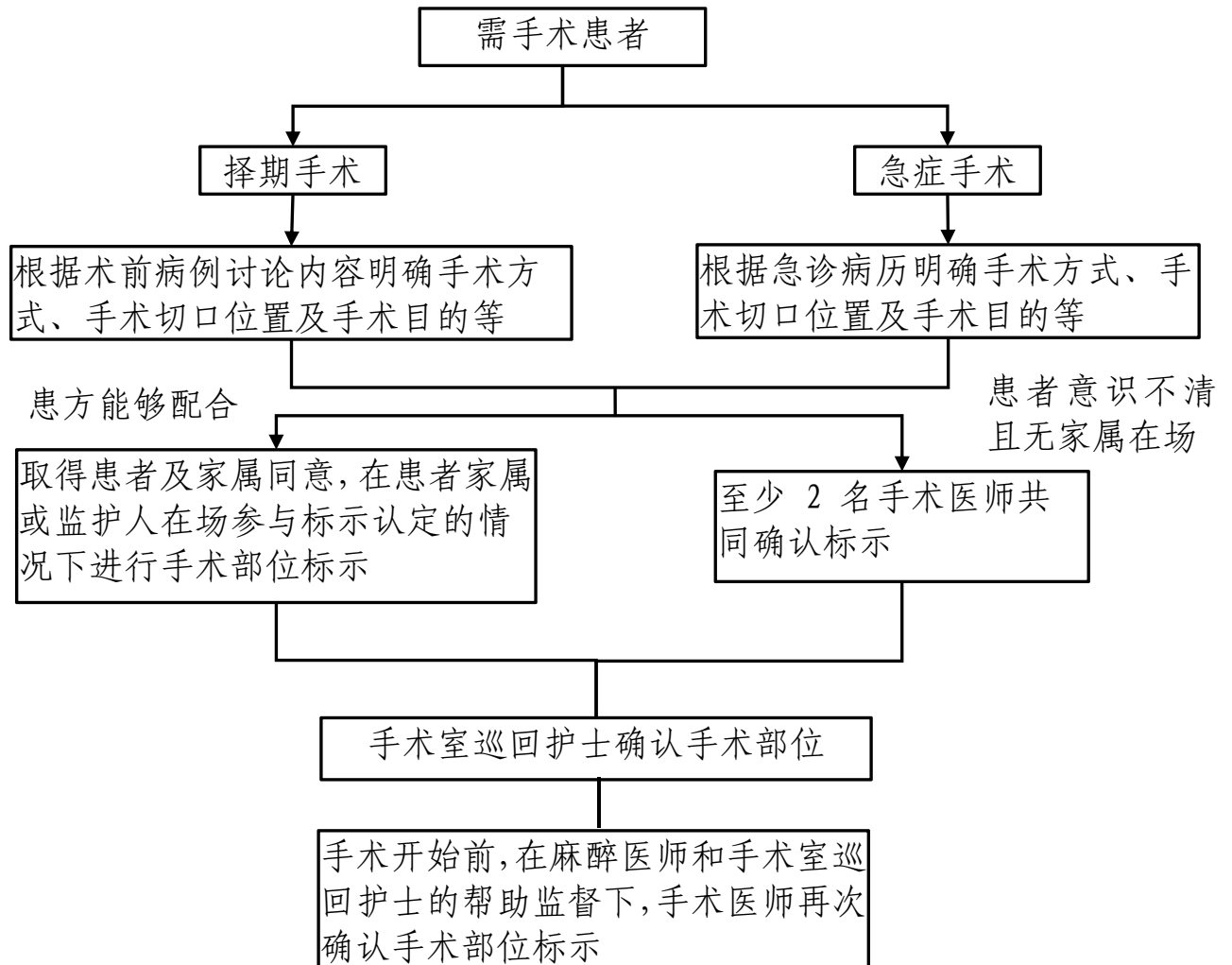
重大手术报告审批管理流程



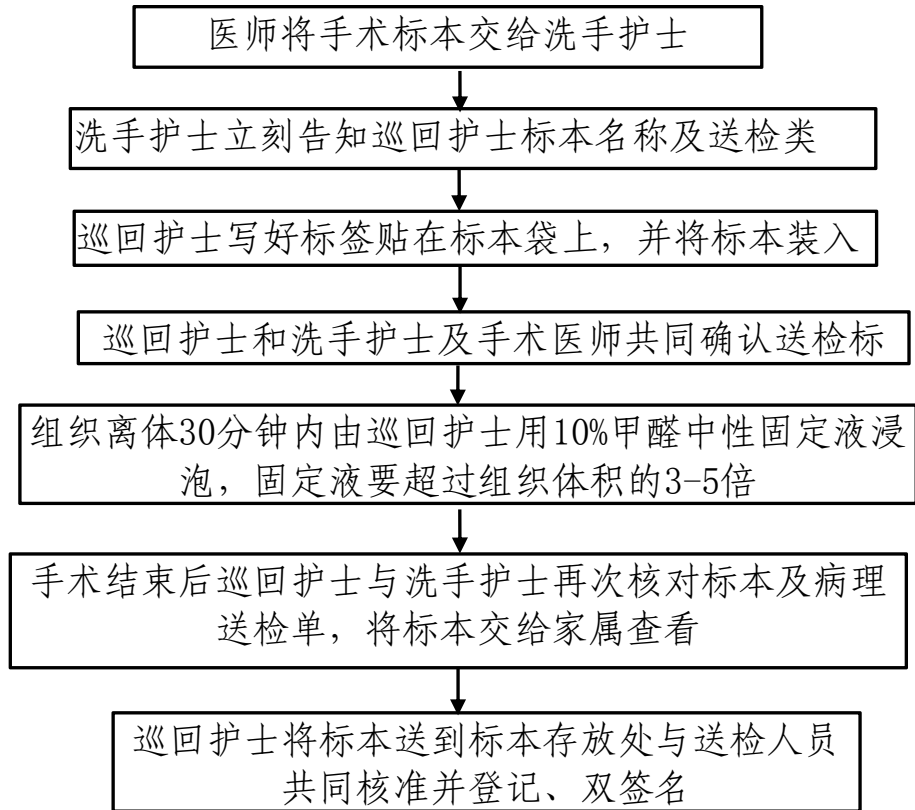
非计划再次手术管理流程



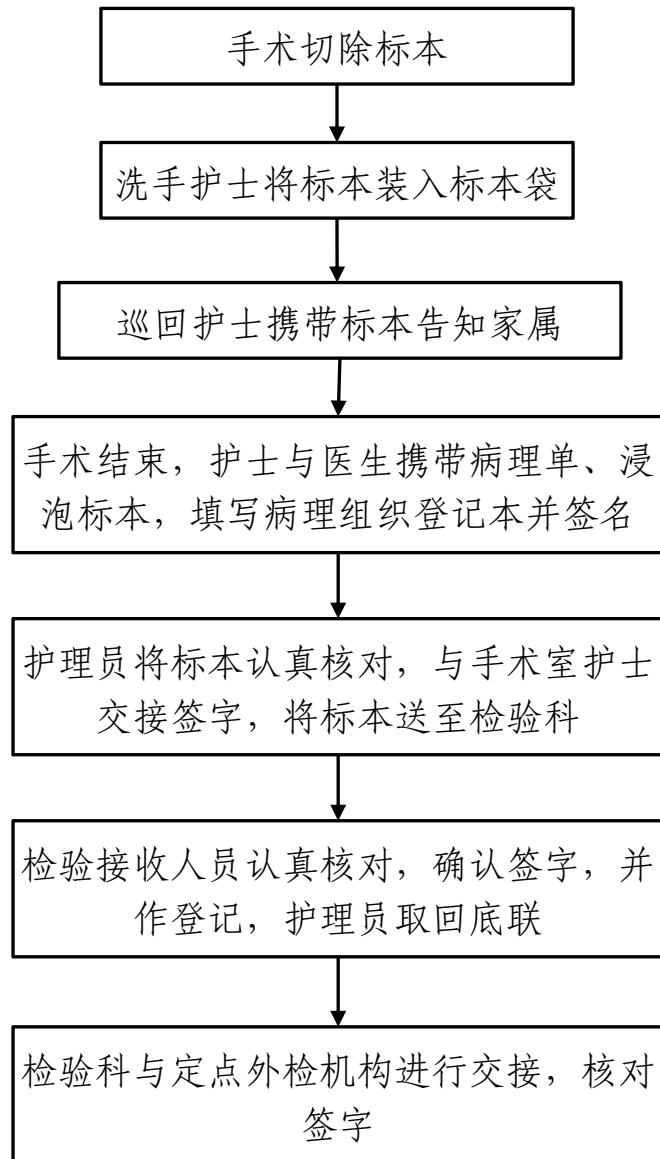
手术部位识别标识流程



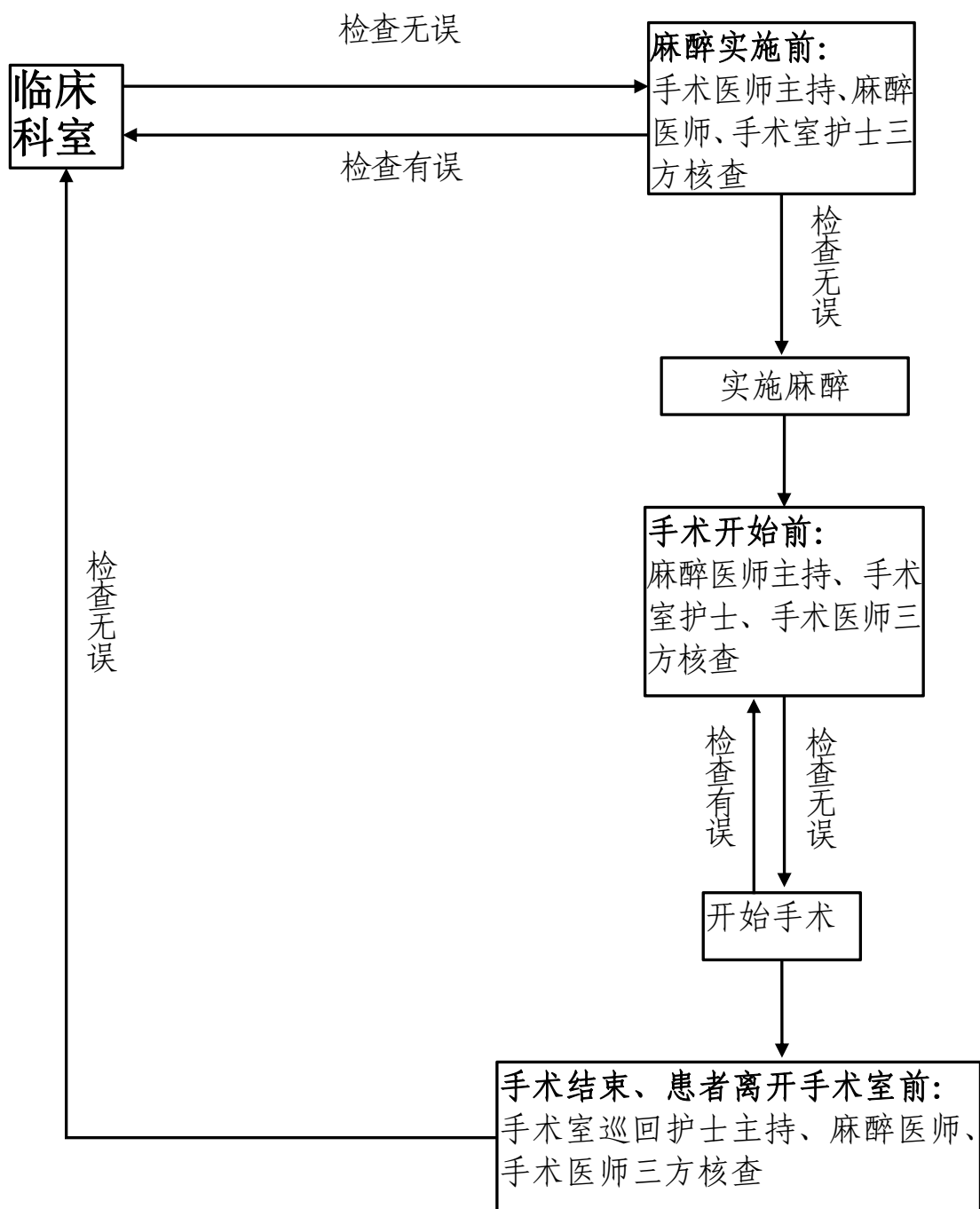
手术标本存放送检流程



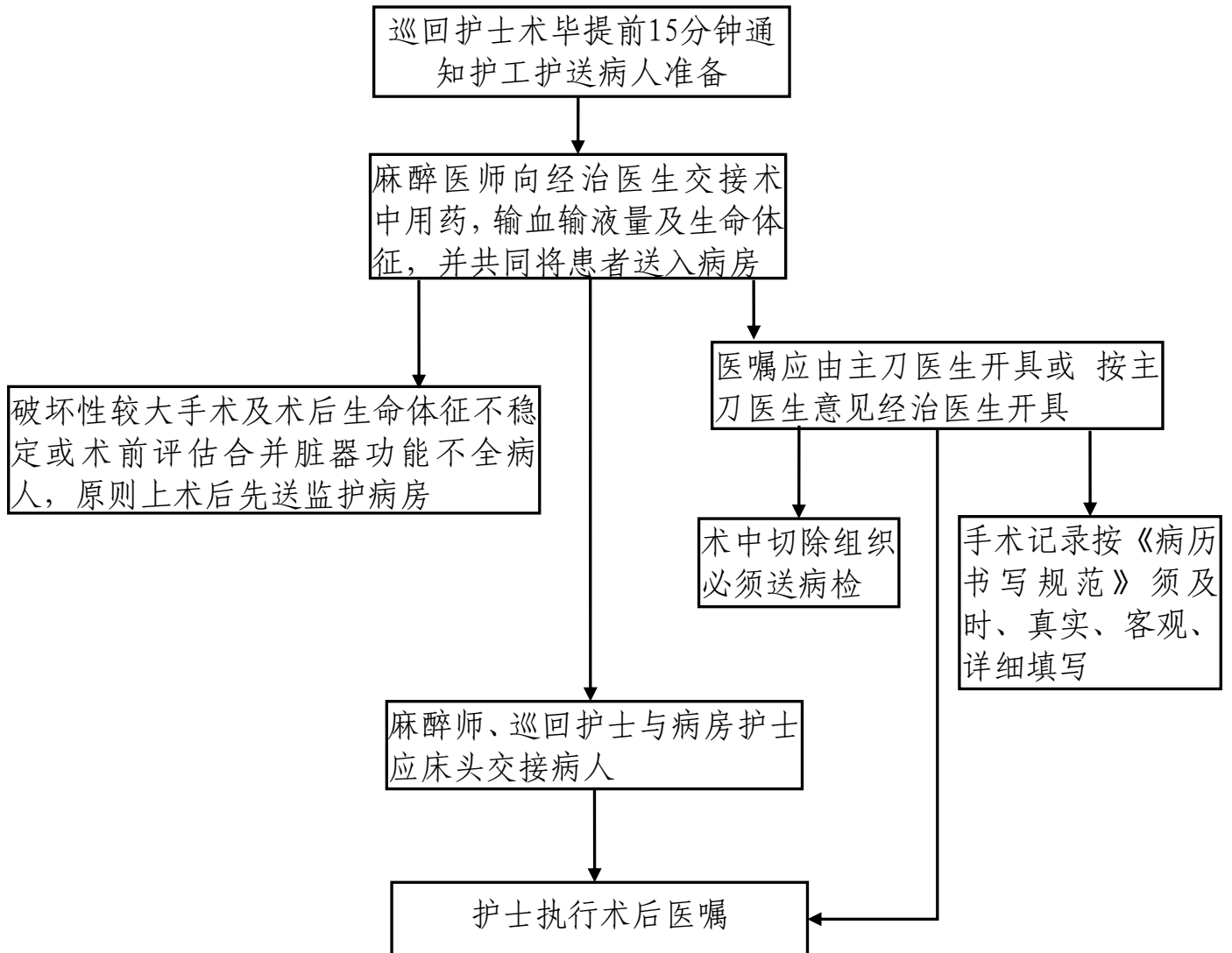
病理标本外检送检流程



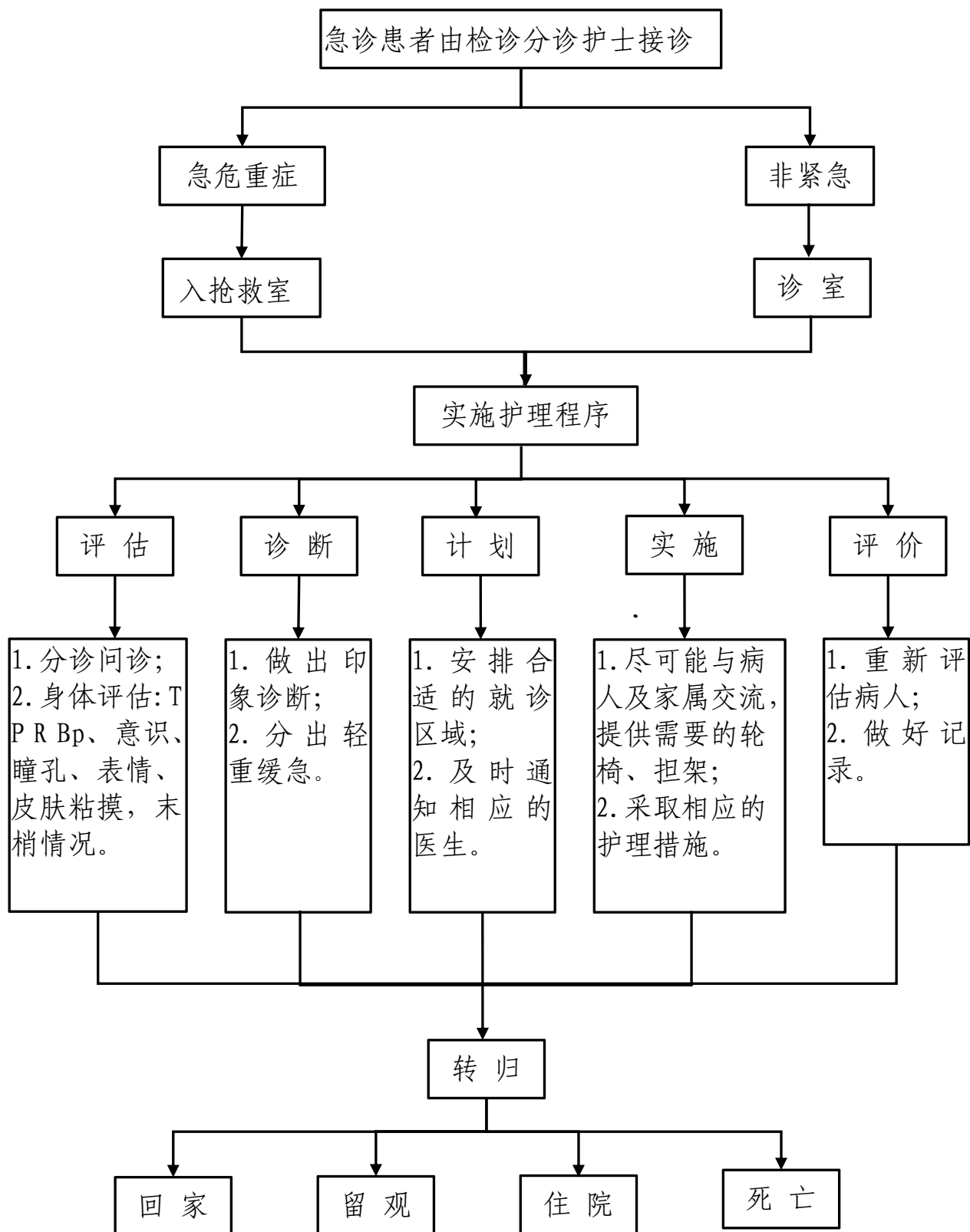
手术安全核查流程



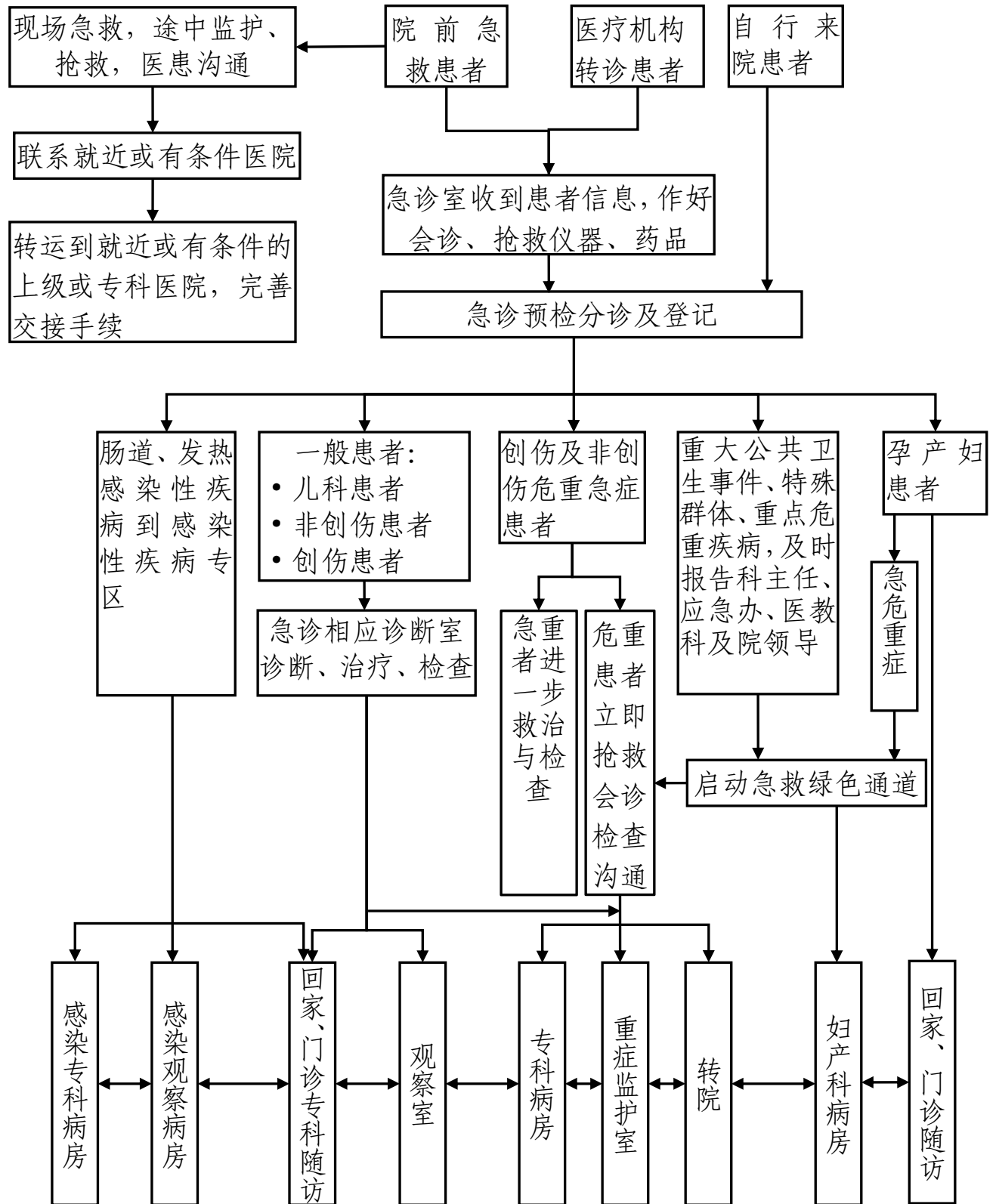
术后患者处理工作流程



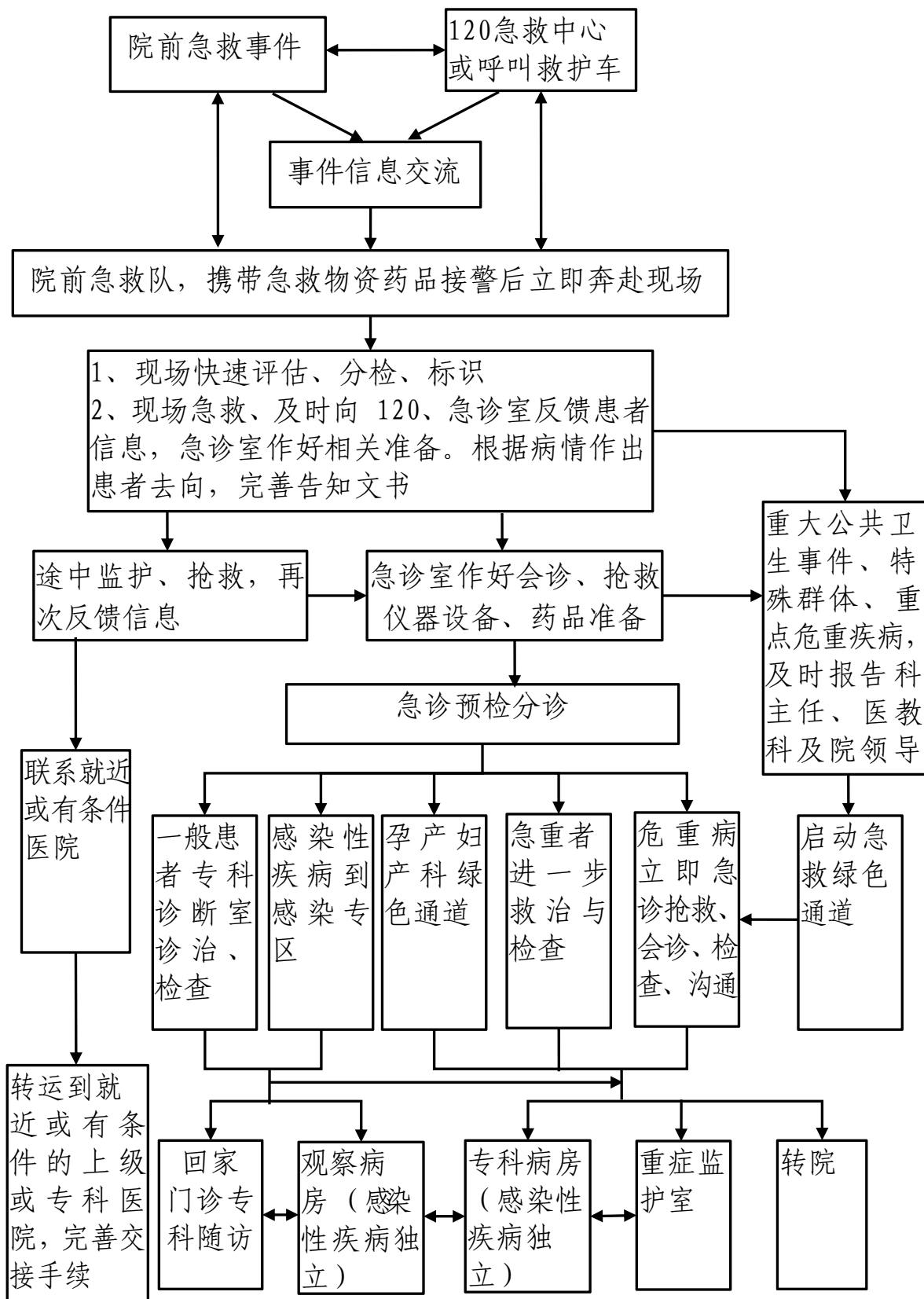
急诊室检诊、分诊流程



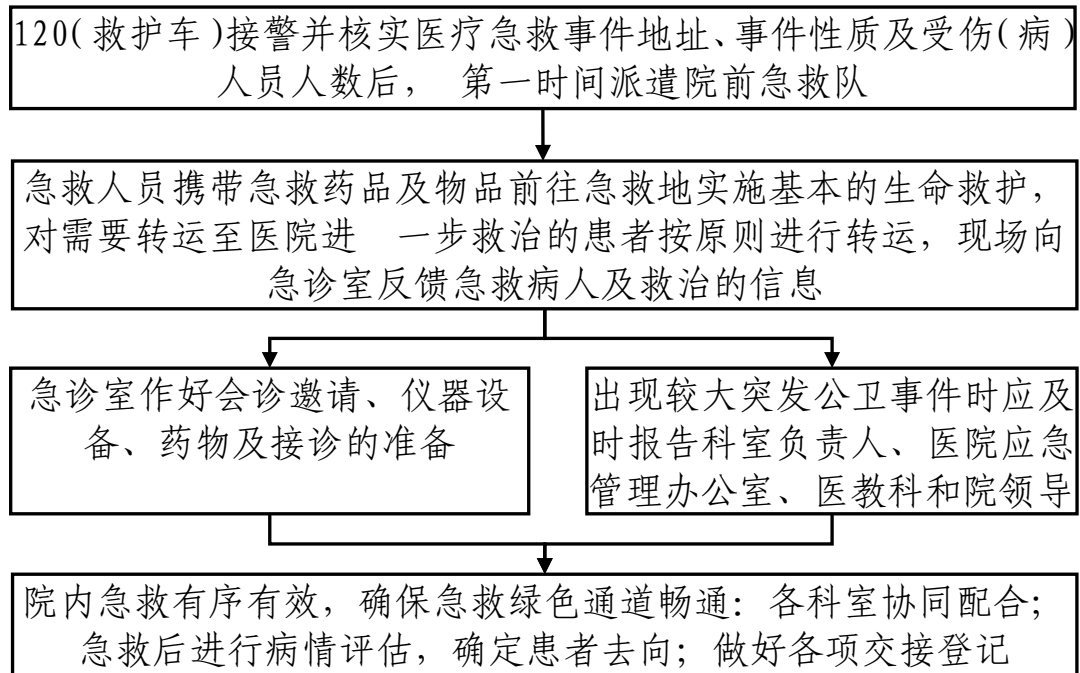
急诊患者就诊医疗服务流程图



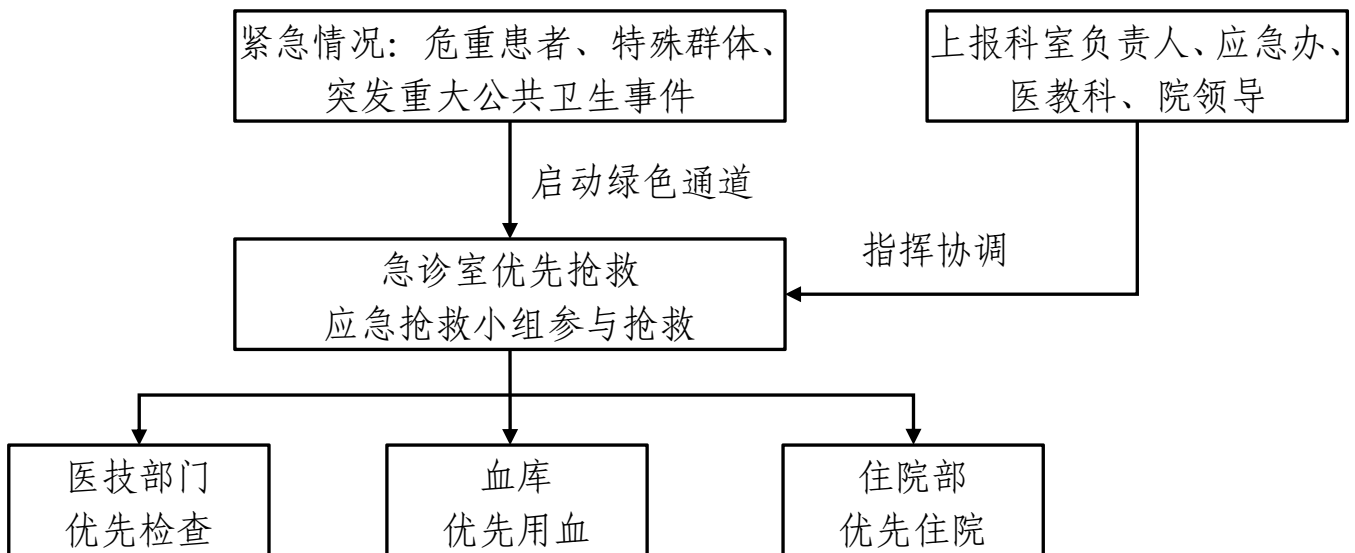
院前急救服务流程图



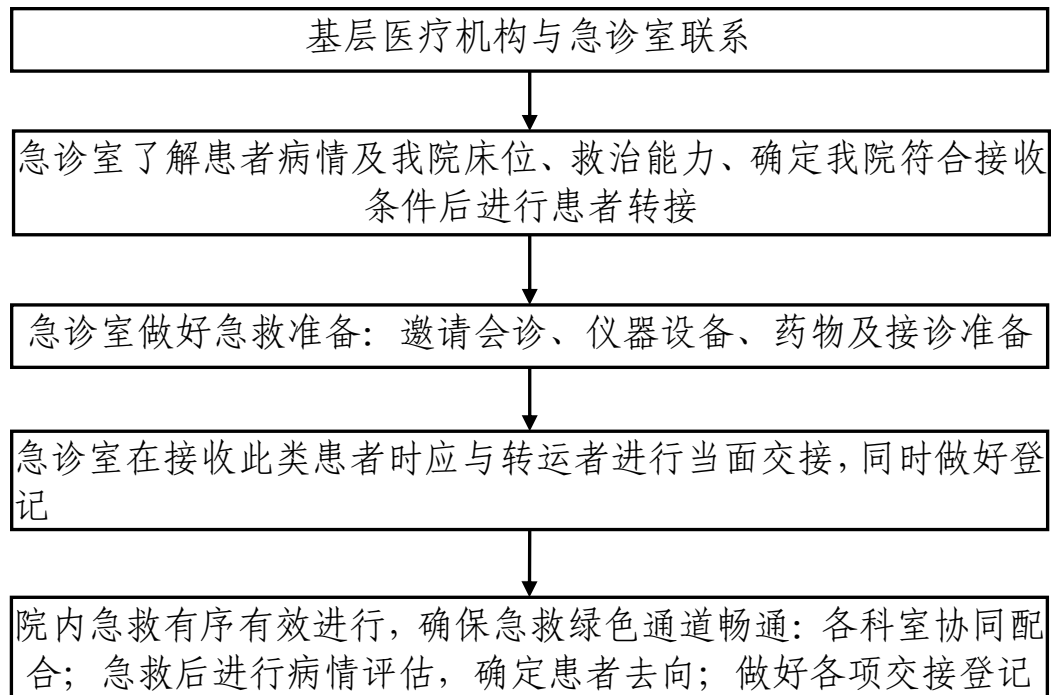
120（救护车）急救与急诊室患者转接流程



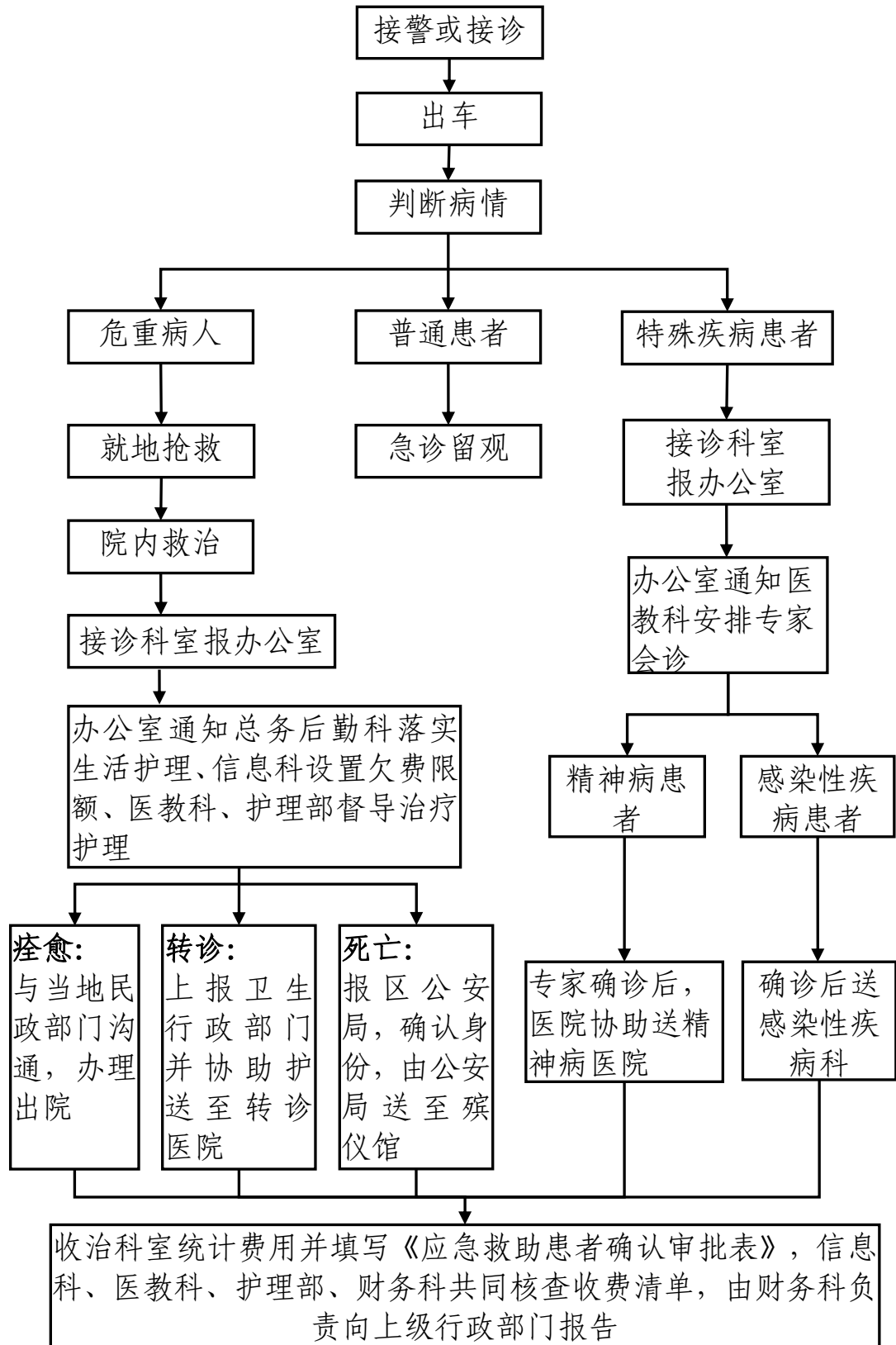
紧急情况下各科室、部门的协调与协作流程



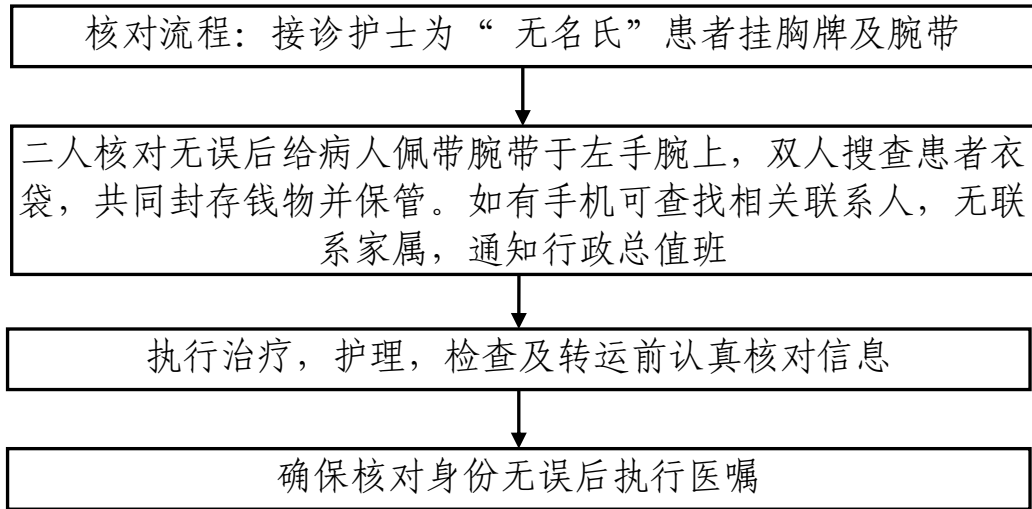
基层医疗机构与急诊室患者转接流程



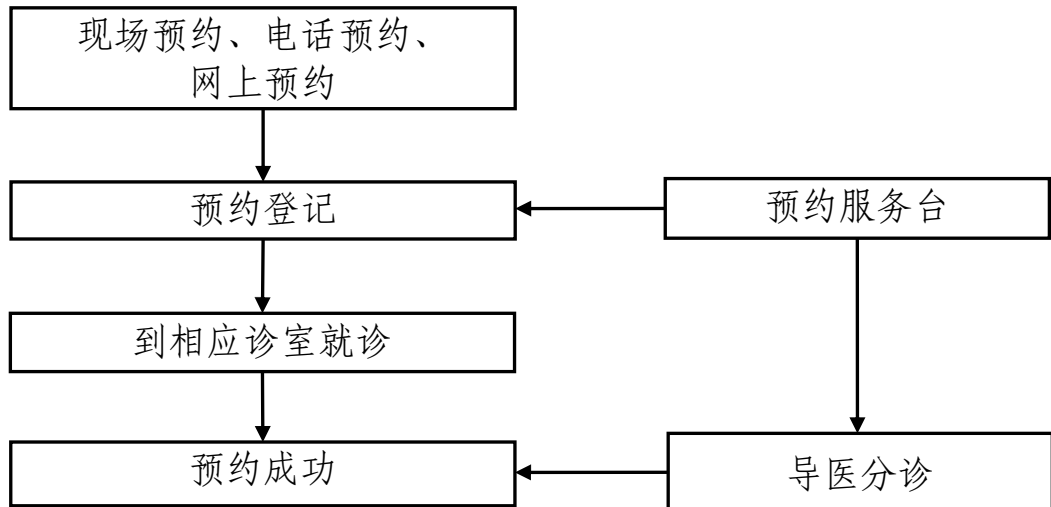
“三无”病员救治流程



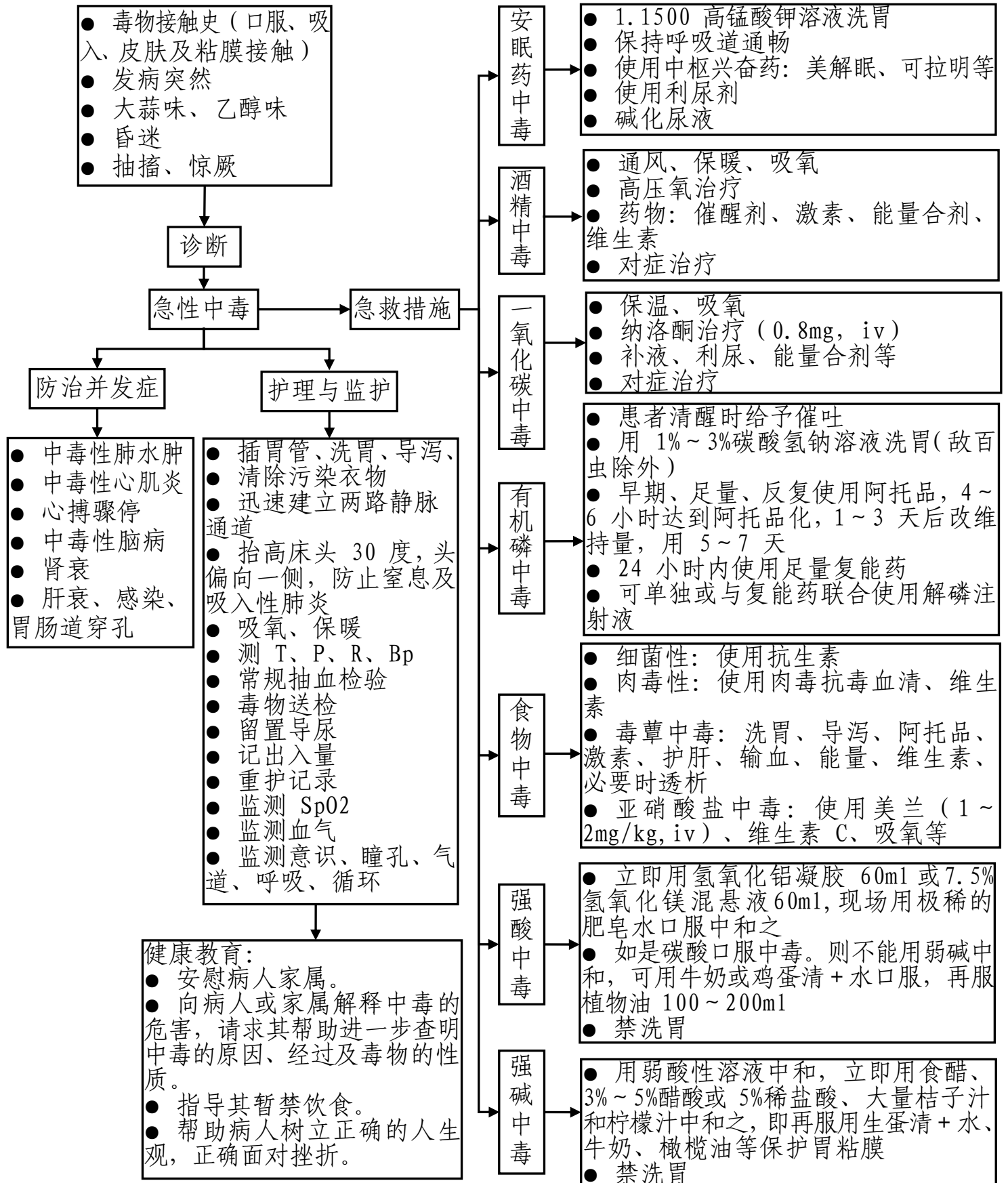
三无人员身份标识方法及核对流程



门诊预约诊疗服务流程



急性中毒抢救流程



弥漫性血管内凝血抢救流程

收治弥漫性血管内凝血（DIC）患者

对DIC 原发病抓紧时机进行有效处理

肝素应用

细菌性感染用足剂
量有效抗生素或彻
底消除感染灶

外科或产科
意外应及时
手术

指征：DIC 高凝血期，消耗性低凝血期，慢性或亚急性 DIC，预防术中和术后促凝物质进入血循环

禁忌症：颅内或内脏出血，有出血倾向的各种疾病，DIC 晚期，外周血小板计数太低患者，活动性溃疡病

以凝血酶原时间
及纤维蛋白原定
量恢复较快，约
在24小时内即可
恢复正常。出血
完全停止，凝血
时间正常

间歇静脉滴注：普通肝素
1mg/kg 加5%葡萄糖注射
液250ml，2~3 小时内滴
完，测试凝血时间，维持
在20~25 分钟

持续静脉滴注：首剂肝
素 50mg 静滴，以后每
24小时 50~100mg 静
滴，必须检测凝血时
间、凝血酶原时间等

密切观察临床表现，定时复查凝血现象，
以判定疗效；如果过量应缓慢静滴鱼精蛋

适用症：病情轻或高凝状态原发病很
快消除的病例，怀疑 DIC 未被实验
室证实，DIC 已被控制，肝素递减。

应用抗血小板凝聚药物

支持及对症治疗

替代疗法

维生素 K 及保肝药物

肾上腺皮质激素

其他

补充新鲜全血、新鲜血浆
或相应的血浆内某一凝
血因子以弥补过度消耗
或流失

如应用肝素24h 而创口、
消化道、呼吸道或泌尿道
仍严重出血不止，可输注
浓集血小板悬液

选用itk1，每日10mg，
q8h 肌注，同时
给予一般保肝药，
以利肝功的恢复

在原发病累及肾上
腺皮质时，在肝素
化和有效抗菌药物
控制感染的基础
上，可以短期应用

体液及电解质的
平衡，代谢性酸中
毒的纠正，对重要
脏器脑、心、肾等
并发症的处理

及时评价抢救效果，制定预防再复发

休克抢救流程

1. 血压：收缩压 < 90mmHg 和（或）脉压差 < 30mmHg

2. ●卧床休息，头低位。开放气道并保持通畅，必要时气管插管。
●建立大静脉通道、紧急配血备血。
●大流量吸氧，保持血氧饱和度 95%以上。
●监护心电、血压、脉搏和呼吸。
●留置导尿/中心静脉置管测中心静脉压（CVP），记每小时出入量（特别是尿量）。

3. ●初步容量复苏（血流动力学不稳定者），双通路输液：快速输液 20~40ml/kg 等渗晶体液（如林格液和生理盐水）及胶体液（低分子右旋糖酐或羟基淀粉）100~200ml/5~10min。
●经适当容量复苏后仍持续低血压则给予血管加压药：收缩压 70~100mmHg 多巴胺 2.5~20μg/(kg·min) 收缩压 < 70mmHg 去甲肾上腺素 0.5~30μg/min

4. 评估休克情况：●血压：（体位性）低血压、脉压↓ ●心率：多增快
●皮肤表现：苍白、灰暗、出汗、瘀斑 ●体温：高于或低于正常
●呼吸：早期增快，晚期呼吸衰竭肺部啰音、粉红色泡沫样痰 ●肾脏：少尿
●代谢改变：早期呼吸性碱中毒、后期代谢性酸中毒 ●神志：不同程度改变
●头部、脊柱外伤史 ●可能过敏原接触史
●血常规、电解质异常 ●心电图、心肌标志物异常

5. 病因诊断及治疗

心源性休克

●纠正心律失常、电解质紊乱
●若合并低血容量：予胶体液（如低右）100~200ml/5~10min，观察休克征象有无改善
●如血压允许，予硝酸甘油 5mg/h，如血压低，予多巴胺、多巴酚丁胺
●吗啡：2.5mg 静脉注射
●重度心衰：考虑气管插管机械通气
●必要时动脉血管球囊反搏

低血容量性休克

见框3、框4

感染性休克

●积极复苏，加强气道管理
●稳定血流动力学状态：每5~10分钟快速输晶体液500ml（儿童 20ml/kg），共4~6L（儿童 60ml/kg），如血红蛋白 < 7~10g/dl 考虑输血
●正性肌力药：多巴胺 5~20μg/(kg·min)，去甲肾上腺素 8~12μg 静脉推注，继以 2~4μg/min 静滴
●清除感染源：如感染导管、脓肿清除引流等；尽早经验性抗生素治疗
●纠正酸中毒；弥散性血管内凝血（DIC）：新鲜冷冻血浆 15~20ml/kg。维持凝血时间在正常的 1.5~2 倍，输血小板维持在 $(50 \sim 100) \times 10^9/L$

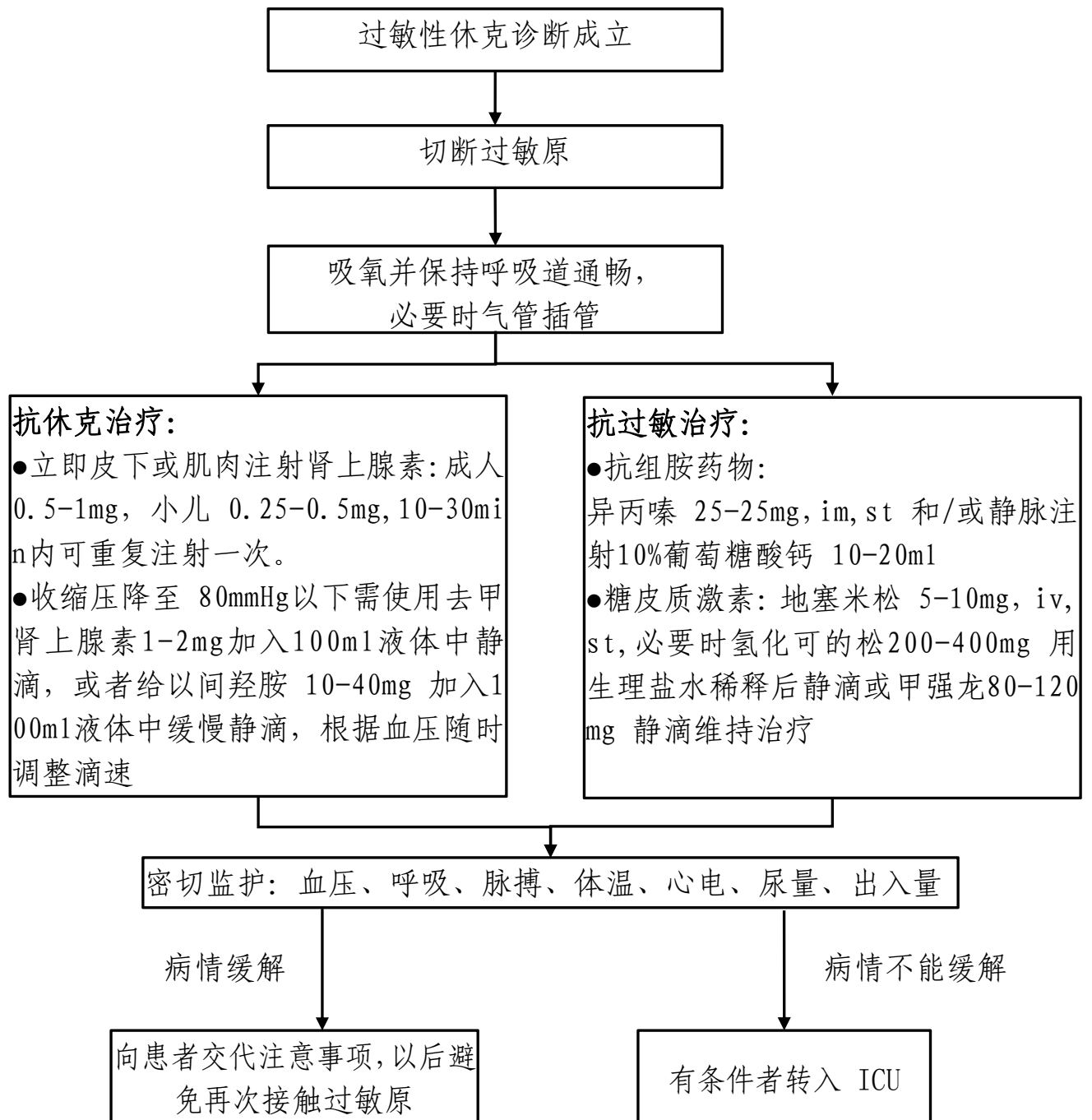
过敏性休克

见“过敏性休克抢救流程”

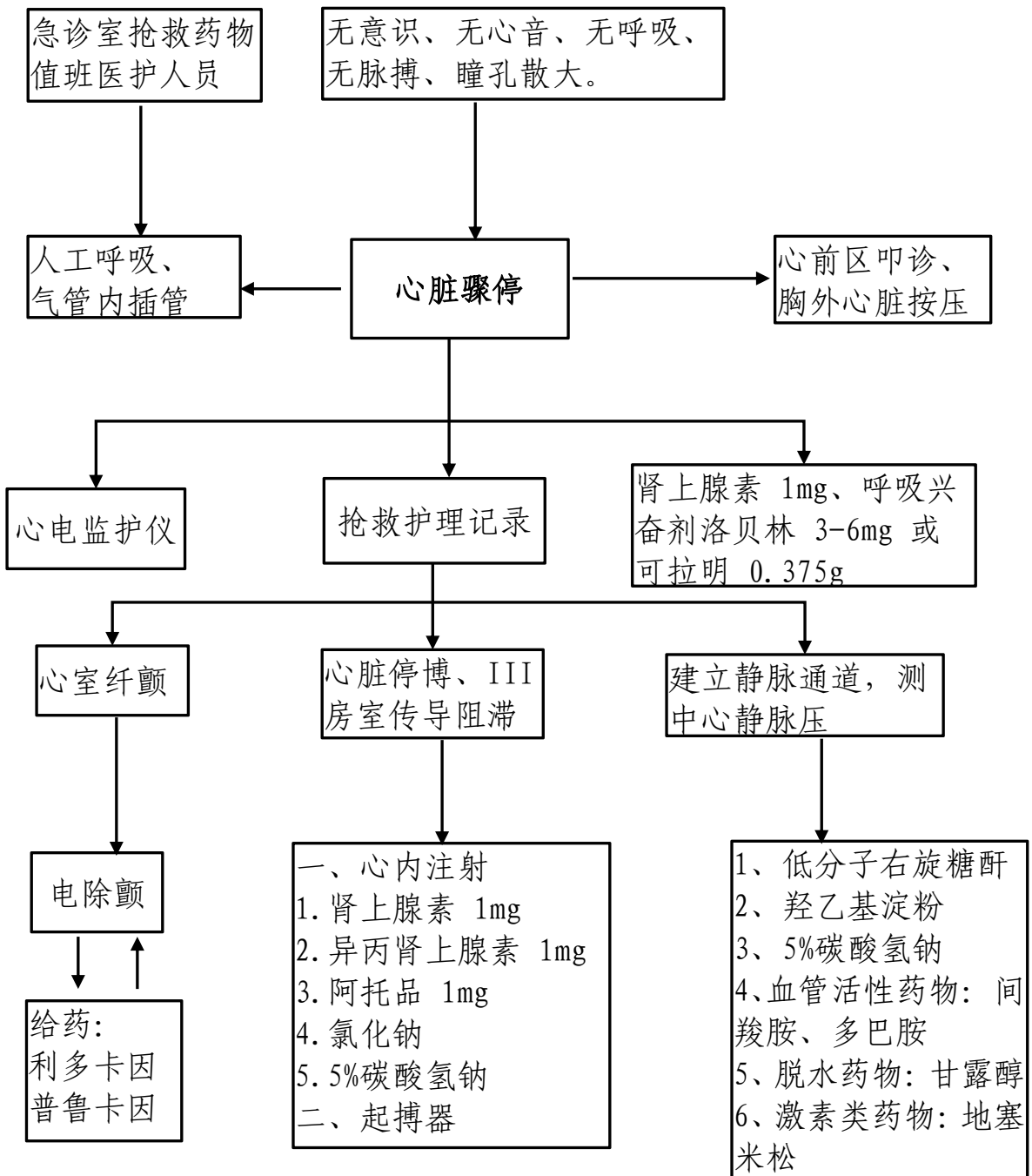
神经源性休克

●保持气道通畅
●静脉输入晶体液，维持平均动脉压 > 70mmHg，
●严重心动过缓：阿托品 0.5~1mg 静脉推注，必要时每5分钟重复，总量 3mg，无效则安装起搏器
●激素：脊髓损伤 8小时内甲基泼尼松龙 30mg/kg 注射15分钟以上，继以 5.4mg/(kg·h)，持续静脉滴注 23 小时
●请相关专科会诊

过敏性休克抢救流程

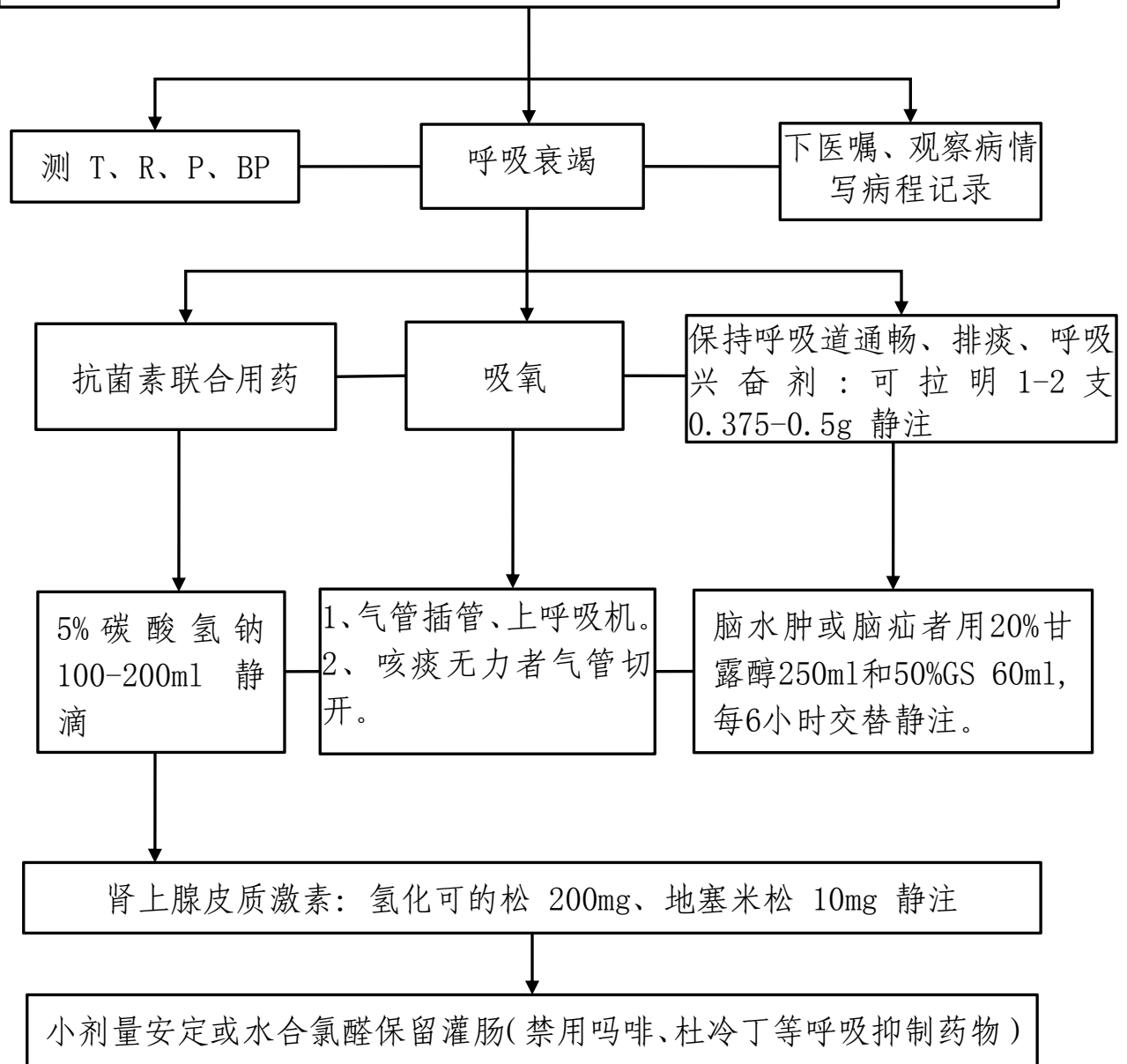


心脏骤停的抢救流程

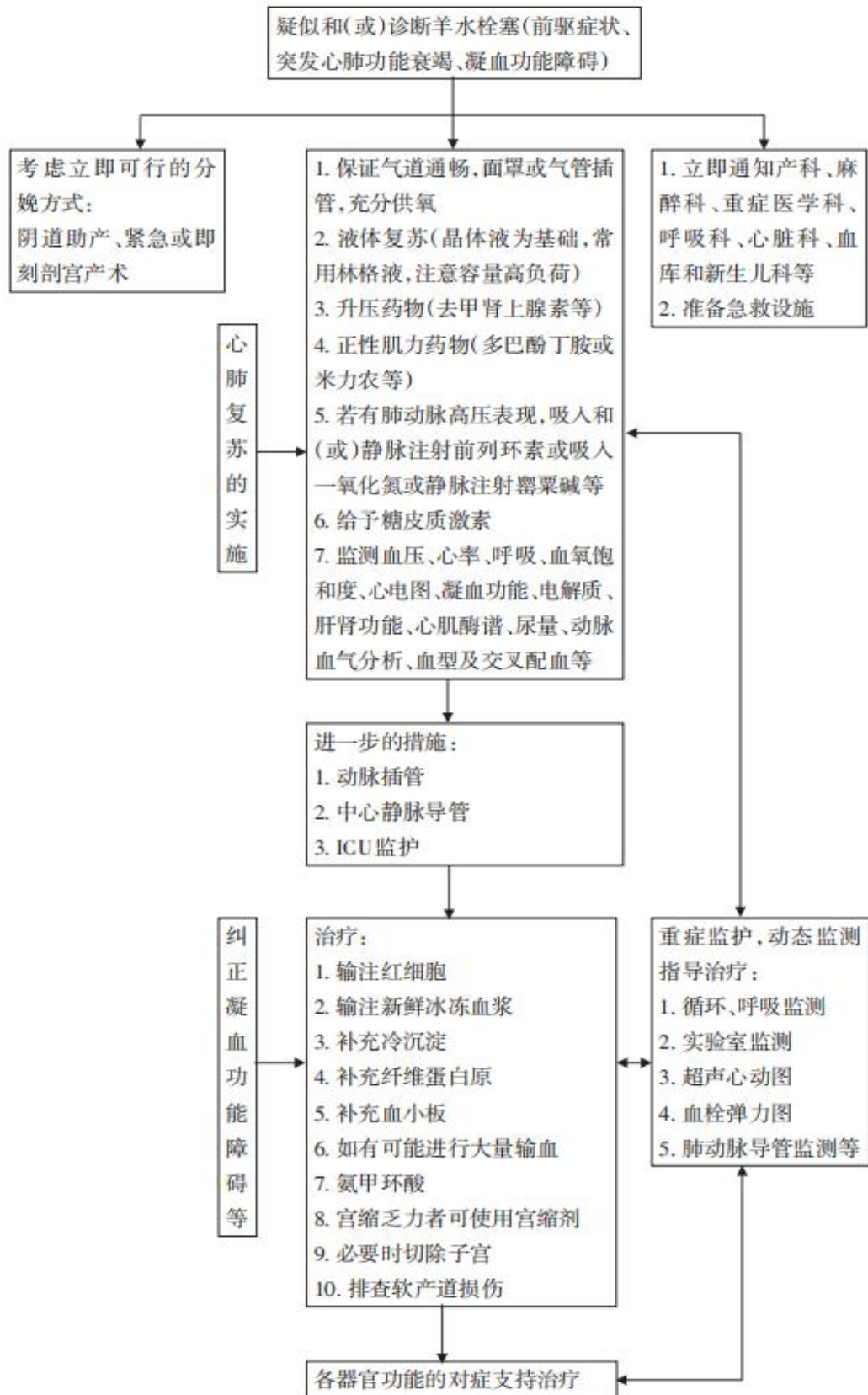


呼吸衰竭抢救流程

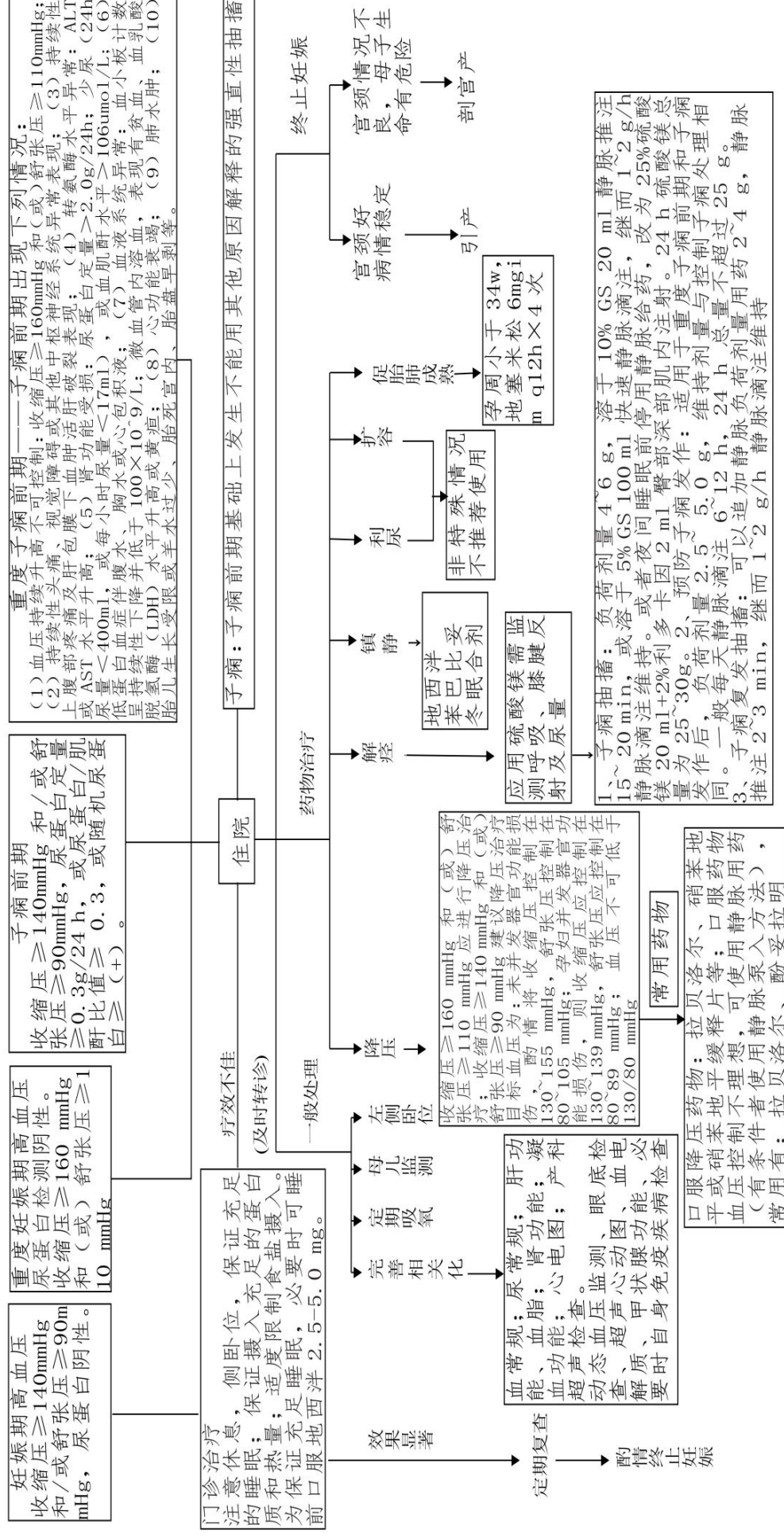
诊断：有导致呼吸障碍病史（慢支、阻塞性肺气肿、脑炎、脑外伤）溺水、电击等。1、低氧血症：呼吸困难、紫绀、晚期心率血压下降、淡漠、嗜睡、烦躁不安、昏迷；2、高碳酸血症：头痛、失眠、多汗、颅内压升高、球结膜水肿、外翼样震颤等。**抢救原则：**1、积极治疗原发病，纠正发病诱因；2、保持呼吸道通畅，改善通气和换气功能，纠正缺氧和二氧化碳潴留；3、维持心脑肾肺功能，预防和治疗并发症。



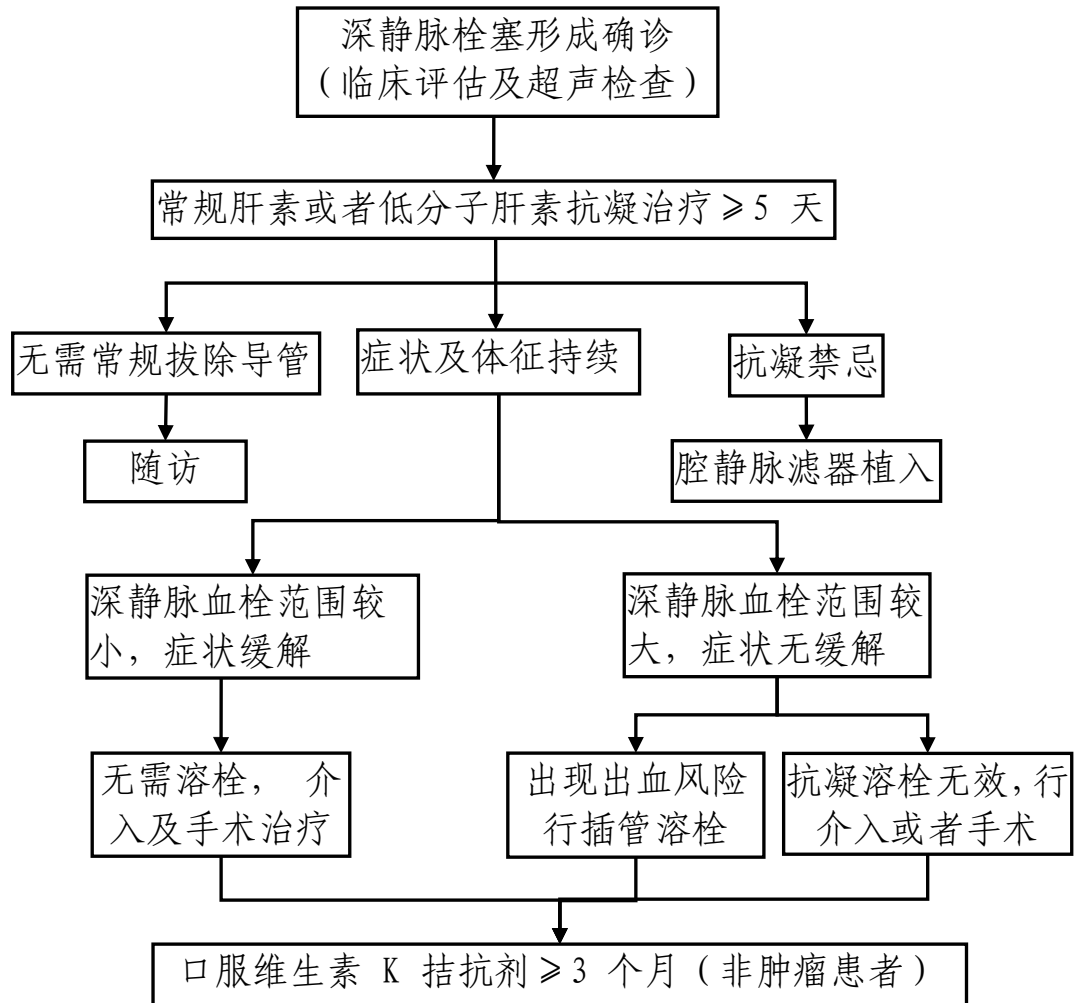
羊水栓塞抢救流程



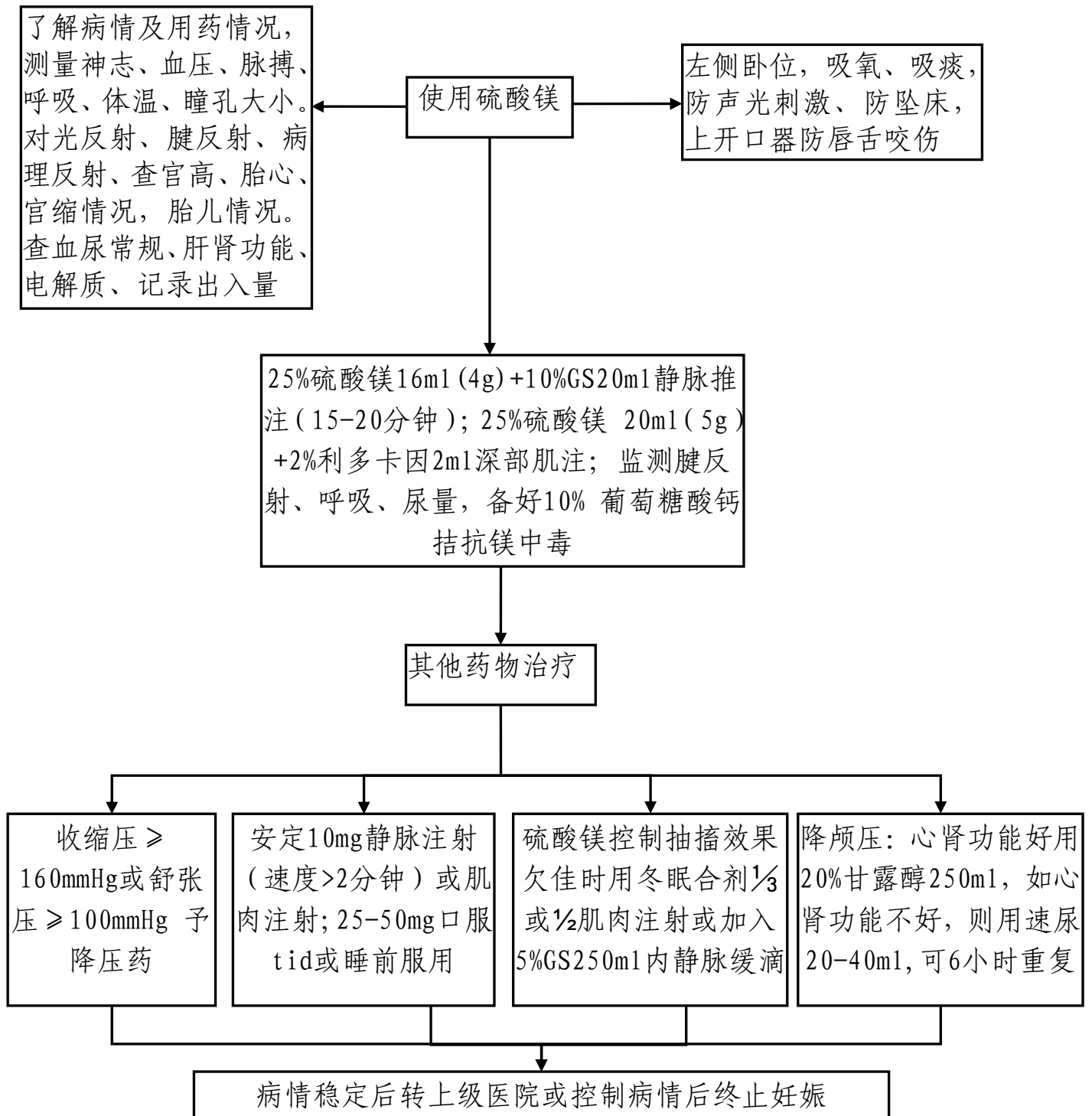
妊娠期高血压疾病诊疗流程



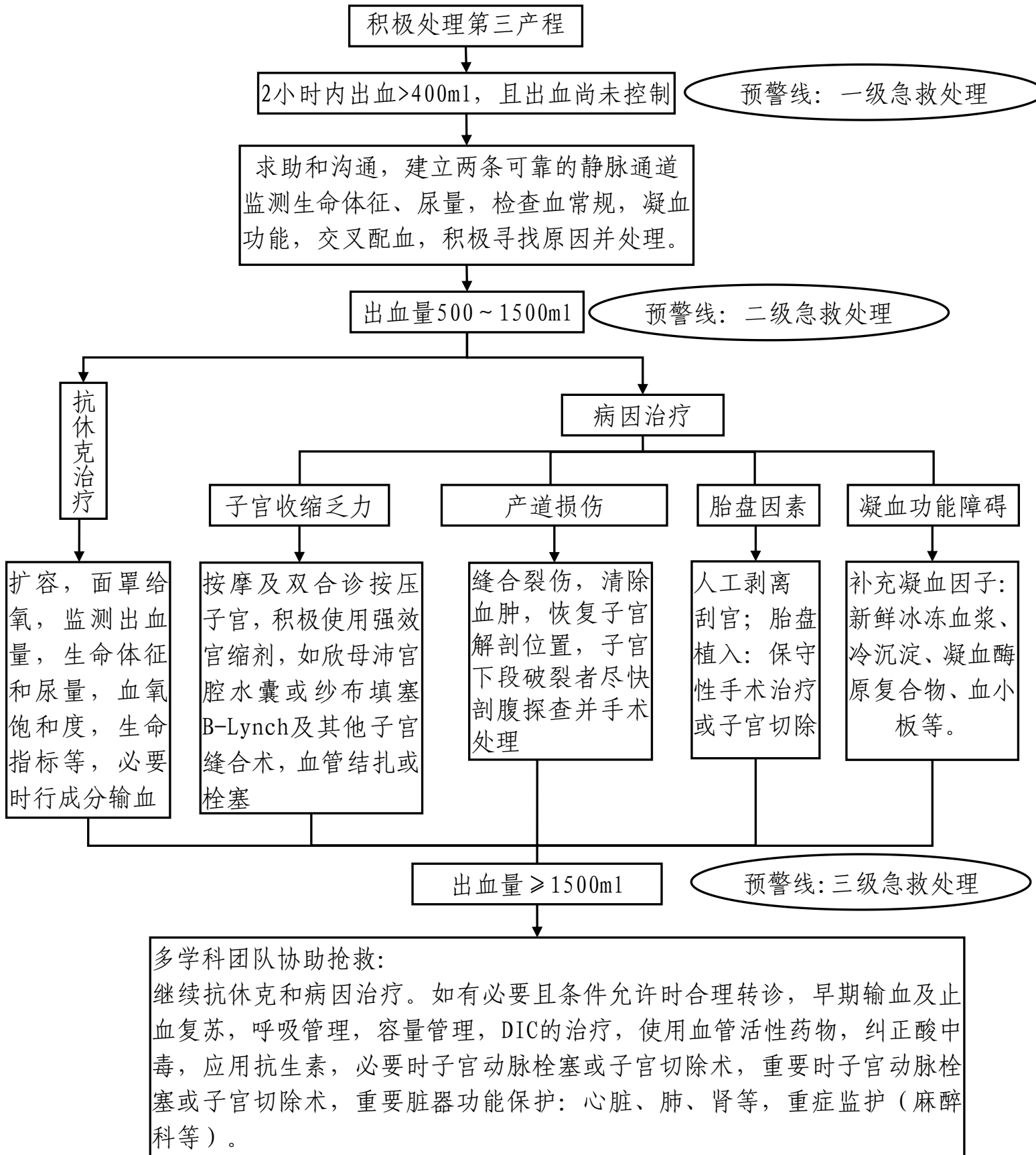
产后深静脉栓塞抢救流程



子痫抢救流程图

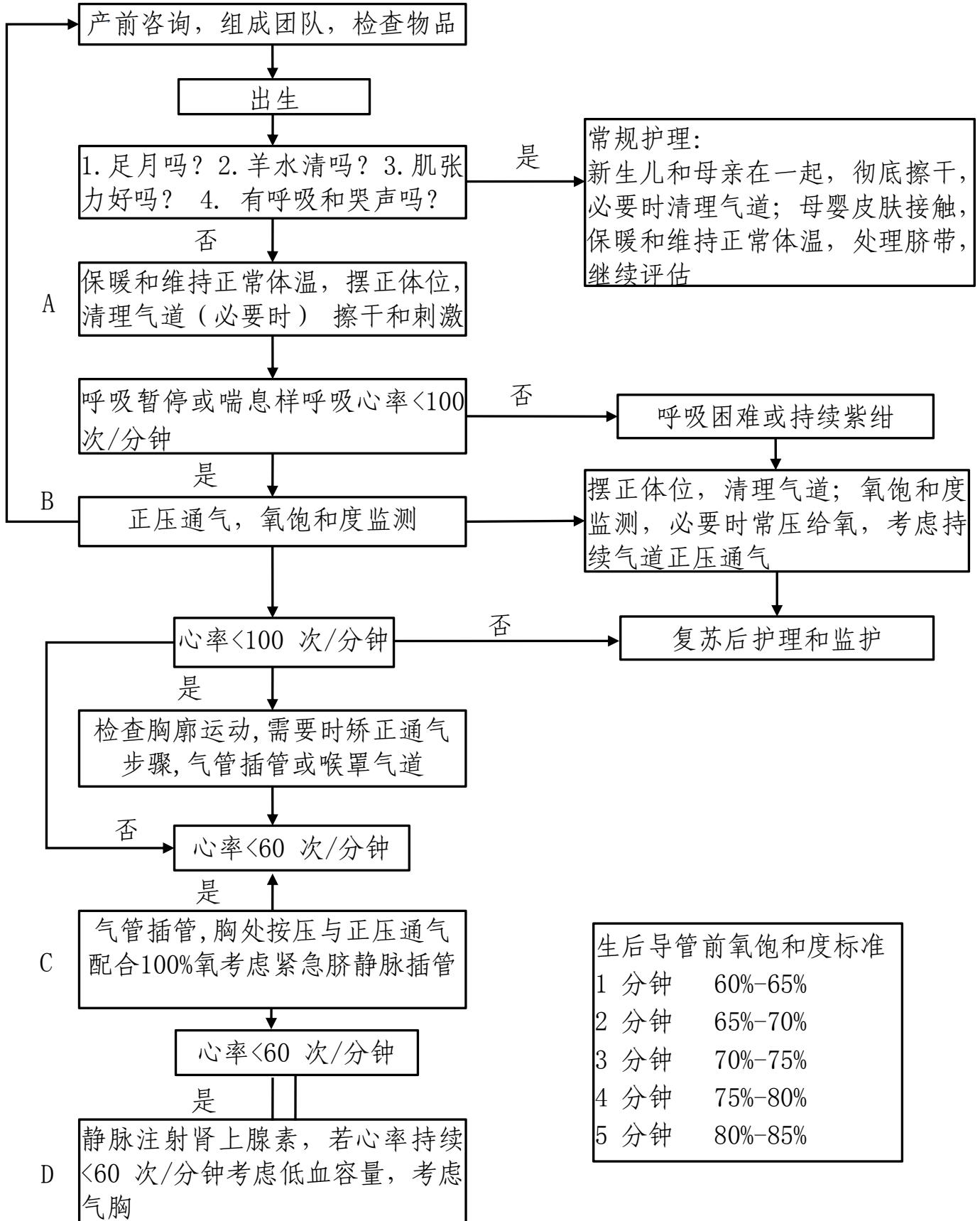


产后大出血抢救流程



新生儿复苏处理流程

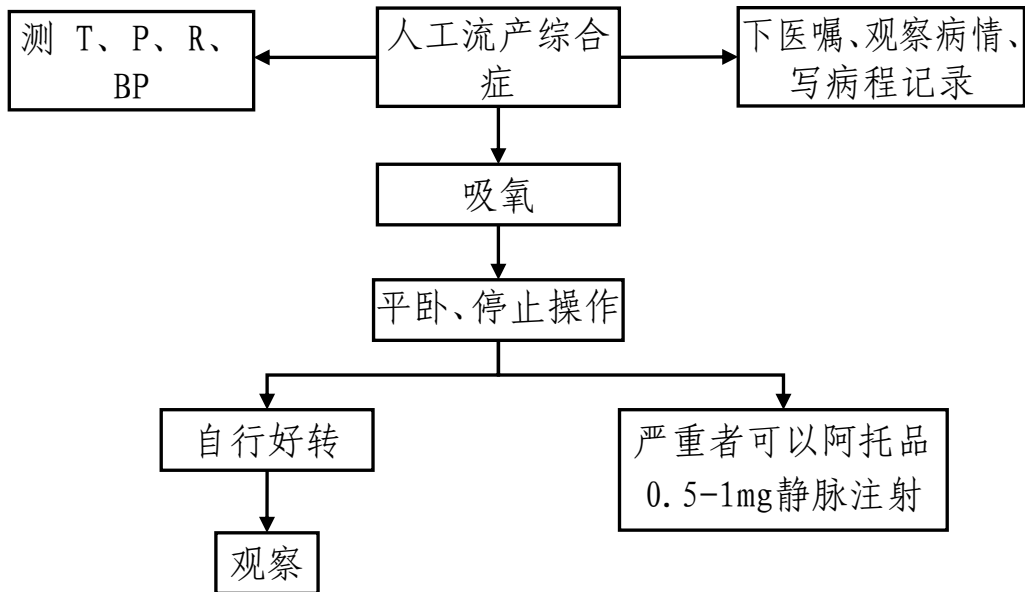
一分钟



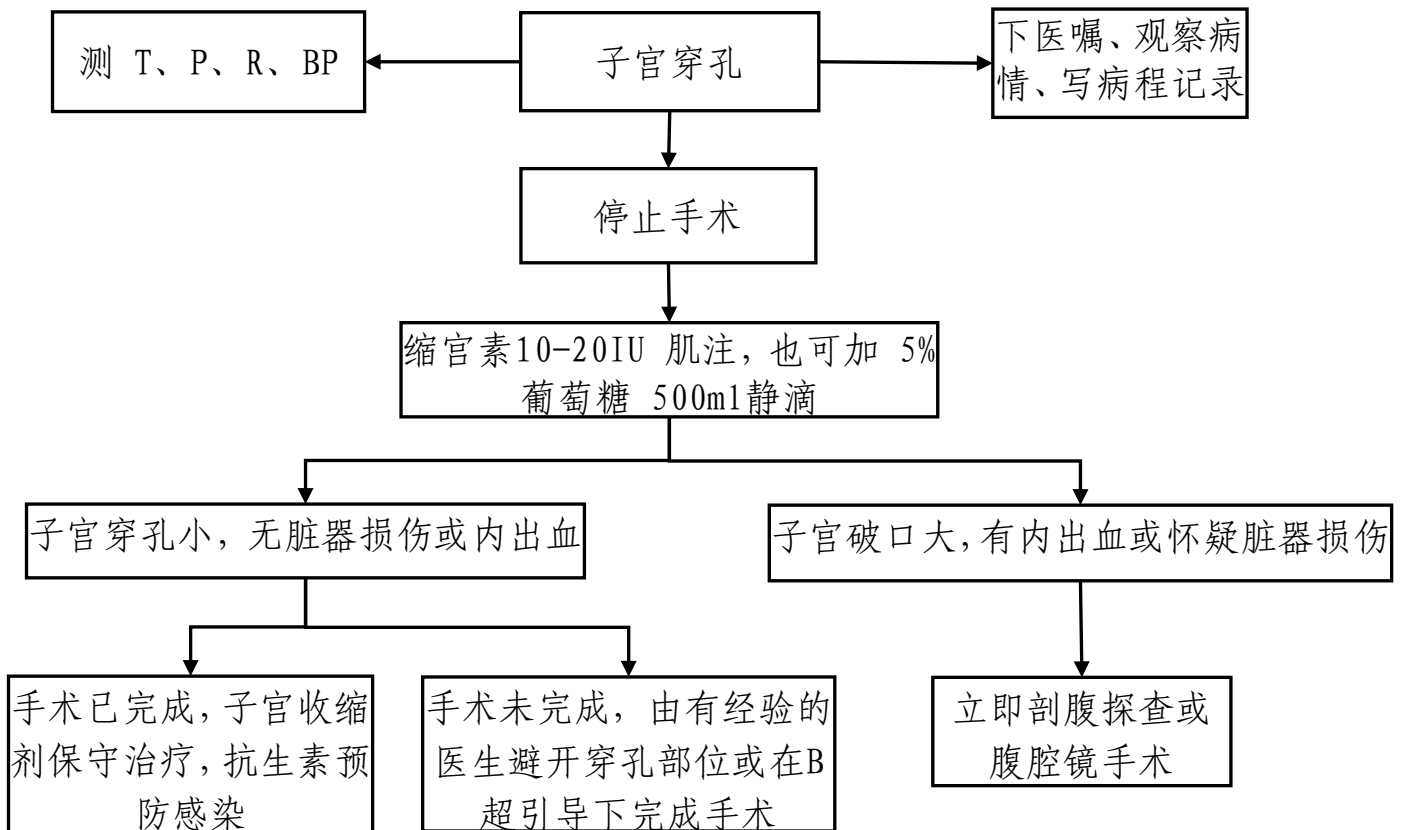
生后导管前氧饱和度标准

1 分钟	60%-65%
2 分钟	65%-70%
3 分钟	70%-75%
4 分钟	75%-80%
5 分钟	80%-85%

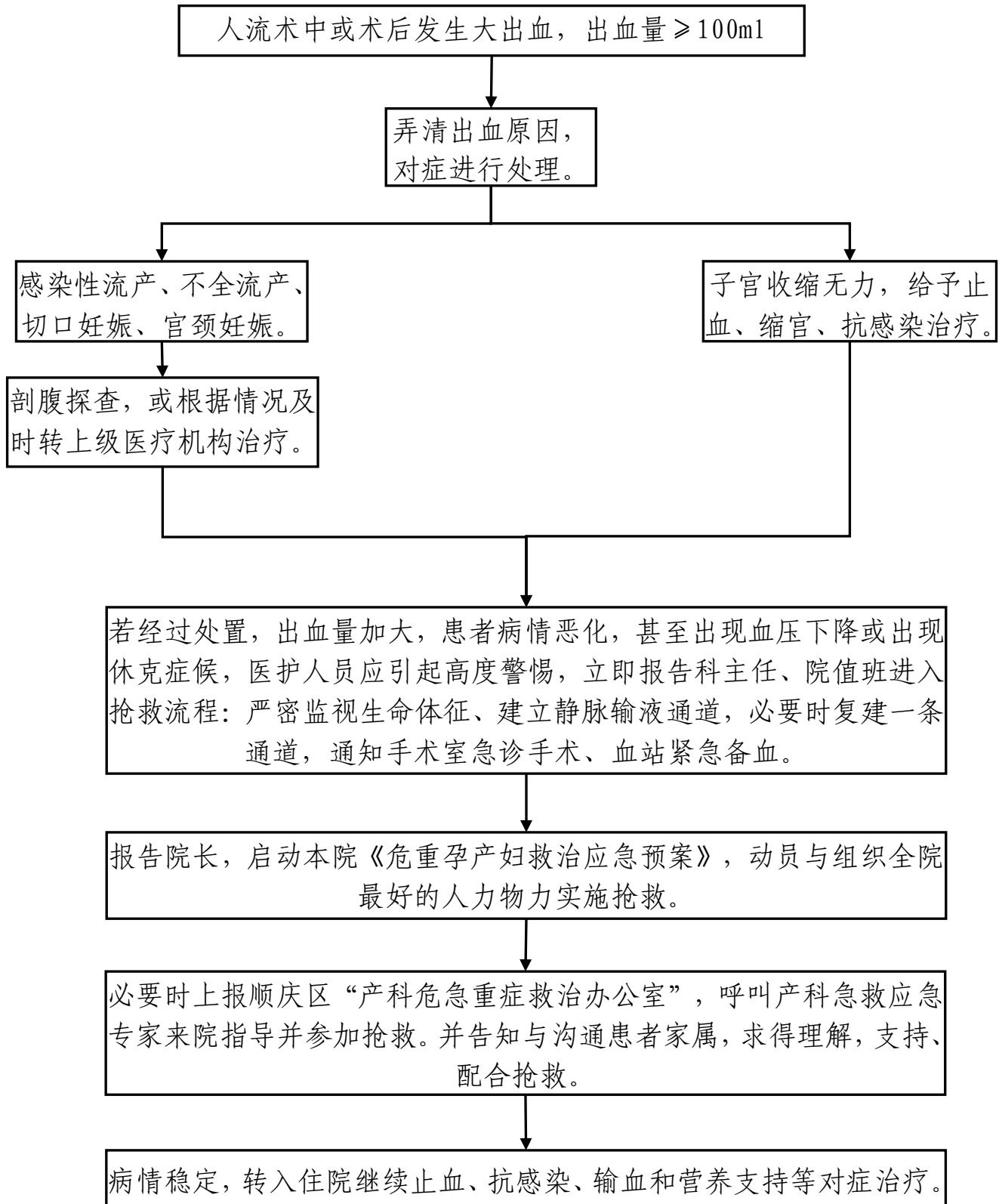
人工流产综合症抢救流程



人流子宫穿孔抢救流程



人流术中术后大出血急救救治流程图



人工破膜流程

操作流程

要点说明

护患沟通

核对
医嘱 产妇

评估
1. 孕妇宫缩、病情、孕周、胎方位、胎心音、自理能力、合作程度、膀胱充盈情况。
2. 无明显头盆不称、胎位异常。

告知
1. 产妇（家属）人工破膜意义。
2. 产妇配合方法 嘱排空膀胱。

准备
1. 床单元 消毒液 无菌手套 鼠齿钳。
2. 操作者洗手，戴口罩帽子手套。

实施
1. 孕妇取膀胱截石位，常规消毒外阴及阴道。
2. 无菌操作下左手食、中指伸入阴道，在阴道内手指的指引下进入宫口触及水囊；右手持鼠齿钳，并在宫缩间歇期（以免发生羊水栓塞）钳破胎膜。
3. 破膜后应注意羊水的流出量、颜色和性状、胎心有否改变，以防脐带脱垂和受压引起胎儿窘迫，同时记录破膜的时间。
4. 消毒外阴，垫好会阴垫，协助产妇穿好衣物，嘱平躺、床上大小便、做好生活护理。
5. 观察记录破膜后的宫缩、胎心、胎动、此后羊水的情况。
6. 保护产妇隐私。
7. 操作过程中注意观察产妇的变化并与产妇沟通。
8. 操作后告知产妇破膜的情况和胎心情况。

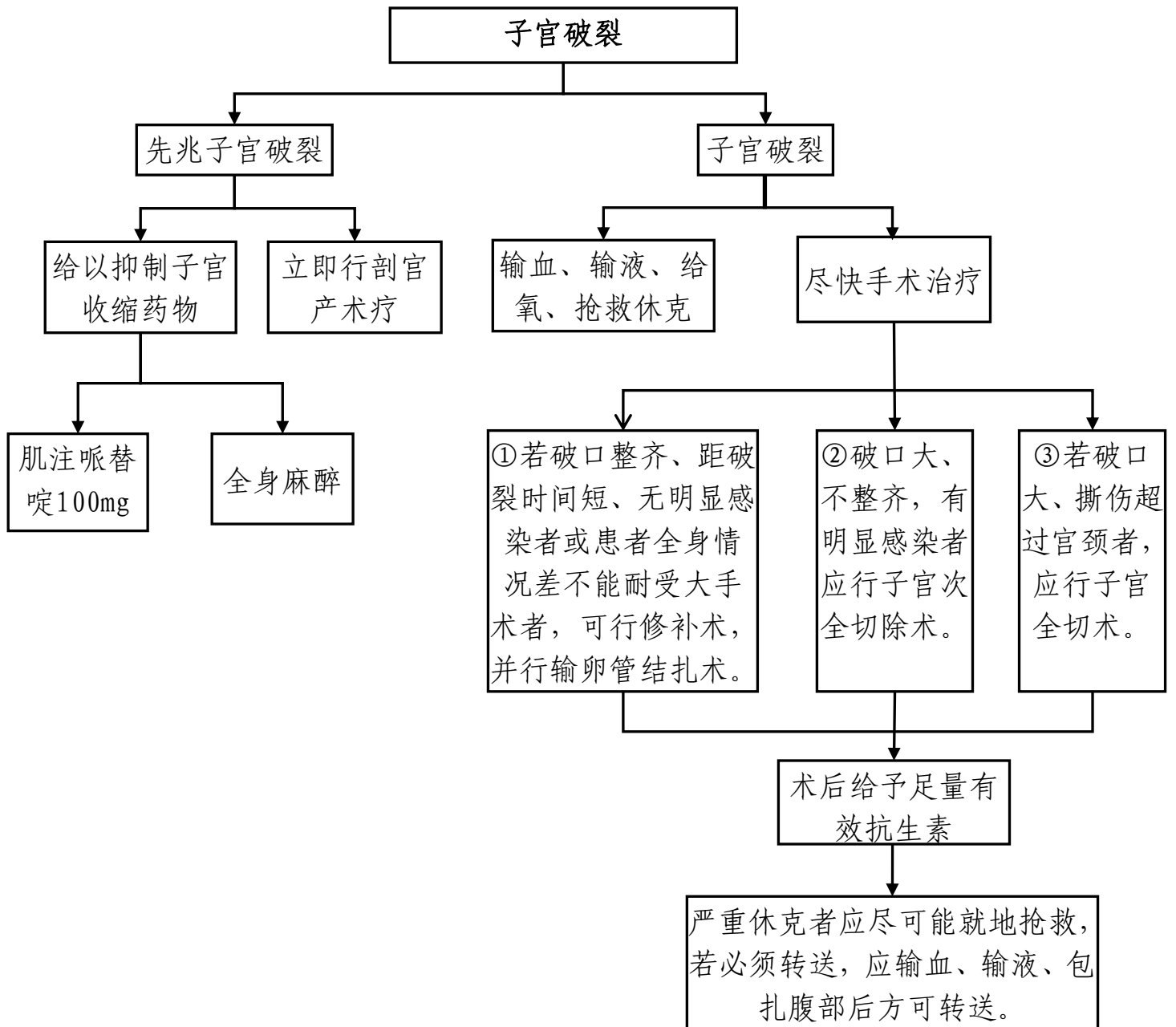
人工破膜的适应症：
1、过期妊娠引产。
2、产程迟迟不进展，胎头已固定。
3、羊水过多，需终止妊娠。
4、子宫收缩乏力。
5、宫口已开全，胎膜不能自破者。

1. 若羊水流出不多，可将胎头轻轻上推，以利羊水流。
2. 人工破膜前后均应听取胎心。
3. 破膜后阴道内手指应堵住破口，控制羊水缓慢流出，以免宫腔骤然缩小；对羊水过多者可在充分暴露下采用小针头刺破羊膜囊，让羊水缓慢流出，以免引起胎盘早剥和脐带脱垂。
4、破膜后待1-2次宫缩后再取出右手，以便能及时发现脐带脱垂。
5. 胎头高浮应慎用。

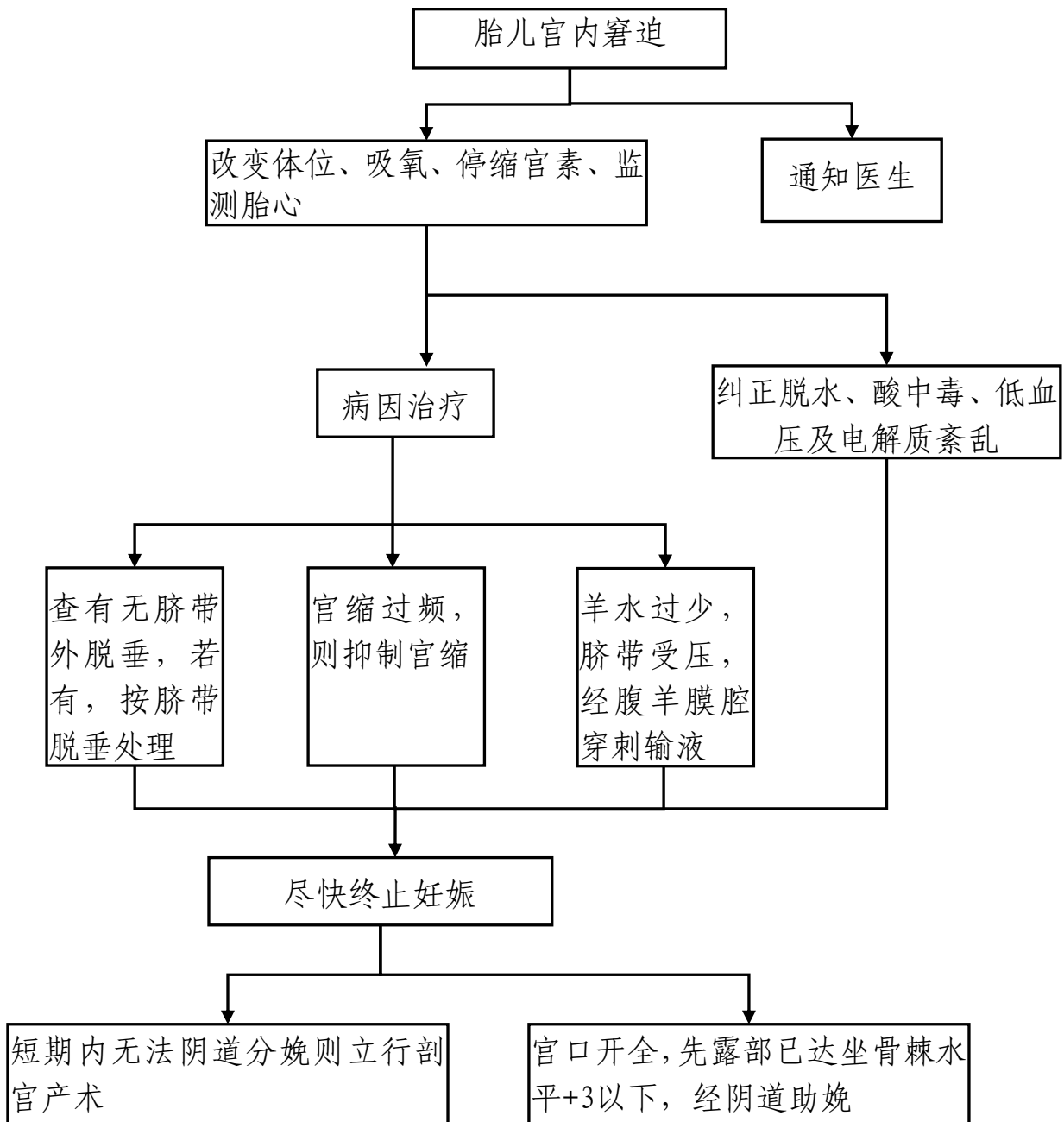
1. 破膜后宫缩加强，注意产程进展胎心变化。
2. 告知恰当的时机行人工破膜对加速产程的进展起到了积极的作用，在产程中也可提早了解胎儿宫内情况，正确选择分娩方式，减少新生儿窒息率，从而达到提高产科质量的目的，消除产妇和家属顾虑。

观察2小时，如产程无进展、胎心持续加快或减慢、羊水混浊、产妇出现呼吸困难、心律快、胸闷、和咳嗽烦躁不安阴道异常流血等报告医生

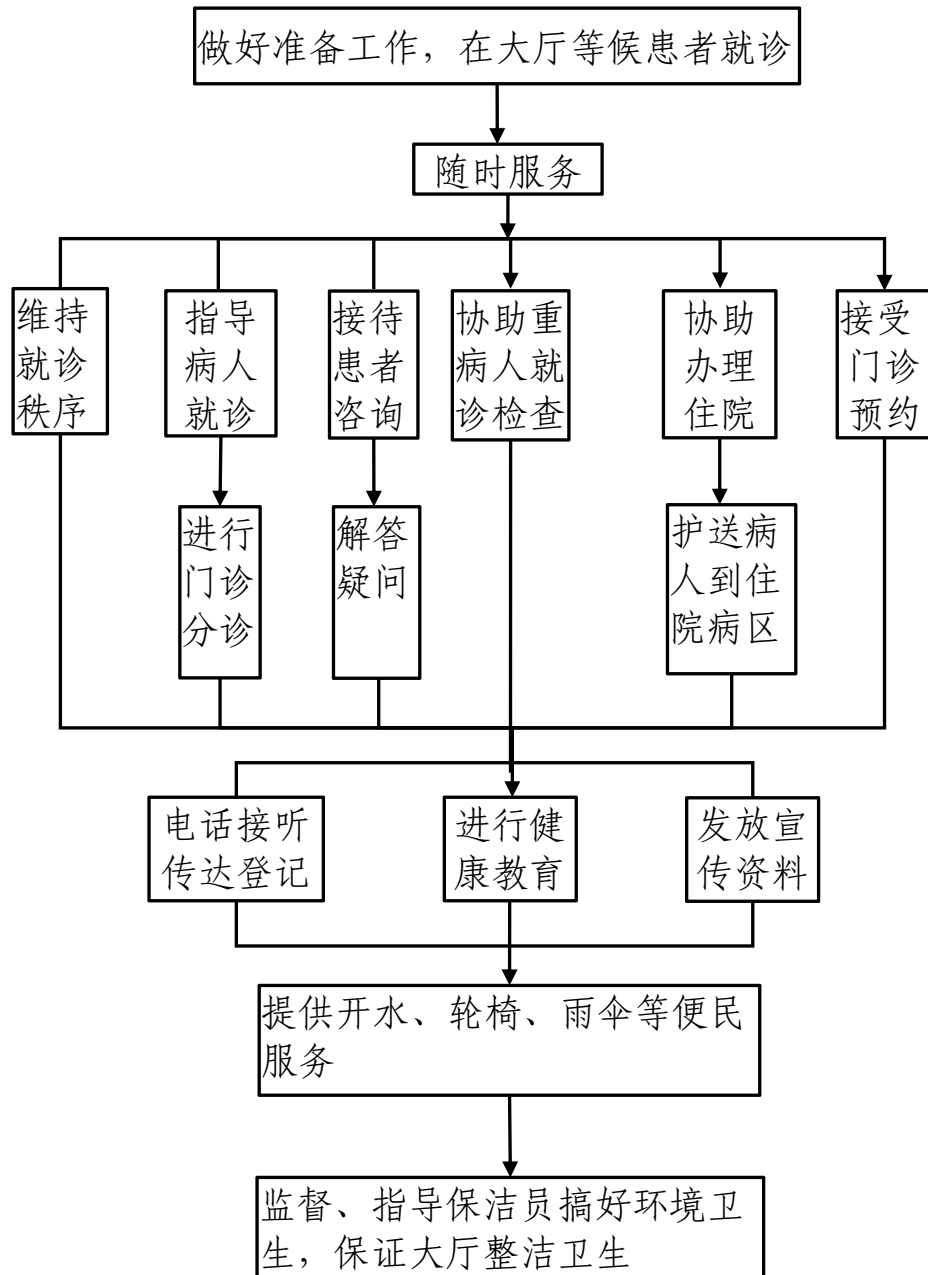
子宫破裂抢救流程



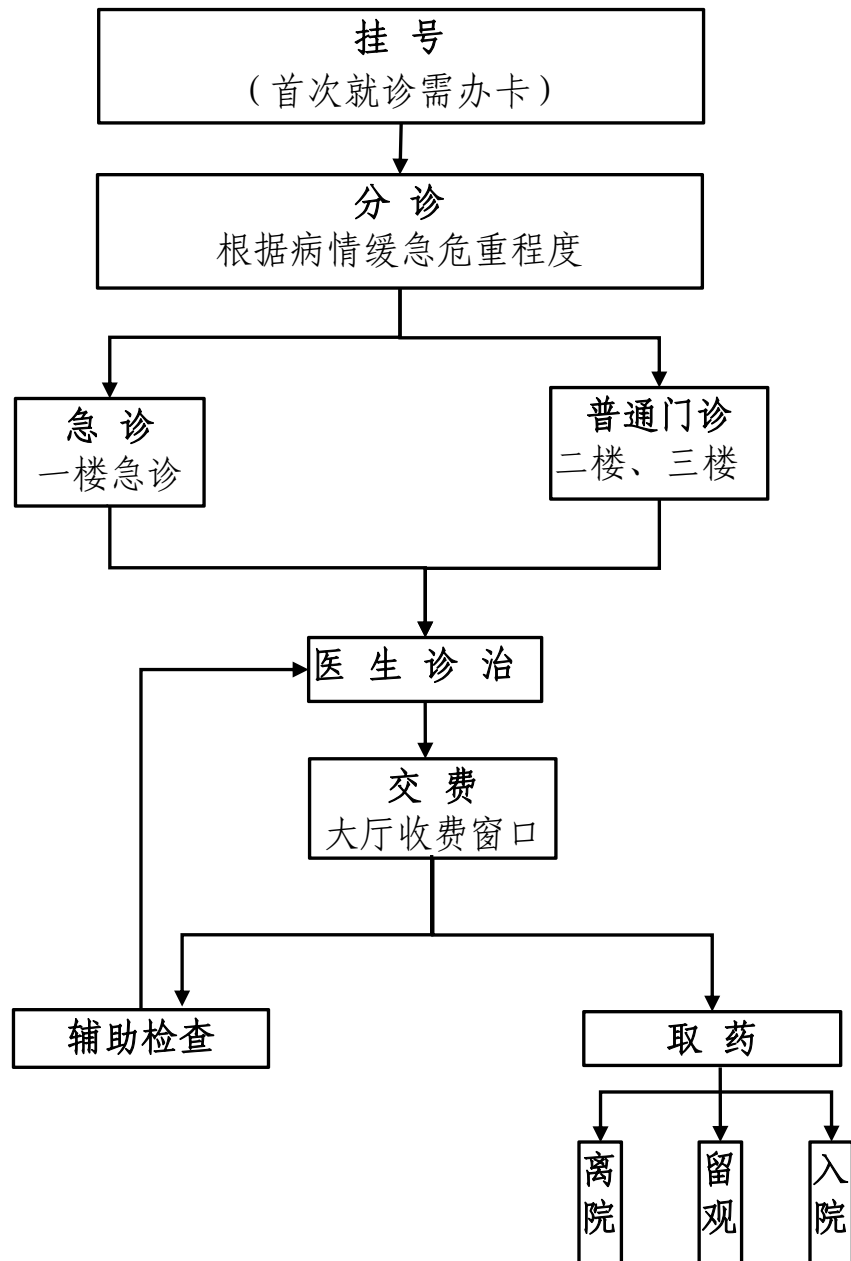
胎儿宫内窘迫抢救流程图



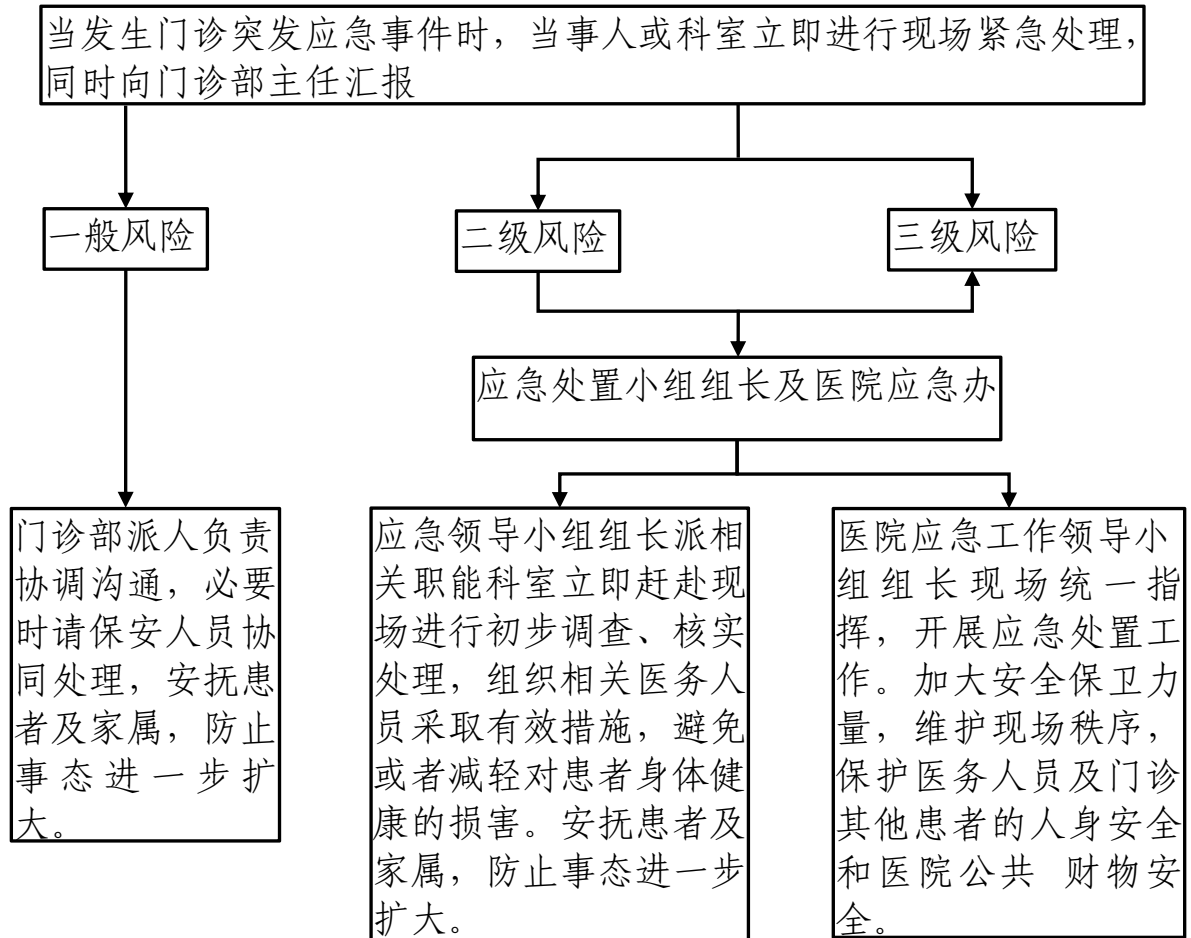
门诊导医工作流程



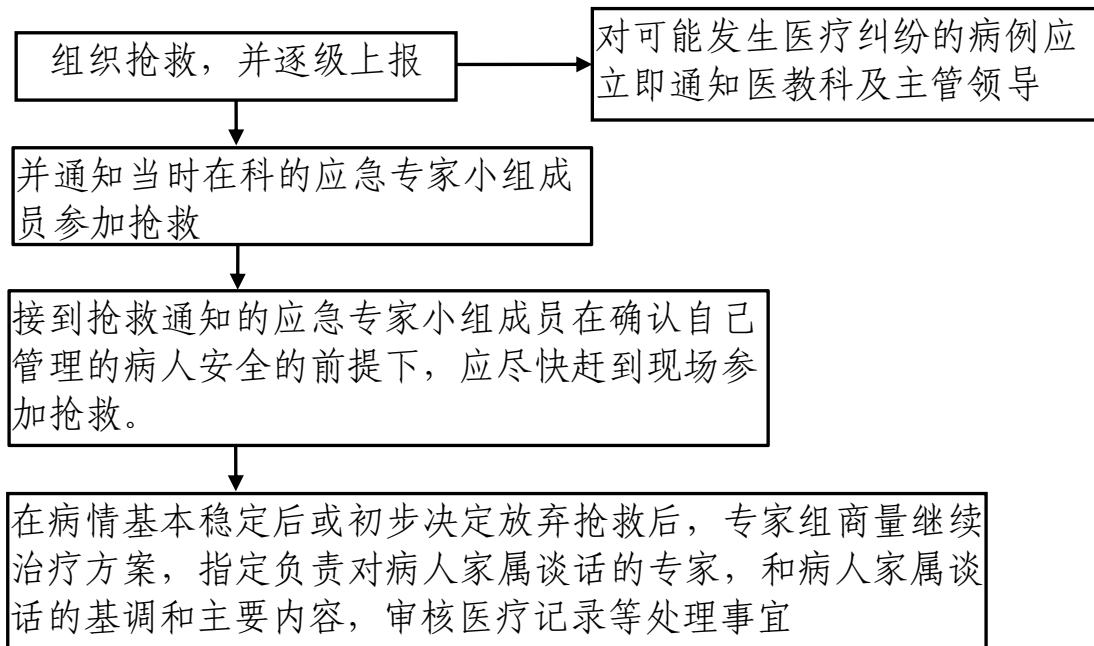
门诊就诊流程图



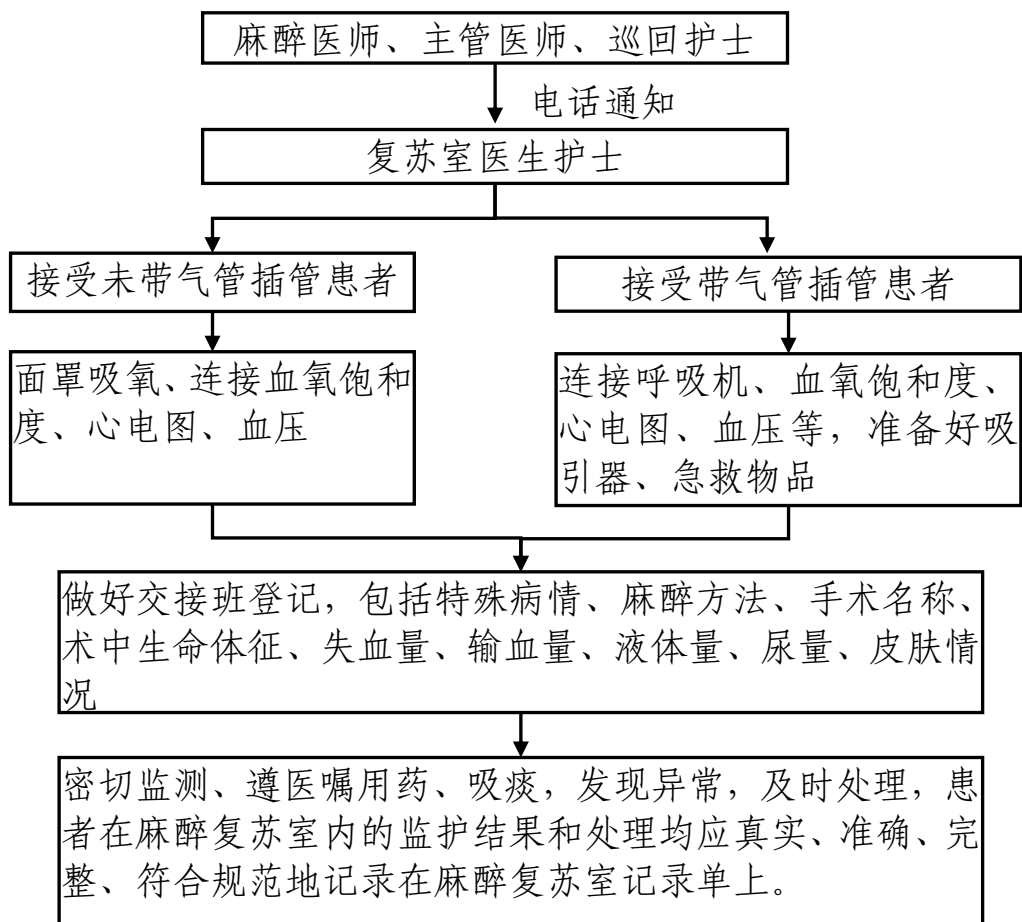
门诊突发应急事件的处理流程



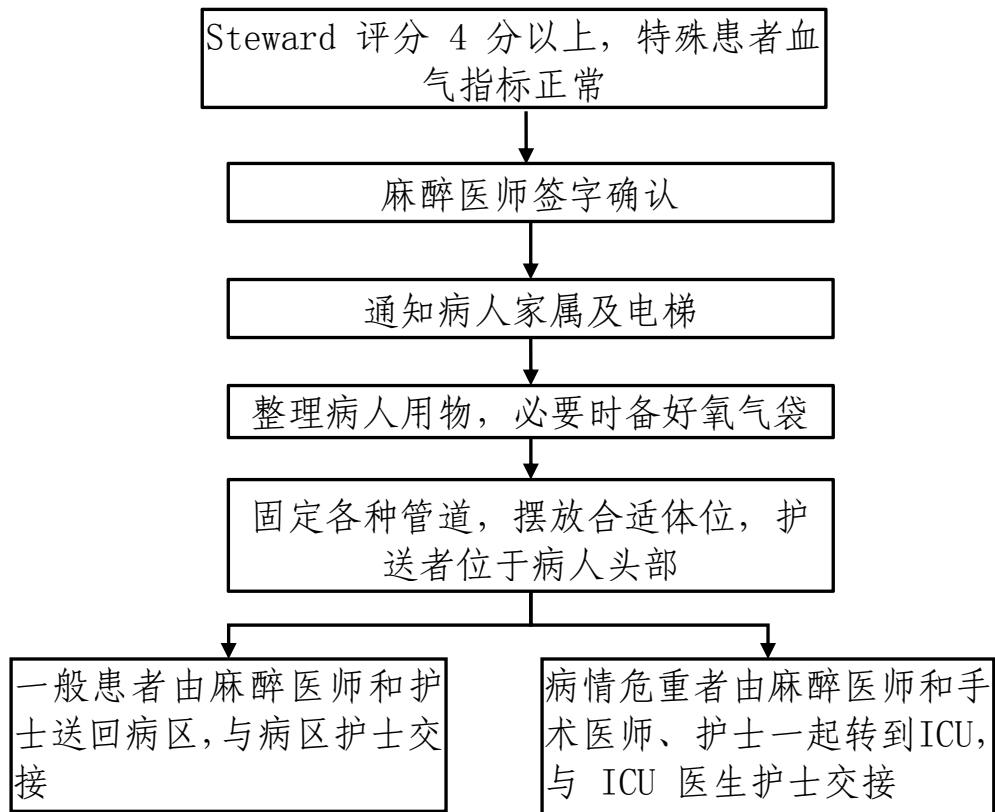
发生麻醉意外与并发症的处理流程



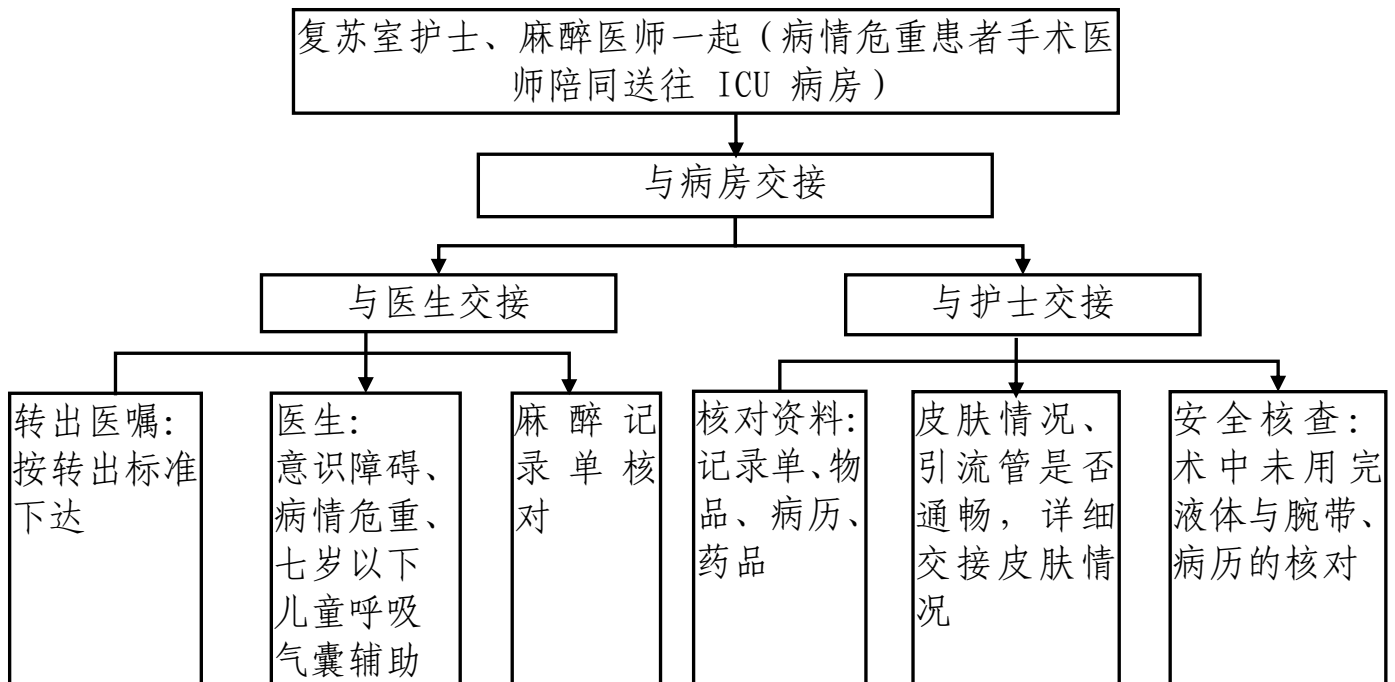
患者转入麻醉恢复室流程



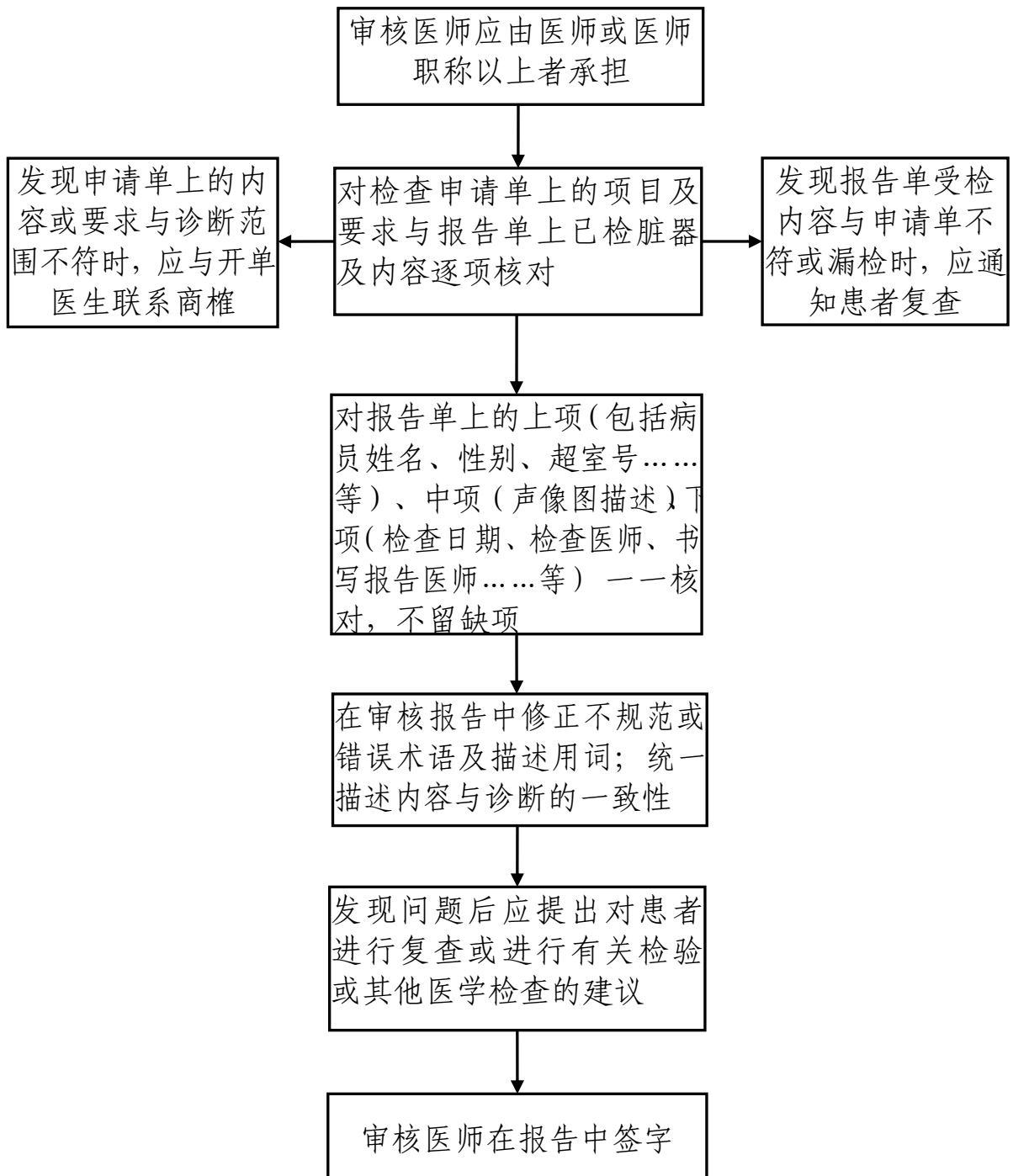
患者转出麻醉恢复室流程



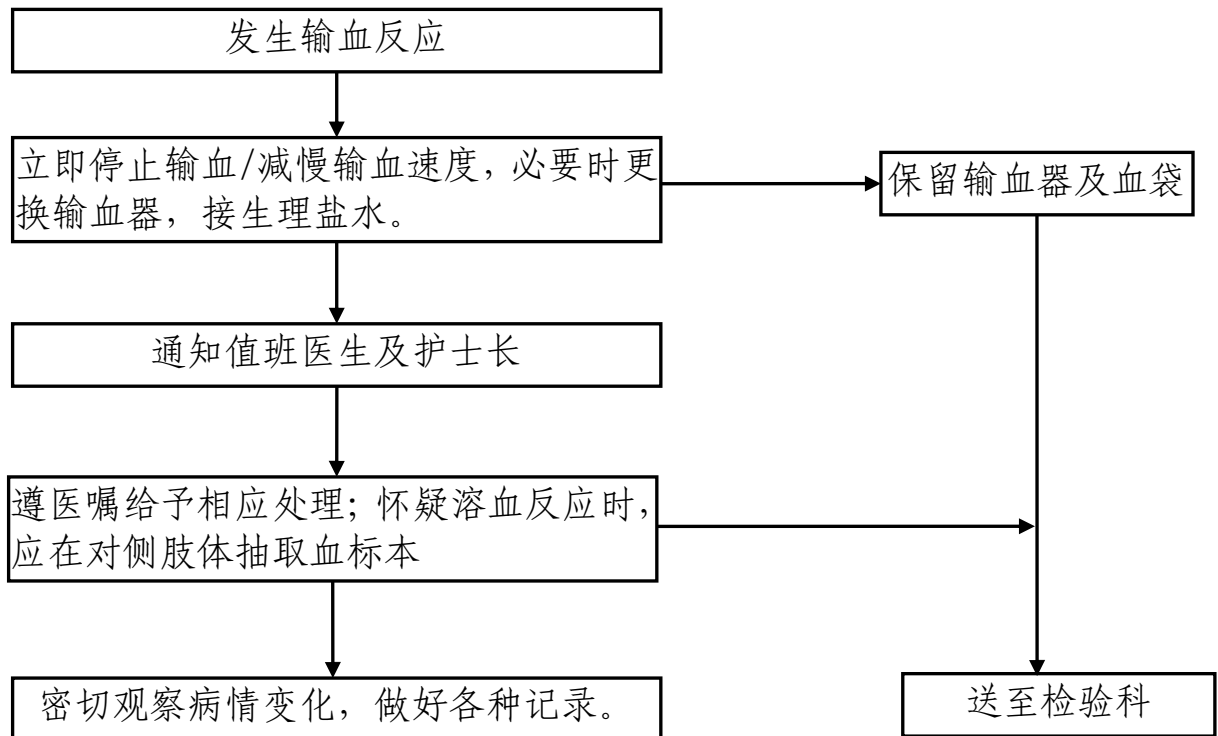
麻醉恢复室到病房交接流程



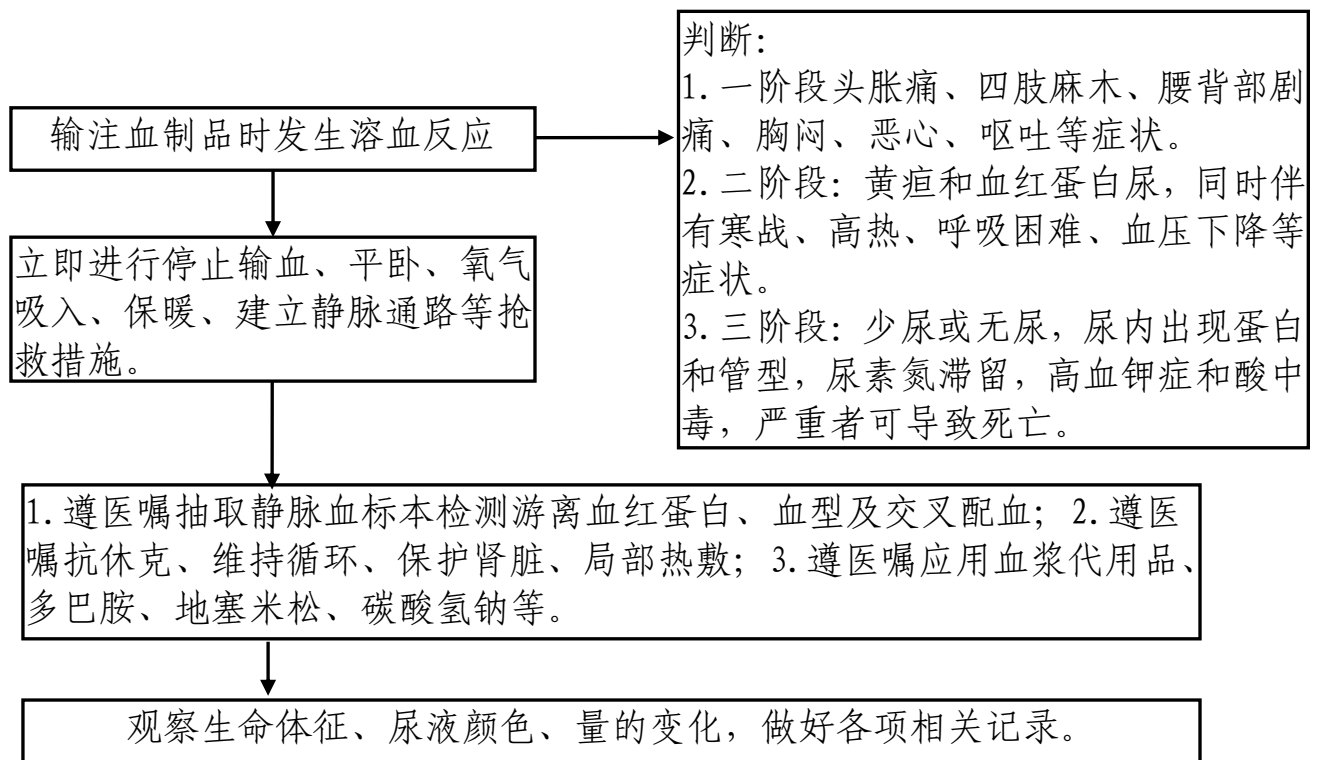
诊断报告书写规范审核流程



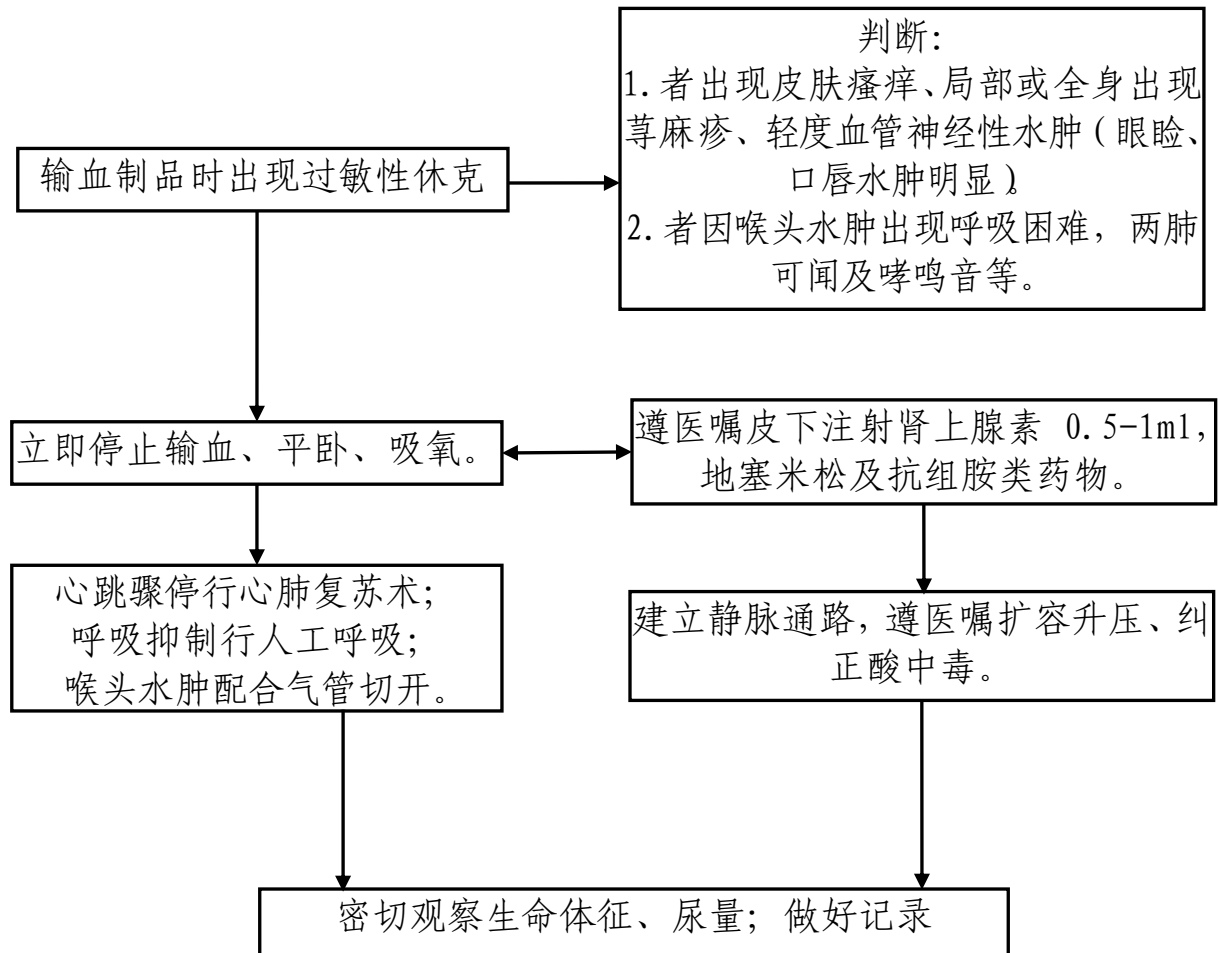
发生输血反应时的应急程序



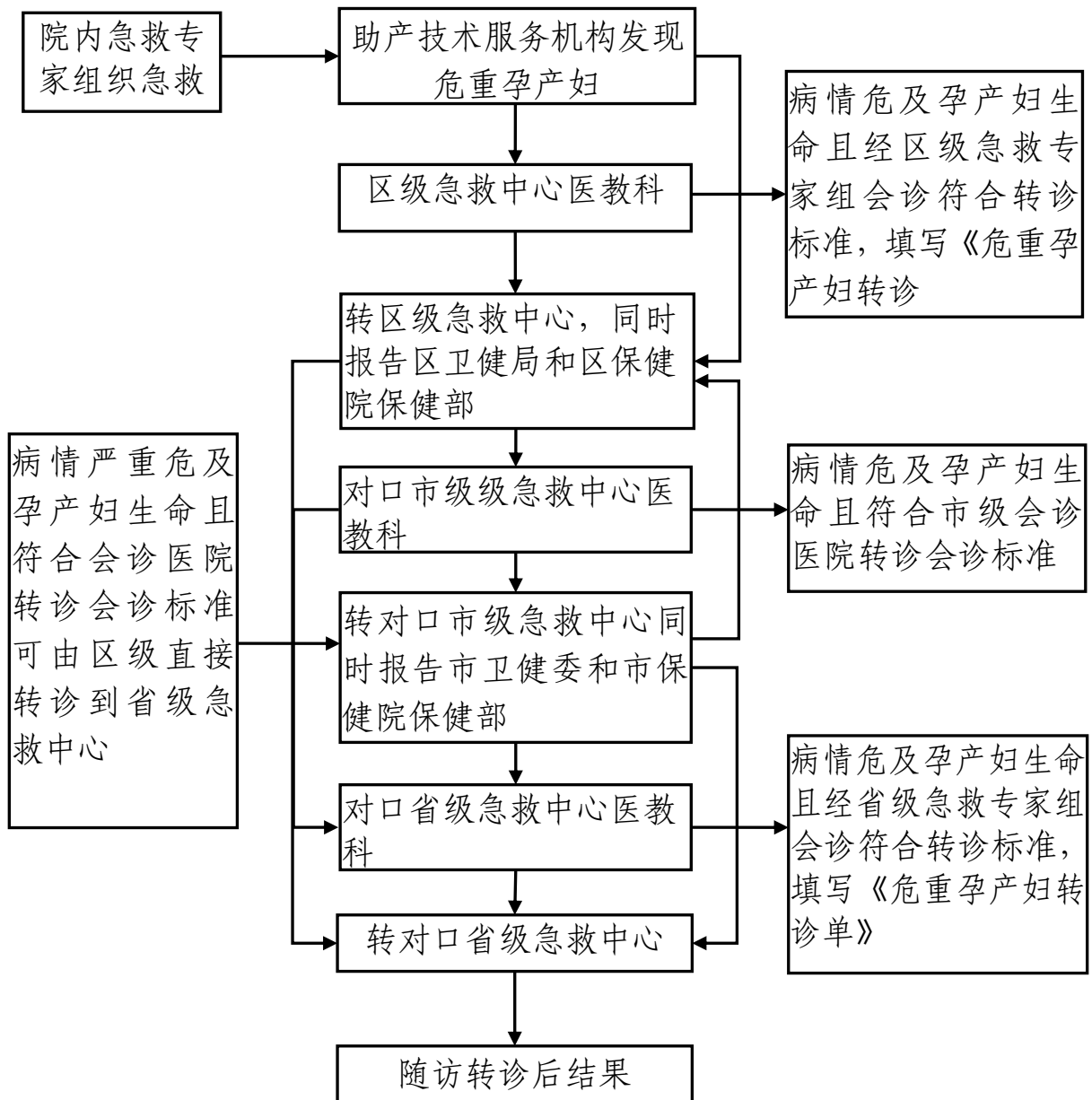
发生输血溶血反应的抢救流程



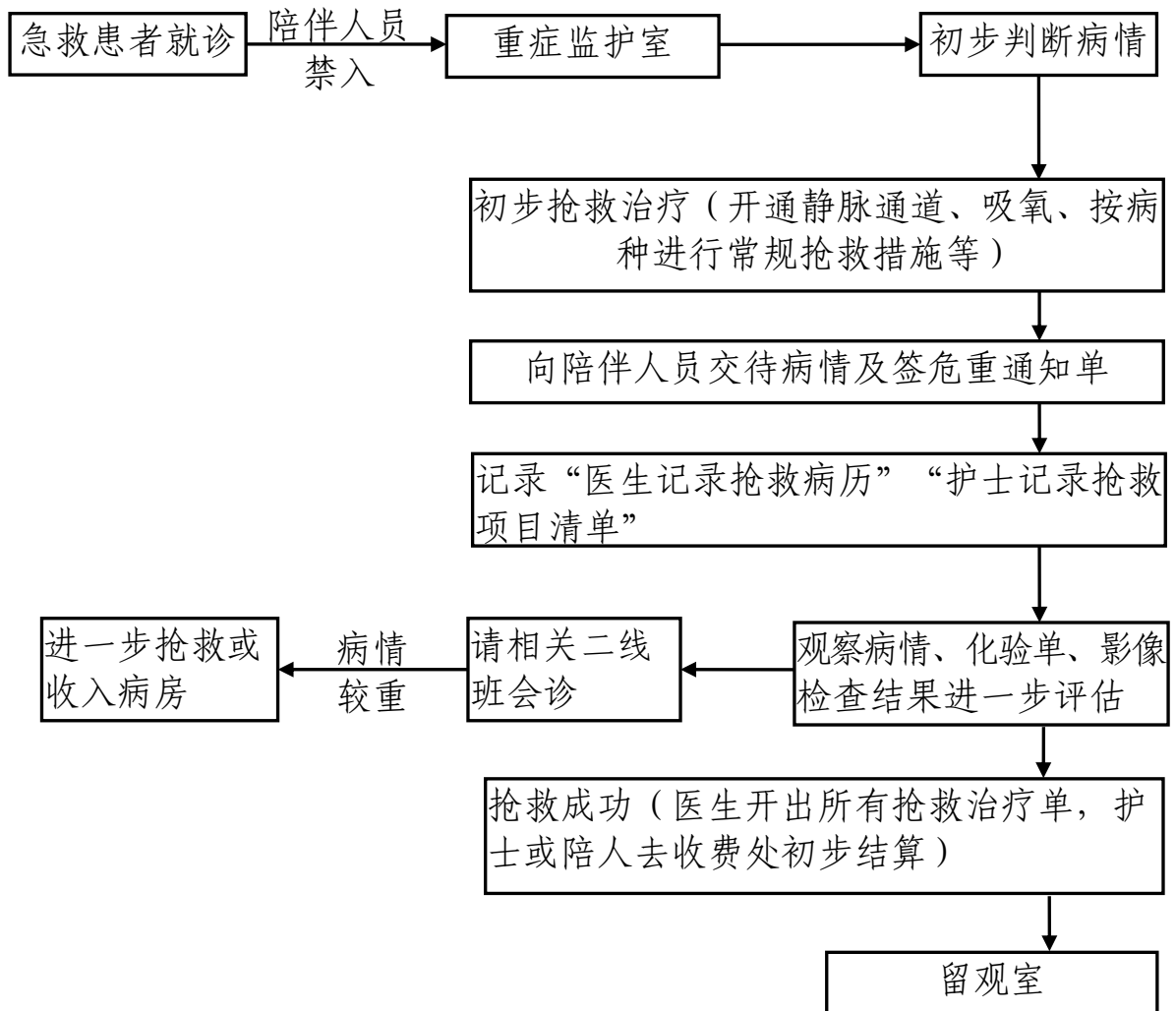
输血过敏性休克的抢救流程



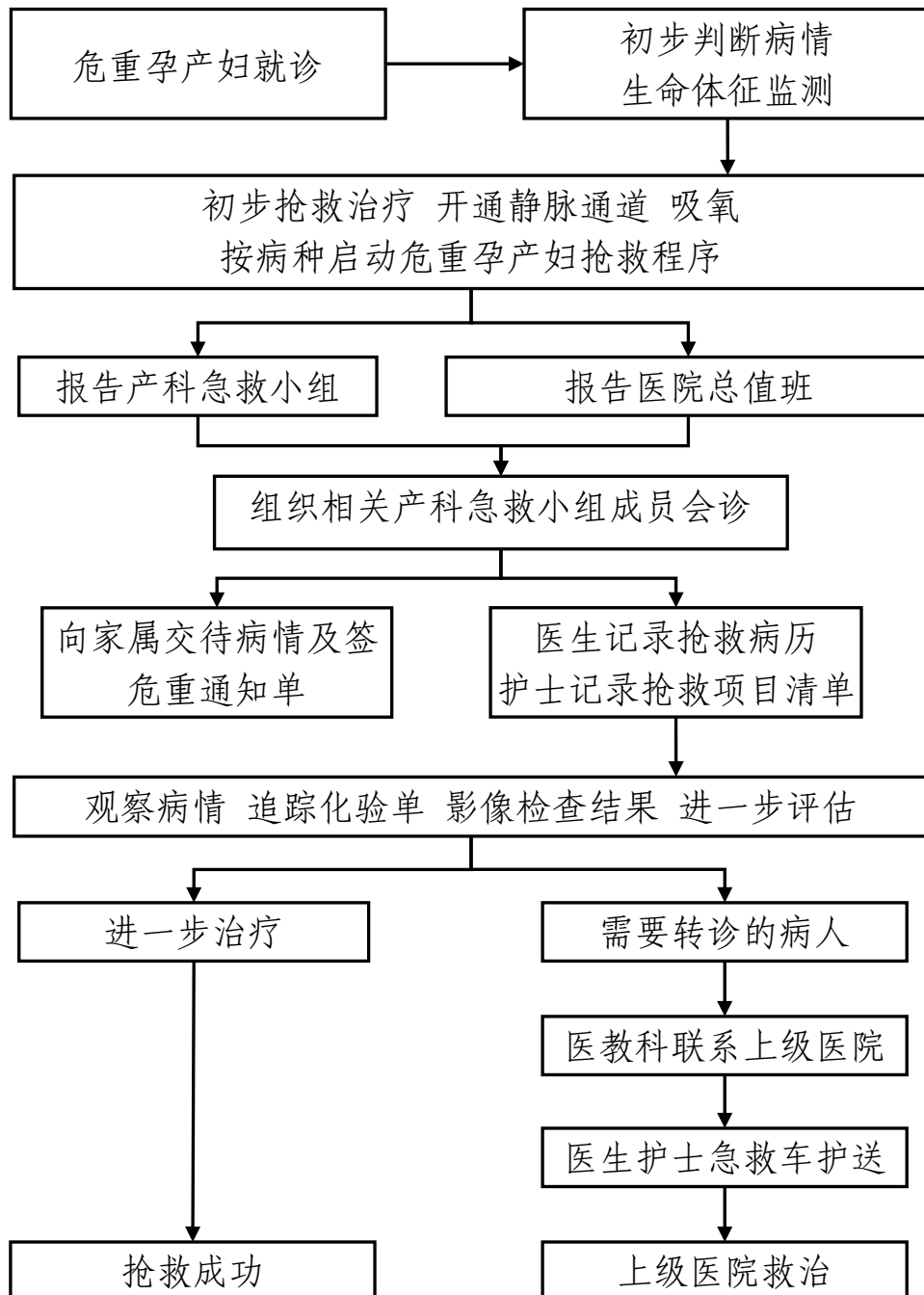
急危重症孕产妇转诊流程



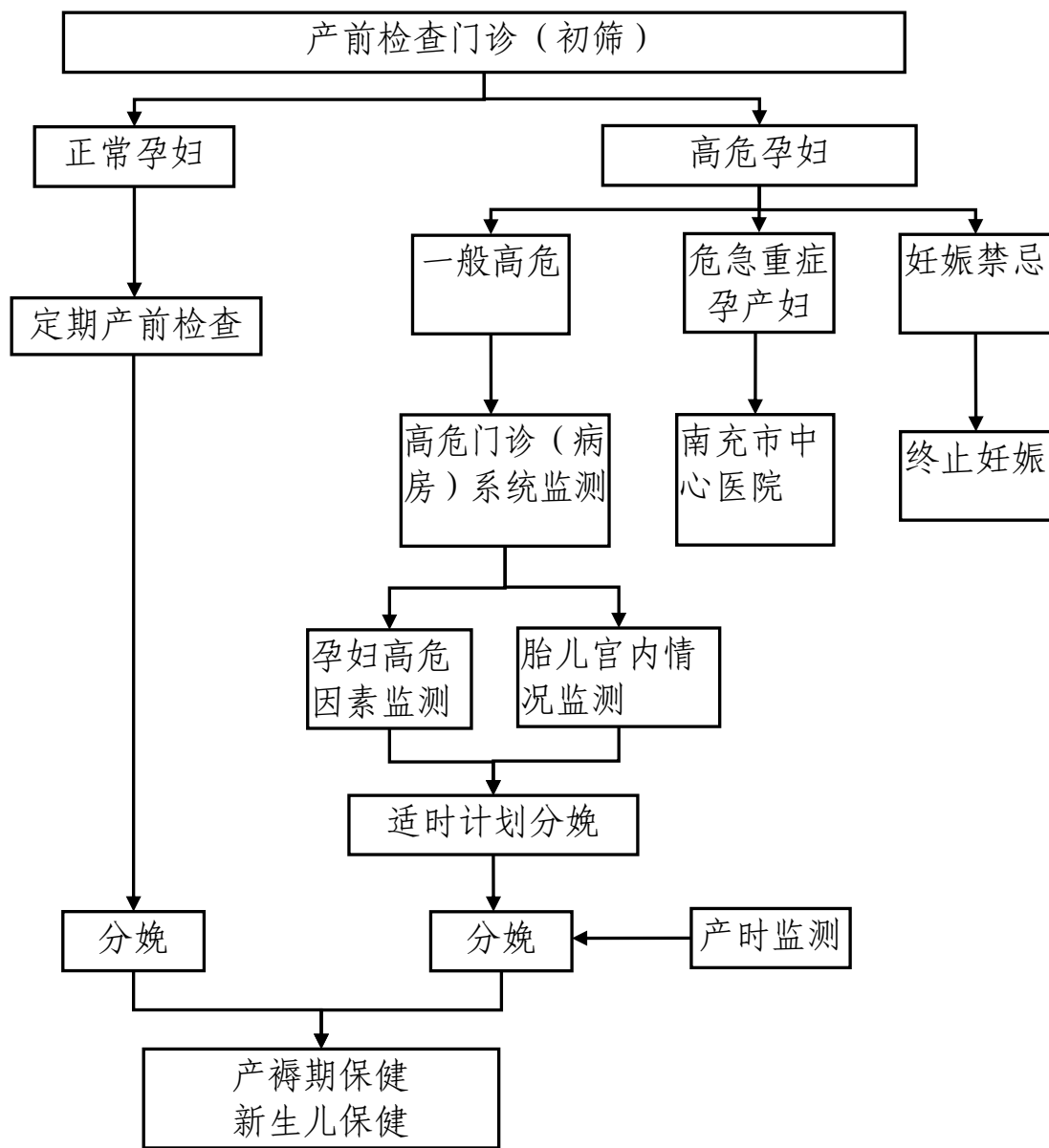
急危重症孕产妇抢救流程



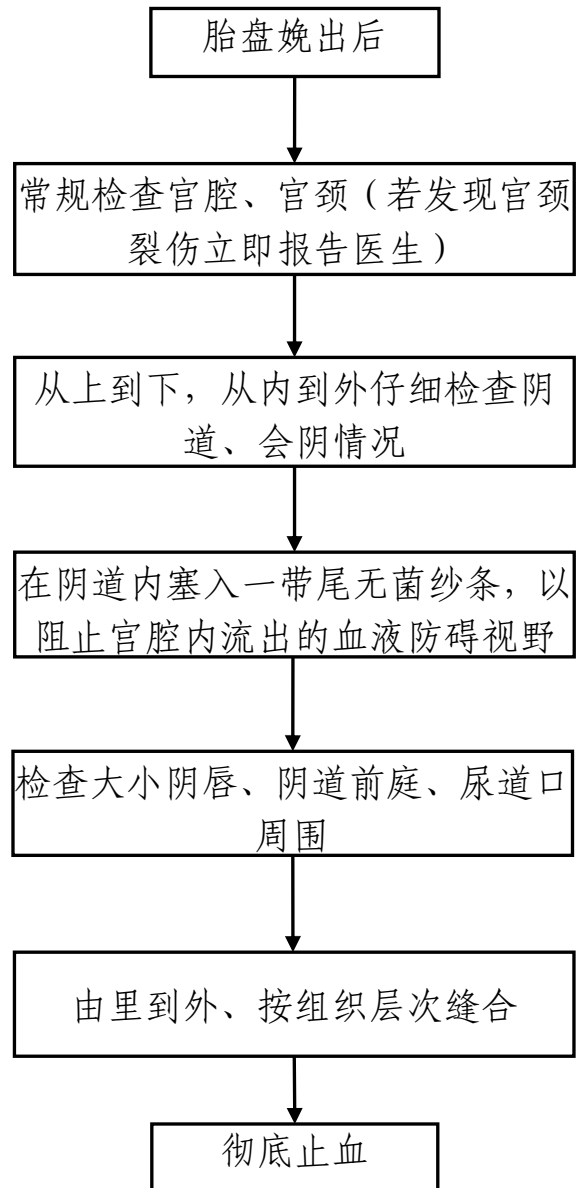
危重孕产妇抢救服务流程



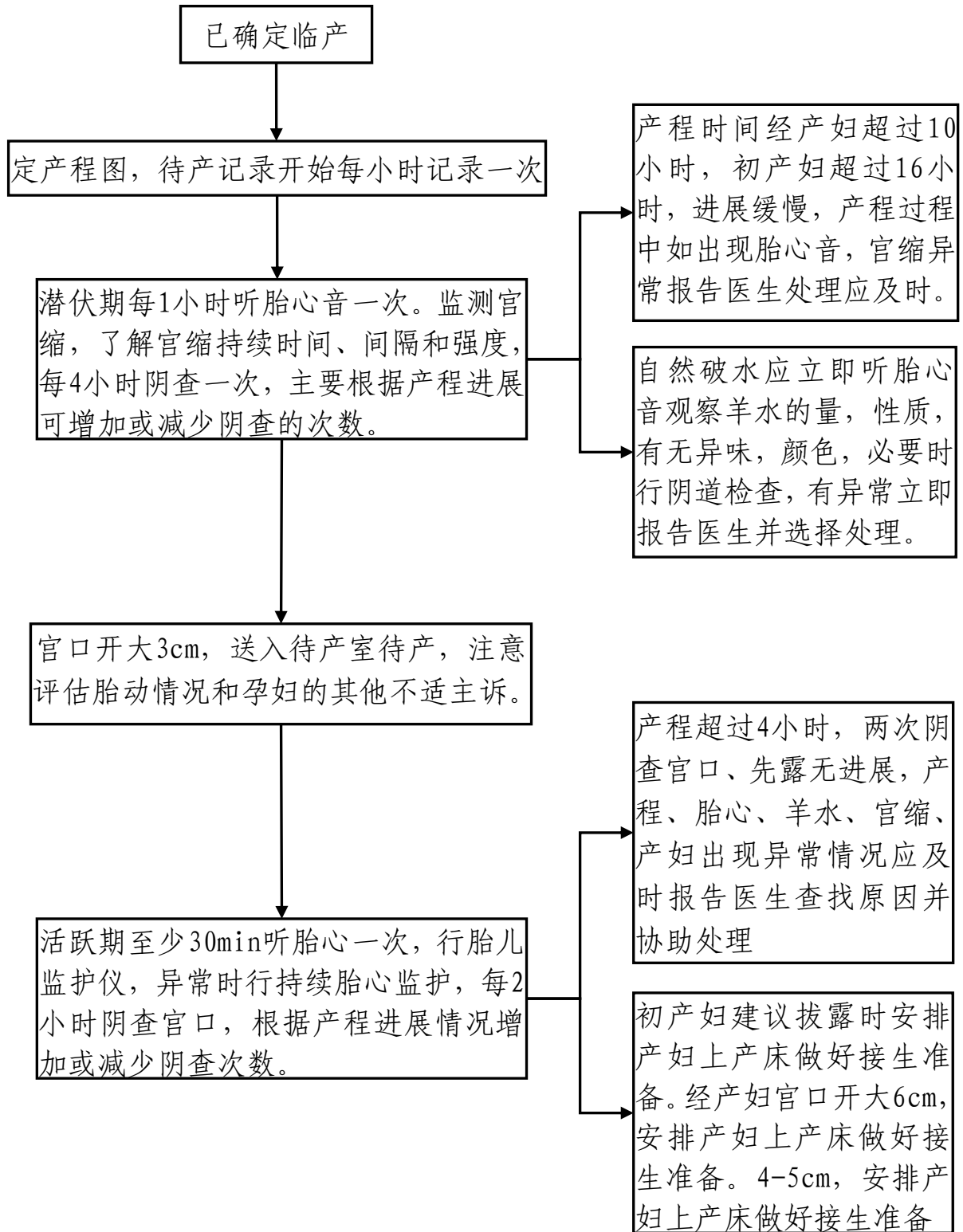
高危妊娠管理流程图



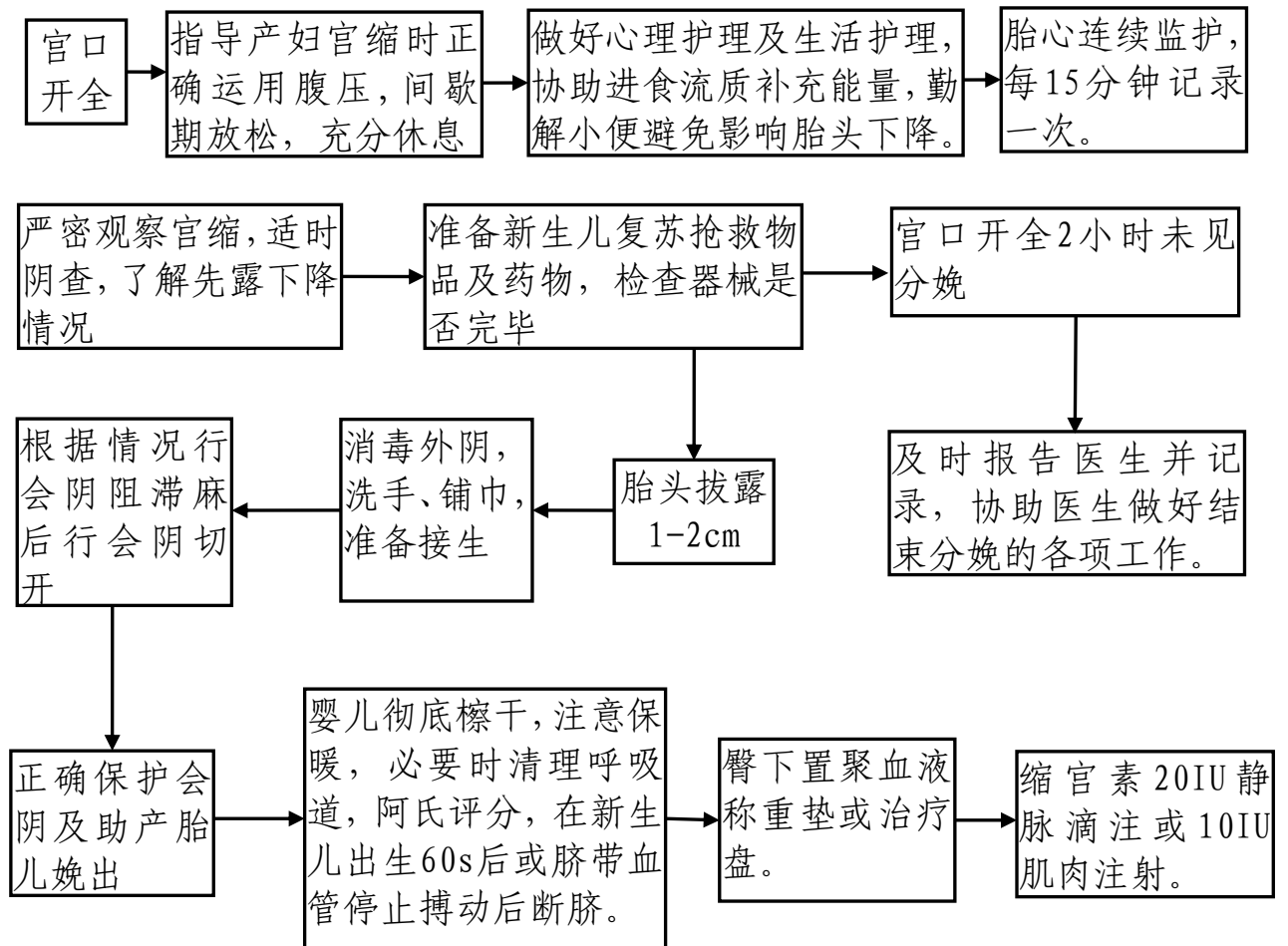
软产道检查流程图



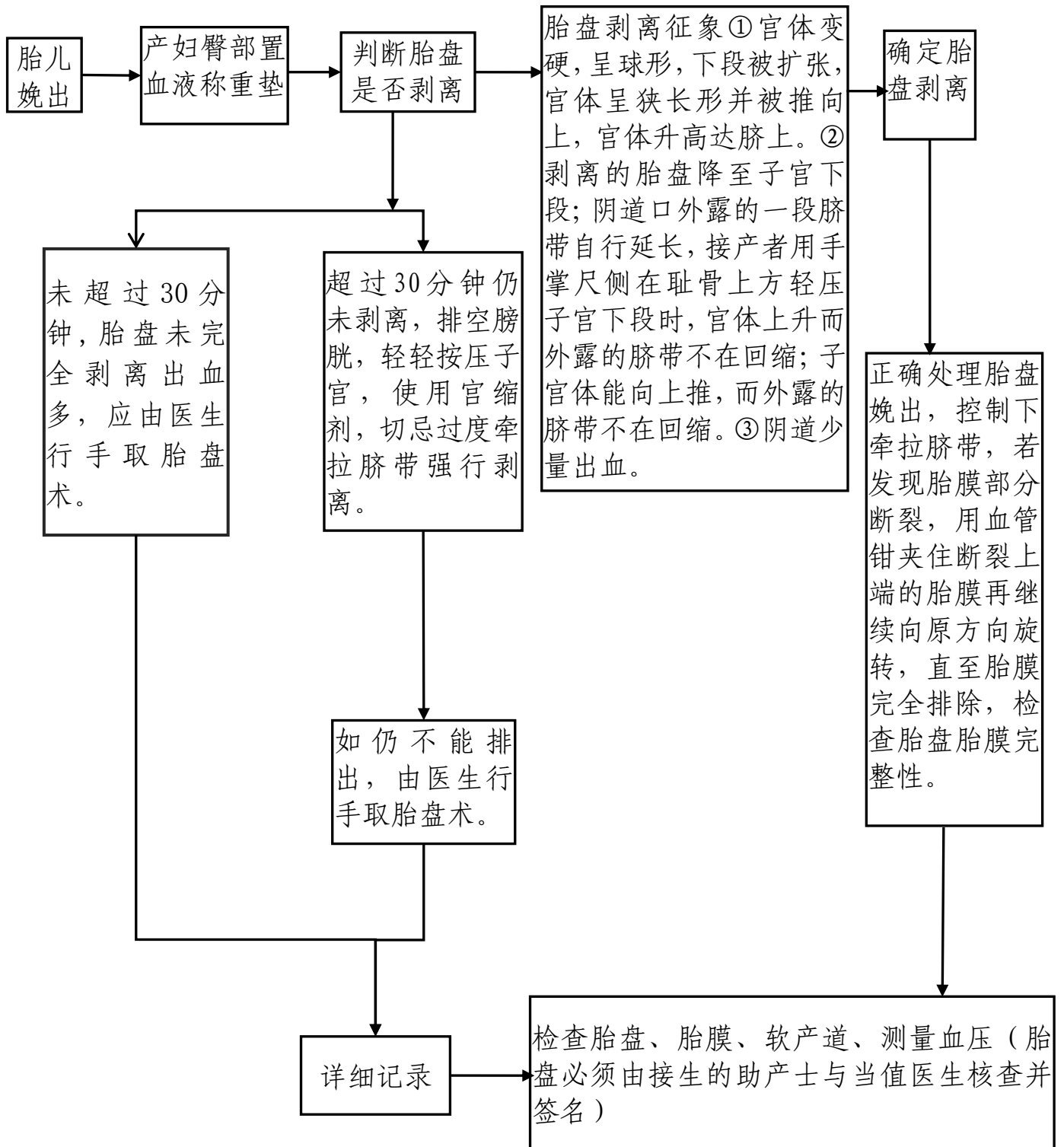
第一产程观察流程图



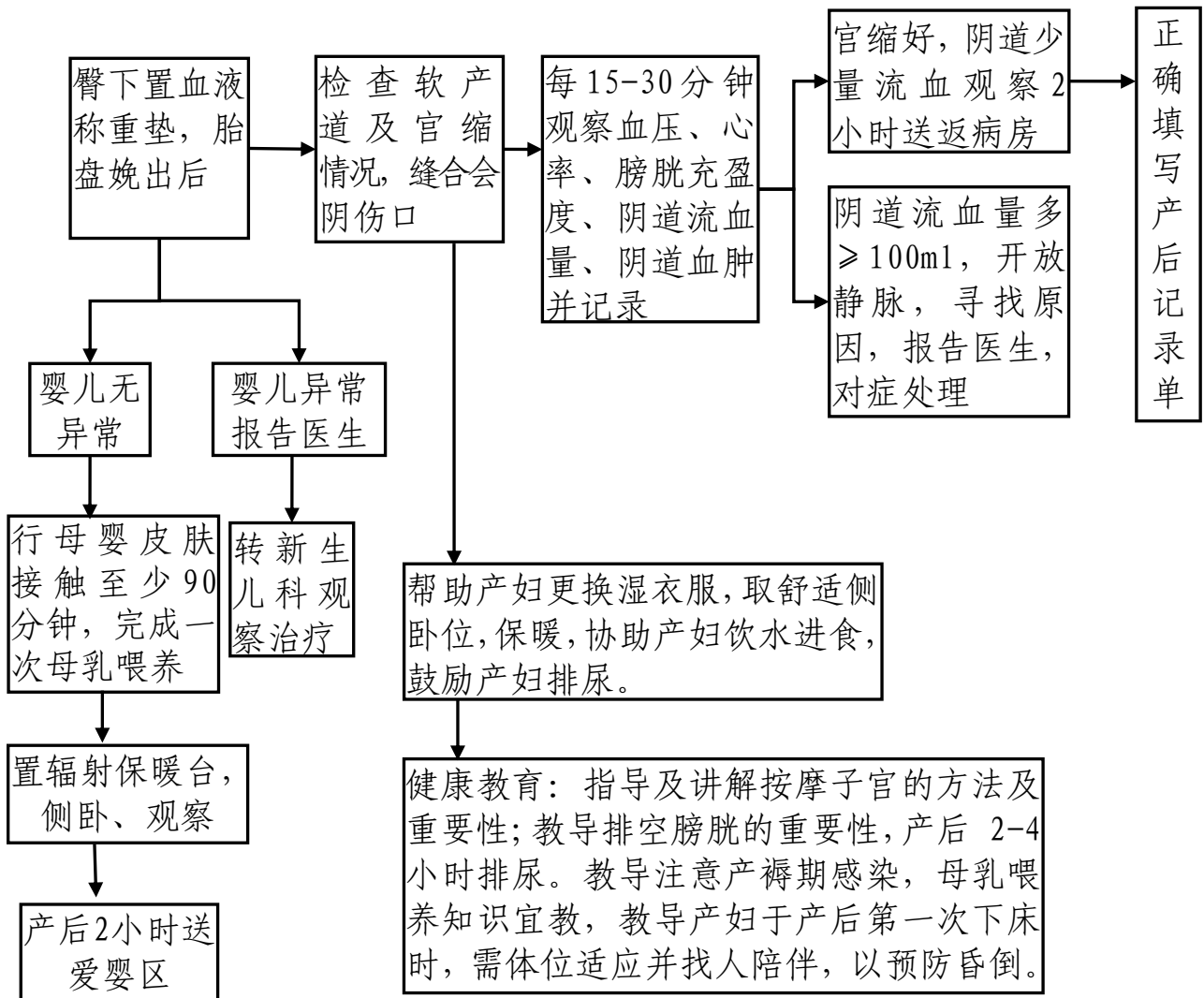
第二产程观察处理流程图



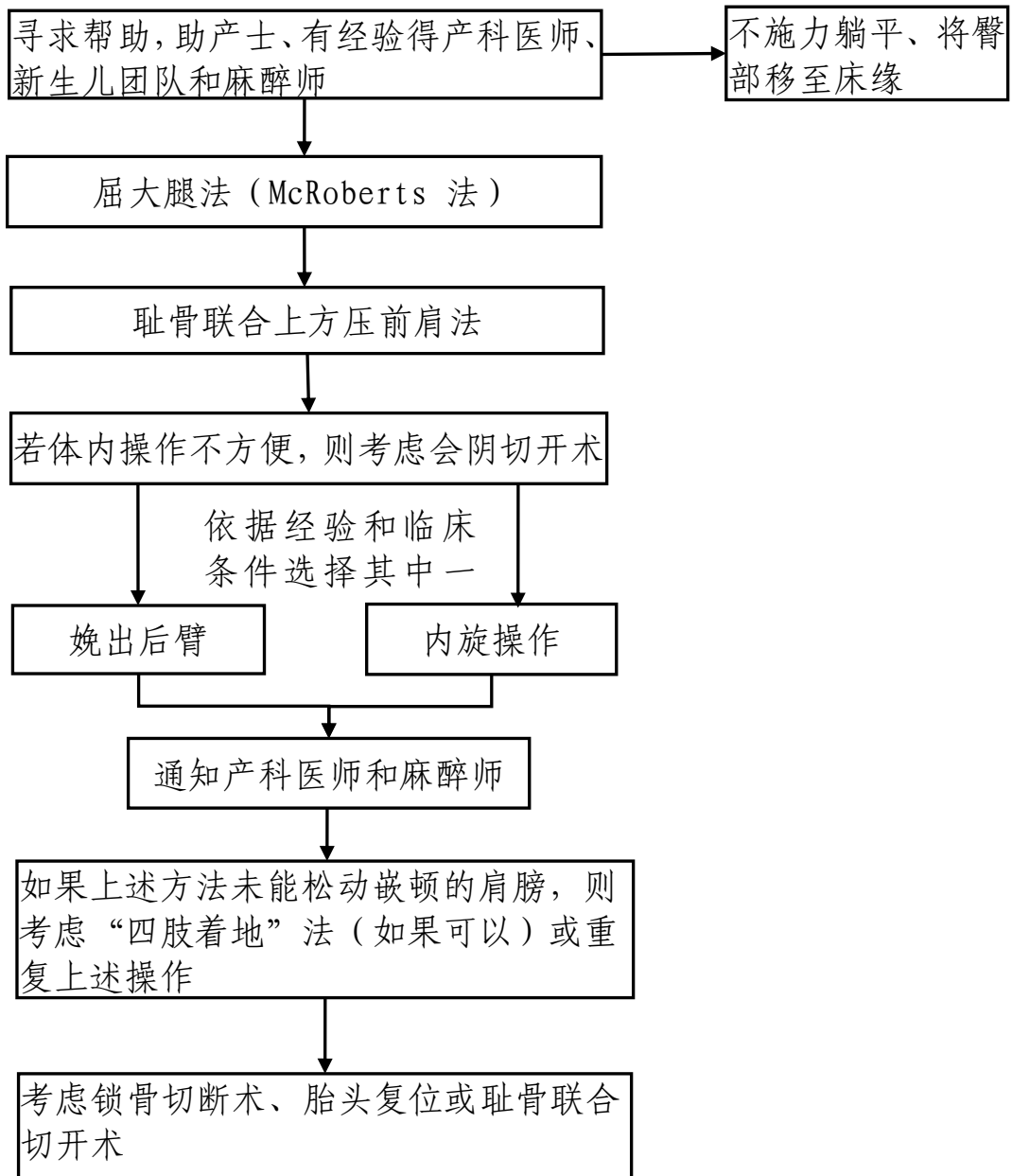
第三产程观察处理流程图



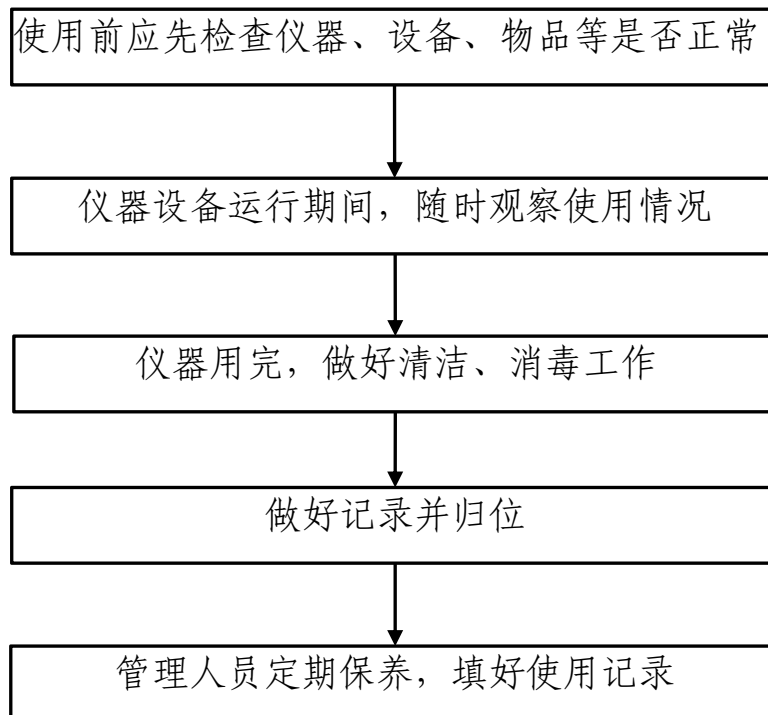
产后2小时观察处理流程图



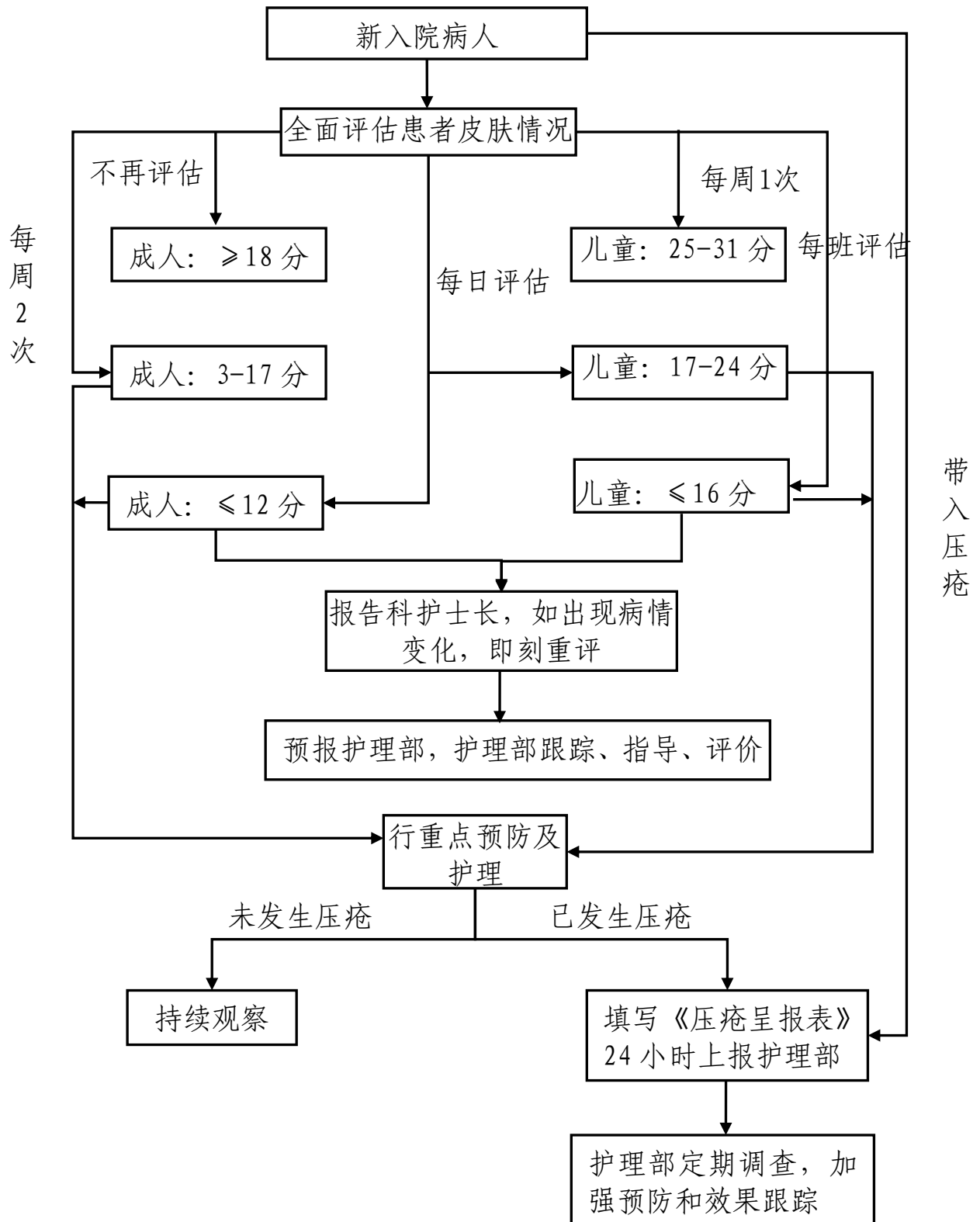
肩难产紧急处理流程图



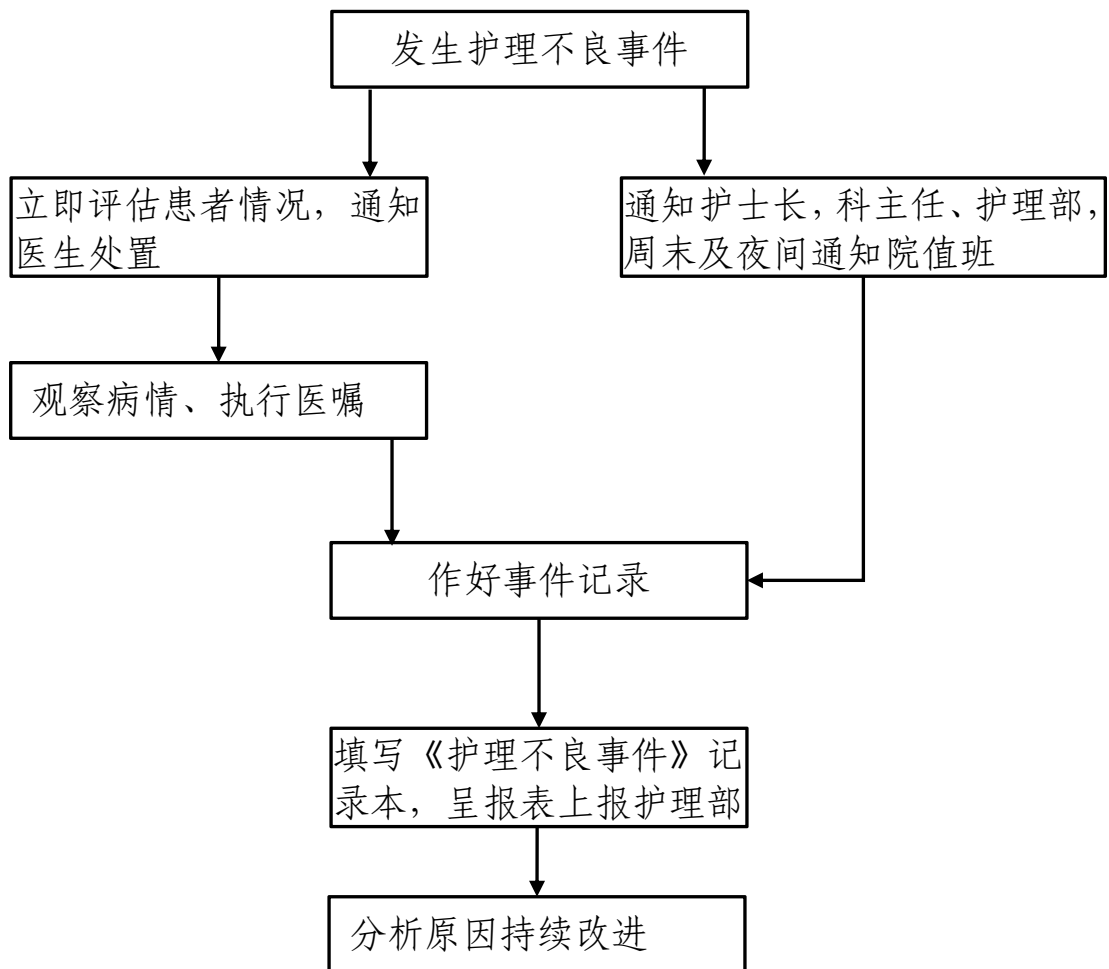
常用仪器、设备和抢救物品使用流程



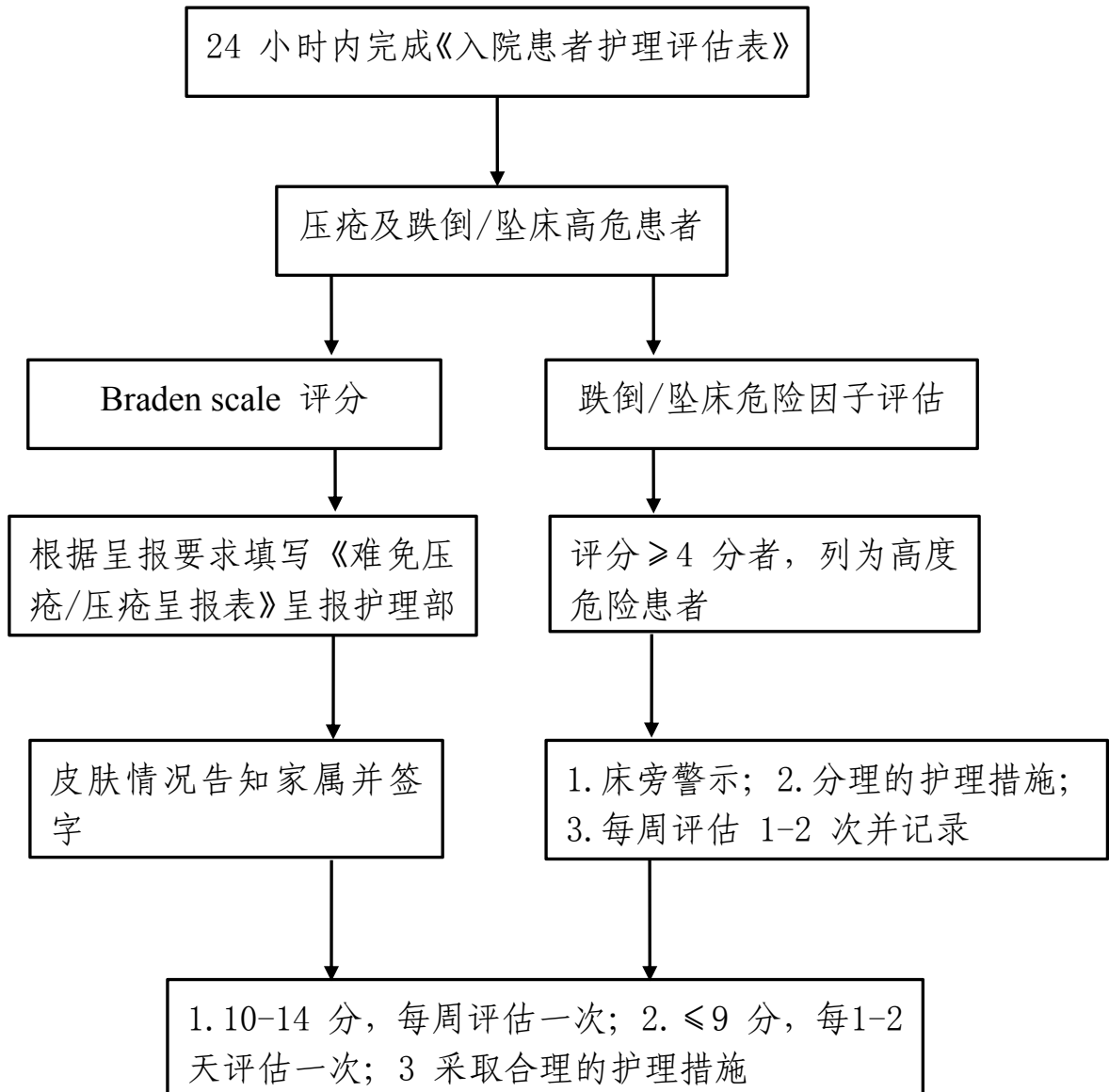
压疮风险评估与报告工作流程



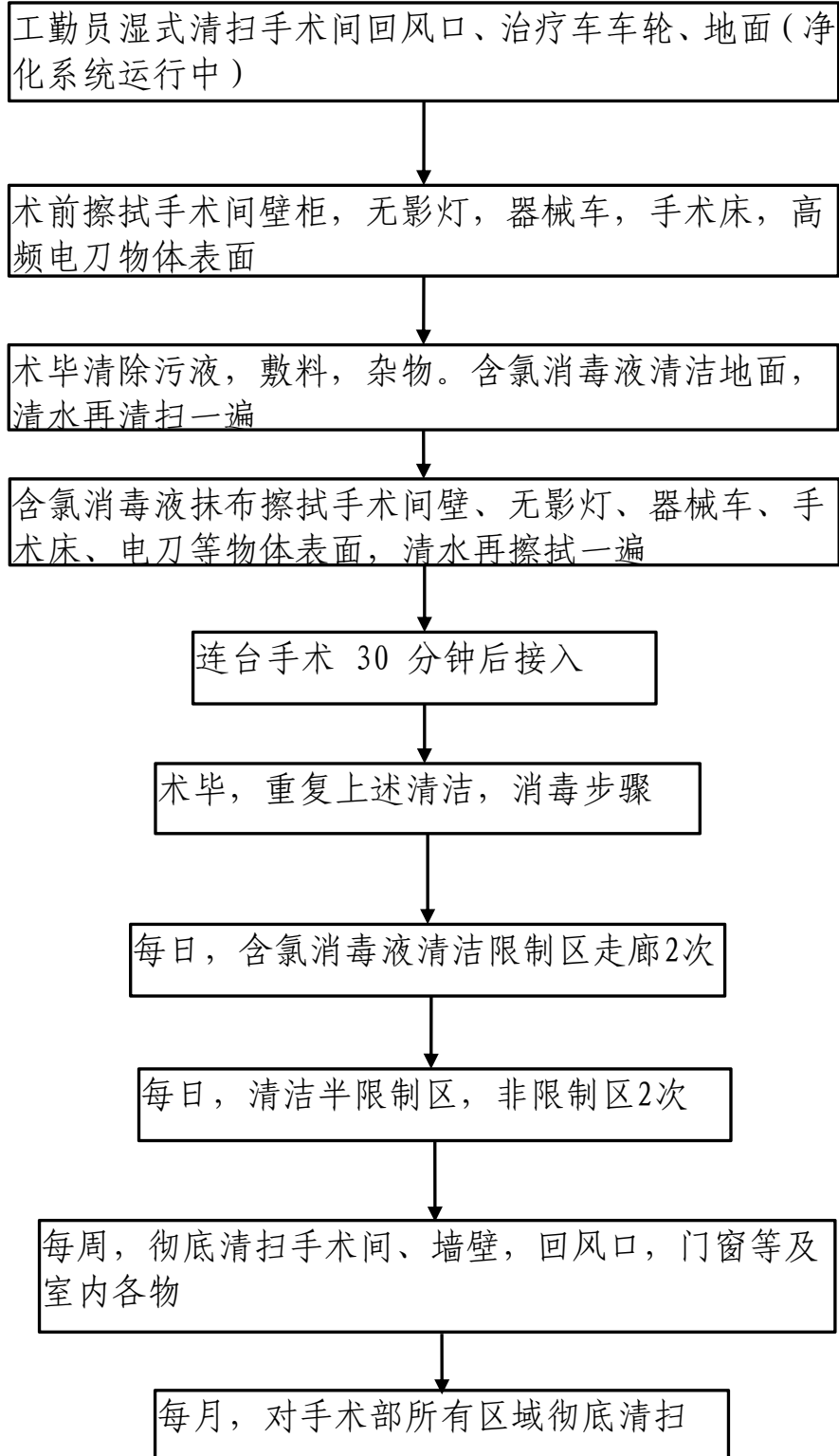
发生护理不良事件时的处理流程



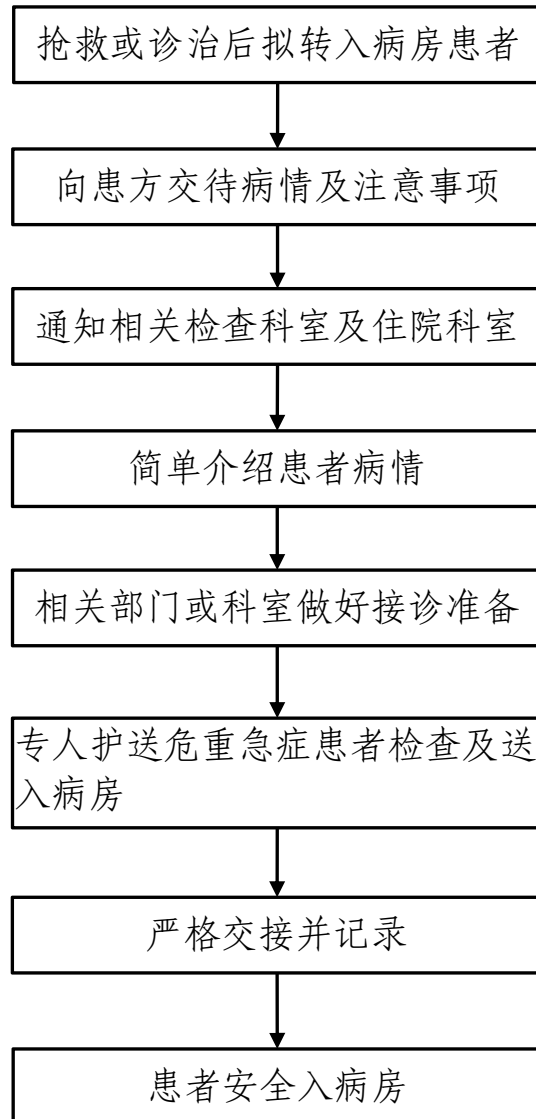
新入院患者的评估护理流程图



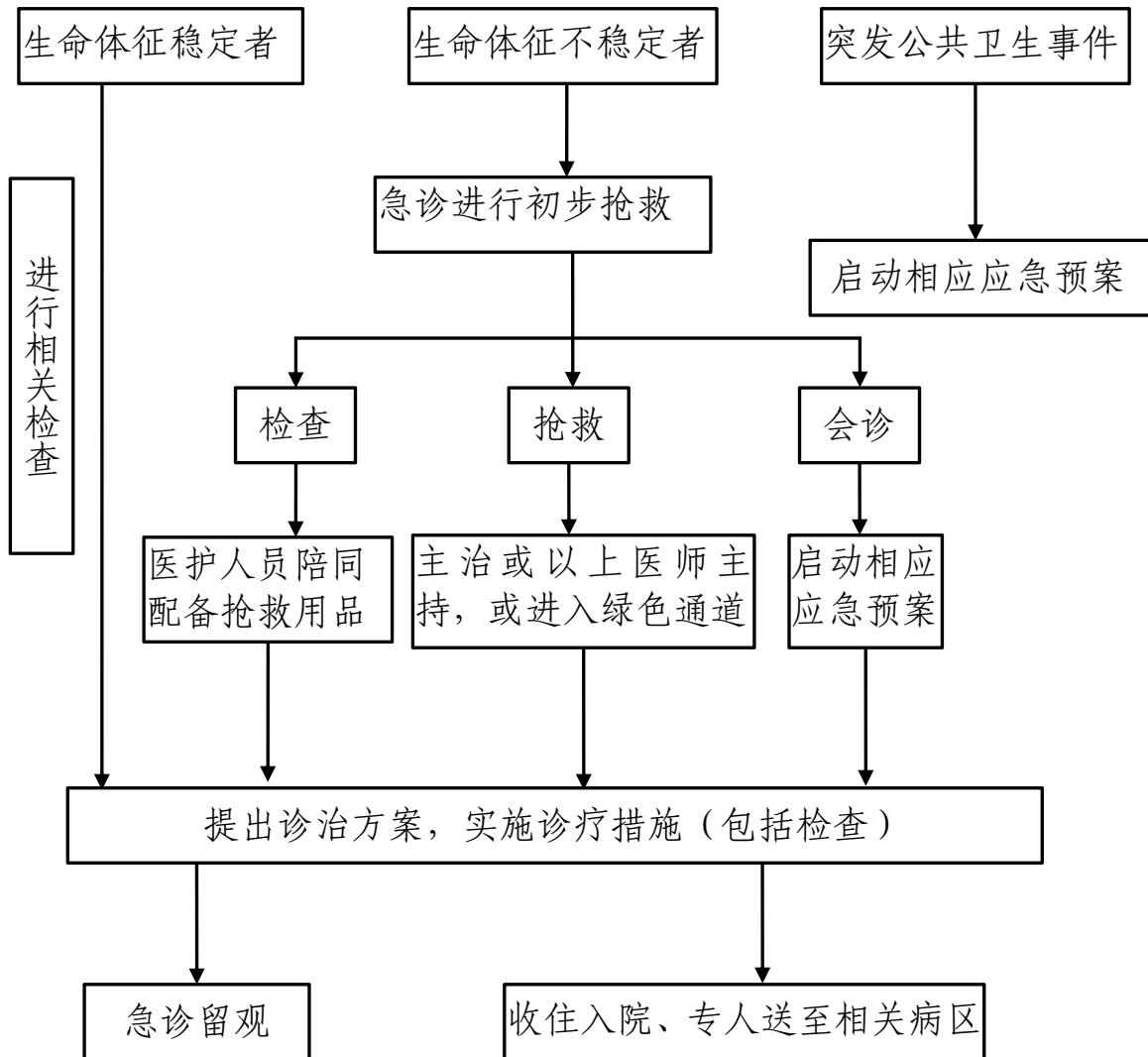
手术室工作区域清洁消毒流程



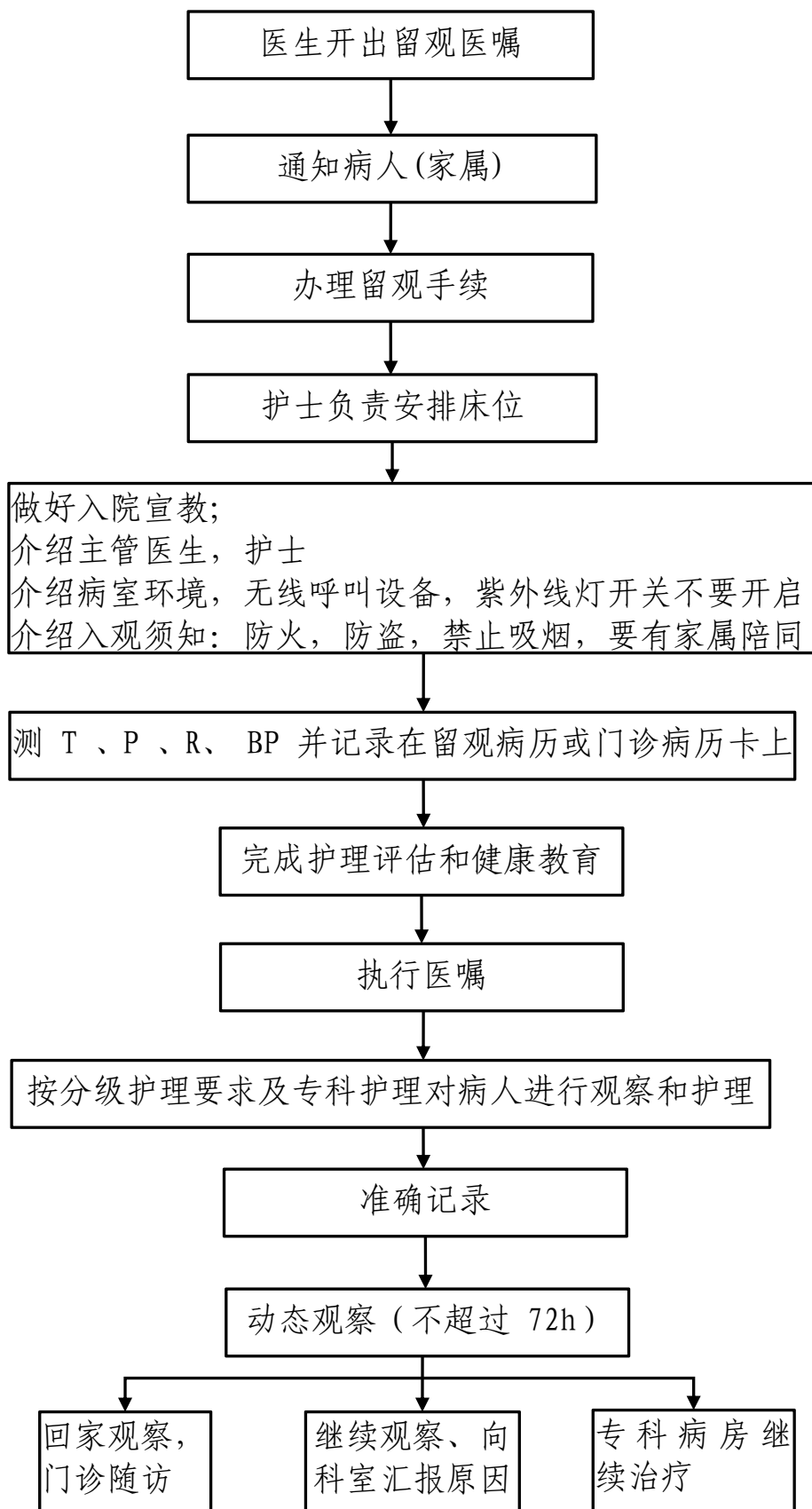
急诊室与病房转接流程



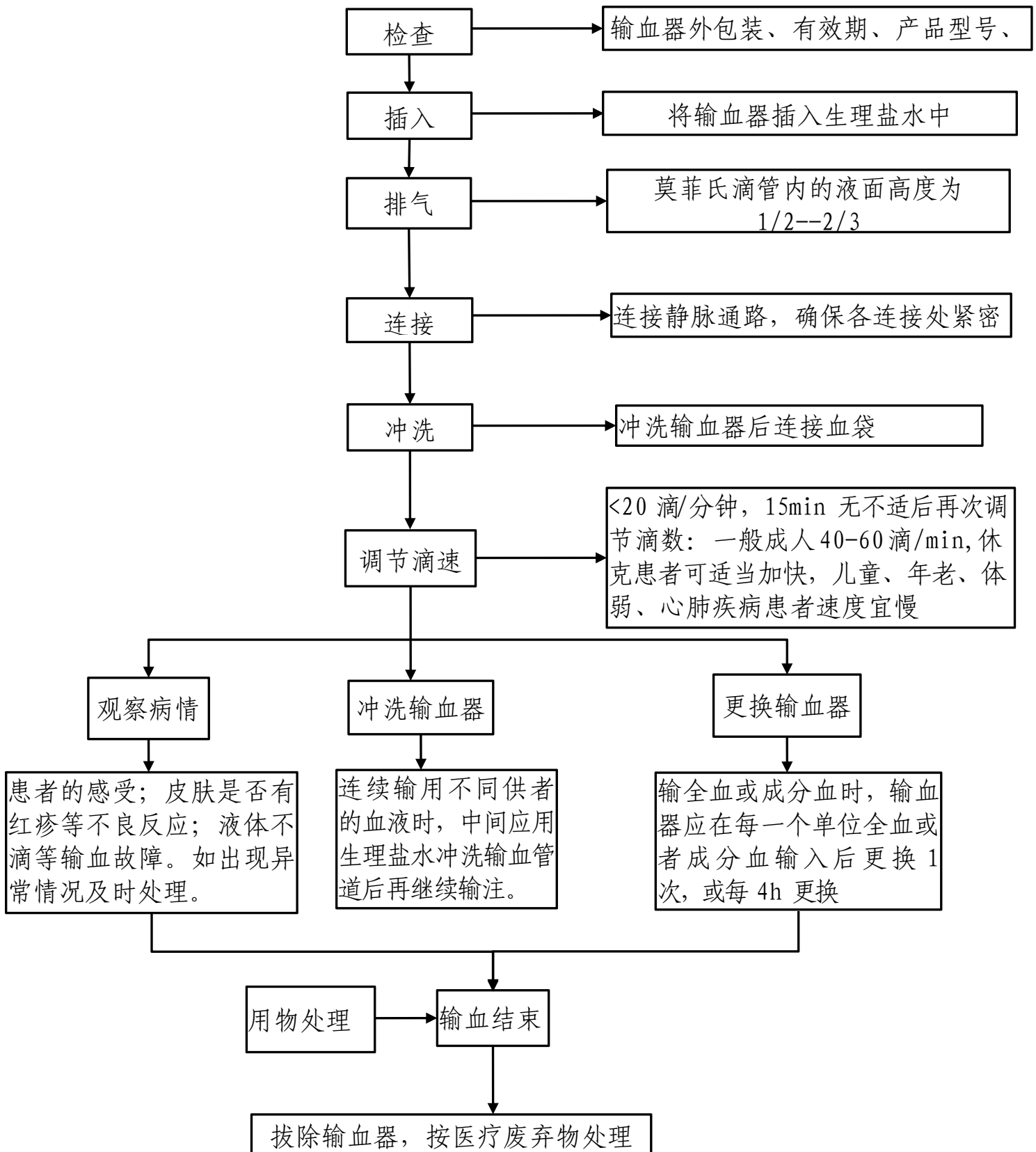
急诊患者入院流程



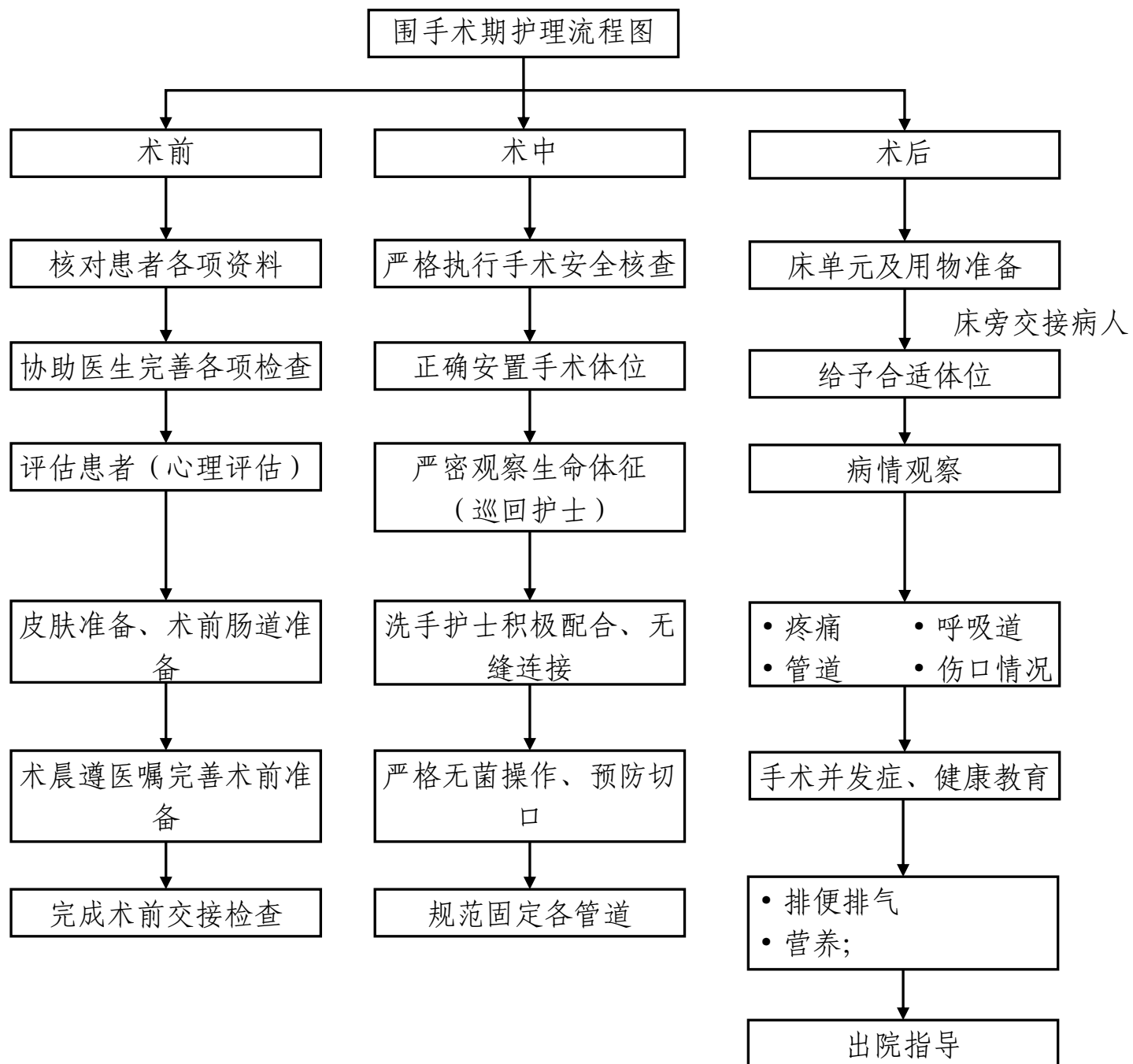
急诊留观患者管理流程



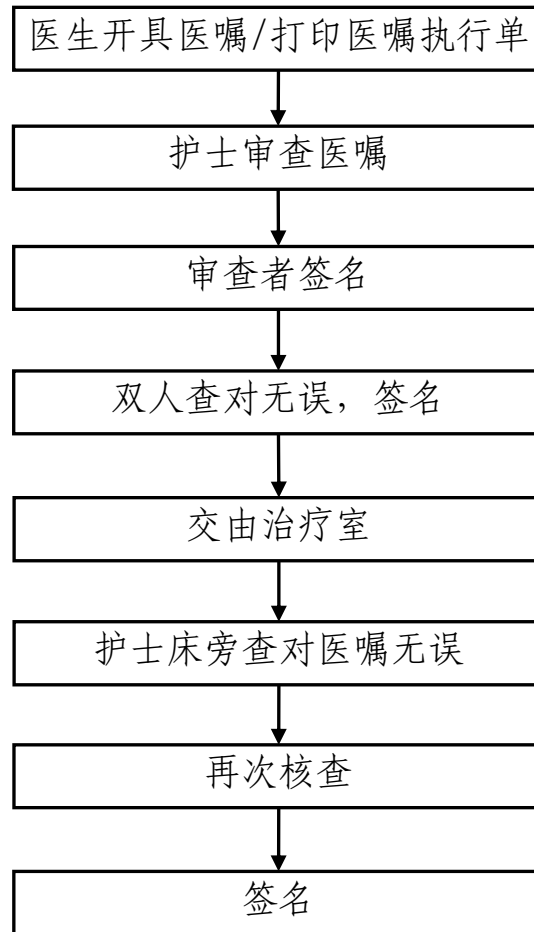
使用输血器操作流程



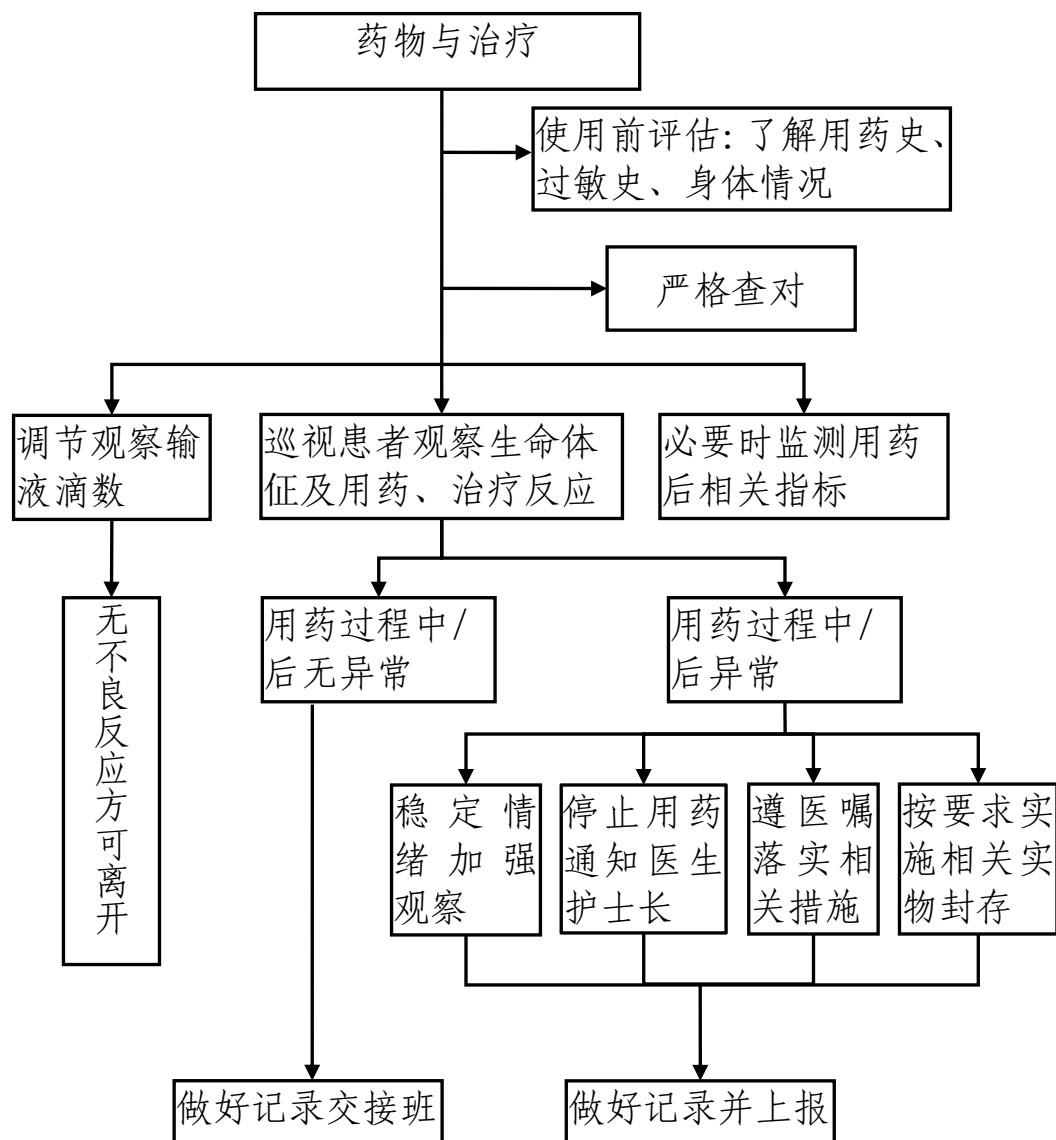
围手术期护理流程



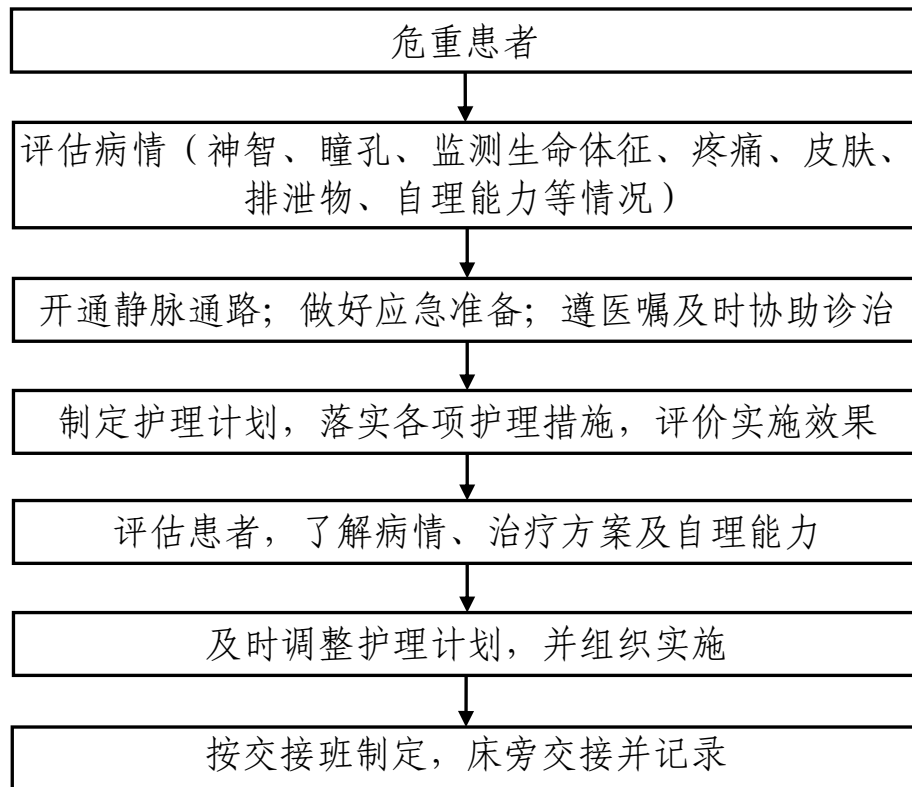
医嘱查对与处理流程图



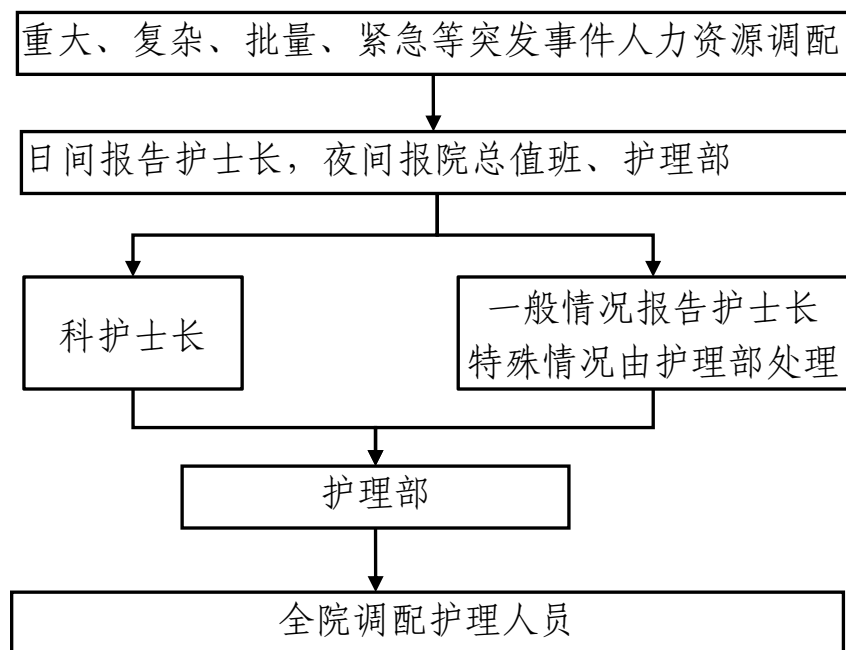
观察和处置患者用药与治疗反应流程



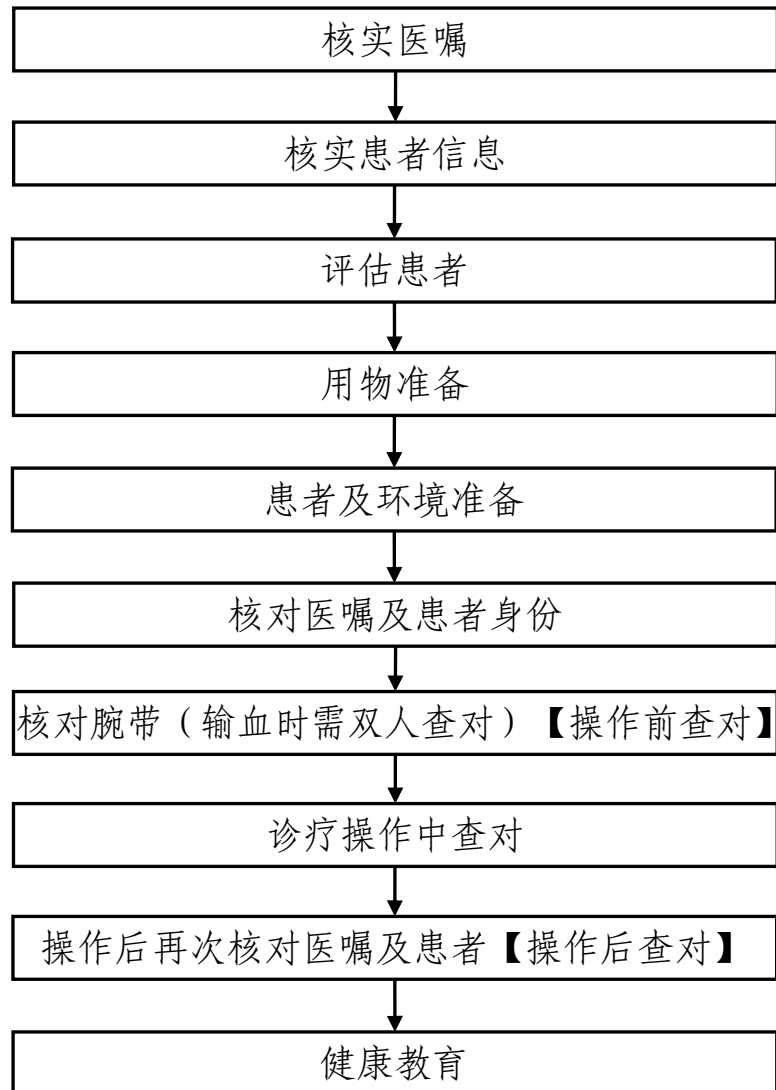
危重患者护理工作流程



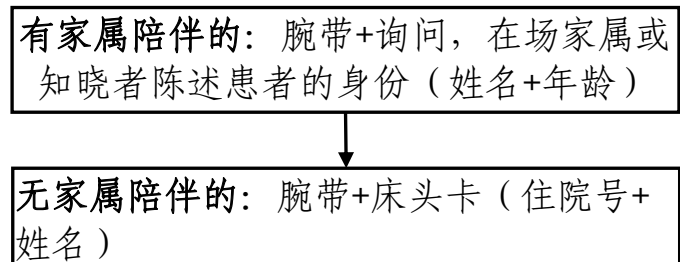
紧急情况下护理人力资源的调配流程



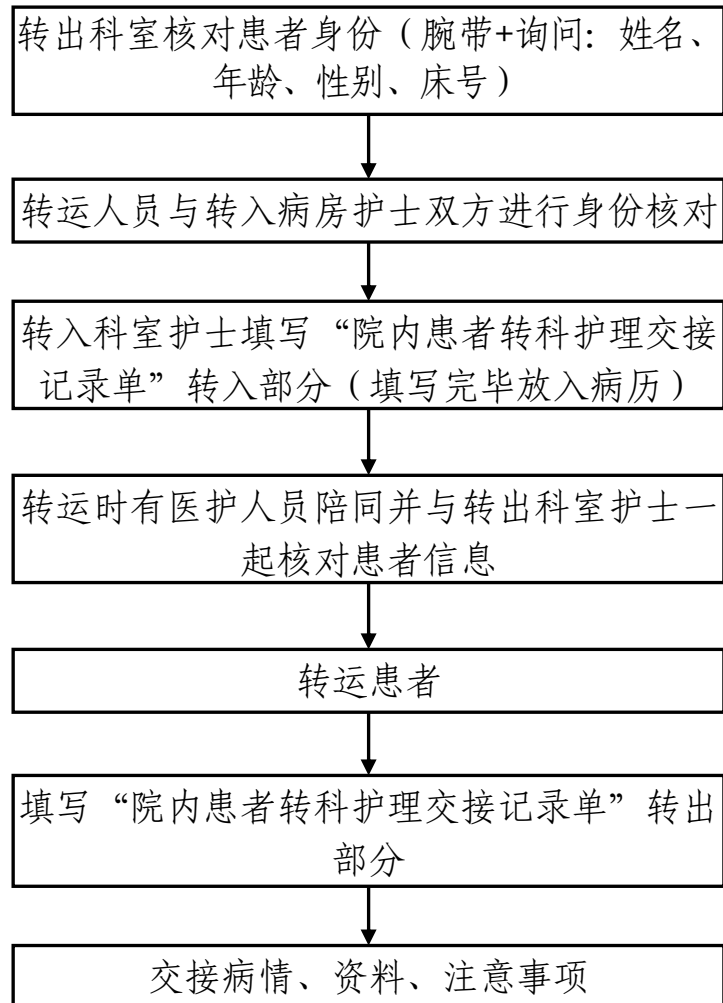
患者身份核对方法及流程



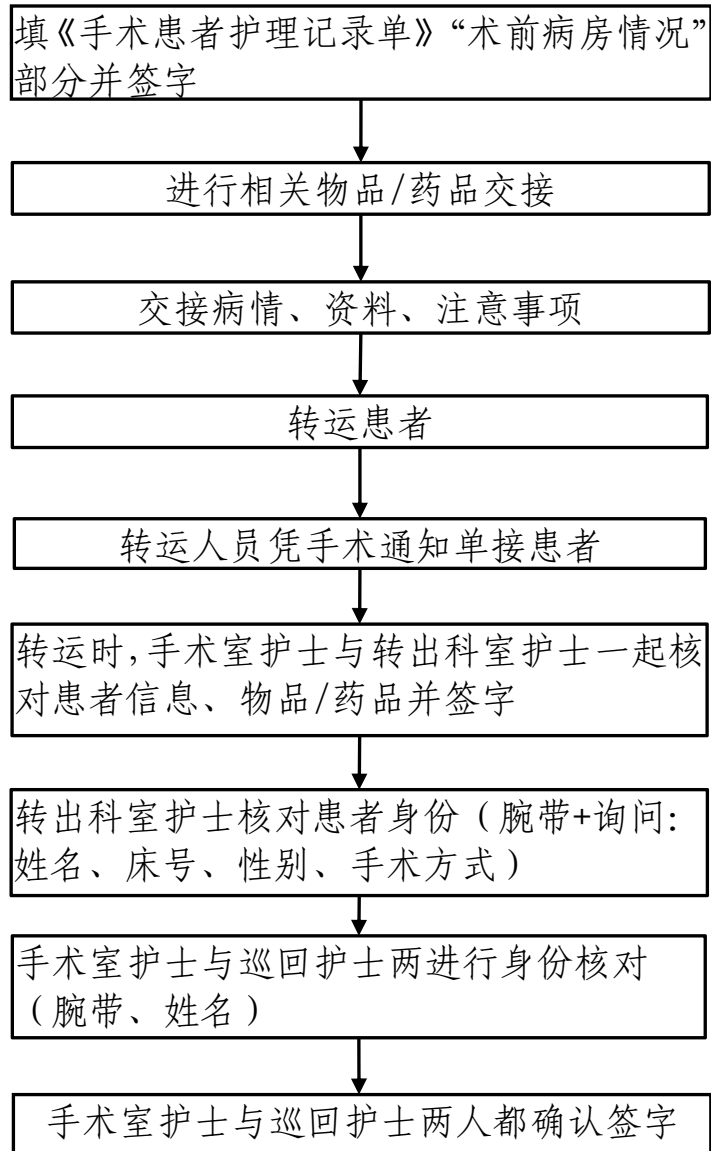
对新生儿、意识不清、语言交流障碍患者身份识别流程



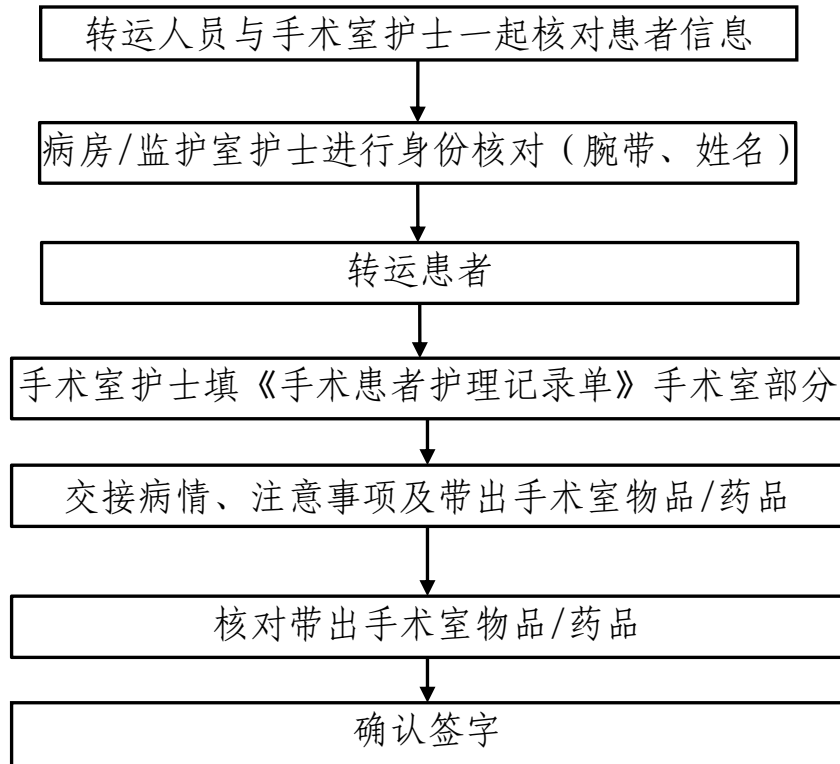
患者转科时身份识别流程



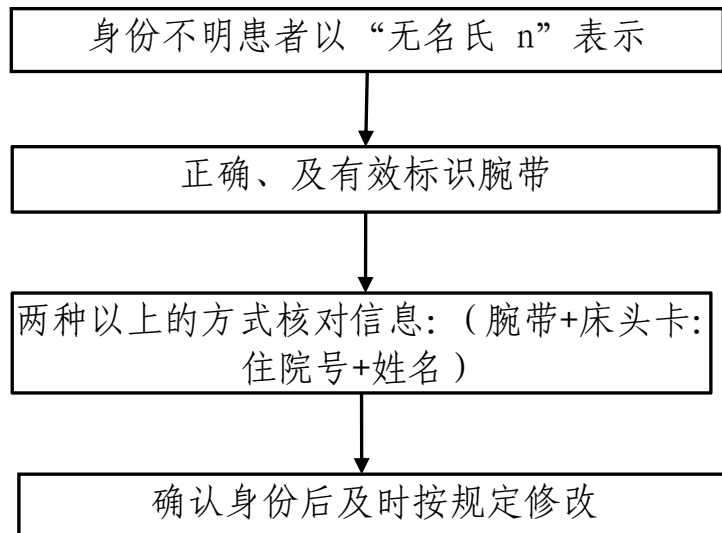
患者转入手术室时身份识别流程



患者转出手术室时身份识别流程



对无法进行身份确认的无名患者身份识别流程



小儿气道异物急救流程

- 气管异物：刺激性呛咳、吸气性呼吸困难、声音嘶哑及喘鸣等，可听到“拍击音”
- 支气管异物：阵发性痉挛性咳嗽，可有高热、咳嗽、咳痰等炎性症状

面色发绀、吸气性呼吸困难、憋气、大汗淋漓、呼吸暂停

无明显发绀、气急

<1岁

>1岁

叩背胸部挤压法：

- 患儿头低位，俯卧，用右手掌根部冲击患儿肩胛之间4-5次，方向向患儿头部
- 患儿头低位，仰卧，用右手食指和中指冲击患儿胸骨下端4-5次

Heimlich 手法：（适用神志清醒者）

- 站在患儿背后，用双臂从患儿腋下围抱住胸部
 - 一手握拳，拇指侧放在患儿剑突和脐连线之间
 - 另一手握紧拳头，施行5次快速的冲压
- ## 卧位腹部冲击法：（适用神志不清者）
- 患儿仰卧，操作者位于患儿一侧或骑于髋部
 - 一手掌根位于患儿剑突和脐连线之间，另一手压在这只手上
 - 两手同时用力向头侧快速冲压 6-10 次

- 避免剧烈活动、剧烈哭吵、剧烈咳嗽
- 转上级医院进一步处理

检查口腔，清除异物或分泌物

异物未排出

异物为凝胶类

异物排出，呼吸恢复

憋气明显、濒死状态

无呼吸

电动吸痰

留院观察或住院

皮囊加压给氧

无呼吸

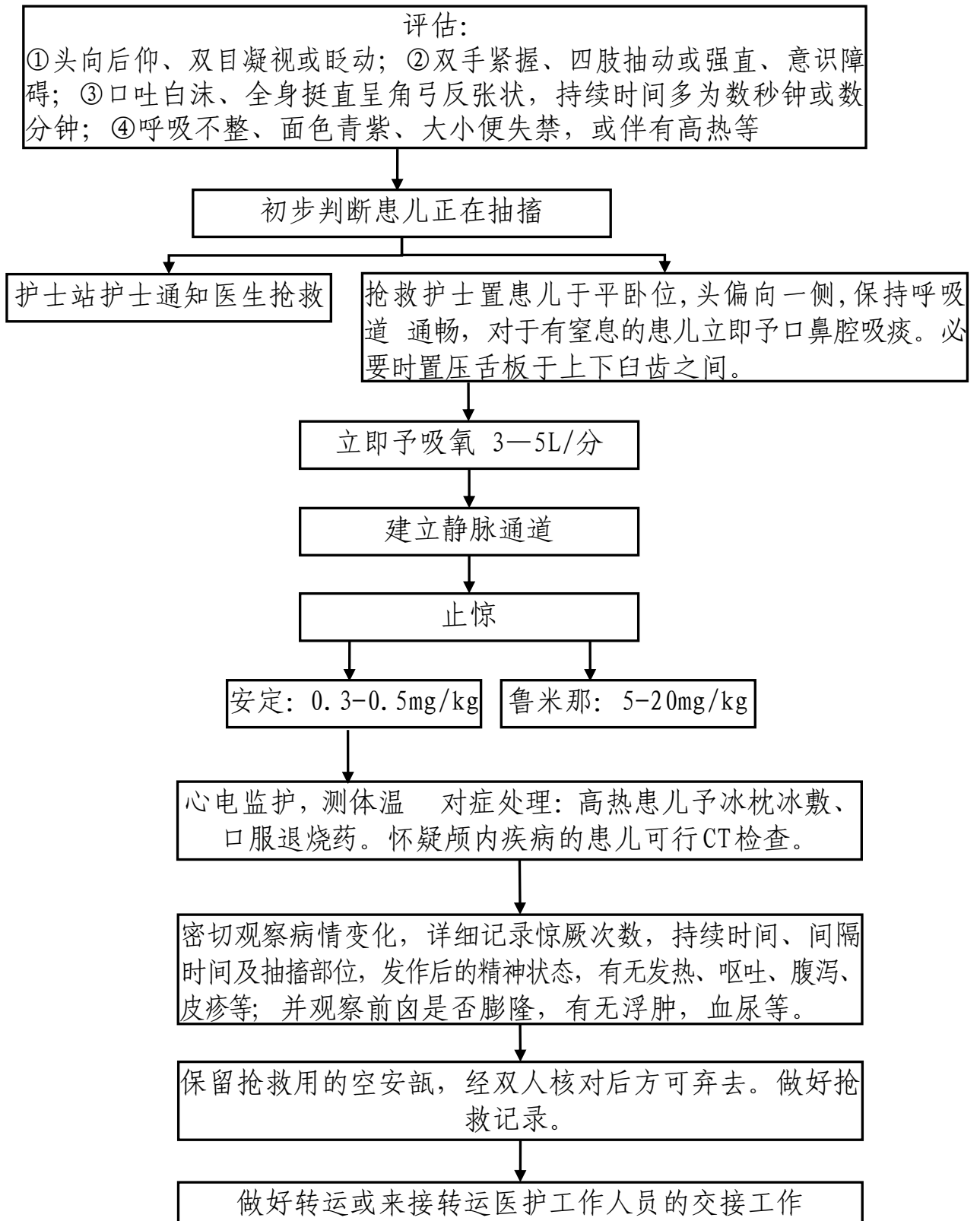
呼吸恢复

- 备好气管插管及用物，协助气管插管
- 建立静脉通路
- 按医嘱用药

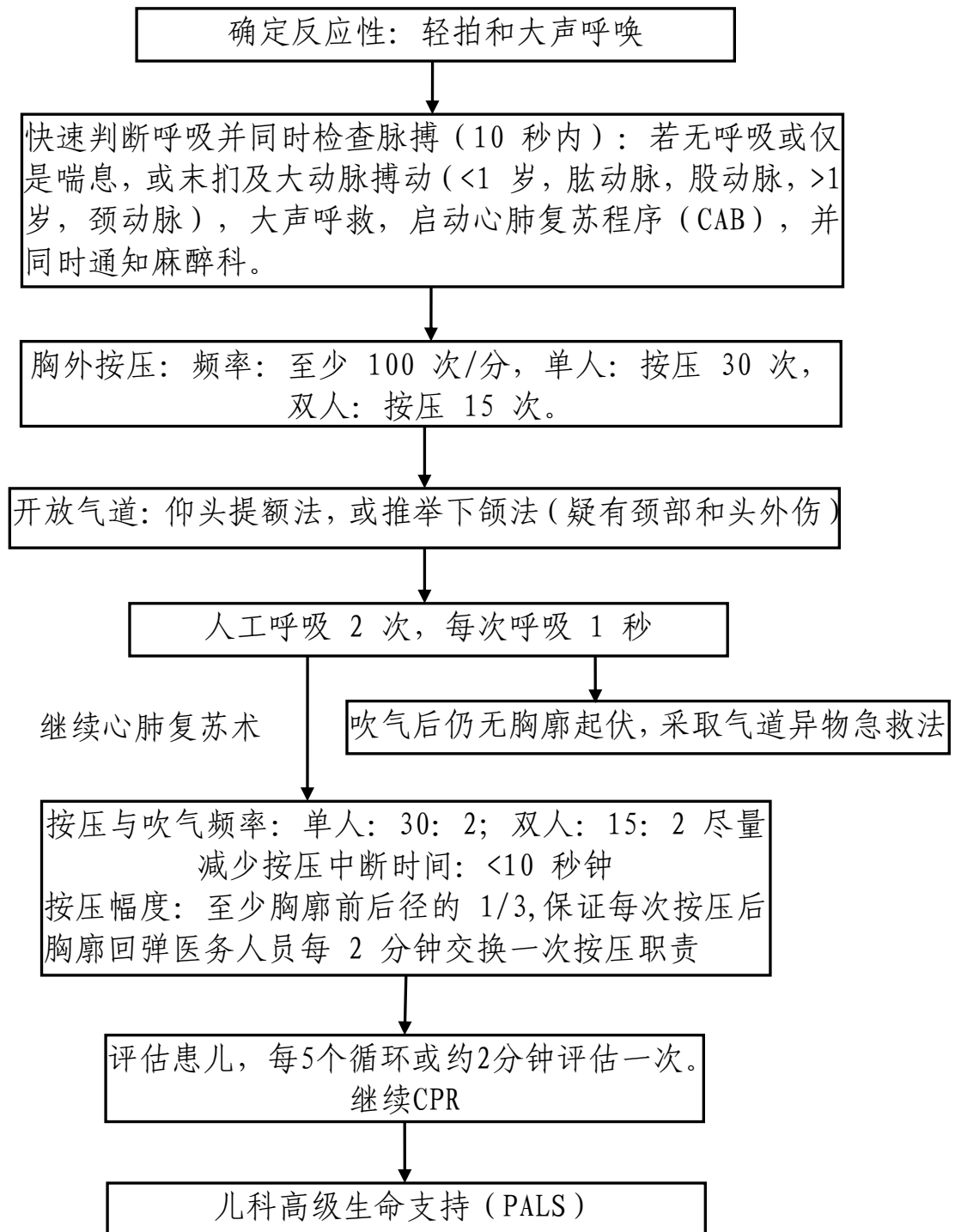
继续观察，相应处理

病情稳定后转入住院或上级医院

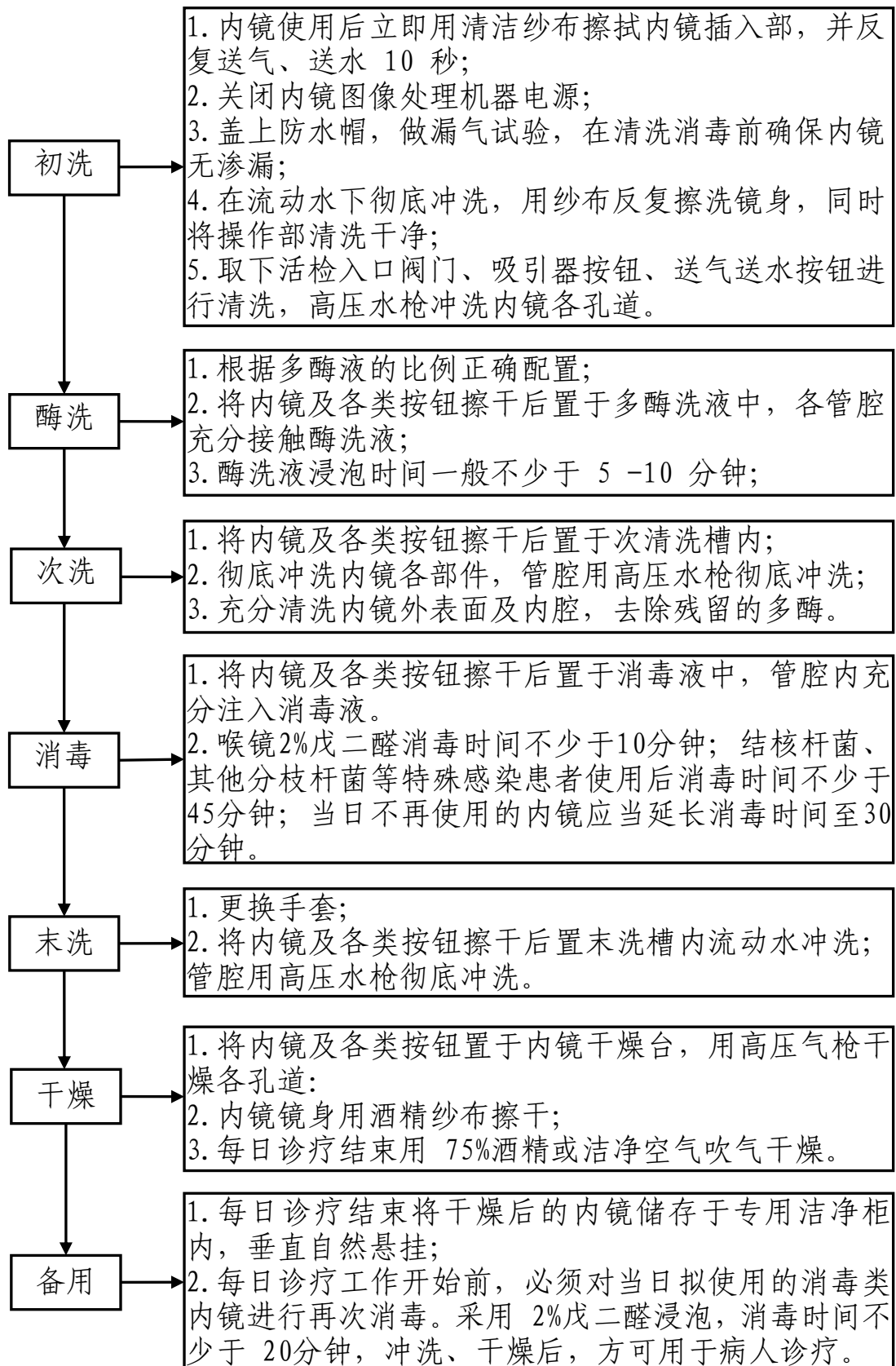
小儿惊厥抢救流程



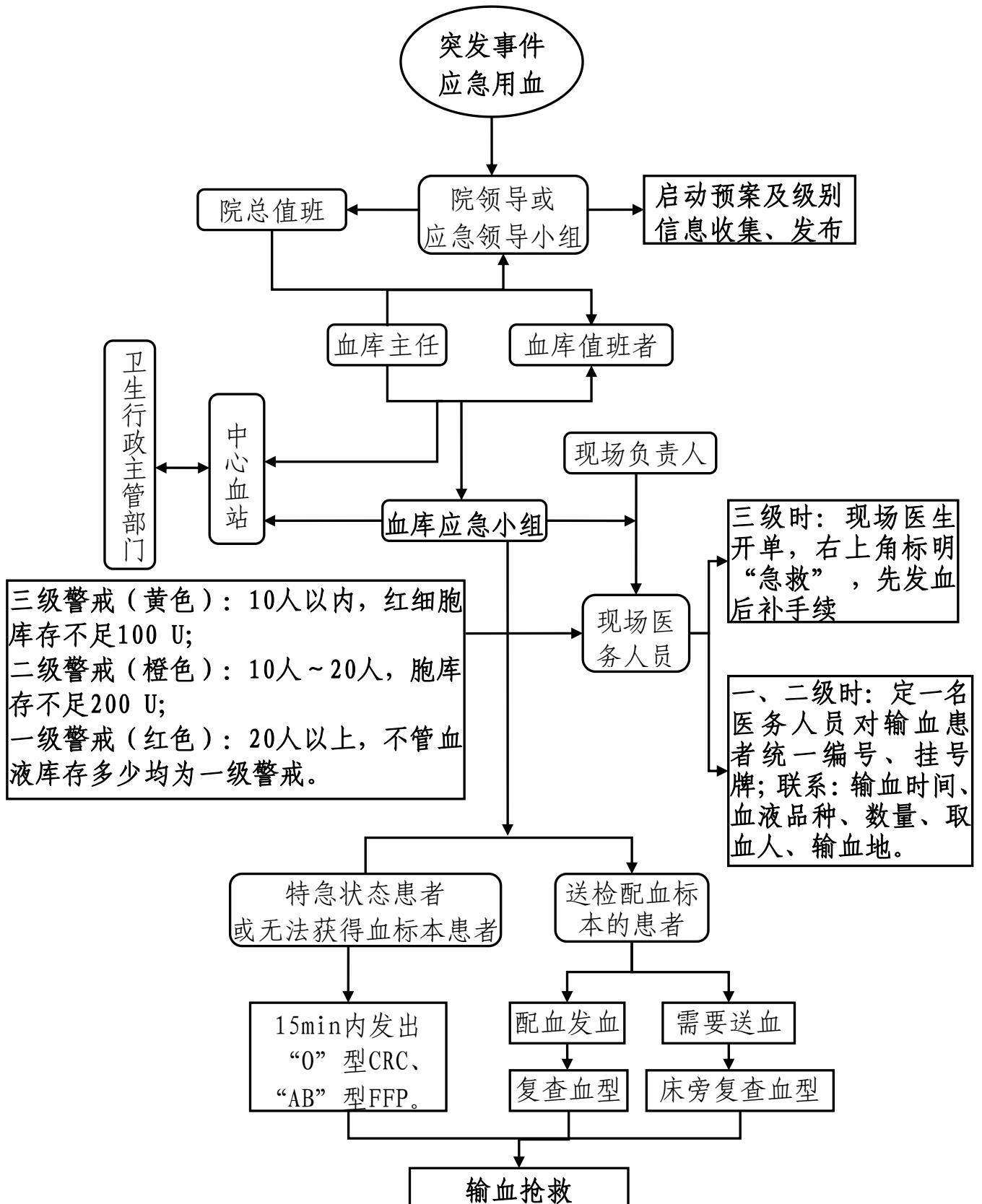
小儿心肺复苏流程



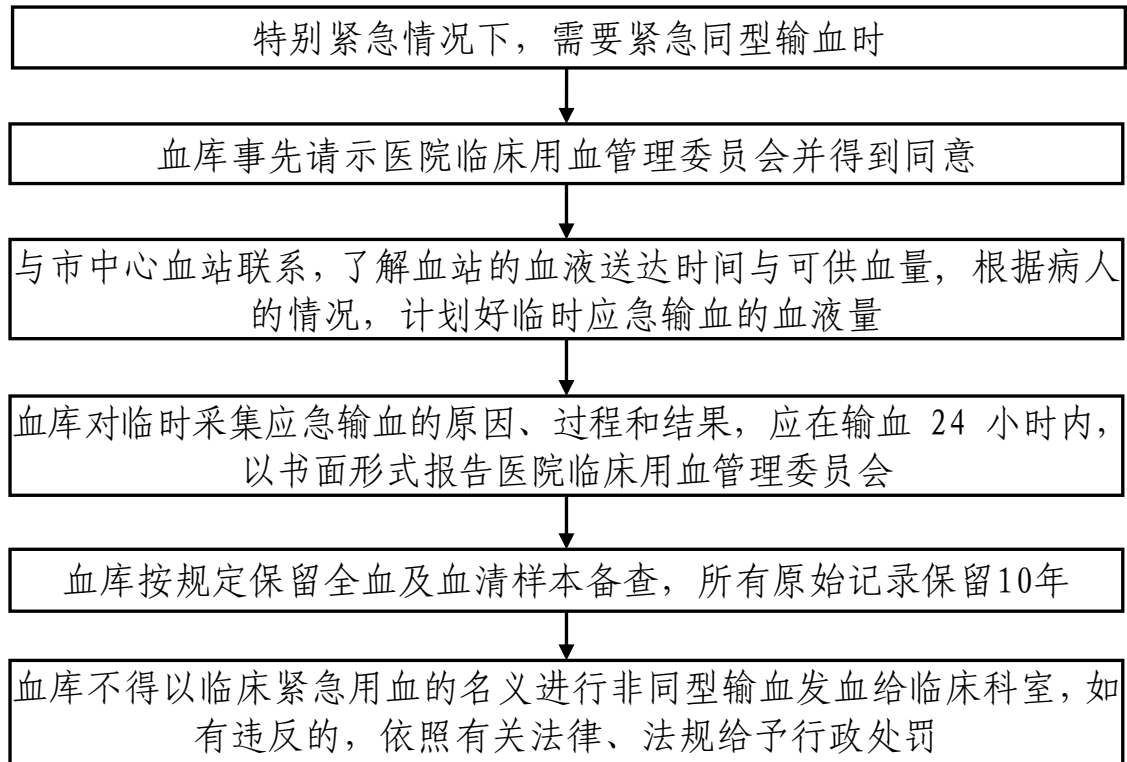
消毒内镜清洗消毒操作流程



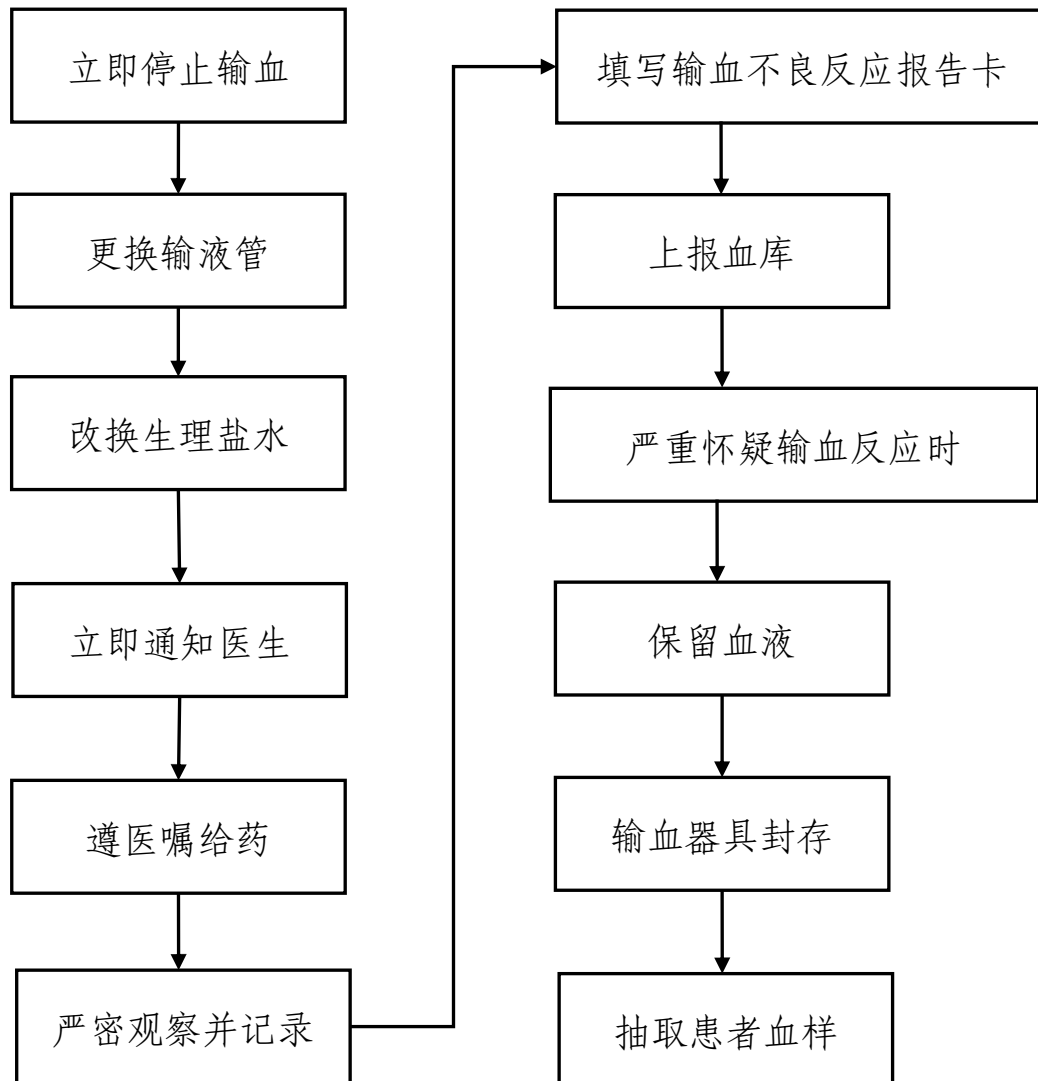
医院突发事件输血应急预案流程图



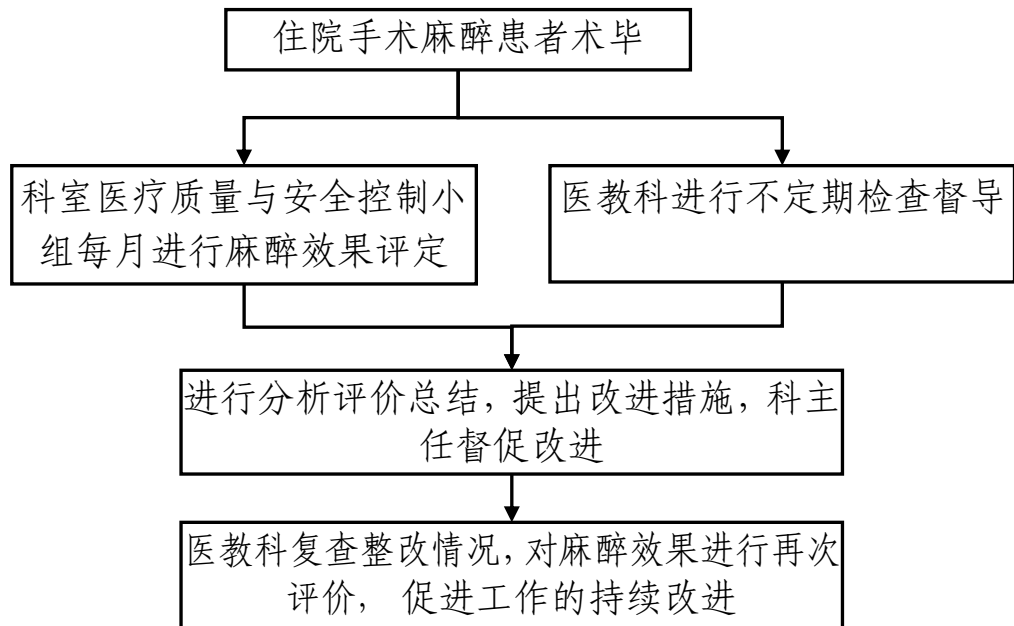
紧急抢救非同型血输注管理流程



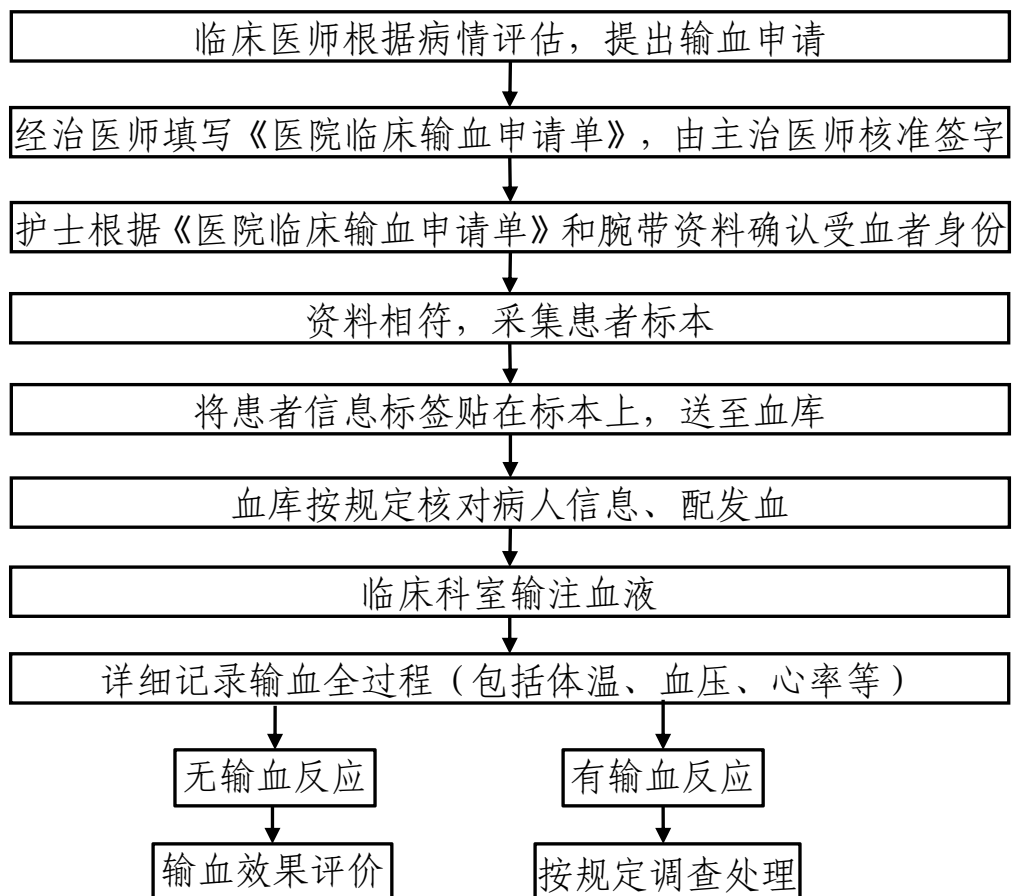
输血严重危害（SHOT）处理流程



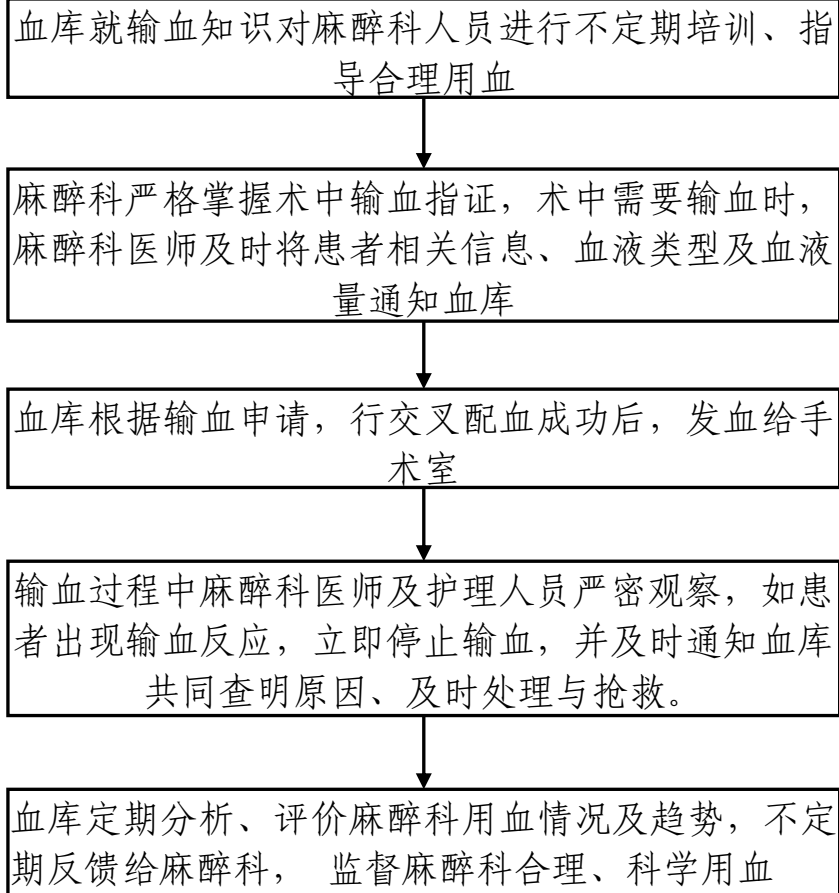
麻醉效果评定流程



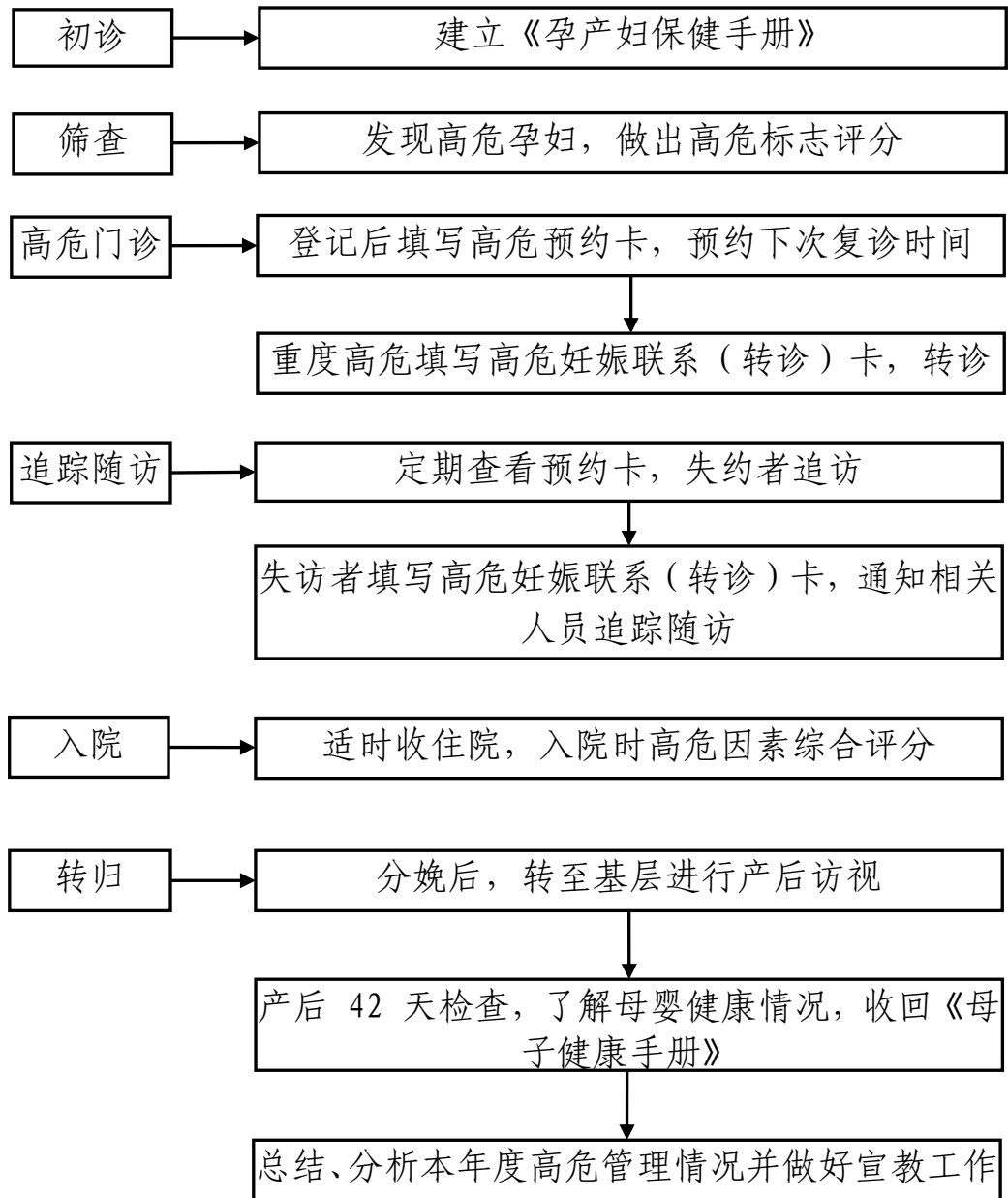
临床输血过程的质量管理监测及效果评价流程



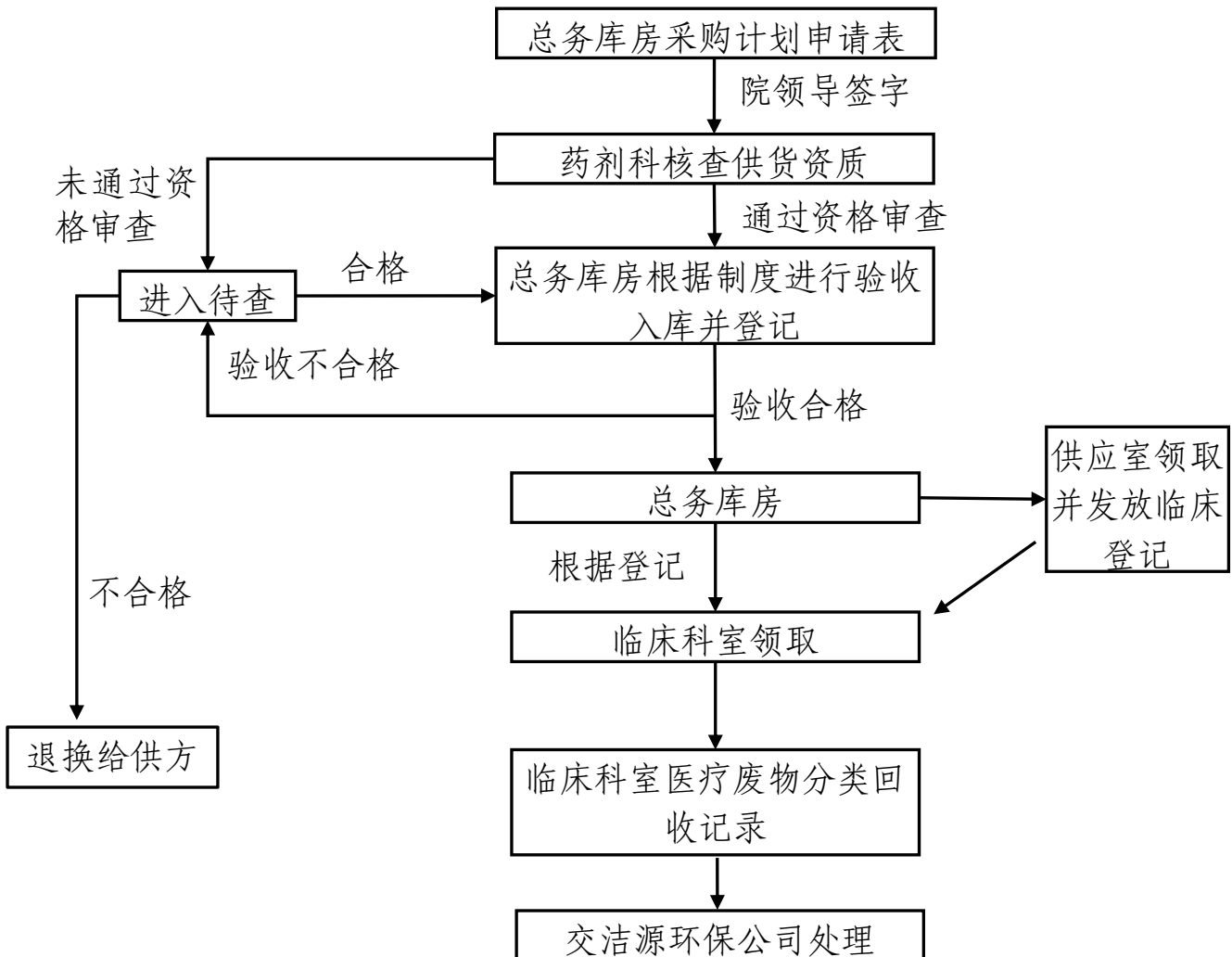
麻醉科与血库沟通流程



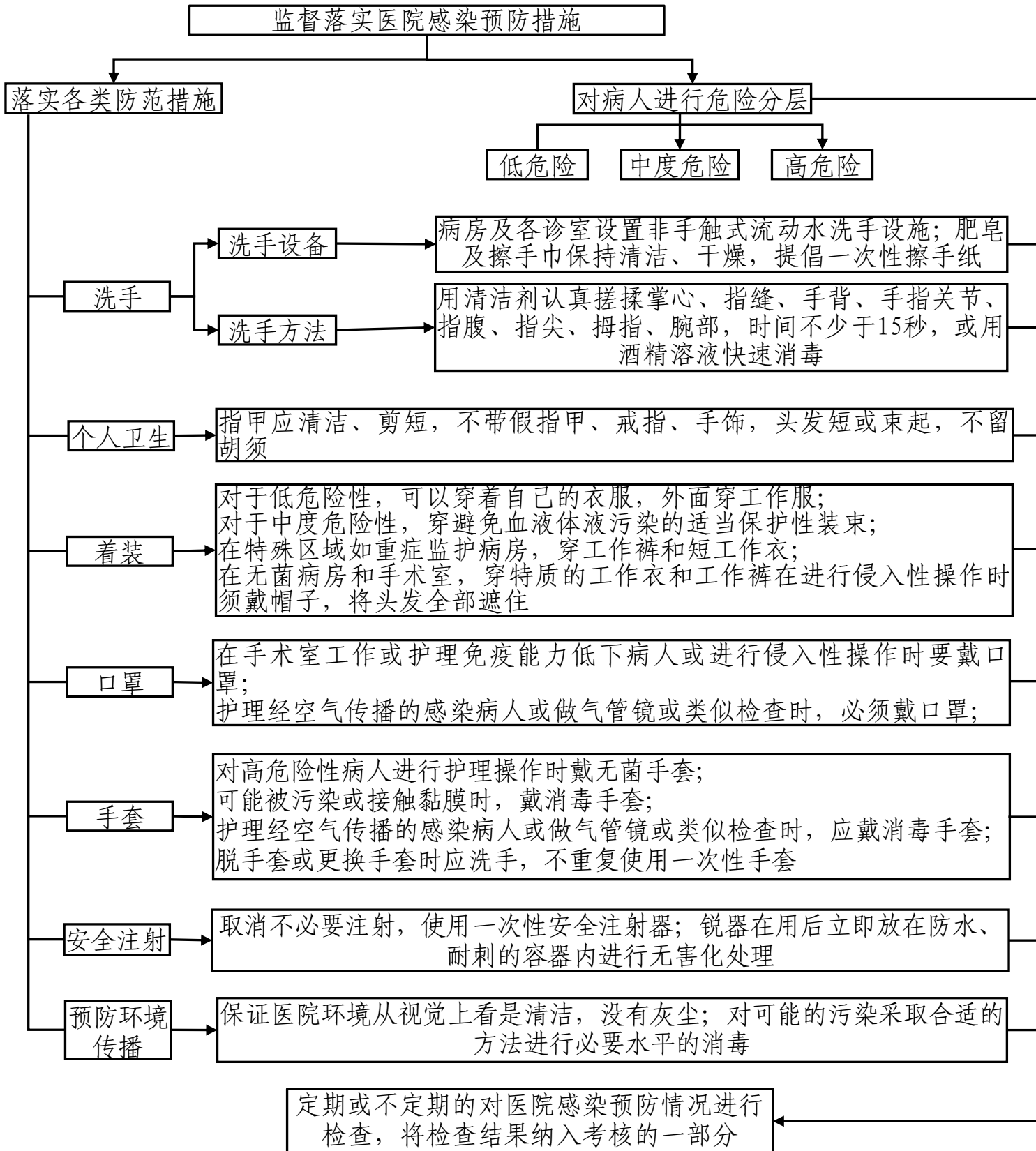
高危孕产妇管理流程



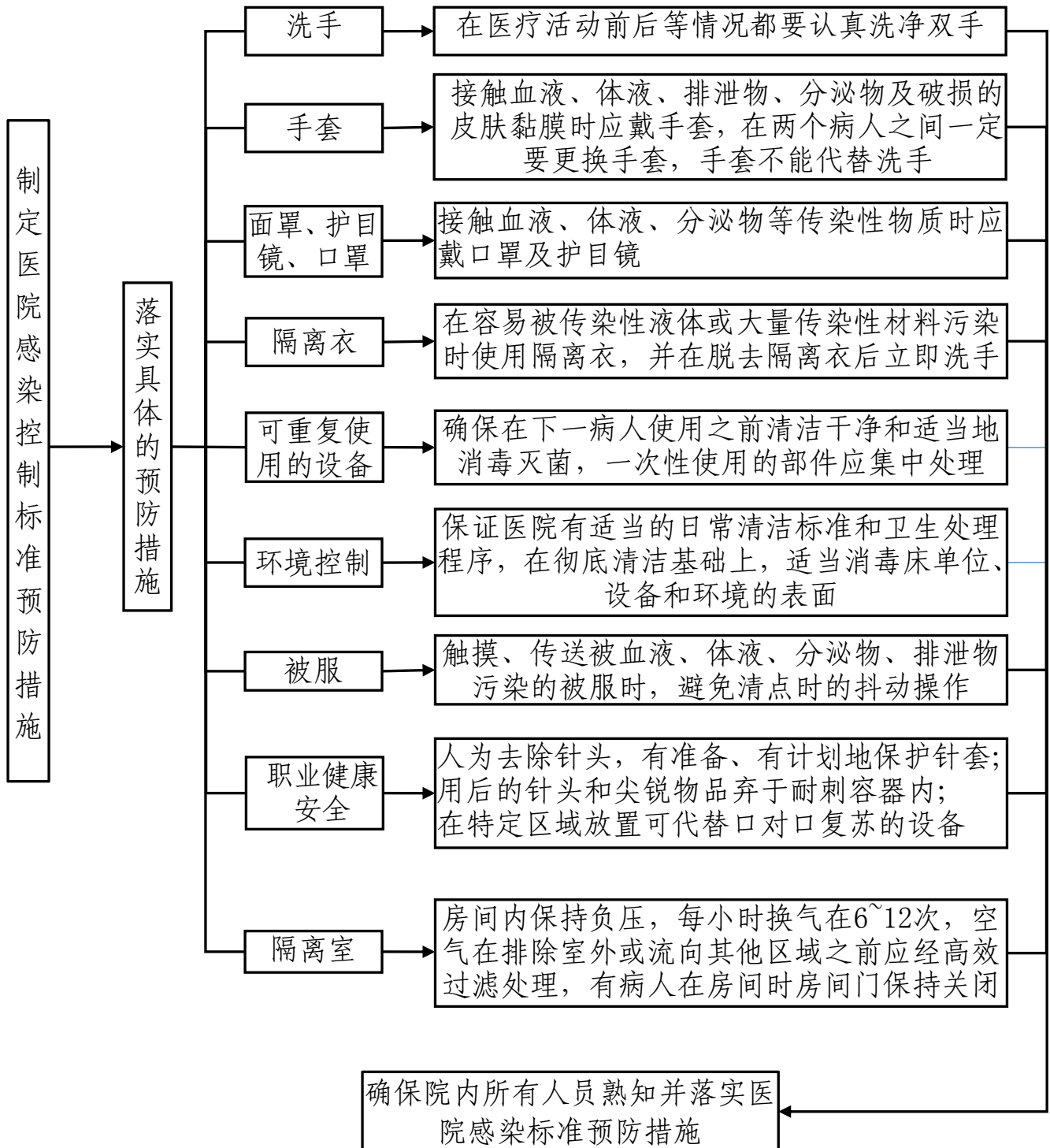
一次性无菌器械、物品使用程序



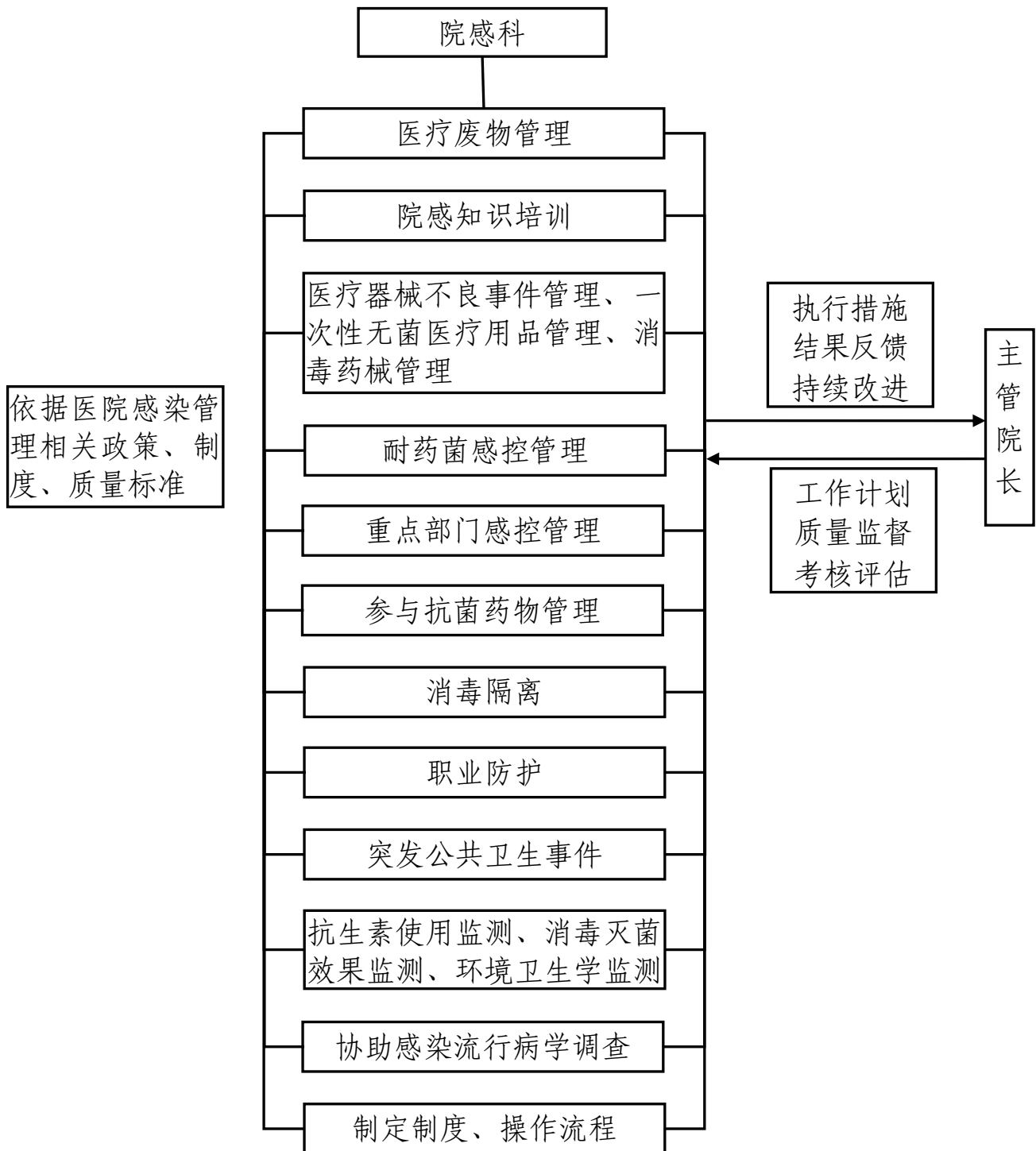
医院感染预防工作流程



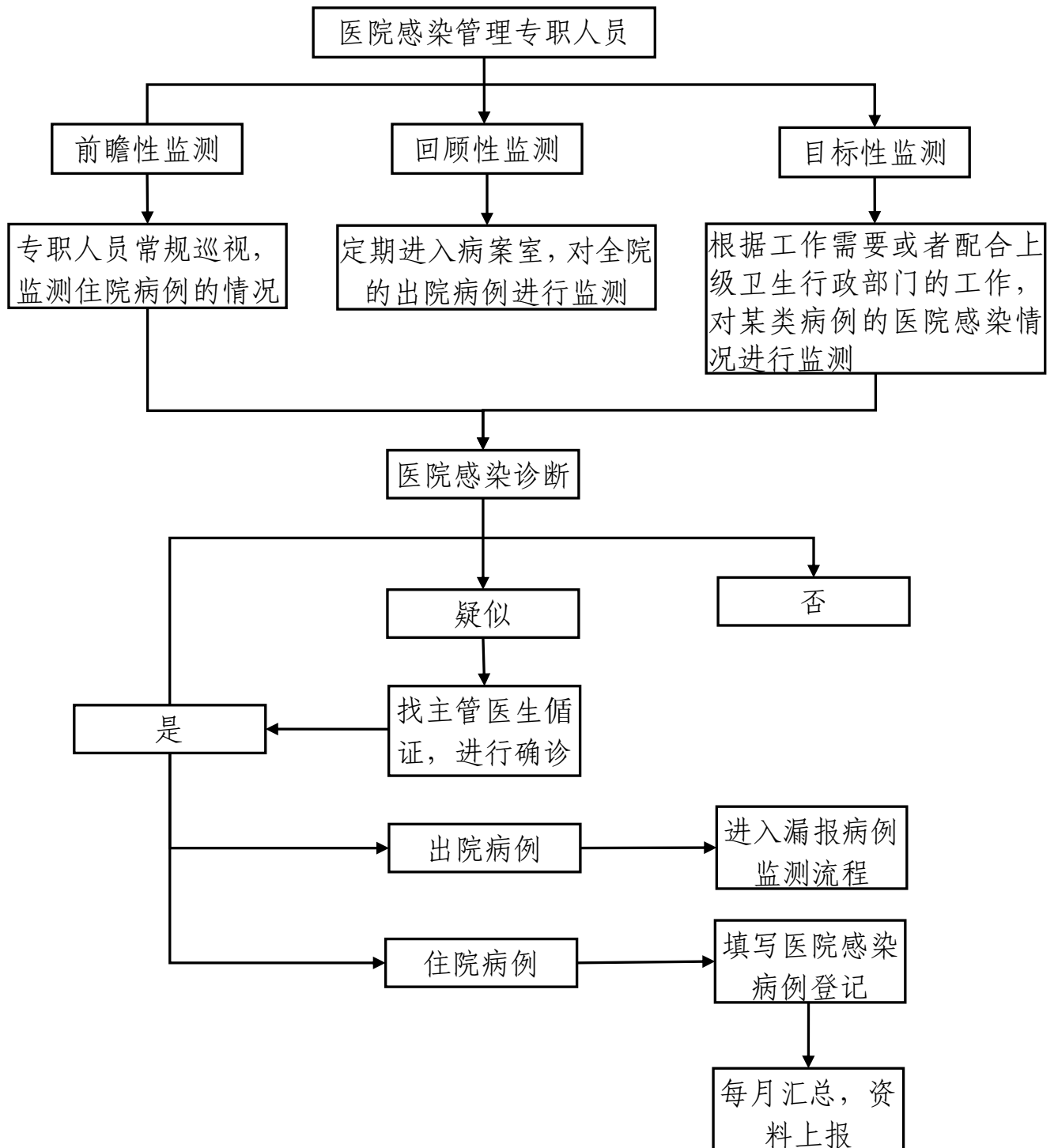
医院感染标准控制工作流程



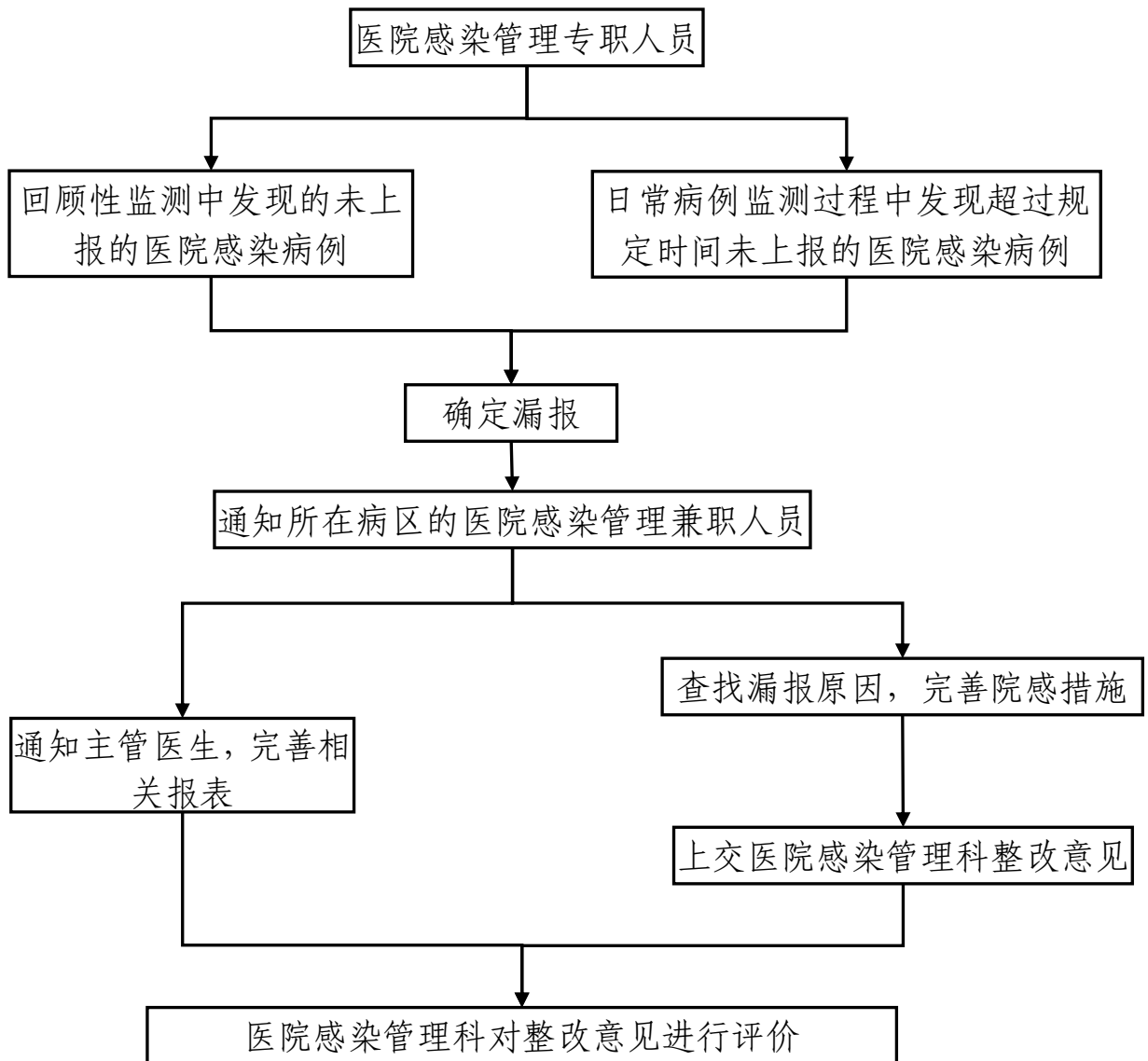
医院感染质量管理控制流程



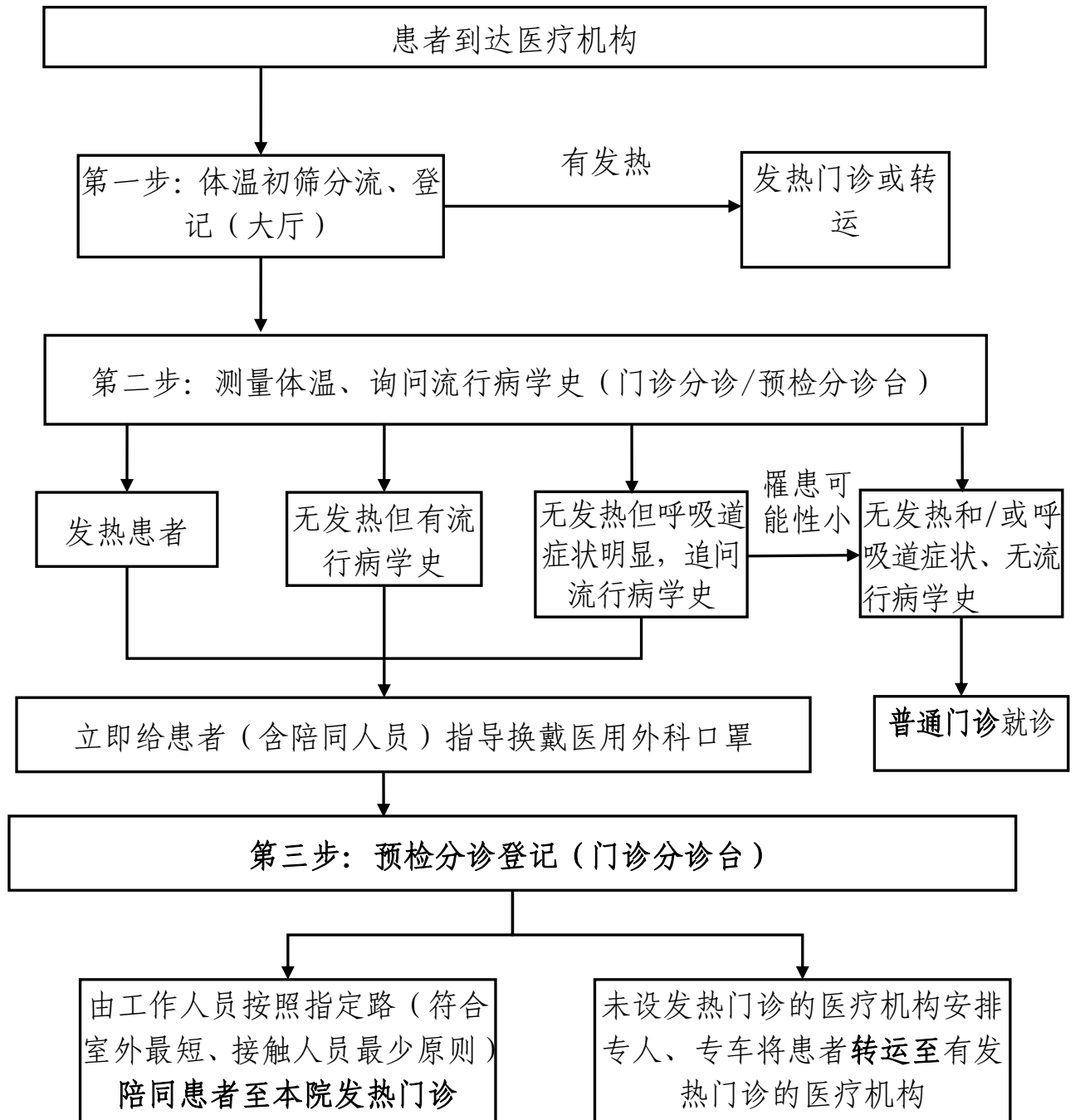
医院感染病例监测流程



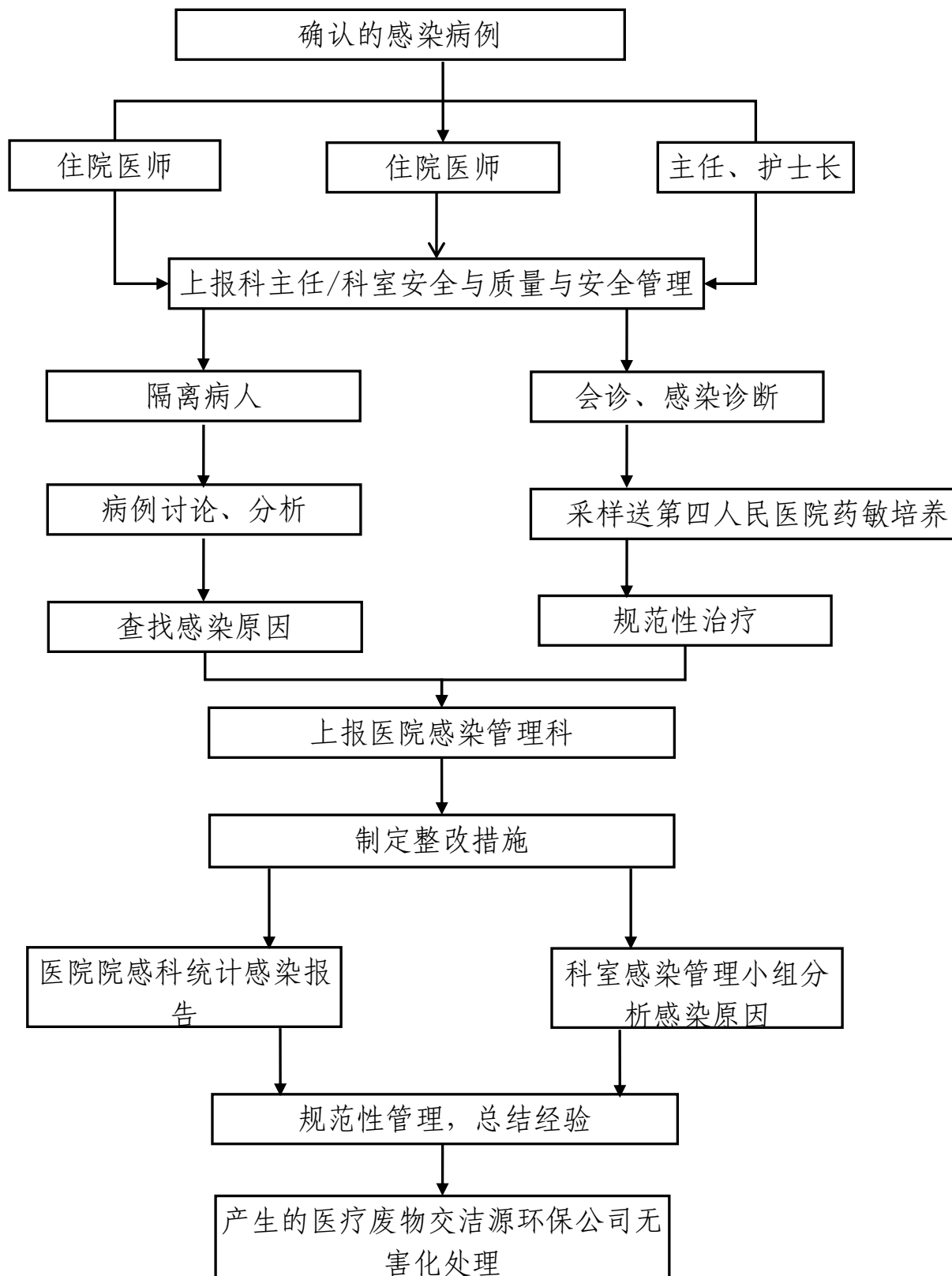
医院感染漏报病例监测流程



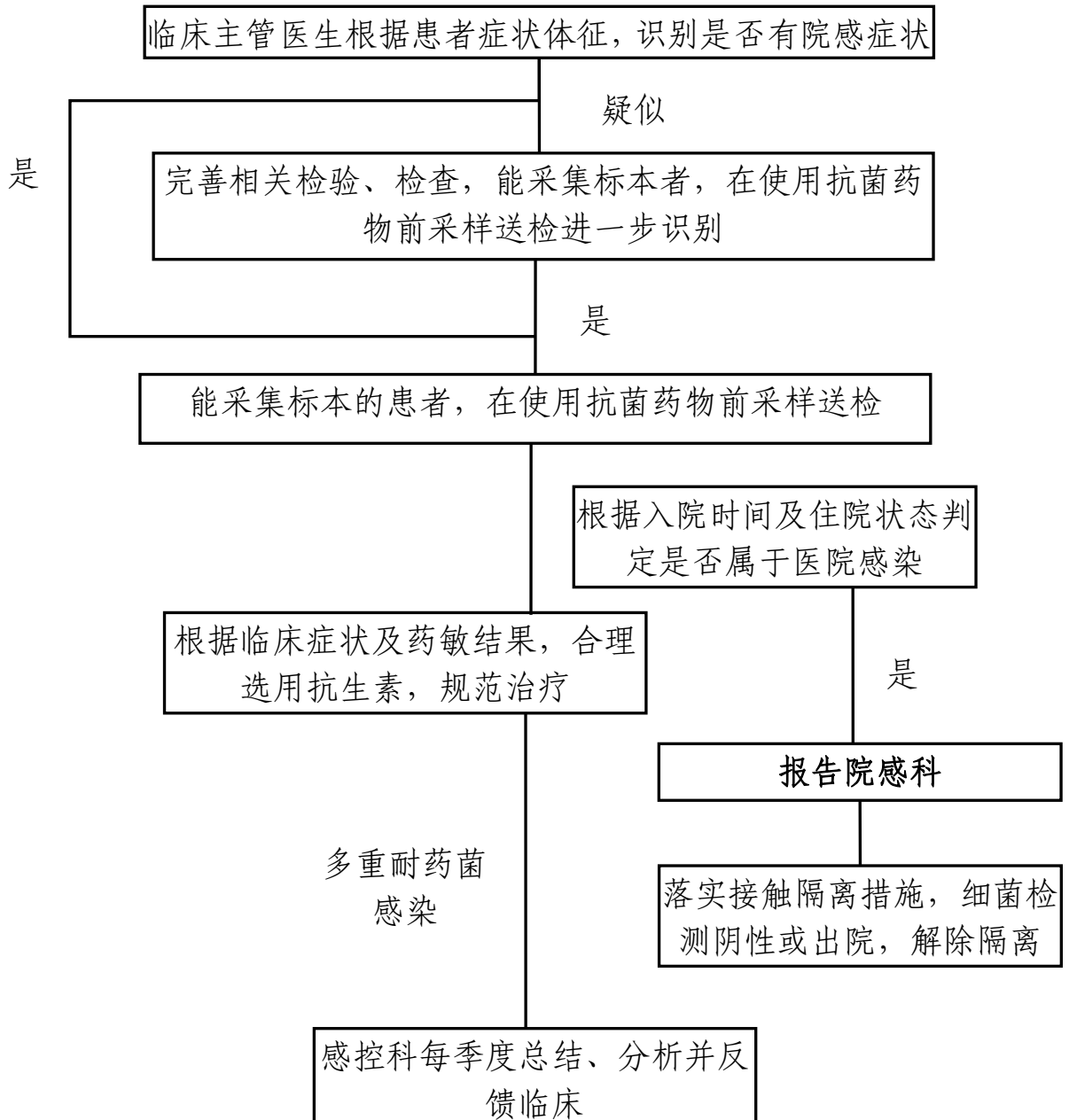
预检分诊流程



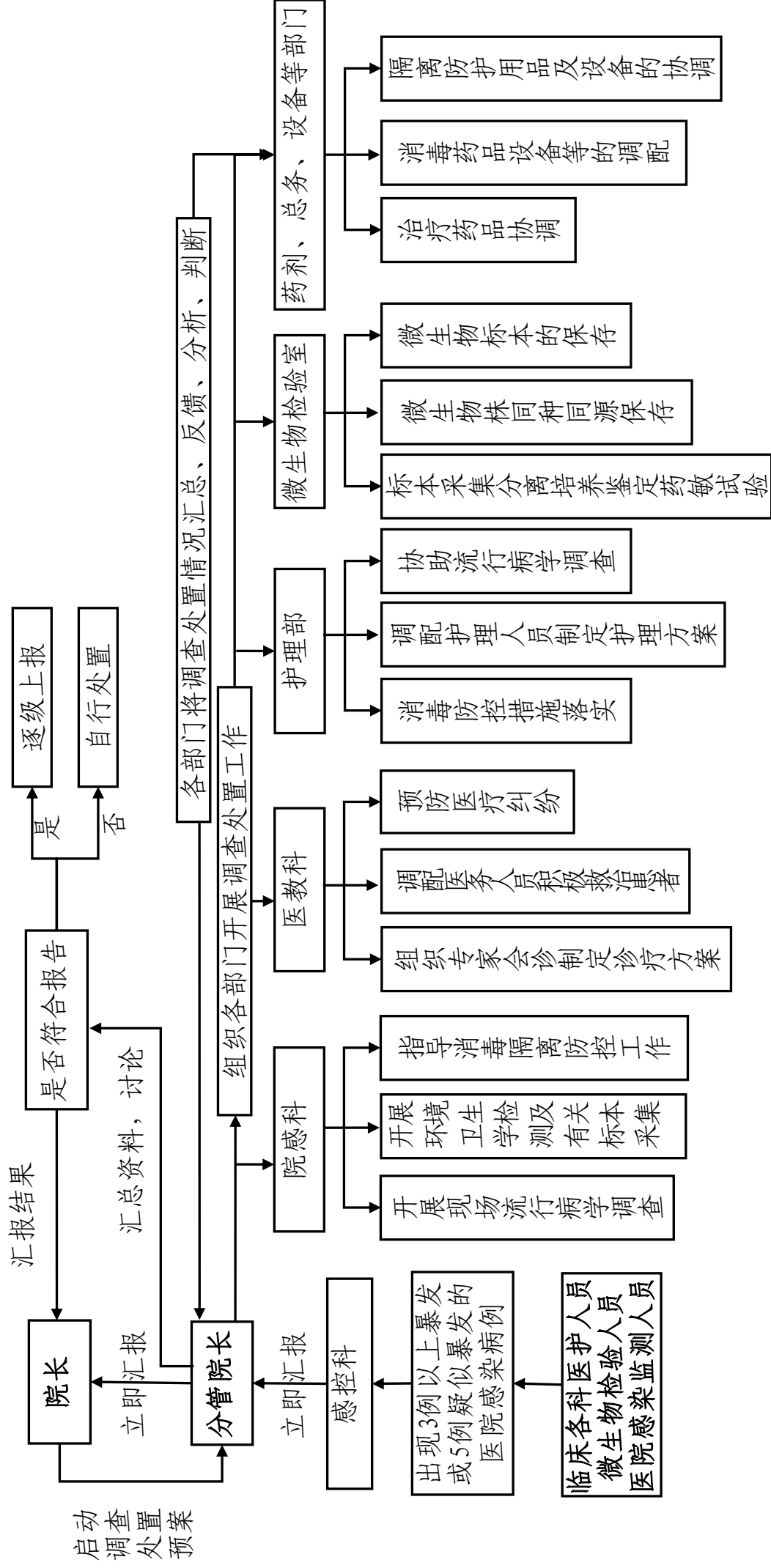
院内感染患者管理流程图



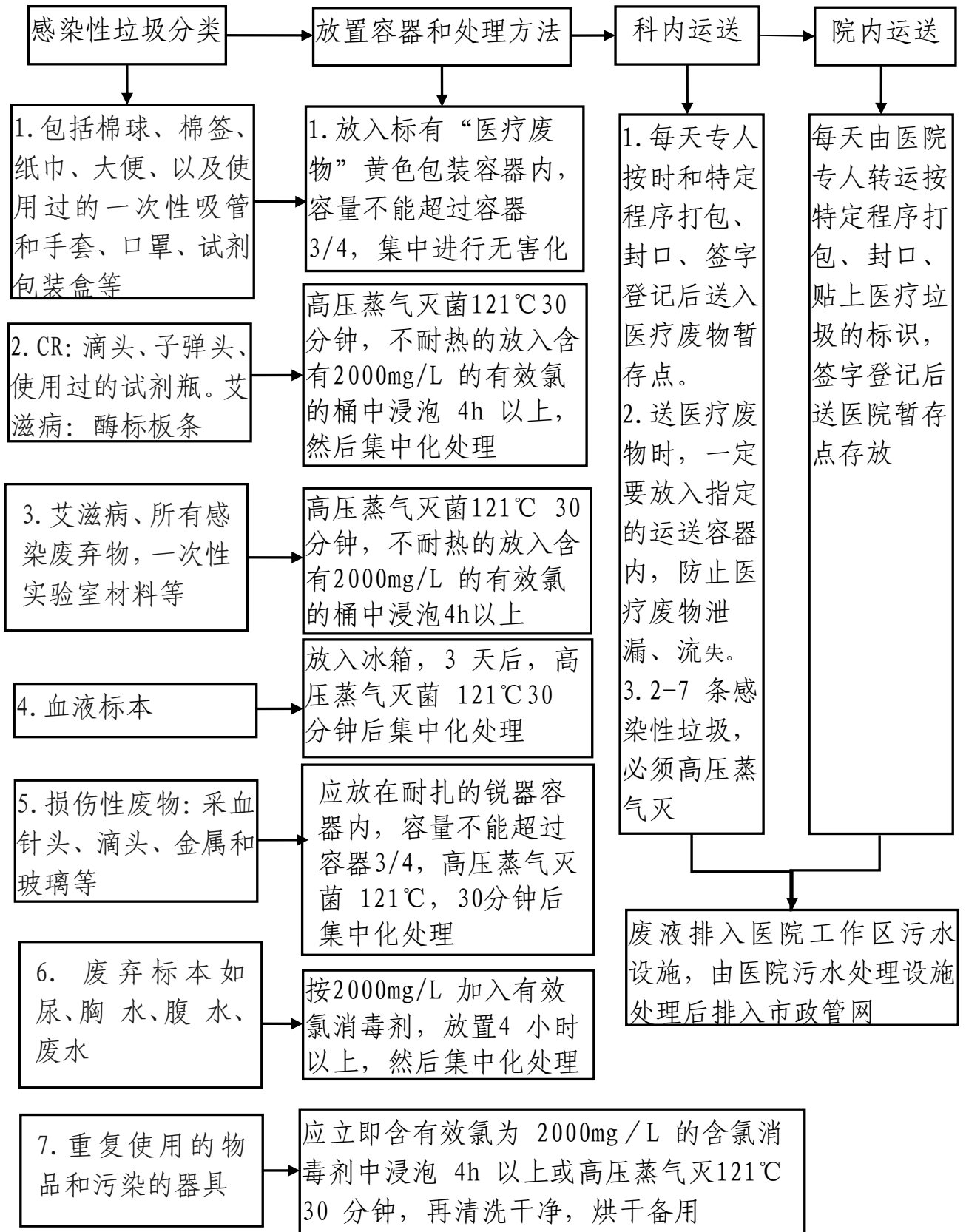
医院感染报告处置流程



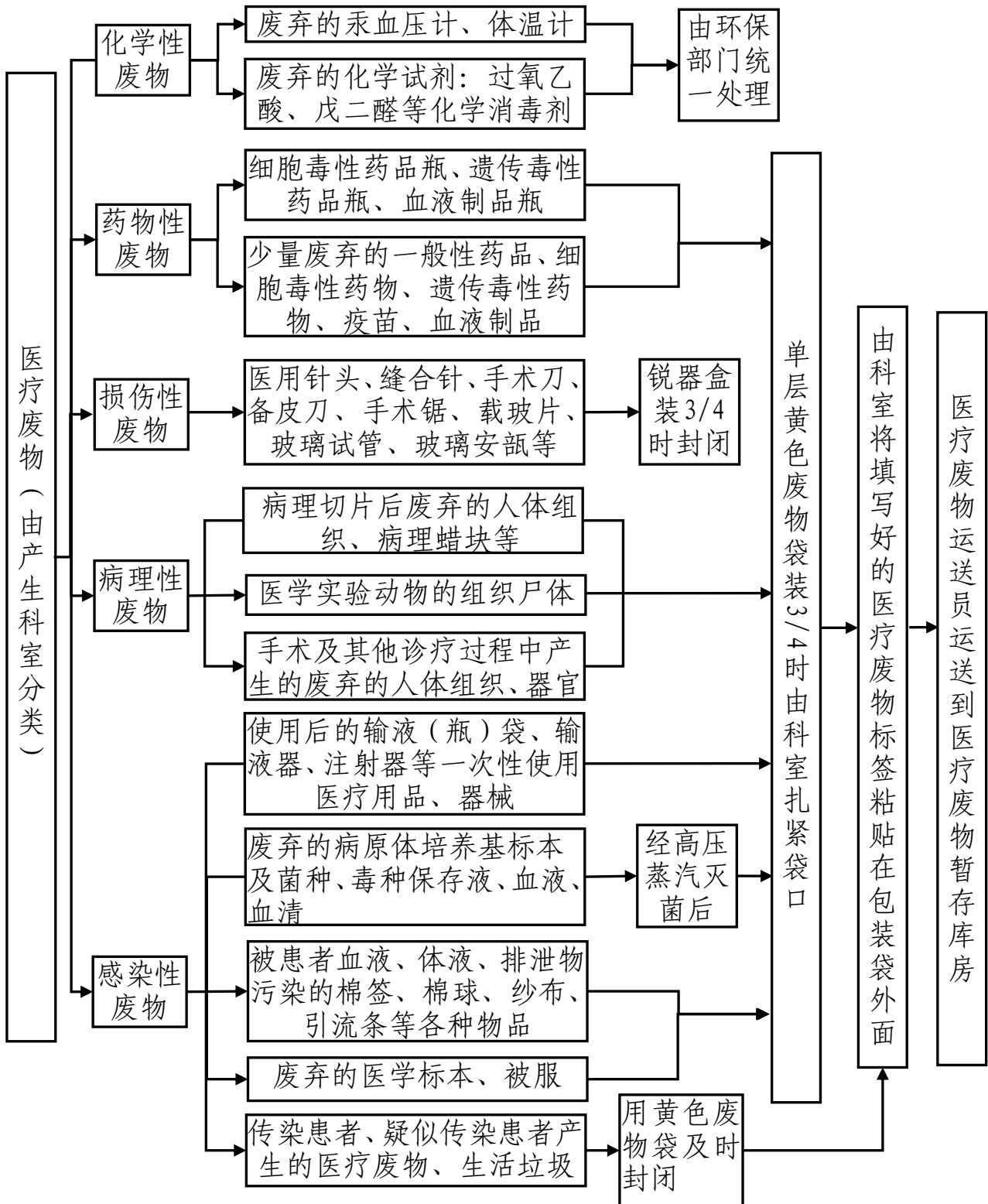
医院感染暴发报告与处置流程



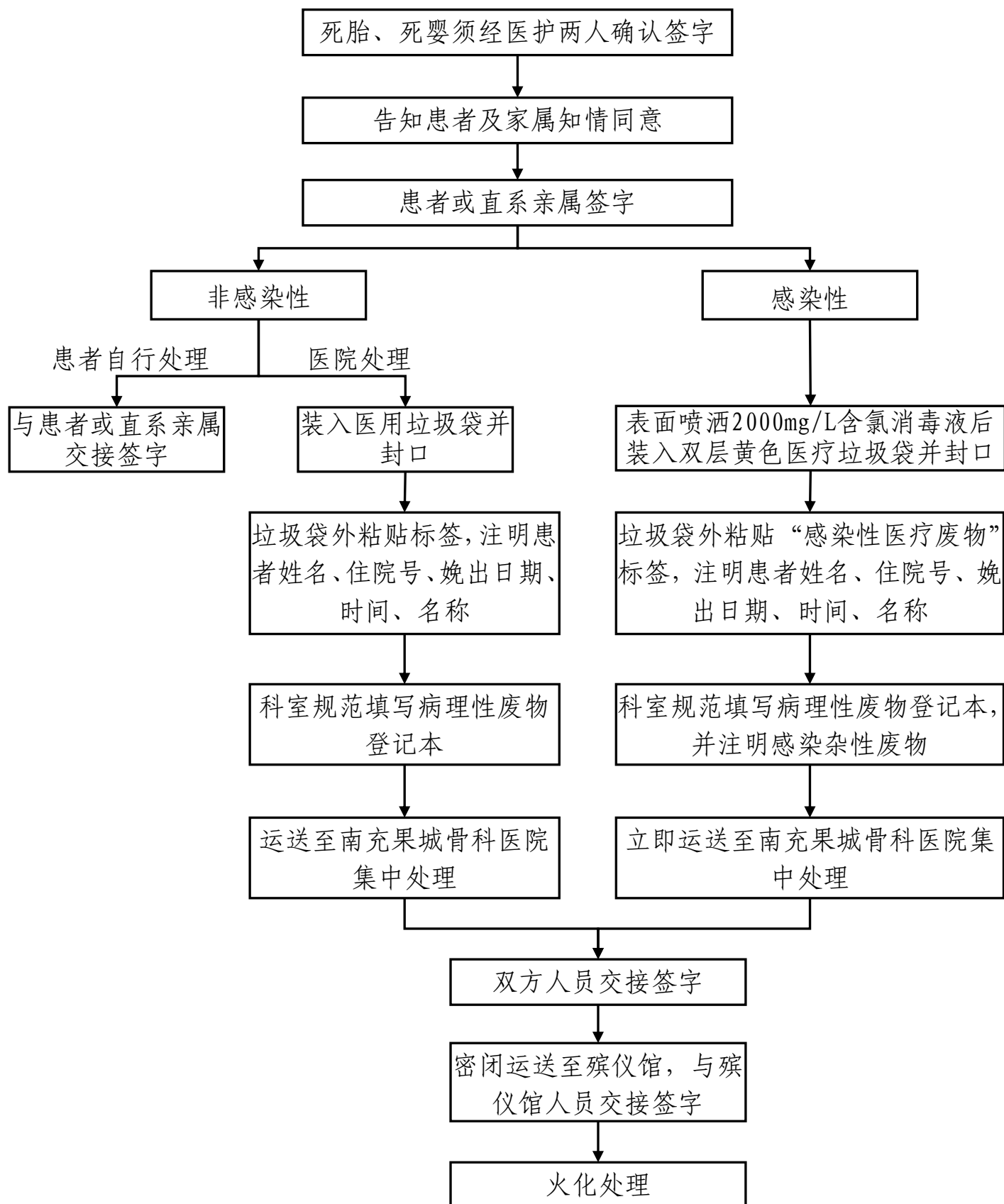
实验室医疗废物废液处理流程图



医疗废物分类收集运送流程



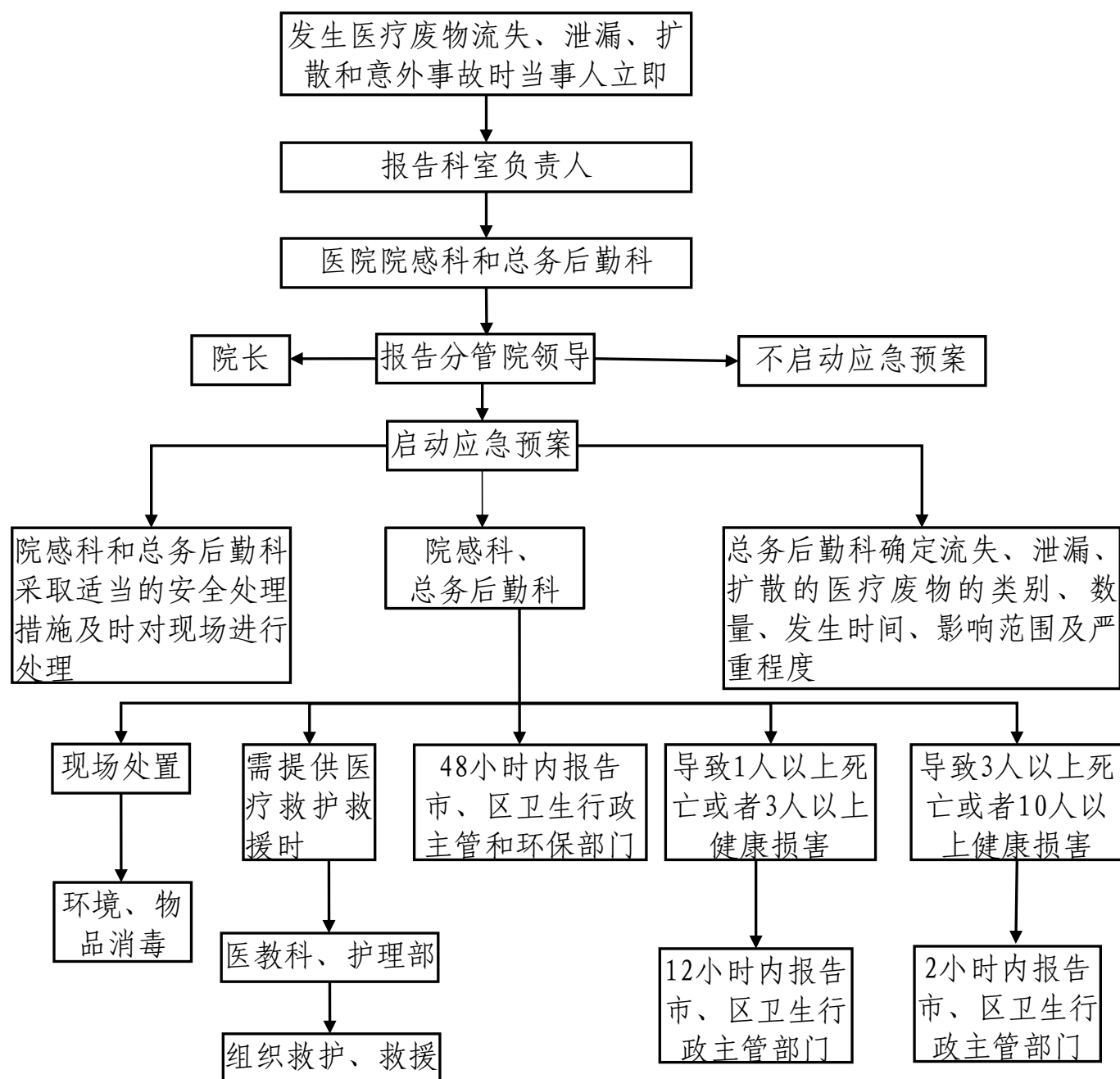
死胎、死婴处理流程图



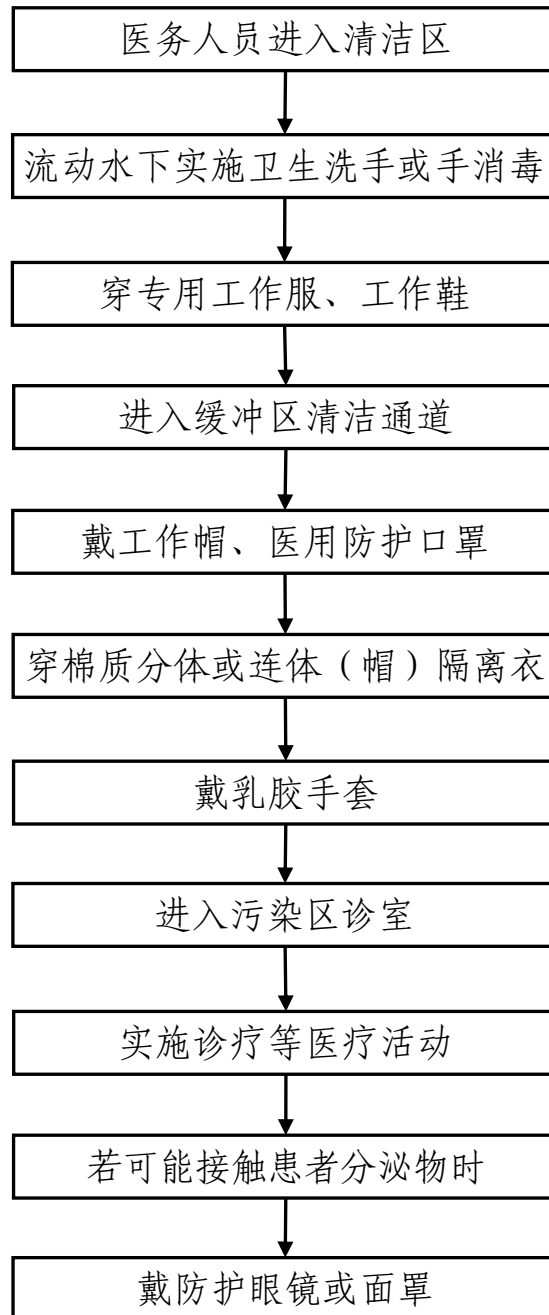
化学危险品溢出与暴露事件处理流程



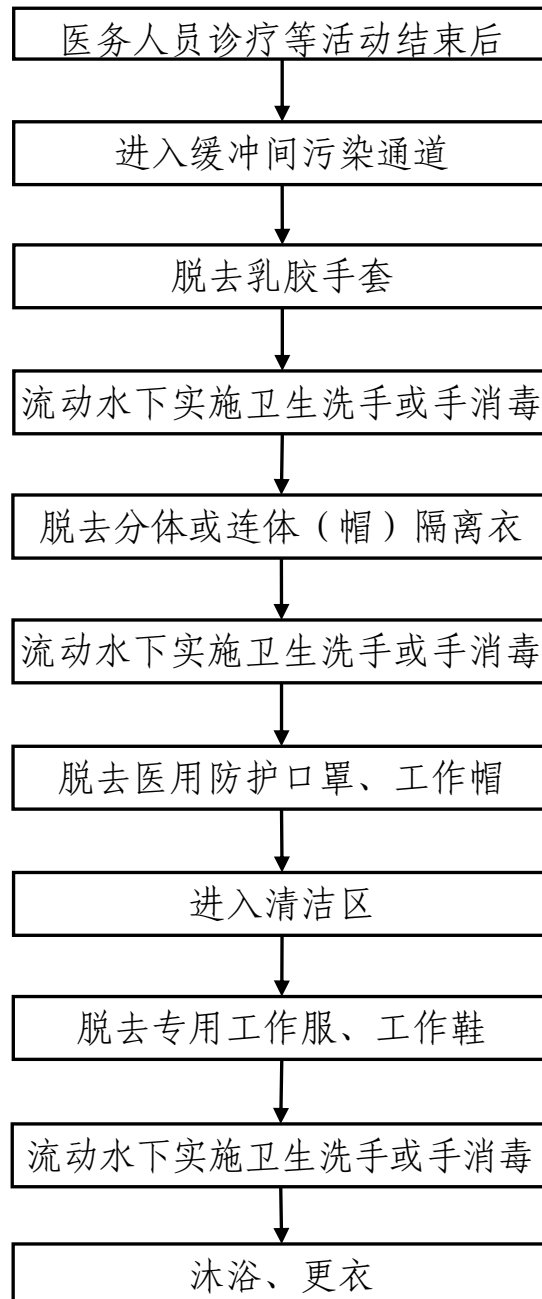
发生医疗废物流失、泄漏、扩散和意外事故时的应急 处理流程图



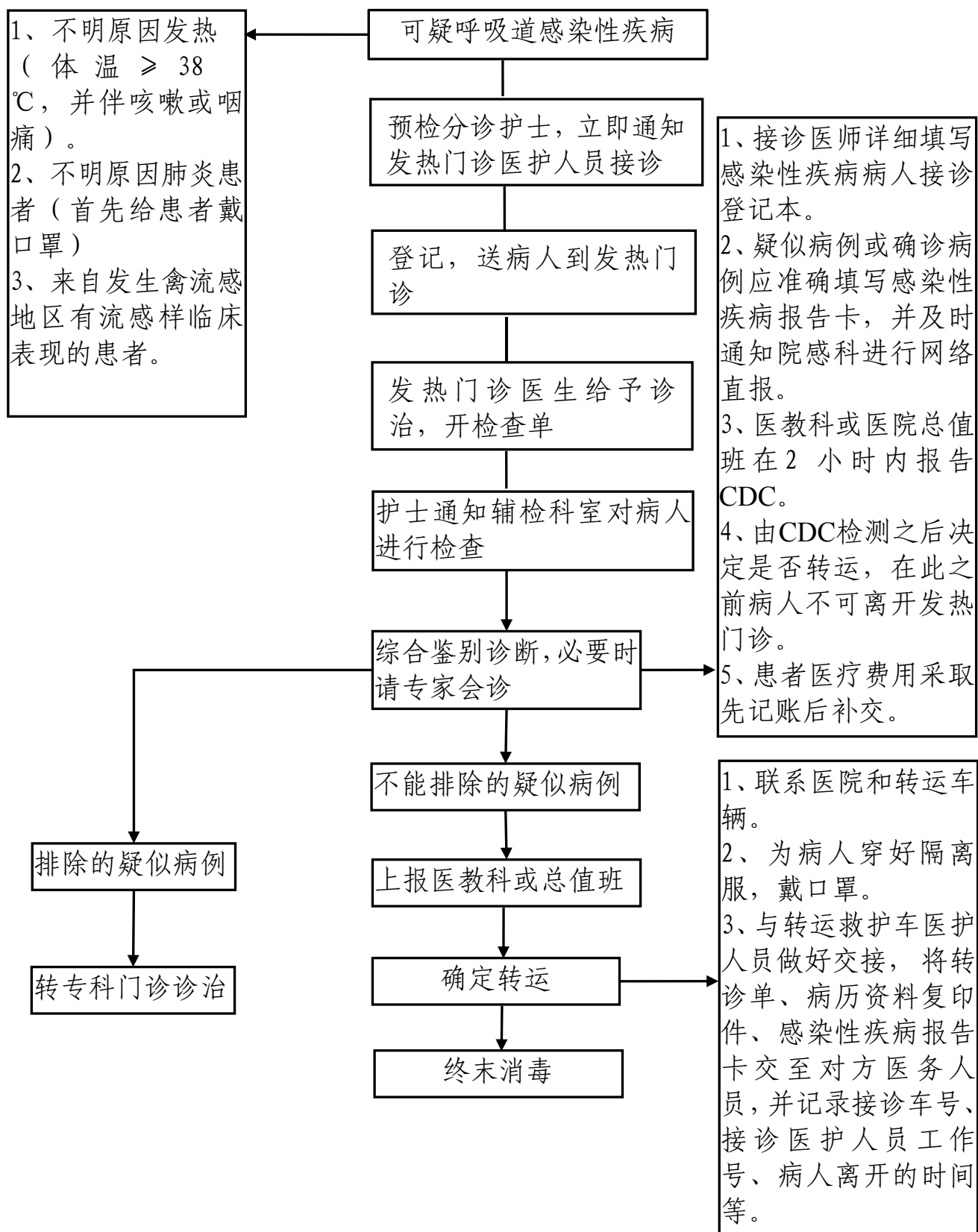
发热门诊医务人员穿戴防护用品流程



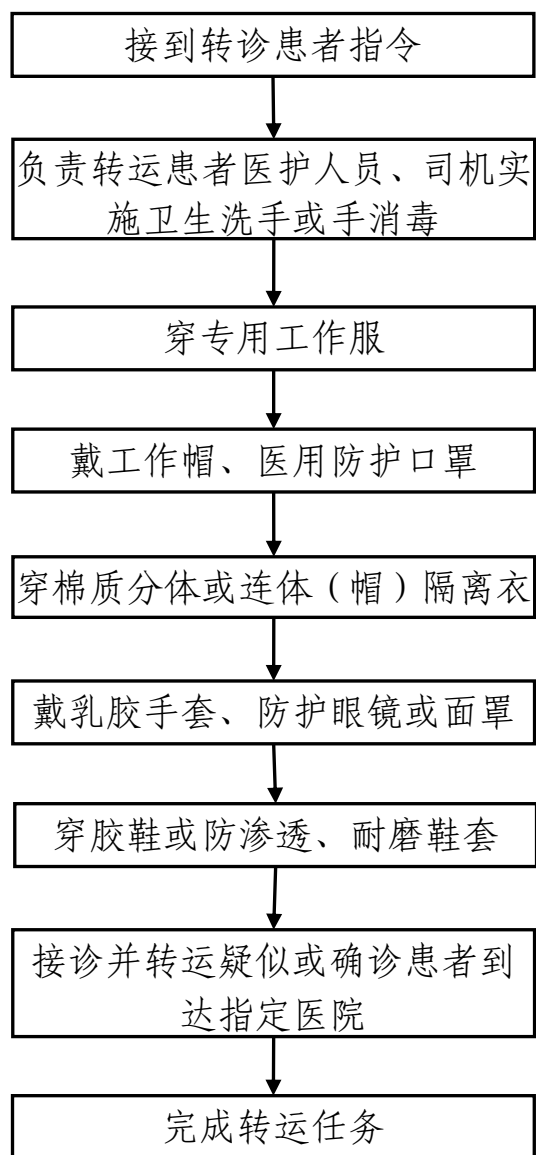
发热门诊医务人员脱防护用品流程



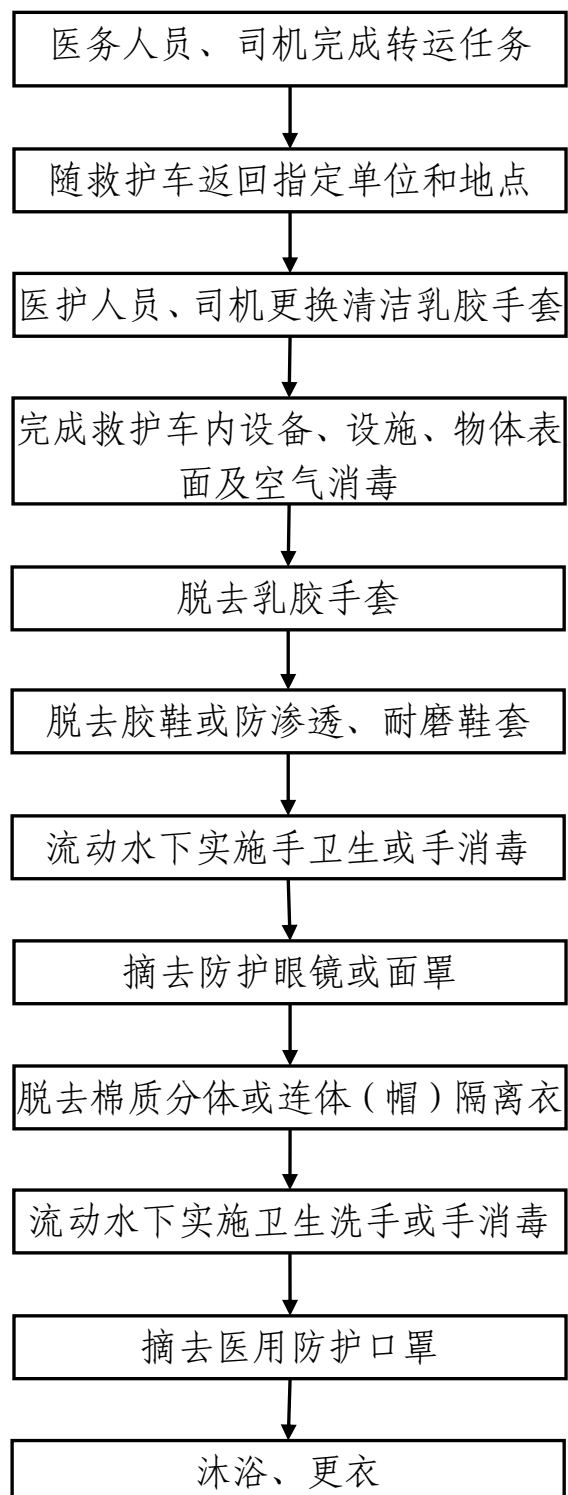
可疑呼吸道感染性疾病隔离患者救治工作流程图



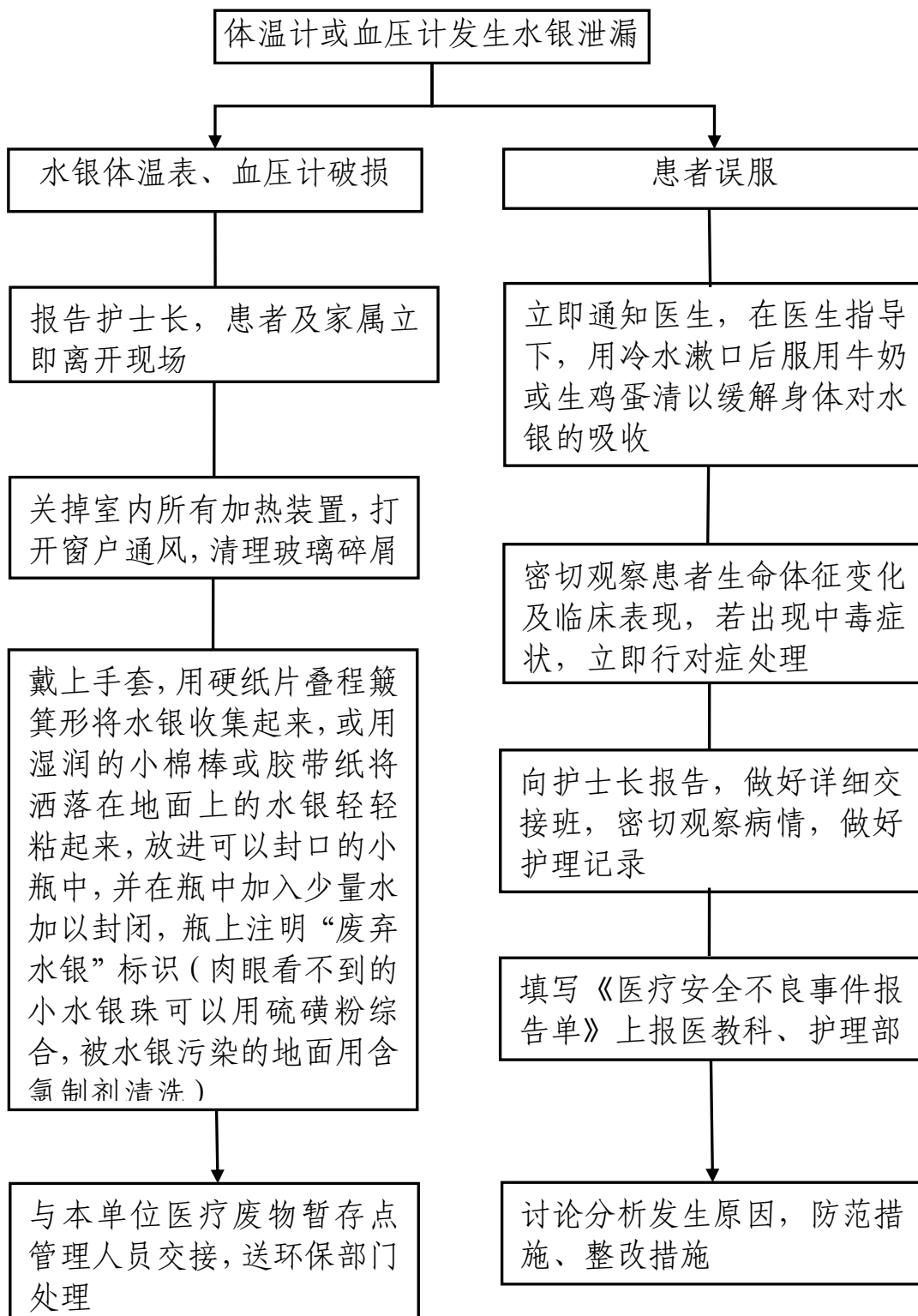
执行呼吸道感染性疾病患者转运任务医务人员穿戴防护用品流程



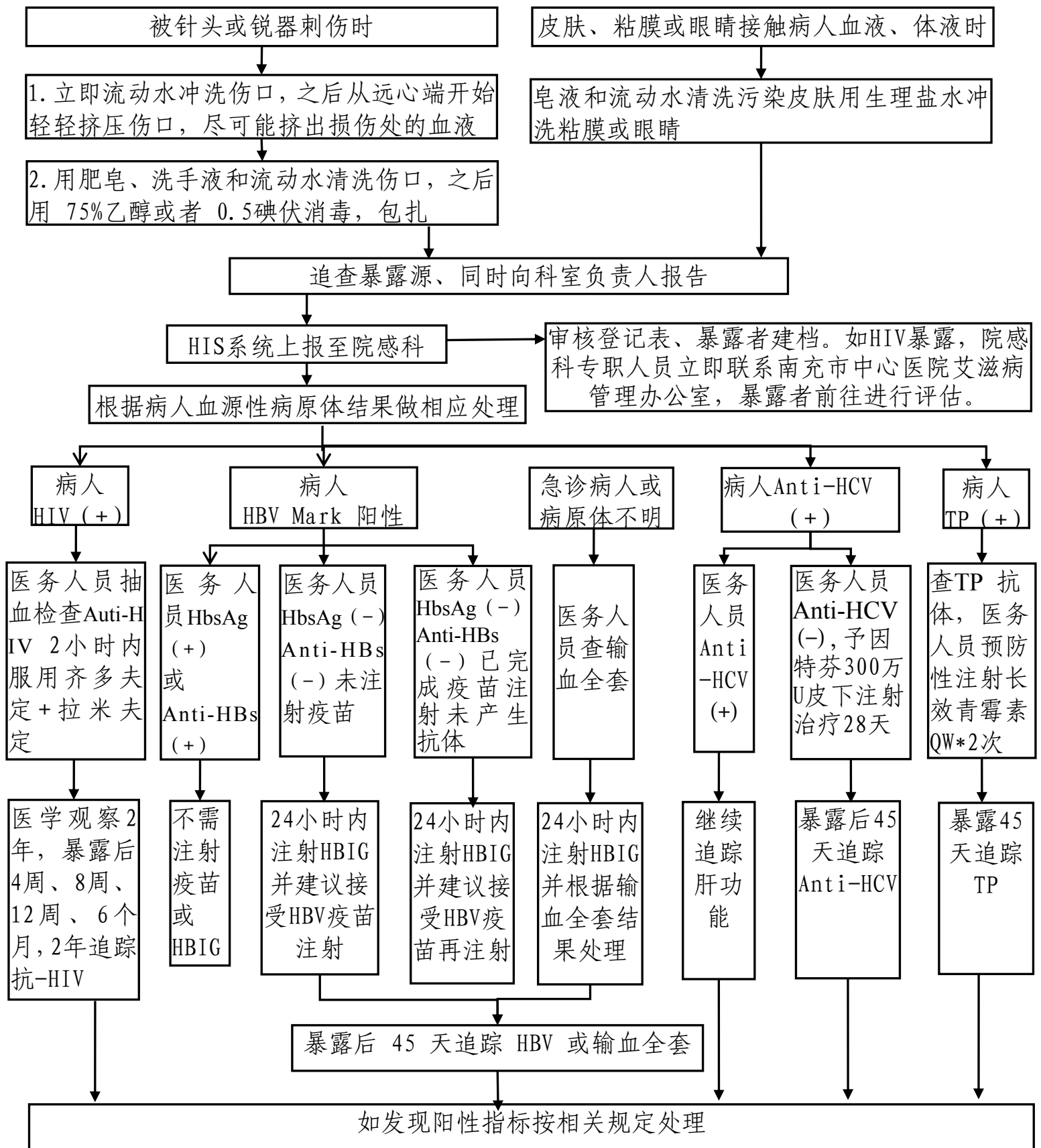
执行呼吸道感染性疾病患者转运任务医务人员脱卸防护用品流程



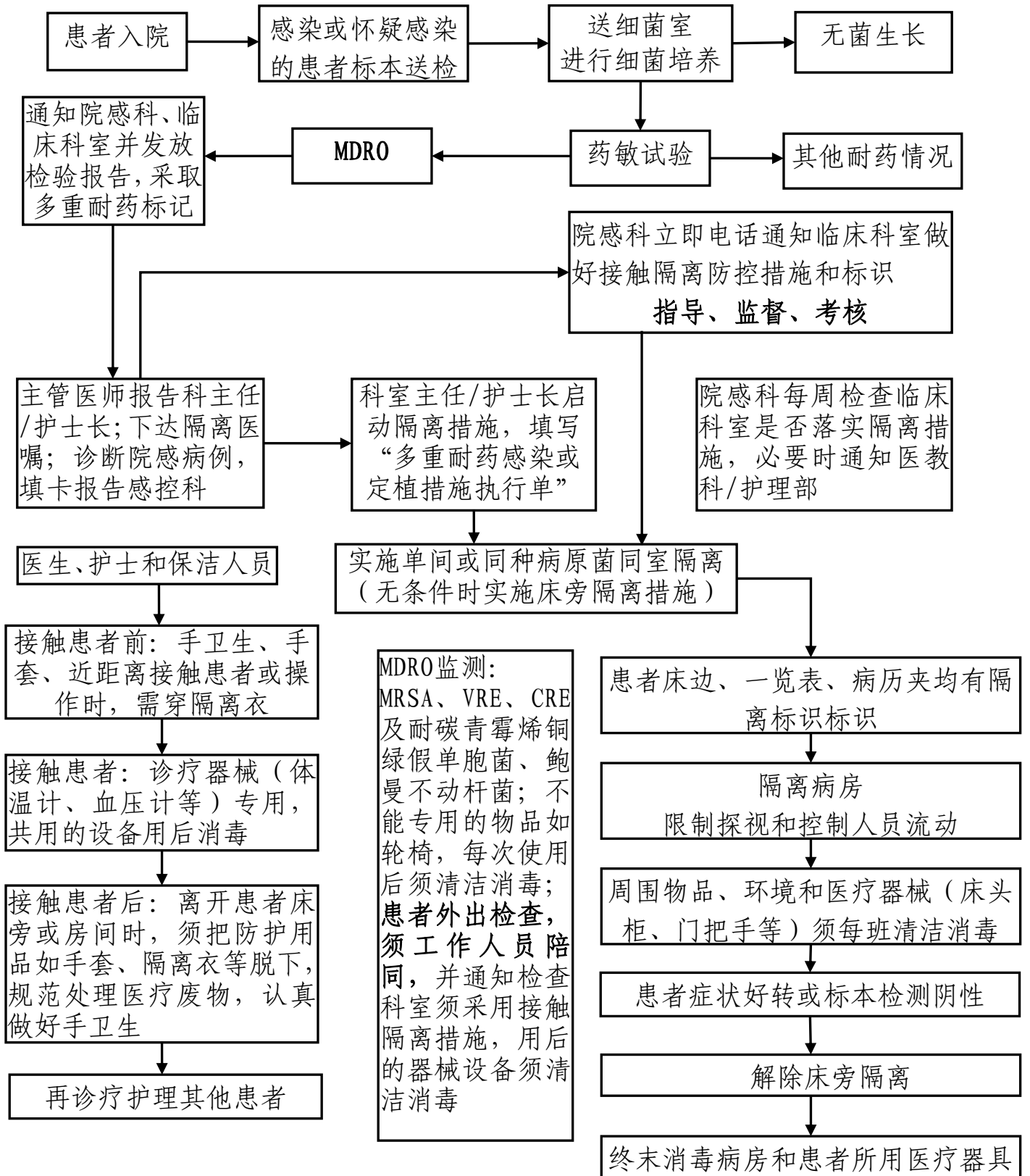
水银泄漏处理流程



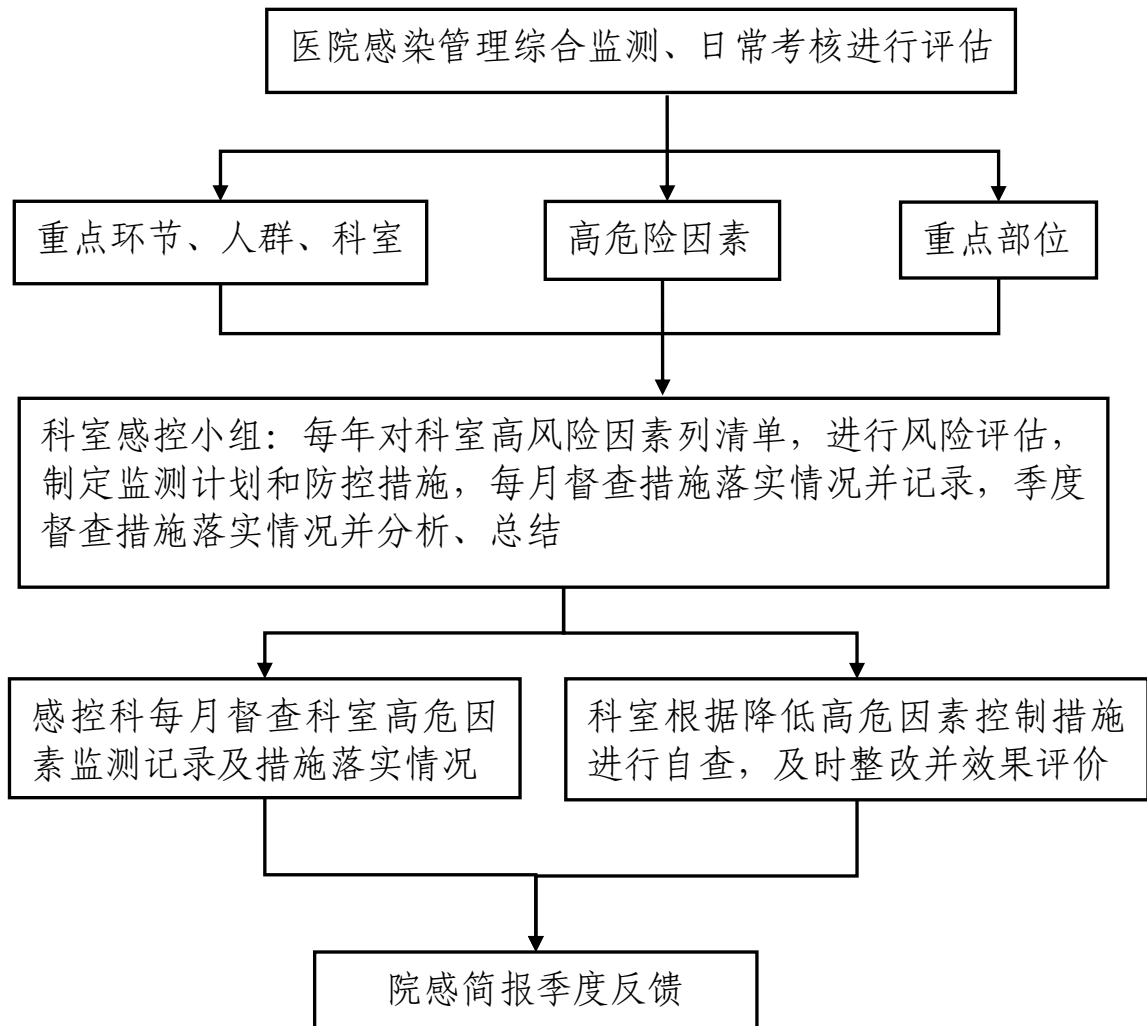
医务人员职业暴露处置流程



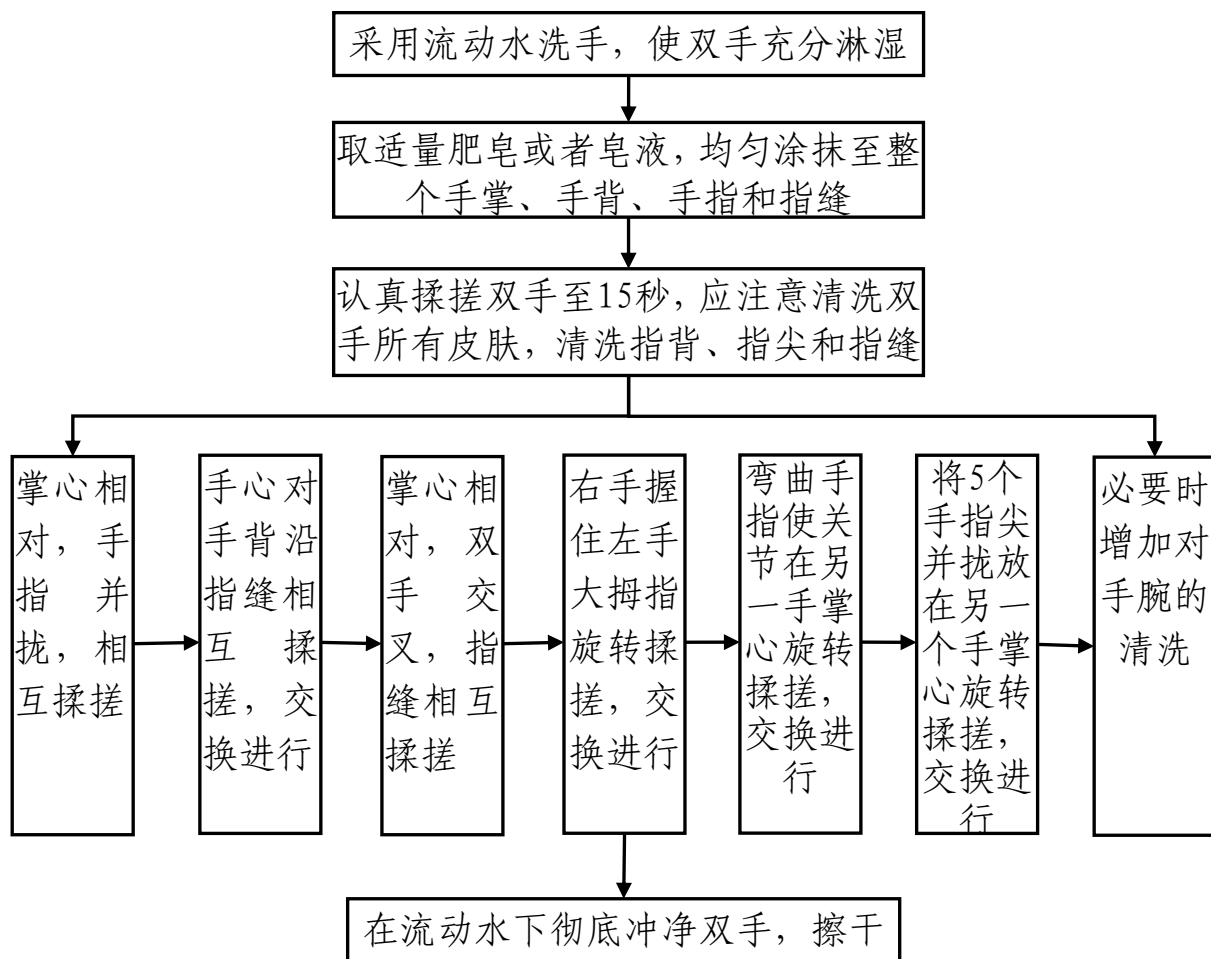
多重耐药菌（MDRO）医院感染控制流程



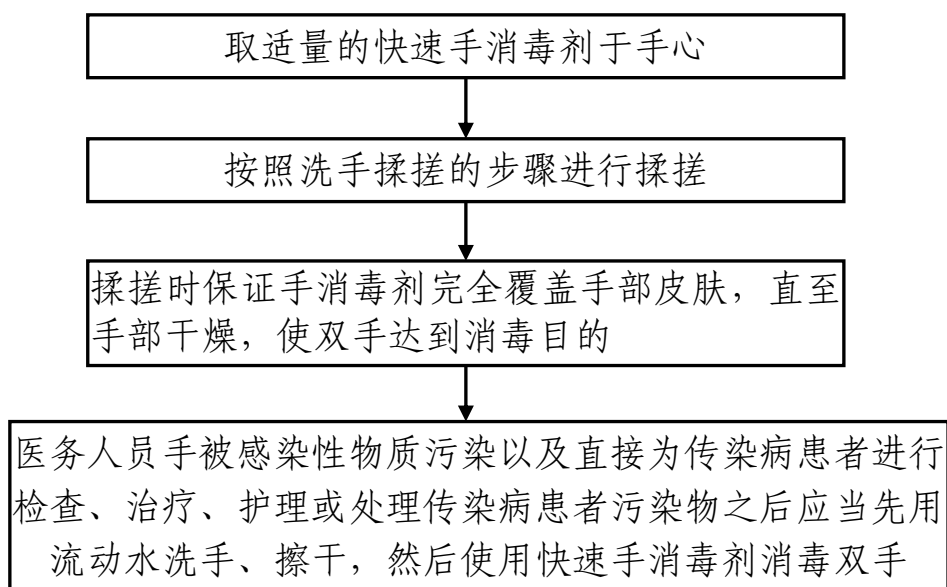
医院感染风险管理流程



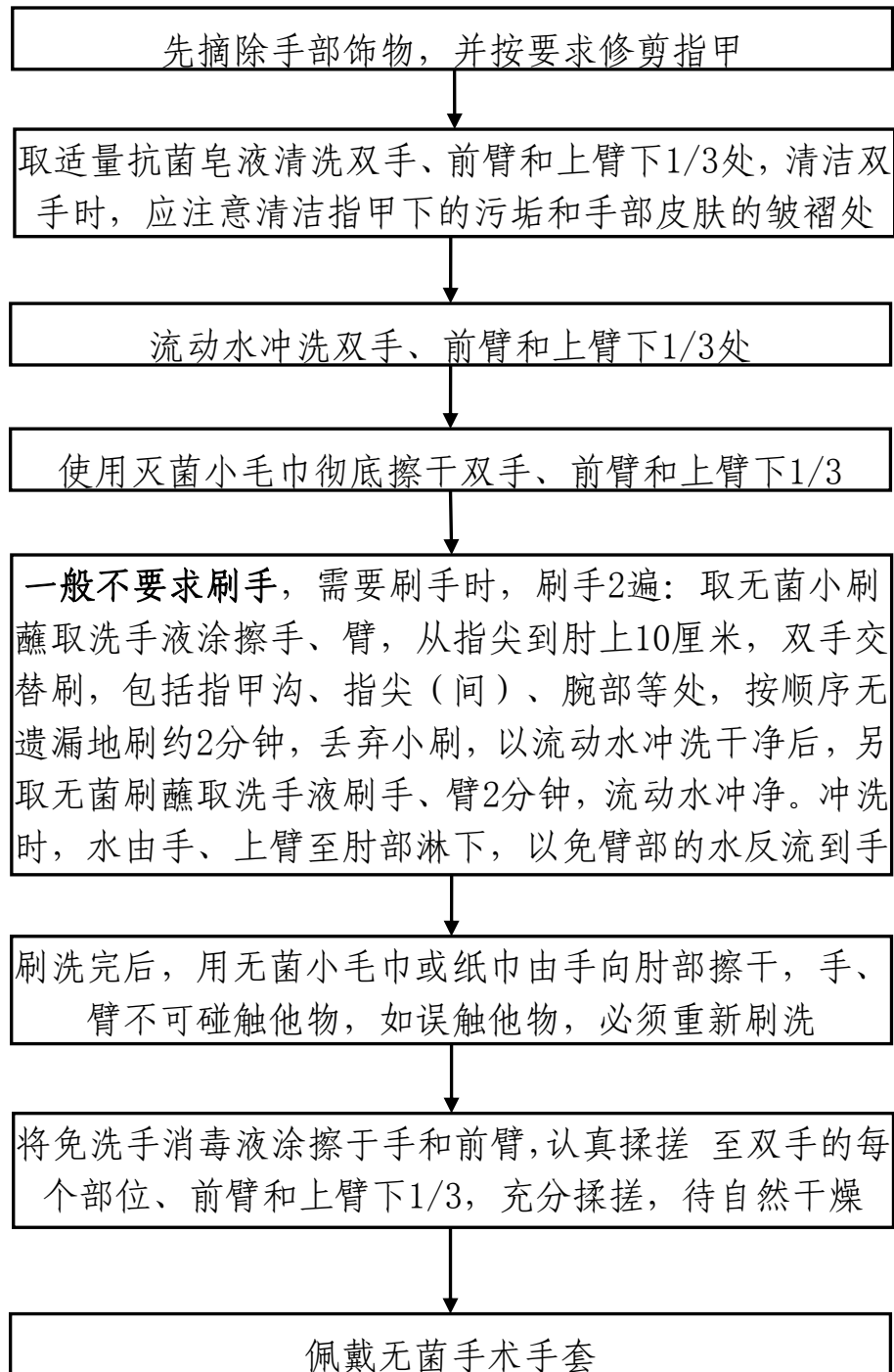
一般洗手方法流程



手消毒法流程



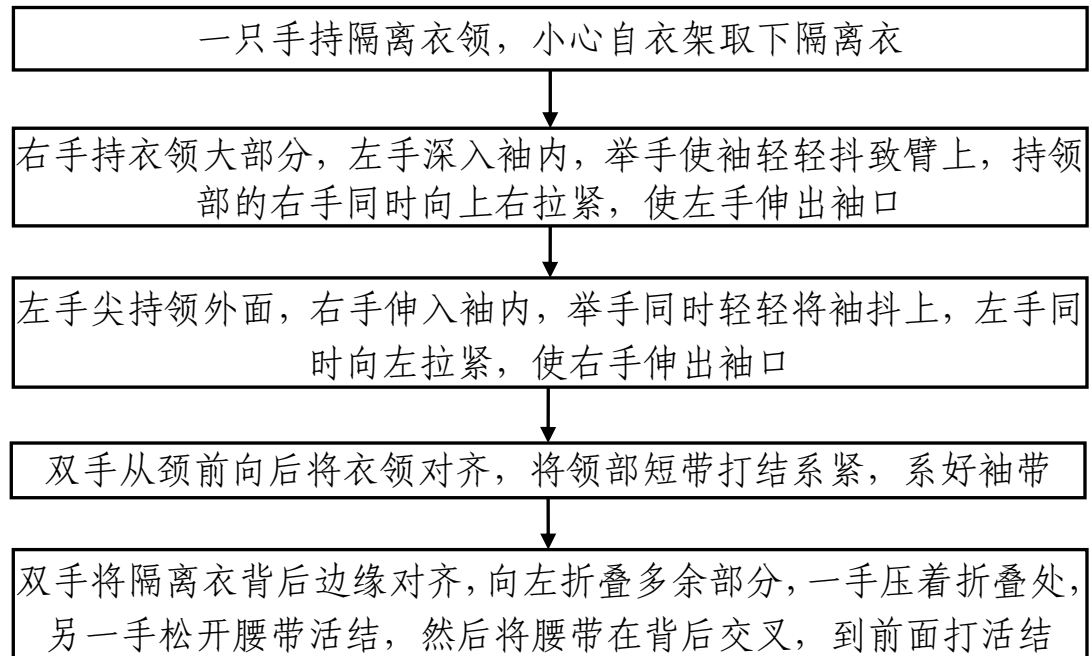
外科手消毒流程



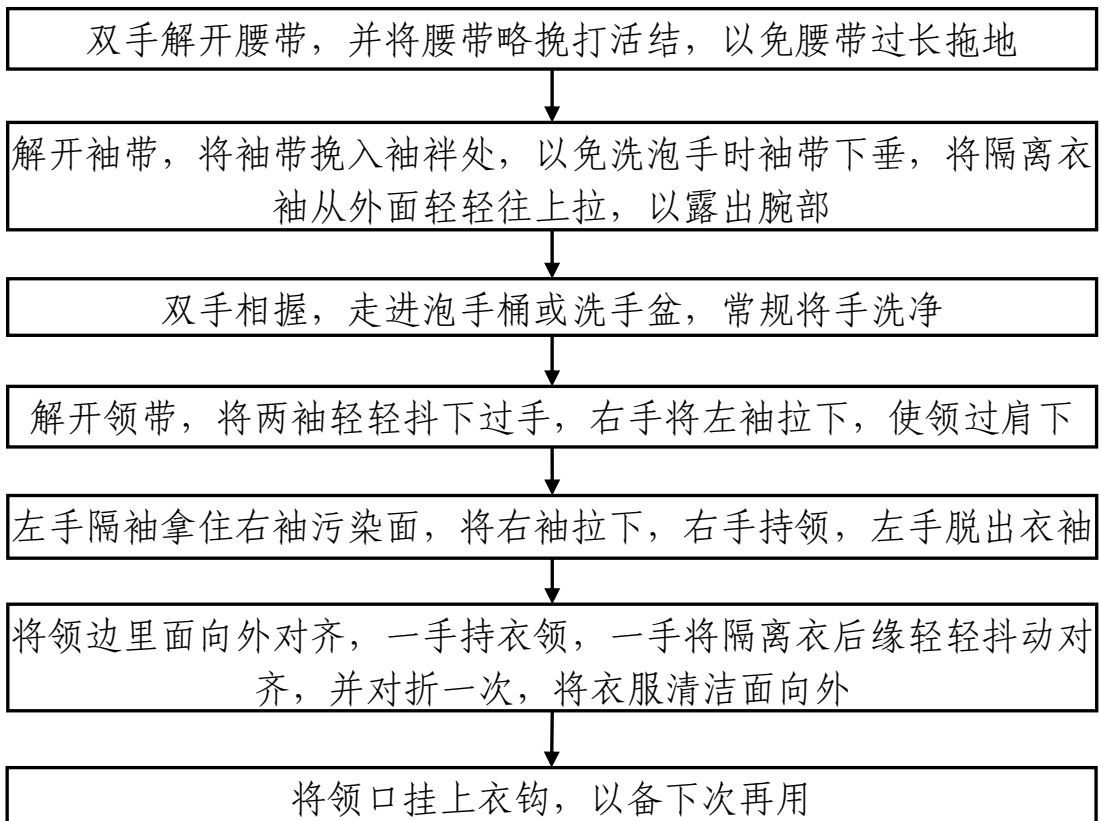
隔离衣穿脱流程

一、反复穿脱隔离衣穿脱流程

（一）穿隔离衣方法：



（二）脱隔离衣方法：

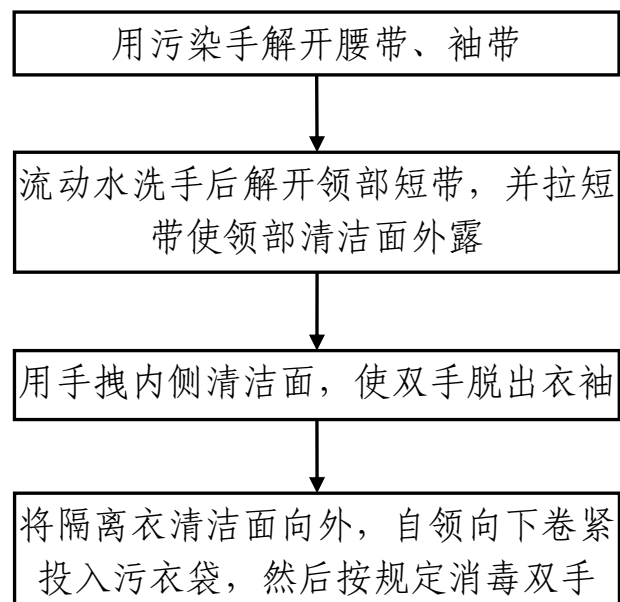


二、一次性穿脱隔离衣穿脱流程

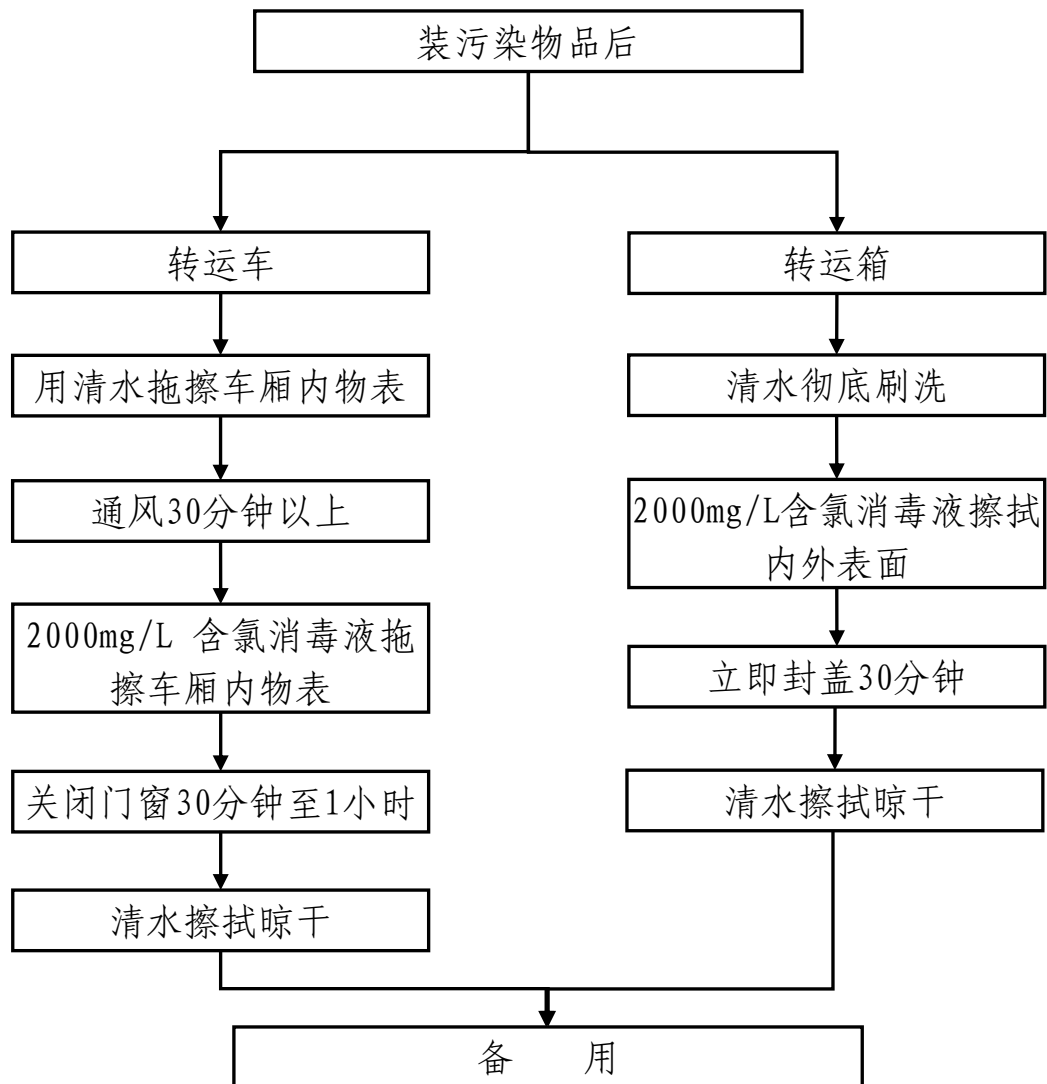
（一）穿一次性隔离衣方法：

穿清洁隔离衣，可用手随意接触内外面，不必按反复穿着隔离衣的顺序进行。

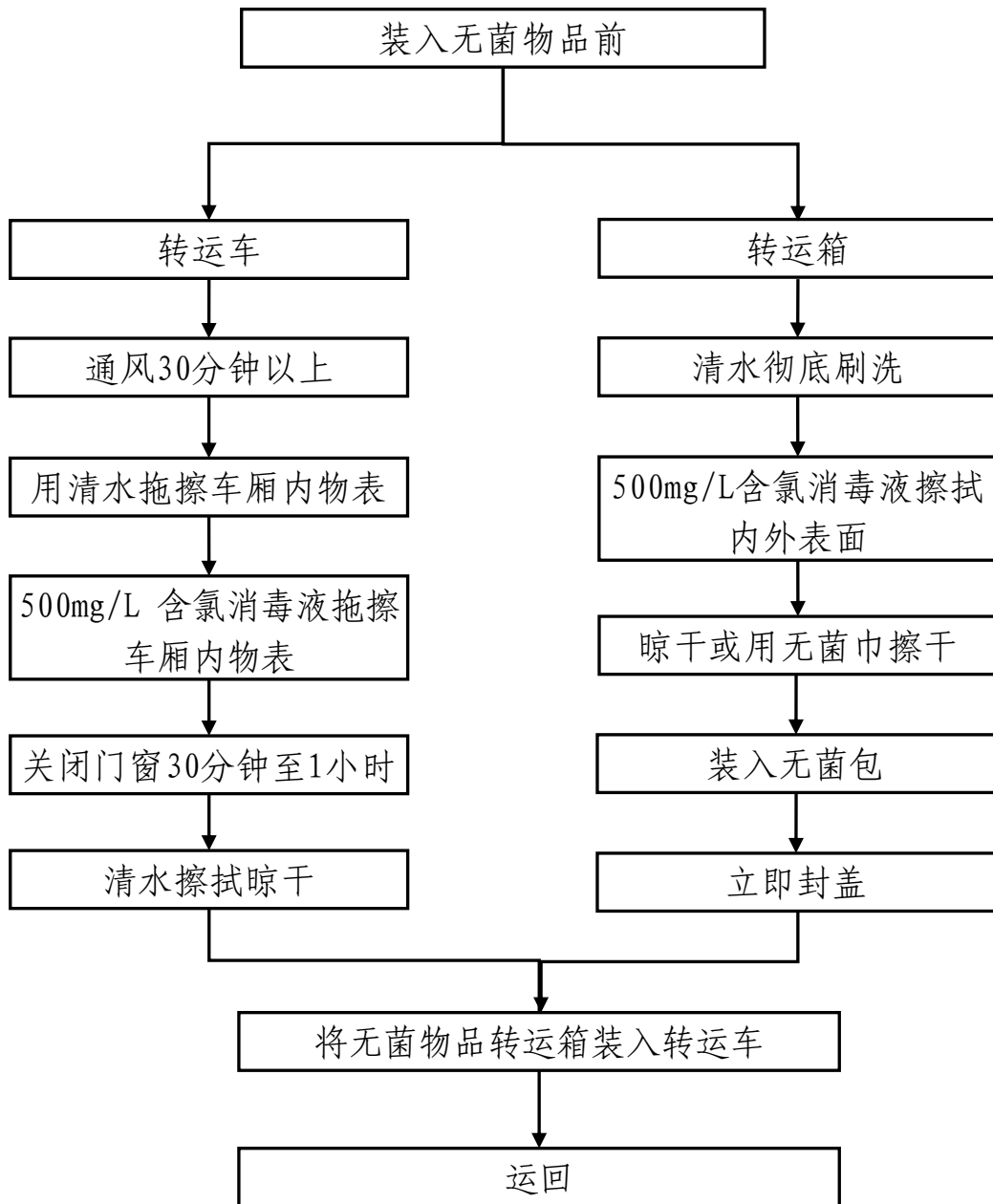
（二）脱一次性隔离衣方法：



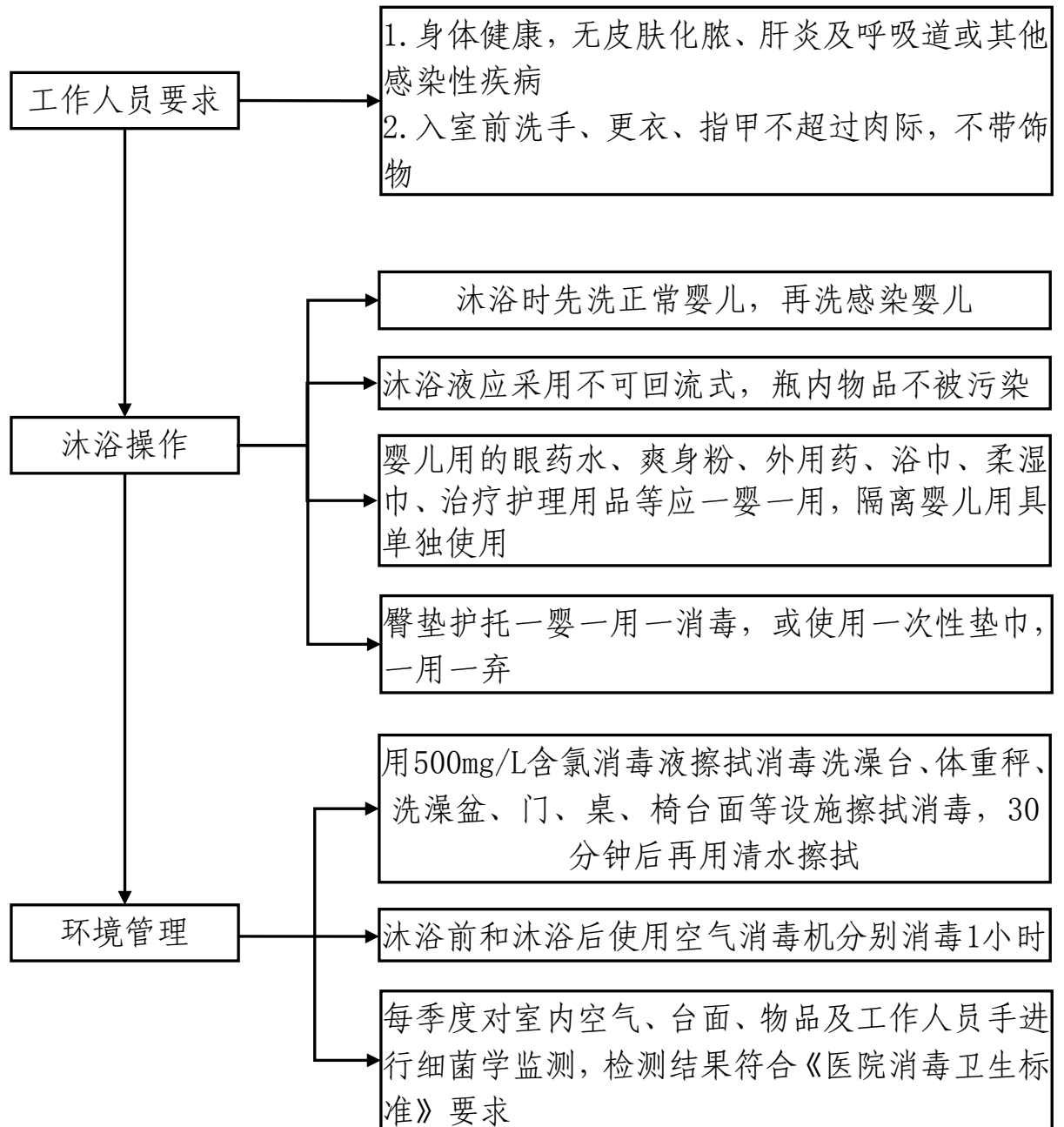
污染物品转运车（箱）的消毒流程



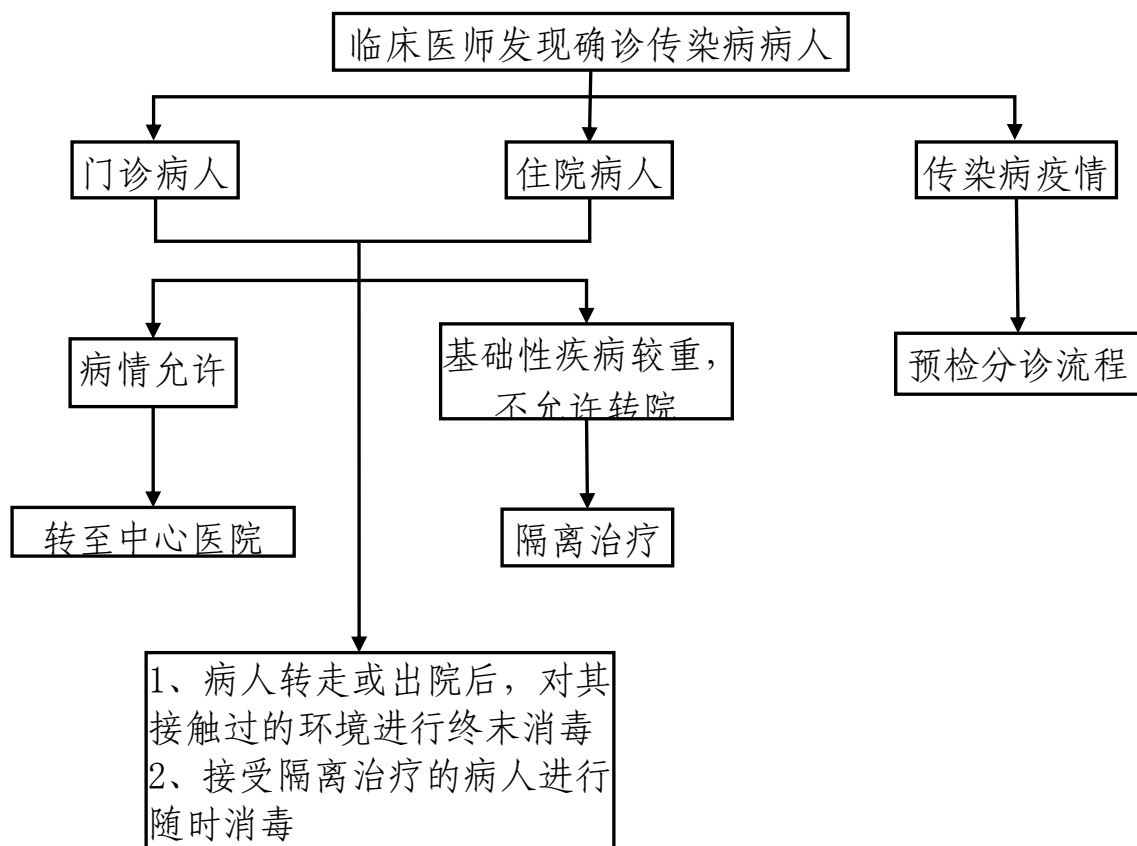
无菌包的转运消毒流程



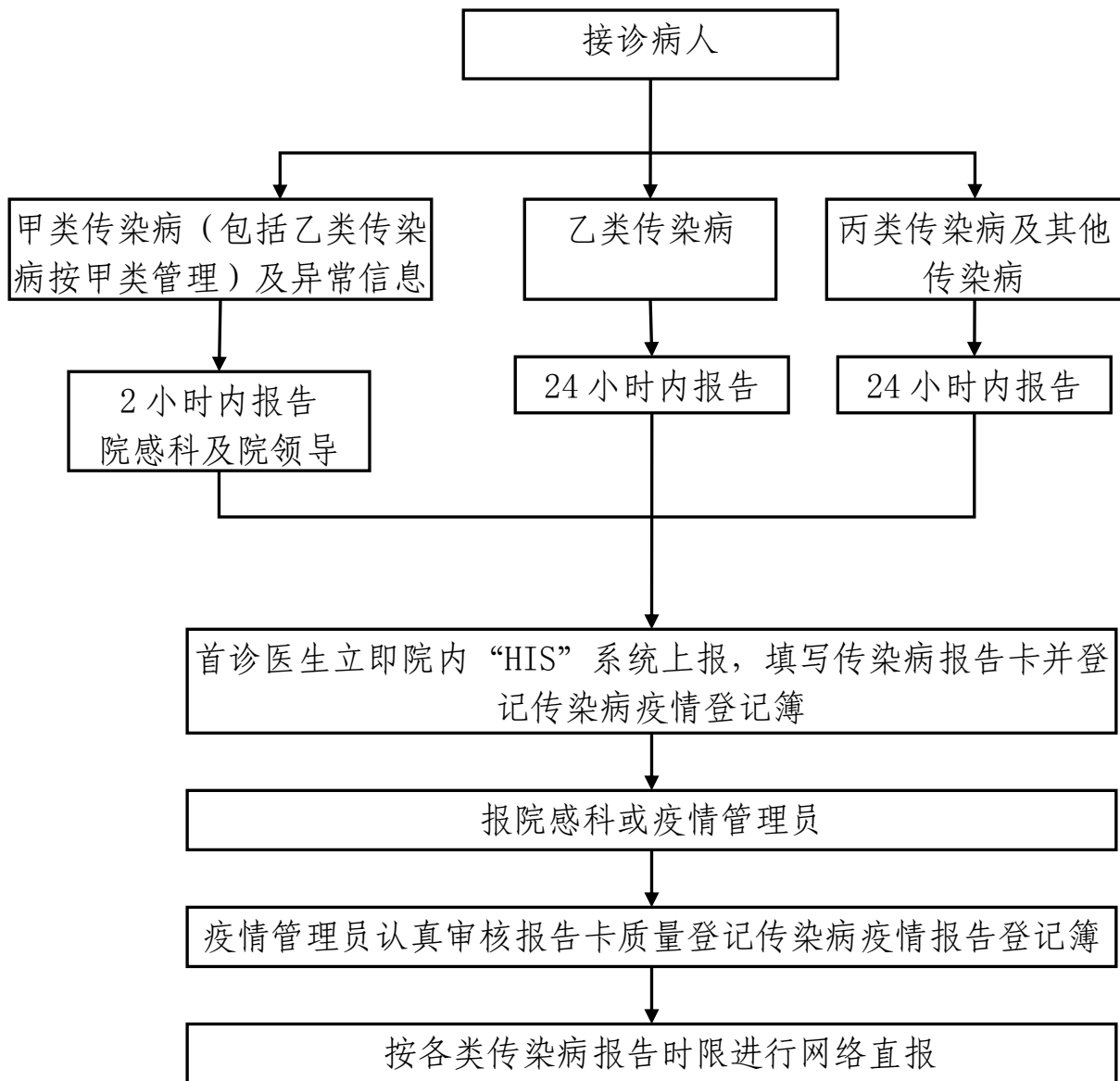
婴儿沐浴流程



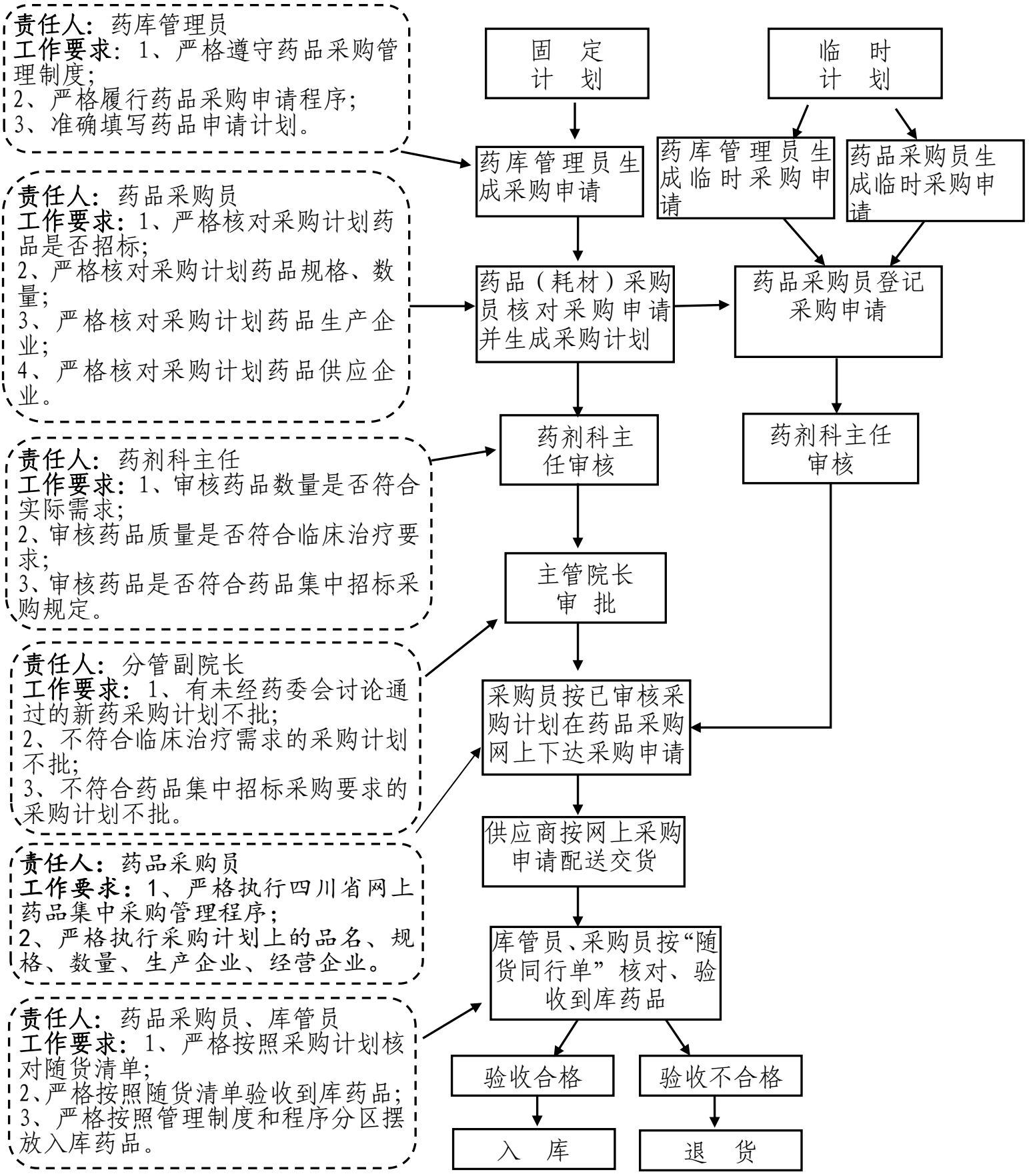
传染病疫情处置流程



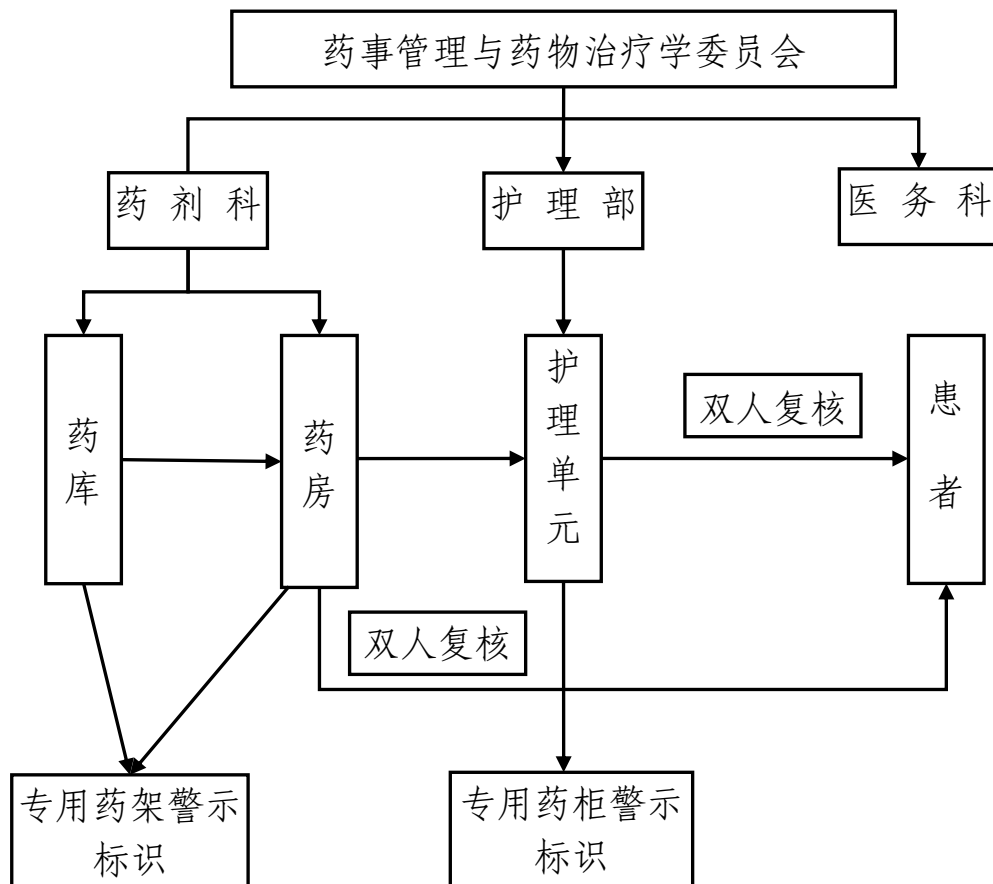
传染病上报流程



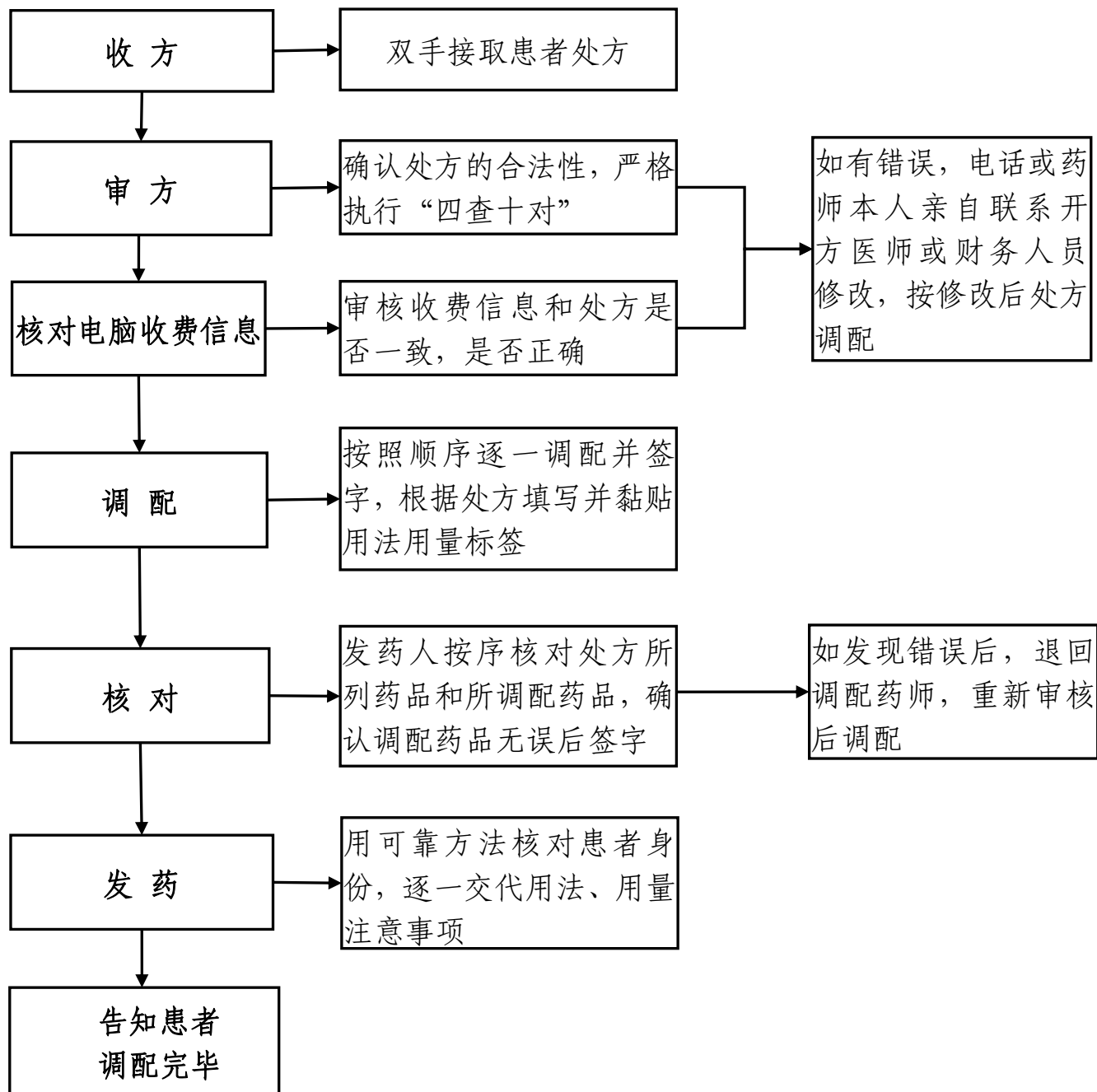
药品采购流程图



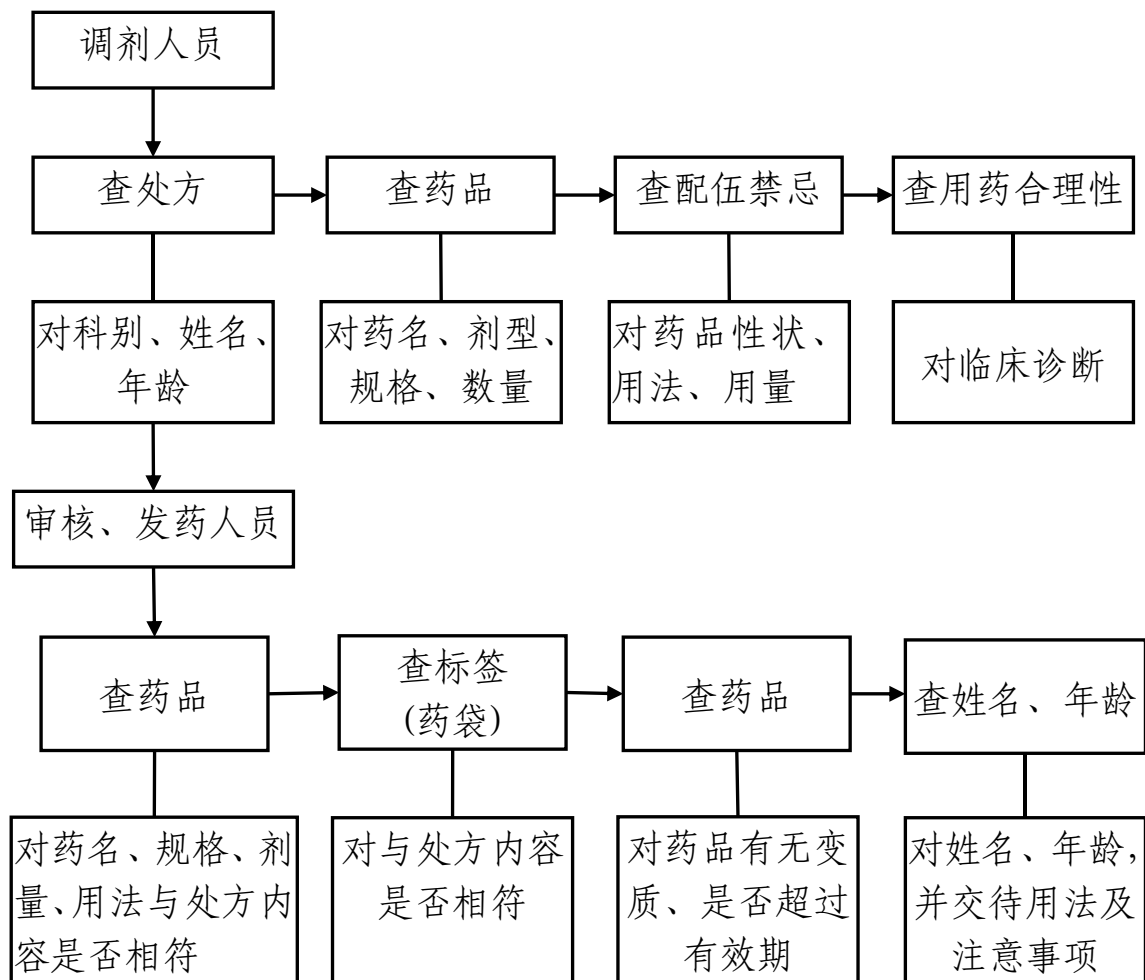
麻、精、高危药品管理流程



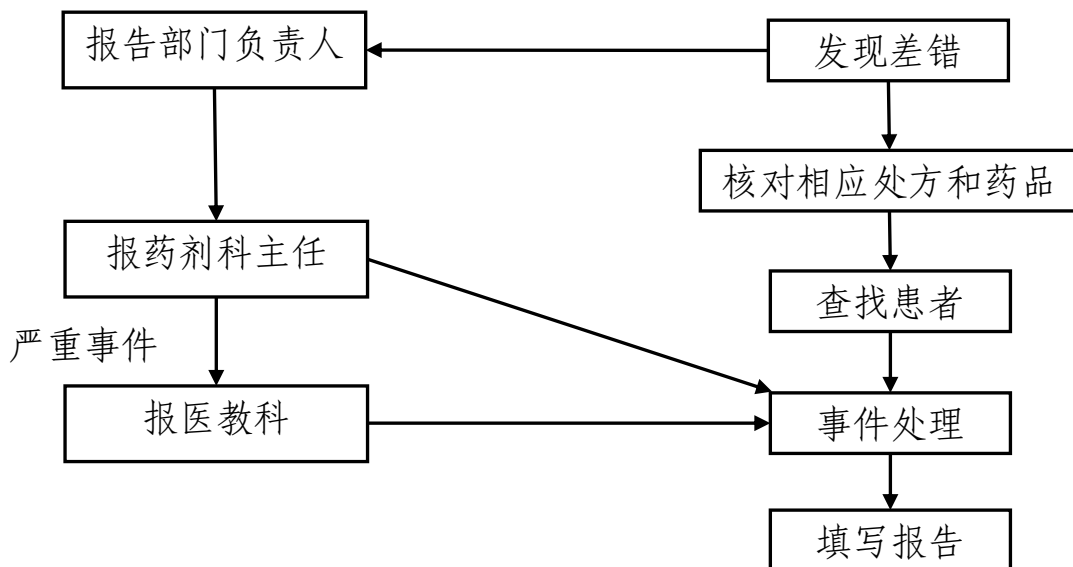
门诊处方调剂流程图



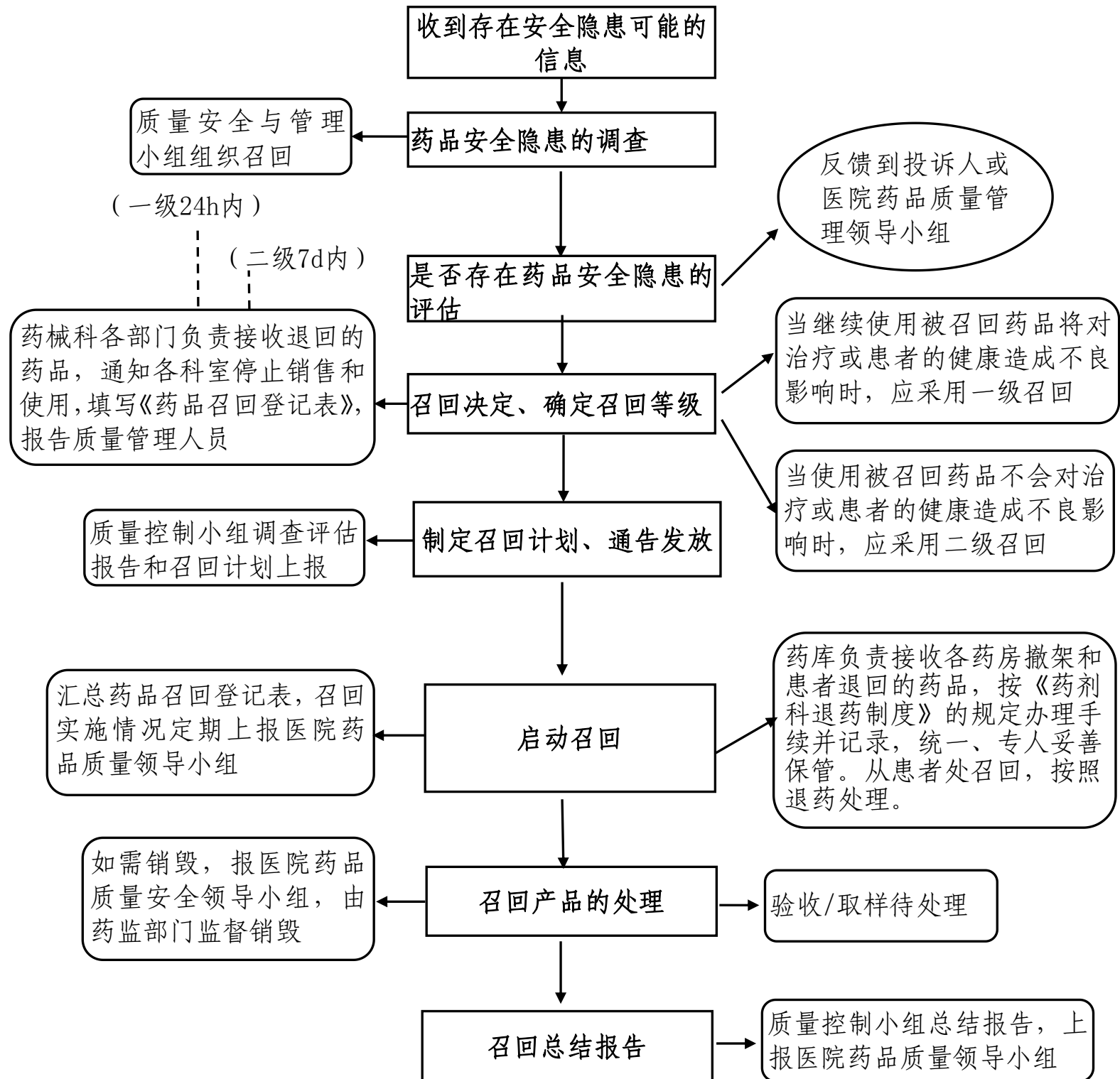
四查十对操作流程



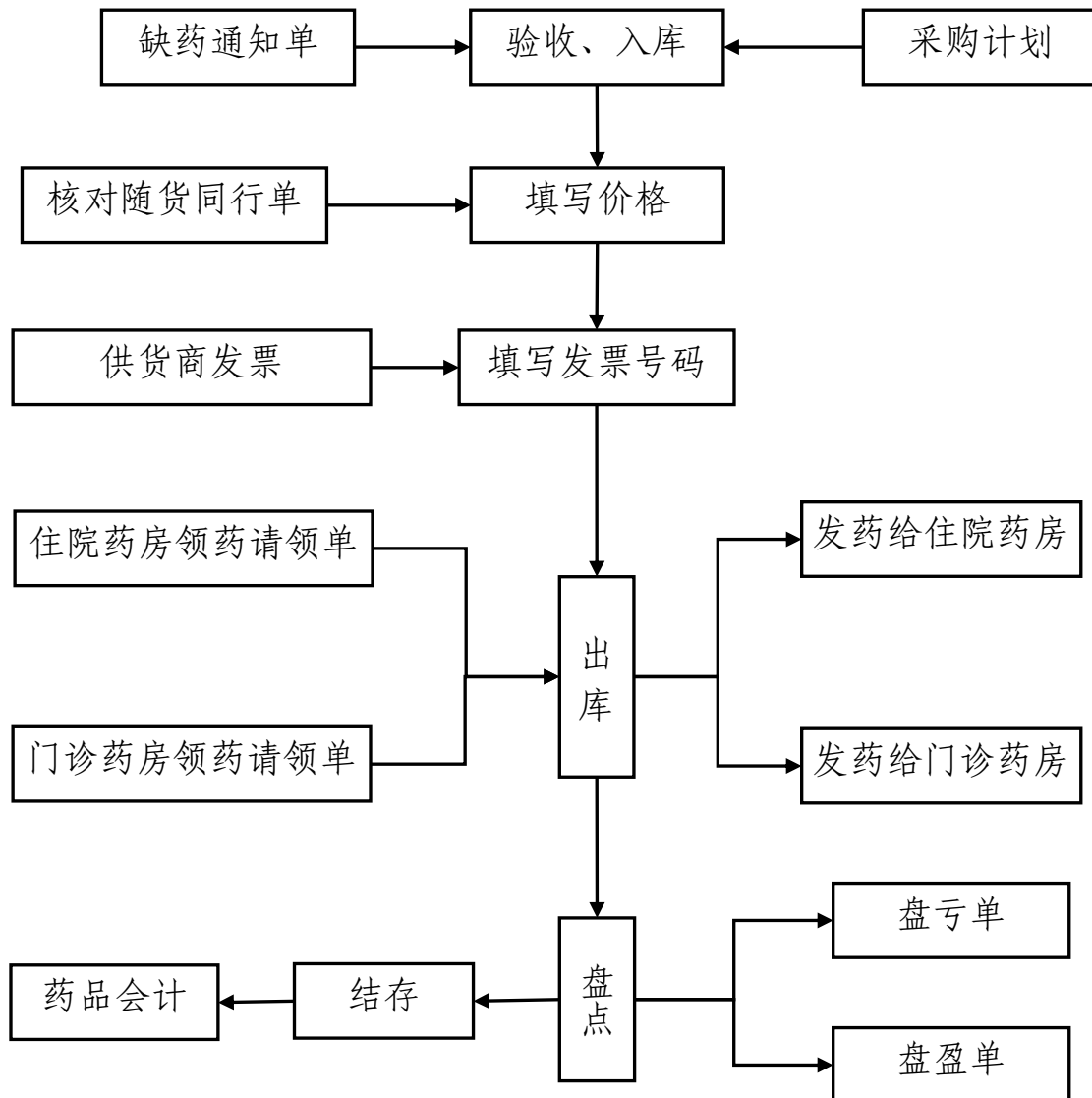
调剂差错管理流程



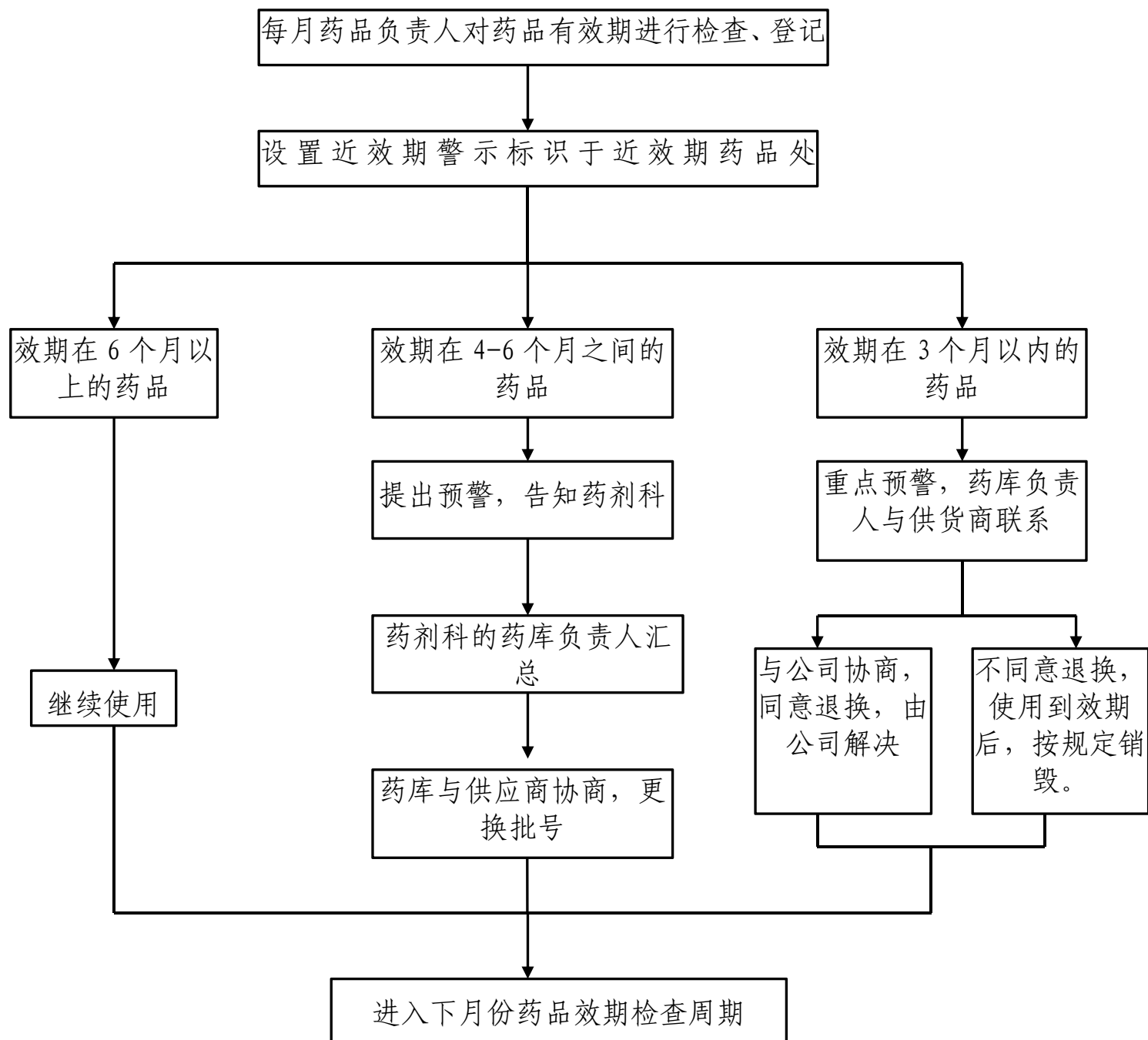
药品召回程序流程图



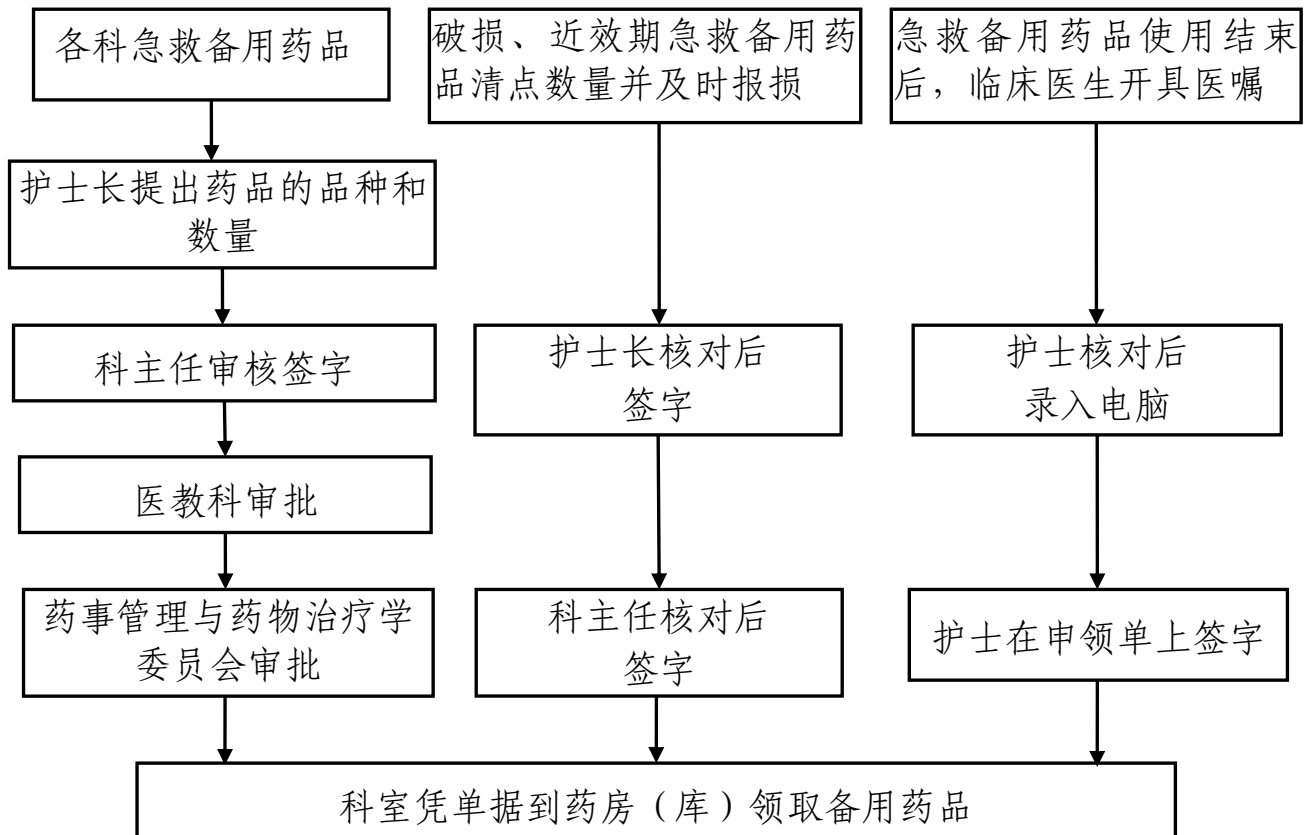
药库工作流程图



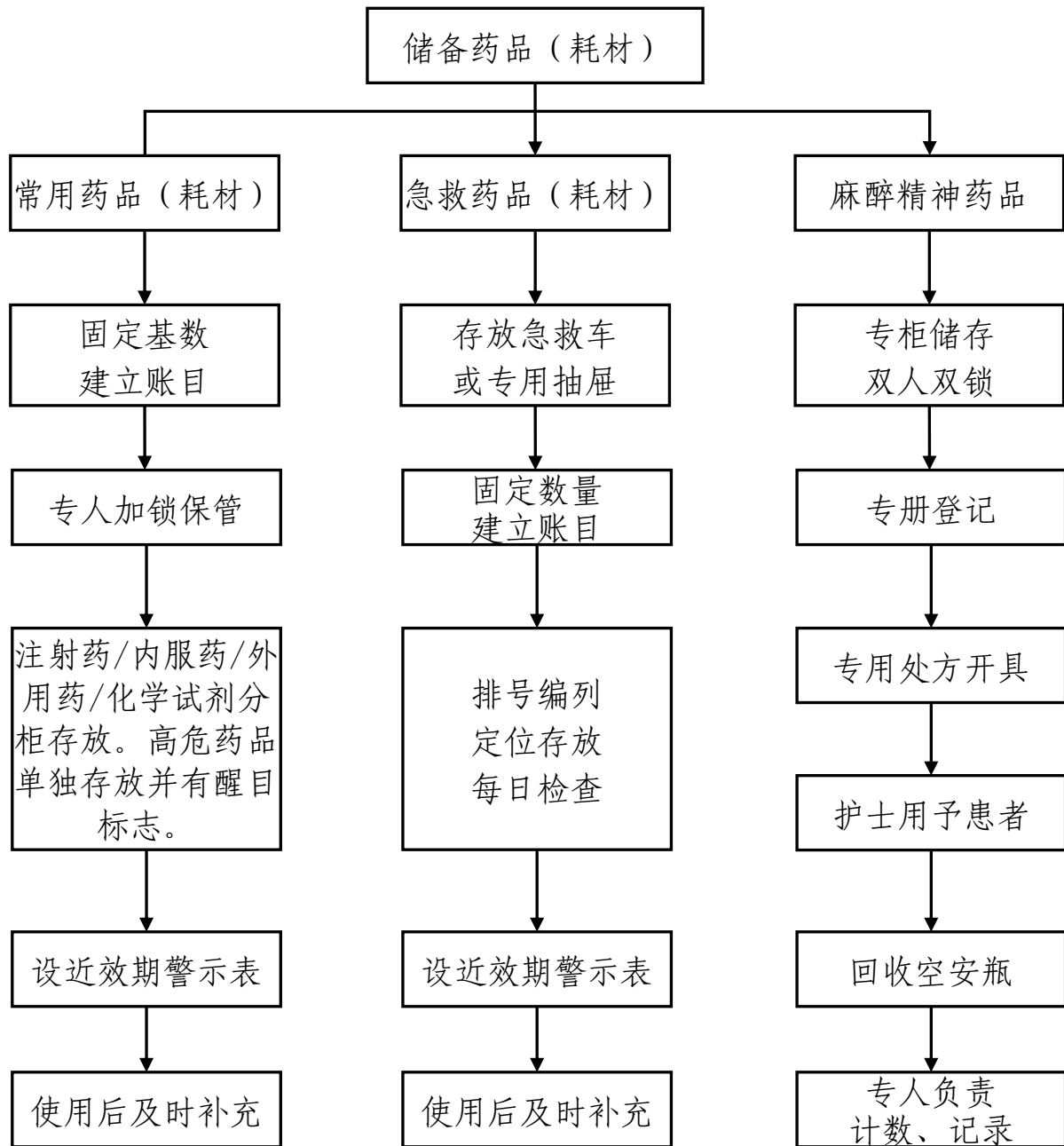
效期药品处理流程图



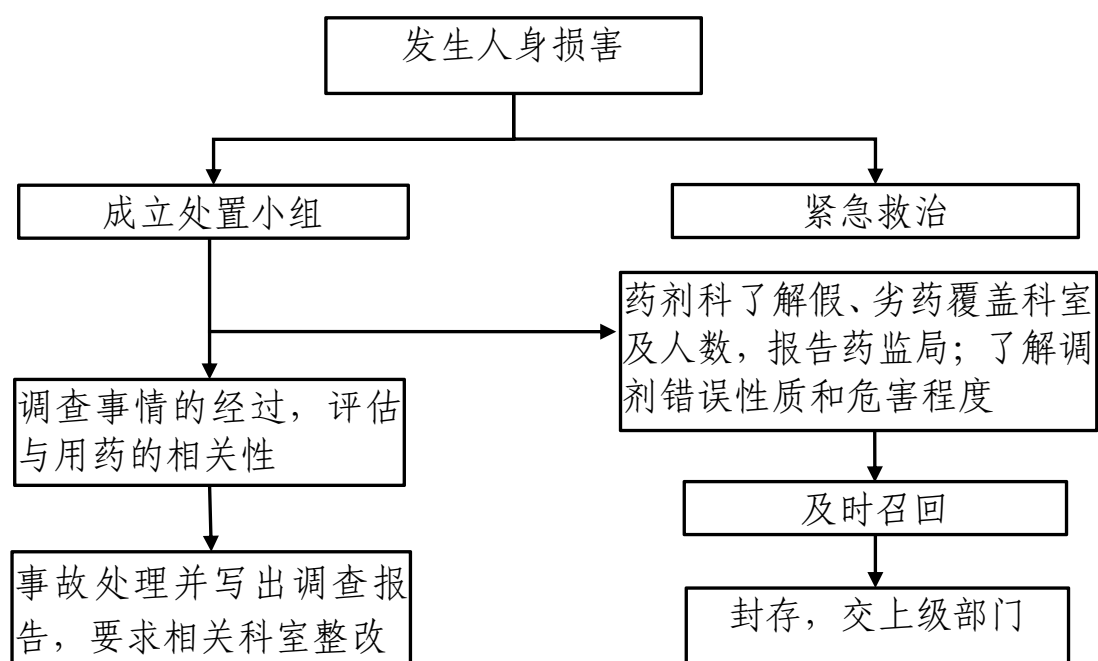
科室急救备用药品领用、补充工作流程



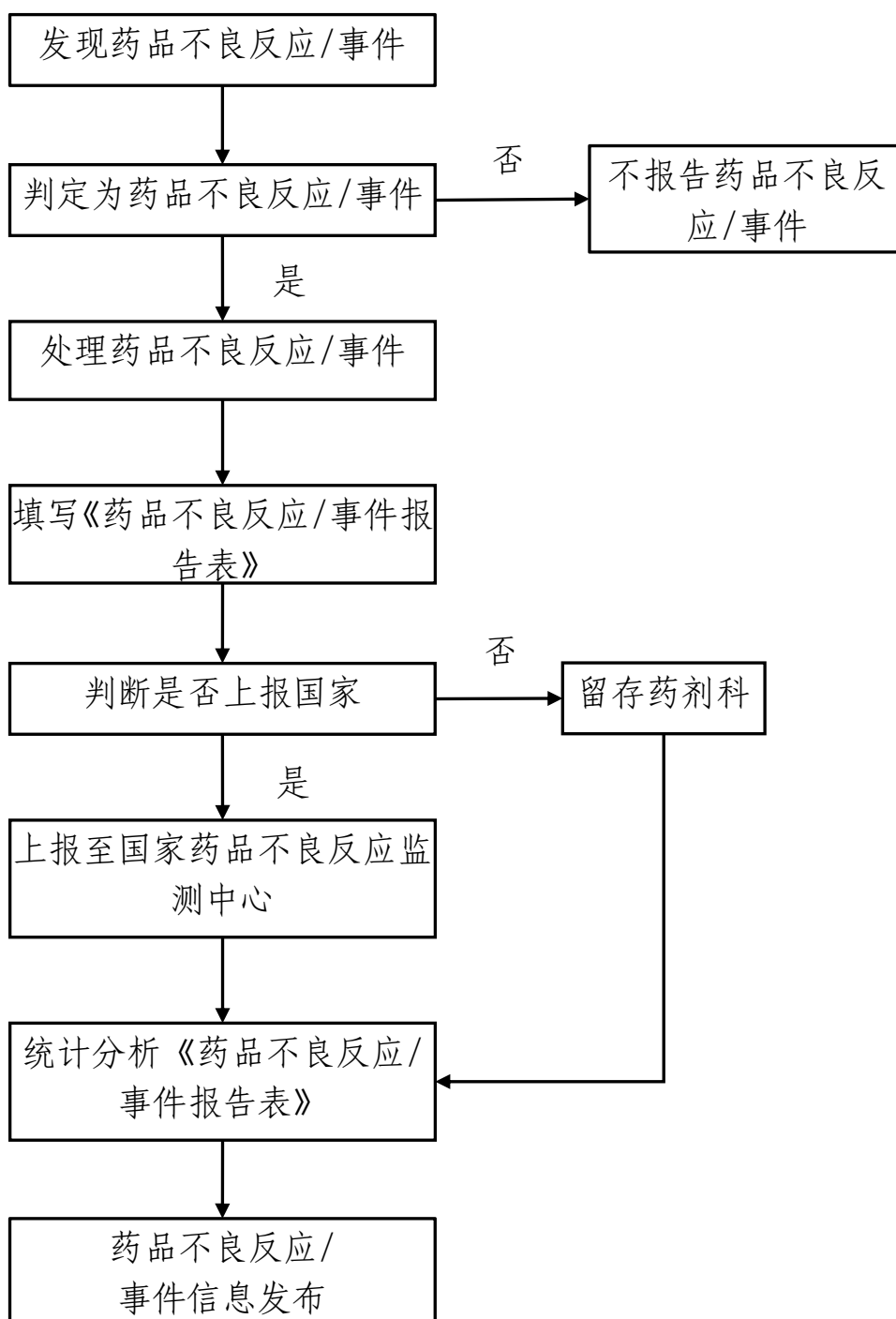
备用药品（耗材）管理流程图



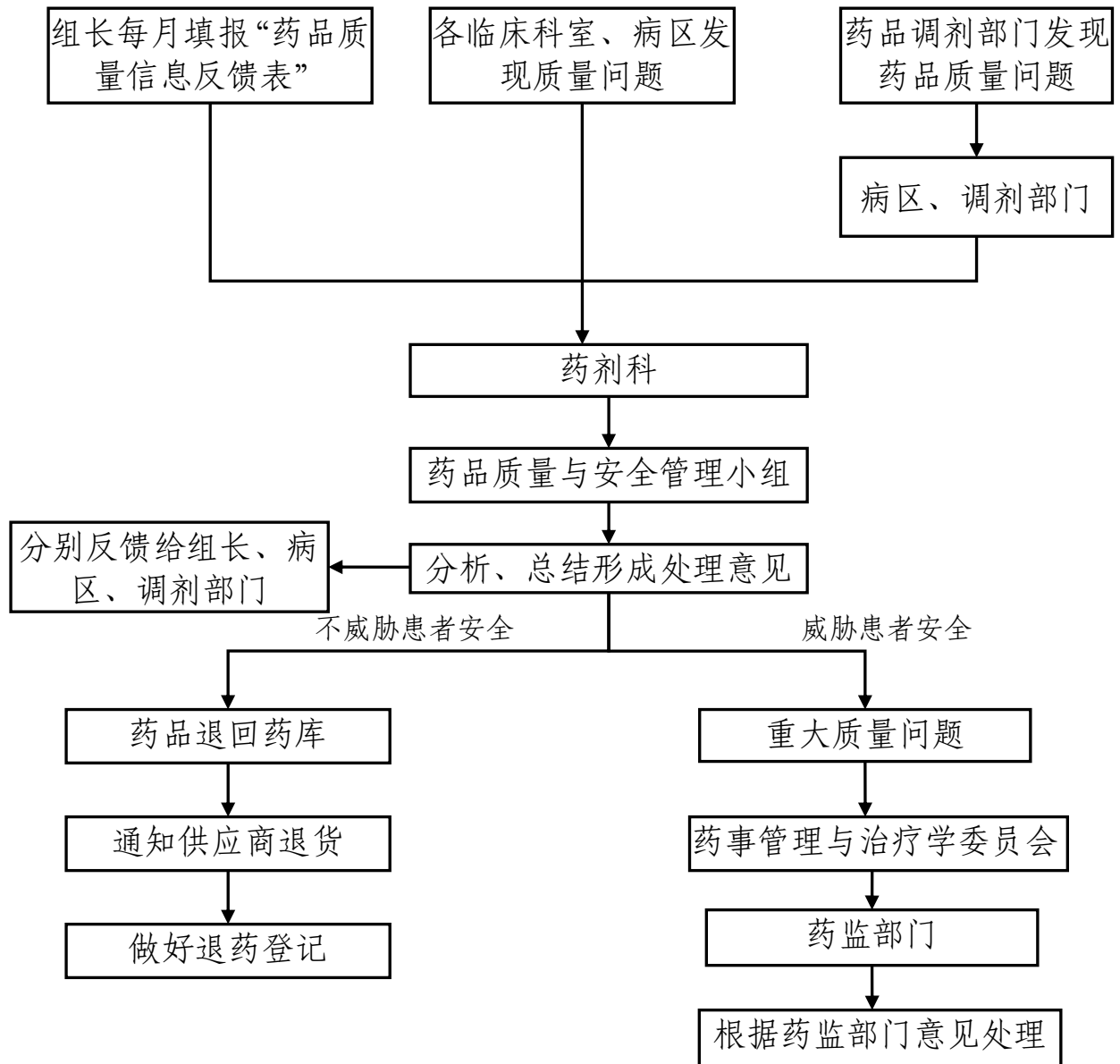
假、劣药品及调剂药品导致人身伤害处置流程图



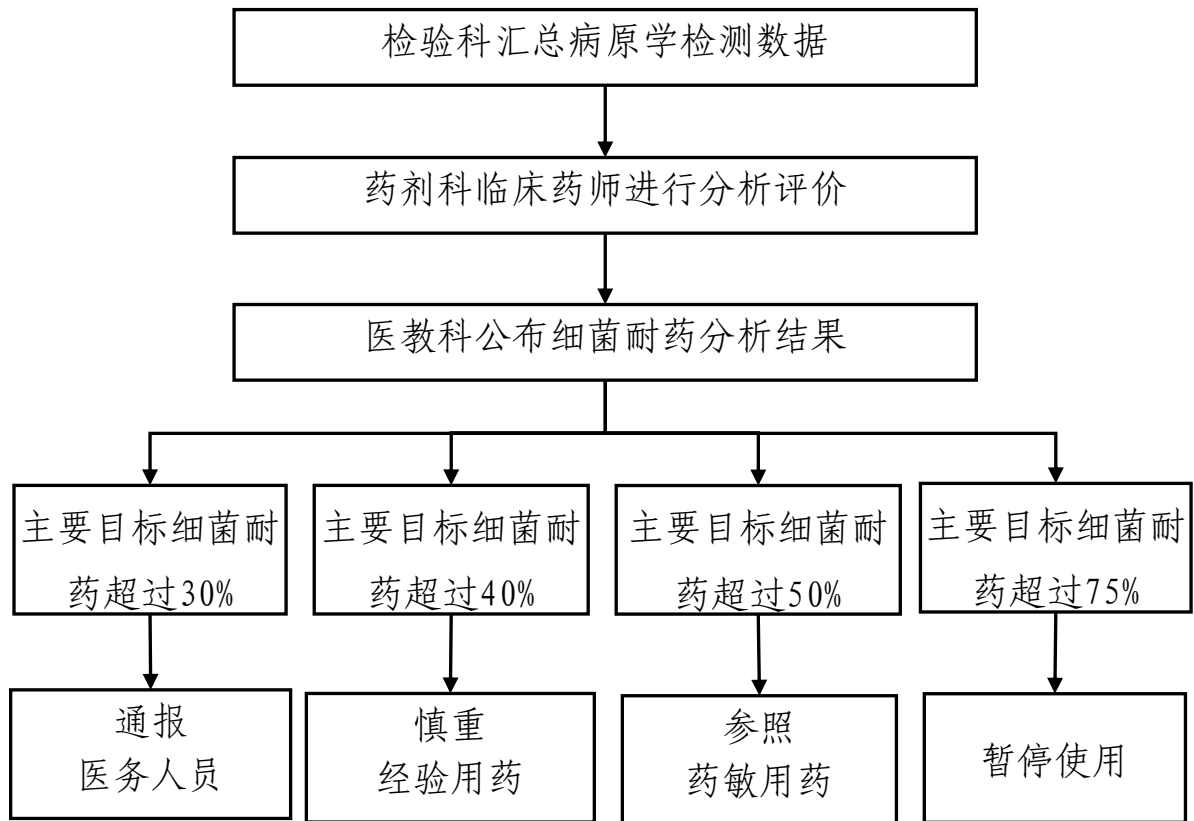
药品不良反应/事件报告和处理流程图



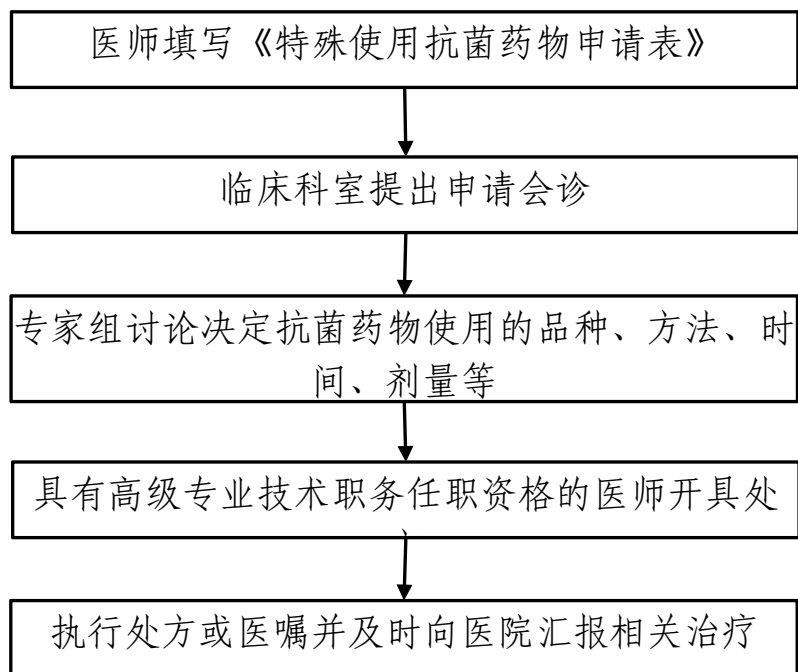
药品质量管理报告途径与流程图



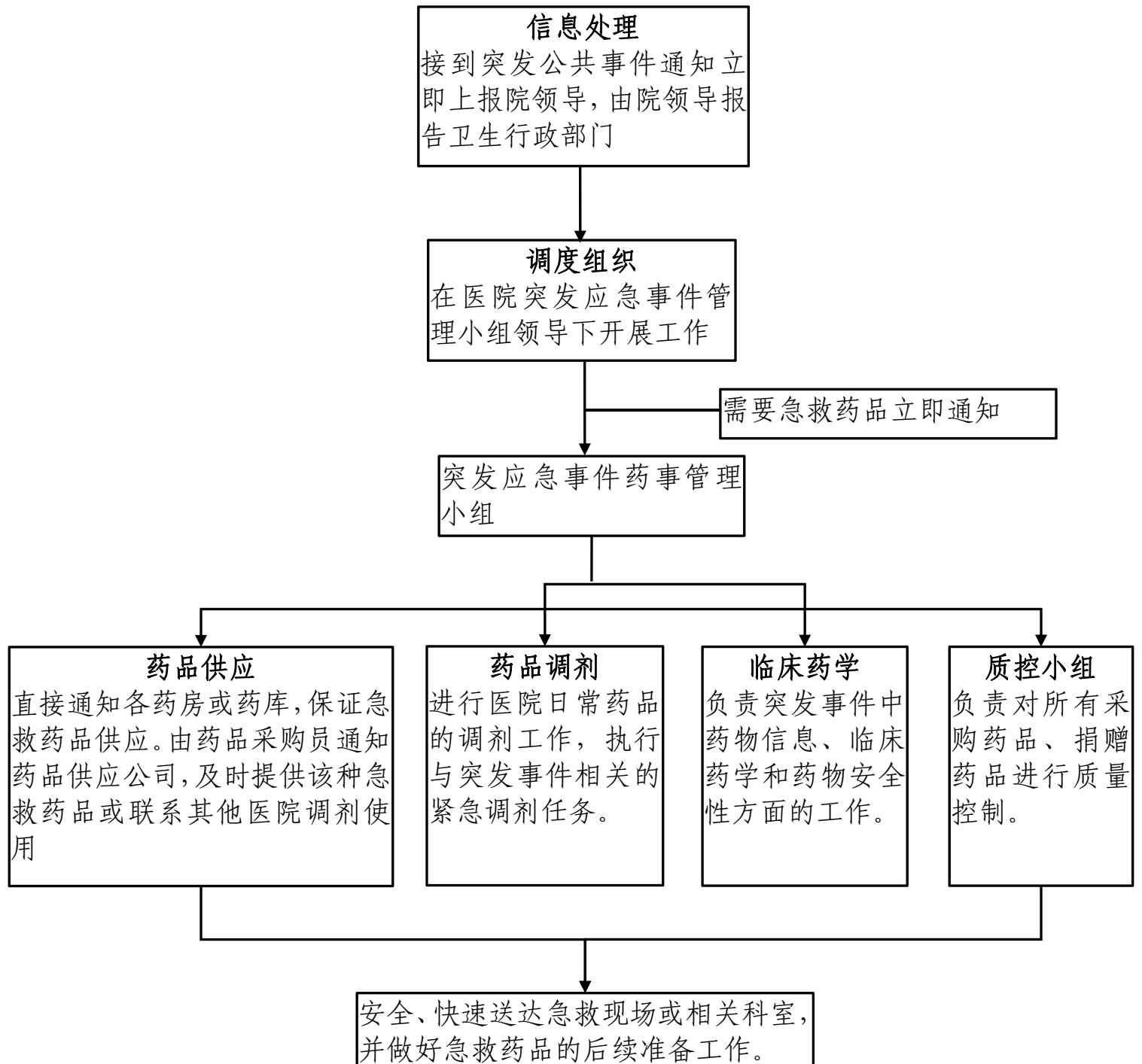
细菌耐药监测与预警管理流程



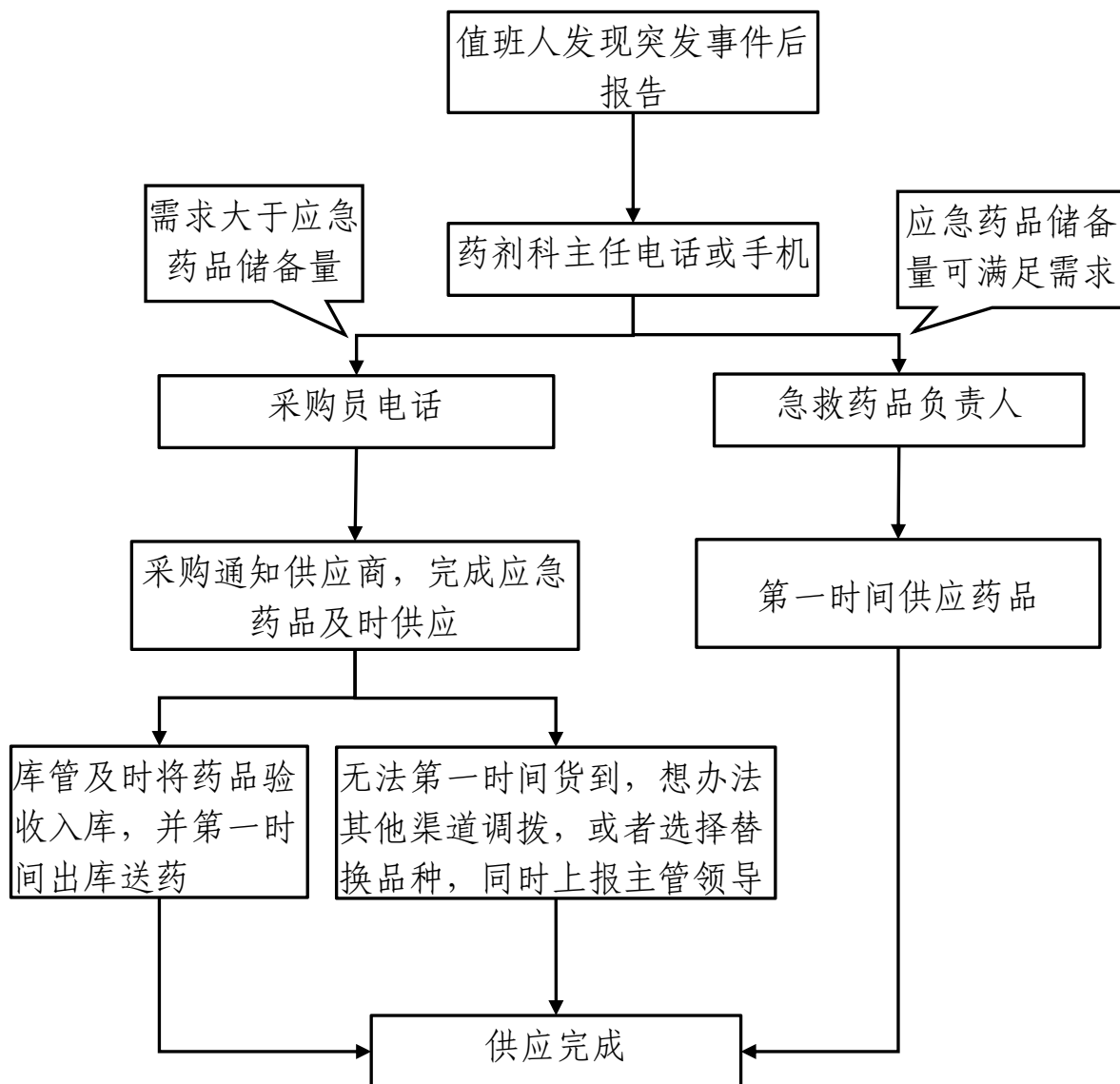
特殊使用级抗菌药物应用流程



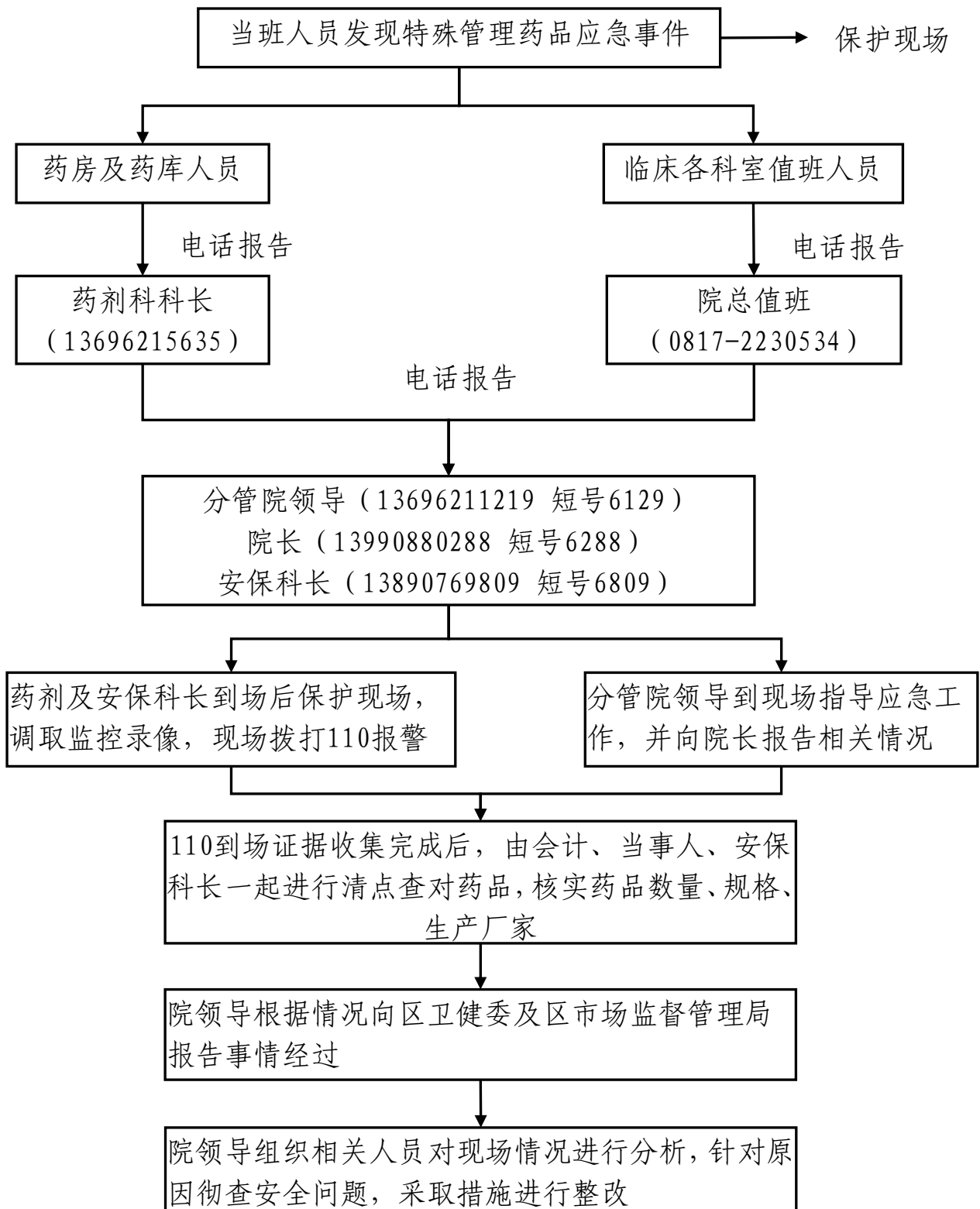
突发事件药事管理应急预案流程图



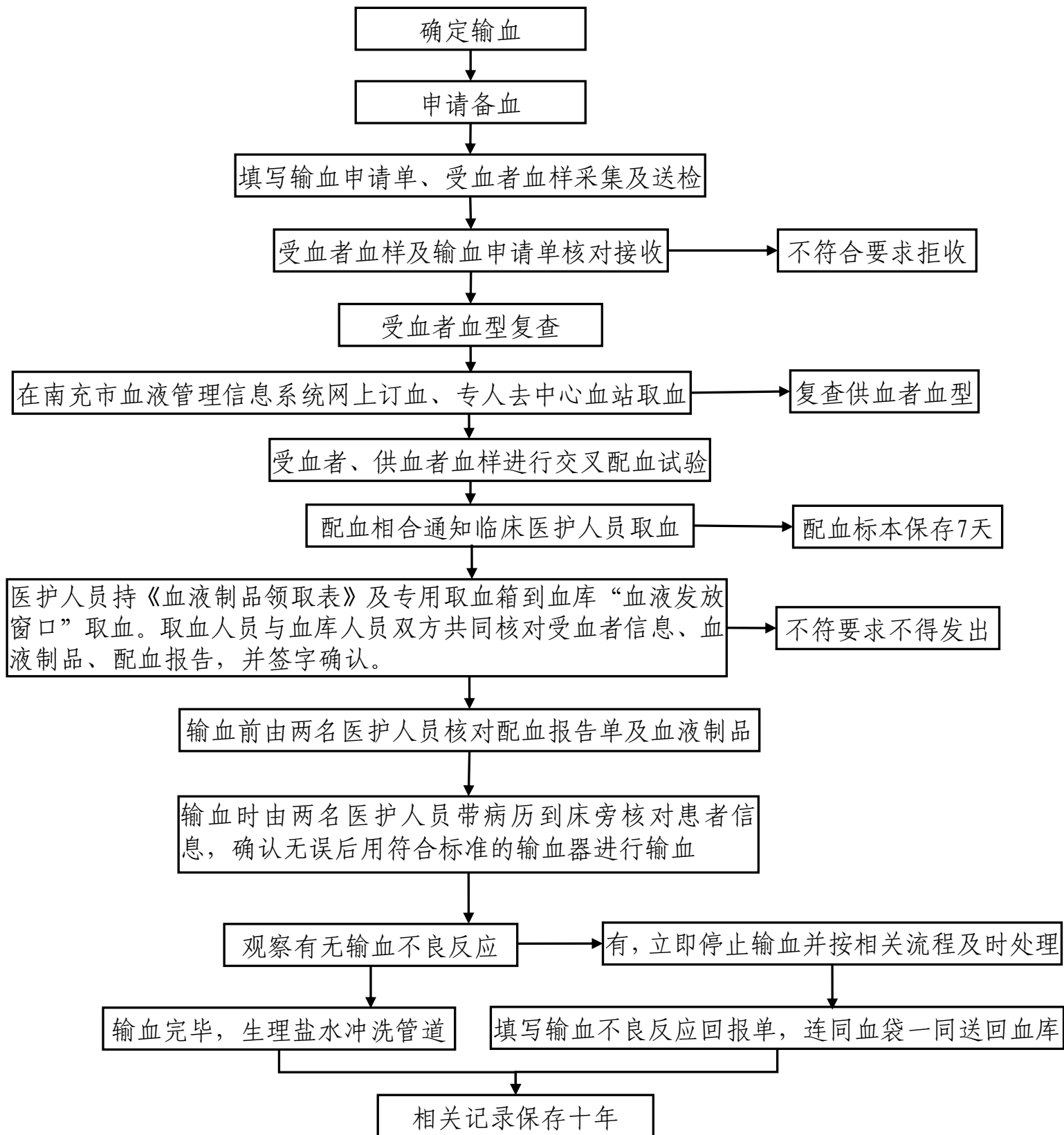
突发事件药品供应应急预案流程图



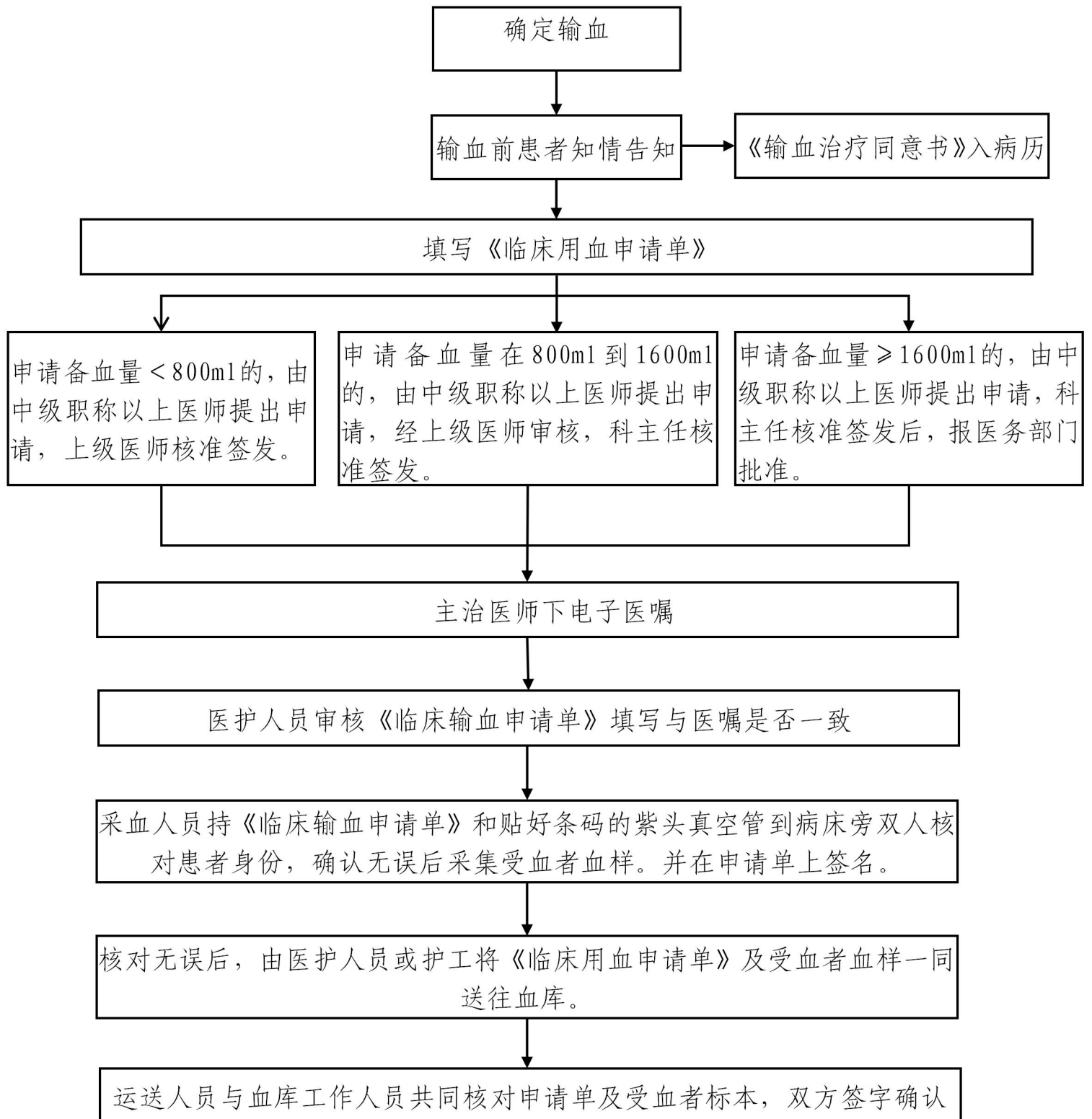
特殊管理药品应急事件预案流程图



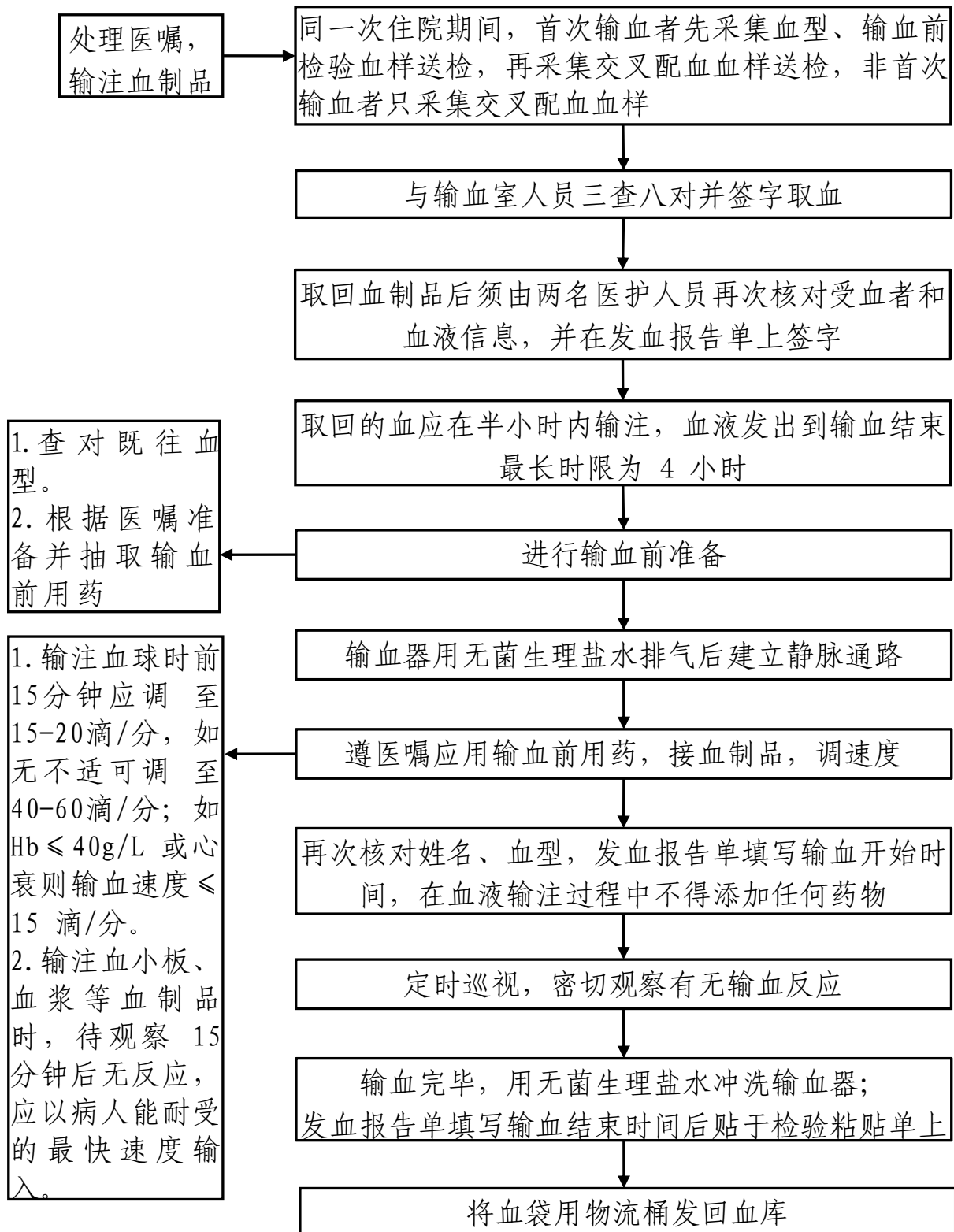
临床用血流程



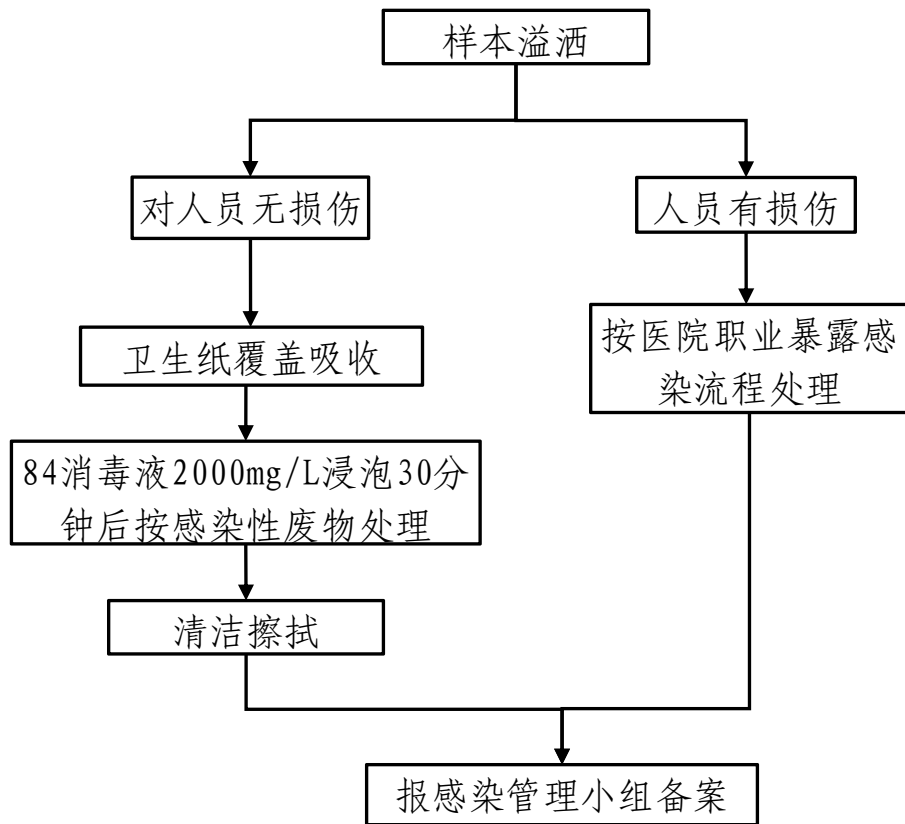
临床用血申请流程



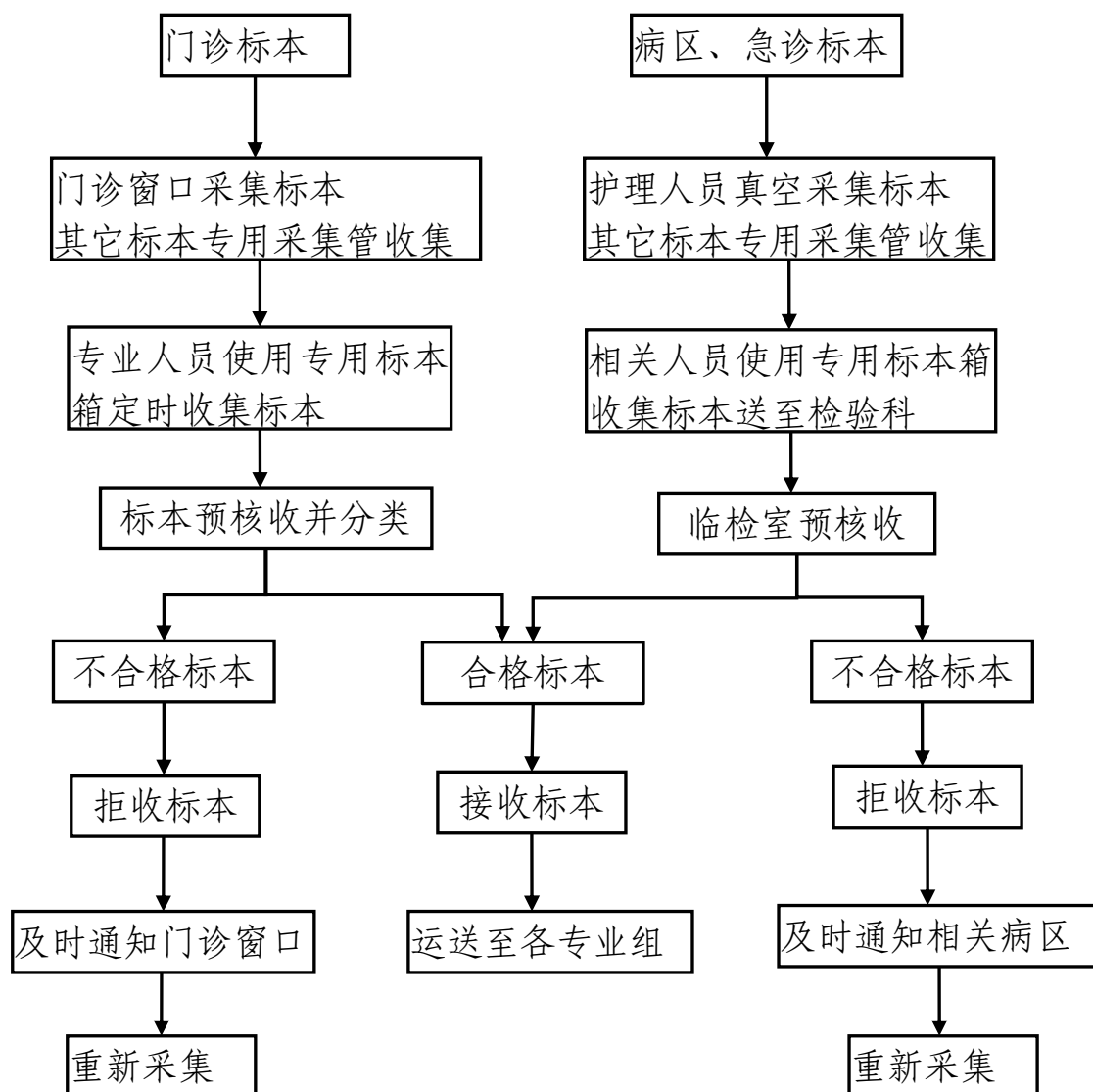
安全输血流程



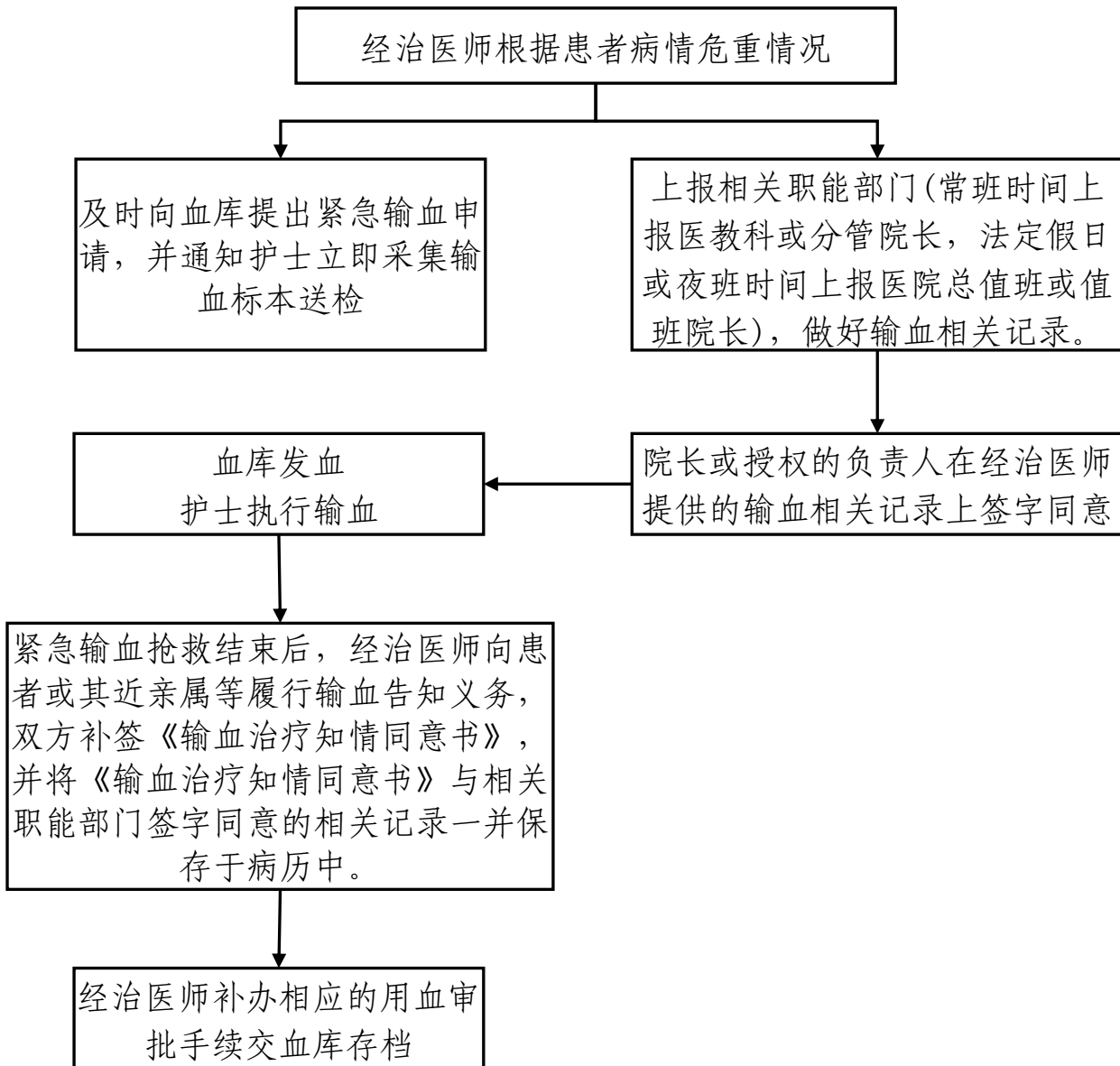
标本溢洒处理流程



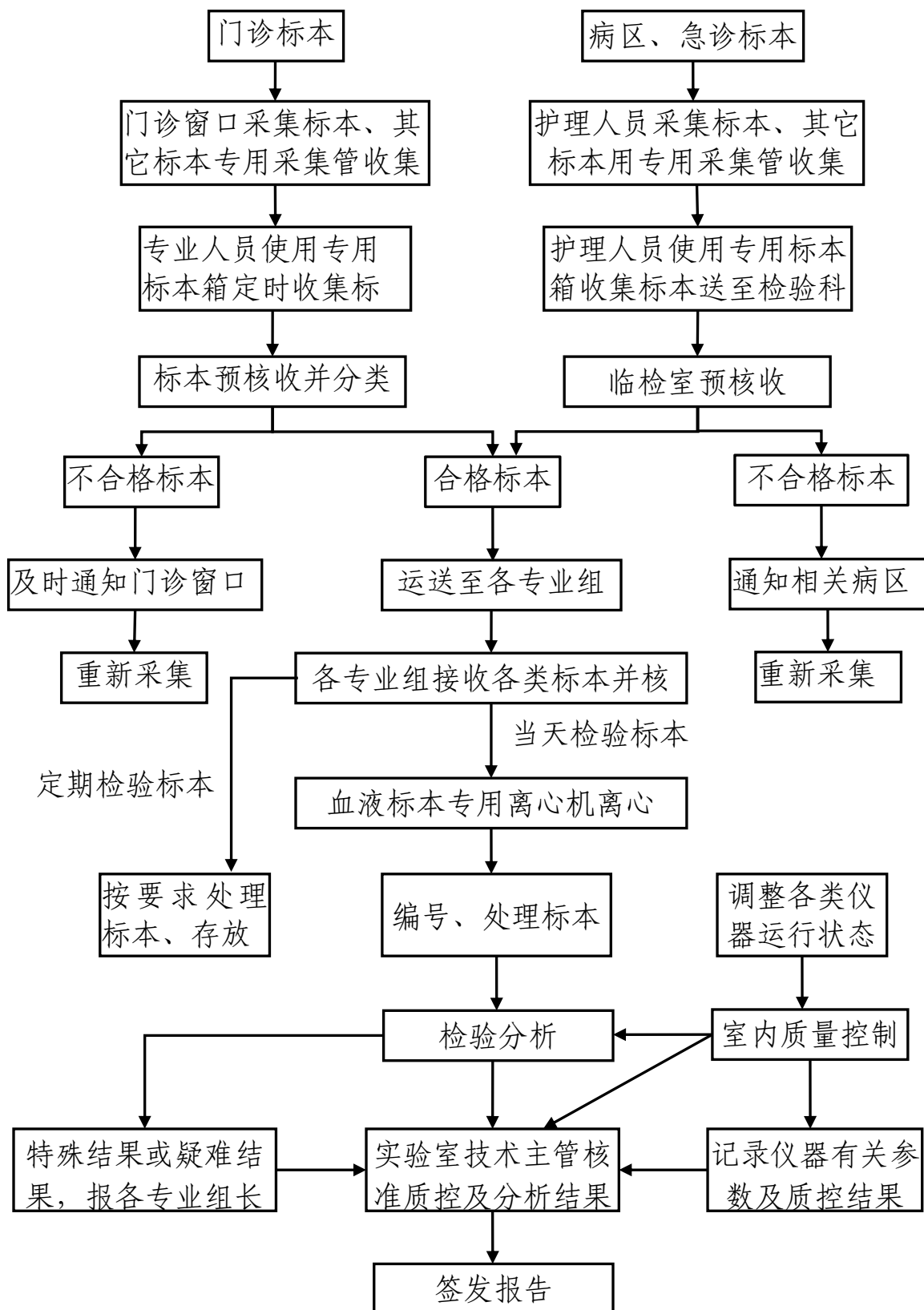
标本接收、拒收流程



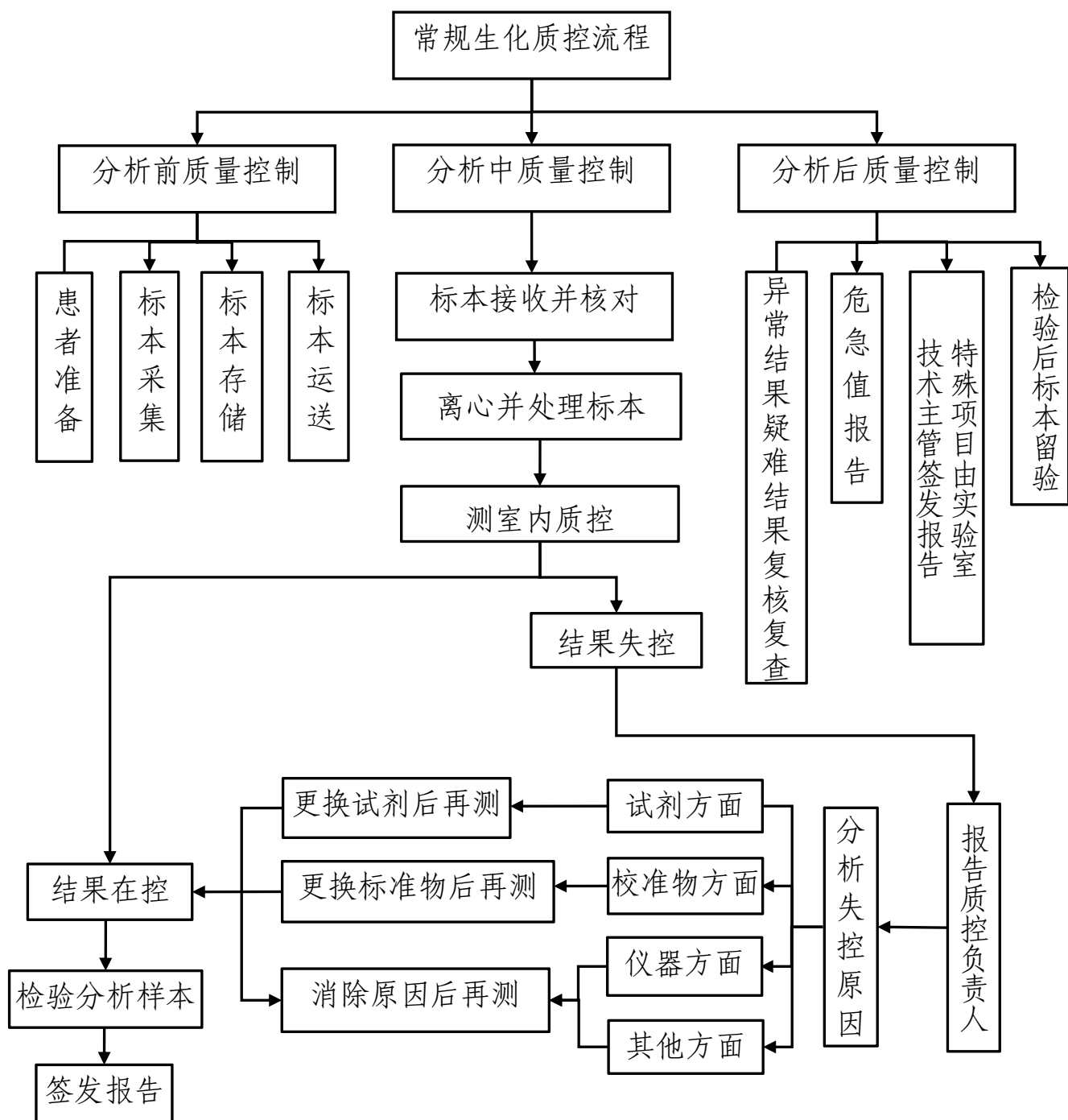
紧急输血审批流程



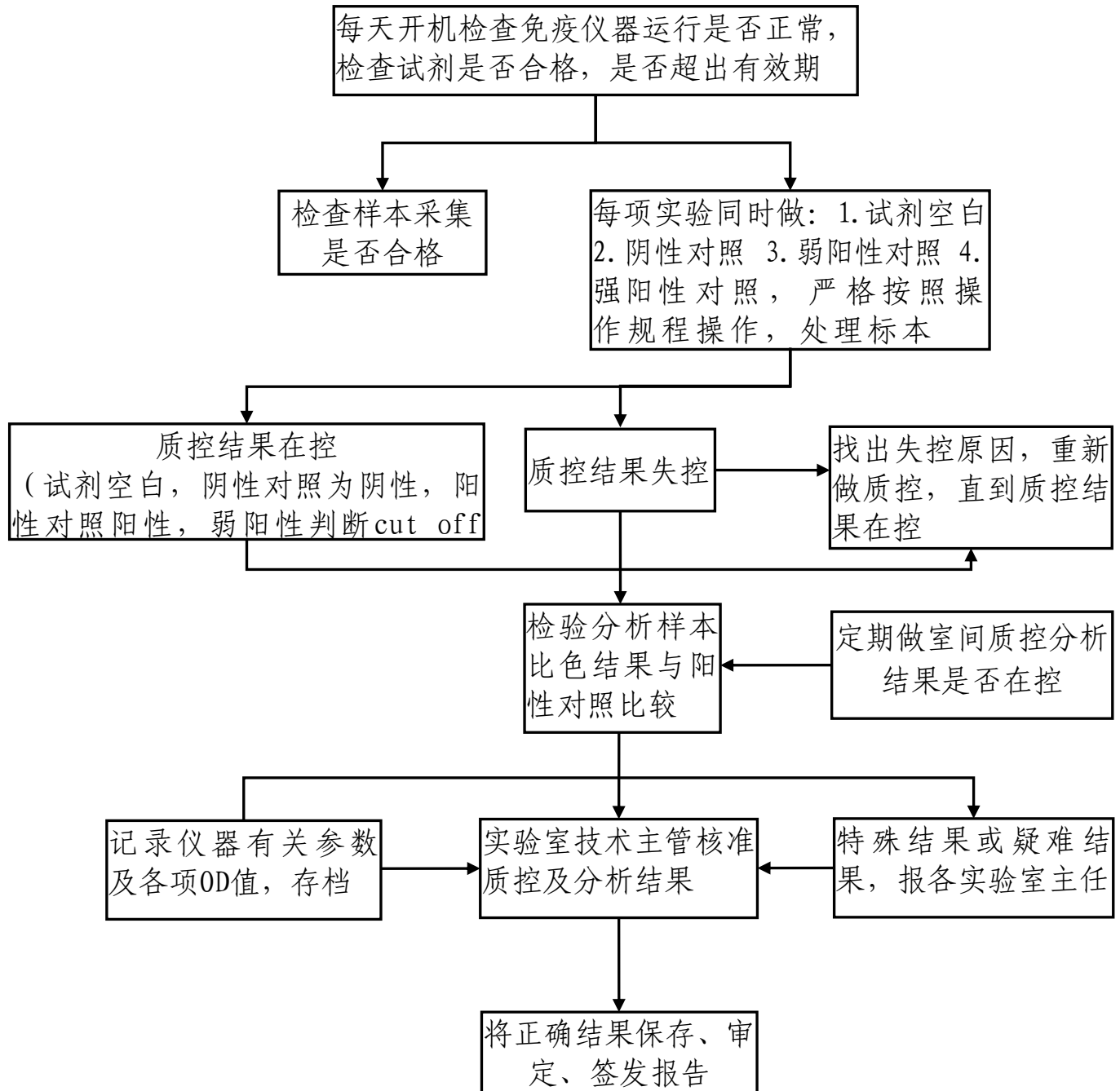
检验科实验室工作流程



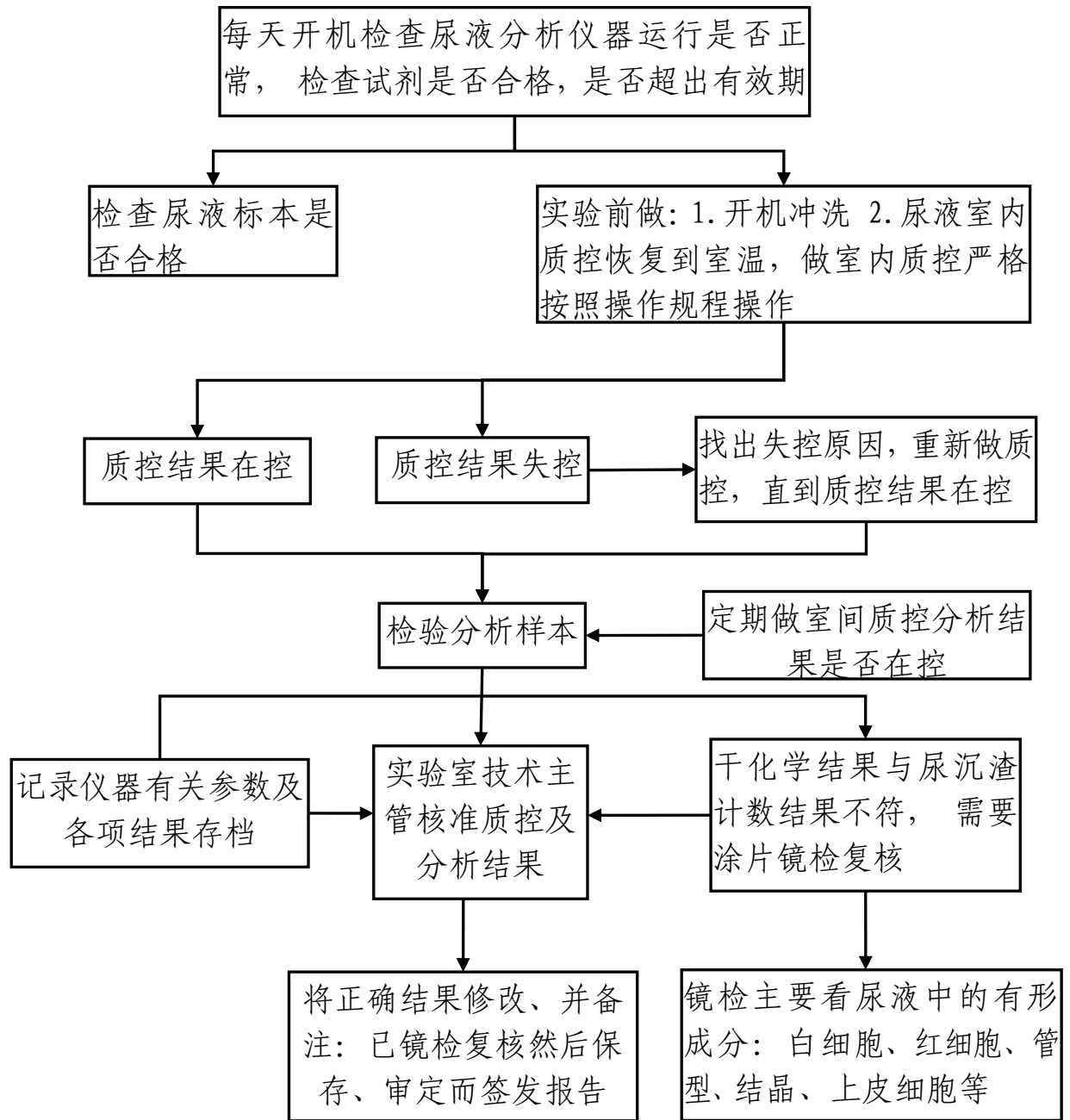
临床化学质量控制流程



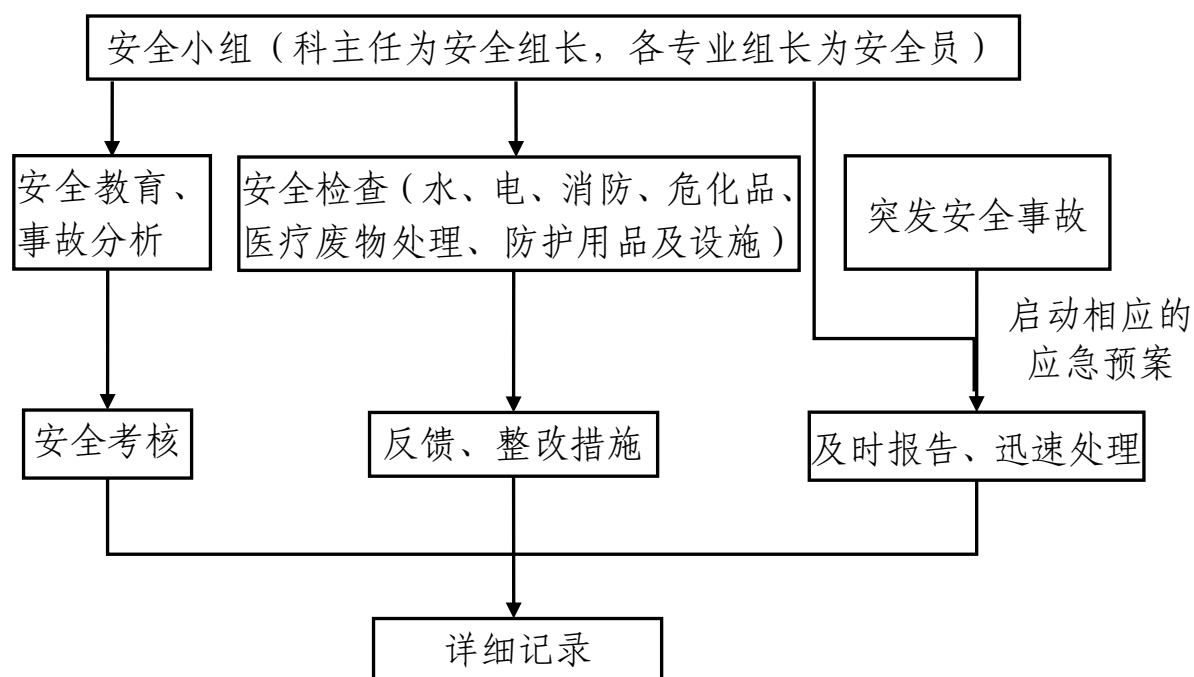
免疫学质量控制流程



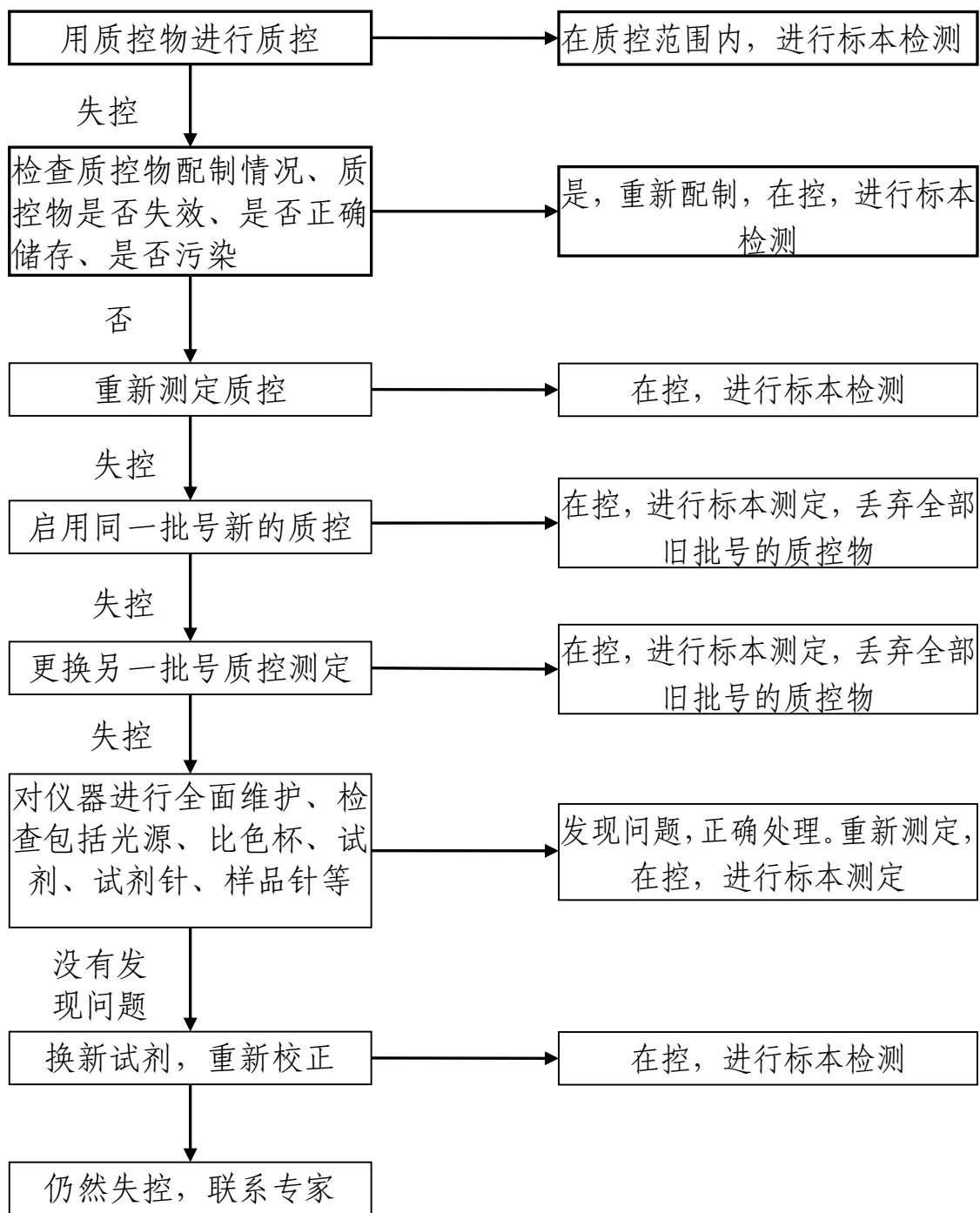
尿液分析和临床显微镜检查的质量控制流程



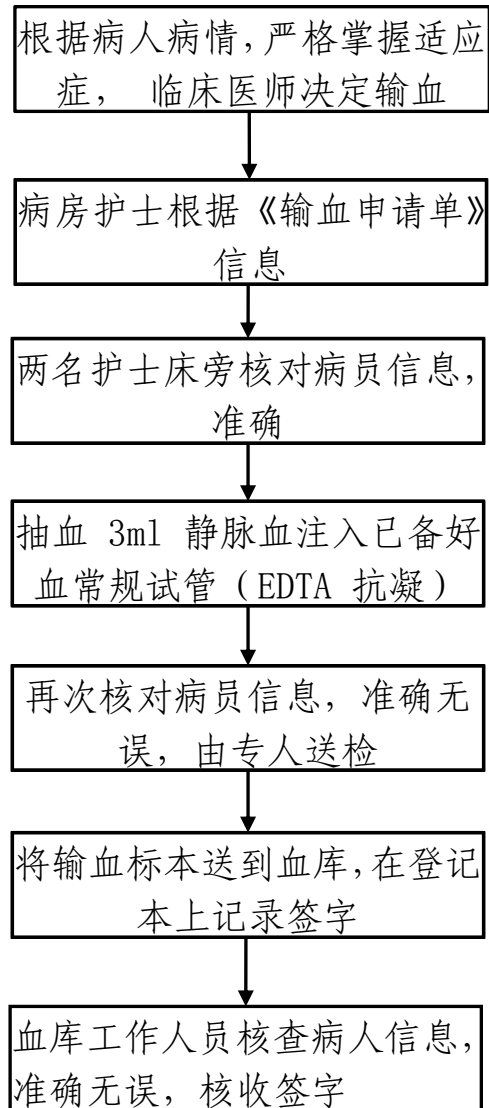
实验室安全及相应的标准操作流程



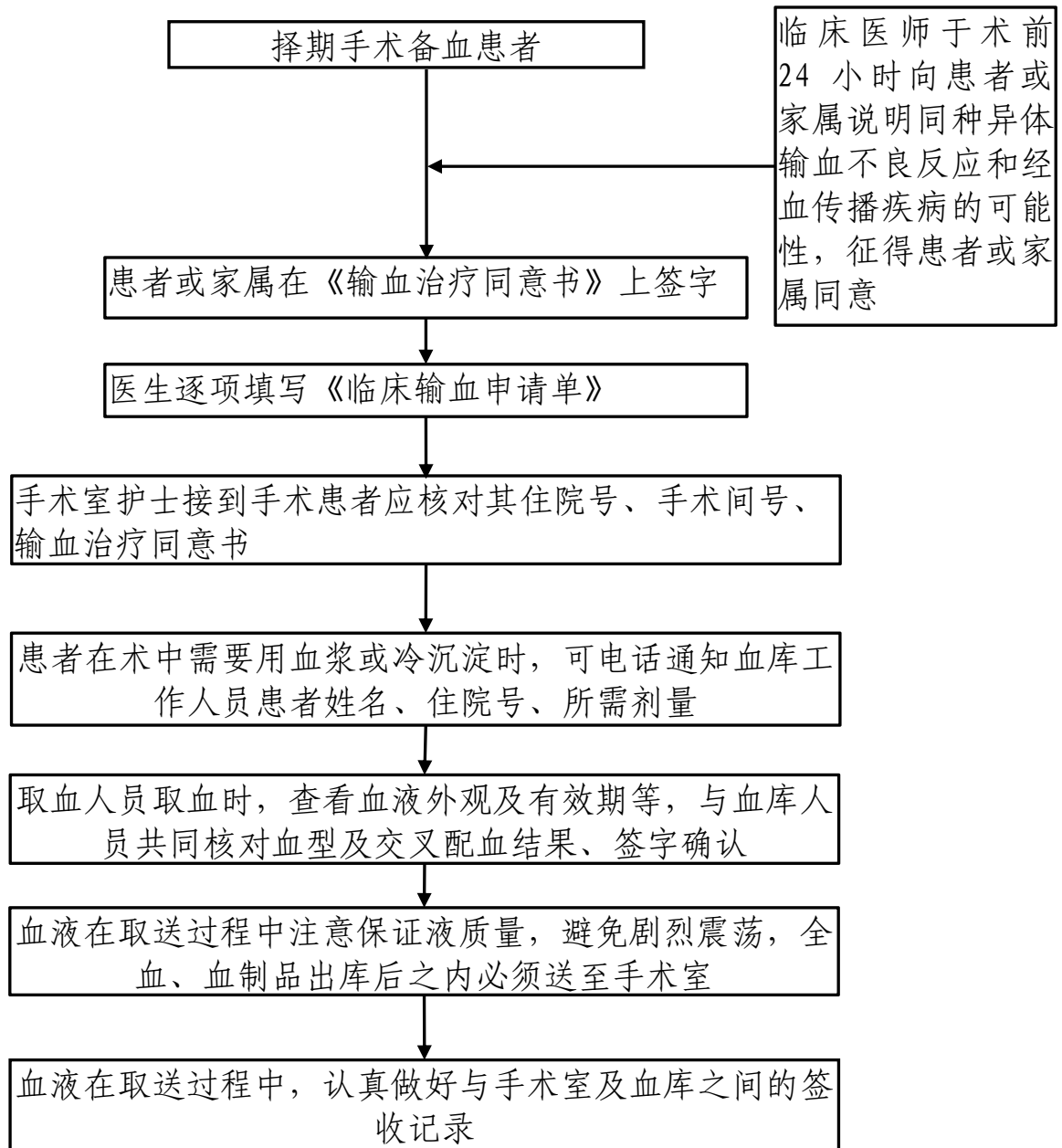
室内质量控制流程



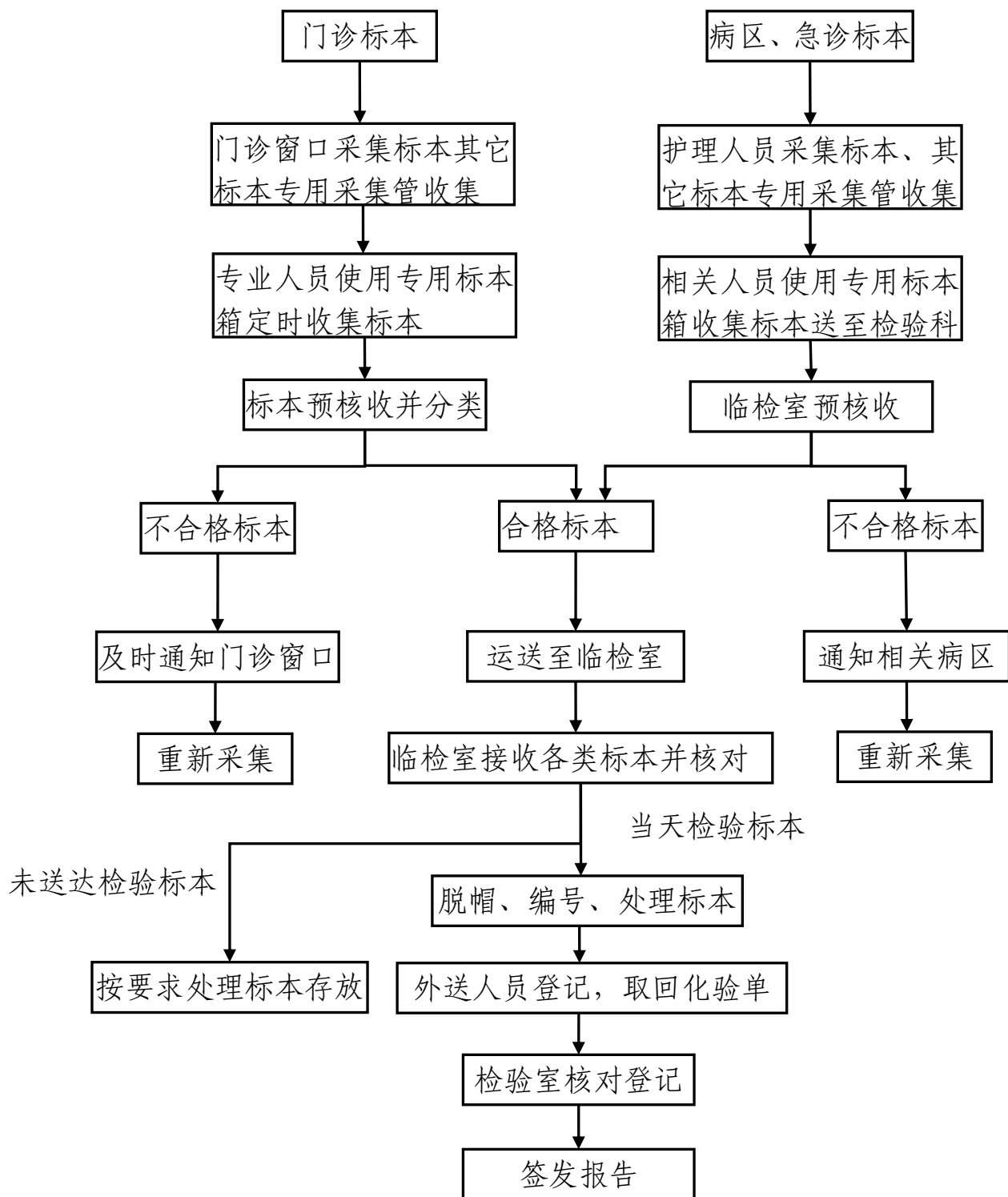
输血标本采集流程



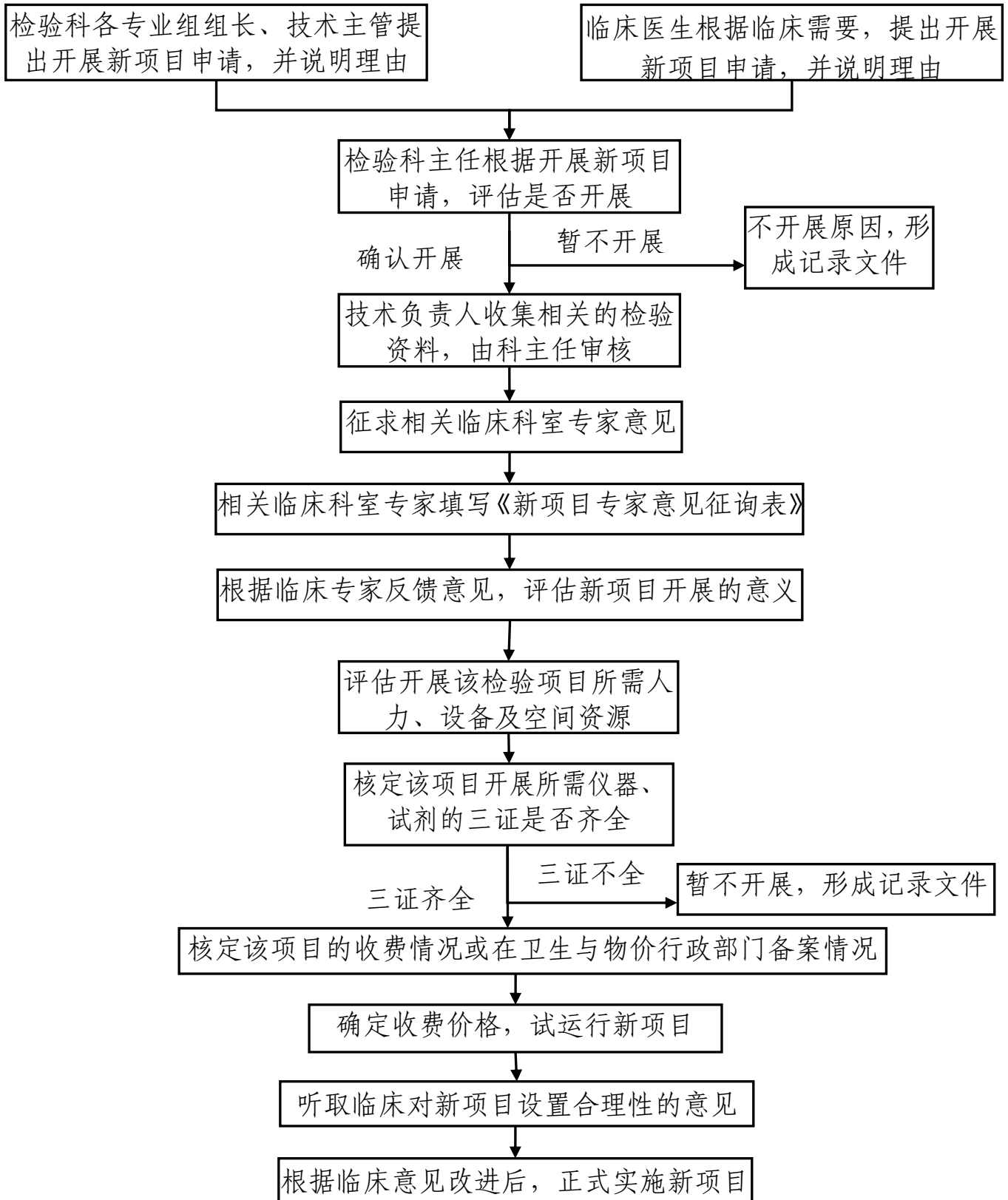
术中用血流程



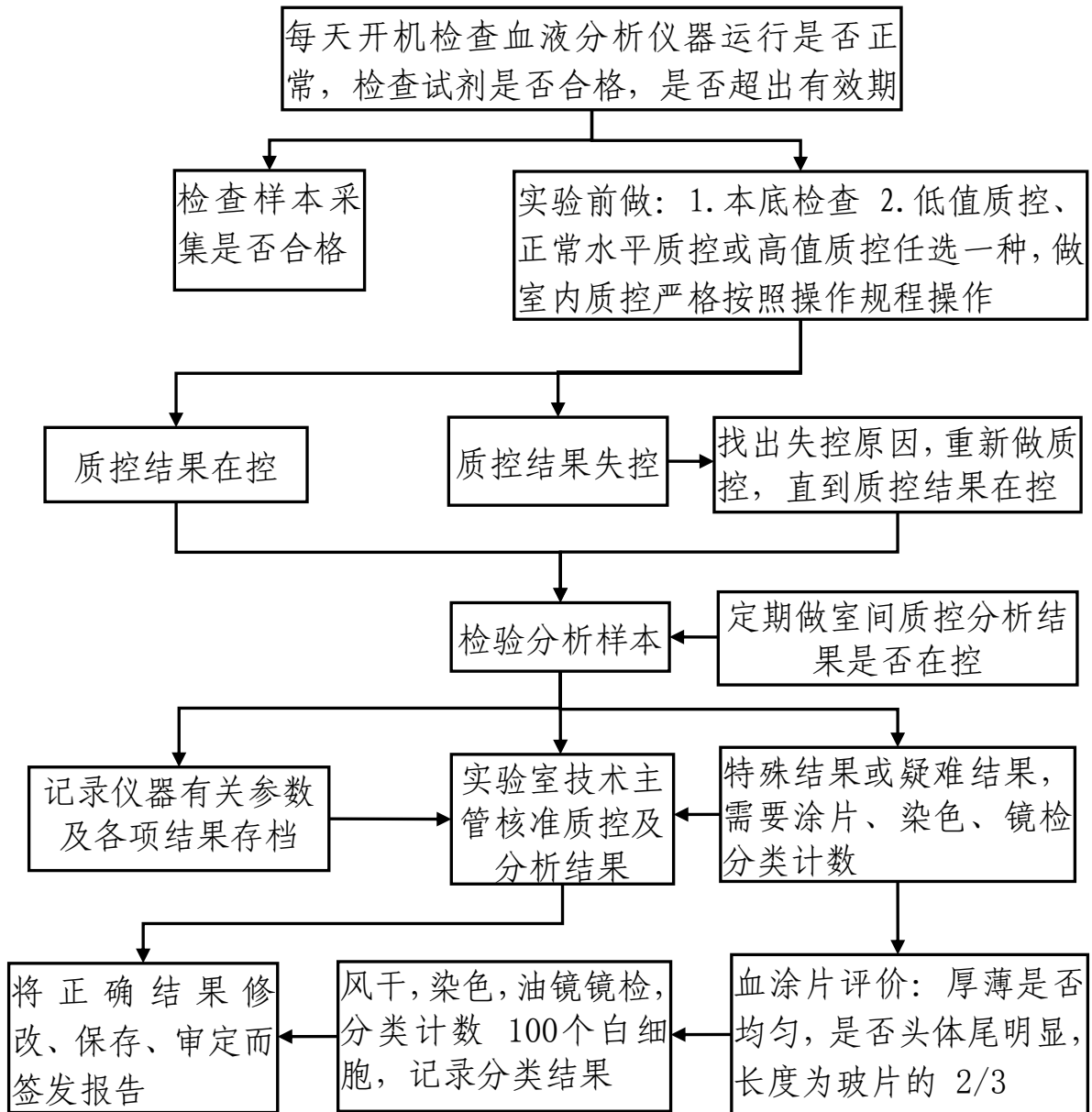
外送标本交接流程



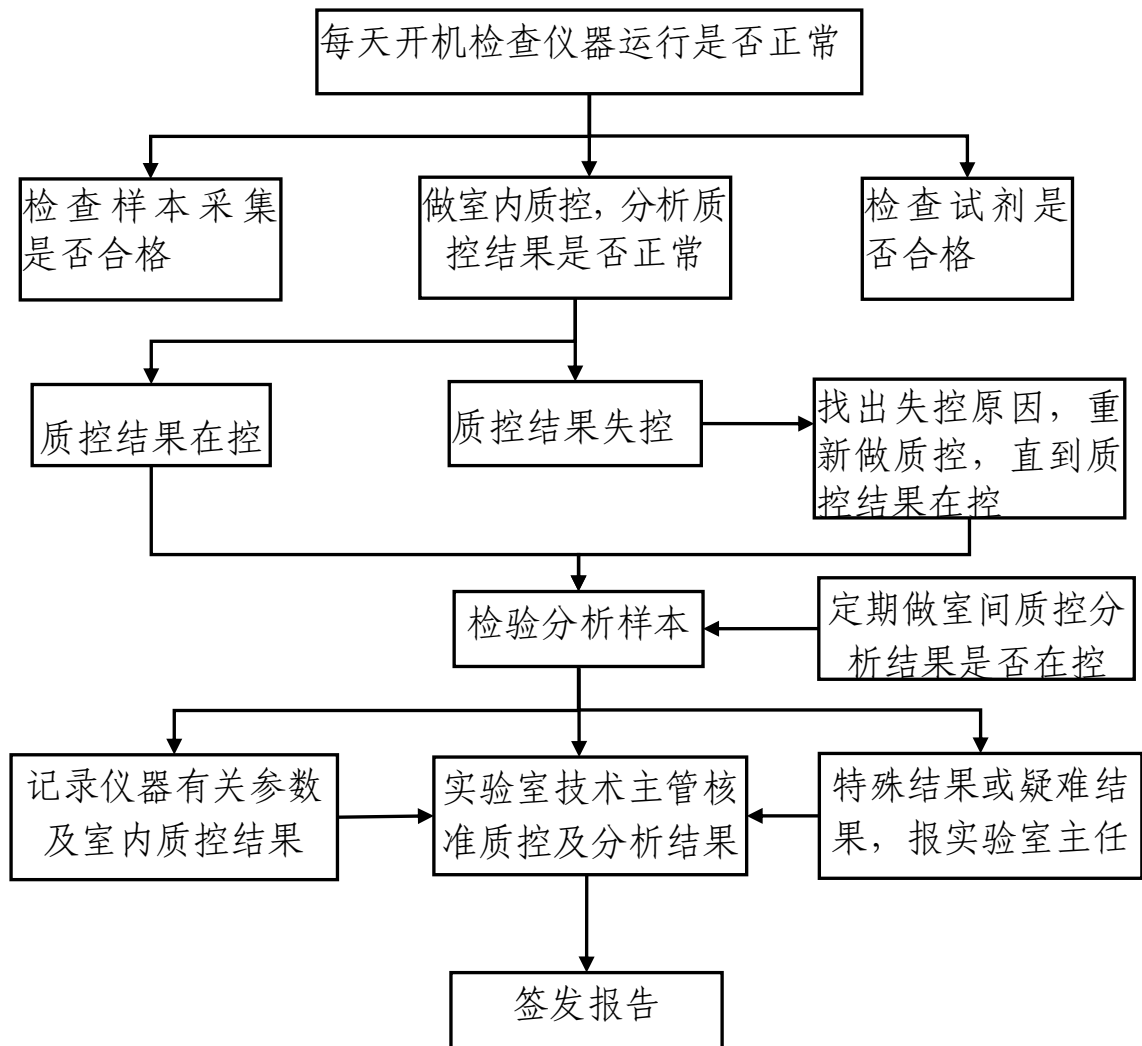
新项目审批及实施流程



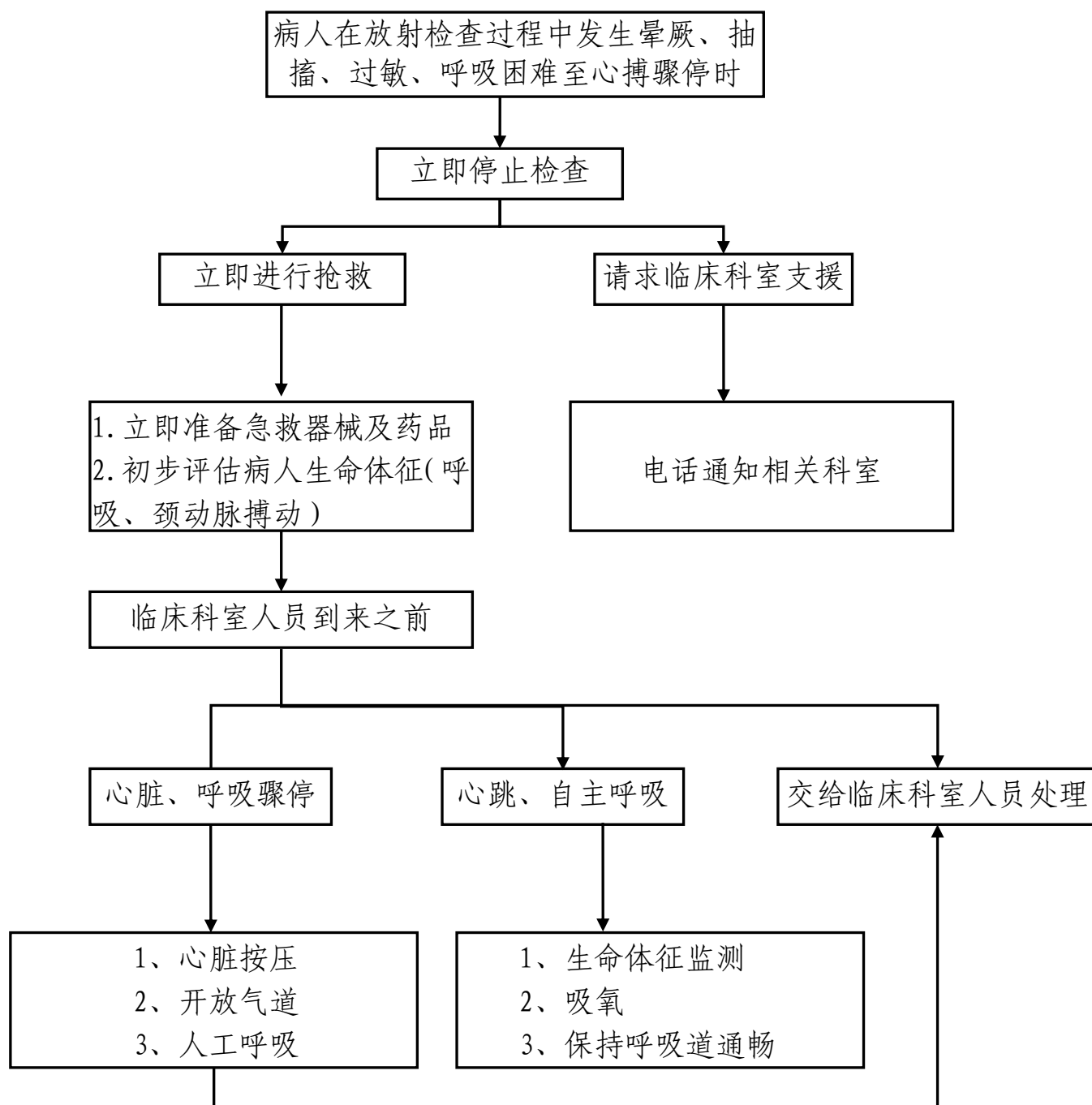
血涂片评价和分类计数质量控制流程



血液学和凝血试验质量控制流程



放射科与临床科室紧急呼救支援流程图



放射科与临床紧急呼救机制与流程

一、危重病人做放射检查时，需有临床医师陪同检查。

二、在检查过程中，随时观察患者病情变化。如患者接受检时出现意外，应立即停止检查，并投入抢救。由科主任或当班的最高职称医务人员主持抢救工作。工作人员应在第一时间通知急诊科及患者所在病区的值班医师，请求协助抢救。

三、放射科人员应具有初步的抢救知识，在专科医生到来前，应根据病情，及时做好各种抢救措施的准备，如吸氧、人工呼吸、心肺复苏等。要求放射科工作人员熟练掌握心肺复苏。

四、在临床医生到达后及时汇报抢救过程中采取的措施及患者情况。

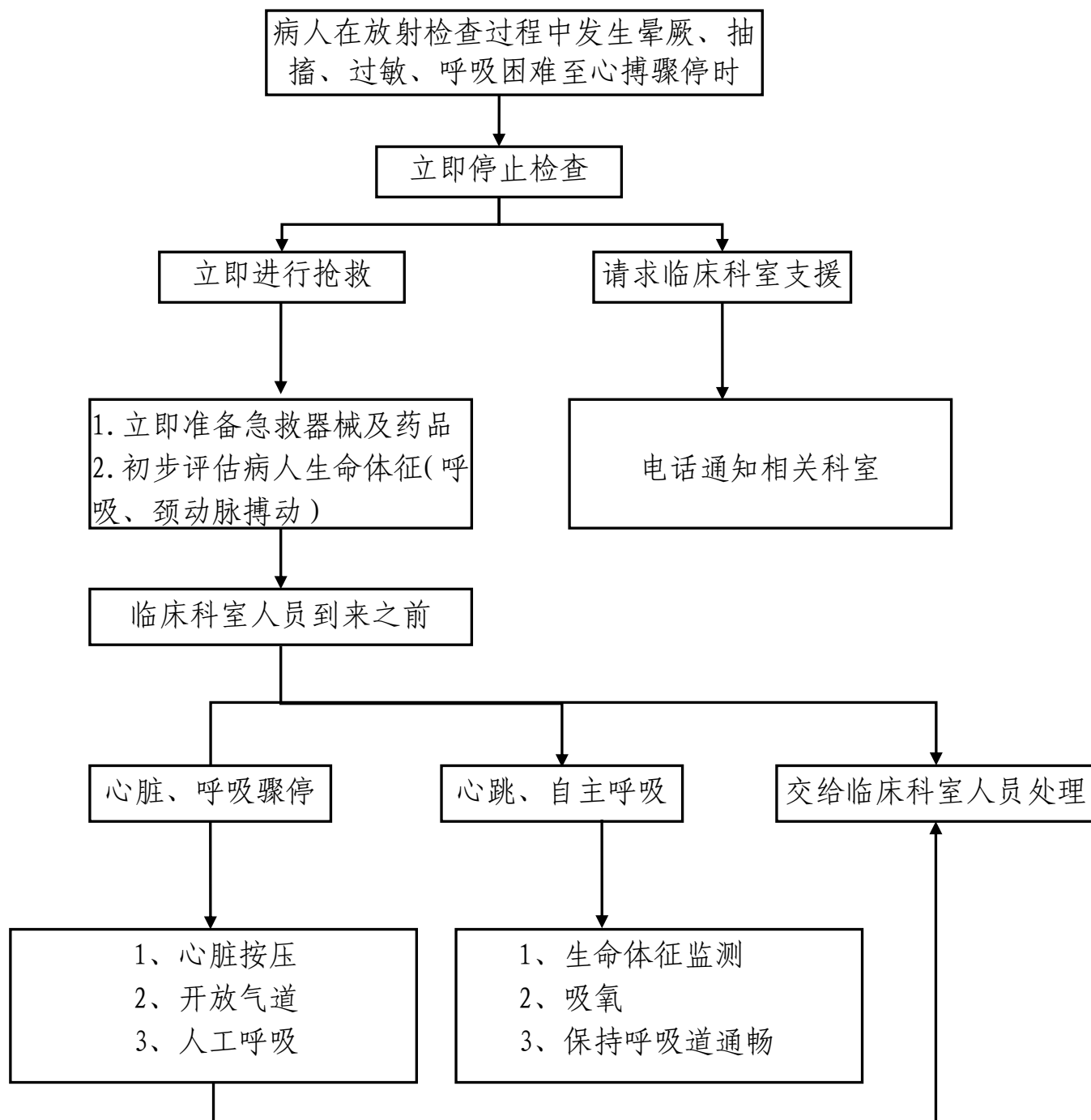
五、抢救结束后，做好相关记录，组织科室人员进行原因分析、讨论。

六、放射科备有抢救药品、器材并由专人保管。

七、科室人员定期检查抢救药物是否到期，设备是否可用。

八、特殊情况应及时报医教科、护理部、医院总值班和业务副院长，以便组织有关科室共同进行抢救工作。

超声科与临床科室紧急呼救支援流程图



医学影像科与临床科室紧急呼救与支援的机制流程

一、紧急呼救与支援是指各病区、急诊室、门诊等危重症患者，虽已经处理，病情已经稳定，但在检查过程中又发生变化；或者非危重症患者在检查过程中发生意外心肌梗塞、心绞痛、突发心跳呼吸骤停等突发情况，检查科室在判断使用科室自备抢救设备不一定能完成抢救任务时，需要向临床医生或相关科室呼叫协助抢救。

二、患者检查时突发紧急意外时，检查科室在场医护人员应按照紧急意外抢救预案立即进行现场救护，同时启动临床科室紧急救护与支援。

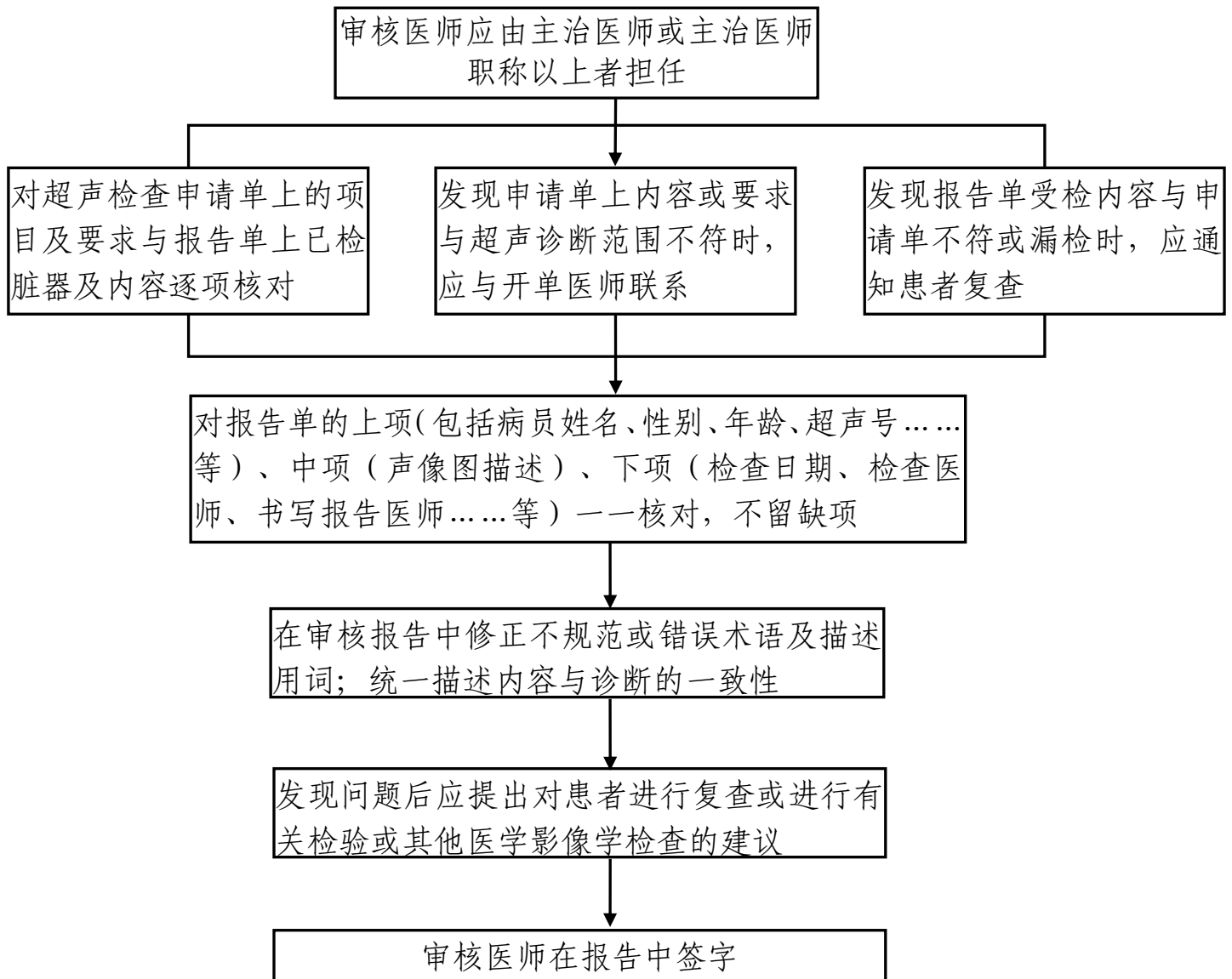
三、检查科室在场医护人员在通知相关临床科室医生时要详细说明科室以及发生情况的检查室位置，同时简要说明患者发病情况及表现体征，以便临床医生判断需携带急救设备设施。

四、相关临床科室医生接到紧急呼救信息时，应立刻根据通报人描述情况，准备相关抢救设施，赶往现场进行抢救，并第一时间通知科室负责人。

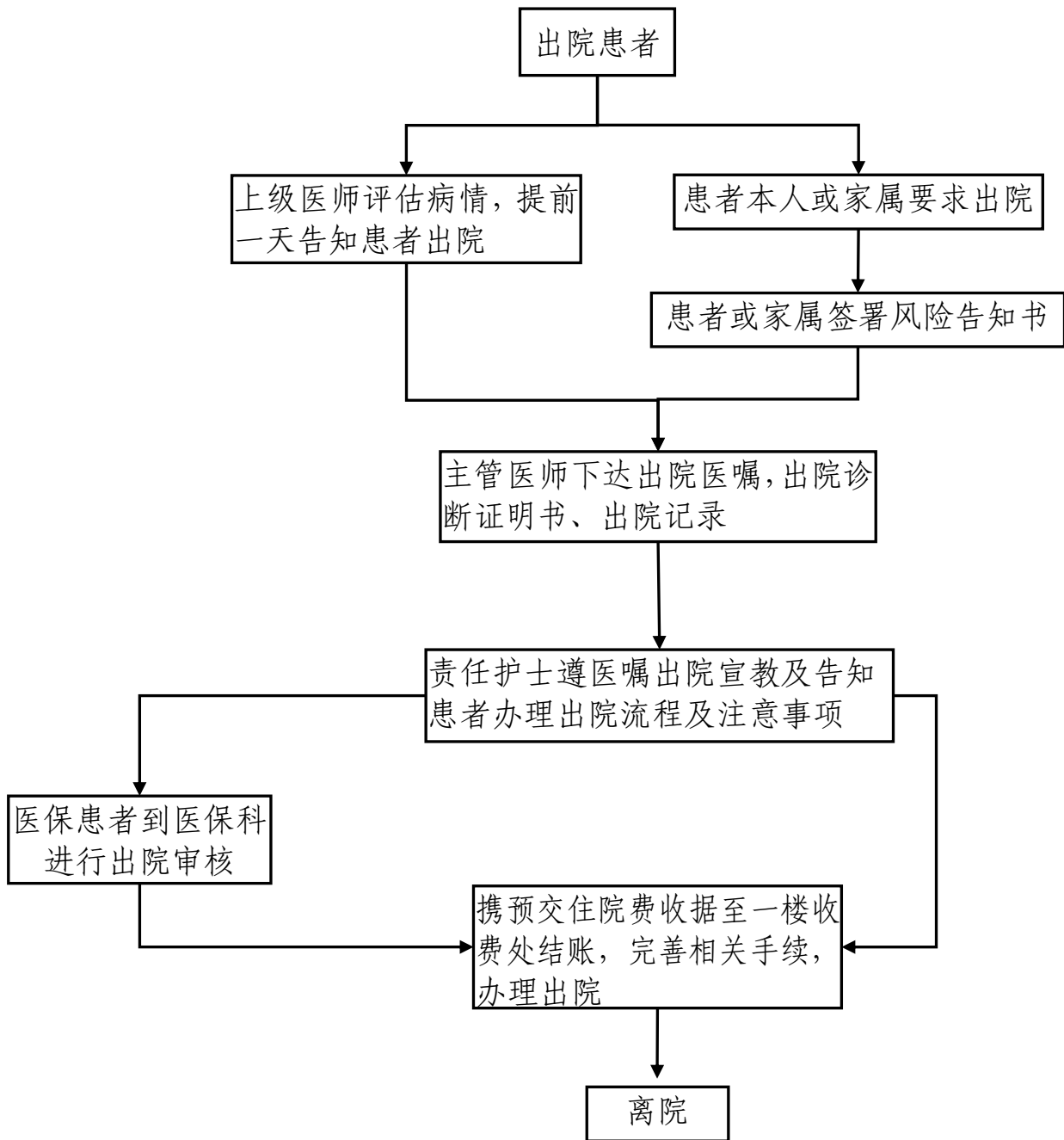
五、如临床急救医师尚未到场，在场医护人员应判断患者意识和呼吸情况，保证患者呼吸道通畅，必要时使用急救复苏，如果患者突然意识丧失、大动脉搏动消失，应迅速进行体外人工心肺复苏，并根据具体情况，适当给予急救药品。

六、经急救医师到场急救后，在场医护人员应配合急救人员用平车护送患者到相关科室进行抢救，并与急救人员及收治科室做好患者交接工作。

超声报告审核流程图

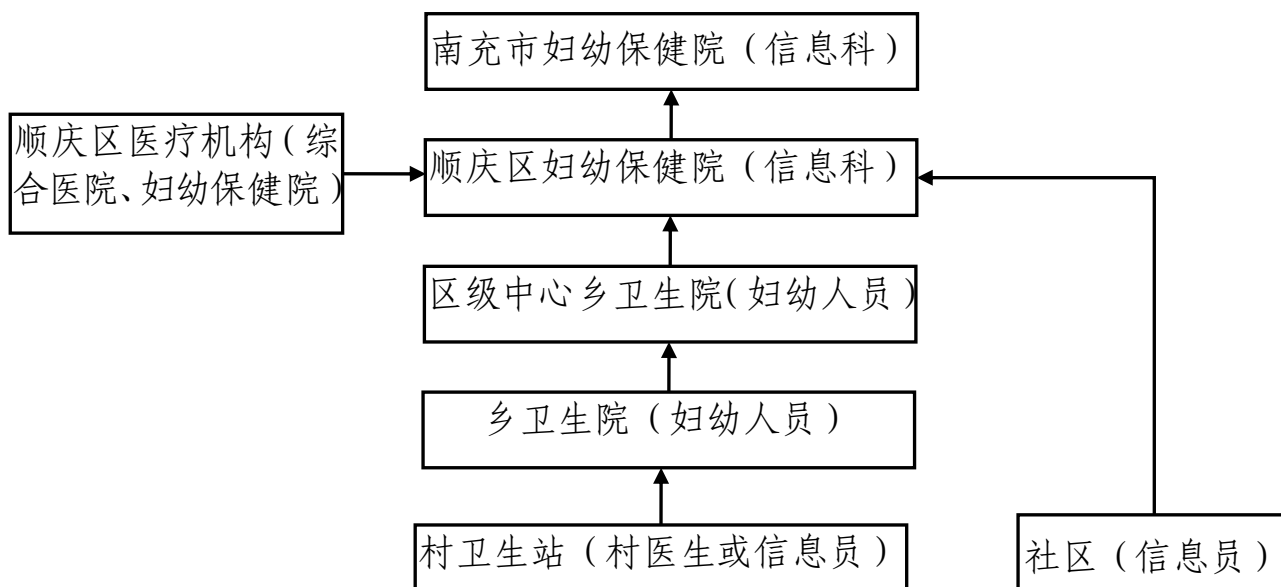


出院流程

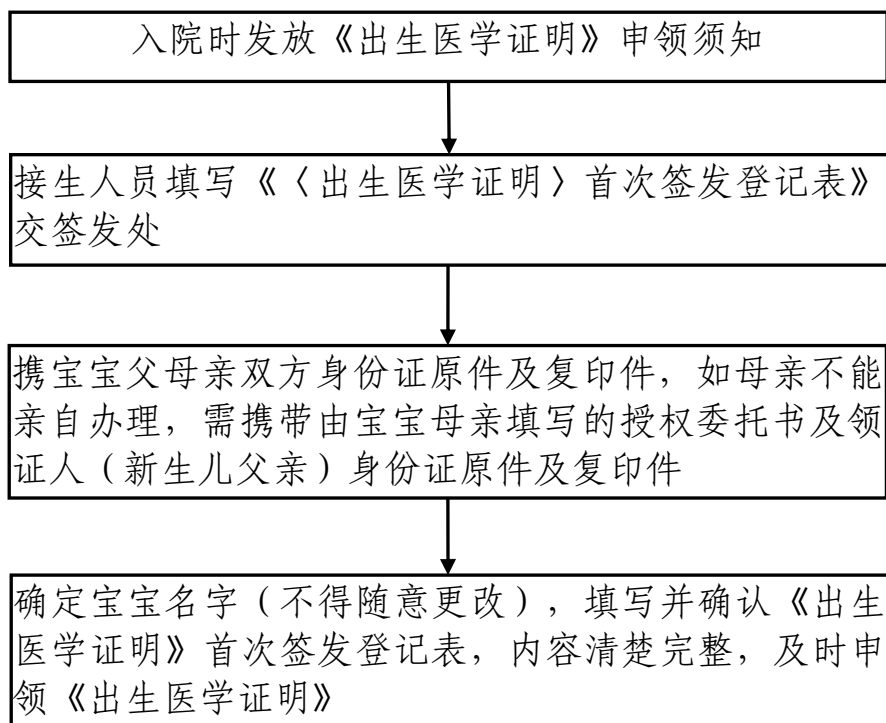


第三章 保健部类相关流程

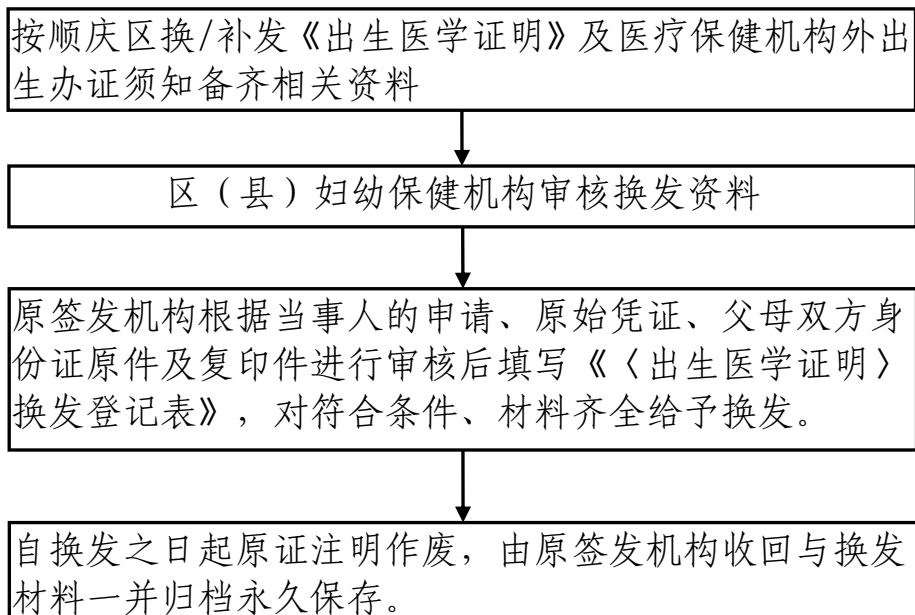
顺庆区妇幼健康信息管理工作流程图



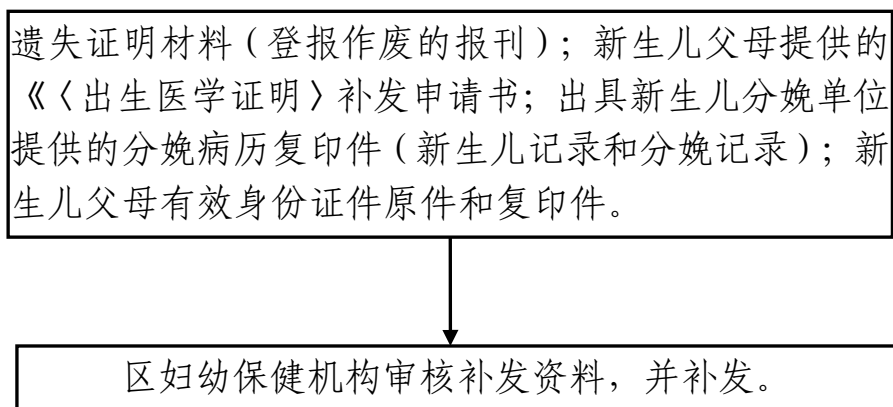
顺庆区《出生医学证明》首次签发流程



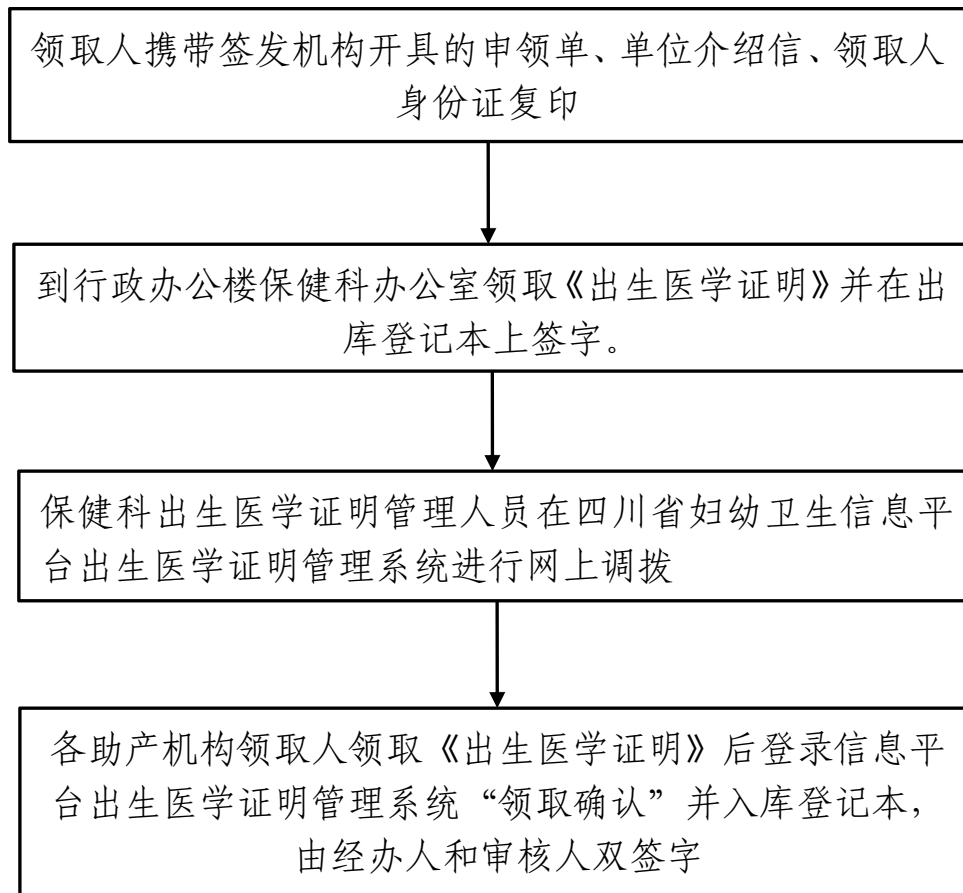
顺庆区《出生医学证明》换证及医疗保健机构外出生签发流程



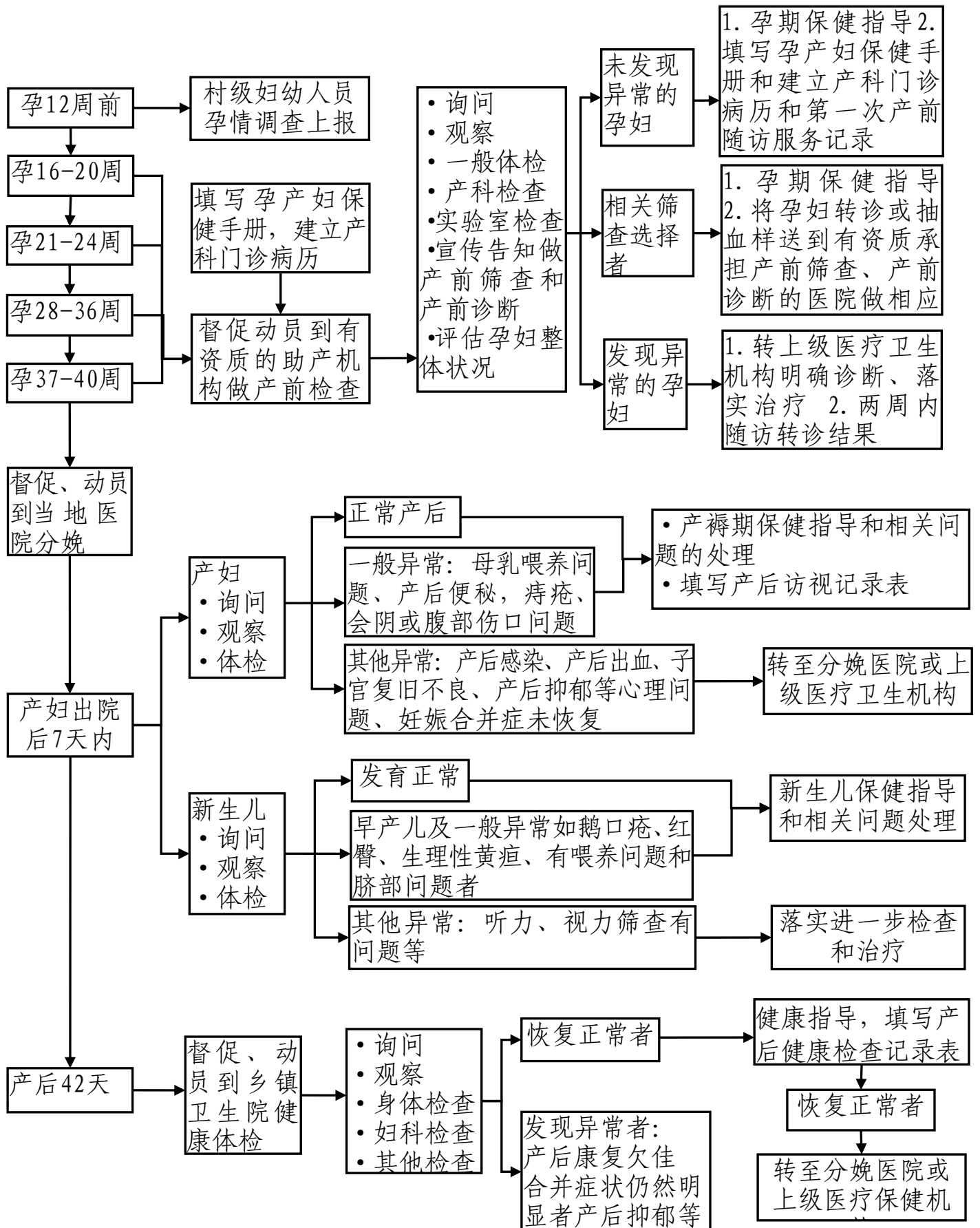
顺庆区《出生医学证明》补证签发流程



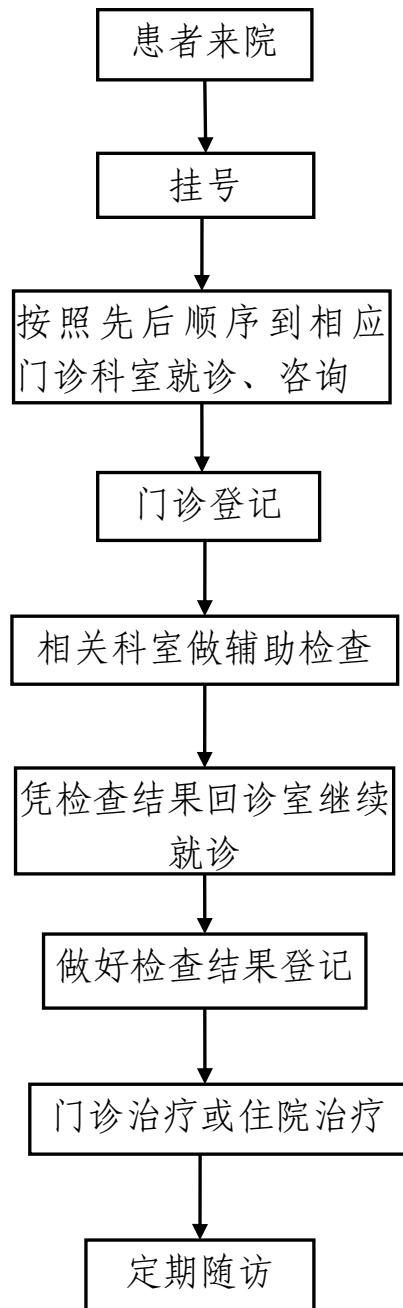
出生医学证明发放流程图



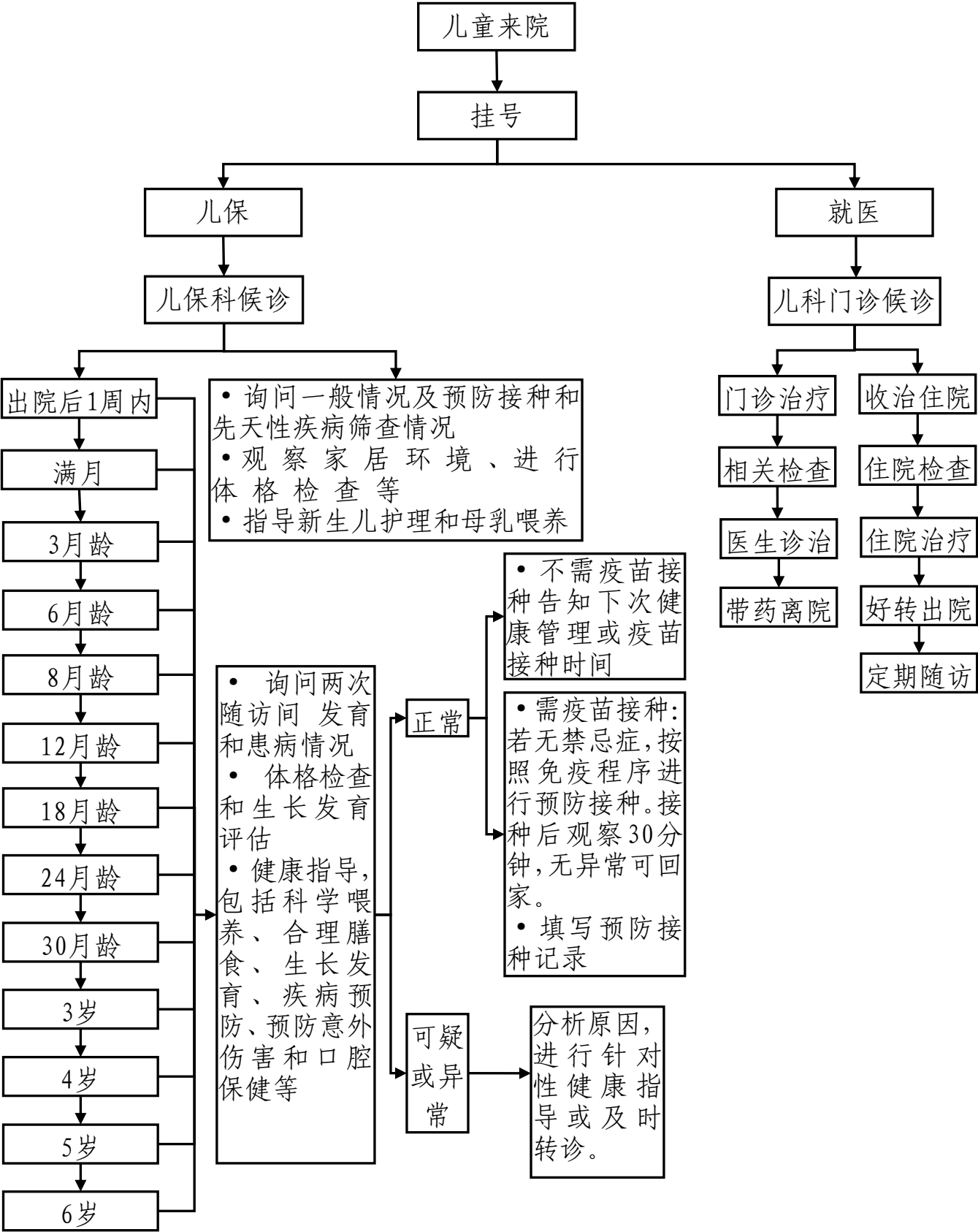
孕产保健部服务流程



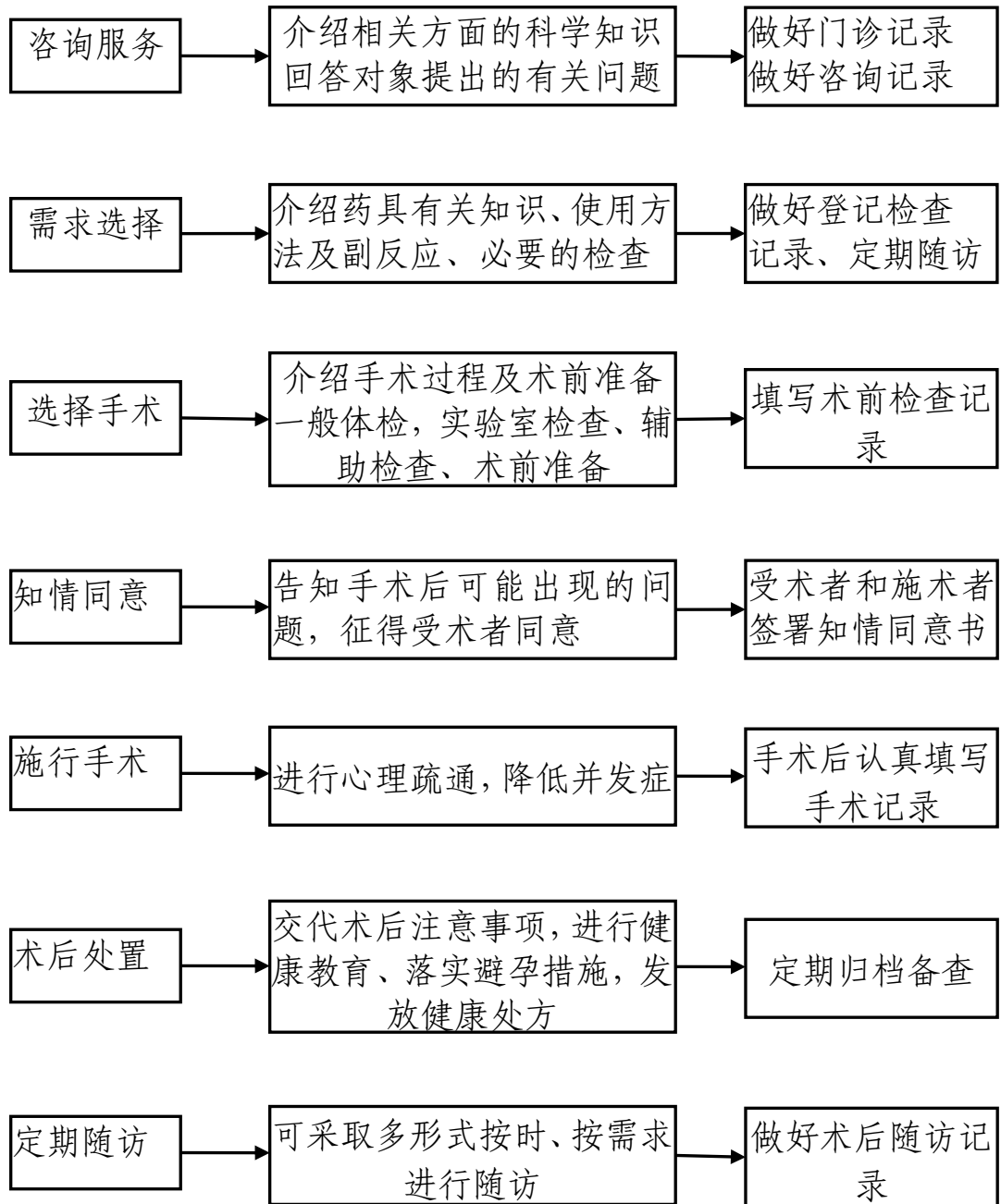
妇女保健部服务流程



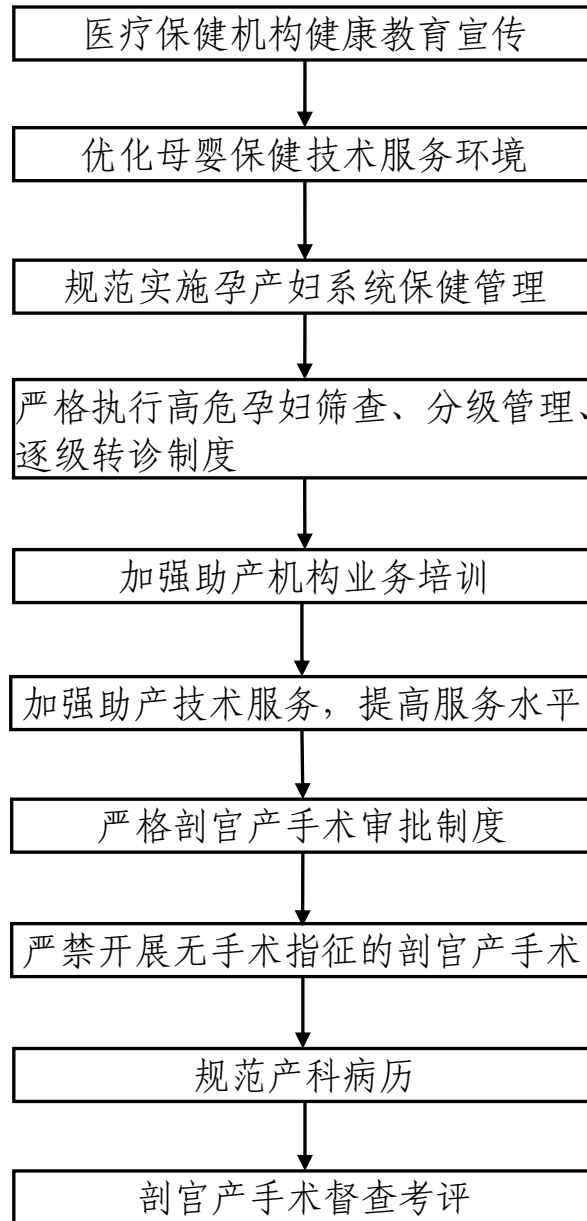
儿童保健部服务流程



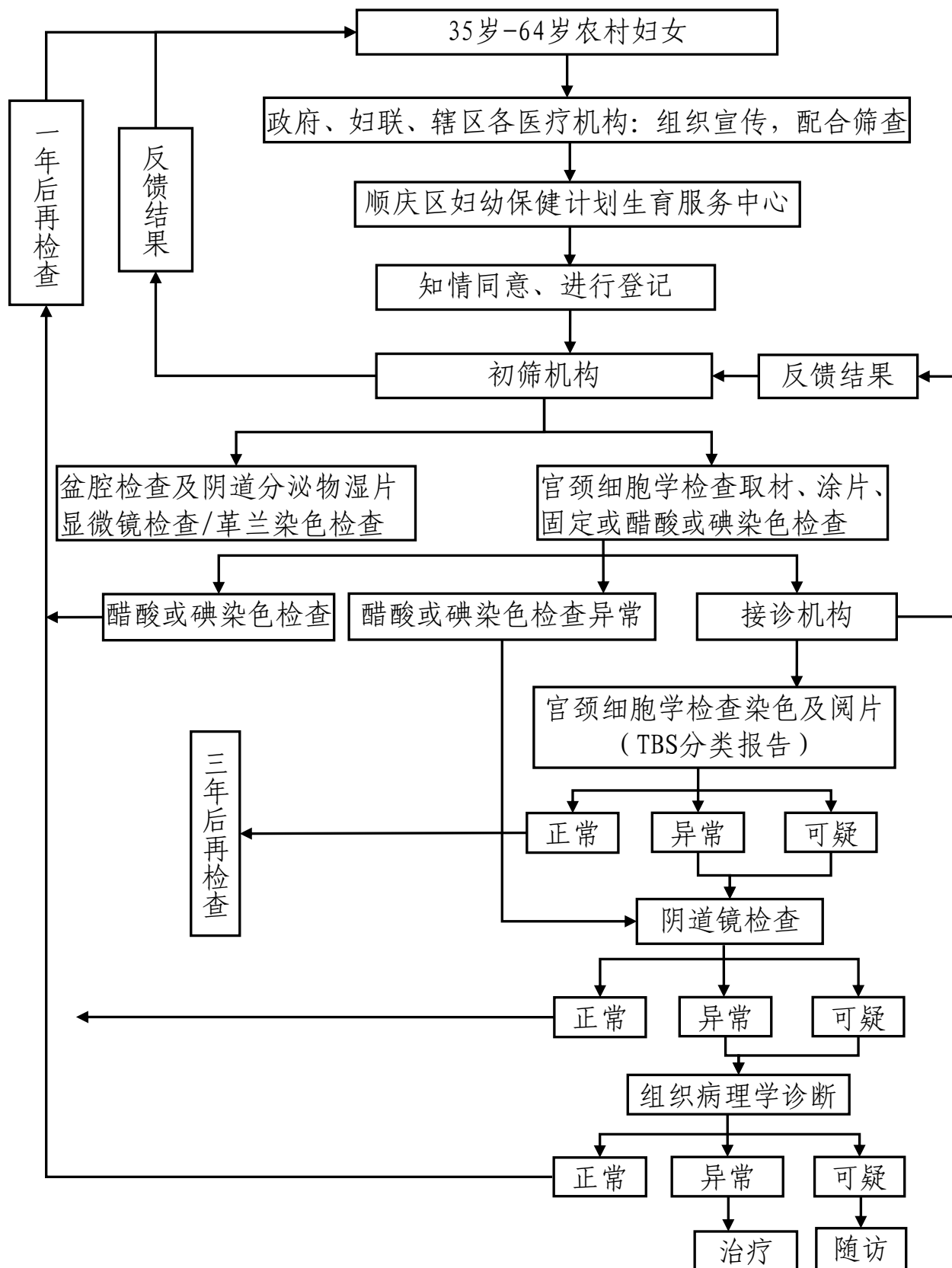
计划生育技术服务部服务流程



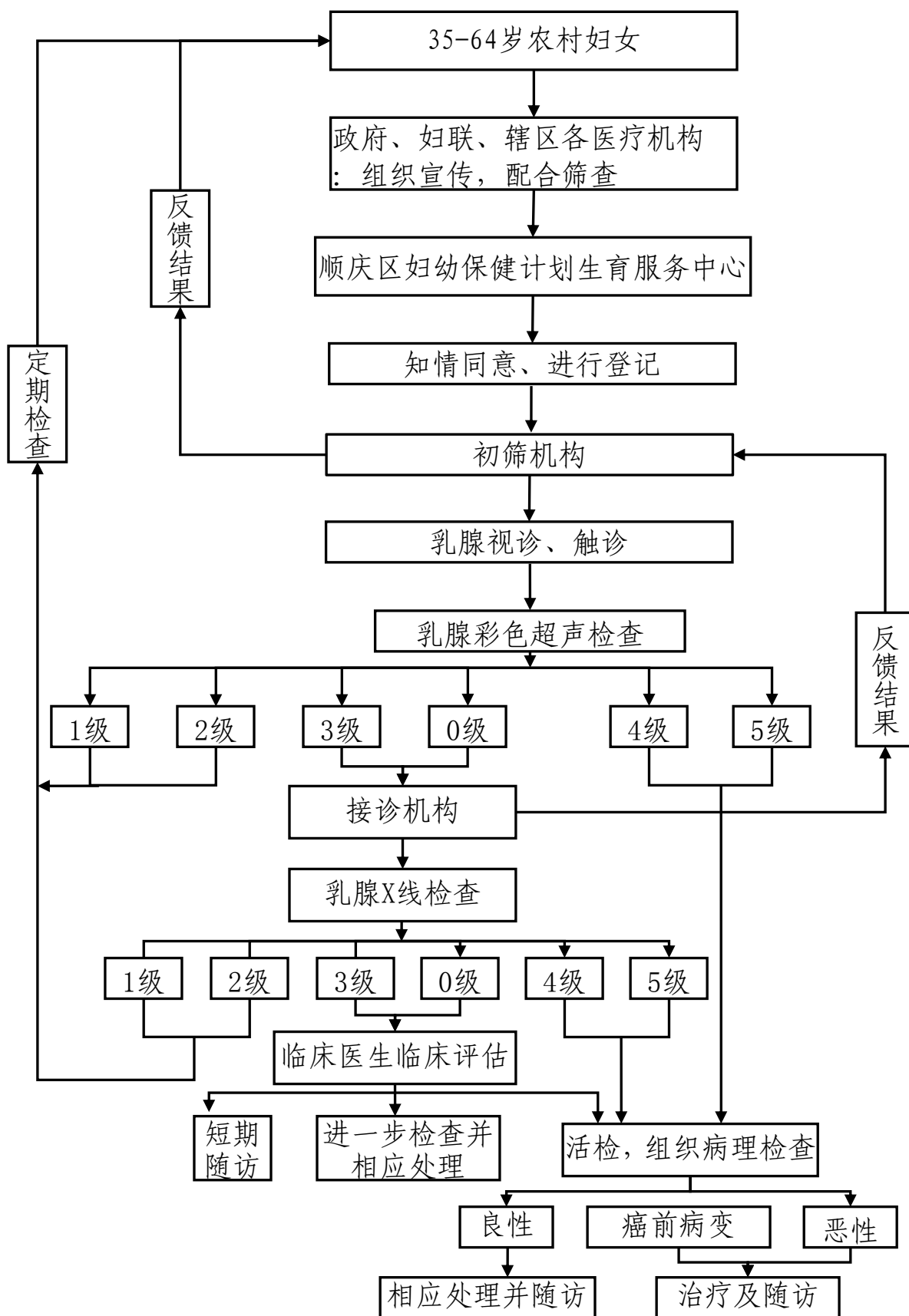
顺庆区控制剖宫产的相关工作流程



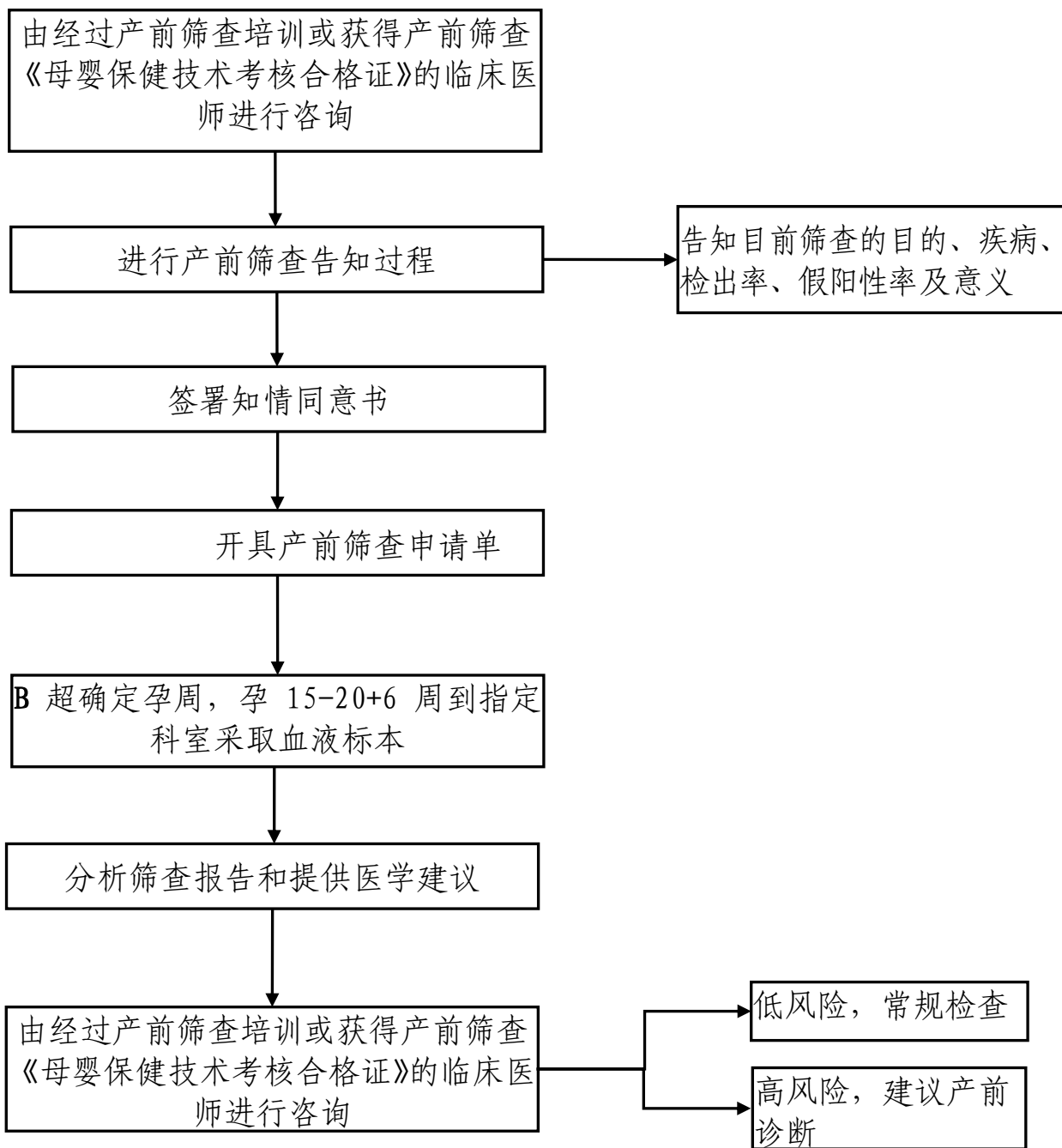
顺庆区妇女宫颈癌筛查流程图



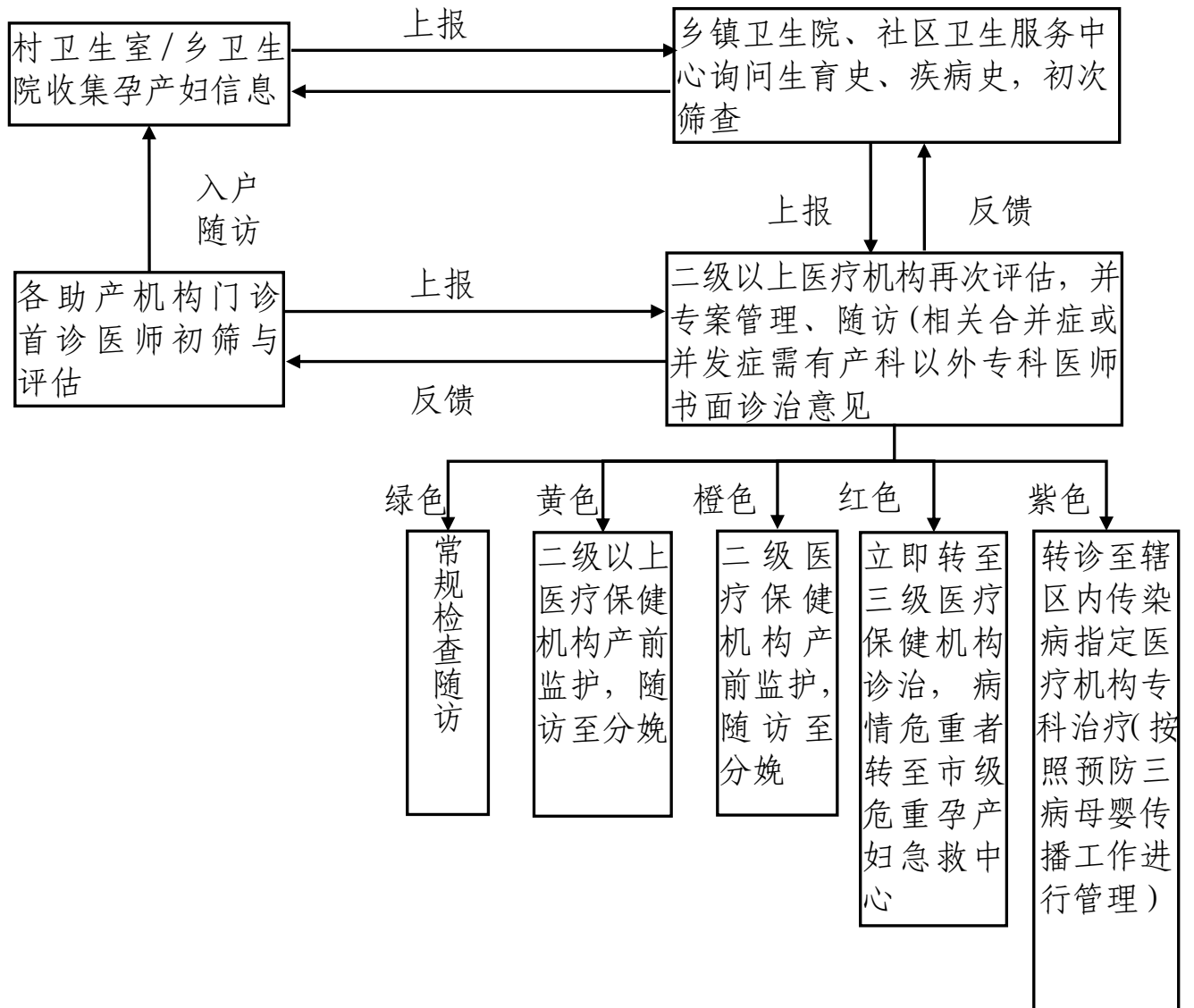
顺庆区妇女乳腺癌筛查流程图



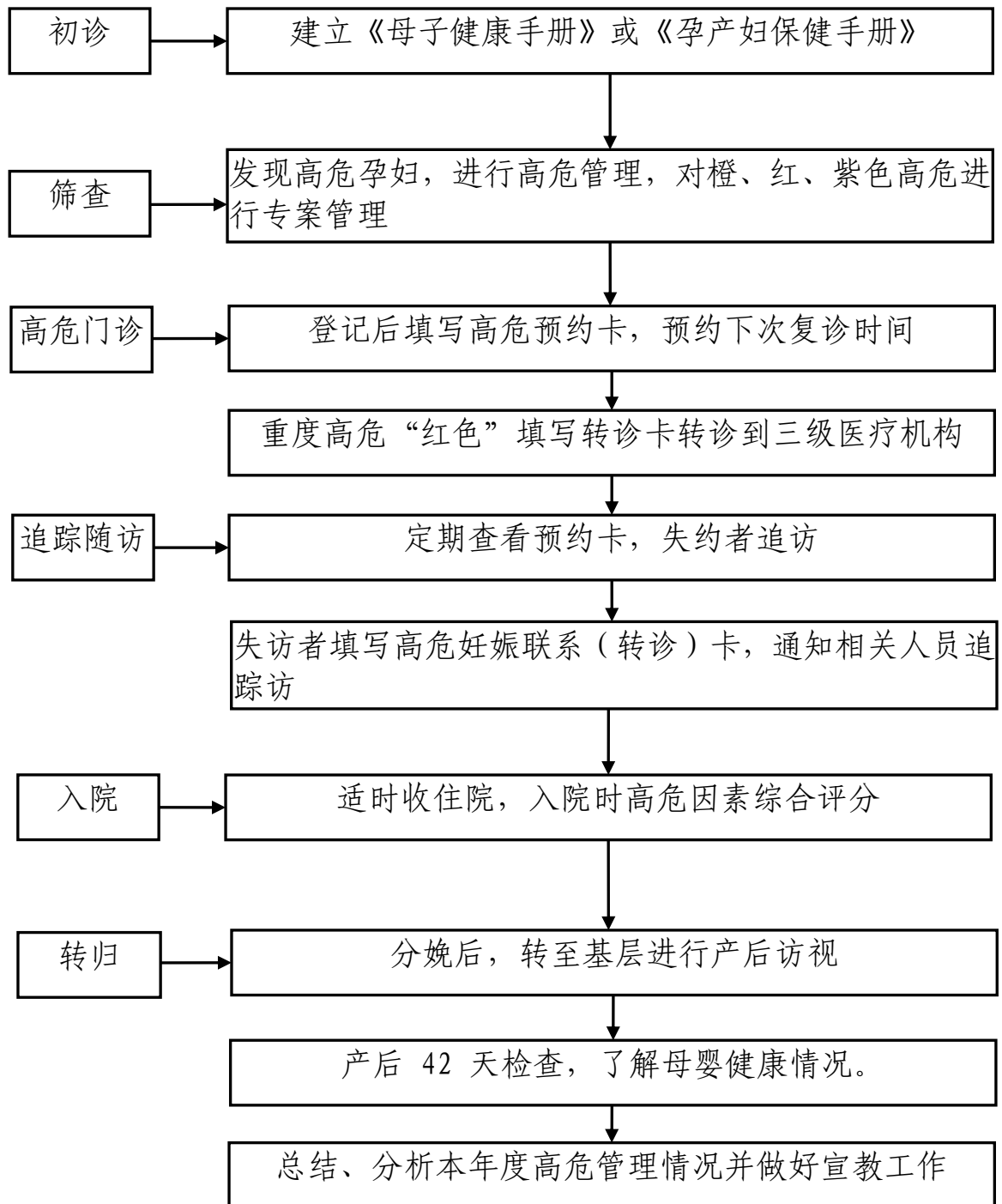
顺庆区产前筛查工作流程



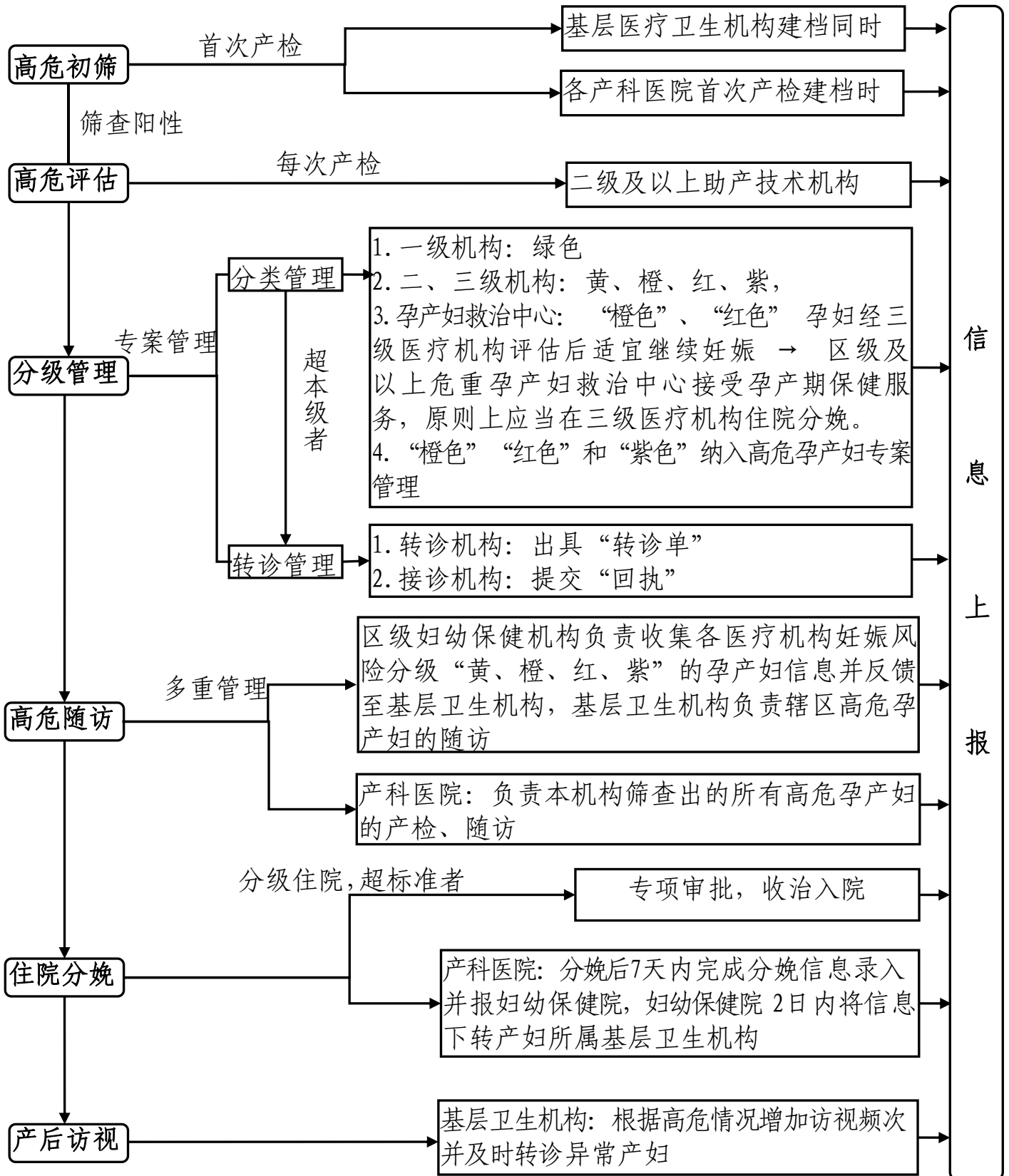
高危孕产妇筛查流程



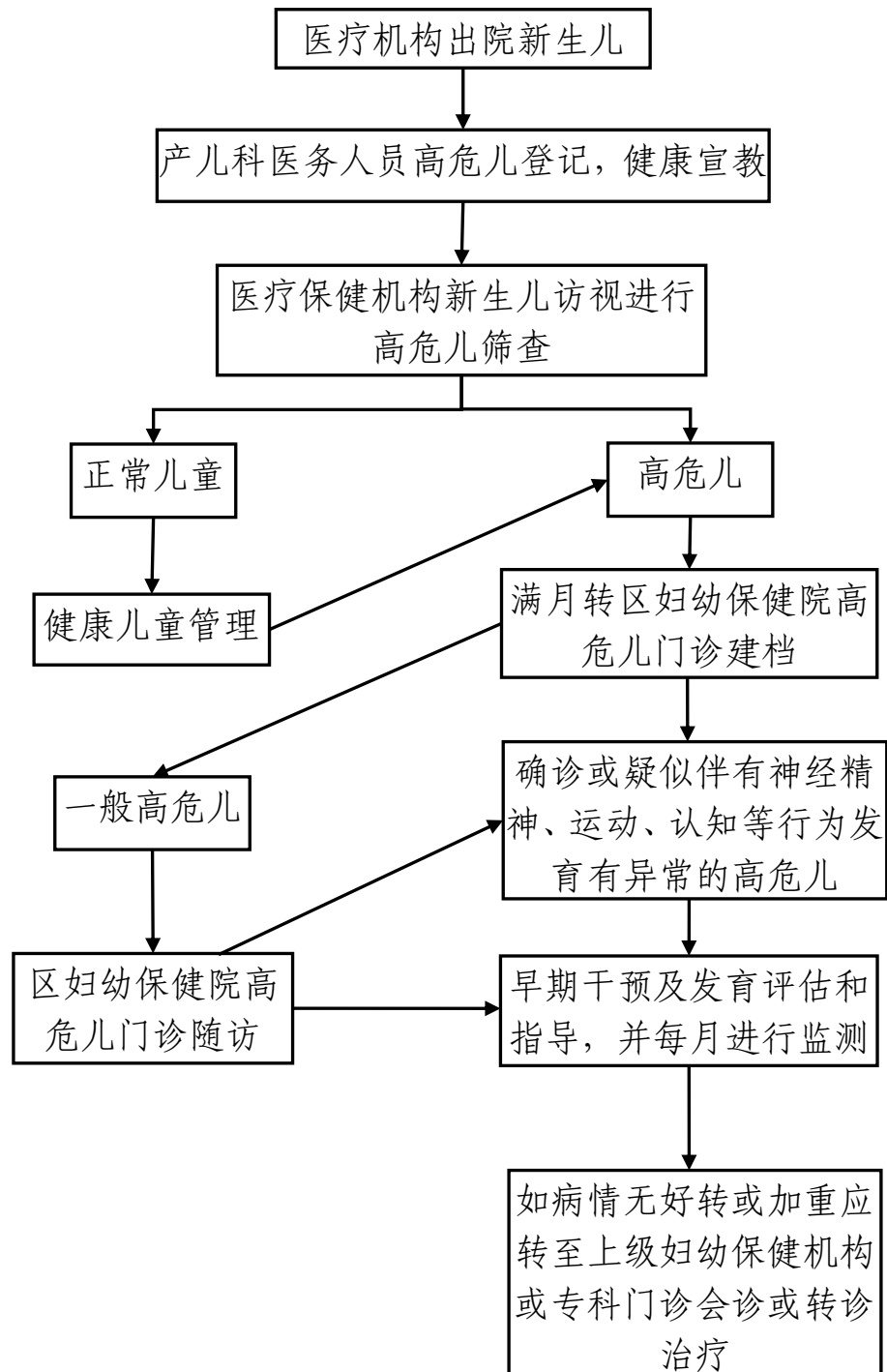
高危孕产妇连续服务流程



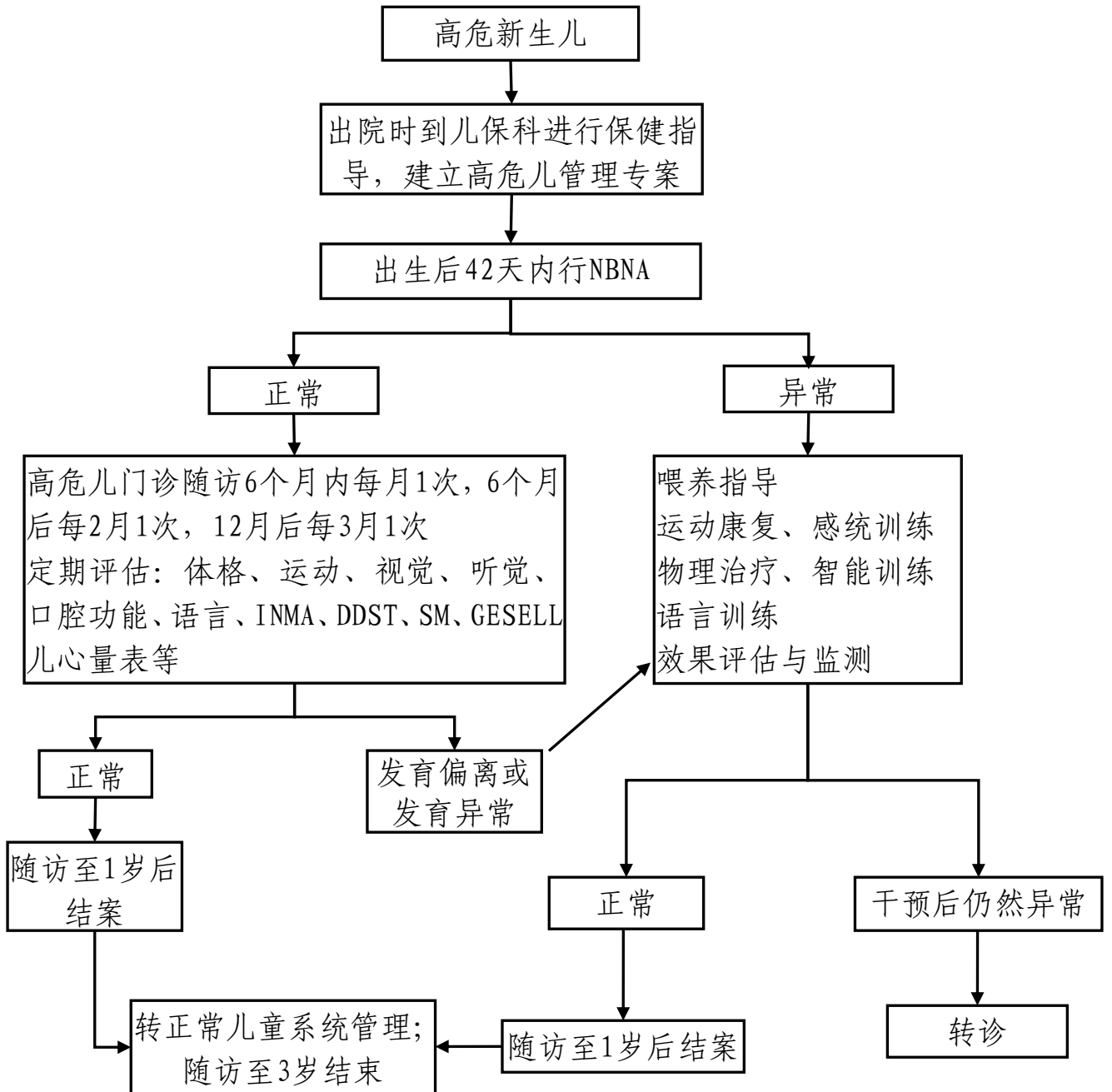
顺庆区高危孕产妇管理流程图



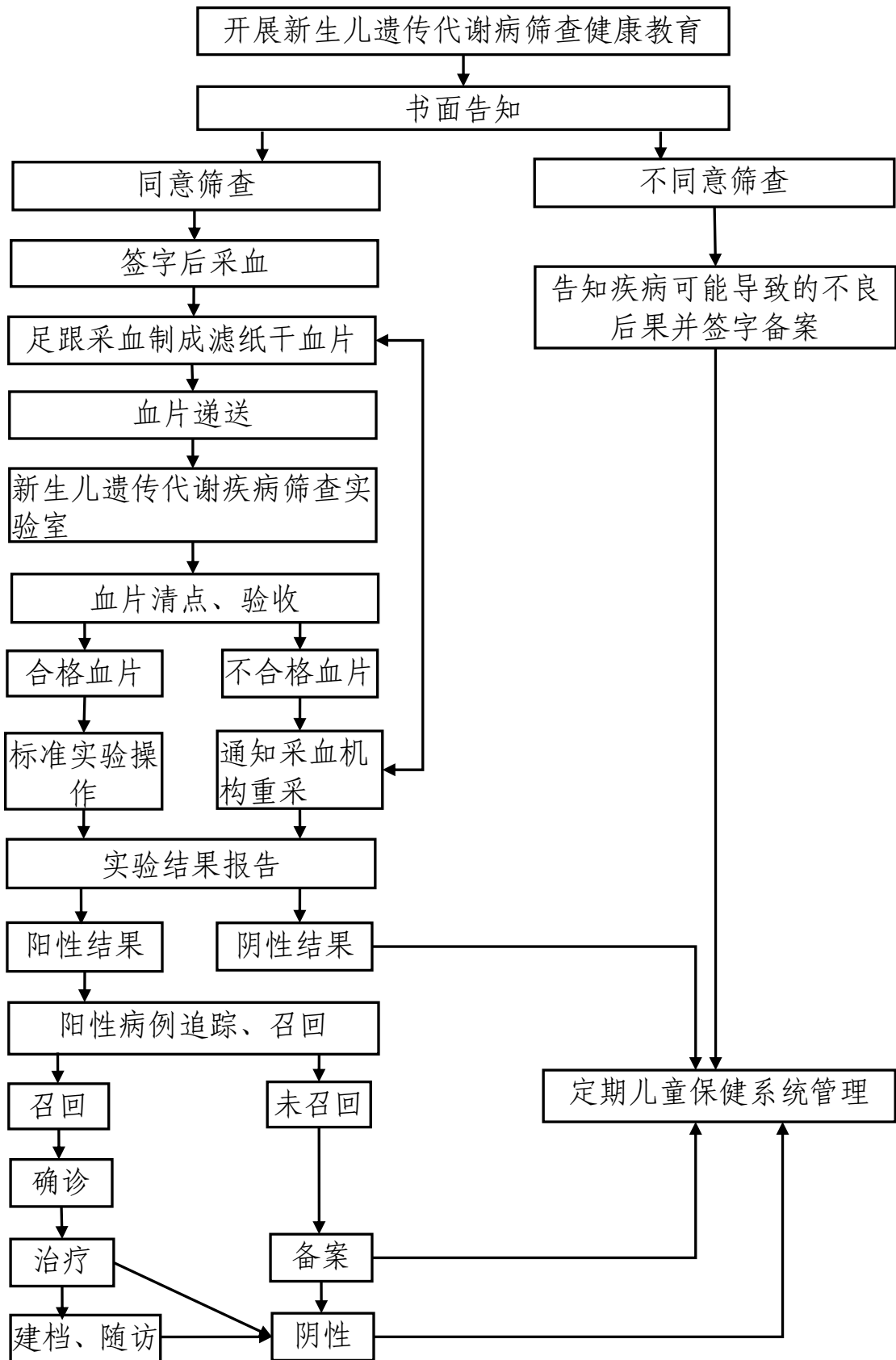
高危儿筛查流程



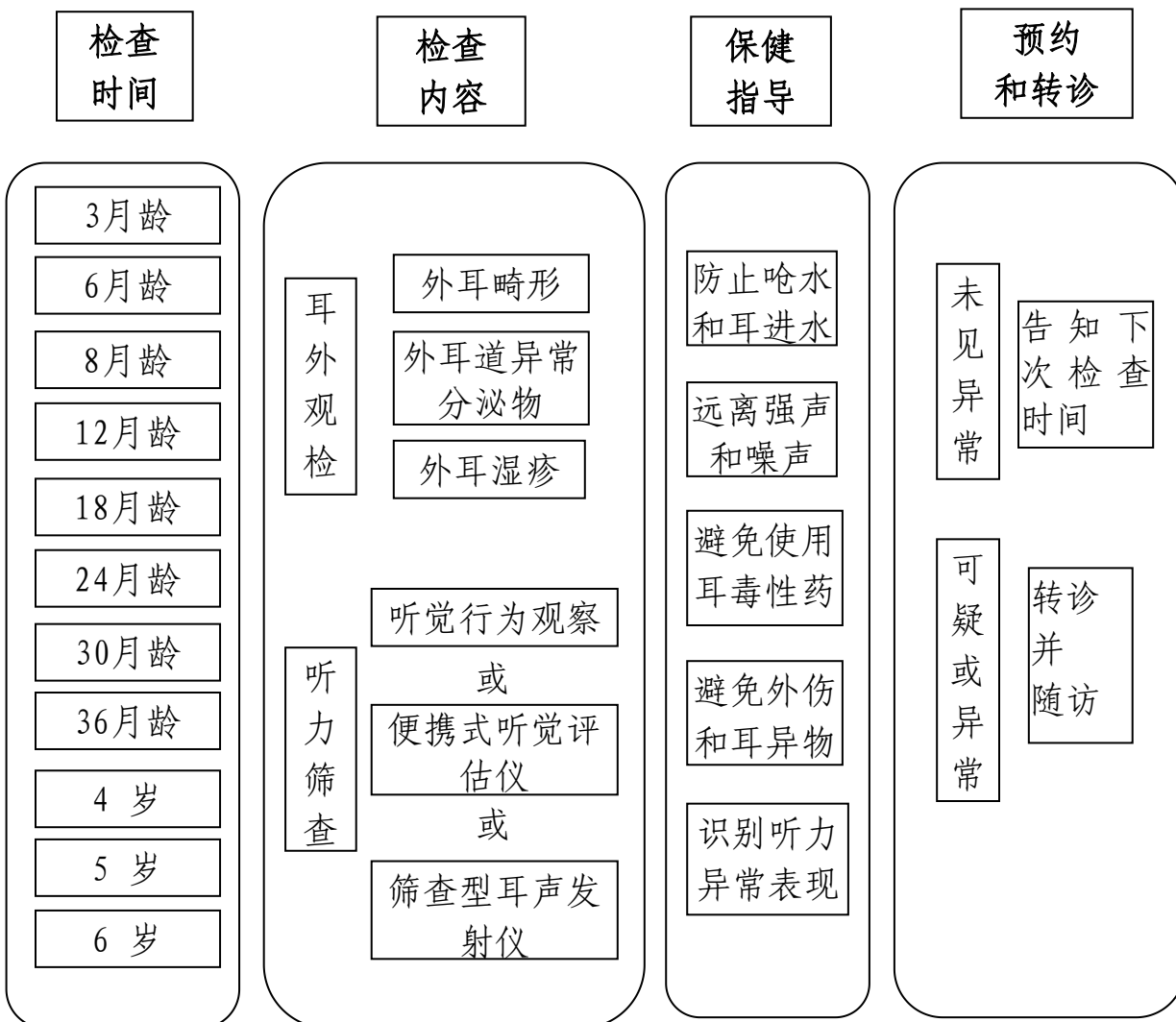
高危儿管理流程



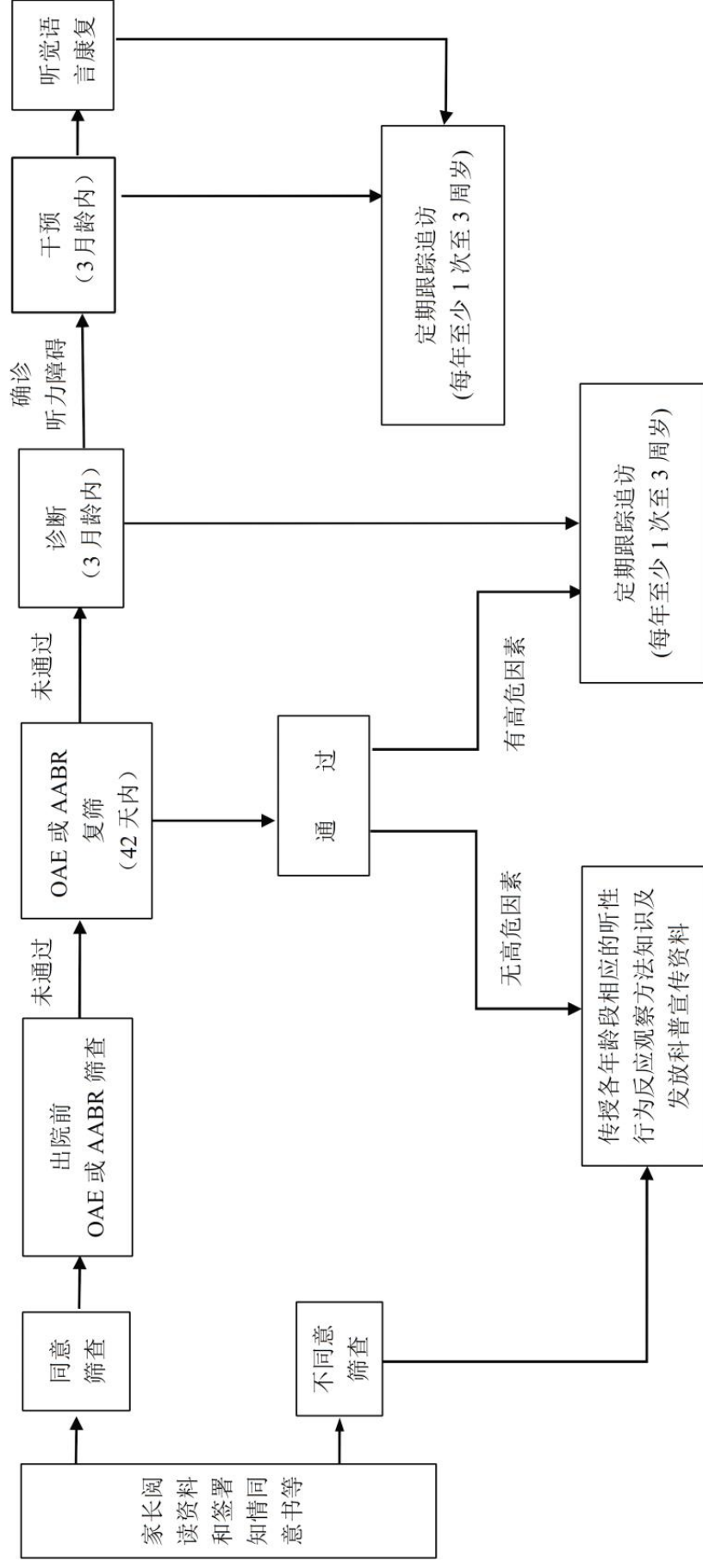
新生儿遗传代谢病筛查流程



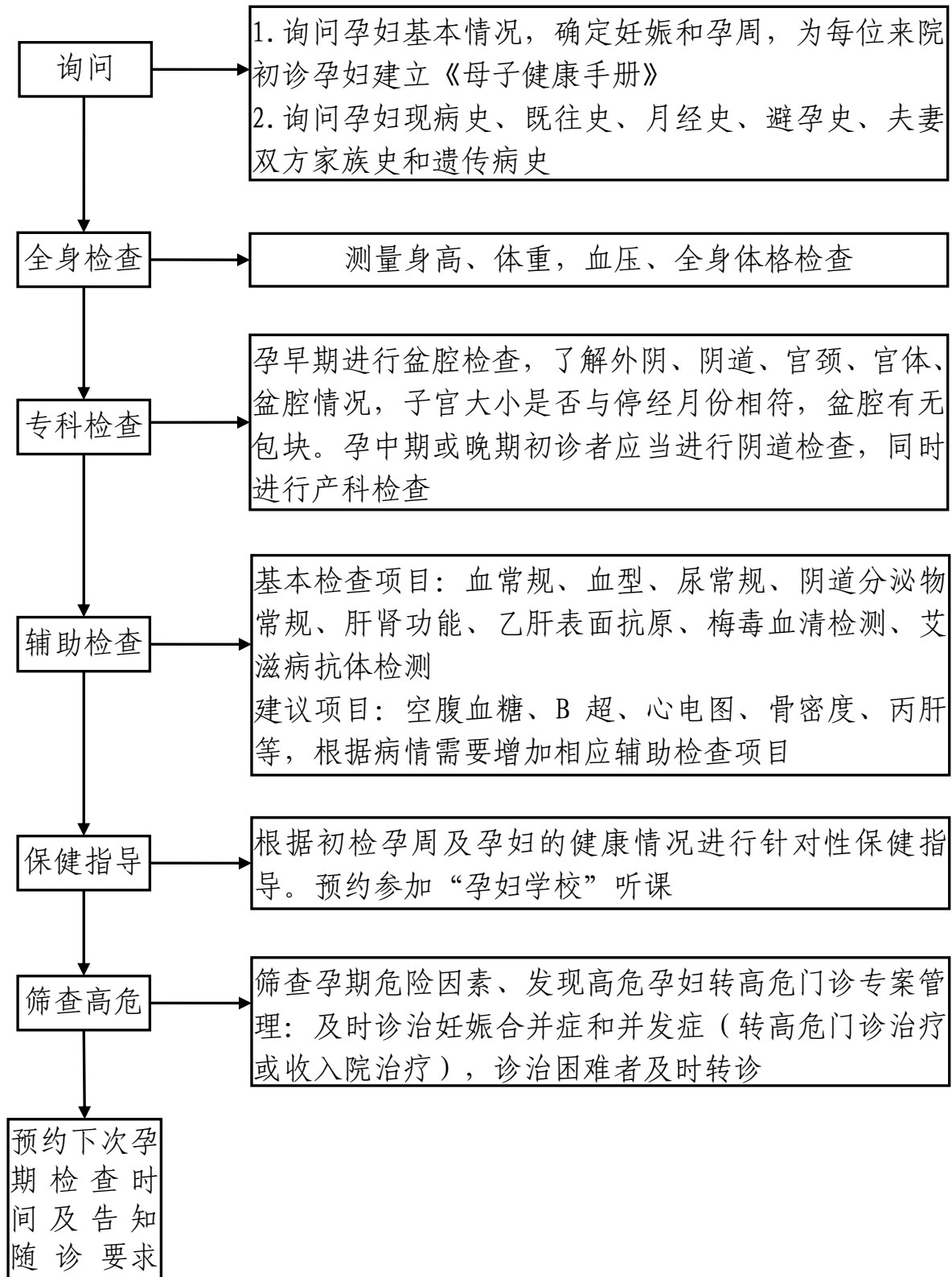
儿童听力筛查流程



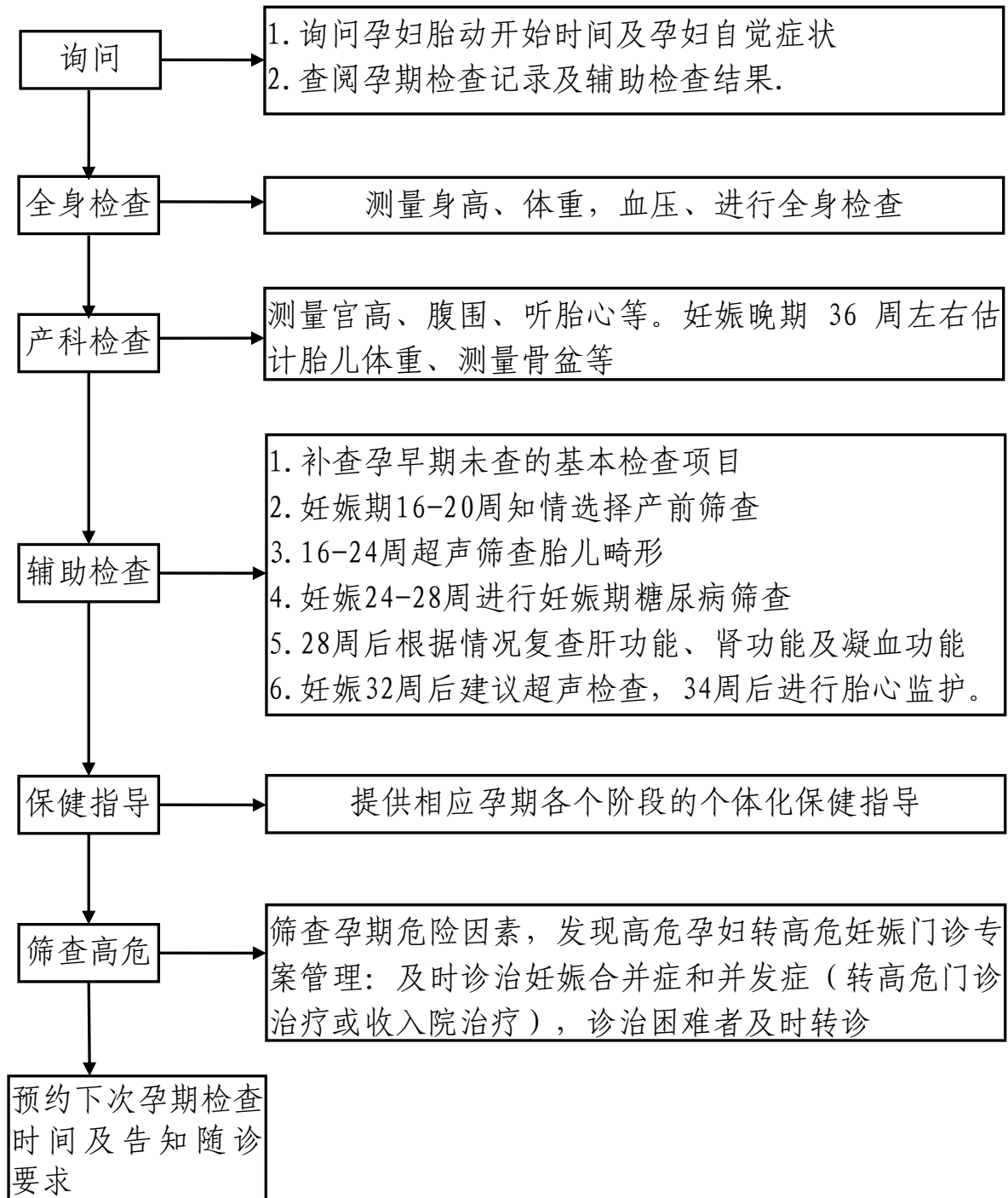
顺庆区新生儿听力筛查流程



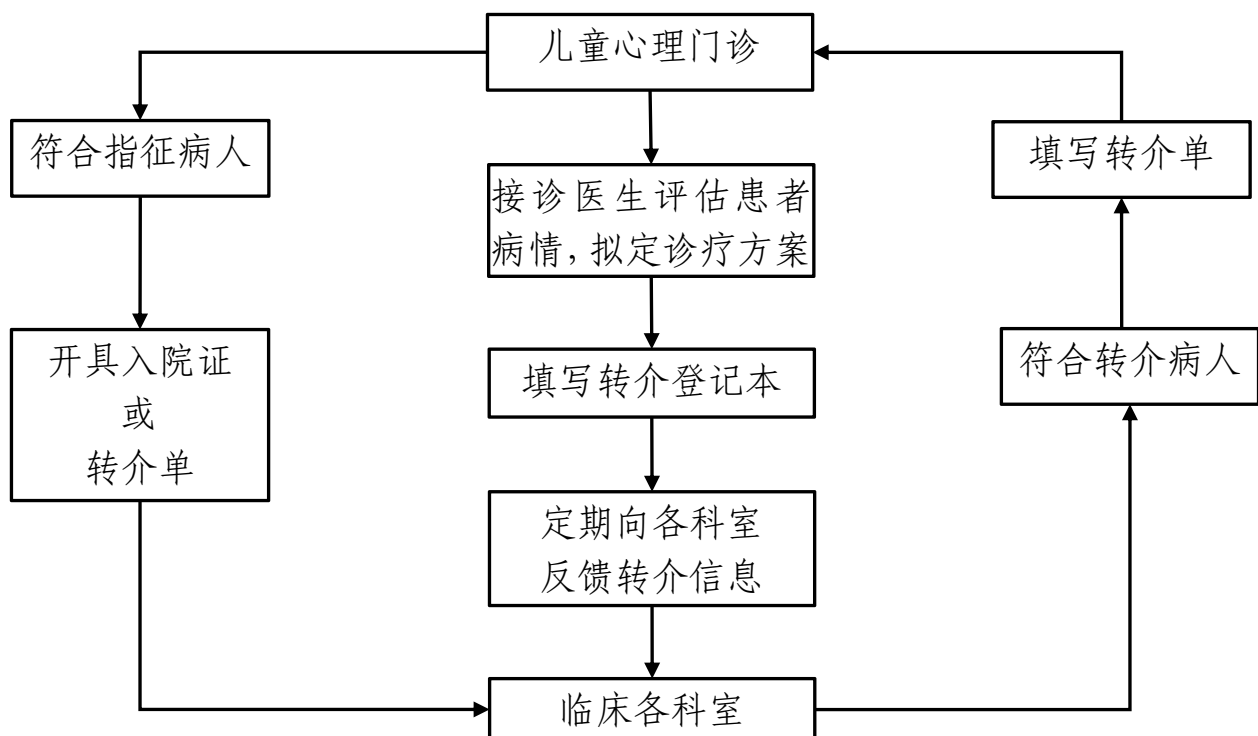
孕期检查初诊服务流程



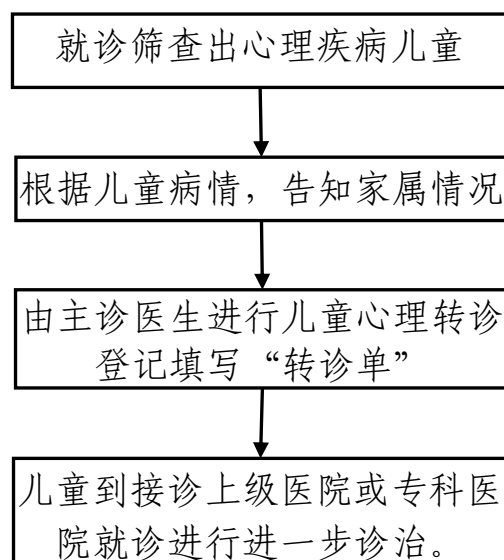
孕期检查复诊服务流程



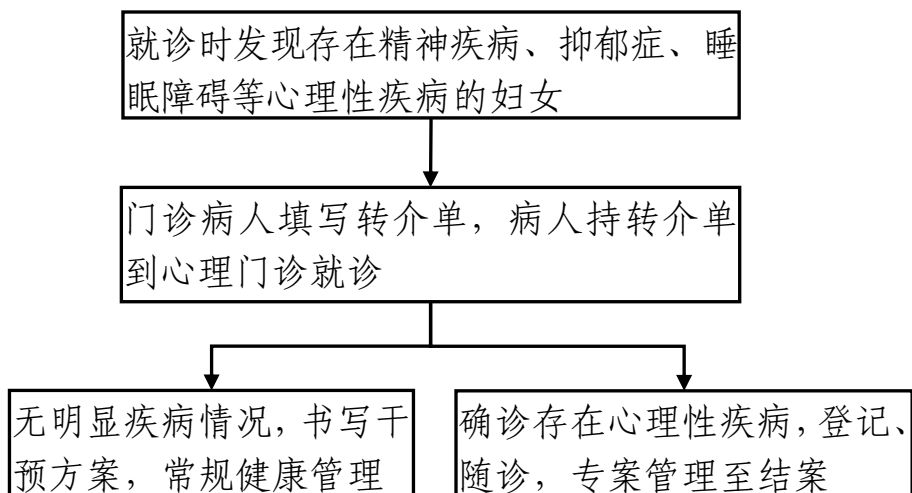
儿童营养门诊与各科临床科室转介服务流程



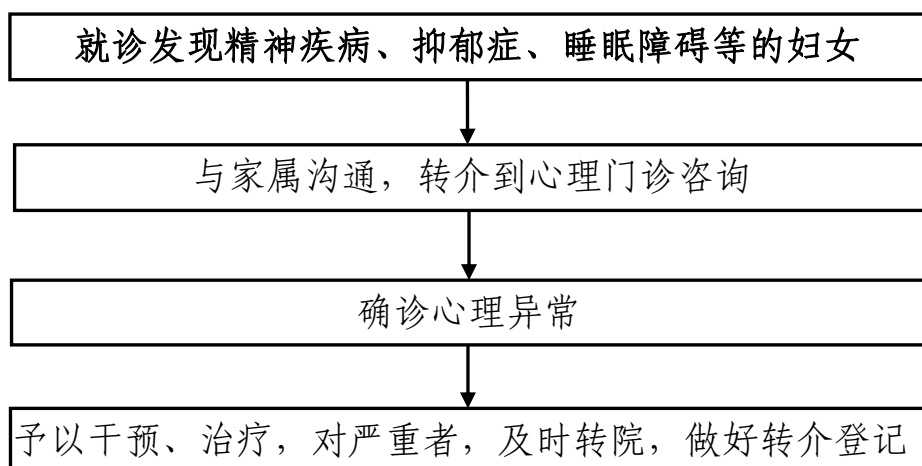
儿童心理性疾病转诊流程



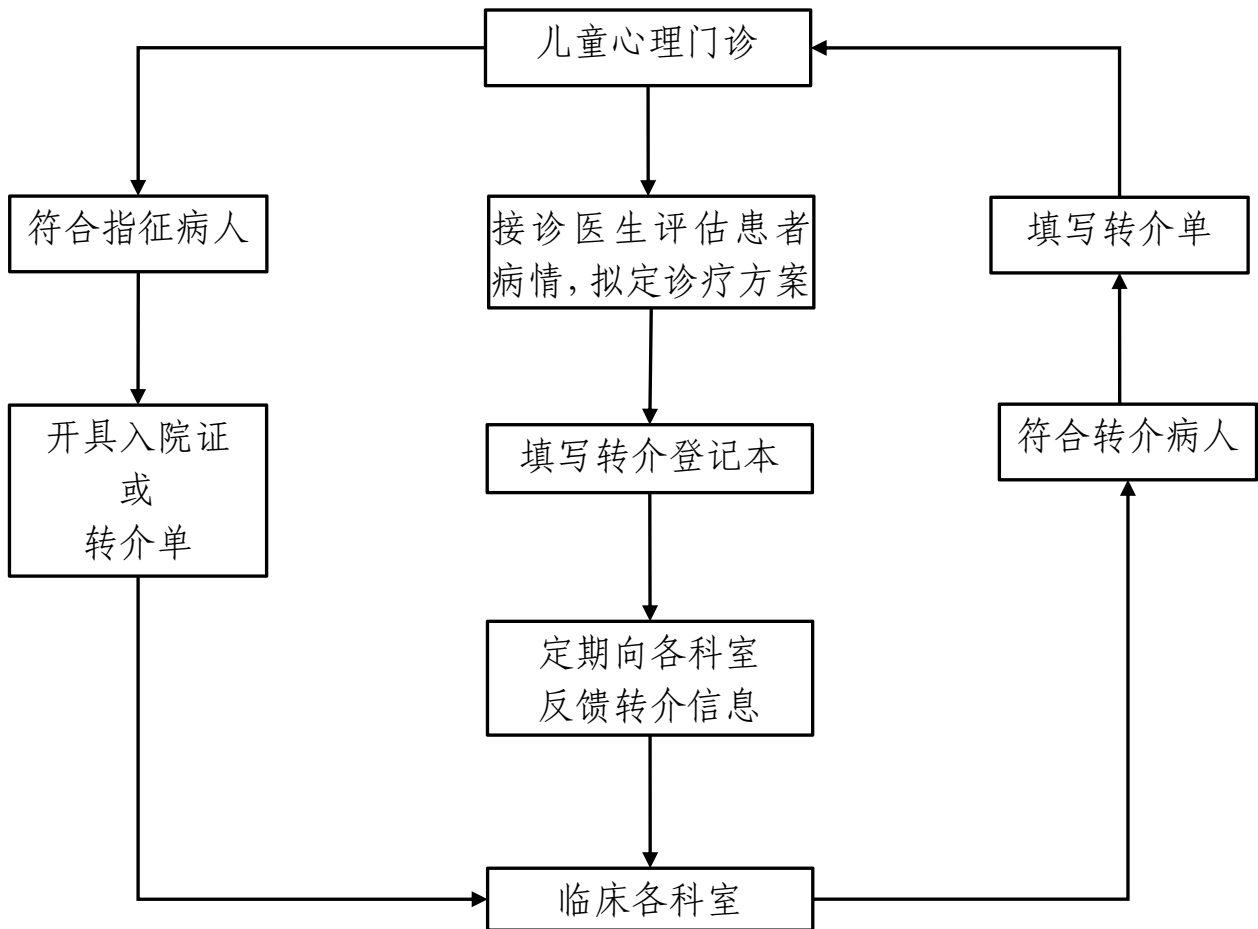
妇女心理性疾病转诊流程



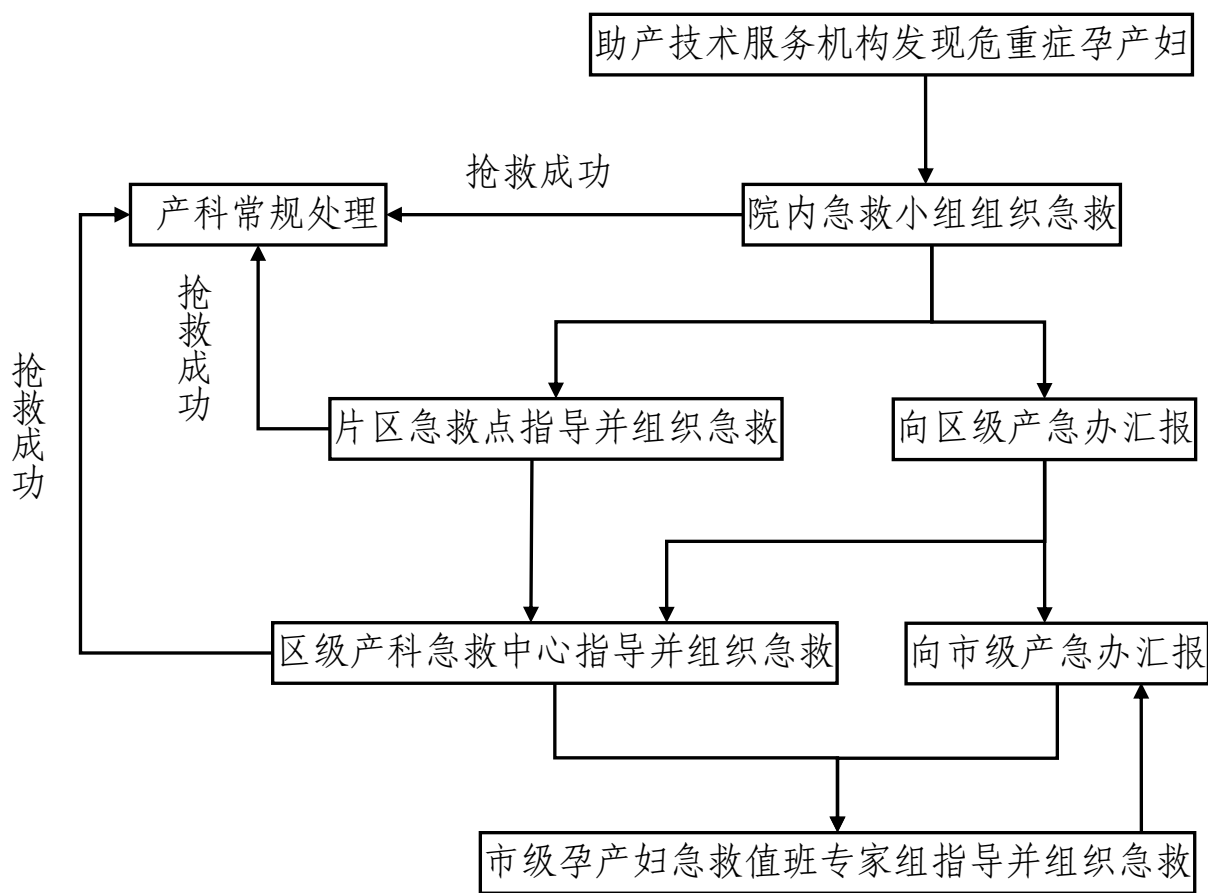
妇女心理保健服务转介流程



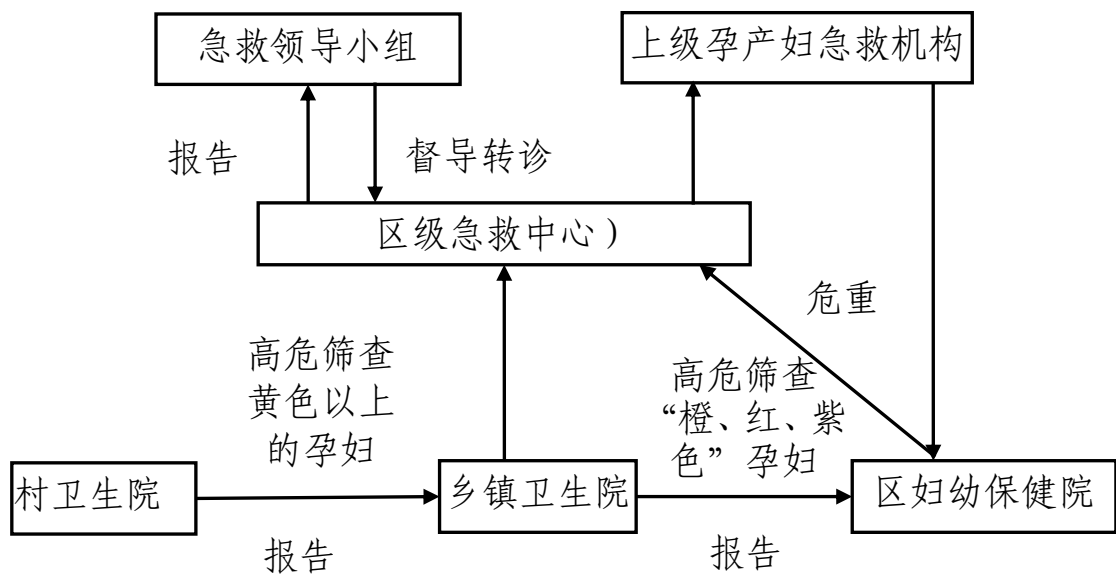
儿童心理门诊与各科临床科室转介服务流程



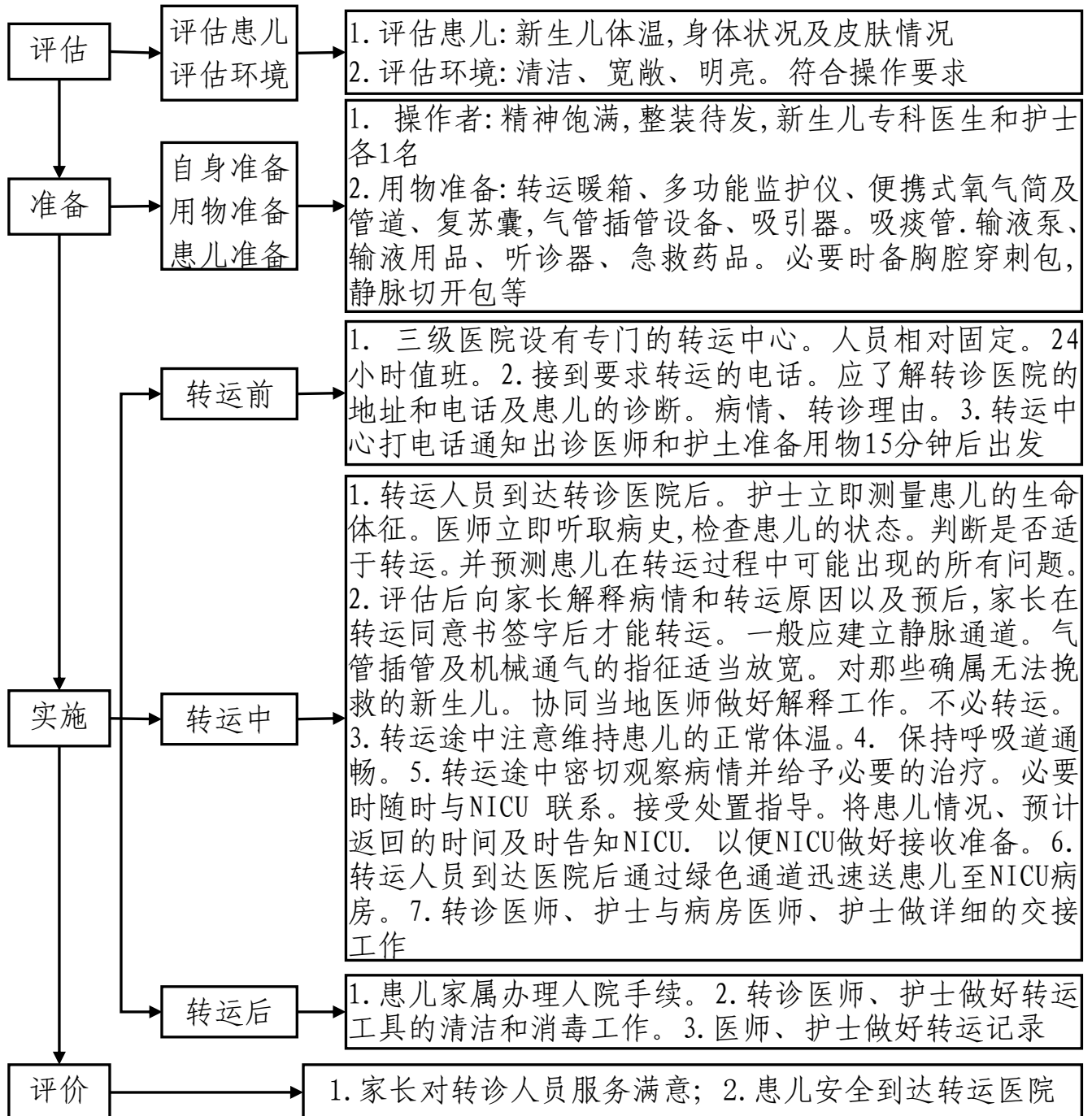
产科急救流程图



高危孕产妇转诊流程

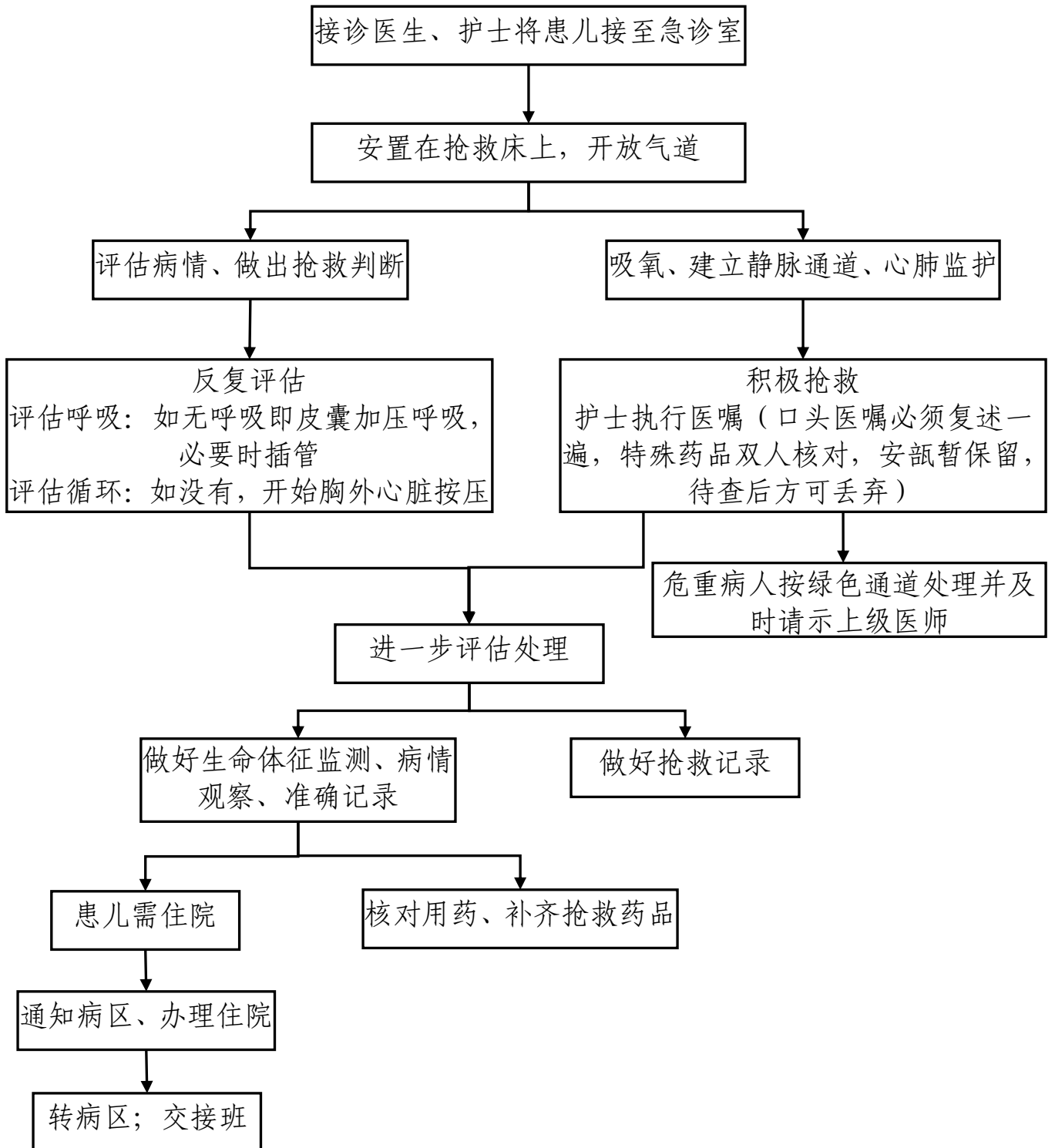


危急重症新生儿转诊流程图

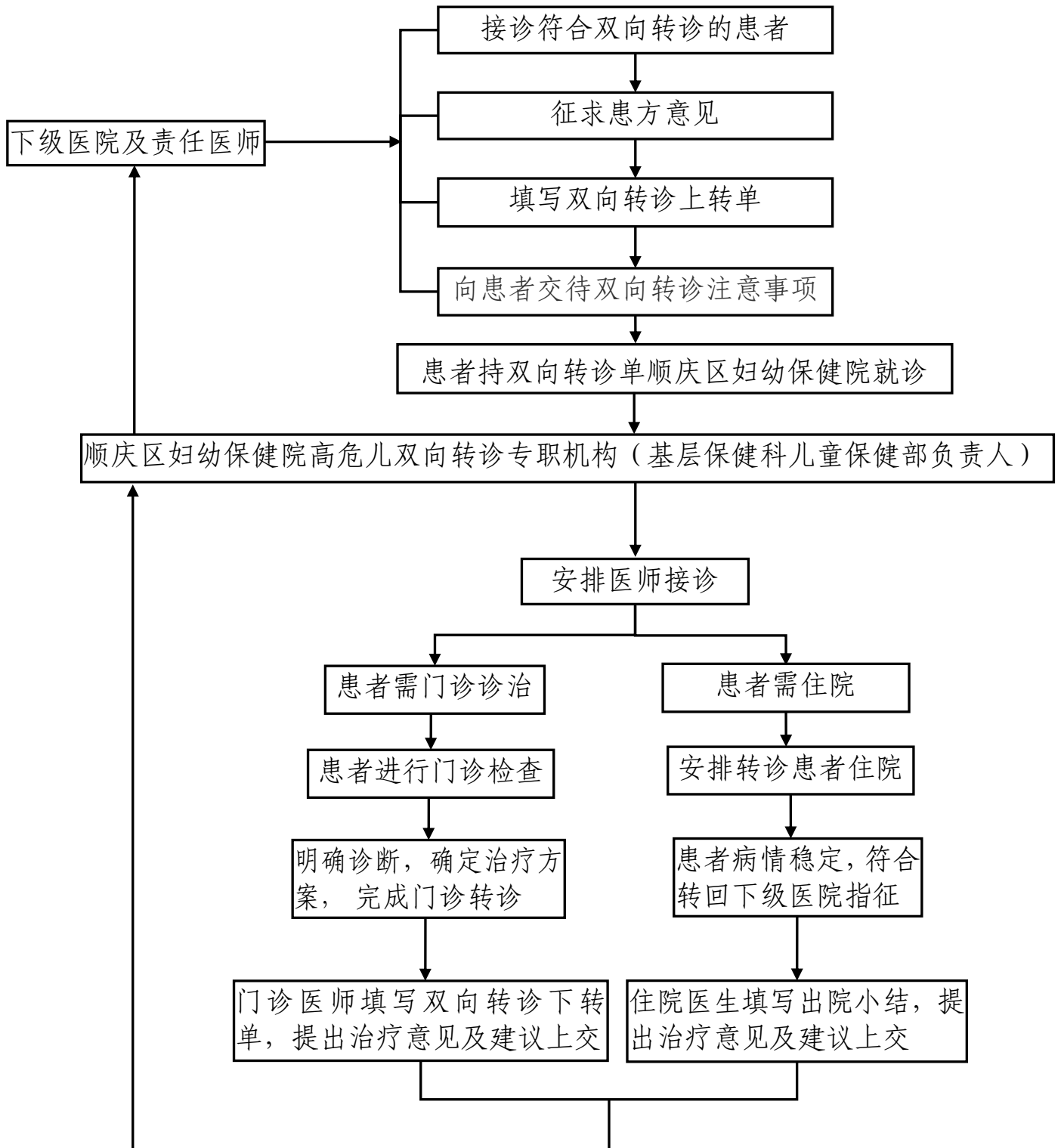


注意事项: 1. 有条件者患儿在转运途中使用暖箱。并根据不同的出生体重面设置不同的温度: 条件不允许者。应切实做好保暖, 可采用热水袋等保暖, 保暖过程中严防烫伤。每隔60分钟测量体温并做好记录。2. 保持呼吸道通畅, 注意患儿的体位。采用软枕或肩垫将肩部稍垫高。使患儿处于轻度的仰伸体位。此体位有助于畅通呼吸道。如有外科情况再酌情采用适宜的体位。口鼻腔有分泌物时及时吸引。3. 转运过程中应使用心电监护仪监测生命体征的变化。持续上氧。密切观察缺氧改善情况, 发现异常及时处理

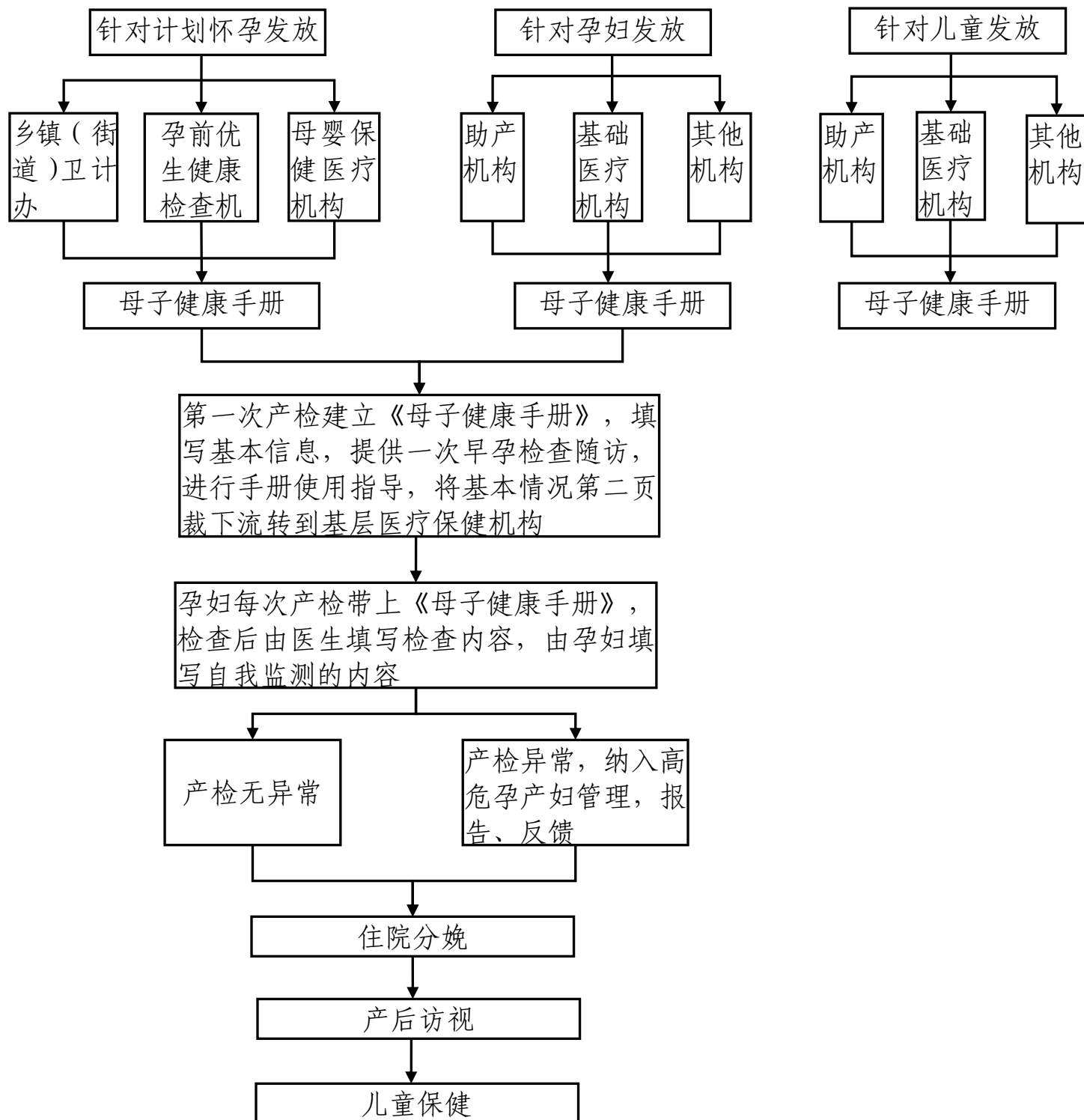
危急重症新生儿抢救流程图



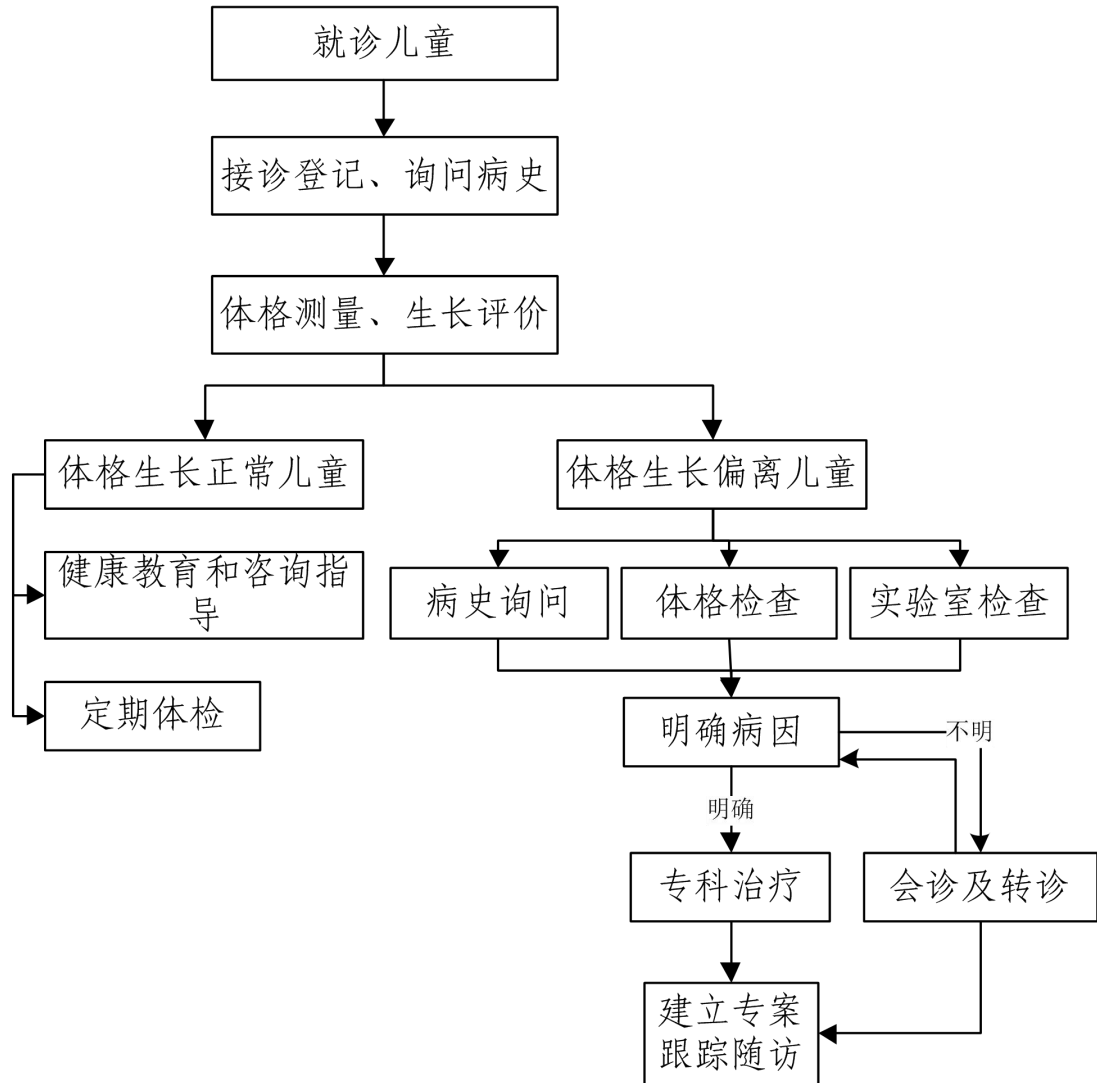
高危儿双向转诊流程图



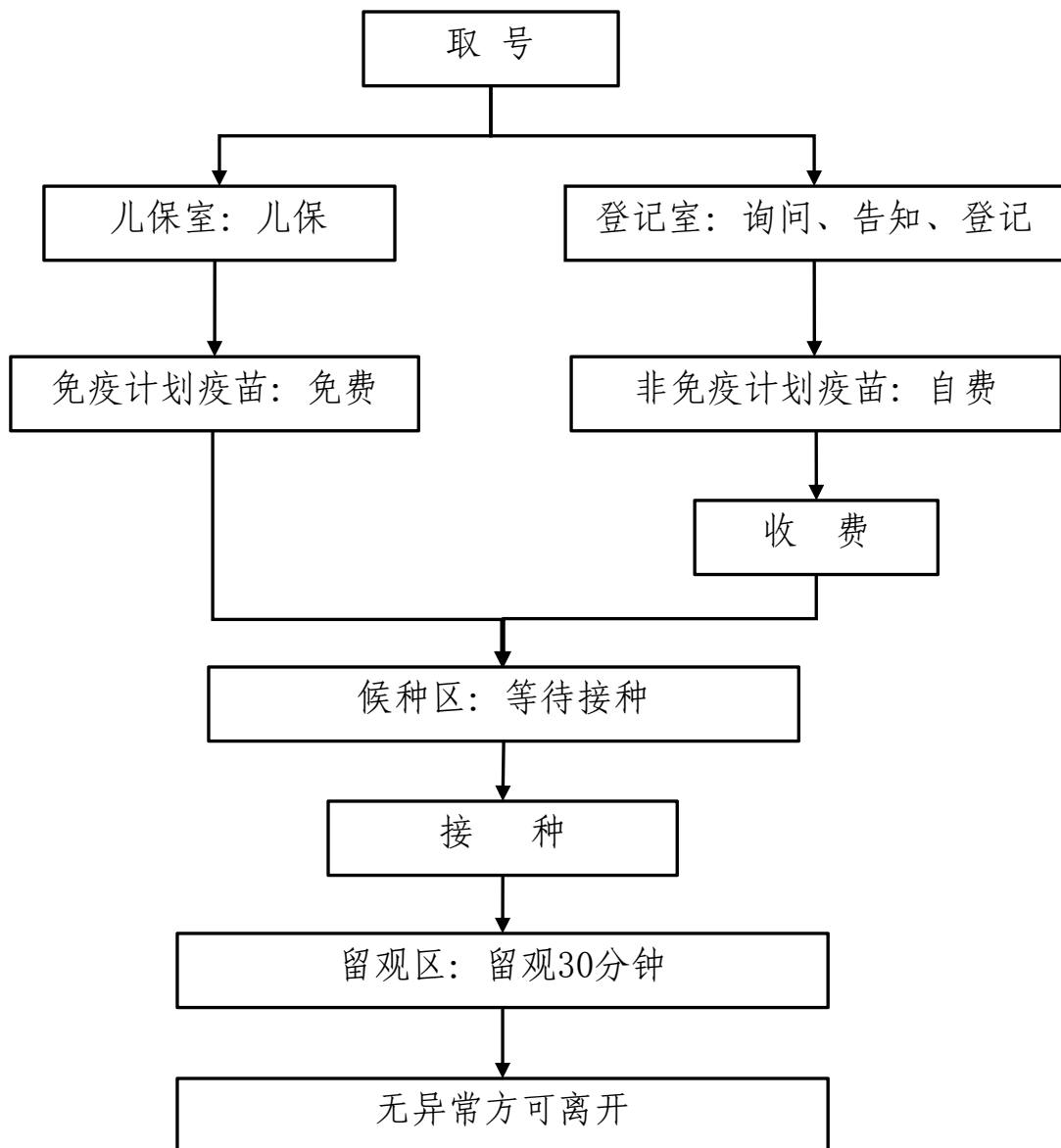
顺庆区《母子健康手册》使用运转流程



儿童生长发育专科工作流程



预防接种门诊接种工作流程



0-6岁儿童保健体检流程图

