**小儿高热惊厥应急演练**

**早该帮 编制**

一、背景设置

患儿，彭某某， 男5岁，体重18Kg，输尿管结石术后第2日，伴上呼吸道感染、发热1天。患儿测体温39度，给予对乙酰氨基酚(泰诺林)2ml口服，5分钟后责任护士加液体时，发现患儿突发高热惊厥， 神志不清，牙关紧闭，口唇青紫，四肢抽搐，立即呼叫值班医生及同事协助抢救，给予保持呼吸道通畅，吸氧，心电监测，镇静治疗，5 分钟后患儿症状缓解，意识清醒。监测体温及病情变化并记录，采取降温措施，给予家长健康宣教指导。

二、演练场景

场景一:

责任护士B在给病人加液体时突然发现患儿高热惊厥，B(责任护士):“快来人，26 床患儿高热惊厥。”

责任护士B:将患儿平卧，头偏向一侧，解开衣服和领口，保持气道通畅，及时清除口鼻分泌物，呕吐物，将患儿上下齿列之间放置牙垫，防止舌咬伤。

患儿家属:“快来人.”

听到呼叫，护士长A，值班大夫E、办公班 C、及其他责任护士D推抢救车、心电监护仪、吸氧设备赶赴现场。

场景二

护士D:给予患儿吸氧。

护士C:给予患儿心电监护。

E大夫:“苯巴比妥25mg肌肉注射”。

A护士长:“C负责记录抢救过程”。

B护士:“巴大夫，苯巴比妥 25mg 肌肉注射吗?”

E 大夫:“是的，苯巴比妥 25mg 肌肉注射。”

B护士:“C，\*点\*分苯巴比妥25mg请记录”

旁白:经过抢救，患儿意识清醒。

E大夫:“密切观察患儿生命体征，发现异常及时通知医生，患儿高热，及时采取降温措施”。

责任护士B:心电监护，准确记录。

护士长A:向家长讲解惊厥的病因和诱因，指导家长掌握预防惊厥的措施，防止惊厥复发。

场景三

护士B、C双人核对使用后的药品安剖。

E大夫及时补开抢救医嘱，B护士及时书写抢救记录。与下一班做好交接班。

护士长做演练总结，演练结束。

关键词：

参考文献：[1]早该帮https://bang.zaogai.com/item/BPS-ITEM-24917.html