**儿科小儿惊厥急救应急演练**

**早该帮 编制**

儿科急救应急演练安排

一、人员及分工

总策划：王XX院长

参加人员：质控部（冯X、聂X、包X、王XX）、医务科（秦XX、刘XX）、护理部（王XX）、院办（郭XX）、门诊部（陶XX）工作分工：

1、协调：冯X

2、导演、场景设计：王XX

3、病人和家属：聂X安排

4、时间记录：聂X（病人诊治、会诊、辅助科室报告、心肺复

苏等时效性）

5、照相：郭XX

6、对存在问题记录：秦XX、刘XX、王XX、陶XX

7、汇总演练情况、形成书面报告：包X

其他要求：参加人员熟知演练过程和演练重点，对重点环节和时间进行记录。演练完成后将演练的情况进行统一汇总，形成书面报告，分析亮点和存在问题，拿出整改建议。

二、病例1 儿内科---惊厥持续状态、心肺复苏。

病史：患儿，男，3岁，主因“跌倒、头部外伤后抽搐1小时”于2015.2.13由120送入我院急诊。

（一）患儿首次就诊儿科急诊 演练地点：急诊抢救室

需配合的部门：儿科急诊及门诊、病房电梯

演练重点：

1.重点检查急诊接诊急救患儿的迅速到位；

2.病情的迅速评估(患儿意识丧失，抽搐中，颜面发绀，呼吸微弱10次/分，心率56次/分，心音低钝)；

3.患儿病情危重，开放绿色通道，就地抢救，立即心肺复苏，注意有效性，复苏顺序，合理分工和衔接，心脏按压位置、频率、深度和回弹，呼吸复苏及开放气道手法、频度及胸廓起伏等；

4.其他成员心电监护、清理气道及建立静脉通路，追问体重，准备急救药品、复苏板，联系上级医生，做好记录； 5.另一医生与120进行病情与资料交接，确认并签字，进一步追问和交代病情；

6.患儿生命体征平稳后进行院内转运，要求转运前再次评估生命体征，开通至少一组静脉通路，由专人用专门工具，将患儿转运至病房，检查转运过程是否迅速畅通，转运前与病房、电梯联系，做好交接；

7.因病情紧急，患者家属未来得及办理住院手续，直接入病房； 8.完善病例，补交抢救费用。

（二）演练地点：PICU病房

患儿被送入病房，直接入抢救室，再次评估生命体征，医生组织 抢救，充分利用周围人力，分工配合，详细询问病史及诊治经过，护士甲（可由转运患者的急诊护士）带领患者家属办理住院手续，护士乙完善各种检验检查（如血气、生化等），开通多组静脉通路，给药，护士丙心电监护、获取除颤仪，准备呼吸机，联系辅助科室（麻醉科和放射科），另做好记录工作。医生观察和处置病情，查看化验结果，告知家长，并做好记录工作。

需配合的部门：住院收费处、接诊室、检验科、放射科、麻醉科 演练重点：

1.病房医护人员急救流程的启动，分工合作，迅速成立抢救小组。

2.绿色通道中急诊化验的迅速检测。

3.绿色通道中辅助科室的迅速到位。

4.除颤仪的使用。5.呼吸机的使用。

6.病例及相关文书签字的完善。

关键词：

参考文献：[1]早该帮https://bang.zaogai.com/item/BPS-ITEM-24918.html