



中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 390—2012

医院急诊科规范化流程

The design of normative flow of emergency department

2012-09-03 发布

2013-02-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

中华人民共和国卫生
行业标准
医院急诊科规范化流程

WS/T 390—2012

*

中国标准出版社出版发行
北京市朝阳区和平里西街甲2号(100013)
北京市西城区三里河北街16号(100045)

网址:www.gb168.cn

服务热线:010-68522006

2012年9月第一版

*

书号:155066·2-23783

版权专有 侵权必究

前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由卫生部医疗服务标准专业委员会提出。

本标准主要起草单位：中国医学科学院北京协和医院。

本标准参与起草单位：四川大学华西医院、第四军医大学西京医院。

本标准主要起草人：王仲、曹钰、尹文、徐腾达、王肖。

本标准参与起草人：韩继媛、朱继红、田英平、于学忠、张新超、宋维、卢中秋、孙红、褚沛、杨立山、公保才旦、韩希望、李超乾、丁邦晗、陆峰、梁璐、郑亚安、李莉、张泓。

医院急诊科规范化流程

1 范围

本标准规定了急诊科诊治规范化流程:急诊管理、急诊诊治流程、急诊患者安置、急诊医疗质量控制与反馈等。

本标准适用于全国三级综合医院及其医务人员按急诊科规范化流程进行医疗行为。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

复苏 resuscitation

应用各种干预措施恢复已无生命征象的患者或濒临死亡的患者意识和生命功能。

2.2

重症监护 intensive care

最大限度地确保患者的生存及随后生命的质量而采取及时的、高质量的、大量临床监护的一种医学救治模式,通常患者需要收入重症监护室或急诊重症监护室。

3 缩略语

下列缩略语适用于本文件。

EICU:急诊重症监护室(Emergency Intensive Care Unit)

4 急诊管理

4.1 组织结构

急诊科为独立科室,实行科主任负责制。设行政主任一名,由具有急诊医学专科执业资格,并具有较好管理水平的德才兼备的医师担任。必要时增设副主任1名~3名,分管急诊科医疗、教学、研究。

急诊诊室、抢救室、留观室、综合病房、急诊重症监护室等区域实行主治医师负责制。主治医师岗位由急诊医学专科医师承担,选派责任心强、技术熟练、身体健康的主治医师或主治医师以上人员作为急诊科各区域主治医师和技术骨干,主要负责相关区域的临床和管理工作的,组织指挥急危重症患者救治,参与急诊科科研和教学工作。

4.2 工作制度

医院急诊科应当一周7d、一天24h全天候开放,实行24h急诊主治医师负责制。急诊科主任或主管医疗的副主任负责落实或修订首诊负责制度、岗位职责制度、教育与培训管理制度、抢救管理制度、病历书写和管理制度、会诊制度、突发事件应急处理流程等急诊科管理核心制度。

4.3 区域设置

4.3.1 医院急诊科应设有挂号处、分诊台、候诊区、诊室、抢救室(有条件医院应同时设置复苏室)、留观