# 院前急救与院内救治应急演练方案（绕急诊）

来源：网络 作者：尘埃落定 更新时间：2024-08-01

*镇江市第一人民医院胸痛中心院前急救与院内救治应急演练方案一、演练时间：2024年6月3日14:00—15:00二、参加演练人员：胸痛中心：毛镇伟、张国辉、尹春阳、王成华、姚永伟、俞捷、姜大鹏、王莹莹、夏芸、顾仁春、武文俊院前急救：丁传明、吴...*

镇江市第一人民医院胸痛中心

院前急救与院内救治应急演练方案

一、演练时间：2024年6月3日14:00—15:00

二、参加演练人员：

胸痛中心：毛镇伟、张国辉、尹春阳、王成华、姚永伟、俞捷、姜大鹏、王莹莹、夏芸、顾仁春、武文俊

院前急救：丁传明、吴敏、张恒

三、演练预案：

（一）现场设计：

1、【14:00】120急救中心接到胸痛患者报警电话：王某，男性，65岁（实习同学扮演），诉胸痛胸闷10分钟，持续无缓解，无咳嗽、咳痰，无咯血，无呼吸困难，无晕厥，目前神志清楚，未服用任何药物，请求救治。地点在市区华都名城，从救护车出发地到达事发地点约20分钟，从事发地点到胸痛中心约20分钟。

2、【14:02】由总指挥宣布演练开始，120救护中心派急救车前往现场。急救车携带18导联有心电图机，车载心电监护远程传输系统。

3、【14:20】120急救医师到达事发现场。观察病情：患者老年男性，65岁，诉胸痛胸闷持续无缓解，无咳嗽、咳痰，无咯血，无呼吸困难，无晕厥，未服用任何药物。查体：T37.0℃，P94次/分，R24次/分，BP125/85mmHg，神志清楚，呼吸急促，平卧位，口唇无紫绀，颈静脉无充盈，两肺呼吸音清，未闻及干湿性啰音，心律齐，无杂音，腹部、四肢及神经系统无阳性体征。

4、【14:25】将患者抬上救护车，固定。

5、【14:30】吸氧，给患者作18导联心电图检查，并将心电图通过微信和远程传输系统上传至胸痛中心，持续心电监护监测血压、心率、SPO2并通过远程传输系统上传胸痛中心，电话通知胸痛中心值班人员，建立静脉通道。

6、【14:35】胸痛中心值班人员王成华医师收到上传心电图，V1～V6胸前导联广泛ST段抬高，判定为STEMI，一键启动导管室，导管室相关人员（尹春阳、夏云、武文俊）到位，准备手术。王成华电话联系救护车急救人员询问患者病史，既往史，在家服药情况，指导术前用药，阿司匹林300mg、替格瑞洛300mg嚼服，和患者及家属沟通，告知可能需要介入手术，家属同意手术，王成华医师立即至急诊门口等待患者。

7、【14:50】救护车进入医院到达急诊门口，记录患者到院时间，急救人员将患者抬下救护车，在王成华医师带领下沿胸痛中心指引标志至导管室，系统自动采集进导管室时间。王成华医师从接触患者及家属开始即进行术前谈话，到达导管室签署术前同意书，抽血查心梗三项，8、【15:00】模拟手术开始，预计球囊扩张时间15:30

（二）应急演练总结

1、院前急救系统对急性胸痛患者救治流程掌握熟练，达到了检验院前急救系统与院内急救系统无缝连接真实性的目的。

2、实现了ST段抬高型心肌梗死绕行急诊的流程，提高了胸痛中心对STEMI患者救治的成功率。

3、院前急救医务人员与患者及家属沟通较少，患者及家属对行介入治疗无心理准备。

4、胸痛中心对微信传送的心电图反应延迟。

—

END

—

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！