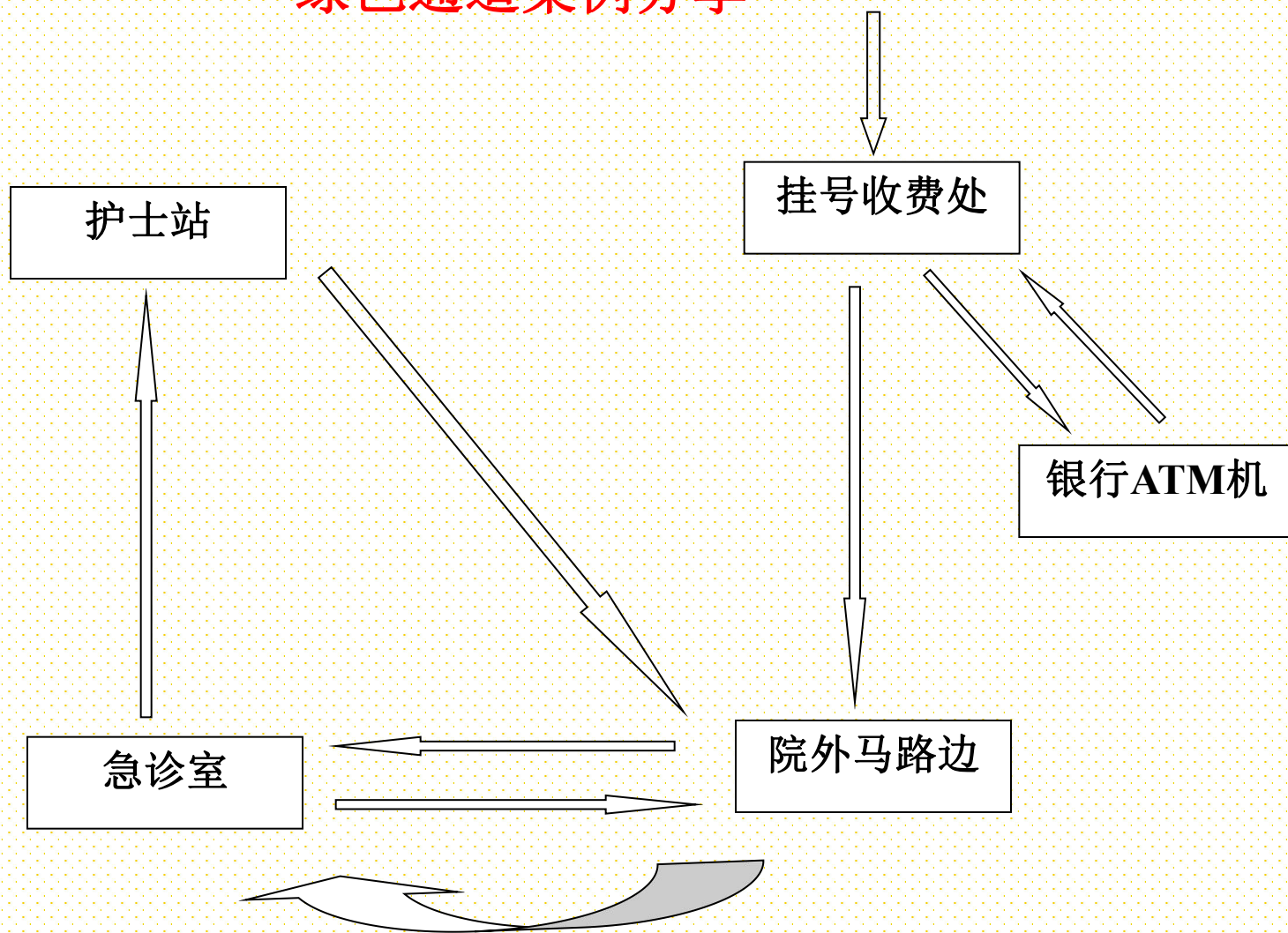


急诊绿色通道管理制度

昆山市康复医院

绿色通道案例分享





主要内容

绿色通道概念

绿色通道管理范畴

绿色通道流程

绿通道的管理

绿色通道服务原则



绿色通道

医院急诊“绿色通道”指医院为抢救危急重症患者，挽救其生命而设置的畅通的诊疗过程。目的是规范急危重症患者的接诊、分诊、检查、诊断、抢救等医疗服务全过程，使危急重症患者得到及时、规范、高效、周到的医疗服务。



绿色通道管理范畴

需要进入急救绿色通道的患者包括所有生命体征不稳定或预见短时间内可能出现危及生命的各类危急重患者。



绿色通道管理范畴

（一）急性创伤引起的体表开裂出血、开放性骨折、内脏破裂出血、颅脑出血、高压性气胸等及其他可能危及生命的创伤；急性心肌梗死、急性心力衰竭、急性脑卒中、急性颅脑损伤、急性呼吸衰竭等重点病种。

（二）急性冠脉综合症、急性肺水肿、急性肺栓塞、大咯血、休克、严重哮喘持续状态、消化道大出血、急性脑血管意外、昏迷、重症酮症酸中毒、甲亢危象等；



绿色通道管理范畴

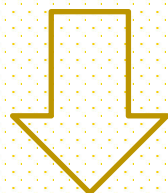
（三）气道异物或梗阻、急性中毒、电击伤、溺水等；

（四）宫外孕大出血、产科大出血等；

（五）消化性溃疡穿孔、急性肠梗阻等急腹症；

（六）“三无”人员，但确须医疗处理的患者。

“三无人员”



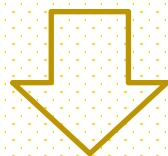
▼
无姓名（不知姓名）

▼
无家属

▼
无治疗经费



“三无人员”



▼ 无治疗经费 + 无姓名

▼ 无家属 + 无姓名

▼ 无家属 + 无治疗经费



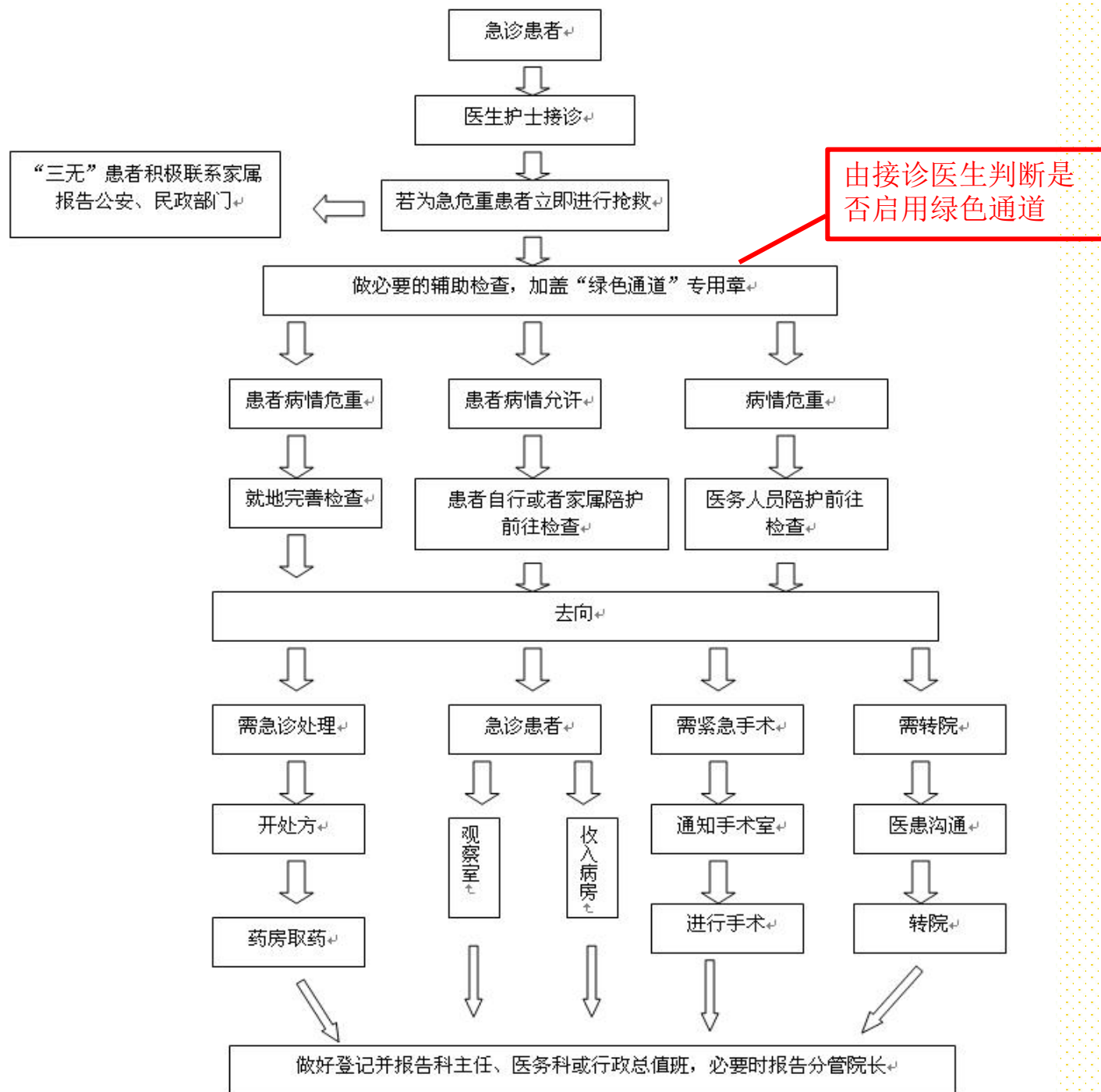
“三无人员”

危重急诊病人：立即开通急救绿色通道进行有效抢救，报告行政总值班了，联系派出所、民政部门寻找联系家属。

一般急诊病人：必要时进行一般基本检查、基本医疗及护理，奉献爱心。积极寻找家属，联系派出所、民政部门。



包括但不限于以上患者！！



急诊绿色通道流程图

绿色通道的流程

所有处方、检查单均要加盖专用章。
医生、护士签名

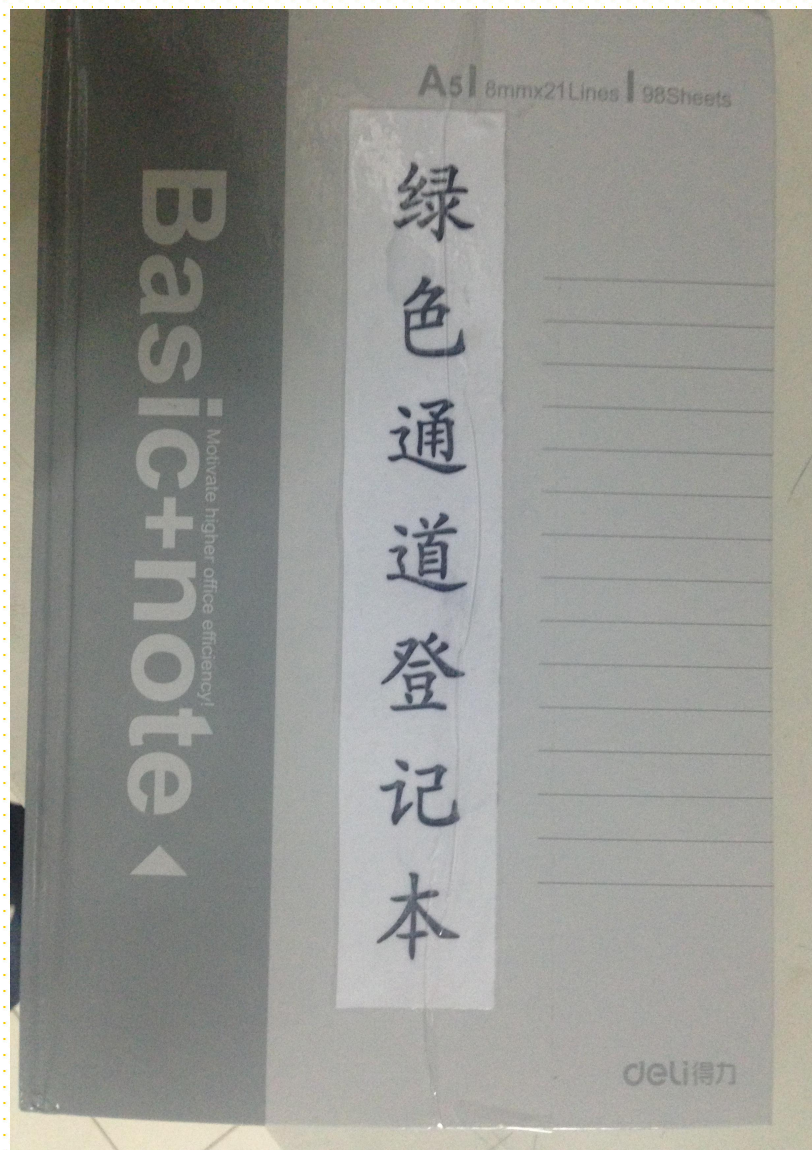
急诊绿色通道专用章			
医生签名		护士签名	
编号:		日期:	

急诊绿色通道专用章			
医生签名		护士签名	
编号:		日期:	



绿色通道的流程

做好登记并上报医务科、行政总值班





绿色通道管理

（一）进入危急重症抢救绿色通道的患者必须符合本规范所规定的疾病情况，接诊医生及时报告科室主任，再由科主任报医务部（总值班），必要时报告院领导。

（二）急诊科实行二十四小时连续应诊制及首诊负责制，有关科室值班人员接到急会诊通知后必须于10分钟内到达会诊地点，不得延误抢救时机。遇有疑难病例，及时请上级医师协助。遇有大批患者、严重复合伤等情况时，应通知科主任、医务部、主管院长。所有会诊及一切处理经过，应详细记入病案。



绿色通道管理

(三) 患者一旦进入绿色通道，所有处方、检查申请单、手术通知单、入院通知单等医学文件上均需加盖“绿色通道”专用章，各有关临床、医技科室、挂号收费及住院收费处及后勤部门必须根据“绿色通道”管理规定优先为患者提供快捷的诊疗服务。

(四) 医学检查结果报告时限：

- 1.平片、CT30分钟内出具检查结果报告；
- 2.超声30分钟内出具检查结果报告；
- 3.检验科接受到标本后，30分钟内出具常规检查结果报告；60分钟内出具生化、凝血结果报告，配血申请30分钟内完成；
- 4.药剂部门在接到处方后优先配药发药。



绿色通道管理

（五）手术室在接到手术通知后，10分钟内准备好手术室及相关物品，并立即通知手术相关人员到场，在手术室门口接患者，患者到达后，接入手术区，麻醉医生进行麻醉评估和选择麻醉方案。急诊抢救手术要求在患者到达急诊科后1小时内开始。



绿色通道服务原则

以抢救生命为原则，一律实行优先抢救、优先检查和优先住院，与医疗相关的手续后补办的原则，即先救治，后交费。