

最新护理应急预案考试题及答案 养老院 护理员应急预案(模板5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

护理应急预案考试题及答案篇一

为确保敬老院五保老人的生命财产安全，增强应对突发事件的`应急能力，提高防御自然灾害的能力，最大限度的避免和减少灾害造成的生命和财产安全，使事故损失降低到最低限度，结合敬老院实际，特制定本预案。

(一) 成立应急指挥领导组织

(二) 成立三个应急小组

(一) 火灾应急处置

一旦发生火灾，第一发现人员要及时向院长报告，并拨打119火警电话和120急救电话，同时向镇*办公室报告，办公室人员及时通知相关人员到场，并向县民政部门报告。抢险救灾组负责转移疏散住院老人，及时抢救物品并参与灭火，在消防车到来之前尽量控制火势，减少人员伤亡。情况紧急办公室要请求镇医院的医务人员到场支援，抢救伤员。火灾发生后，财政所保证灾后恢复建设资金和人员医疗资金及时到位，确保灾后老人的正常生活，把灾害减少到最低限度。

(二) 传染病和中毒突发事件应急处置

住院老人发生传染病或食物中毒事件，第一发现人要立即向

院长报告，并向镇*办公室汇报，办公室通知相关人员到场指挥救援工作，并及时拨打120急救车，送相关人员到医院救治，食物中毒可先送乡医院抢救，危重人员转送上级医院治疗，尽大努力保障他们的生命安全。

（三）暴力侵害安全事故处置

- 1、敬老院如有未经允许强行闯入者，应及时联系派出所人员将闯入者驱逐出住所。
- 2、发现不良分子或本院人员之间发生袭击、行凶等暴力侵害时，应及时报警110、120请求援助。
- 3、对受伤者应及时救治。
- 4、若事故严重，应迅速向镇敬老院安全事故应急领导小组报告。
- 5、镇敬老院安全事故应急领导小组接到突发安全事故报告后，在第一时间及时向镇*和县敬老院安全事故应急领导小组办公室报告，并在最短时间内到达事故现场，组织抢救和善后处置工作。

应急组织要经常深入到养老院检查火灾隐患，禁止私拉电线和使用电炉、电热毯等电器，老人居室禁止堆放杂物，敬老院值班人员要坚守工作岗位，定期巡查，尽量防止火灾发生。搞好院内卫生，保证食堂内无苍蝇、炊具洁净，肉类、蔬菜新鲜，不让老人使用变质食品。

护理应急预案考试题及答案篇二

根据《关于印发市病毒肺炎疫情防控应急预案（第二版）的通知》文件中要求，为做好全市养老机构疫情防控工作，在状肺炎疫情防控期间，当养老机构内出现疑似或确诊病例时，

各镇及养老机构应按照以下要求做好应急处置工作：

1. 养老机构应建立疫情应急处置工作机制。养老机构负责人全面负责机构内的疫情应急处置工作，制定并实施应急预案，划片分区，责任到人。建立院内感染控制和隔离制度、流程并组织实施。当养老机构出现疑似病例或感染病例时，养老机构负责人应立即启动养老机构疫情应急预案，并向属地镇报告。

2. 当接到养老机构的疫情报告后，应迅速成立疫情应对领导（工作）小组，及时联系当地卫生健康部门请求指导，协助开展相关调查处置工作。

3. 严格执行疫情报告制度。当养老机构发生疫情时，属地镇应立即向当地疫情联防联控机制、上级民政部门报告，不得迟报、瞒报、漏报。

1. 各镇及养老机构对床位总数、入住老年人数、工作人员数以及防控物资储备等做到底数清、情况明，统筹养老机构各类资源储备，当养老机构内发生疫情时，能迅速调度相关资源给予援助。

2. 各镇要建立有防疫、医护专业人员指导或参加的养老护理员应急支援队伍，统筹养老服务人力资源储备，当养老机构内发生疫情时，能迅速给予相关养老机构疫情处置、专业照护支持。

1. 当养老机构中发现有老年人出现发热、咳嗽、咽痛、胸闷、呼吸困难、轻度纳差、乏力、精神稍差、恶心呕吐、腹泻、头痛、心慌、结膜炎、轻度四肢或腰背部肌肉酸痛等肺炎可疑症状时，养老机构应严格按照我省《转发*联防联控机制关于肺炎疫情防控期间养老机构老年人就医指南的通知》（皖疾控办（2020）136号）执行。

2. 当养老机构中有老年人被确诊为疑似病例或感染病例时，应立即送定点医疗机构就诊，并立即根据疫情监测要求报告相关部门，在当地卫生健康或疾控机构指导下，对密切接触者（接触的其他老年人和工作人员）开展排查，实施14天隔离观察，协助开展全面消杀、规范处置个人物品等其他处置工作。不得接收新入住老人。疑似病例在排除后，其密切接触者可解除隔离观察。

3. 养老机构内应预设隔离观察室，隔离观察室应配置相应防护用品（防护服、医用口罩、手套等），配备必要生活和护理服务条件，有条件的设置隔离区和消毒室。隔离观察室（区）应设置在相对独立、通风良好、有独立厕所的单人房间，并处于养老机构的下风向。对密切接触者进行隔离观察时，应避免与其他非隔离人员的接触，严禁外出。做好隔离观察场所的清洁与消毒工作，避免交叉感染。隔离观察室（区）的生活垃圾应统一处理。

4. 不具备设立隔离室（区）条件的养老机构，应报告属地镇，在本级联防联控机制统筹下，通过当地*指定的集中医学观察点、有条件的养老机构或新设立的专门场所，对拟进行隔离观察的养老机构人员进行集中观察隔离。

5. 做好养老机构内其他非密切接触者的观察防护工作，发生疫情的养老机构除需要进行隔离观察者外，其他所有人员均应在院内实施观察，单间安置观察，观察期不得少于14天，观察期间不得外出。疑似病例在排除后，院内观察解除。做好院内观察人员的体温检测、健康状况监测及日常消毒等工作，发现疑似症状立即向有关部门报告，实施隔离观察。

1. 充分发挥公办养老机构主阵地作用，当发生疫情的养老机构无法满足院内需要隔离观察者的隔离要求时，首先由能够提供隔离条件的公办养老机构承接隔离任务；当公办养老机构无法满足隔离观察条件时，统筹属地养老机构自有资源，选择有隔离条件的养老机构承接隔离观察任务；当养老机构

自有资源无法满足隔离要求时，需报请当地*征用社会资源解决需要隔离老年人的隔离问题。

2. 统筹养老机构服务人力资源，当疫情发生时，所在养老机构服务人员无法满足疫情应急防控、服务老年人的需求时，当地民政部门应统筹调动属地养老机构服务人力资源，并发动社会组织、相关专业人员支援，确保发生疫情的养老机构人员保障到位。必要时，可报告当地*请求相关部门、机构参与疫情防控工作。

护理应急预案考试题及答案篇三

为激发广大新生学习兴趣，调动学生学习的积极性，促进教学质量的提高。决定在护理专业15级学生中开展医学基础知识竞赛，让学生在寻找乐趣，爱上学习，更重要的是为了让学生觉得学习不再枯燥，快乐学习，同时也为学生提供一个展示自我的平台。

护理专业

组长□xx

副组长□xx

成员□xx

工作职责及分工：

1. 护理专业主任负责本次活动的总体组织及奖励工作。
2. 15级护理专业新生班班主任负责组织、召集、动员学生积极参与竞赛活动。
3. 解剖学和免疫学任课教师负责命题及竞赛评审工作。

“护理专业医学基础知识竞赛”以“夯实医学基础理论，展示护理专业特色”为活动主题，注重知识性、趣味性，展示医学文化，激发护理专业学生“比、学、赶、帮、超”的学习热情。

15级护理新生班四个班每班通过测试选出10名优秀学生参加决赛，总人数共40人。

报名方式：自习或晚自习进班宣传；以班级为单位通过测试选拔，班主任及时提交参赛名单(名单于11月30日前交到护理专业主任办公室)。

宣传方式：下发通知

led字幕(护理专业医学基础知识大赛)

实训楼5楼大会议室

分为初赛和决赛两个阶段。

1、初赛□20xx年11月23日-11月30日各班班主任组织实施。

2、决赛□20xx年12月16，下午15:30—17:00采取笔试方式。

此次竞赛以班级为单位，初赛各班班主任通过平时测试，选拔出10名的学生参加决赛。进入决赛的优秀学生代表班级参加决赛。

1. 学生要端正思想，积极参与此项活动。

2. 竞赛内容：涉及免疫与微生物学和解剖学两门学科

免疫与微生物学部分：概述、细菌的形态与结构、细菌的生长繁殖与代谢、细菌与外界环境、细菌的致病性与感染。

解剖学部分：绪论、运动系统骨和骨连结。

3. 15级护理专业新生班必须组织一队参赛，每队由10人组成。

4. 各班级参加决赛的学生要遵守比赛规则，认真作答。

1. 试卷分数总分150分，免疫与微生物学部分50分，解剖学部分100分，题型有名词解释、填空题和简答题三种。

2. 课任老师中随机选出监考人员。严格强调考场纪律。

3. 不准携带任何与考试相关的资料；提前10分钟到场，做好准备，不得迟到，迟到15分钟按弃权对待。

4. 考试完毕，收集考卷，统一装订，批改。

注：为避免作弊现象，将试题分为a,b两种类型。考完后统一密封装订。

本次知识竞赛，设班级组织奖一名和个人单项奖。个人单项奖包括一等奖1名；二等奖2名；三等奖3名；优秀奖6名。

xx学校护理专业

20xx年11月23日

护理应急预案考试题及答案篇四

（一）在医院突发事件应急小组的统一领导和部署下，负责护理突发事件的应急处理的组织和指挥工作。

（二）突发事件发生后，根据医院突发事件领导小组要求迅速启动护理应急预案，采取紧急措施。

（三）各应急小组应当根据各自职责要求，服从突发事件领导小组的统一指挥，立即到达规定岗位，履行职责。

（四）参加突发事件应急处理的医护人员应当按照突发事件的要求，采取防护措施，并在专业人员的指导下进行工作。

（五）对护理应急组织的要求：

- 1、由护理部统一领导，长期设置，人员相对固定并有应急梯队人员。
- 2、保证应急队人员通信联络通畅。
- 3、遇有突发事件或重大疫情时，要求第一时间到达指定地点。
- 4、负责现场的紧急救治及消毒隔离处理。
- 5、定期进行实践拉练，做到有备无患，常备不懈。
- 6、应急组织人员组成，应为各科室护理骨干，并具备丰富的抢救技能和抢救经验。
- 7、了解抢救物品、药品及防护用品放置位置，定期检查清点，用后及时补充，保证各种物品齐全，仪器设备处于完好状态。

（六）各组职责：

1、人员培训组：

- （1）设专人专项管理。
- （2）负责全院护理人员相关知识的培训工作。
- （3）负责应急小组应急能力及抢救技能操作的培训。

(4) 负责全院护理人员应对各类新型传染病防护知识的培训。

2、人力调配组：

(1) 掌握全院护理人员配置状态、组织形式、应对突发事件的临时梯队人员。

(2) 根据突发事件患者的数量、病情，及时合理调配护理人员，保证一线护理人员的数量和质量。

(3) 随时了解梯队人员的思想状态，做好梯队人员的思想动员工作。

3、质量管理组：

(1) 负责制定相关工作制度、人员职责、工作流程及考核标准。

(2) 检查指导各项工作落实。定期组织护理查房，保证护理质量。

(3) 落实消毒隔离制度及个人防护要求，防止交叉感染。

(4) 定期检查、考核护理质量，及时修改补充工作制度及工作流程，持续提高护理品质与工作质量。

4、物资保障组：

(1) 掌握各项物品的供应渠道，协调相关科室关系。

(2) 了解突发事件的物品需求。

(3) 及时组织供应一线所需的各类物品，短缺物品应做少量准备。

5、信息管理组：

(1) 负责收集相关信息，及时做好预警与汇报工作。

(2) 及时传达上级有关文件精神并积极做好工作安排。

(3) 深入一线了解突发事件工作的相关信息，及时进行总结报道。

(4) 及时向应急护理小组反馈救治工作及护理人员的各项问题与意见。

1、发现患者突然发生病情变化，应立即通知值班医生。

2、立即准备好抢救物品和药品。

3、积极配合医生进行抢救。

4、协助医生通知患者家属，如医护抢救工作紧张可通知住院处，由住院处通知家属。

5、某些重大抢救，应按照规定及时报告义务科、护理部或医院行政总值班。

6、密切观察患者病情变化，及时书写相关护理文件。

1、发现输液器内出血气体或患者出现患者症状时立即停止输液，更换输液器或排空输液器内残余空气。

2、立即报告值班医生，并进行紧急处理。

3、将患者置于左侧卧位和头低脚高位。

4、密切观察患者病情变化，并遵医嘱给予吸氧及药物治疗。5、病情危重，配合医生积极抢救。

6、加强巡视和病情观察，认真记录病情变化及抢救经过，做好交接班

1、发现患者出现肺水肿症状时，立即停止输液或将输液速度降至最慢。

2、立即通知值班医生进行紧急处理。

3、将患者置端坐位，双下肢下垂，以减少回心血量，减轻心脏负担。

4、高流量给氧，同时湿化瓶内加入20%-30%的酒精，缓解缺氧症状。

5、必要时进行四肢轮流结扎，每隔5-10分钟轮流放松一侧肢体止血带，可以有效地减少回心血量。

6、遵照医嘱给予镇静、强心、利尿和扩血管等药物。

7、加强巡视和病情观察，认真记录病情变化及抢救经过，做好交接班。

1、发现患者发生误吸时，即使患者采取俯卧头低脚高位，扣拍背部，尽可能使吸入物排出，并同时通知值班医生。

2、及时清理口腔内的痰液、呕吐物等。

3、检测生命体征和血氧饱和度，如出现严重紫绀、意识障碍及呼吸频率、深度异常，在采用简易呼吸器维持呼吸的同时，配合医生急行插管吸引或气管镜吸引。

4、必要时遵照医嘱建立静脉通路，备好抢救仪器的物品。

5、协助医生通知患者家属。

6、加强巡视和病情观察，认真做好相关护理记录。

1、发现患者发生消化道大出血，嘱其绝对卧床，头稍高并偏向一侧，放置误吸呕吐物。

2、立即通知值班医生，备好抢救车、负压吸引器、简易呼吸器、麻醉剂等抢救设备，积极配合抢救。

3、迅速建立有效静脉通路，遵照医嘱实施输血输液及应用各种止血治疗。

4、及时清除血迹、污物。必要时用负压吸引器清除呼吸道分泌物。

5、给予吸氧。

6、严密监测患者心率、血压、呼吸和神志变化，必要时进行心电监护。

7、准确记录出入量。观察呕吐物和粪便的颜色、性质及量，判断患者出血量，防止发生并发症。

8、遵照医嘱进行冰盐水洗胃：生理盐水维持在4℃，一次性灌注250ml然后抽出，反复多次，直至抽出液澄清为止。

9、采用冰盐水洗胃仍出血不止者，可遵照医嘱行胃内灌注去甲肾上腺素，即冰盐水100ml加去甲肾上腺素8mg30分钟后抽出，每一小时一次，可根据出血程度的改善逐渐减少频次，直至出血停止。

10、加强巡视和病情观察，认真做好危重患者护理记录及交接班。

11、做好患者心理护理，关心体贴患者。

- 1、患者转运需专人陪同，危重患者转运需由医护人员陪同。
- 2、转运途中需仔细观察患者生命体征和病情变化，注意倾听患者主诉。
- 3、发现患者突然发生病情变化，配合医生立即给予紧急救治，必要时立即将患者送入途中最近的病区实施救治。
- 4、及时通知患者所在病区的主任、主管医生及护士长。必要时报告医务科和护理部，夜间及时报告夜间行政总值班或护士长夜值班。
- 5、协助医生通知患者家属，如医护抢救工作紧张可通知住院处，由住院处通知家属。
- 6、密切观察患者病情变化，做好相关护理记录。

1、发现患者突然发生猝死后立即抢救，同时通知值班医生。

2、协助医生通知患者家属，如医护工作紧张时可通知住院处，由住院处通知家属。

3、必要时及时报告医务科、护理部或医院总值班。

4、如患者抢救无效死亡，应等家属到院后在通知接诊室将尸体接走。

5、做好患者病情记录和抢救记录。

6、在抢救过程中，要注意对同病室患者的保护。

1、发现患者有自杀倾向时，应立即通知主管医生和护士长。必要时报告上级领导。

2、做好必要的防范措施，包括没收锐利的物品，锁好门窗，

防止意外发生。

3、协助医生通知患者家属，要求24小时专人陪护，家属需要离开患者时应通知值班护士。

4、加强巡视，多关心患者，掌握患者的心理状态。

5、做好重点患者的交接工作。

1、发现患者自杀，应立即通知值班医生，携带抢救物品及药品赶赴现场。

2、判断患者是否有抢救的可能，如有可能应立即实施抢救工作。

3、保护病房内及病房外现场。

4、通知医务科、护理部或医院行政总值班、护士长夜值班，服从领导调度与安排。

5、协助医生通知患者家属或做好家属的扶安工作。

6、配合相关部门进行调查。

7、做好相关记录。

8、保证病室常规工作的进行及其他患者的质量工作。

9、按照“患者意外伤害预防及报告制度”上报护理部。

1、发现患者不慎发生跌倒（坠床）后，立即赶到现场，同时通知医生。

2、初步评估患者的意识、受伤情况，测量患者生命体征。必要时进行紧急抢救措施。

3、协助医生检查患者，为医生提供信息，遵照医嘱进行正确处理。

4、如果病情允许，将患者移至床上进行就诊。

5、遵照医嘱进行必要的检查和治疗。

6、协助医生通知患者家属。

7、密切观察患者病情变化，做好相关护理记录。

8、按照“患者跌倒（坠床）预防及报告制度”上报告护理部、

1、发现患者发生管路滑脱后，立即采取相应措施，必要时通知医生。

2、密切观察患者病情变化，详细做好相关护理记录。

3、根据医嘱要求及患者病情需要，给予再次置管。

4、如患者自行拔出管路，给予患者适宜的约束措施，防止患者再次拔出管路。

5、按照“患者管路滑脱预防及报告制度”上报护理部。

1、发现患者外出应马上通知主管医生急护士长。

2、通知医务科、护理部或医院行政总值班、夜间护士长总值班。

3、尽快查找患者和家属的联系电话，或通知住院处协助查找，尽快与患者取得联系。

4、尽可能找到患者去向，必要时通知保卫科协助查找。

5、患者反院后立即通知医务科或护理部，并按照有关规定进行处理。

6、若确属外出不归，需要科室两人共同清理患者用物，贵重物品、欠款等登记并上交领导妥善保存。7、做好相关护理记录。

1、患者在药物治疗过程中护士应加强巡视。

2、一旦发现患者出现药物不良反应时应立即停药。

3、立即报告值班医生，遵照医嘱给予相应的处理。

4、情况严重者应就地抢救，必要时进行心肺复苏术。

5、及时向护士长及有关部门汇报。

6、密切观察患者病情变化，记录患者发生药物不良反应的经过、生命体征、一般情况和治疗抢救过程。

1、发现患者发生输液反应，应立即撤出所输液体，重新更换液体和输液器，保留残余药液和输液器，以备检验。

2、发现患者发生输血反应，应立即停止输血，换输生理盐水。保留残余血袋和输血器，以备检验。

3、立即报告值班医生和护士长，遵照医嘱给予抗过敏药物相应处理。

4、若是一般过敏反应，应密切观察患者病情变化，安慰患者，减少患者焦虑。

5、若是病情危急，需要备好抢救药品和物品，配合医生进行紧急救治，并给予吸氧。

6、填写“输液（血）反应报告单”，24小时内电话报告护理部，48小时内上交书面报告。

7、加强巡视及病情观察，做好相关护理记录，记录患者的生命体征，一般情况和抢救过程。

8、发生输液反应时，将残余药液送药剂科药检室检验；发生输液反应的输液器和同批号未开封的输液器送器材处检验。

9、发生溶血等严重反应时，将残余血袋及抽取患者血样一起送输血科；发生输血反应的输血器和同批号未开封的输液器送器材处检验。

1、发生化疗药物外渗后要立即停止化疗药物的注入。

2、保留针头接新的注射器，回抽渗于皮下的药液，然后拔出针头。

3、及时通知值班医生和护士长。

4、遵照医嘱采用2%普鲁卡因1ml加生理盐水4ml配置的封闭液进行局部封闭（普鲁卡因过敏者禁用），封闭范围应超出渗也的范围，可起到减慢化疗药物的吸收和局部镇痛的作用。

5、抬高患肢，根据化疗药物性质在24小时之内采取冷敷或热敷，减少化疗药物的吸收。

6、避免患处局部受压，外涂喜辽妥。外渗局部肿胀严重者可以用50%硫酸镁湿敷，也可选用中药如意金黄散用香油或食醋调配使用，并与喜辽妥交替使用。7、加强交接班，密切观察局部变化。

1、发现患者突然发生躁动，立即说服并制动约束患者，防止发生意外，并通知值班医生。

- 2、观察患者神志变化，检测生命体征，遵照医嘱给予镇定药物。
- 3、观察约束带使用情况，约束带固定松紧及约束部位皮肤情况。
- 4、协助医生告知患者家属，取得家属理解和配合。
- 5、做好相关护理记录，必要时遵照医嘱建立静脉通路，备好抢救仪器和物品、

（一）接到停水通知后，做好停水准备：

- 1、告诉患者停水时间。
- 2、给患者备好使用水和饮用水。
- 3、病房备好热水，指导或帮助病人将暖瓶备满水，同时尽可能多备备用水。

（二）突然停水时，白天与维修科联系，夜间与院总值班联系，汇报停水情况，查询原因，及时维修。

（三）加强巡视患者，随时解决患者饮水及用水需求。

- 1、接到停电通知后，立即做好停电准备，备好应急灯、手电等，救治仪器如使用电动力工作时，需备代替的方法。
- 2、如遇突然停电，立即检查有储电功能的仪器运作情况，无储电的仪器如血液透析机，应马上使用替代方法，维持正常运转。
- 3、使用呼吸机的患者，必须立即将呼吸机脱开，使用简易呼吸机器进行人工呼吸，若呼吸机内置蓄电池，检查蓄电池是否能够维持呼吸机正常运转。

4、立即通知值班医生和护士长，统一指挥，病房全部人力投入患者的紧急救治中。

5、电环通知物业管理部门查询停电原因并尽快恢复用电，并电话通知医务科、护理科，夜间通知院总值班，协助临床解决停电造成的困难。

1、发现失窃，保护现场。

2、通知保卫科到现场处理，夜间通知院总值班。

3、协助保卫科人员进行调查工作。

4、维持科室秩序，保证患者医疗护理安全。

护理应急预案考试题及答案篇五

为加强我院安全应急管理工作，提高我院护理人员应对突发事件的综合素质和应急处置能力，最大程度地预防和减少突发事件及其造成的损害，保证事故发生时，能够快速、及时、妥善处置和抢险，特制订此计划。

一、演练目的

（一）是检验应急预案的科学性、可操作性，在演练中完善应急体系，为处置突发公共事件提供政策支持。

（二）是锻炼应急队伍，让应急救援人员在实战演练中切实感受到应急处置的重要性，明确职责，规范信息报告程序，完善各科室之间的协调机制。

（三）是宣传教育，提高安全防患意识、危机意识、责任意识，提高自救、互救能力。

（四）是提高救援队伍的实战能力，最大限度地减少突发公共事件及其造成的人员伤亡和危害，争取使我院的应急预案演练工作再上一个新台阶，应急管理工作再上一个新水平。

二、演练要求

（一）各科室要重视本部门的演练工作，结合实际，合理定位，紧紧结合护理工作需要明确演练的目的、意义，结合护理部下发的预案使演练工作要落到实处，不走过场。

（二）各科室应急演练要结合可能发生的危险源特点、潜在的事故类型、可能发生事故的地点等实际情况进行。重点解决应急过程中组织指挥和协同配合问题，解决应急准备工作的不足，以提高应急行动整体效能。

（三）各科室各项演练活动应在统一指挥下实施，确保安全。

（四）预案演练完成后应对此次演练内容进行评估，及时整改存在的问题，总结推广经验，填写护理应急演练记录并附演练图片上交护理部备案。

三、演练计划

（一）五月患者发生猝死时的应急预案

（二）十一月心电监护仪发生故障时的应急预案