

# 第1篇 概 论





# 第 1 章

# 急救医疗服务体系

## 第 1 节 急救医疗服务体系概况

急救医疗服务体系(emergency medical service system, EMSS)是集院前急救、院内急诊救护、重症监护病房(intensive care unit, ICU)救治和各专科相互合作的“生命绿色通道”于一体的急救网络。其中院前急救负责现场急救和途中救护,急诊科和 ICU 负责院内救护,它既适合于平时的急诊医疗工作,也适合于大型灾害或意外事故的急救,为急危重症患者提供及时、连续的急救医疗服务。

一个完整的 EMSS 应包括:①完善的通信指挥系统;②现场救护;③有监测和急救装置的运输工具;④高水平的医院急诊服务和强化治疗。EMSS 能为急危重症患者提供快速、有效的现场救治,维持患者基本生命体征,将患者转运至医院进行进一步救治,为挽救患者生命和改善预后争取时间。

目前,我国已经进入由当初单一的院前转运向院前急救、医院急诊、院内 ICU 救治三位一体的、完整的现代急救医疗服务体系转变的发展新时期,甚至有学者提出我国的 EMSS 应由四个环节构成,即现场救护——院前急救——急诊科——急诊 ICU。EMSS 若应用在院内,则浓缩形成“绿色生命通道”;当其扩大到医院外,并与消防(119)、公安(110)、交通(122)等相关职能部门行业联网协同,就组成了广域性的应急救援系统,为应对各类突发的自然灾害、意外事故、紧急事件等奠定基础。

## 第 2 节 急救医疗服务体系的管理

### 一、建立急救医疗服务通信网络

现代化的通信是 EMSS 的灵魂,建立健全、灵敏的通信网络是提高急救应急能力的基础。为满足人民群众对急救医疗不断增长的需求,提高重大灾害事故发生时的应急救援和指挥能力,各地区应建立急救网络系统。各级地方政府设置全国统一的“120”急救电话,急救中心(站)、救护车、急诊科(室)都配备无线通信。急救通信应专线化、专用化,形成最迅速的呼救、应答、运输、抢救联络网。

### 二、院前急救管理

#### 1. 参与人员

(1) 第一目击者:通常为事发现场患者身边的人,如亲属、同事、救援人员或其他人员,第一目击者如接受过急救培训就可参与实施初步急救,并能正确进行呼救,可大大提高救治效果。

(2) 急救医护人员:一般情况下,每辆到达现场的救护车上应配备 1~2 名合格的急救专业

人员，参加现场和运送途中的救护工作。

(3) 医院急诊科的医护人员：患者被送到医院，由急诊科医护人员进行确定性治疗。

(4) 其他人员：包括受过专门训练的消防队员、警察、救护车驾驶员等。

2. 急救运输工具 急救运输工具是执行紧急救护任务必不可少的设备，目前我国以救护车为主。救护车上应配备完善的医疗设备和药品，如氧气、简易呼吸器、气管插管用物、输液装置、除颤仪、心电监护仪、夹板、担架等，救护车配有 GPS 卫星定位系统，设备装置日趋完善、先进，使救护效率大大提高。根据各地区条件，可发展急救直升机或快艇等先进急救运输工具。急救运输工具应配备完善的监测和救护装置及必要的药品，改变仅作为运输工具的状况。

### 三、院内急救管理

加强医院急诊科和 ICU 的建设。急诊科和 ICU 应有专门的医护人员编制和完善的具有一定规模的装备设置，要有完好的对内对外的通信联系设施；要有计划、有组织地进行急救医务人员业务培训，提高工作人员的急救意识和急救素质，建立健全急诊科、ICU 的各项规章制度，推行急诊工作标准化管理。