

ICS 11.020

CCS C 05

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 839—2024

## 医护人员院前医疗急救培训标准

Standard of pre-hospital medical care training for medical personnel

2024-07-23 发布

2025-01-01 实施

中华人民共和国国家卫生健康委员会 发布

## 前 言

本标准为您推荐性标准。

本标准由国家卫生健康标准委员会医疗服务标准专业委员会负责技术审查和技术咨询，由国家卫生健康委医疗管理服务指导中心负责协调性和格式审查，由国家卫生健康委医政司负责业务管理、法规司负责统筹管理。

本标准起草单位：中日友好医院、山东大学齐鲁医院、四川省人民医院、上海市普陀区中心医院、广东省人民医院、天津医科大学总医院、重庆市急救医疗中心、山东省济宁市第一人民医院、北京急救中心、首都医科大学附属北京友谊医院。

本标准主要起草人：张国强、陈玉国、吕传柱、潘曙明、曾红科、柴艳芬、马渝、孙树印、杨桦、谢苗荣。

# 医护人员院前医疗急救培训标准

## 1 范围

本标准规定了医护人员开展院前医疗急救工作前的培训目标、培训要求、培训内容、培训考核等。  
本标准适用于从事院前医疗急救工作的专职/兼职持有执业资格证书的医护人员和从事重大事件医疗保障现场急救持有执业资格证书的医护人员。

## 2 规范性引用文件

本标准没有规范性引用文件。

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

### 3.1

医护人员院前医疗急救培训 pre-hospital medical care training for medical personnel

医护人员开展院前医疗急救工作所需知识和技能的规范化培训。

## 4 培训目标

通过规范化培训，提升医护人员对院前危及生命的急症快速识别、快速病情评估、紧急处理和安全转运等能力。

## 5 培训要求

### 5.1 培训总体要求

理论和实践相结合，以模拟场景和综合演练为主，掌握实际操作技能。

### 5.2 培训场地要求

总面积要求 $\geq 80$ 平方米。

### 5.3 培训设备要求

依据培训内容配置所需设备，包括但不限于模拟人、操作模型、器械耗材、虚拟教学设备、用于培训反馈的设施设备等。

### 5.4 培训师资要求

由从事一线急诊急救工作5年及以上医护人员担任。技能培训时教师与学员比例不低于1:6。

### 5.5 培训模式要求

采用课堂理论授课与模拟场景实操相结合的培训模式，其中技能操作部分培训应在实景模拟环境中，通过不同的模拟病例进行操作培训与考核。

### 5.6 培训时间要求

全过程24学时。其中，理论授课及考试8学时，技能授课及考试12学时，综合能力培训及模拟场景演练4学时。更新时间，即培训周期，2年再次进行技能培训与考核。

### 5.7 培训管理要求

要求有培训制度、培训计划、培训方案、培训安排、培训评估、培训档案、培训质控与改进等。

## 6 培训内容

### 6.1 急救技能

#### 6.1.1 个人防护知识

个人防护知识培训内容，包括：

- a) 基本防护知识；
- b) 特殊防护知识。

#### 6.1.2 现场评估

现场评估培训内容，包括：

- a) 现场安全评估；
- b) 现场患者评估。

#### 6.1.3 基本急救技术

基本急救技术培训内容，包括：

- a) 院前检查技术，例如体温、脉搏，呼吸，血压等；血糖、心电图及心肌损伤等相关急性生理指标的解读；
- b) 静脉通路的建立和维护技术，必要时给与骨内通路的建立和维护；
- c) 氧疗技术；
- d) 吸引技术。

#### 6.1.4 心肺复苏术

心肺复苏术培训内容，包括：

- a) 心脏骤停概述；
- b) 心脏骤停的评估及生存链急救系统启动；
- c) 单人心肺复苏操作流程、技术要点；
- d) 双人心肺复苏操作流程、技术要点；
- e) 自动体外除颤仪/电除颤仪操作流程、技术要点；
- f) 孕产妇心肺复苏操作流程、技术要点；

- g) 儿童及婴儿心肺复苏操作流程、技术要点；
- h) 团队心肺复苏队员角色分工。

#### 6.1.5 气道管理技术

气道管理技术培训内容，包括：

- a) 气道管理技术的基本知识；
- b) 气道管理工具；
- c) 常见开放气道方法、技术要点，例如手法开放气道、辅助气道(NPA, OPA)、简易呼吸器的使用；
- d) 上气道梗阻的急救技术，例如成人/儿童/婴儿海姆立克急救法和紧急环甲膜穿刺术；
- e) 气管插管术。

#### 6.1.6 紧急胸腔穿刺术

紧急胸腔穿刺术培训内容，包括：

- a) 院前致命性气胸或胸腔积液的快速判断、识别；
- b) 院前急救紧急胸腔穿刺术的操作流程。

#### 6.1.7 创伤止血、包扎、固定、搬运技术

创伤止血、包扎、固定、搬运技术培训内容，包括：

- a) 四项技术的适应症；
- b) 四项技术的方法；
- c) 四项技术实施的注意事项，注重超声检查在院前的使用。

#### 6.1.8 安全转运技能

安全转运技能培训内容，包括：

- a) 现场到救护车安全转运技能；
- b) 救护车内安全转运技能；
- c) 救护车到院内安全转运技能。

### 6.2 常见急症的处理

常见急症的处理培训内容，包括：

- a) 急性胸痛的概述、评估及院前处理原则；
- b) 呼吸困难的概述、评估及院前处理原则；
- c) 意识障碍的概述、评估及院前处理原则；
- d) 消化道出血的概述、评估及院前处理原则；
- e) 急性腹痛的概述、评估及院前处理原则；
- f) 休克的概述、评估及院前处理原则；
- g) 咯血的概述、评估及院前处理原则；
- h) 创伤的概述、评估及院前处理原则；
- i) 中暑的概述、评估及院前处理原则；
- j) 溺水的概述、评估及院前处理原则；
- k) 电击伤的概述、评估及院前处理原则；
- l) 急性中毒的概述、评估及院前处理原则；
- m) 烧、烫、冻伤患者的概述、评估及院前处理原则；

- n) 动物咬伤及节肢动物蛰伤的概述、评估及院前处理原则；
- o) 急性过敏反应的概述、评估及院前处理原则；
- p) 急产及正常分娩的概述、评估及院前处理原则；
- q) 子痫的概述、评估及院前处理原则；
- r) 儿童及婴儿高热惊厥的概述、评估及院前处理原则；
- s) 儿童及婴儿上气道异物梗阻的概述、评估及院前处理原则。

### 6.3 综合能力培训和模拟场景演练

综合能力培训和模拟场景演练培训内容，包括：

- a) 心脏骤停场景综合演练；
- b) 创伤场景综合演练；
- c) 检伤分类场景综合演练；
- d) 应对突发公共卫生事件的个人准备场景综合演练。

## 7 培训考核

7.1 理论知识考试：人机对话形式，单选题题型。

7.2 急救技能考核：场景模拟下的技能操作考核，部分考核表样表参见附录 A。

附 录 A  
(资料性)  
部分考核表样表

A.1 现场安全评估考核表见表A.1。

表 A.1 现场安全评估考核表

学员姓名_____	考核时间_____
导师宣布模拟场景  接到个人电话报警,某高速公路 78km 处有车祸,急救人员到达现场。  基本情况  1、中型货车撞击防护栏后侧翻  2、一名司机困于驾驶室内,情况不明  3、货车运送家具类物品,部分货物存在跌落风险  4、现场无明显燃油泄漏  5、交警已经到达现场并确保安全	正确完成请打 √
大致车祸车辆情况:普通轿车/运送特殊物品车辆/……等	
判断大致受伤人数	
确认车祸现场已置放提示标志或警察已经到达现场确保环境安全	
确认肇事车辆已处于熄火且稳定状态,如为货车确认无货物坠落风险;如为运送危险物品车辆确认无泄漏	
确认肇事车辆无燃油泄漏,确认是否需要消防或其他人员的协助	
整个救治过程连贯、有效、熟练、正确	
通过 (    )	不通过 (    )
导师签名: _____	

A.2 创伤技术考核表见表 A.2。

表 A.2 创伤技术考核表

学员姓名\_\_\_\_\_ 考核时间\_\_\_\_\_

导师宣布模拟场景 接到个人电话报警，车祸伤，右大腿畸形、开放性骨折，并有中等量出血，急救人员到场。	正确完成请打√
判断环境安全，完成自我防护	
评估患者（包括初次评估、二次评估）	
建立静脉通路，补充血容量	
右大腿出血创口止血处理	
对已经有效止血的创口进行牢固包扎	
使用夹板（Kendrick 固定装置或者普通夹板）进行固定	
转运患者到急救车上（注意颈椎保护）	
整个救治过程连贯、有效、熟练、正确	
通过（    ）	不通过（    ）
导师签名：_____	



## A.3 成人单人心肺复苏/电除颤技能考核表见表 A.3。

表 A.3 成人单人心肺复苏/电除颤技能考核表

学员姓名\_\_\_\_\_ 考核时间\_\_\_\_\_

导师宣布模拟场景 38 岁，男性，打篮球过程中，突发倒地 5 分钟，第一目击者已经开始救治，急救人员到场。	正确完成请打 √
判断患者有无反应	
同时检查呼吸、颈动脉搏动（5-10 秒内完成）	
以按压：通气比 30:2 进行心肺复苏	
按压位置正确	
按压深度 5~6cm 且胸廓充分回弹	
按压速度 100~120 次/分	
气道评估、清理及开放气道手法	
球囊面罩通气胸廓充分隆起	
10 秒内完成 2 次人工呼吸	
每次吹气时间大于 1 秒，避免过度通气	
除颤仪到场后立即判断是否为室颤/无脉性室速	
如果是，立即电除颤	
电除颤后开始心肺复苏	
每 5 组按压通气后判断一次	
生命体征恢复，终止心肺复苏，积极转运	
按压的中断(如除颤和心律分析)时间<10 秒	
整个救治过程连贯、有效、熟练、正确	
通过 ( )	不通过 ( )
导师签名	