

医院连台手术患者安全转运交接规范

Specification for safe transfer and handover of patients between consecutive surgical cases in hospital

(报批稿)

XXXX – XX – XX 发布

XXXX – XX – XX 实施

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 基本要求 1

 4.1 场所 1

 4.2 设施设备 1

 4.3 人员 2

 4.4 制度 2

5 转运交接流程 2

 5.1 术前接入 2

 5.2 术后送回 3

6 应急管理 4

 6.1 接错手术患者 4

 6.2 转运意外 4

7 质量控制 4

附录 A（资料性） 接手术患者通知单 5

附录 B（资料性） 手术患者转运交接单 6

参考文献 8

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：连云港市第一人民医院、连云港市市场监督管理局。

本文件主要起草人：吉琦、陈群、杨艳、戴明、李海红、任礼军、韦金翠、江凌竹、于波、刘春霞、吕娜、黄婷婷、陈红、李建华、江知晓、李丹丹、王丽、车兆平、徐宝、颜丽。

医院连台手术患者安全转运交接规范

1 范围

本文件规定了医院连台手术患者安全转运交接的基本要求、转运交接流程、应急管理以及质量控制。
本文件适用于二级及以上医院连台手术患者安全转运交接管理。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB 15982 医院消毒卫生标准
- GB/T 42392 洁净手术部通用技术要求
- GB 50333 医院洁净手术部建筑技术规范
- WS/T 313 医务人员手卫生规范
- WS/T 367 医疗机构消毒技术规范
- WS/T 512 医疗机构环境表面清洁与消毒管理标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

连台手术 consecutive surgical case
一台手术结束后在同一手术间连续进行的下一台手术。

4 基本要求

4.1 场所

- 4.1.1 洁净手术室功能布局应符合 GB 50333 的要求。
- 4.1.2 应根据手术间级别、手术切口等级合理安排手术顺序。连台手术间术后清洁消毒应符合 GB 15982 和 WS/T 512 的要求。
- 4.1.3 洁净手术间连台手术自净时间应符合 GB/T 42392 的要求。
- 4.1.4 手术室应严格划分为限制区、半限制区、非限制区，宜设置术前患者交接区。
- 4.1.5 手术室供转运工具进出的门，净宽宜不小于 1.4 m。
- 4.1.6 接入及送出手术室通道应选择就近、相对固定的专用通道。
- 4.1.7 特殊感染手术患者转运应设置专用隔离通道，并有明显标识，与普通手术患者转运通道区分。

4.2 设施设备

- 4.2.1 医院应配备合适的转运工具，转运工具包括转运床、轮椅等。手术室应定期检测转运工具性能。
- 4.2.2 转运工具应根据患者的手术情况配备转运急救物品及仪器设备，并对设备行风险评估。

- 4.2.3 医院应具备清洗与消毒设施。转运工具的清洁消毒应符合 WS/T 367 规定。
- 4.2.4 转运过程中应提供必要的手卫生设施，符合 WS/T 313 中的相关规定。
- 4.2.5 医院宜配备电子化身份核查设备，建立信息化手术患者交接系统。
- 4.2.6 医院宜配备手术专用电梯。

4.3 人员

- 4.3.1 转运人员应为具备转运资质的医院工作人员，包括但不限于手术医师、麻醉医师、手术室护士及工勤人员，应根据患者病情、麻醉状况等配备。
- 4.3.2 工勤人员应协助医务人员进行连台手术患者的安全转运，满足手术转运要求。
- 4.3.3 医院应结合实际情况和各级各类岗位要求，对转运人员进行医院环境、转运交接流程、规章制度、消毒隔离知识、急救技能、搬运技术、转运设备应用及应急预案等进行培训，应考核合格后上岗，填写并保存培训记录。

4.4 制度

应建立健全医院连台手术患者安全转运交接管理工作相关制度、措施和应急预案等，包括但不限于：

- a) 手术室工作制度；
- b) 手术安全核查制度；
- c) 查对制度；
- d) 手术患者转运交接管理制度；
- e) 手术安全管理制度；
- f) 麻醉复苏室患者入室、出室标准/评分制度；
- g) 不良事件报告制度。

5 转运交接流程

5.1 术前接入

5.1.1 发布手术排程

医院手术室应至少在前一日下班前确定并发布择期手术排程。

5.1.2 发送通知

- 5.1.2.1 宜在本台手术结束前 30min 内由手术医师、麻醉医师和手术室护士共同确定连台手术患者接入时机，局麻手术应由手术医师和手术室护士共同确定。
- 5.1.2.2 若本台手术患者不能按计划离开手术间、患者病情不稳定不能耐受转运、术后手术间环境需特殊处理等，应重新评估并适当推迟连台手术接入时机。
- 5.1.2.3 确定时机后应由手术室护士发出接连台手术患者通知。
- 5.1.2.4 “接连台手术患者通知”应同时发送给手术室工勤人员、病房护士和手术医师。

5.1.3 接连台手术患者

- 5.1.3.1 手术室转运人员应携带接手术患者通知单（参见附录 A）及转运工具至病房。
- 5.1.3.2 病房护士应携带病历至患者床旁，与手术室转运人员做好交接。
- 5.1.3.3 双方应共同核对患者姓名、性别、年龄、住院号、床号、手术名称、手术部位标识等，应至少采用两种方式识别患者身份。

5.1.3.4 双方应共同交接术中带物、术前用药、皮肤准备、药敏试验、禁食水、各种管路等情况，完成手术患者转运交接单(参见附录 B)中“术前交接”内容并签名。

5.1.3.5 嘱患者解便，取下义齿及随身物品(如现金、手机、首饰、手表等)，着病员服。

5.1.3.6 协助患者从病床至转运工具。

5.1.4 术前转运

5.1.4.1 转运途中应保持平稳，避免急停或颠簸，做好患者约束，防止撞伤、坠床。转运平车应拉紧床栏，转运人员应在患者头侧，如有坡道患者头部应保持高位。轮椅转运遇下坡时，转运人员应倒行，缓慢下移。

5.1.4.2 神志不清或躁动患者应严加固定，由医护人员和工勤人员共同转运。

5.1.5 手术室交接

5.1.5.1 手术患者入手术室交接区，确认手术患者身份，记录进入手术室时间。手术患者应佩戴手术帽。

5.1.5.2 手术室护士应再次核查患者信息、手术部位标识等。若患者为儿童，或由于昏迷、沟通障碍等原因无法应答，则应询问其家属或陪同人员，同时核实患者腕带、病历等信息。核对手术患者转运交接单(参见附录 B)无误后签名，接患者至手术间。

5.1.5.3 进入手术间，转移患者至手术床，约束固定，防止坠床。

5.2 术后送回

5.2.1 转运前准备

5.2.1.1 手术结束，转运人员应携带合适的转运工具至手术间，搬运前锁定制动，应用安全的过床方式将患者转移至转运工具。

5.2.1.2 手术安全核查无误，确认术后去向及带出手术室用物。转运前输液、冲洗液剩余量应足够维持至转运目的地，注意各类管路的妥善固定与保护。

5.2.2 复苏室交接

5.2.2.1 有条件的医院，术后将患者转运至复苏室，手术室护士与复苏室护士应按手术患者转运交接单(参见附录 B)中“至复苏室交接”内容交接并签名。

5.2.2.2 评估患者出室指征及转运风险，由麻醉医师确认转运时机。

5.2.3 发送通知

5.2.3.1 手术室护士或复苏室护士发出送手术患者回病房通知。

5.2.3.2 “送患者回病房”通知应同时发送给转运人员及病房护士。

5.2.4 术后转运

5.2.4.1 手术患者离开手术室前，确认患者身份，记录送出手术室时间，转运患者至目的地。

5.2.4.2 术后转运途中，应注意观察病情变化，做好保暖和隐私保护，妥善处理各种管道。

5.2.4.3 不应将三、四级手术和全麻手术患者交由第三方人员独自转运。四级手术患者在术后首次转运过程中应当由参与手术的医师全程陪同。

5.2.4.4 术后转运安全要求还应符合本文件 5.1.4.1 规定。

5.2.5 病房交接

5.2.5.1 至病房，转运人员与病房护士协助转移患者至病床。

5.2.5.2 双方确认手术患者信息，记录回病房时间。

5.2.5.3 双方做好交接，交接内容应包括：

- a) 手术、麻醉方式；
- b) 一般情况；
- c) 术中情况；
- d) 输液输血；
- e) 留置管道；
- f) 皮肤情况；
- g) 术后带物。

5.2.5.4 完成手术患者转运交接单（参见附录 B）中“至病房交接”内容，双方签名。

6 应急管理

6.1 接错手术患者

6.1.1 应通过强化术前准备、减少临时调整手术台次、建立风险评估与报告制度，预防接错手术患者。

6.1.2 加强查对制度的培训与演练。

6.1.3 一旦发生接错手术患者，立即启动应急预案，暂停手术，并及时上报不良事件进行分析整改。

6.2 转运意外

6.2.1 转运意外包括但不限于病情变化、坠床、非计划性拔管、肢体挤压及设备故障。

6.2.2 应建立健全保障患者安全转运交接的护理风险评估与防范制度，完善转运质量监控。

6.2.3 定期对转运人员进行应急能力培训与演练。

6.2.4 转运前医务人员应根据患者病情需要及转运路途，携带合适的急救药品和设备，熟悉转运设备的使用方法。

6.2.5 转运途中持续评估患者，对高风险患者重点监护，发生意外时，采取就近原则立即施救，并启动应急预案，及时上报。

7 质量控制

7.1 医院应采取内部评价和外部评价相结合，根据医院实际情况，建立以患者安全为核心的质量评价体系，并将患者及医护人员的满意度纳入评价指标。

7.2 手术室应做好接错手术患者、非计划性拔管发生率等质量指标的收集及上报，并基于质量监测数据和不良事件分析结果，对手术患者安全转运交接的制度与流程进行持续优化与改进。

附 录 A
(资料性)
接手术患者通知单

表A.1规定了接手术患者通知单的具体内容。

表 A.1 接手术患者通知单

接手术患者通知单								
床号		姓名			住院号		性别	
年龄		日期	年 月 日			手术间		二维码区
手术医师			科室					
手术名称								
手术体位				接送方式				
特殊备注								
病房护士签名：		转运人员签名：			交接时间：			时 分

附录 B
(资料性)
手术患者转运交接单

表B.1规定了手术患者转运交接单的具体内容。

表 B.1 手术患者转运交接单

病区_____ 科室_____ 床号_____ 住院号_____ 姓名_____ 性别_____ 年龄_____

诊断_____ 手术名称_____ 手术日期_____

术前交接

一般情况	T _____℃ BP _____mmHg P _____次/分 R _____次/分 神志： <input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 嗜睡 <input type="checkbox"/> 模糊 <input type="checkbox"/> 昏睡 <input type="checkbox"/> 浅昏迷 <input type="checkbox"/> 深昏迷 义齿： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 皮肤情况： <input type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 局部红肿 _____ <input type="checkbox"/> 局部破溃 _____
术前情况	术前用药： <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 执行 <input type="checkbox"/> 未执行） <input type="checkbox"/> 无 禁食禁饮： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 药敏试验： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 阴性_____ <input type="checkbox"/> 阳性_____ 手术部位标记： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 管道： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有 _____
术中带物	术中带药： <input type="checkbox"/> 有_____ <input type="checkbox"/> 无 输液执行单： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 住院病历： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 影像资料： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____张 其他_____
备注： 病房护士_____ 手术室护士_____ 交接时间_____年____月____日 ____时____分	

至复苏室交接

麻醉方式	<input type="checkbox"/> 硬膜外麻醉 <input type="checkbox"/> 腰麻 <input type="checkbox"/> 全身麻醉 <input type="checkbox"/> 其他
一般情况	手术方式： <input type="checkbox"/> 已确认 <input type="checkbox"/> 未确认 手术部位： <input type="checkbox"/> 已确认 <input type="checkbox"/> 未确认 皮肤情况： <input type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 局部红肿 _____ <input type="checkbox"/> 局部破溃 _____
输液状况	外周静脉置管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 深静脉置管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 镇痛泵 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 血液制品 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____
留置管道情况	伤口引流管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____根（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位） 留置尿管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位） 其他_____（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位）
带回物品	住院病历： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 影像资料： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____张 其他_____
备注： 手术室护士_____ 复苏室护士_____ 交接时间_____年____月____日 ____时____分	

表B.1 手术患者转运交接单（续）

至病房交接

一般情况	BP_____mmHg P_____次/分 R_____次/分 神志： <input type="checkbox"/> 清醒 <input type="checkbox"/> 嗜睡 <input type="checkbox"/> 模糊 <input type="checkbox"/> 昏睡 <input type="checkbox"/> 浅昏迷 <input type="checkbox"/> 深昏迷 <input type="checkbox"/> 麻醉未醒 <input type="checkbox"/> 镇静状态 手术方式： <input type="checkbox"/> 已确认 <input type="checkbox"/> 未确认 手术部位： <input type="checkbox"/> 已确认 <input type="checkbox"/> 未确认 皮肤情况： <input type="checkbox"/> 完好 <input type="checkbox"/> 局部红肿 _____ <input type="checkbox"/> 局部破溃 _____
输液状况	外周静脉置管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 深静脉置管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 镇痛泵 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 通畅 <input type="checkbox"/> 不通畅） 血液制品 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____
留置管道情况	伤口引流管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____根（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位） 留置尿管 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位） 其他_____（ <input type="checkbox"/> 在位通畅 <input type="checkbox"/> 在位不通畅 <input type="checkbox"/> 不在位）
带回物品	住院病历： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 影像资料： <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____张 其他_____
备注： 手术室/复苏室护士_____病房护士_____交接时间_____年___月___日 ___时	

参 考 文 献

- [1] 中华护理学会. 手术室护理实践指南[M]. 北京:人民卫生出版社, 2024:205.
 - [2] 刘春英, 王月. 手术室护理质量管理[M]. 北京:中国医药科技出版社. 2018:249.
 - [3] 患者身份识别管理标准:WS/T 840-2025[S]. 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 2025(2026-02-01实施).
 - [4] World Health Organization. Operating room efficiency toolkit[R]. Geneva: WHO Press, 2015:12-15.
 - [5] AORN. Guidelines for transition between procedures[M]. Guidelines for Perioperative Practice. Denver: AORN Inc, 2023:45-48.
-