

团 体 标 准

T/HNNAS 009—2025

麻醉复苏室患者出室转运与交接规范

Standard for the transfer and handover of patients from
post-anesthesia care unit

2025-08-01 发布

2025-10-01 实施

湖 南 省 护 理 学 会 发 布

目 次

前言 III

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

5 人员 1

6 设备设施 2

7 转运流程 2

8 质量评价与改进 3

附录A（资料性）PACU患者的出室转运流程 4

附录B（资料性）麻醉后恢复评分（Modified Aldrete Scoring System） 5

参考文献..... 6

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。

本文件由湖南省护理学会提出并归口。

本文件起草单位：湖南省肿瘤医院、中南大学湘雅医院、中南大学湘雅二医院、中南大学湘雅三医院、湖南省人民医院（湖南师范大学附属第一医院）、湖南省儿童医院、株洲市中心医院（中南大学湘雅医学院附属株洲医院）、南华大学附属第一医院、湘潭市中心医院、南华大学附属第二医院。

本文件主要起草人：李金花、魏涛、程静、廖礼平、刘雁、施树清、肖茜予、汤可香、张晓红、高芙蓉、沈丹、雷秀红、刘英、谭开宇、姚铭霞、付屹鸥、朱燕、李珂、邓莉。

麻醉复苏室患者出室转运与交接规范

1 范围

本文件规定了麻醉复苏室患者出室转运与交接的基本要求、人员、设备设施、转运流程及质量评价与改进。

本文件适用于各级各类医疗机构从事麻醉复苏室患者出室转运与交接工作的医务人员。

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/T 43999 应急呼吸道传染病患者转运设备技术要求

WS 329 麻醉记录单标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

麻醉复苏室 post-anesthesia care unit

为术后患者提供集中麻醉复苏和监护的医疗单元。

3.2

出室转运 transfer of patients from post-anesthesia care unit

患者从麻醉复苏室转运至病房或其他医疗区域（如检查室、手术室等）的过程。

4 基本要求

4.1 应全面评估患者，做好转运前准备后方可转运。

4.2 应在转运期间密切观察患者病情。

4.3 应制定转运过程中心跳骤停、呼吸抑制、误吸及窒息、引流管脱出等应急预案。

4.4 应保护患者隐私。

4.5 应与患者及家属沟通，给予情绪安抚与心理支持。

5 人员

5.1 应由经过培训且考核合格的医务人员转出患者。

5.2 应由麻醉医师、麻醉护士共同转运至重症监护病房的患者，必要时由手术医师、医辅人员协助。

6 设备设施

- 6.1 应配置带护栏的转运车、束缚带等必要的转运设备。
- 6.2 应配备面罩、简易呼吸气囊等呼吸急救装置。
- 6.3 应配备便携式指脉氧计。
- 6.4 应为重症患者配备便携式监护装置。
- 6.5 宜配备氧气装置、急救药品及物品及加温、保温设备等。
- 6.6 应为呼吸道传染病患者提供符合GB/T 43999要求的转运设备。

7 转运流程

7.1 转运前评估

- 7.1.1 应评估患者的生命体征、内环境稳态、意识状态、活动与肌力等情况。
- 7.1.2 应根据患者病情评估转运去向，见附录A。
- 7.1.3 应根据患者病情及转运去向评估转运人员与设备。
- 7.1.4 应评估设施设备性能状态，确保满足转运要求。
- 7.1.5 应评估麻醉与手术相关记录的完整性，其中麻醉相关记录符合 WS 329要求。
- 7.1.6 应评估家属参与患者转运的必要性。

7.2 转运前准备

- 7.2.1 应联系接收科室，做好接收准备。
- 7.2.2 应准备并检查转运所需的设备、药品、病历资料、患者的私人物品等。
- 7.2.3 应双人核对患者身份信息。
- 7.2.4 应根据患者病情，取合适体位，固定好各种导管。
- 7.2.5 应做好保暖措施。
- 7.2.6 应记录患者出室前麻醉后恢复评分等，见附录B。

7.3 转运过程

- 7.3.1 应有一位医务人员站在患者头侧。
- 7.3.2 应观察患者呼吸、面色、神志及有无呕吐等，出现呼吸心跳骤停等病情变化，立即抢救。
- 7.3.3 应行脉搏氧饱和度和脉率监测。
- 7.3.4 应为重症患者监测血压和心电图。
- 7.3.5 应匀速推车、转弯。
- 7.3.6 应在上、下坡时保持患者头部处于高位。
- 7.3.7 宜使用安全带或约束带防止坠床。
- 7.3.8 应保持静脉输液通畅。
- 7.3.9 应妥善保护各类导管，避免牵拉、压迫与脱出。

7.4 转运后交接

- 7.4.1 应与接收科室医务人员共同完成过床转运。

7.4.2 应详细交接患者姓名、年龄、诊断、手术名称、麻醉方式、生命体征、术中特殊情况、出入量、气道情况、皮肤、各类管道、携带用物等。

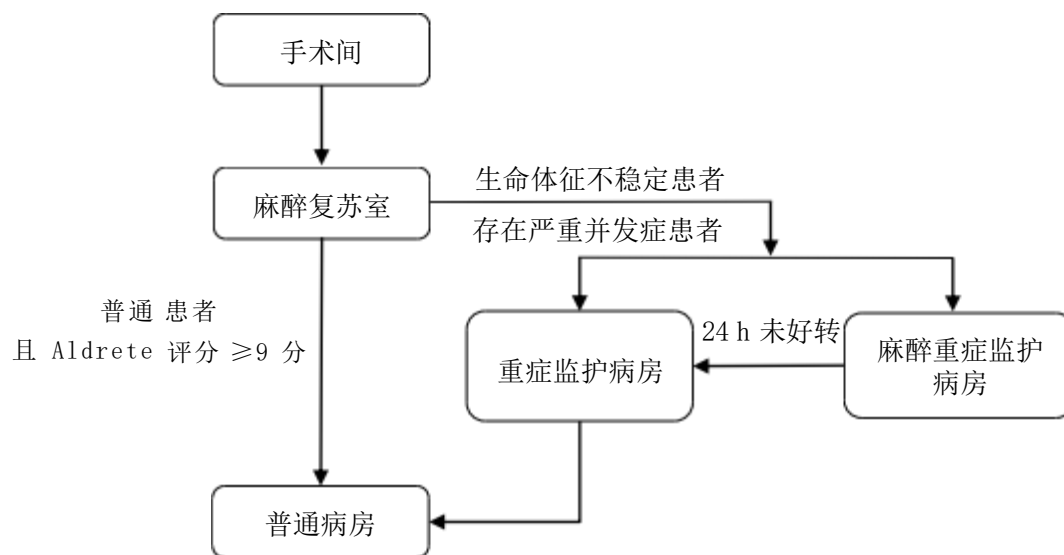
7.4.3 应记录患者生命体征等内容和交接时间，交接人员签名。

8 质量评价与改进

8.1 应建立人员培训制度，定期培训相关人员。

8.2 应建立质量评价机制，定期评价转运与交接质量，持续改进。

附录 A
(资料性)
PACU患者的出室转运流程



附 录 B

(资料性)

麻醉后恢复评分 (Modified Aldrete Scoring System)

项目	评分标准	分值
活动 (Activity)	能自主活动四肢	2
	能活动两个肢体	1
	不能活动任何肢体	0
呼吸 (Respiration)	深呼吸且能自主咳嗽	2
	呼吸受限或呼吸困难	1
	呼吸暂停	0
循环 (Circulation)	血压在麻醉前水平的 20% 以内	2
	血压在麻醉前水平的 20%—49% 之间	1
	血压超过麻醉前水平的 50%	0
意识 (Consciousness)	完全清醒	2
	呼唤能唤醒	1
	无反应	0
氧饱和度 (Oxygen Saturation)	吸空气时 $SpO_2 > 92\%$	2
	吸氧时 $SpO_2 > 90\%$	1
	吸氧时 $SpO_2 < 90\%$	0

注：上述五项总分为 10 分，当患者评分 ≥ 9 分，可考虑转回普通病房。

参 考 文 献

- [1] 郭曲练,程智刚,胡浩. 麻醉后监测治疗专家共识[J]. 临床麻醉学杂志, 2021, 37(01):89-94.
- [2] 国家儿童医学中心, 复旦大学附属儿科医院护理部, 儿科护理联盟急危重症护理学组等. 住院患儿实施院内转运临床实践指南(2023版)[J]. 中国循证儿科杂志, 2023, 18(3):165-175.
- [3] 李阳,王颖雯,顾莺,等. 危重患儿院内转运实践现状及障碍因素的田野研究[J]. 中国循证儿科杂志, 2024, 19(04):287-293.
- [4] 中华医学会麻醉学分会. 中国麻醉学指南与专家共识-围术期患者转运专家共识[M]. 北京:人民卫生出版社, 2022:315-319
- [5] 丁红. 麻醉恢复室责任护士病情交接“十知道”的创建与实施[J]. 护理学报, 2014, 21(06):1-3.
- [6] Agizew TB, Ashagrie HE, Kassahun HG, et al. Evidence-Based Guideline on Critical Patient Transport and Handover to ICU. Anesthesiol Res Pract. 2021;2021:6618709.
- [7] Qian X, Lui KY, Li S, et al. Structured postoperative handover protocol improves efficiency and quality of interdisciplinary communication and nursing care in surgical intensive care unit: a randomized controlled trial[J]. Updates in Surgery, 2024, 76(1):289-298.
- [8] 麻醉科医疗服务能力建设指南(试行)(国卫办医函(2019)884号)
- [9] 关于加强和完善麻醉医疗服务的意见 (国卫医发(2018)21号)
- [10] 医疗机构麻醉科门诊和护理单元设置管理工作(国卫办医函(2017)1191号)