

ICS 03.080
CCS A 16

DB 14

山 西 省 地 方 标 准

DB 14/T 1536—2017
2024年2月28日确认有效

精神卫生社会福利机构安全预警工作规范

2017 - 12 - 30 发布

2018 - 03 - 01 实施

山西省质量技术监督局

发布

目 次

前言.....	II
引言.....	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.....	2
5 原则.....	2
6 内容及要求.....	2
7 流程.....	3
8 评价与改进.....	3
附录 A（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警评估.....	5
附录 B（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者早期安全预警评分.....	7
附录 C（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者主要风险的干预措施.....	9
附录 D（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警处理流程.....	11
附录 E（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评估.....	12
附录 F（规范性附录） 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评价.....	14
附录 G（规范性附录） 临床操作流程.....	16
参考文献.....	17

前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由山西省民政厅提出并归口。

本标准起草单位：山西省荣军康宁医院。

本标准主要起草人：范乃康、武克文、宋乃云、吴建杰、郝晶晶、杨文丽、李明俊。



引 言

近年来,精神障碍患病率呈上升趋势,精神卫生问题已成为重大的公共卫生问题和突出的社会问题。由于精神障碍患者是一个存在高度安全风险的特殊群体,住院患者安全预警工作显得尤为重要。进一步规范精神卫生社会福利机构住院患者安全预警工作,完善精神卫生社会福利机构安全预警体系,对保障患者住院安全,提升精神卫生社会福利机构安全管理水平具有重要作用。



精神卫生社会福利机构安全预警工作规范

1 范围

本标准规定了精神卫生社会福利机构住院患者安全预警工作的术语和定义、基本要求、原则、内容及要求、流程、评价与改进。

本标准适用于精神卫生社会福利机构住院患者安全预警工作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是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。

MZ/T 056 精神卫生社会福利机构基本规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

精神卫生社会福利机构

是指为精神障碍患者中的低收入人群、特困人员、流浪乞讨人员、复员退伍军人等特殊困难群体提供集中救助、救治、护理、康复和照料等服务的社会福利机构。

3.2

精神障碍

是指由各种原因引起的感知、情感和思维等精神活动的紊乱或者异常，导致患者明显的心理痛苦或者社会适应等功能损害。

3.3

精神卫生社会福利机构住院患者

是指在精神卫生社会福利机构住院的精神障碍患者。

3.4

预警

是指在评估基础上的预防和控制。

3.5

住院患者安全预警工作

是指对可能影响住院的精神障碍患者安全风险或危险因素进行评估定级,及时预告并采取有效管控措施,使安全风险得到预防和控制。

4 基本要求

- 4.1 应符合 MZ/T 056 的要求。
- 4.2 应成立安全预警工作机构,配备专(兼)职工作人员,明确工作职责,制定相关制度。
- 4.3 督导人员应具备大专及以上学历,中级及以上职称,从事精神卫生社会福利机构医疗或护理工作 10 年以上。
- 4.4 安全预警评估人员应进行严格培训,考核合格方可上岗。
- 4.5 二级评估、三级评估、动态评估的人员应具备中专及以上学历或中级及以上职称,从事精神卫生社会福利机构医疗或护理工作 5 年以上。
- 4.6 应做好评估、定级和评价等记录。
- 4.7 工作人员应注意保护患者隐私。

5 原则

- 5.1 风险识别快速化。评分项目设计科学、操作流程规范,实现快速识别早期安全风险。
- 5.2 预警级别具体化。采取科学的评估方法,严谨的工作流程,确定患者安全预警等级。
- 5.3 干预措施标准化。针对患者预警级别和存在的主要风险分别制定规范的干预措施。
- 5.4 预警评估动态化。依据患者病情变化,随时调整预警级别、诊疗方案和护理计划。
- 5.5 风险控制高效化。及时发现存在风险,明确预警级别,实施动态监控,快速有效处理风险。

6 内容及要求

6.1 知情同意

- 6.1.1 应由接诊医师向住院患者及监护人告知相关内容。
- 6.1.2 机构与住院患者或监护人应签署知情同意书。

6.2 入院宣教

- 6.2.1 应实地介绍病区环境,讲解有关规章制度,识别刀、剪、打火机、长绳等危险物品。
- 6.2.2 住院患者或监护人应了解入院宣教内容。
- 6.2.3 工作人员应有良好的服务态度,用语通俗易懂。

6.3 预警评估

- 6.3.1 首次安全预警评估应在患者入院 24 小时内完成。
- 6.3.2 各级评估应由相应资格的人员完成。上级负责审核下级评估项目。精神卫生社会福利机构住院患者安全预警评估见附录 A。
- 6.3.3 评估应真实、准确、完整。
- 6.3.4 评估覆盖率应达到 100%。

6.4 预警定级

- 6.4.1 首次预警定级应在患者入院 24 小时内完成。
- 6.4.2 应依据预警评估筛选出的主要风险内容进行评分。精神卫生社会福利机构住院患者早期安全预警评分见附录 B。
- 6.4.3 应依据预警分值，确定预警级别，预警级别分为 I 级预警、II 级预警、III 级预警、IV 级预警四个级别。
- 6.4.4 预警定级应客观、准确。

6.5 措施干预

- 6.5.1 应依据患者存在的主要风险实施干预措施。精神卫生社会福利机构住院患者主要风险的干预措施见附录 C。
- 6.5.2 应依据患者的预警级别严格按流程执行。精神卫生社会福利机构住院患者安全预警处理流程见附录 D。

6.6 动态预警评估

应根据患者病情变化，及时进行评估、定级和评价，并调整干预措施。精神卫生社会福利机构安全预警动态评估见附录 E，精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评价见附录 F。

7 流程

流程包括工作流程（见图 1）和临床操作流程（见附录 G）。

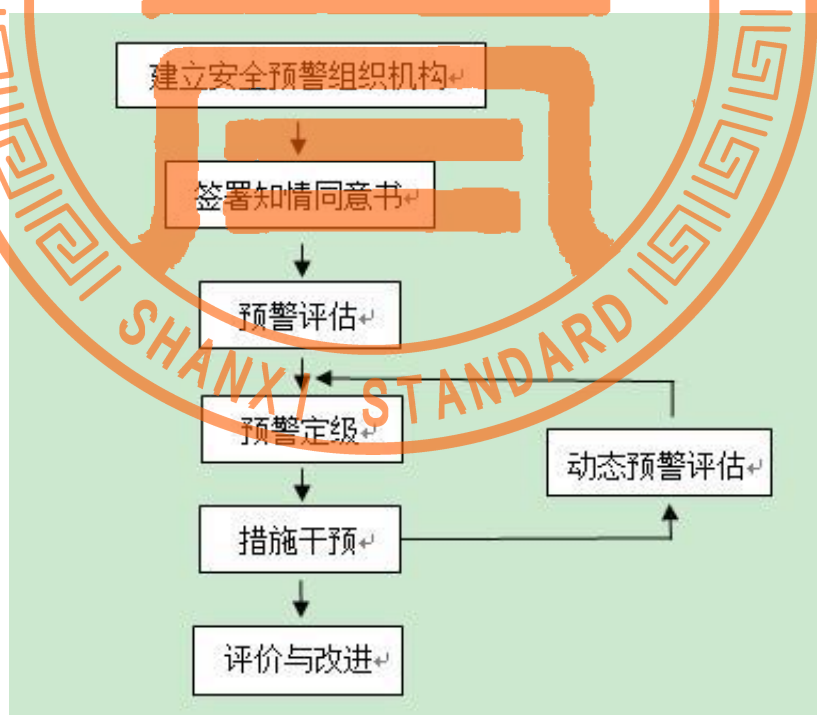


图 1 工作流程

8 评价与改进

- 8.1 精神卫生社会福利机构应对住院患者安全预警工作进行评价，评价周期宜为 6 个月。
- 8.2 应采取内部评价、第三方评价、满意度调查等方式进行评价。
- 8.3 应建立持续改进的工作机制，可按照 P-D-C-A(计划-实施-检查-处置)的管理模式进行。

附录 A
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者安全预警评估

表 A.1 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警评估表

病区： 姓名： 性别： 年龄： 床号： 住院号： (入院后 24 小时内完成)

	<p>一级评估： 4 小时内完成</p> <p>入院日期： 年 月 日 时 分 入院诊断： 第 次入院</p> <p>入院方式：<input type="checkbox"/>自愿；<input type="checkbox"/>非自愿（<input type="checkbox"/>已经发生危害自身的行为；<input type="checkbox"/>有伤害自身的危险；<input type="checkbox"/>已经发生危害他人安全的行为；<input type="checkbox"/>有危害他人安全的危险；<input type="checkbox"/>强制医疗）。</p> <p><input type="checkbox"/>步行；<input type="checkbox"/>轮椅；<input type="checkbox"/>平车；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>一般接触：<input type="checkbox"/>合作；<input type="checkbox"/>不合作。</p> <p>饮食情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>差_____天；<input type="checkbox"/>拒食_____天。</p> <p>过敏史：<input type="checkbox"/>药物（过敏药物：_____）<input type="checkbox"/>食物（过敏食物：_____）<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>家族史：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有：_____。</p> <p>个人卫生：<input type="checkbox"/>整洁；<input type="checkbox"/>一般；<input type="checkbox"/>较差。</p> <p>生活自理能力：<input type="checkbox"/>自理；<input type="checkbox"/>部分自理；<input type="checkbox"/>不能自理。</p> <p>牙齿情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>义齿：位置_____；<input type="checkbox"/>缺如：位置_____。</p> <p>二便情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>异常：（具体情况_____）。</p> <p>生命体征：T：_____°C P：_____次/分 R：_____次/分 BP：_____mmHg；体重：_____Kg 身高：_____cm</p> <p>躯体损伤：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有：具体描述_____。</p> <p>躯体疾病：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>高血压；<input type="checkbox"/>糖尿病；<input type="checkbox"/>脑梗塞；<input type="checkbox"/>癫痫；<input type="checkbox"/>其它_____）。</p> <p>意识情况：<input type="checkbox"/>清楚；<input type="checkbox"/>朦胧；<input type="checkbox"/>嗜睡；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>物质滥用：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（具体物质_____）。</p> <p>住院依从性：<input type="checkbox"/>依从；<input type="checkbox"/>不依从。</p> <p>睡眠障碍：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p>行为：<input type="checkbox"/>怪异；<input type="checkbox"/>冲动；<input type="checkbox"/>自伤、自杀；<input type="checkbox"/>紊乱；<input type="checkbox"/>违拗；<input type="checkbox"/>木僵；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>情绪：<input type="checkbox"/>紧张；<input type="checkbox"/>焦虑；<input type="checkbox"/>恐惧；<input type="checkbox"/>易激惹；<input type="checkbox"/>高涨；<input type="checkbox"/>低落；<input type="checkbox"/>平稳；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>攻击行为：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p>外走史：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p>自伤/自杀：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p>嗜食史：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p>跌倒史：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有。</p> <p style="text-align: right;">评估时间： 年 月 日 时 签名： _____</p>
--	---

附 录 B
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者早期安全预警评分

表 B.1 精神卫生社会福利机构住院患者早期安全预警评分表

病区:		姓名:		性别:		年龄:		床号:		住院号:	
分值											
项目	1		2		3		4				
暴力	一级		二级		三级		四级				
噎食	——		危险		很危险		极度危险				
自杀/自伤	较安全		危险		很危险		极度危险				
外走	——		一级		二级		三级				
跌倒/坠床	——		危险		很危险		极度危险				
项目	日期	级别	得分	评估内容 内容编号	评估内容						
暴力				一级: 符合①一项, 若为男性则有 两项	① a. 男性; b. 精神分裂症, 伴有患者无法应对的幻听或妄想; c. 躁狂发作, 伴易激惹或活动增多; d. 酒精、药物依赖的脱瘾期、戒断期; e. 意识障碍伴行为紊乱; f. 痴呆、精神发育迟滞伴行为紊乱; g. 既往人格不良者(有冲动、边缘型人格障碍)。 ② 被动的言语攻击行为, 表现为激惹性增高, 如无对象的抱怨、发牢骚、说怪话。交谈时态度不好、抵触、有敌意或不信任。 ③ a. 主动的言语攻击行为, 如有对象的辱骂等; b. 被动的躯体攻击行为如毁物, 或在交往时出现社交粗暴; c. 既往曾有过主动的躯体攻击行为。 ④ a. 有主动的躯体攻击行为, 如踢、打、咬或使用物品打击他人; b. 攻击行为在一天内至少出现两次以上或攻击行为造成了他人肉体上的伤害。						
				二级: 符合②							
				三级: 符合②、③							
				符合②、③ 各一项或符合							
				③两项							
				四级: 符合④							
				符合④一项							
外走				一级: 符合二项	① 精神疾病, 患者存在明显的幻觉和妄想; ② 中重度痴呆; ③ 有外走史; ④ 对疾病缺乏认识, 非自愿入院; ⑤ 对住院环境感觉陌生和恐惧; ⑥ 强烈思念亲人, 急于回家; ⑦ 有外走的言语及企图。						
				二级: 符合三项							
				三级: 符合三项以上							

自杀/ 自伤					较安全： 1-10分 危险： 11-20分 很危险： 21-30分 极度危险： 31-42分	① 年龄 1 ≥46 岁； ② 性别 1 女 2 男； ③ 婚姻 1 未婚 2 离异或丧偶； ④ 1 患病多年（未影响功能） 2 患多种疾病（严重影响功能）； ⑤ 1 人际关系不良、交友少； ⑥ 1 性格内向，自卑； ⑦ 1 家庭支持差 ⑧ 1 失业无业； ⑨ 1 无用感； ⑩ 2 情感低落； ⑪ 自我评价： 1 自责、评价低 2 自罪； ⑫ 2 无望； ⑬ 2 无助； ⑭ 1 发生应激事件； ⑮ 2 药物滥用； ⑯ 1 部分自知力 2 无自知力； ⑰ 自杀方式： 1 无具体方法 2 有且易施； ⑱ 可救治性 1 可救治 2 不易救治； 自杀观念： ⑲ 频度 1 偶尔 2 经常； ⑳ 程度 1 轻度 2 强烈； ㉑ 时程 1 短暂 2 持续； 自杀企图： ㉒ 频度 1 偶尔 2 多次； ㉓ 计划性 1 盲目 2 有计划； ㉔ 坚定性 1 犹豫 2 下决心。			
噎食					危险： 符合一项 很危险： 符合两项 极度危险： 符合四项以上	① 既往发生过噎食； ② 锥体外系反应等各种原因导致咀嚼、吞咽功能障碍； ③ 年龄大于 65 岁； ④ 精神症状所致极度兴奋，进食时言语过多； ⑤ 偷食、抢食、暴饮暴食，狼吞虎咽、捡拾垃圾果皮者； ⑥ MECT 术后 2 小时内； ⑦ 癫痫发作病史。			
跌倒/ 坠床					危险： 1-3分 很危险： 4-9分 极度危险： 10-16分	每项为1分 ① 身体虚弱； ② 三月内在家或住院有跌倒史； ③ 有意识障碍； ④ 感乏力，无法稳定行走需他人协助； ⑤ 既往或目前有体位性低血压； ⑥ 排尿或排便需他人协助； ⑦ 既往或目前有心脑血管疾病所致的昏厥、心律不齐； ⑧ 兴奋、躁动、焦虑不安、冲动行为； ⑨ 有癫痫发作史； ⑩ 听力、视力丧失/视物模糊； ⑪ 智力减退、反应差； ⑫ 不良姿势、肌肉无力； ⑬ 年龄 > 65 岁； ⑭ 使用降糖药或降压药等； ⑮ 服用易导致嗜睡、头晕、共济失调的药物； ⑯ 有肢体残疾。			
日期									
预警级别	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV	I II III IV
I 级预警 得分为 1 分； II 级预警 一项得分为 2 分； III 级预警 一项得分为 3 分或两项及以上得分为 2 分； IV 级预警 一项及以上得分为 4 分或两项及以上得分为 3 分。在相应的预警级别上打“√”。									

附录 C
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者主要风险的干预措施

表 C.1 精神卫生社会福利机构住院患者主要风险的干预措施表

病区： 姓名： 性别： 年龄： 床号： 住院号： 年 月 日

项目	干预措施
暴力	<input type="checkbox"/> 与其他兴奋、冲动的患者分开管理 <input type="checkbox"/> 密切观察病情动态，识别患者暴力行为先兆，在出现暴力行为之前及时发现并处理 <input type="checkbox"/> 安置于监护室，实施专人看护 <input type="checkbox"/> 严格交接班 <input type="checkbox"/> 态度耐心和蔼，避免激惹 <input type="checkbox"/> 尽量满足合理需求 <input type="checkbox"/> 多与患者沟通，稳定情绪 <input type="checkbox"/> 鼓励患者以适当方式表达和宣泄情绪，提高自信心 <input type="checkbox"/> 做好治疗、护理及检查的各项告知 <input type="checkbox"/> 做好安全检查，清除危险物品 <input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 遵医嘱实施保护性约束 <input type="checkbox"/> 其它
外走	<input type="checkbox"/> 主动接触患者，了解外走的原因和想法 <input type="checkbox"/> 做好心理疏导 <input type="checkbox"/> 严格交接班 <input type="checkbox"/> 严防藏药 <input type="checkbox"/> 鼓励参加娱乐活动，消除恐惧和疑虑 <input type="checkbox"/> 严格做好病区安全管理，加强巡视 <input type="checkbox"/> 外出检查、治疗时，专人陪护 <input type="checkbox"/> 及时与家属联系，鼓励家属探视，满足亲情需求 <input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 其它
主要风险 /	<input type="checkbox"/> 安置于监护室，实施专人看护 <input type="checkbox"/> 严防藏药 <input type="checkbox"/> 密切观察病情，掌握先兆症状，避免单独活动 <input type="checkbox"/> 给予心理支持：建立信任关系，解决心理压力，鼓励参加日常活动 <input type="checkbox"/> 重点巡视，加强防范 <input type="checkbox"/> 加强病区设施的安全检查 <input type="checkbox"/> 做好药品及危险物品的管理 <input type="checkbox"/> 严格交接班 <input type="checkbox"/> 做好健康宣教 <input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 必要时遵医嘱实施保护性约束 <input type="checkbox"/> 其它
噎食	<input type="checkbox"/> 严密观察进食情况（量、速度等） <input type="checkbox"/> 给予流食 <input type="checkbox"/> 给予半流食 <input type="checkbox"/> 专人喂饭 <input type="checkbox"/> 给予鼻饲 <input type="checkbox"/> 与其他患者分开进食 <input type="checkbox"/> 专人看护 <input type="checkbox"/> 严格交接班 <input type="checkbox"/> 针对性地做好健康宣教 <input type="checkbox"/> 观察有无药物不良反应，及时发现，及时报告，及时处理 <input type="checkbox"/> 做好饮食管理 <input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 其它
跌倒 /	<input type="checkbox"/> 设置明显的风险标识与警示标识 <input type="checkbox"/> 病床设床挡 <input type="checkbox"/> 盥洗室配有防滑垫 <input type="checkbox"/> 如厕时注意扶持，穿防滑拖鞋 <input type="checkbox"/> 严格交接班 <input type="checkbox"/> 保持地面清洁、干燥，过道畅通无障碍物，走廊、卫生间、浴室安装扶手 <input type="checkbox"/> 使用了降糖、降压药，严密观察患者血糖血压变化，告知注意事项，给予针对性的健康宣教 <input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 必要时遵医嘱实施保护性约束 <input type="checkbox"/> 其它
坠床	<input type="checkbox"/> 遵医嘱对症治疗 <input type="checkbox"/> 必要时遵医嘱实施保护性约束 <input type="checkbox"/> 其它

	其它	
签名: _____		

附录 D
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者安全预警处理流程

表 D.1 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警处理流程

级 别	得 分	处 理 流 程
I 级预警	得分为 1 分	放置蓝色预警标识(分层管理一览表)→安全告知→将患者置于工作人员视线范围内活动,密切观察病情变化→遵医嘱对症治疗→严格交接班→每周检查各项措施落实情况。
II 级预警	一项得分为 2 分	放置黄色预警标识,在 I 级预警的基础上加强风险的预防→每日两次安全检查→实施针对性的心理疏导→每周两次针对性的健康宣教→严格交接班→每周检查各项措施落实情况。
III 级预警	一项得分为 3 分或两项及以上得分为 2 分	放置橙色预警标识,在 II 级预警的基础上强化风险的预防→通知上级护士、主管医生查看患者→将患者安置于重症监护室,实施 24 小时专人看护→严格床头交接班→护士长查房,每日 2 次→检查各项措施落实情况每周 2 次。
IV 级预警	一项及以上得分为 4 分或两项及以上得分为 3 分	放置红色预警标识,在 III 级预警的基础上严密监护→立即进行逐级上报→治疗小组所有成员立即参与该患者的治疗→组织医护一体查房,进一步研究诊疗方案和护理计划→科主任、护士长随时检查各项措施落实情况→医务科、护理部不定期督导各项措施落实情况。

附 录 E
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评估

表 E.1 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评估表

病区： 姓名： 性别： 年龄： 床号： 住院号：

评 估 内 容	<p>一般接触：<input type="checkbox"/>合作；<input type="checkbox"/>不合作。</p> <p>饮食情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>差_____天；<input type="checkbox"/>拒食_____天。</p> <p>生活自理能力：<input type="checkbox"/>自理；<input type="checkbox"/>部分自理；<input type="checkbox"/>不能自理。</p> <p>牙齿情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>义齿：位置_____；<input type="checkbox"/>缺如：位置_____。</p> <p>二便情况：<input type="checkbox"/>正常；<input type="checkbox"/>异常：（具体情况_____）。</p> <p>生命体征：T：____°C P：____次/分 R：____次/分 BP：____mmHg。</p> <p>躯体损伤：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有：具体描述_____。</p> <p>躯体疾病：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>高血压；<input type="checkbox"/>糖尿病；<input type="checkbox"/>脑梗塞；<input type="checkbox"/>癫痫；<input type="checkbox"/>其它_____）。</p> <p>意识情况：<input type="checkbox"/>清楚；<input type="checkbox"/>朦胧；<input type="checkbox"/>嗜睡；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>住院依从性：<input type="checkbox"/>依从；<input type="checkbox"/>不依从。</p> <p>睡眠障碍：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>入睡困难；<input type="checkbox"/>早醒；<input type="checkbox"/>失眠；<input type="checkbox"/>其它_____）。</p> <p>药物不良反应：<input type="checkbox"/>吞咽困难；<input type="checkbox"/>体位性低血压；<input type="checkbox"/>流涎；<input type="checkbox"/>抽搐或癫痫发作；<input type="checkbox"/>静坐不能；<input type="checkbox"/>视物模糊； <input type="checkbox"/>肌无力；<input type="checkbox"/>头晕和眩晕；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>幻觉：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>幻听；<input type="checkbox"/>幻视；<input type="checkbox"/>幻味；<input type="checkbox"/>幻嗅；<input type="checkbox"/>幻触）。</p> <p>妄想：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>被害；<input type="checkbox"/>关系；<input type="checkbox"/>嫉妒；<input type="checkbox"/>罪恶；<input type="checkbox"/>影响；<input type="checkbox"/>夸大；<input type="checkbox"/>钟情；<input type="checkbox"/>其它_____）。</p> <p>行为：<input type="checkbox"/>怪异；<input type="checkbox"/>冲动；<input type="checkbox"/>自伤、自杀；<input type="checkbox"/>紊乱；<input type="checkbox"/>违拗；<input type="checkbox"/>木僵；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>情绪：<input type="checkbox"/>紧张；<input type="checkbox"/>焦虑；<input type="checkbox"/>恐惧；<input type="checkbox"/>易激惹；<input type="checkbox"/>高涨；<input type="checkbox"/>低落；<input type="checkbox"/>平稳；<input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>攻击行为：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>只对家属；<input type="checkbox"/>不分对象；<input type="checkbox"/>肢体攻击；<input type="checkbox"/>言语攻击；<input type="checkbox"/>其它_____）。</p> <p>自伤/自杀：<input type="checkbox"/>无；<input type="checkbox"/>有（<input type="checkbox"/>行为；<input type="checkbox"/>想法；<input type="checkbox"/>有计划）。</p> <p>对症状的应对方式：<input type="checkbox"/>寻求帮助；<input type="checkbox"/>主动倾述；<input type="checkbox"/>置之不理；<input type="checkbox"/>紧张恐惧；<input type="checkbox"/>焦虑；<input type="checkbox"/>激动；<input type="checkbox"/>外走； <input type="checkbox"/>其它_____。</p> <p>其它：_____。</p>
------------------	--

主要风险： 暴力； 外走； 自杀/自伤； 噎食； 跌倒/坠床； 其它_____。

评估时间： 年 月 日 时

签名：



附录 F
(规范性附录)

精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评价

表 F.1 精神卫生社会福利机构住院患者安全预警动态评价表

病区:	姓名:	性别:	年龄:	床号:	住院号:		
日期	主要风险					取消预警	签名
	项目	评价					
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		
	暴力 外走 自杀/自伤 噎食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分		

	暴力 外走 自杀/自伤 嗜食 跌倒/坠床 其它_____	<input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻 <input type="checkbox"/> 减轻	<input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重 <input type="checkbox"/> 加重	<input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化 <input type="checkbox"/> 未变化	<input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <1分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> <2分 <input type="checkbox"/> 消失		
<p>注：依据《精神卫生社会福利机构住院患者早期安全预警评分表》分项目的得分及级别，评价患者主要风险的动态变化，在“评价栏相应的“□”内打“√”。</p> <p>注：当暴力、自杀/自伤的预警评分连续两次<1分，嗜食、外走、跌倒/坠床的预警评分连续两次<2分时，可停止该风险项目的评估。</p> <p>注：当所有风险项目均停止评估时，则可取消预警，在相应栏内打“√”。</p>							



附录 G
(规范性附录)
临床操作流程

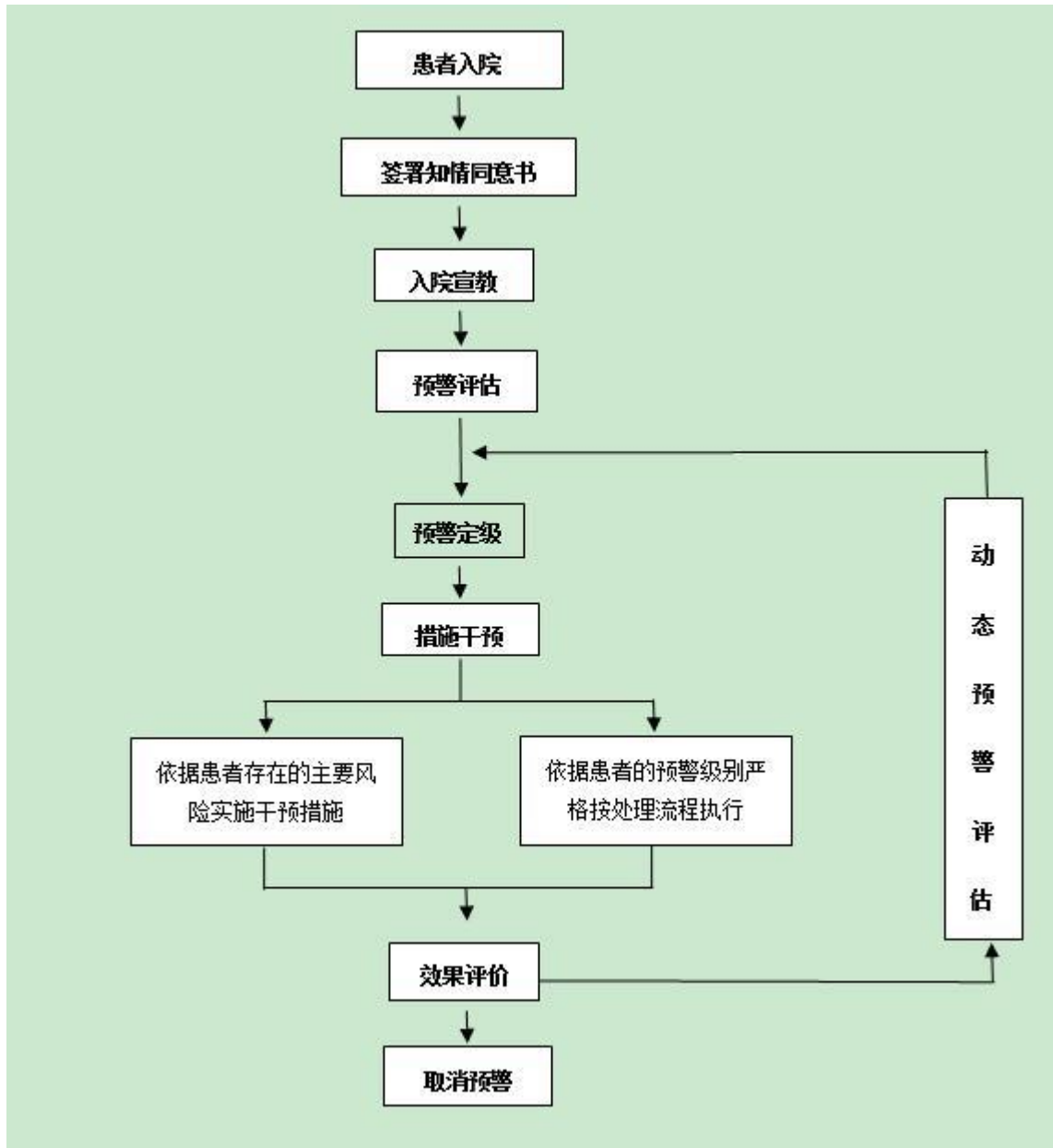


图 G.1 临床操作流程图

参 考 文 献

- [1] 《中华人民共和国精神卫生法》. 中华人民共和国主席令. 第 62 号
- [2] 程景民. 食品安全预警体系研究[M]
- [3] 沈渔邨. 精神病学[M]
- [4] 中华医学会. 临床技术操作规范精神病学分册[M]. 北京
- [5] 吕晶, 禹兰茹, 王佩欣. 用药不良反应及护理对策[M]. 北京
- [6] 栗克清, 刘杰. 精神科暴力管理技能与技巧[M].
- [7] 肖传实, 张克让. 常见精神疾病临床路径[M]
- [8] 刘哲宁. 精神科护理学[M]
- [9] 王金爱. 精神科护士手册[M]
- [10] MZ/T 064-2016 老年社会工作服务指南
- [11] 《全国民政标准化“十三五”发展规划（2016-2020 年）》民政部 国家标准化管理委员会

