

# 团 体 标 准

T/QZAS 044—2025; T/QZSHXZLXH 004—2025

---

## 院前急救设备及药物配置规范

Pre-hospital emergency medical equipment and medication configuration  
specification

2025 - 07 - 21 发布

2025 - 07 - 25 实施

泉州市标准化协会  
泉州市呼吸治疗学会

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 总则 .....	1
5 院前急救设备配置 .....	2
5.1 院前急救设备基本配置 .....	2
5.2 院前急救设备推荐配置 .....	2
6 院前急救药物配置 .....	2
6.1 院前急救药物基本配置 .....	2
6.2 院前急救药物推荐配置 .....	2
7 院前急救管理要求 .....	2
7.1 组织管理 .....	2
7.2 院前急救设备管理 .....	3
7.3 院前急救药品管理 .....	3
附录 A（资料性附录）院前急救设备基本配置 .....	5
附录 B（资料性附录）外科箱配置 .....	6
附录 C（资料性附录）院前急救设备推荐配置 .....	7
附录 D（资料性附录）院前急救药物基本配置 .....	8
附录 E（资料性附录）院前急救药物推荐配置 .....	9
参考文献 .....	10

## 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。

本文件由泉州市标准化协会、泉州市呼吸治疗学会提出并归口。

本文件主要起草单位：泉州市呼吸治疗学会、武汉科技大学附属天佑医院、武汉大学中南医院（湖北省体外生命支持技术医疗质量控制中心、湖北省重症医学临床医学研究中心、湖北省急诊医学质量控制中心）、武汉市急救中心（湖北省院前急救医疗质量控制中心、武汉市院前急救质量控制中心）、福建医科大学附属第二医院（福建省呼吸医学中心）、湖南省人民医院（湖南省急救中心、湖南省急危重症临床医学研究中心）、华中科技大学同济医学院附属同济医院（湖北省重症医学质量控制中心）、武汉大学人民医院（湖北省人民医院）、华中科技大学同济医学院附属武汉精神卫生中心、武汉市中心医院、泉州医学高等专科学校、武汉市中西医结合医院博乐分院、武汉市**武昌医院**、武汉市第八医院（武汉市江岸区护理质量控制中心）。

本文件主要起草人：徐亮、夏剑、邹勇、胡波、刘玉琪、韩小彤、严丽、吕菁君、卢钰、李赋、马丽、尤德源、黄伦涛、段刚峰、吴家祥、闫东东、李湘燕、王罡艳、孙成亮。

本文件为首次发布。

## 引 言

本文件是基于湖南省科技重大专项“湖南省急危重症能力提升与突发公共卫生应急救治关键技术协同创新工程”（2020SK1010）的应用成果。在此基础上，我们重点关注严重低氧血症患者在院前急救环节的救治设备和救治药物的配备，形成了本文件，旨在规范院前急救设备及药物的配置，确保急救过程中能够迅速、有效地为患者提供医疗支持。通过系统化、标准化的设备和药物配置方案，提高了院前急救的效率和效果，进一步保障了患者的生命安全。



# 院前急救设备及药物配置规范

## 1 范围

本文件规定了院前急救设备及药物配置的总则、急救设备配置、急救药物配置、管理要求。  
本文件适用于院前急救设备及药物配置工作。

## 2 规范性引用文件

本文件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文件。

### 3.1

**院前急救 pre-hospital emergency care**

在病人到达医院前所实施的现场抢救和途中监护的医疗活动。

### 3.2

**院前急救设备 pre-hospital emergency medical equipment**

院前急救过程中为患者提供必要医疗支持的各种医疗设备和器械。

注：包括担架、呼吸机、心电图机、除颤仪等。

### 3.3

**院前药物配置 pre-hospital medication configuration**

院前急救过程中为患者提供必要医疗支持的各种药物,能及时有效地缓解和治疗急救患者的症状和病情。

注：包括肾上腺素、去甲肾上腺素、呋噻米等。

### 3.4

**院前急救人员 pre-hospital emergency medical personnel**

接受过专业培训的医务人员及救护车司机和救护担架员,负责院前急救工作的实施。

## 4 总则

4.1 配置分为基本配置和推荐配置。基本配置要求是基础性要求,推荐配置要求是提倡性要求。

4.2 院前急救设备和药物应根据院前急救的实际需求进行配置,基本配置特指能满足常见急救需求,推荐配置定义为根据专科急救站的临床需求进行增补以提高急救效率和效果的设备。

4.3 配置的院前急救设备和药物应具备产品合格证明或由具有资质的机构提供的有效检验报告。

## 5 院前急救设备配置

## 5.1 院前急救设备基本配置

院前基本配置要求是为了满足院前急救的常见需求,是所有急救服务提供机构必须具备的基础性配置(见附录A)。其中,内科急救箱的配置可以依据各地区院前急救疾病谱的特点,在基本药物配置目录的基础上结合推荐配置药物目录,组成内科急救箱,外科箱配置见附录B。

## 5.2 院前急救设备推荐配置

推荐配置是为了进一步提升急救能力和满足专科急救站的临床需求,适应更复杂和严重的急救情况,提高急救成功率,推荐配置的各类设备。虽然不是强制性要求,但建议急救服务提供机构根据本区域专科急救站的具体需求进行配置。设备推荐配置见附录C。

## 6 院前急救药物配置

### 6.1 院前急救药物基本配置

急救药物在急救过程中使用的基本要求和数量,应涵盖常用急救药品的配置,满足基本急救药物需求。急救过程中药物应及时供应和使用。急救药物基本配置见附录D。

### 6.2 院前急救药物推荐配置

急救药物推荐配置旨在适应更复杂和多样化的院前急救情况,提高急救药品的完备性和针对性,进一步提高急救效果和成功率。推荐配置不是强制性的,但建议根据具体急救需求进行配置。急救药物推荐配置见附录E。

## 7 院前急救管理要求

### 7.1 组织管理

7.1.1 应建立管理组织架构、设置专(兼)职工作岗位、明确岗位职责。

7.1.2 应建立院前急救设备及药物配置的规章制度,如购买、配置、使用、维护保养、报废等管理制度。

7.1.3 应建立院前急救设备及药物质量管理追溯制度,完善质量控制过程的相关记录。

7.1.4 应建立院前急救设备及药物台账,并满足如下要求:

- a) 台账包括设备及药物的名称、型号、单位、数量、单价、生产厂家、出厂日期、使用人或使用场所等信息;
- b) 台账可用文字、照片、影像资料形式体现;
- c) 院前急救服务提供机构应真实、完整、及时地做好急救设备及急救药物台账信息的录入、审核和更新工作。

7.1.5 应建立院前急救设备及药物配置工作的持续评价机制,改进和提高配置质量。定期对急救设备及药物配置的工作质量进行分析,制定纠正、预防措施。

### 7.2 院前急救设备管理

#### 7.2.1 日常使用

7.2.1.1 每天定时检查院前急救设备的完好性和功能性,每次出车前再次进行核查,确保设备在使用过程中无故障。

7.2.1.2 使用过程中应严格按照操作规程进行操作，设备应具有安全性和有效性。

## 7.2.2 维护保养

7.2.2.1 定期进行设备的维护和保养，具体周期和内容根据设备的使用频率和设备使用说明书的建议确定。

7.2.2.2 保养内容包括但不限于设备的清洁、润滑、零部件更换等，设备应始终处于最佳状态。

## 7.2.3 清洁消毒

7.2.3.1 每次使用后应对设备进行彻底清洁和消毒，特别是直接接触患者的部分。

7.2.3.2 清洁消毒应使用合适的消毒剂和方法，防止交叉感染。

## 7.2.4 定期检查和校准

7.2.4.1 定期检查设备的功能和性能，设备应具有精确性和可靠性。

7.2.4.2 检查内容包括设备的电池状态、传感器的准确性、显示屏的清晰度等，发现问题及时处理。

7.2.4.3 定期对需要校准的设备进行校准，并保证测量结果的准确性。

7.2.4.4 校准应由具有资质的人员或机构进行，并保存校准记录，设备应长期有效使用。

## 7.2.5 故障处理

7.2.5.1 设备出现故障时，应立即停止使用，并报告相关负责人。

7.2.5.2 对故障设备进行详细检查和维修，必要时联系制造商或专业维修机构进行处理，保障设备的安全性和可靠性。

## 7.3 院前急救药品管理

### 7.3.1 药品分类和标识

7.3.1.1 急救药品应根据其用途、作用机制和储存要求进行分类管理。

7.3.1.2 每种药品应有明确的标识，包括药品名称、规格、用法用量、有效期、储存条件等信息。

### 7.3.2 储存条件

7.3.2.1 药品应按其储存要求，分门别类地存放在专门的药箱内，并按照规定的温度、湿度和光照条件下储存。

7.3.2.2 特殊药品如需冷藏或冷冻，应配备相应的温控设备，并定期监测和记录温度，储存条件应符合要求。

### 7.3.3 库存管理

7.3.3.1 应建立完善的药品库存管理制度，定期盘点库存药品，库存药品数量应充足、品种齐全。

7.3.3.2 及时补充急救药品，避免出现药品短缺或过期情况，急救药品应具有可用性和有效性。

7.3.3.3 毒麻精类药物的管理应按国家相关规定执行。

### 7.3.4 有效期检查 and 安全管理

7.3.4.1 定期检查库存药品的有效期，药品应在效期内使用。

7.3.4.2 对即将过期的药品，应及时处理，避免因药品过期而影响急救效果。

7.3.4.3 建立药品使用记录，详细记录每次药品的使用情况，包括使用日期、使用剂量、使用人员等信息，并保证药品使用的可追溯性。

7.3.4.4 定期培训急救人员，并熟知药品管理制度和使用方法，尤其是毒麻精类药物的管理更须按照国家相关规定执行，提高药品管理的规范性和科学性及安全性。

## 附 录 A

(资料性)

## 院前急救设备基本配置

院前急救设备基本配置见表A.1。

表 A.1 院前急救设备基本配置

设备类别	设备名称	数量
搬运设备	上车担架	1 台
	铲式担架	1 台
固定设备	颈托	1 个
	骨折固定夹板	1 套
供氧/呼吸设备	氧气瓶(10L 车载式)	2 个
	氧气瓶(2L 便携式)或氧气袋	1 个
	供氧装置及氧气瓶连接的管道	1 套
	简易呼吸器(成人)及面罩	1 套
	负压吸引器	1 个
诊断设备	听诊器	1 个
	血压计	1 个
	体温计	1 个
	手电筒	1 个
	监护仪和除颤仪	1 台
	血糖仪	1 台
	心电图机	1 台
抢救设备	内科急救箱	1 个
	外科急救箱	1 个
	气管插管包	1 套
	便携式呼吸机或多功能呼吸机	1 台
清洁消毒设备	免洗手消毒液	1 瓶
	一次性口罩、手套	若干
	医疗垃圾桶	1 个
	尖型医疗用品容器(Sharps 容器)	1 个
	车载 GPS 设备	1 套
	院前院内信息传输终端	1 套
其他	冰袋	3 个

附录 B  
(资料性)  
外科箱配置

外科箱配置见表B.1。

表 B.1 外科箱配置

设备名称	数量
大止血带	1根
三角巾	10个
50 ml注射器	5个
一次性导尿包	1个
夹板	5个
活力碘	1瓶
敷料	10块
棉签	4包
敷贴	2包
胶布	4卷
绷带	10卷
手术剪	2把
止血钳	2把
颈托	1个

## 附录 C

(资料性)

## 院前急救设备推荐配置

院前急救设备推荐配置见表C.1。

表 C.1 院前急救设备推荐配置

急救车类型	设备类别	设备名称	数量
卒中急救车 推荐配置	诊断设备	便携式血气分析仪	1台
		便携式血生化仪	1台
		掌上无线彩色多普勒超声诊断仪	1套
		心电监护仪（带除颤仪及存储和打印功能）	1台
		车载CT	1台
	抢救设备	电动心肺复苏机（心肺复苏仪）	1套
		可视喉镜+防护镜	1套
卒中专用急救药箱（参见药物推荐配置）		1个	
胸痛急救车 推荐配置	抢救设备	心电监护仪（带除颤仪及存储和打印功能）	1台
		车载一氧化氮治疗装置	1台
		电动心肺复苏机（心肺复苏仪）	1套
		可视喉镜+防护镜	1台
		胸痛专用急救药箱（参见药物推荐配置）	1台
	诊断设备	便携式血气分析仪	1台
		便携式血生化仪	1台
便携式彩色多普勒超声诊断仪		1套	
精神心理急救车 推荐配置	约束设备	约束设备（如约束带、肩带、胸带）	1套
	抢救设备	精神心理急救专用药箱（参见药物推荐配置）	1个
	其他	防刺背心	4件
		头盔	4个

## 附 录 D

(资料性)

## 院前急救药物基本配置

院前急救药物基本配置见表D.1。

表 D.1 院前急救药物基本配置

序号	药品名称
1	盐酸肾上腺注射液
2	间羟胺注射液
3	多巴胺注射液
4	多巴酚丁胺针剂
5	阿托品注射液
6	盐酸异丙肾上腺注射液
7	利多卡因注射液
8	胺碘酮注射液
9	乌拉地尔注射液
10	艾司洛尔注射液
11	氢吗啡酮注射液（预灌封） 或盐酸吗啡注射液
12	咪达唑仑注射液
13	地西洋注射液
14	苯巴比妥注射液
15	纳洛酮注射液
16	地塞米松注射液
17	呋塞米注射液
18	氨茶碱注射液
19	盐酸山莨菪碱（654-2）注射液
20	甲氧氯普胺注射液
21	法莫替丁注射液
22	氨甲环酸注射液
23	5%葡萄糖注射液
24	50%葡萄糖注射液
25	0.9%氯化钠注射液
26	碳酸氢钠注射液
27	20%甘露醇注射液
28	硫酸沙丁胺醇吸入气雾剂
29	硝酸甘油片

## 附录 E

(资料性)

## 院前急救药物推荐配置

院前急救药物推荐配置见表E. 1。

表 E. 1 院前急救药物推荐配置

急救车类型	药品名称	规格	数量
卒中急救车 (在基础配置上) 推荐配置	阿替普酶 (rt-PA)	50mg/支	6 支
	尼莫地平	10mg/支	6 支
	硫酸镁	10ml/支	6 支
	氯化钾	10ml/支	6 支
	甲泼尼龙	40mg/支	10 支
	地塞米松	5mg/支	10 支
	硝酸甘油	0.5mg/片	10 片
	拜阿司匹林	100mg/片	10 片
胸痛急救车 推荐配置	阿托伐他汀	20mg/片	10 片
	去乙酰毛花苷注射液	100mg/片	10 片
	肝素	1.25 万单位/支	5
精神心理急救车 推荐配置	氯丙嗪注射液	25mg/支	10 支
	异丙嗪注射液	25mg/支	10 支
	奥氮平片	25mg/片	10 片
	利培酮口服液	100mg/100ml	1 瓶
	阿立哌唑口服液	50mg/50ml	1 瓶

## 参考文献

- [1]国家药品监督管理局. 中华人民共和国药品管理法[J]. 中国药房, 2001(2).
- [2]中华人民共和国国务院令. 医疗器械监督管理条例. [2021-12-21].  
[https://www.moj.gov.cn/pub/sfbgw/flfggz/flfggzxzfzfg/202103/t20210319\\_350690.html](https://www.moj.gov.cn/pub/sfbgw/flfggz/flfggzxzfzfg/202103/t20210319_350690.html)
- [3]河南省急诊医疗质量控制中心. 河南省急诊科建设与管理指南(试行)及河南省救护车配置标准(试行). [2018-11-06]. <http://hncis.hnwsjk.cn/jizhen/contents/178/473.html>
- [4]湖南省卫生健康委员会, 湖南省中医药管理局. 湖南省医疗机构抢救车药品配备与管理技术规范(第1版). [2021-04-29]. <https://www.hnysfww.com/article.php?id=2766>
- [5]武汉市院前急救质量控制中心. 武汉市院前急救网络站点急救人员工作指南. [2023-05-01]
- [6]武汉市急救中心外科箱配置标准
- [7]杨鸿麟, 郑博, 都率, 等. 北京市景区急救药品和急救设备设施配置现状调查研究[J]. 中国急救医学, 2017, 37(11):4.
- [8]浙江省卫生健康委员会. 浙江省院前医疗急救救护车装备基本标准(2018版). [2018-08-21].  
[https://wsjkw.zj.gov.cn/art/2018/9/3/art\\_1229123408\\_857088.html](https://wsjkw.zj.gov.cn/art/2018/9/3/art_1229123408_857088.html)
- [9]重庆市卫生健康委员会. 院前医疗急救工作制度规范(试行). [2019-12-18].  
[https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk\\_242/zfxxgkml/zcwj/xzgfxwj2/202004/t20200402\\_6948311.html](https://wsjkw.cq.gov.cn/zwgk_242/zfxxgkml/zcwj/xzgfxwj2/202004/t20200402_6948311.html)
- [10]唐弟雄, 粟春萍, 张远聪. 胺碘酮和利多卡因在急性心肌梗死院前急救中的应用效果对比[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(10):2.
- [11]王胜利. 院前急救治疗快速型心律失常中应用胺碘酮的效果及安全[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(24):3.
- [12]王静, 刘树凯, 张丽, 等. 便携式呼吸机结合纳洛酮对急性呼吸衰竭患者院前急救的应用效果[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2024, 19(05):583-586+631.
- [13]陈鹏, 吴云龙. 不同剂量纳洛酮在院前急救意识障碍治疗中的应用价值分析[J]. 北方药学, 2024, 21(02):190-192.
- [14]张婷, 李宏磊, 丁龙珠. 对比胺碘酮与利多卡因在急性心肌梗死院前急救中的应用效果[J]. 当代医学, 2022, 28(13):69-71.
- [15]梁新茹, 李亚静, 牛双双, 等. 硝酸甘油联合参附注射液治疗急性ST段抬高型心肌梗死的临床效果[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2024, 19(06):701-704+721.
- [16]王家龙, 顾迎东. 乌拉地尔在高血压危象院前急救中的应用效果及安全性[J]. 临床合理用药, 2024, 17(16):45-47.
- [17]李佳, 梁宏. 盐酸胺碘酮对心律失常院前急救患者血流动力学及安全性的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(09):20-22.
- [18]王坤, 冯迟, 李斗, 等. 血凝酶用于多发性创伤患者院前急救的价值分析[J]. 海军医学杂志, 2024, 45(02):146-150.
- [19]吴云龙, 陈鹏. 急性心脏骤停患者院前急救中不同剂量肾上腺素的作用[J]. 北方药学, 2024, 21(02):43-45.
- [20]刘伟明. 肾上腺素联合阿托品在急性心脏骤停院前急救中的应用价值[J]. 北方药学, 2023, 20(11):52-54.
- [21]许东晴, 吴锟, 谭忠良, 等. 基于上海市金山区院前急救病种下的药品管理现状分析[J]. 临床合理用药, 2023, 16(14):154-158. DOI:10.15887/j.cnki.13-1389/r.2023.14.044.
- [22]郑小刚, 刘乾文. 细节管理在救护车急救药品及物品管理中的应用价值分析[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(05):755-757.

- [23]李效全,赵小兰.多巴胺联合肾上腺素对院前心脏骤停患者自主循环恢复影响的回顾性分析[J].岭南急诊医学杂志,2020,25(03):214-216.
- [24]余建锋.甲泼尼龙联合呋塞米治疗急性左心衰竭25例院前急救体会[J].中国乡村医药,2020,27(07):41. DOI:10.19542/j.cnki.1006-5180.003852.
- [25]鲁斌.院前急救用药安全探讨[J].中医药管理杂志,2019,27(11):219-221.
- [26]叶高坤.院前急救中使用纳洛酮治疗急性呼吸衰竭的疗效探讨[J].中外医疗,2018,37(34):97-99.
- [27]唐勇.“120”急救车内的抢救药品,物品管理中的问题和对策研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,007(091):187-188.
- [28]苏菊花.谈院前急救的重要性[J].医药论坛杂志,2003,24(9):67-68.
- [29]中华医学会急诊医学分会,北京医学会急诊医学分会,北京医师协会急救医学专科医师分会,等.吸入一氧化氮治疗在急危重症中的临床应用专家共识[J].中华急诊医学杂志,2024,33(07):907-920.
- [30]中华医学会呼吸病学分会呼吸治疗学组,中国医师协会呼吸医师分会呼吸职业发展委员会呼吸治疗师工作组.一氧化氮吸入疗法临床应用专家共识(2024版)[J].中华医学杂志,2024,104(26):2386-2400.
-