

最新护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白(精选5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白篇一

一、认真落实各项规章制度

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护理部重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔针的不良现象。

2、坚持了查对制度：

(1) 要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1~2次，并有记录；

(2) 护理操作时要求三查七对；

(3) 坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实骨科护理常规及显微外科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。

4、坚持床头交接班制度及晨间护理，预防了并发症的发生。

二、提高护士长管理水平

- 1、坚持了护士长手册的记录与考核：要求护士长手册每月5日前交护理部进行考核，并根据护士长订出的适合科室的年度计划、季安排、月计划重点进行督促实施，并监测实施效果，要求护士长把每月工作做一小结，以利于总结经验，开展工作。
- 2、坚持了护士长例会制度：按等级医院要求每周召开护士长例会一次，内容为：安排本周工作重点，总结上周工作中存在的优缺点，并提出相应的整改措施，向各护士长反馈护理质控检查情况，并学习护士长管理相关资料。
- 3、每月对护理质量进行检查，并及时反馈，不断提高护士长的管理水平。
- 4、组织护士长外出学习、参观，吸取兄弟单位先进经验，扩大知识面：5月底派三病区护士长参加了国际护理新进展学习班，学习结束后，向全体护士进行了汇报。

三、加强护理人员医德医风建设

- 1、继续落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语50句。
- 2、分别于6月份、11月份组织全体护士参加温岭宾馆、万昌宾馆的礼仪培训。
- 3、继续开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，（定期或不定期测评）满意度调查结果均在95%以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施，评选出了最佳护士。
- 4、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

5、对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作考核，合格者给予上岗。

四、提高护理人员业务素质

1、对在职人员进行三基培训，并组织理论考试。

2、与医务科合作，聘请专家授课，讲授骨科、内、外科知识，以提高专业知识。

3、各科室每周晨间提问1~2次，内容为基础理论知识和骨科知识。

4、“三八妇女节”举行了护理技术操作比赛（无菌操作），并评选出了一等奖（吴蔚蔚）、二等奖（李敏丹、唐海萍）、三等奖（周莉君）分别给予了奖励。

5、12月初，护理部对全院护士分组进行了护理技术操作考核：病区护士考核：静脉输液、吸氧；急诊室护士考核：心肺复苏、吸氧、洗胃；手术室护士考核：静脉输液、无菌操作。

6、加强了危重病人的护理，坚持了床头交接班制度和晨间护理。

7、坚持了护理业务查房：每月轮流在三个病区进行了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业务素质的目的。

8、9月份至11月份对今年进院的9名新护士进行了岗前培训，内容为基础护理与专科护理知识，组织护士长每人讲一课，提高护士长授课能力。

9、全院有5名护士参加护理大专自学考试，有3名护士参加护

理大专函授。

五、加强了院内感染管理

- 1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。
- 2、每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，对高危科室夏季如手术室、门诊手术室，每月进行二次空气培养，确保了无菌切口无一例感染的好成绩。
- 3、科室坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。
- 4、一次性用品使用后各病区、手术室、急诊室均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。
- 5、各病区治疗室、换药室均能坚持消毒液（1：400消毒灵）拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地（1：400消毒灵）出院病人床单进行了终末消毒（清理床头柜，并用消毒液擦拭）。
- 6、手术室严格执行了院染管理要求，无菌包内用了化学指示剂。
- 7、供应室建立了消毒物品监测记录本，对每种消毒物品进行了定期定点监测。

六、护理人员较出色的完成护理工作

- 2、八月份在三病区开展整体护理模式病房，三病区护士除了向病人讲授疾病的防治及康复知识外，还深入病房与病人谈心。

3、全年共收治了住院病人2357个，留观125个，手术室开展手术2380例。急诊护士为急诊病人提供了全程服务，包括护送病人去拍片，做b超、心电图，陪病人办入院手续，送病人到手术室，三个病区固定了责任护士、巡回护士，使病员得到了周到的服务。

一、先进的管理模式

我所在的郑大二附院普外科共设47张病床，最多加床40张。护理人员19人，进修1人，实习1人，试工5人。每天大家在完成本职工作的同时又互相协作，确保病房的护理质量。另外还配有专职卫生工，负责卫生服务。医院还配有营养师，可以根据患者疾病的特点和个人要求提供的营养菜谱，帮助患者制定健康饮食计划。通过人事的周密设置，各人按职责行事，使病人感到入院后即有一种安全感，一切尽在医护人员的呵护之中。

病区非常安静，完全没有高谈阔论的现象，没有无所顾忌的谈笑，每个人都注意控制自己的音调。病房很清洁，每个病区均有清洁工的详细工作流程安排。除了日常工作安排外，一周的每一天还安排了工作重点。因此加床多，有些物品虽然很旧，但病房整体显得非常清洁。

二、优良的服务态度

我们感受到医护人员对患者的关爱是发自内心的，对病人及病人家属关怀备至，真正做到了优质服务。他们对病人提出的合理要求都尽量满足，如果因故不能及时做到，则非常客气地对他们说“麻烦你等等，我处理完手头的事情就马上与您联系”。如果病人家属想咨询病情，护士会马上联系医生。他们把“请”、“谢谢”、“对不起”等文明用语常挂嘴边，就算是同事之间也是如此，体现了一种高尚的素养。在语言沟通方面，她们也很讲究措辞、态度、语气和方式。尊重他人的宗教信仰，说话时永远面带微笑。即使是患者在发怒时，

也要保持职业形象。如果有患者对某护士的服务不满意，可以投诉，在误会解除之前，这位护士将尽量避免接触该患者，以免加深不愉快的印象。正因为医护人员优良的服务和个性化人性化的护理管理，为医院构建了和谐的医患关系，一定程度上避免了医疗纠纷的产生。

三、崇高的敬业精神

郑大二附院的护士们除了视病人为亲人外，她们的敬业精神也深深地感染了我。首先，她们每天能够坚持提前半小时到达单位，而且是带着快乐的心情来上班。其实她们的护理工作是非常繁重而琐碎的，除了做好大量的基础护理以外，还要配合医生完成很多诊疗性的工作，即便这样，她们依然会把自己主管的病人整理的清爽干净，她们认为让病人感觉舒适、愉悦才是护理的意义所在。其次，她们能够对待任何患者都一视同仁，护理临床工作细致入微。患者入院时，护士热情的接待，由主管责任组长介绍病房环境及注意事项，交代的非常仔细（如：如何使用呼叫器、怎么调节空调、淋浴室如何使用、如何办理就餐卡、什么时间来床头定餐等），做检查前可以预约，检查单也由工作人员负责取回。另外要特别推荐的是，她们晨间护理做的非常扎实，责任组长（不参与具体治疗工作）进病房先向患者问“早上好！”询问夜间睡眠情况和早晨饮食情况，然后扫床整理床单元。

她们最主要的工作就是和患者交流，手把手教会患者功能锻炼，给予健康宣教，询问患者有何不适？有什么需要？记录于随身携带的工作备忘录上及时处理和解决。每班次交接班时，都要对手术、卧床不能翻身的、病危病重者、需特殊交班的患者进行床头交接班，并且翻身检查有无压疮发生。老年患者如无家属陪同，口服药必须协助服下后方可离开。

合理优化工作流程，有更多的时间关心、帮助病人，例如：治疗车，规定好所放的物品，每班及时补充，减少护士在护士站和治疗室的工作时间，真正做到把护士交给病人。在这

里时时处处都体现出细致温馨的护理服务，如做完手术第一次下床时必须要有护士指导才能下地，出院时护士必须送至电梯口等等。

一个月的进修时间很快过去了，在郑大二附院学习，使我对一些先进的学科理念有了更进一步的了解，在理论知识和实践技能方面都有了一定提高，更重要的是视野的开拓、思维的拓宽、理念的转变是我最大的收获。总体实现了既定目标，圆满完成进修任务，赢得带教老师的好评。同时也使认清了我们与上级医院存在的差距，并明确了自己今后的学习发展方向。

在今后的工作中，我将结合进修所得使自身工作得到进一步提高，同时争取将外院好的、先进的理念和做法结合我们的实际情况，在我院进行落实运用，为我院的跨越发展做出自己最大的贡献。

护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白篇二

护士进修工作总结(一)

护士长进修工作总结这次的这次的培训学习，让我感触最为深刻的是护理的形象问题。因为：护士良好的形象不仅使医院给公众留下深刻印象，同时也是医院整体形象的关键之一。人们说，看人先看脸，见脸如见心，面部表情是写在脸上的心思，微笑服务不仅是礼貌，它本身就是一种劳动的方式，是护士以真诚态度取信于病人的重要方式，微笑是无价的，胜过千言万语，它不花费钱财，但可以带给病人万缕春风，可以让新入院的病人消除紧张和陌生感，被亲切感代替，可以使卧床重病人消除恐惧焦虑，被信任感代替，可以使老人孩子消除孤独感，被善良的亲情代替，产生尊重和理解的良好心境，缩短护患间的距离，所以，护士真诚的微笑，表现出对患者的尊重、理解和同情。

护士良好的仪表仪容如：亭亭玉立的站姿展示护士挺拔俊秀，稳重端正的坐姿显示护士谦虚娴静的良好教养，文雅美观的蹲姿显示护士职业的素养，轻盈机敏的步态走出护士的动态美，这些都能体现出护士良好的礼仪修养。

俗话说：“不学礼，无以立，”试问现代社会哪个无“礼”行业可生存、发展？我们护理和我们医院凭什么得到社会的认可和病人满意？所以，礼仪能表达护理人员的文化素质，打造护士完美社会形象可树立医院行业口碑。

随着人们生活水平的提高，对医疗卫生的要求也不断提高，护理服务已经不仅仅局限于打针、输液、发药等单纯的护理工作，而是越来越注重为病人提供全身、全方位的优质护理服务，护士各种服务除行业技术外，言行举止也是充分体现对病人的关心、照顾，因此，面对未来的医疗竞争和社会需求，护士礼仪能表达护理人员的形象，赢得社会效益和经济效益。

护士进修工作总结(二)

一、护士分级。县人民医院把护理人员分为辅助护士，初级责任护士，中级责任护士，高级责任护士。根据分级的不同，对护士的要求不同，分管病人的数量和病情程度不同。所对应的工资奖金等相应的酬劳也是有区别的。辅助护士就是新入职人员，在上级护士的指导下完成工作。初级责任护士就是入职1到3年，能够基本掌握常见护理操作，解决常见护理问题，中级责任护士就是能熟练掌握各项基础及专科护理，并能根据病人情况制订护理计划并组织实施。高级责任护士精通常规及专科护理知识和操作，有丰富的临床经验，能解决复杂及疑难护理问题，有组织，指导教学的能力。这样对护理人员的工作能力进行区分，使护士有了明确的职业生涯规划，护理质量的高低，好坏与护士的专业素质，独立思考能力是密切相关的。护士分级提高了大家工作的积极性，并督促我们能够主动进行学习，有较多的知识积累和信息储备，

更好的为病人服务。

二、优质护理服务。县人民医院开展的优质护理服务活动，改变了护士以“医嘱”为中心完成各项护理工作，使病人接受不同护理人员的片段护理转变为病人从入院到出院由相对固定的一名护士负责，实行8小时在班24小时负责的模式。将以往整个护理工作内容简单归纳为处理医嘱，打针发药等若干功能的功能制护理，转为小包干的责任制护理。责任护士具备专业的知识，能把握观察重点，在对患者落实生活护理的同时，对病情进行密切的观察，如在对病人进行床上擦浴时，会查看皮肤有无破损，压疮，出血点及皮疹等，发现异常及时联系医生采取措施，在为病人翻身时会注意保护导管，防止导管打折滑脱，指导正确翻身方法，保护患肢，避免加重患者痛苦。通过优质护理工作的开展，实行小包干责任制，护士建立了“我的病人”的理念，深入病房，对患者进行有效沟通，主动关心患者，提供疾病相关的健康知识，落实健康教育。提高护理质量。对于所负责的患者提供连续，全程的护理服务。

三、专科护理。我所进修的科室是外科，他们非常注意发展专科特色，根据科室常见病印发的健康教育图册，挂在科室走廊上，非常的具体全面，通俗易懂，使病人对于自己所患疾病能有完整的了解。使专科护理操作标准化，规范化。病人入院后，责任护士要对病人做到八知道，即床号、姓名、诊断、病情、治疗、护理、饮食、检查阳性体征。从病人入院到出院会有全程的健康教育，和术后恢复指导。根据专科特色进行护理创新，针对手术部位特点制作的病号服，即方便了伤口换药和病情观察，也充分方便了病人。制作的垫枕使病人患肢摆放更为舒适，褥疮垫的使用有效的预防和减少了褥疮的发生，减轻了病人痛苦。

总之，随着人们生活水平的提高，对医疗卫生的要求也不断提高，护理服务已经不仅仅局限于打针、输液、发药等单纯的护理工作，而是越来越注重为病人提供全身、全方位的优

质护理服务。通过这次学习，使我的护理服务意识和护理水平有了很大的提高，最次，非常感谢医院领导给予我这次学习和提高的机会，我会把进修学习到的知识和技能加以巩固并运用到实际的工作中去，更好的为患者服务，为医院的快速发展贡献力量。

护士进修工作总结(三)

我于四月*日至十日到重症医学科学习。首先，我非常感谢科主任和护士长能给我这次学习机会，学习时间虽然只有短短的一周，但学到了很多知识，自感受益匪浅。重症医学科成立于20**年，拥有先进的仪器设备，庞大的医护队伍，独特的病房结构等，给病人创造了一个安静舒适的治疗环境，在这里学习的这段日子，我感触良多。

干净舒适暖人心初次来到重症医学科的我得到了护士长和各位护理姐妹们的热情照顾。干净整洁的病房环境让人眼前一亮，24小时值守医护人员一对一，提供全方位的护理服务。所有护理用具标识醒目，放置规范有序，方便快捷，每个床位配有各种垃圾桶并分类放置，床位之间配备感应洗手池防止交叉感染。病区内准备了纯棉的被褥、治疗体位用的各种靠垫、软枕都体现了医护人员的细心，护士们对待每一位病人不嫌弃，不急躁，用她们最适度的笑颜、最恰当的语言和最熟练操作为病人提供了更加人性化的服务，使每一个在这里接受治疗的病人有“家”的感觉。

技术精湛责任心这里的病人需要吸痰的很多，这给了我许多学习的机会。老师们正规而娴熟的操作让我认识到自己多方面的不足，一个病人气管插管、上呼吸机、输液泵、多个微量泵、保留胃管、尿管、深静脉置管、心电监护、口腔护理、会阴护理、翻身叩背吸痰等集于一身，作为护士你就得想到位、看到位、做到位，不让各个环节出现任何问题，这样习惯性的紧张忙碌已经让她们忘掉了辛苦，无论多么棘手的问题，她们都能迎刃而解，因为面对每一个鲜活的生命，她们

都会全力以赴，自信心是她们成功的前提，这是她们大多数人的体会，在那里学习的我被她们的精神所感染。

优质护理心连心重症护理工作紧张而繁忙，病人的心理变化也非常复杂，但护士们耐心的安慰、细心的照顾、贴心的问候使得病人的情绪逐渐放松下来。一声真挚的谢谢、一个真诚的微笑，就是提高服务工作的动力，面对患者，面对工作医护人员得失无悔，很多时候被照顾固然幸福，可是拥有能力去照顾别人同样也是一种幸福。

在重症医学科里给了我很多感动，我虚心的学习，多次受到老师和护士长的好评，也在不断的自我完善中发现了许多不足之处。今后我将更加努力，为现在全面开展的优质护理服务和提升护理品位贡献力量。

护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白篇三

人的重要方式，微笑是无价的，胜过千言万语，它不花费钱财，但可以带给病人万缕春风，可以让新入院的病人消除紧张和陌生感，被亲切感代替，可以使卧床重病人消除恐惧焦虑，被信任感代替，产生尊重和理解的良好心境，缩短护患间的距离，所以，护士真诚的微笑，表现出对患者的尊重、理解和同情。

随着人们生活水平的提高，对医疗卫生的要求也不断提高，护理服务已经不仅仅局限于打针、输液、发药等单纯的护理工作，而是越来越注重为病人提供全身、全方位的优质护理服务，护士各种服务除行业技术外，言行举止也是充分体现对病人的关心、照顾，因此，面对未来的医疗竞争和社会需求，护士礼仪能表达护理人员的形象，赢得社会效益和经济效益。

为期三个月的急诊重症护理监护培训已结束，本次正规理论学习与临床实践相结合的学习收获超过以往任何短期的学术

活动，不仅改变了我对急诊工作的认识，丰富了我的理论，同时提高了我急救与监测能力，受益匪浅，体会如下：1 理论—实践—结合的螺旋式过程 理论学习与临床实践相结合的方式是培训最佳的方式。说实话，在参加专业培训以前，受晋升与考试的需要，我们一直也在学习着，培训中很多的理论知识我们在自学大专的书本上都学习过而且考试过，但由于只为考试而学习和缺乏动手的物质环境，所以所学到的知识很快就成过眼烟云，随着考试的通过而丢弃。这次培训的学习方式给了我们全新的感觉，两方面让我们学员特别满意。一是课程内容安排合理，所学的即是我们工作中所需要的。二是充足的临床实践让我们有足够的时间消化所学内容。在eicu培训中，我们对临床常见危急症的病因、发病机制、诊断和抢救技术，从理论上进行更加深入探讨和学习，更广泛地接触到不同型号和档次呼吸机的使用（美国pp840□□心电监护、中心静脉压、呼气末co2及crrt□连续性肾脏替代疗法）知识，学会了如何进行判断血气分析，这些广泛医学知识与危重病学的继续深入学习，使我们不仅掌握了大量的学科知识，而且掌握了全面的专业理论，完成了理论与实践相结合的螺旋式过程。

2 对现代监护的全面了解和掌握

2.2 监护技术的掌握 现代化监护技术是运用各系统的功能监护仪器，通过有创或无创的途径而进行的。大量监护仪器的使用要求我们要具备相应的监护技术。掌握监护技术，使临床护理人员对临床观察的症状、体征、变化以及通过仪器监测的生理参数进行综合性分析，得出正确结论，从而扩展了护理范围，使每位临床护理人员能够对各种常见急危重症患者进行正确的护理。

3 全面提高工作能力 3.1 监测观察病情能力 护士是病房的主力成员，她们日夜守护在患者的身旁，是观察病情、及时实施治疗和处理的最早先行者。医生所得到的关于患者病情改变以及是否需要调整治疗方案的大量信息，来源于护士的

观察和监护分析。而疾病发展过程的外在观察是依据每个护士的专业知识与临床经验为基础的，而通过进修icu受高层次专业技术人员指导、培养熟练掌握了对危重患者的观察和护理，以及积累大量临床实践经验的总结，使我们在原有的基础上有了更加敏锐的临床观察能力。不仅能够及时发现病情变化，而且具有了一定的预判能力，并及时汇报处理，真正成为患者身边的保护神。

3.2 提高应变能力 临床应急、急救护理观察处理与特点和一般临床诊断、治疗工作大不相同。危及患者生命的病情变化往往是突然的，除了少数情况可以预见外，大多数是随机的，因此要求护士不能单一地等待医生来确诊，对应变的反应要快，处理能力要强。对临床应急、急救的患者采取有效的科学的紧急救治措施，以及急中生智、抓住时机、毫不犹豫地做出判断能力，并采取一系列具体应变处理措施，在千钧一发之际挽救患者生命都会起到切实可行的重要作用。

3.3 护理技术操作能力 专科的学习和严格的培训，使我们不仅熟练掌握了抢救技术，如：药品、抢救器械的性能、操作方法及适应证、各种不同病证的护理技术操作、呼吸机的使用方法，使用心电图机为患者进行心电监测以及对心电图的正确诊断，护士能掌握观察患者的心肌供血、心电稳定性及心功能等情况，使用除颤器对危重患者的救治方法（心肺脑复苏）等技术，能够熟练掌握和配合，在临床抢救工作中起着重要互助作用。

3.4 提高医护配合能力 随着不断的进修和学习，我们的知识水平及素质也得到全面的提高，使我们增强了配合医生工作的能力。在做好护理工作的前提下，主动地配合医生工作。通常认为护士的工作是执行医嘱，完成各种护理工作，而诊断治疗是医生的事，护士没有必要介入或参与的观念已被证明是错误的。护士24h守候在患者身旁，是患者的守护神，是病情的直接观察者，因此，必须有全面、准确、无误地反映患者病情。护士不再是被动单纯的执行医嘱者，在工作

中要能够与医生紧密配合，互相沟通，相辅相成。共同承担起治病救人的神圣任务。

4 与患者心理沟通方式 [3]

4.1 非语言沟通方式的表达 护患关系的建立与发展是在沟通过程中实现。有效的沟通将产生良好的护患关系，缺乏沟通或无效的沟通会导致护患关系发生冲突，语言沟通是一般普通病房护士最常用的沟通方式，护士通过沟通的方式可以了解患者状况和需要，但进入icu后，护患间的沟通方式发生了改变。icu的患者，因病情危重或使用呼吸机、留置气管插管而不能发声，沟通的方式也从语言沟通转变成为非语言沟通（眼睛的运用、面部表情、点头、姿势置换，手势以及拍打、握手等接触方式）。在护患沟通过程中，患者的非语言行为包含了丰富的信息，有助于护理人员了解患者真实的感觉和需要，同样，护士在非语言行为也为患者提供了丰富的信息，这些信息反映了护士对患者的反应、理解、体贴和友好，是一种非常有效的沟通方式。因此，语言沟通和非语言沟通是相互结合的。对建立良好的护患关系是起着非常重要作用。

第一篇 icu重症监护室护士节护士

一名真正的好护士不仅是技术上的顶尖人才，而且是最有爱心、最有耐心的。这爱心和耐心是上帝赐给天使的翅膀，是天使带给病人的礼物。

icu实行的是24小时无陪护制度，每位住进icu的患者所有的治疗、护理以及喂饭、喂水生活照料全是由护士完成。

大多数重症病人是不能讲话的，及时发现问题，靠的就是护士的眼睛和经验。

“咳嗽，再咳一下，用点力气，”我们经常在吸痰的时候，鼓励清醒、气道开放的病人增加咳嗽的次数，气道湿化后患

者一阵呛咳，痰立刻从人工气道往外喷，来不及就会喷到护士的衣服和身上，“刚才很不错，来，再咳一次，”尽管谁都知道衣服脏了，要立马换衣服，可我们的护士眉头都不皱一下，继续鼓励病人咳嗽，清理干净。如果病人状况好转，咳嗽次数增多，吸痰有效，护士们就会很高兴，也只有这样的天使，他们的爱如此纯洁。

在icu病房外家属的眼睛里，我们只是那进出忙碌，连走带跑的身影，在病房里，我们确是病人身边唯一的依靠。

你要问icu的护士什么时候最高兴，那么让我来告诉你，病人一天天稳定，一天天恢复，我们心里最舒坦。

在生命的单程列车上，护士高超的服务，将使人生旅途的终点得到延伸。

提起九十五岁高龄的老红军郑毅爷爷，相信在座的很多人都不会陌生。他是我们医院的家属，也是市里仅有的几个离休干部。去年的冬天，他因结肠癌做完造瘘手术后转入icu□在icu里开始的几天，生命体征很不稳定，心率快，血压忽高忽低，病情极为危重科里的每一个人心里的弦都绷得紧紧的，不敢有一丝的懈怠。经过几天的努力，病情逐渐好转了。后来的几天，老人只要精神好一点，就会给我们讲他当年的光辉岁月，我们认真听，他讲起来可真是滔滔不绝。他把我们当成了他的知音，我们也乐意成为他的忘年交。

他九十五岁的生日就是在icu里度过的，生日那天，科里的医生护士走到他的身边，对着他的耳朵说“祝您生日快乐”，“祝您早点康复！”听完这简单的话语，他的脸上露出孩子般羞涩天真的笑容。

尽管最终他还是离去了，但是我们知道我们曾陪伴他度过生命最后的十八天，我们曾努力试图把他从死亡线上拽回来。

第二篇：急诊室护士个人急救护理工作 时间真的过的很快，两个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院和科室给了我这么一次好的机会，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的工作流程和好的方面。

一、抢救室工作情况

1、先预检分诊给予挂号牌后挂号，对入院病人做到认真、细致的分诊，对急、危、重症患者能迅速及时处理。

2、进抢救室的病人，根据情况一般都进行心电监护、吸氧、测血糖、开通静脉通路等措施。

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确。

4、护送危重病人时，携带急诊抢救箱（备有肾上腺素、阿托品、多巴安、注射用具等抢救用物），心电监护仪等。

5、护士抢救经验丰富，技术熟练，对病情观察比较细致，出现异常情况能及时处理，对重症患者经处理病情稳定后在送病房进一步治疗。

6、建立住院病人回访制，以了解病人对急诊工作的满意度，听取意见、建议，使急诊工作做的更好。

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人。

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好。

二、输液室方面

1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间。

2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作（配药、注射，巡视等）都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带，止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效。

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体。

三、其它方面

1、皮试液配置，用原液配置，医学，教育网收集整理消毒用新洁尔灭（取新洁尔灭5ml加入生理盐水250ml中）或酒精。

2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己。

3、收费方面：凡进抢救室的病人都收床位费、等级护理费、危重病人抢救费等，费用收的比较细，不漏收。

4、科室的学习气氛很好，科室组织的操作训练，业务学习等，不管新护士还是老护士都认真参加，认真训练。

四、新技术

1、口咽通气管的应用。 适应症：

(1) 意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻。

(2) 昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时。

(3) 患者经简易呼吸皮囊给氧时，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气。

(4) 防止经口插管者咬气管导管。(5) 需要吸除患者咽部分泌物。

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)。

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧。通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病病人的护理，更好的为病人服务。

一、巩固icu危重病人基础、特级护理质量，实现持续改进、不断提高的根本目标。科内根据上年度业绩量化考核得分，结合专科工作年限及职称，选出1~2名护理质量督导员，日常对护理工作过程中护士长不能体察到的护理行为进行督察，并以指导改进为主要目的，不与护士业绩量化考核挂钩，督导员每月将发现的问题和改进的效果在护士例会上反馈一次，提高全体护士主动纠偏和规范行为的质量意识。

继续实行上级护士负责指导、监督和检查下级护士工作，质量考核与两者同时挂钩制度。护士长和质量控制小组成员每周五负责检查在科病人的护理质量，并记录存在问题，提出改进措施。

完善科内护士各班岗位职责和工作程序标准，每月护士长力

求跟班一轮，按标准对当班护士进行督查和指导，并及时改进和完善。

确定每月最后一日作为护士质量标准学习日，确保人人掌握和执行标准。每月底组织护理质量督导员和质量控制小组成员开质量检查报告会一次，指出科内质量薄弱环节，共同商讨改进方法，不断提高科内护理质量。

继续带领全科护士及时摸索、总结行之有效的护理新方法，并形成规范，不断提高基础护理技巧，提高病人的舒适感及满意度。

二、改进，有效加强常见病、危重病及疑难病的相关理论知识学习，并继续强化基础和专科操作训练，提高疾病护理技能。

利用晨会每日选择在院的一个病种及时进行相关理论知识和护理常规的学习，有效提高当日护理内涵质量。

每月组织一次护理查房，分别针对一般、疑难危重等不同病种。

全科护士不定期参加科内医生组织的业务学习并做记录，纳入考核内容。

制定确实可行和有效的三基理论、专科知识学习计划，将三基和专科理论按内容分篇，每月每篇人人考核过关，并设立奖励制度进行鼓励。

每月一次按时组织全体护士学习icu专科常见病、疑难杂症的治疗护理新动向与体会，并讨论、记录、总结提高。

成立操作考核小组，以临床随机考核为主，将对病人的“人文关怀”列为重点考核内容，每人每月3项培训并考核，提高

操作水平和护理内涵质量。

科内继续每季度分组集中床边操练各种icu监护技术一次，做到人人熟悉各种抢救及监测仪器的使用与维护，并能熟练配合各种抢救。

联合脑外科、心内科年底举行icu专科理论及操作技能竞赛。

根据科室工作情况，继续分批选送科内护士去胸外科、神经内、神经外科院内进修专科护理技术1周。

三、强化护理安全意识，加强全员安全教育，继续倡导icu内的“慎独”精神和爱伤观念。坚持现行的制度，每周五护士长利用晨会组织学习、提问职责制度，并予以安全警示。制定职责制度、应急预案学习和考核计划，每季度进行考核一次，在原有基础上不断强化，并利用每月全科护士例会分析当月全院及科内的安全隐患，提出防范措施。

强化icu护士的“慎独”精神，强调用药安全，护士长利用跟班时间及时督查违规行为，并予以严惩，每月组织学习和考核新药用药知识一次。以身作则加强思想品德及职业道德教育，收集一些关于职业道德和做人规范方面的文章，利用每月护士例会，组织全体护士学习讨论，叙说心得。

继续加强护理文件书写的培训、检查工作，进一步完善护理监测记录单的内容，确保护士及时、客观、真实、完整地完护理记录，确保医疗护理安全。

四、配合医疗工作，学习和引进实用的护理新技术、新项目，积极在护理实践中推广应用，收集和整理护理科研资料，提高论文发表率。

结合icu医疗新技术、新项目，开展相应的护理新技术。

进一步完善crrt护理新技术,加强对crrt小组成员的再培训和操练,同时帮带全科护士人人学会操作床边血滤机。

继续进行“俯卧位机械通气”新技术的临床护理实践工作,完成相关护理常规的制定。制定论文写作计划,要求年底前护师以上人员必须发表市级以上论文一篇,主管护师必须发表省级以上论文一篇。

五、加强继续教育学习,利用各种机会和方式,不断提高护理人员业务技能

1、对照“江苏省继续教育项目及学分管理办法”,要求每位护士年初制定个人学分完成计划,并有计划的完成继续教育学分,继续鼓励科内护士参加各种学历教育,争取2007年底自考本科学历达6名,科内全体护士均达到大专及以上学历。

2、加强五年内护士基本技能操作培训,按五年内护士规范化培训要求认真进行考核、培训,重视专科护理人员培养。

3、经护理部同意争取安排2名护士外出进修。

4、科室继续订阅《中华护理杂志》,便于护士及时了解护理新动向,提高论文写作能力。

六、倡导“关爱生命,呵护健康”新的服务理念,从细节做起,切实为病人做实事。

1、针对icu无陪护、探视时间短等特点,继续实行护士每日主动与病人家属电话联系和代买餐点服务,切实解决家属的实际困难。

2、倡导“关爱生命,呵护健康”新的服务理念。

3、从形象做起,定做新的icu护士工作服,一方面方便操作,

另一方面体现icu护士精干、身心优美的形象。

4、在科内开展选评icu形象大使活动，根据平时的理论操作得分、年终业绩考核得分、医生护士的综合评价、护士长考评及日常病人家属满意度随时调查，评出1名护士形象大使，给予奖励和表彰，树立icu护士服务品牌形象，带动icu全体服务质量。

一、领导重视，氛围浓郁，完善工作机制

在争创青年文明号活动中，icu坚持一手抓活动开展，一手抓机制建设，建立了完善的争创管理体系。落实职责，形成了院长、党委书记—分管副院长—团委书记—负责人，一级抓一级的工作格局。医院领导十分重视和关心“青年文明号”创建工作，经常主动深入科室，调查了解文明号创建情况，并在科室建设和活动开展上给予积极支持。制订和落实了岗位制度和行为规范。文明用语、承诺服务、便民服务措施完善。并结合工作实际，建立了科内业务学习制度、医患连心卡发放制度。为增加争创气氛，自觉接受监督，科室悬挂了科室简介展板，将服务承诺、岗位职责等内容公示于众，使病人和家属更加了解icu的工作中，医护人员着装整洁，佩戴服务牌或团徽，规范上岗，不断做到“他律”和“自律”相统一。发挥了青年先进集体的模范带头作用。

二、扎实严谨，精益求精，争创一流业绩

重症监护室收治的病人大都是危重症患者，不允许有家属陪护。护士既要对病人进行24小时的病情监护和观察，又要做好病人的一切生活护理。他们面对艰苦的工作，坚持推行医疗优质服务，一丝不苟地为病人做好各种基础护理，为他们擦身、洗脸、更换衣物。工作琐碎劳累，但他们毫无怨言，视“病人康复、家属满意”为最高褒奖，严于律己，心无他求，体现出了更为崇高的医德和文明。

icu属综合性科室，病种杂，病情变化快，没有过硬的医疗护理知识和熟练的抢救操作技能根本无法从事此项工作。为此，科里的医护人员定期开展岗位练兵活动，努力钻研专业知识，争当业务骨干、操作能手，每位成员都熟练掌握深静脉穿刺、有创动脉穿刺测压及呼吸机的应用，整体业务技术水平名列医院前茅。全体成员还利用业余时间，积极参加各种形式的学历教育、业务教育，努力提高业务水平。先后有5人到省内知名医院进修培训。科室内部长期坚持开展科内小讲课，不断更新业务知识。

三、热心公益，无私奉献，展现青年人风采

监护室护士年终总结(2)形式表达对岗位的热爱和对病人的赤诚。经常主动请缨，参加进农村、社区青年志愿者义诊爱心奉献活动。为社区老党员上门进行健康查体、为福利院孩子送去爱心。还积极开展了爱心结对子活动，帮助医学院校的学生提供见习、实习锻炼岗位，通过一对一轮换带教、每周晨会提问等方式，巩固实习生的基础理论知识，提高实践工作能力。帮住他们把医学理论和岗位实践实现有机结合，在学习中锻炼了技能，在锻炼中增长了才干。

icu是危重病人集中的地方，风险大，费用高，病人家属易与医护人员发生矛盾。但他们始终以热情的服务，从病人的角度来点一滴都体现着对患者的责任和真情!努力营造一个整洁、舒适、温馨的治疗环境。他们用一片赤诚的真心换来了家属及患者的信任和满意。

没有什么值得炫耀的丰功伟绩，只是日复一日地重复着惊心动魄的抢救，在死亡线上，凭借一流的急救技术、一流的生命监测系统，凭借对病人极端负责的敬业精神，他们在努力和死神战斗，抢救的过程是惊心动魄的，监护的过程是无微不至的。正是这种最朴实的职业责任感，创造了一个又一个生命的奇迹。

自开展“青年文明号”的创建工作以来，icu的凝聚力和战斗力不断增强，在医院发挥了青年先进集体的模范带头作用。但他们不满足现状，决心以创建青年文明号为有利契机，用实际行动立足岗位、踏实工作，不断擦亮“青年文明号”这块金字招牌，为医院的两个文明建设和医疗卫生事业作出更大的贡献。

工作总结 <http://>

护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白篇四

通过培训，应使得进修护士掌握：

1. 多功能生理监护仪的应用、报警原因分析及故障的排除，识别异常心电图。

(心电监护床旁讲课与操作)

2. 人工呼吸机的应用、参数调试、管道连接、报警的原因分析及处理、机械通气病人的呼吸道管理。

(气道管理讲课+呼吸机讲课与连接操作示范+吸痰操作)

3. 有创血压的监测方法、管道连接及管道的护理、临床意义及注意事项。

(cvp、abp安置和测量的操作与床旁讲解)

4. 微泵、输液泵的正确使用及报警的处理。

(床旁讲解)

5. 各种引流管的护理和伤口护理。

(引流管的护理与更换+伤口护理讲课+换药实践+气管切开护理操作)

6. 危重病人的观察及护理、危重病人的抢救配合□cpr及心、肺、脑复苏后的监护。

(危重病人的观察和护理床旁讲解+cpr+电除颤+球囊辅助呼吸+亚低温治疗仪)

7. 危重病人镇静镇痛的观察和护理。

(讲课)

8. 危重病人的营养支持护理。

(鼻饲操作+营养支持讲课)

院内感染控制。

(讲课)

熟悉：

的环境及icu的各项规章制度。

各种仪器的保养方法及存放点以及各种抢救用物的存放点。

消毒和护理管理。

4. 气垫床、血糖仪、精密计尿仪的使用。

了解：

1. 床旁紧急手术的配合。

2. 气管插管、气管切开的护理配合。

护理

二、培训方式

专题讲座：

1. 气道管理吴丹

2. 有创压力的监测和护理伍林飞

院内感染的控制院感科

4. 危重病人基本监测杜爱平

5. 呼吸机参数的设置及常见报警的处理伍林飞

6. 心肺复苏进展及除颤器的使用吴丹

7. 危重病人镇静镇痛的观察和护理虞献敏

8. 危重病病人的营养支持廖燕

9. 伤口护理入门史小莉

小讲课：

制度(纪律、交接班、探视、消毒隔离制度等)

2. 危重病人观察记录书写的注意事项。

3. 病员的安全与舒适(翻身、搬运、约束与预见性护理)

操作示范项目：

1. 吸痰(开放式吸痰和密闭式吸痰)
2. 呼吸机管道的连接及参数设置
3. 微量泵、容量泵的使用
4. 测量cvp
5. 气管切开的护理
6. 气管插管的口腔护理
7. 心电监护仪的使用
8. 深静脉置管的护理

查房与读书报告、小讲课:

1. 根据病房收治疑难病进行查房。如有新生儿护理、重症胰腺炎的护理、肺心病的护理以及一些特殊疾病的护理等。
2. 查房与读书报告、小讲课的方式与区别。

三、具体安排

要求:1. 入学时进行操作考核。出科时进行专科操作及理论知识考核。中期小结、期末总结一次。

2. 每人完成读书报告一次或完成查房一次。

第一月: 完成每周护理理论学习。具体安排如下:

第1周: 1、了解icu发展史、环境、规章制度。

2、了解各种物资的规范放置。

3、了解观察记录及其他icu的规范书写。

4、了解并逐渐熟悉icu的专科操作，加强基础护理操作规范。
(专科操作示范)

第2周：1、强化icu的各种专科护理操作(如气切护理、各种管道的护理)

2、了解危重病病人的观察、治疗及护理。

3、跟组轮转学习，在组长和带教老师指导下逐步完成业务查房内容。

4、掌握各项书写及各种物资的用后处理。

5、熟悉监护仪、微量泵、容量泵的应用及报警处理。

6、了解呼吸机参数调节、管道连接及用后处理。

7、入科操作技能考核。

2、逐步熟悉监护仪、呼吸机的使用、微量泵的使用及观察。

3、强化危重病病人的观察、治疗及护理。

第4周：1、继续跟组轮转，熟练掌握各种基础护理操作及专科操作。

2、参与专题讲座、护理理论学习及组上业务查房。

3、做好探视时间家属的沟通，改善服务态度

第二月：1、继续跟组轮转，熟练掌握各种基础护理操作及专科操作。

2、参与专题讲座、护理理论学习及组上业务查房。

3、做好探视时间家属的沟通，改善服务态度

第三月：1、继续未完成的护理理论学习，不定期进行业务查房。征求意见

3、收集意见和建议，改进带教方法，小结。

2、每人在组上完成管理或业务查房一次和读书报告一次。

第五月：继续完成进修计划，读书报告，相互交流学习体会。

第六月：出科考试，总结、鉴定。

四、考核

考核一般取平时考核成绩和出科考核成绩

平时考核包括：日常工作胜任能力与完成情况(20%)+学习工作纪律、态度(10%)

出科考核成绩：分为笔试(50%)与操作考核(20%)

护士进修结束汇报 护士进修汇报开场白篇五

您好！

本人系上饶县人民医院五官中医科护士，护士职称。针对目前全院开展的赴上海参加业务进修事宜，特向您提出正式申请。

作为一名责任心强，并且对自己有严格要求的护理人员，我已经在本科室工作xx年多，一心投身工作。但是在日常繁忙

的工作中，我仍然感觉自身的诸多不足，急需进一步提高专业水平和业务素养。为此，我深感此次进修的重要。

为顺利参加本次进修，我已做好了充足的准备。对进修期间的本职工作提前做好了妥善安排。在进修期间，本人保证严格遵守进修单位的规章制度、工作要求，服从进修单位的调度安排，积极锻炼、努力学习，争取按期圆满完成进修！

其他具体事宜及相关手续，均听从院领导的安排。

以上申请，敬请考虑并批准为盼。谢谢！

此致

敬礼！

申请人□xxx

20xx年xx月xx日