

# 最新护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结(通用7篇)

写总结最重要的一点就是要把每一个要点写清楚，写明白，实事求是。优秀的总结都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇一

我是\_\_届护理系的应届毕业生\_\_，通过四年的理论知识学习之后，根据学习的需要，学校为我们安排了为期1年的临床实践学习。

我们于20\_\_年\_\_月份进入\_\_医院进行了为期1年的临床护理实践。临床的实习是对理论学习阶段的巩固和加强，也是对护理技能操作的培养与锻炼，同时也是我们就业前的最佳锻炼的机会。实习快接近尾声，原来的我迷茫与无知，现如今满载而归。在这里我们要感谢海安人民医院给我们提供了这样好的实习环境和各种优越的实习条件，在医院实习的这段时间里，根据护理部的精心安排，我们把所有科室都轮流进行了熟悉。也要感谢所有的带教老师对我们的悉心指导和耐心带教，让我们能在踏上工作岗位之前拥有如此好的锻炼自己的机会。

在忙碌而充实的实习生活中，时间总是过的特别快。带着一份希望和一份茫然来到了海安人民医院，开始了我们的实习生活。我们的身份从一名学生转变为一名实习护士，生活的环境也从学校转变为医院，接触的对象从老师、同学转变为医生、护士和病人。虽然在实习前学校已经召开了动员大会及培训，老师对我们也是千叮咛万嘱咐，但是对于如何适应这三大转变，做一名合格的实习护士，我们心里仍是忐忑不安。刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作我

们处于比较陌生的状态。庆幸的是，有老师为我们介绍各班工作，让我们可以较快地适应医院各科室的护理工作，能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打下了良好的基础，这也算是实习阶段的第一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

随着时间的脚步，环境已熟悉，学习也逐渐进入正规轨道，在各个科室的病房实习阶段，了解最多的是各种疾病及其常用的治疗药物，如药物的用法及用量。掌握各项护理的基本操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种护理的工作能力。所以在带教老师放手不放眼，放眼不放心的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，如口腔护理、静脉输液、鼻饲、肌肉注射等各种基础护理的操作。

我们知道护士的工作是非常繁重与复杂的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触有更深了。的确，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是低微，可是透过多数人的不理解，我们发现，护士有着其独特的魅力。医生离不开护士，病人离不开护士，医院不可以没有护士，整个环境都离不开护士，这说明了护士的重要性，可谓麻雀虽小，五脏俱全呀！也正因如此，才能发挥其不可或缺的作用。因为有了临床的实习，我们才更全面、深刻地了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，养成良好的工作态度。

在带教老师的耐心指导下，同学们的无菌技术、配药液技术、静脉输液等有了质的飞跃，掌握了其技术的要领，知道如何做好一个操作。

通过实习，我们深刻地认识到了护士这个职业很平凡却又很伟大，一个好的护士一定要踏踏实实地做好每一项工作，每做一件事都要带着心做，因为每一个动作、每一件小事都关乎着病人的生命。在工作中我们时常受气，受累，所以沟通

也尤为重要，而我也在带教老师的指导下学会主动和病人沟通，使病人得到满意的护理服务，并能大胆的提出自己的想法。

当发现自己在护理操作中有不规范的地方时，能及时向带教老师请教。我知道自己还有许多需要改进的地方，在今后的的工作中我会更加努力，不断提高自身的业务能力，使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者，争取做一名优秀的护理人员。

## 护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇二

实习生活即将结束，时间过得真快，转眼为期八个月的实习生活已经结束。实习是我们将理论用于实践，用于临床所迈开的第一步，在此过程中我收获颇丰，心得体会亦不少，下面为我对本次实习的自我总结。

我在xx市中医院实习，按照学校和医院的要求和规定，我分别到了内、外、妇、儿、五官、急诊、骨伤等八个科室学习，实习，是一种期盼，是对自己成长的期盼，是对自己主角开始转换的期盼，更是对自己梦想的期盼；学习，也有一份惶恐，有对自己缺乏信心的不安，有对自己无法适应新环境的担忧，更有怕自己会无所适从的焦虑。

第一个轮转科室是骨科，我的带教老师是杨青老师，她是科里的一枝花，干活麻利，长的十分漂亮，和我的年纪差不了多少，这使得我们在一齐很简单。实习生活的开始感觉没有学姐们说的恐怖，在老师面前感觉很实在，劳逸结合，老师的不严导致了我在后面的几个科室是那么的补顺手。

慢慢的我进入了第二个轮转科室急诊。本以为能够很快适应，但现实确泼了我一头冷水，感觉自己变得更傻了，不知该干什么，也许把，急诊给人的感觉是急，挤，忙，乱。上班的

第一天我就进了急诊室，刚开始很茫然只是跟在老师后面颠颠颠的补明白做什么，最后我主动提出了帮忙老师给病人做心肺复苏，那是第一次与快死的人亲密接触（心梗的患者以至心衰），也是第一次脱离电视看到心电图的电波是直线跳动的，瞳孔似针尖样。想想我们已经尽力了但是我想想就应继续，因为他们的家属不相信他的死亡。只能说是可怕恐怖的急诊。

此刻对于实习，我还是又憧憬又惶恐的。憧憬是因为实习是一次理论联系实际的机会，将学了三年的理论去应用于临床，实在是十分新鲜而有意思。然后，要在病人身上操作，要想真正地透过症状看到疾病本质，心中却没底，便难免惶恐了起来。也曾问过不少实习同学，各说纷纭总之是如人饮水，冷暖自知。但有一点是明确的使用懂得知识的真正掌握是把它用于实践，用实践来验证及巩固所学。

最后的第二个科室是儿科我们做很多惊天动地的事，我们荆医22组在实习期间很团结很和睦，我们在儿科混杂的环境里“斗争”着，说着夸张，但是确实如此，和小孩爸妈斗争和繁杂的工作斗争，在儿科我们做了很多错事，换错药，拔错针，我们都成长了，成熟了，虽然招到很多不信任和“另”眼相看。但是我们收获了敢于在错误中成长了。我们还一齐编舞参加了医院的跨年晚会，我们是实习生代表对，我为此骄傲。

在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常规病，多发病的护理。所以，在带教老师放手不放眼，放眼不放心的带教原则下，我们用心努力的争取每一次的锻炼机会。透过学习，对整体护理技术与病房有了更全面的认识 and 了解。

在工作中我努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础狐狸灵活化，爱心活动化，将理论与实践想结合，并做到

理论学习有计划，有重点。护理工作有，有记录。有时候能够伪装自己的面孔自己的心，但绝不能忽略爱心、细心、耐心在工作期间始终以爱心、细心、耐心为基矗努力做到眼勤、手勤、脚勤、嘴勤，想想病人之所想，急病人之所急全心全意为患者带给服务，树立良好的医德医风，严格遵守科室及医院制度，认真履行护士职责，尊敬领导，团结同学，关心病人，不迟到，不旷工，踏实工作。按时参加护理查访，熟悉病人病情，能正确看待问题，规范进行各项基础护理操作及专科护理操作，正确执行医嘱，严格按照无菌技术，三查七对操作。

### **护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇三**

参加工作后我仍然坚持每天学习，每天掌握一种疾病；同时不忘学习本专业研究的新成果，不断汲取新的营养，锻炼科研思维；坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，避免医疗事故及差错的发生；在工作中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提升自己综合分析问题和解决问题能力；严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当。

### **护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇四**

一、实习生对轮转管理能够适应，并能按各院校实习大纲要求完成实习工作。

二、大部分实习学生能自觉遵守医院各项和护理部实习管理规定，整个实习期间未发现有学生群体投诉带教教师和所在科室的情况，也未发生各科室反映学生有严重违反纪律的情况。

三、大部分实习学生工作态度积极、认真好学，能与带教教师和病人和睦相处，无病人投诉。

四、实习学生对大纲要求掌握的内容能认真学习并按时完成考核。

一、个别学生违反劳动纪律，私自换班、缺班；我部已按照实习带教管理规定进行了相应的处理，并在个人实习鉴定上注明。

二、个别学生在工作中与带教教师发生肢体冲突，造成严重影响，已进行相应处罚。

一、加强与学生的沟通，及时发现学生对带教工作和教师的意见，及时改进。

二、完善实习带教管理各项规定，对出现的新情况及时处理。

三、加强对各科室带教护士的培训和思想，做到认真、负责、耐心、细致；及时纠正学生工作中的错误。

四、加强与学校的沟通合作，完善节假日、特殊事宜的联系与沟通工作。

## **护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇五**

今年六月中旬我来到了运城市中心医院进行我为期十个月的护理实习工作。深入到护士的日常工作中，亲身体会了做护士的酸甜苦辣，这才知道作护士并没有想象中的那么容易。做护士的确很辛苦，一会儿是输液、抽血，一会儿是打针发药，。病人若有不适首先想到护士，病人若有问题找的还是护士，病人要换药、换液还得叫护士……病房里永远都有护士忙碌的身影实习过去了三个月了，感触最深的就是，临床是理论基础知识的巩固基地。临床的实地见闻，实地操练，让我重现在校学习哪些枯燥又顽固的知识时提出的种种问题。例如：我干嘛要读药理病理？背了对我有什么用？好像知道了以后还是一点儿意义也没有，知识是统揽了，但学过了总的

感觉是一直只为考试而学习，没有几分属于我自己。在学校里，没有人问我这些药吃了会有什么不良反应，即使我知道这些不良反应，也没有真正见到过，我不知道一种药用错后有多么严重。没有人问我这种病有什么临床表现，我也没有真正见到过这些临床表现，到底是怎么样的呢？到底和书本上是一样的吗？等等……几个月的实习生活也对我以后工作大有帮助。医生和护士的职责是相同的，都是为了给病人解决心理和生理的痛苦。只有当医护做到密切配合，才能给病人带来最大的利益。而做到这一点，首先要了解自己的工作和对方的工作。作为将来的一名护士，必须要了解护士的工作，所以我觉得这次实习既起到了早期接触临床的桥梁作用，又增进了临床思维能力，培养了动手能力，增强了信心。

在我以前的印象中，护士就是细心和耐心的代名词。我一直以为她们的工作很轻松，很简单，只需要执行医生的医嘱，“照方抓药”就行了，其他的工作也只是些琐碎的小事情。这一次我通过护理实习，第一次深入到护士的日常工作中，护士的工作就是一个字“累”，我每天跟着她们跑都累得不行，而且她们不但要在病房间不停的走动，还要给病人输液发药，实际上比医生累多了，但他们一句怨言也没有。一名护士只要在工作岗位上，她就充满了力量，她们全身心的投入在一场战斗中：把自己的活力完全展现在病房的内外，把自己的能量连同微笑毫不保留地奉献给病人。

增加了见识实习期间，我跟随带教老师，细心听取讲解与指导，了解了許多医疗设备的基本操作，观摩并实践了许多种医疗操作，比如生命体征测定(体温、脉搏、血压、呼吸、体重)、静脉滴注、肌肉注射、器械消毒等等。有许多专业仪器我都是第一次见到。有许多看似简单的护理操作，真正做起来才知道并非如此在医院的这段时间，种种新鲜事接踵而来，时时给我带来兴奋的冲击。我充满好奇，留心观察，积极提问，护士们耐心地给我讲解，使我了解到了一些医疗器械的使用方法，基本掌握了护理操作的要领和注意事项。她们生动地分析一个个看似简单的操作，并且在规章制度允许的前提下，

给我很多实践的机会，让我有机会使用这些仪器和设备，实践护理操作。这些都使我对将来从事的工作有了一定的感性认识。

1、整体护理要求医生与护士高度协作，其中科室主任与护士长的密切配合是关键。在病区开展整体护理前，护理部主任下科室首先与科主任取得联系，将其工作计划、实施方案等介绍给科主任，取得科主任的支持。护士长在制定实施整体护理工作计划、制度、职责、人员分工、排班方式等方面都需要争得科主任的同意。科主任对此项工作高度重视，在交班会上强调医护配合整体护理的意义、具体工作计划，并要求医生积极支持与配合。科室组织护士整体护理知识培训时，科主任和医生也需参加学习。

2、医护必须明确责任，通力合作，共同管理。病区每个病人床头都需挂有相应的床头卡，上面写有病人的基本资料，主管医生的姓名。新病人入院时要向他们介绍科室主任和自己的主管医生，主管护士，使医护明确自己的职责，为病人提供全方位的服务，从而使医护配合密切。

3、医护共同查房。这样有利于解决病人的医疗，护理问题。并做好记录，护理部不定期检查查房记录情况。护士参加医生查房，能进一步了解所管病人的情况，提高服务质量。

4、做好病人的心理护理是医护的共同职责。病人的情绪及心理状况对病情的转归有很大的影响。病人在生病的时候会产生种种不良的负性情绪，如紧张、恐惧、焦虑、悲观失望等。主管护士发现上述不良情绪时，可告知主管医生，共同做好病人的心理护理，使其在最佳心理状态下接受治疗。

5、健康教育是医护的共同职责。健康教育是医院的重要职能，也是一种治疗手段，是实施整体护理的重要内容。健康教育贯穿于病人从入院到出院的各个阶段，同时健康教育也被定为护士应该掌握的一项护理技能。并在制订护理常规、诊疗

常规中增加健康教育内容，医护必须共同遵循。

6、及时交流信息，为病人解决各种问题。护士整天围绕病人转，与病人接触的时间多，将病人的病情变化、药物反应、治疗上的问题要及时向医生报告，以便医生及时处理。良好的护患关系有利于与病人交流，病人乐于向护士讲述自己的想法，顾虑等。护士将这些转告给医生，医生查房时一一向病人解释，及时消除病人的顾虑。

7、护理病历随医疗病历归档案。护理病历是实施整体护理的重要内容，直接反应了护理质量，具有与医疗病历同等的重要性。

## **护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇六**

临床实习是护士教育的重要阶段，是一个从理论到实践的过程，是踏入医疗护理活动的第一步。如何使护士成为技术过硬、医德过硬、理论过硬的新时代合格的护理人才，是医院护理管理者及临床带教老师值得深思的一个问题。笔者从事临床护理工作18年，现就如何带教提出自己的体会。

### **1、带教老师的定位**

带教老师首先必须具有良好的医德医风，有丰富的临床护理专业知识和，护理操作技术规范、熟练，法制观念强，同时还要有一定的人文社会科知识和使用高、精、尖仪器的技能。要打破以往按资排辈、以老为先的带教模式，而是通过考评评出真正具有带教资格的临床护士来承担临床带教任务。

### **2、科学安排带教计划**

实习护生在每个科室轮流实习的时间不长，在比较短的时间内要完成学习任务，达到教学大纲的要求，获得预期的效果，就必须有一个周密的切实可行的带教实习计划。

### 3、要严格言传身教，规范护理操作规则

带教老师的劳动具有示范性特点，带教老师一言一行所表现出的知识水平、专业素质直接影响到护生身心发展和教学效果。作为带教老师应该认真反复对护士实施如下带教内容。

#### 3.1、熟悉环境、规范礼仪

对新来的护生首先介绍本科室的环境及工作特性、物品摆放与存放处、医院的规章制度、工作的时间顺序安排等。严格护生着装仪表规范，遵守院规科规，严格遵守劳动纪律，按时上下班，不离岗、串岗，不随意调班、代班，有事及时请假，准假后方可离开。现在的护生请假常常就是打个电话给带教老师或者连电话都没有一个，就不来上班。操作时做到“四轻”——操作轻、开关门轻、说话轻、走路轻。说话温和、尊重患者、微笑服务。同时要反复告诫护生要有慎独精神，说明不安全医疗对患者、自身及医院的危害，树立法制观念，加强责任心。

#### 3.2、要理论结合实际，巩固专业知识

人们的记忆是有时间限制的，理论如果与实践脱节，长此下去便会丧失理论记忆。要使护生力争做到不但知其然而且知其所以然，带教老师可采用老师问、护生答的方式或师生互问互学的方法，使双方对患者的病情护理问题有全程了解和掌握，提出护理问题及时解决。真正实现以病人为中心的宗旨，也达到师生对专业理论知识和护理技术不断提高的目的。

#### 3.3、要掌握技术操作规程

带教老师必须熟练掌握技术操作，严格遵守操作规程，以身作则，严格要求学生、严格带教，做到放手不放眼。

#### 3.4、要严格轮科出科考核

每实习一个科室，带教老师应根据科室制定的计划对护生在科室实习期进行一次阶段性考评，包括基本技能操作、笔试、口试等。对照标准严格评分，带教老师给护生一个正确的评价，诚恳地指出不足。

#### 4、要加强护生各种能力培养

##### 4.1、培养护生动手能力

培养护生动手能力是一个长期的过程，也是一个循序渐进的过程。开始时作为带教老师应将一些复杂的操作技术分成简单容易的操作程序，以促进记忆和操作，并给予鼓励和肯定，使学生愿意学、有兴趣学，从而达到理论和实践紧密结合。如将中心吸氧操作具体分解为洗手—核对医嘱—准备用物—患者评估—环境评估—流量表连接于中心氧气装置上—连接湿化瓶和导管—调节流量—用棉签清洁鼻腔—将鼻导管插入鼻腔—将鼻导管固定于两侧耳廓上—记录。熟记规程后再到实践中应用，做到了熟练、规范。

##### 4.2 、沟通能力的培养

带教老师在临床工作中应注意与患者之间有效沟通，使学生从中得到启示，理解与患者沟通的必要性与重要性，即护患沟通有助于护士了解患者思想动态、病情及护理问题，有利于患者掌握自身疾病及有关知识，积极配合治疗和护理工作。

##### 4.3 、培养观察、解决问题的能力

在护理实践中，患者的病情和心理状态是复杂而多变的，有时患者病情或心理细微的变化恰好是某些严重疾病的先兆，护士只有具有敏锐的观察能力和经验、分析问题、解决问题的能力，才能及时发现这些变化，采取果断，挽救患者生命。带教老师可布置观察的内容，如患者出现的症状、体征、治疗效果、药物反应、思想动态、营养状态、护理问题及护理

措施实施后的效果等，并指导护生如何观察，护生必须收集以上资料，提出护理问题，制定护理措施，并在带教老师的指导下实施并及时给予评价。临床教学是护理专业教学的重要环节，是培养护生分析、解决问题能力及临床操作技能的最佳途径之一。通过临床实习护生可以将专业理论知识应用于解决患者的临床实际问题，为护生以后的专业生涯打下良好的基础。因此，严格临床带教是带教老师义不容辞的职责，是护理教学不可忽视的一个问题。

随着现代护理模式的改变，对新护士的临床带教工作赋予了新的内容，临床新护士带教中仍然存在着很多缺陷，带教老师一定要“放手不放眼”。

高素质的带教队伍是提高教学质量的前提。以往医院对教学效果的评价，仅通过老师对新护士的考核来完成，而忽视了对带教老师的评价。带教老师的教学行为在保证教学效果，实现培养实用型护理人才方面起到了举足轻重的作用。带教老师的任务就是帮助护理学生认识本科专业特点，在实践中培养新护士的专业能力，同时要将职业道德和素质教育贯穿始终。通过评教评学，对评价好的带教老师予以表彰，对评价差的带教老师取消带教资格，实践证明高素质的带教班子是提高教学质量的保证。

带教老师要加强护理专业知识的学习。掌握护理专业的新知识、新技术，了解本专业的医疗水平，相关社会人文科学知识等，不断丰富完善自己，培养自身的责任感和道德品质。带教老师的自身素质和带教水平的显著提高，患者满意率及临床护理质量随之提高。

带教老师要加强语言表达能力和与新护士沟通的能力。在工作中是师生关系、在生活中是朋友关系更能促进师生感情，有利于沟通及提高新护士的水平和成绩。生活中对新护士关心、照顾，新护士在学习中会更努力，也会更加尊重教师。

- (1) 总结新护士存在的问题；
- (2) 总结自身存在的问题；
- (3) 总结更好的教育方式；
- (4) 就存在的问题进行改进。

针对不同层次、不同阶段的新护士要做到因材施教，因势利导，对基础好的新护士严格要求，对落后者不断鼓励。

临床护理教学是护理教育的重要组成部分，是帮助护理实习生（以下简称护生）将以往在校学到的医学、护理基础知识与有关疾病治疗、护理理论与临床护理患者的操作技能相结合，获得从事护理工作所必需的专业及个人技能、态度和行为的过程，是护生实现角色转变的重要阶段。为了引导护生顺利适应角色转变，为今后从事护理工作打下坚实的基础，自20xx年以来，我院护理部对临床教学进行了一系列改革和尝试，逐步完善了临床教学管理，并在临床带教中取得了良好效果，现总结如下。

## 1、健全各级带教组织

我院成立了医院临床教学管理体系—护理部主管教学领导—教学组长—带教老师。由护理部副主任担任总带教，负责制定带教方案，落实带教计划，定期征求意见，及时解决带教中的困难，各科室成立了由护士长、教学组长和带教老师组成的带教领导小组，负责带教工作的管理、实施。使临床教学层层有人管，确保实习计划的落实。

## 2、加强临床师资队伍的建设

### 2.1 搞好教学组长和带教老师的选拔

带教老师是护生接触临床实践的启蒙，他们的师德、师才、师风直接影响着护生的心理和行为。选好带教老师是提高临床教学质量的根本保证。为此，我院打破论资排辈，论资格带教的旧观念，通过科室选拔，护生反馈，护理部考核等综合评价，选拔出20名大专以上学历、护师以上职称热爱护理专业、热爱教学、责任心强、具有扎实理论基础和熟练护理技术的护理骨干担任教学组长，并选拔了一批工作5年以上、护理师职称以上的护师担任带教老师，以确保临床带教质量。

## 2.2 抓好带教老师的自身建设

科学技术的迅猛发展，医学护理模式的转变，新理论、新方法、新知识层出不穷，作为临床带教者，只有不断学习，不断更新，才能掌握护理的新技术、新动态，并传授给学生。因此，我院切实狠抓带教老师的自身建设。一是每年在护生来院前，举办教学组长培训班，学习带教老师职责及管理条例、实习生管理条例、带教工作的检控方法等，并请优秀带教老师介绍带教的做法与体会，通过学习与交流，达到取长补短的目的；二是要求教学组长按护理部安排完成二十五项护理技术示范，组织护理教学查房，参与全院性护理多媒体教学讲课，各科每个带教老师准备一个专题的讲稿，每周为护生举办1~2次科内小讲课；三是选派优秀教学组长和教学骨干参加护理学会举办的各类短期培训班及院内外新业务、新技术的讲座，不断提高带教老师的自身素质。

## 3、开展多种形式的教学活动

### 3.1 岗前培训

岗前培训可使护生了解医院护理工作概况，明确实习目标，减少护生无所适从感，在课堂和临床之间架起沟通的桥梁。我院护理部在每批护生来院之后，进入临床科室之前，均要举办为期1周的岗前培训。培训主要内容有：护士的素质要求，医院概况、护理管理的有关制度，如实习生管理制度、交接

班制度、三查七对制度、护理安全防范制度等，护士礼仪与行为规范，护理文件管理制度、护理差错事故的防范等。请医院优秀护士长及带教老师介绍亲身经历和临床事例，进行爱岗敬业教育，以巩固护生的专业思想，增强护生的职业自豪感，强化护生的制度意识和护理安全意识，并培养他们良好的服务意识。

### 3. 2全院多媒体授课

我们组织了由护理部教学负责人、各科教学组长主讲的每月一次多媒体授课。授课内容为护士礼仪与规范服务、整体护理概况、护理程序及其应用、健康教育、护患沟通技巧、护理差错事故及其防范、护理病历书写规范及要求、无菌技术在护理工作的重要性告示等，并进行观察评价和现场答疑，一是培养和提高主讲老师的语言表达、授课技巧、多媒体制作及业务素质等方面的能力，二是拓展护生的知识面。

### 3. 3科内小讲课

科内小讲课由各科护士长、教学组长、教学骨干主讲，每周一次。

内容包括专科护理操作、专科仪器的使用、专科及护理、典型病例的教学查房、整体护理知识在专科实践中的应用、专科健康教育等，使护生将所学理论知识与临床实践相结合，提高对专科整体护理、专科技能的认识。

### 3. 4按护理程序教学查房

我院每季度举行一次全院性护理教学查房，各病区每月举行一次。分别由护理部教学负责人、各科护士长和教学组长组织。查房中由老师介绍某一专科疾病的病因病理、临床表现、病人的护理问题、护理措施及护理效果等，由其他老师和护生进行评价，对正确的方面给予肯定和鼓励，指出不正确的

地方及如何改进，并对专科知识点进行提问，启发带教老师和护生思考，提高他们分析问题和解决问题的能力。

3. 5个案护理查房遇有疑难、危重、介放治疗手术病人，护士长或教学组长及时组织护生进行查房。床边讲解病人的观察、护理抢救要点，然后在护士办公室进行讨论、分析，穿插提问，引导护生全面、系统地识别患者的健康问题、护理要点等，使护生理论联系实际，提高护生的观察能力、应变能力和抢救危重病人的能力。

### 3. 6注重护生沟通和健康教育能力的培养

提高护患沟通能力是护理教育者、管理者和护生为之努力的方向。随着护理工作模式的改变，沟通和交流越来越显示出其重要性。因此我院护理部要求护生在每个轮转的科室跟随专科护士上二周的责任班，出科前进行理论知识及护理技术考试。带教老师带领护生一起进行新入院的病人进行评估，入院宣教等，并要求护生运用所学沟通技巧每天与自己负责的病人交流和沟通，了解病人生理、心理、社会等各方面的问題，重点强化对专科危重病人、出院病人等健康教育落实，锻炼护生的健康教育和沟通能力。

## 4完善临床教学质量评价

有组织有计划地进行教学质量评价是临床教学质量管理的重慶步骤。教学评价具有促进教育目的实现和教学质量提高的教育性功效和鉴别质量、区分优劣和选拔安置作用和管理性功能，是管理学反馈原理在教学领域具体运用的一种形式。为此，我院护理部克服以往只重视对“学”的评价，而忽视对“教”的反馈分析的质量评价缺陷，开展了评教评学双向评价活动和动态评价。

### 4. 1护生工作情况测评

每月由教学组长和带教老师共同对护生从仪表着装、学习态度、工作作风、服务态度、无菌观念、基础理论、操作能力、健康教育能力等方面进行量化评分，记载于实习手册上，并将评价结果及时反馈给护生，使护生能够及时了解自己的不足，不断改正，不断提高。

#### 4. 2 教学管理及教学质量评价

我院由护理部组织，对护士长的重视教学工作程度、教学周计划讲课完成情况、出科考试的严谨性等及对带教老师的敬业精神、为人师表、服务态度、专业理论、业务水平、操作规范、言传教、关心同学、带教能力多方面进行评定、总结、分析，并及时反馈，不断改进教学方法。

#### 4. 3 动态教学评价

4. 3. 1 召开座谈会在实习期间和实习结束后，我们召开护生和教学组长座谈会及教学小结会，广泛征求护生和带教老师对教学工作的意见和建议，不断改进和完善护理教学。

4. 3. 2 加强护理部—科室—护生之间的沟通护理部定期下科室检查带教落实情况，了解护生的学习需求和工作表现等，各科教学组长在护生出科前召开总结会，收集学生对科室带教工作的意见与建议，指出护生在实习中存在的问题，提出改进的方法和努力方向，有效促进了教与学质量的提高。

#### 5 效果及体会

我们曾对护生进行问卷调查，97%以上的护生满意我院的临床带教，96%的护生对医院教学管理和科室教学工作满意，96%的护生认为老师对带教工作认真负责，关心护生，有较丰富的临床经验和较高的带教能力。

我院护理部高度重视教学工作，组织护理骨干参与临床教学，

在院内形成了一个参与教学者光荣，视参加教学者为己任的良好氛围。带教老师通过带教，深刻体会到带教既是对护生传授知识、培养能力的过程，也是自己再学习、锻炼和提高的机会。教学评教有效促进了师生综合素质的提高，达到了教学相长的目的。

## 护理教师临床实践个人总结 护理实习工作总结篇七

大学时，有人问我，最想做什么，最后悔什么。那时候，我很真诚地想，我要好好地做一个护士。那是我的将来，甚至，可能是我的一生。所以，我最想做的就是努力地不让自己后悔，认真去面对接下来可能发生的每一件事情。

在中心医院培训的三个月，感触颇多。让我最深刻的便是科室给我的像家一般的感觉。

我不得不说，我是幸运的，那里有很好的协调感，让我很快地了解到自己要做些什么，要从哪里开始。万事开头难，当你已经明白从什么地方着手，那种心慌的感觉便会消失殆尽，逐渐地融合在那里面。

“家”一个被渲染得很温暖的词，需要这种温暖的，不仅仅是我们，我想，病人，比我们更需要这种感觉。

在内分泌学习了两个月，从最初的陌生，到渐渐了解，至如今，能够站在病人的面前，不用心慌面对他所提出的问题，能给他一个答案。内分泌有很多病人都是糖尿病，更有绝大部分都是老病人，对科室都不陌生。用他们的话说，医院就像他们另一个家一样。这里面，让我感触最很深的有一个老伯伯，他是个糖尿病的老病人，在我刚进内二培训时，他便在住院，病情渐渐有所好转后，他的家属将他接回家去疗养。不到一月，就病情加重地送了进来，住了将近一月，病情得到控制后，办了出院。这次，在家没呆多久就病情加重，再次进了医院。自此以后，又如此这般来来去去了几回，直

到一次病情危重，经由急诊入院。至如今，仍住在医院。后来有一次我问他，回家后没有按照医生交代做么？他老伴说，有啊，但他心里就是不踏实。

“不踏实”！

我想，其实很多病人都会有这样的感觉，在医院里，有医生，有护士，他觉得安全。在潜意识里，他已经将家移了一个位置。

其实，我们身边有很多这样的病人。你一个微笑的问候，也许已经成为他心里的一块石头，压住他崭露头角的不安。

医生多一分钟的解释，护士多一次的问候，输液时，一句简单的自我介绍，病人张望时，热情地一句“有什么事么？”不仅让我们融入里面，更让病人寻到家的归属感。相信，事故会少的，感谢会多的，争吵会少的，赞同会多的，疑问会少的，认同会多的。

让我们好好地经营这个家，爱惜这个家，壮大这个家！

在同一片天空下，呼吸同一种空气。

归属——我们的“家”。