

# 2023年骨外科护理工作计划(大全6篇)

计划可以帮助我们明确目标、分析现状、确定行动步骤，并在面对变化和不确定性时进行调整和修正。通过制定计划，我们可以更加有条理地进行工作和生活，提高效率和质量。下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢!

## 骨外科护理工作计划篇一

20xx下半年来临了，神经外科护理工作以及护理部工作计划也随之陆续展开了[]20xx下半年主要从以下几点工作计划展开实施。

护士基本理论培训计划：每周科内业务学习一次，并邀请教授及科主任讲课，内容为神经外科生理解剖，颅内压增高的病理生理、诊断和急救，颅内血肿的简单ct和mri的影像诊断，危重病人的营养支持，水电解质，酸碱平衡紊乱强年轻护士基本理论培训计划。

加强患者以及陪护人员的沟通，学习沟通技巧，真正能够解决患者与护理工作之间的弊端，建立有效地沟通桥梁，更重要是非语言交流的能力，以适应对气管切开及语言障碍患者的交流。对情绪的调节控制能力，学会放松技巧，保持健康心态。

院内感染知识掌握并应用于临床，建立专项感染指控人员，建立持续改进措施。

突出的应变能力和独立工作的能力及慎独品德，加强应急预案的学习，并组织演练，提高护士的应急能力。

根据责任制分工，明确职责，严格排查安全隐患。并将护理缺陷进行讨论分析。

每日利用晨会后10分钟学习励志书籍，培养主人翁意思，树立正确的人生观，激发护士对职业的工作热情。，更新组合新的护士角色，突出专科特色，寻找闪光点。

我科重视对神经外科护士能力的培养和培训，并借助现代化监护及抢救设备，对神经外科病人瞬息万变的病情进行全面、综合监测，治疗和护理，大大减少了并发症，提高了抢救成功率，降低了致残率。人员选配：首先选择身体素质好，思维敏捷，有责任感，事业心，敬业精神强，勤奋好学，年富力强的护理人员并指派专人负责监护室的护理和管理。

随着社会经济的发展，交通事故不断增加，使神经外科经常收治重型和特重型颅脑损伤病人，集中了神经外科急、危、重症患者同时也向神经外科护理人员提出了新的挑战。近年来，使医生对护士的满意度和患者对护理服务的满意度显著提高。今后，我们要不断加强业务学习，加强培训及训练，不断掌握神经外科新的护理技术和科学的管理方法，使神经外科更加成熟，更加现代化，向着有利于医院发展和满足病人需要的方向发展。

## 骨外科护理工作计划篇二

20xx神经外科护理工作计划二我院新大楼竣工在即，同时为了更好的适应我市人民群众日益增长的健康需求，促进科室护理工作全面、协调、快速、健康发展，提高护理质量和专业技术水平，维护人民群众健康，根据医院发展规划和我科实际情况，特制定本规划。

1、护理队伍日益充实，不断发挥重要作用我科现有护理人员31人，其中一级护士13人，二级护士4人，三级护士14人，年护理病人2万多人次。在卫生部质量管理年、全国百姓放心医院、省优质护理服务检查中，护理工作均取得较好成绩，住院患者及出院回访护理满意度均达到了95%以上。

2、专业技术和服务领域得到一定发展。神经外科有五多，即危重、昏迷、瘫痪、气管切开、精神异常和大小便失禁的病人多，五多，使得我科护理工作量大和繁重，但我们的护理工作忙而不乱、准确无误、迅速有效，而且我们开展了术前评价、术后监测，以减少术后并发症，对及时观察判断病情，防止颅脑损伤及疾病术后继发性损害，作到真正意义上的以病人为中心。

3、注重人才培养，提高护理队伍素质。目前，我科护理人员均为专科以上学历，其中本科以上学历占55%。每月定期开展科室业务学习和个案查房，同时还开展了专科护士培训，对全科护理人员每季度进行一次理论及操作考核，有计划的选送了王海花、钟含冰、何林玉等到省湘雅附一、上海华山医院进修学习，不断引进护理新理论、新技术，提高了护理科技含量。

以质量管理为核心，技术管理为重点，组织管理为保证，使护理工作不断向深发展。建立相互理解、相互支持的人际关系环境，防止护理缺陷的发生，领导全科护理人员为患者提供安全、有效、高质量的护理，赢得社会信誉。

1、为了满足人民群众日益增长的健康需求，促进科室工作全面发展，初步规划我科再新增一层病房，分两个病区；一层南边病房全部设为重症监护病房，收治重症患者；北边则为有需要的患者提供套间病房。另一层楼全层设置成普通病房，收治一般患者。同时完善各项仪器设备，争取开展更多治疗和护理项目。

2、增加病床后，我科需护士40名，所以我科需在原有基础上增加9人。按照科室护理任务、所需业务技术水平、实际护理工作等要素合理配置各层次护士，以做到人力资源最大化，切实保证医疗安全。

3、继续加强创优质护理服务工作，加强回访，在稳固现有技

术优势的同时，努力开拓新的增长点，以增加病源。

4、在护士的培训方面，我们会特别注重加强护理安全管理，以及培养年轻护士良好的心理状态，及时沟通，做到有教有谈。建立更加完善的科内培训体系，提高护士的观察能力、发现及解决问题的能力，加强护理人员应急应变能力，拓展知识面。

5、为了进一步引进护理新理论、新技术，我科明年还将送何爽至北京天坛医院进修神经外科护理。

### 骨外科护理工作计划篇三

转眼间又要进入20xx年了，新的一年是一个充满挑战、机遇与压力的'一年，也是我科非常重要的一年，紧紧围绕医院工作方针和护理部的工作计划，认真履行职责，将科室全年护理工作计划制定如下：

全科护理人员要认识到“先天不足”已成为我们不断求学的动力而非阻力，树立自强、上进、刻苦钻研专业知识的精神，只有通过努力学习来积累知识，才能提高自身素质和业务能力。才能逐步把目前以大专学历为主体转变为以本科为主体的护理队伍。护理部将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

1、鼓励中、青年护士参加自学、鼓励护理人员参加护理本科、研究生学习，两年后科室本科学历人员达5人。

2、护理查房时提问护士，内容为基础理论知识、专科理论知识、院内感染知识等。利用科晨会提问医院护理核心制度，使每个护士都能熟练掌握并认真落实。

3、根据医院及护理部安排，有机会选送护理骨干到省内外短期护理知识培训班学习，以管理知识、专科知识进展为主。

4、坚持每月在科内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。每月科内业务学习1-2次，护理查房1次，操作培训1-2项等。护理部重点要规范护理查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。高年资护士加强应急、急救能力训练。工作中给低年资护士做好表率，言传身教，让神经外科团结、协作的优良作风发扬光大。

1、充分发挥护理质量控制小组的作用，每周进行质量检查，以便及时发现问题，及时纠正、处理。

2、每月召开护理质量与安全理会一次。对一级质控质量检查、护士长质量检查、二级质控质量检查、三级质控质量检查的反馈信息进行综合分析，查找原因，制定切实可行的整改措施，并检查整改落实情况。对检查出的结果进行科室通报，对于经常出现问题的同志进行批评教育及适当的处罚，对做得好的提出表扬并给予奖励。

3、切实做好晨晚间护理，基础护理到位。保持患者床单位清洁整齐，环境温馨、舒适。

4、严格执行床头交接制度，在交接班时要向下班护士做具体报告。

5、严格落实各级工作人员职责。护士长或责任组长每周二次检查卫生员工作质量，保持病区清洁整齐；每月一次对病人满意度进行调查，确保服务质量。

6、电子病历及时评价，护士长坚持每周检查1次，发现问题及时纠正并通知到责任护士，防止类似问题再次发生。

7、加大医院感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。

护理质量控制标准包括：护理管理质量控制评价标准、护理安全质量控制评价标准、护理服务质量控制评价标准、临床护理（基础护理、分级护理、专科护理、危重护理、医院感染控制等）质量控制评价标准4个方面。

护理安全工作长抓不懈，各司其职，层层把关，切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

## 骨外科护理工作计划篇四

泌尿外科是我们在外科的`第一站，而我们对于外科的手术有一种天然的好奇心，因此，对于手术，我们少不了要上的。其次，据前人之言，在外科，我们实习生最常做的就是换药、拆线、以及泌尿科独特的“拔导尿管”，这也是我希望尽快掌握的。最后，据说外科的病程较为“水”，我想我们在内科练就的功夫应该可以发挥发挥了。

在泌尿外科的第一天，就是要与学长打好关系，幸运的是，分配到的学长很乐意教也很和善。他首先将外科的拆线时间、换药要点讲了一遍。

下腹部、会阴部手术术后6~7天；上腹、胸、背及臀部术后7~9天拆线；四肢术后10~12天拆线；关节及其附近以及减张缝合的手术，于术后14天拆线较为适宜；全层皮肤移植术，应于术后12~14天拆线；年老、体弱、贫血或有并发症者，应适当延长拆线时间。外科手术后伤口的换药，无菌的伤口，如无特殊反应，3~5天后第一次换药，若切口情况良好，张力不大，可酌情拆除部分或全部缝线，张力大的伤口，一般在术后7~9天拆线。感染的伤口，分泌物较多，应每天换药一次，新鲜肉芽创面，隔1~2天换药一次。橡皮管引流伤口，术后2~3天换药，引流3~7天更换或拔除。

每天早上查完房之后，就是换药、开医嘱的时间，一般在一

个小时之内完成，接下来的一整天，不出意外的话，就是在手术室里度过了。

在手术台上，我又很幸运的碰到了在泌尿外科较少的开放性手术，肾肿瘤根治术。并且由于人手暂缺，我获得了人生中第一次上台的机会，由于事先没准备好，我连洗手都忘了要怎么洗，穿衣戴手套幸好看了学长的步骤还比较流畅。但是，与之前的千千万万实习生相同的是，我们能做的只是一拉钩，以及非常开心的摸了摸搏动的肾动脉和热乎乎的肾。在泌尿外科经历了几台手术之后，我发现，手术中最主要的避免出血，以及出血后能够及时止血，并能够正确的找到主要的动静脉，并做好分离，以免误伤以及为阻断做准备。

但是，在泌尿外科，最多的还是经尿道的膀胱镜，行前列腺电切、膀胱肿瘤电切等手术。患者取截石位，消毒铺巾后，经尿道插入膀胱镜，有的情况下要行耻骨上膀胱造瘘。另外，第二多的就是碎石术了，有体外超声波碎石，以及经皮肾镜两种术式，具体我就没有见过手术的步骤了。

除了手术，在外科最为重要的就是术前谈话了。正规的说法是，谈话要将手术的风险和获益都告知患者，而按学长的说法是，既要吓一吓患者，又不能把患者吓跑，话粗理不粗。手术的风险，如果仔仔细细说完的话，的确会把患者吓到，可是如何说，这也是一门学问，可惜的是，我们现在并没有练习的机会。

泌尿外科也可以遇到一些另人诧异的病人，有的患者只有一个肾，有的却有四个，有的患者的肿瘤硕大无比，有的患者的肿瘤小小的。总之，外科的病种还是千千万万，三个星期似乎是看不完的，最后，只能说一句，外科，未完待续。

## 骨外科护理工作计划篇五

时间的脚步是无声的，它在不经意间流逝，迎接我们的将是新的生活，新的挑战，此时此刻需要制定一个详细的`计划了。计划到底怎么拟定才合适呢？以下是小编整理的外科护理工作计划，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

人事制度改革是方向、是出路，改革要面临许多困难，但不改革，将会有更大的困难出现。护理部首先要明确这一观点，找准合理的定位，“跳出护理看护理”，以良好的心态积极主动参与改革。应当好领导的参谋，为领导提出可行性的参考意见，取得领导的理解，信任与支持。利用多渠道形式向护理人员讲解有关人事制度改革的精神，思路及发展趋势，统一思想，充分认识改革的必要性，消除不满情绪和抵触心理。以改革为契机，使全院护理人员既有紧迫感，又有危机感；既树立竞争意识，又增强服务意识和质量意识，优化护理队伍，促进护理质量提高。

全院护理人员要认识到“先天不足”已成为我们不断求学的动力而非阻力，树立自强、上进、刻苦钻研专业知识的精神，只有通过努力学习来积累知识，才能提高自身素质和业务能力。才能逐步把目前以中专学历为主体转变为以专科、本科为主体的护理队伍。护理部将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

- 1、鼓励中、青年护士参加自学、广播电视大学考试，到年底大专以上学历以上人员占护士人数的55%。
- 2、鼓励护理人员参加护理本科、研究生学习，到年底本科学历人员达6人。
- 3、选送护理骨干到省内外短期护理知识培训班学习，以管理知识、专科知识进展为主。
- 4、坚持每月在院内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。每月科内业务学习1-2次，护理查房1次，操作培训等。



护理部重点要规范护理查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。

1、护理单元推广护理工作量化考核。护理部拟定护理工作量化考核方案及实施细则，采用工作量，工作质量和质量缺陷相结合综合考核。各护理单元认真组织实施，进行考核，通过工作量化考核促使护理人员观念转变，增强奉献意识，主动服务意识，质量意识，安全意识，从而促使护理质量提高。

2、以过细、过精、过实、过严的严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理，即基础质量、环节质量、终末质量，其中环节质量是重点。护理部将深入科室规范各环节管理。

3、坚持三级质控组每季、月护理质量检查，考核，及时通报检查中存在的问题以及改进的措施，对检查出的结果进行排名次，形成科室间的相互竞争，年终护理质量前三名的科室给予一定奖励，连续两年后三名的科室予以惩罚。

4、护理部针对20xx年护理工作中存在的质量问题针对性修改单项考核扣分，加大考核惩罚力度。

5、加大医院感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、疫源地消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。

护理安全工作长抓不懈，应做到宏观管理与微观管理相结合，充分利用三级护理管理体系，各司其职，层层把关，切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

1、护理部做好宏观管理，补充完善护理安全管理措施，抓好各层护理人员岗前培训工作，定期和不定期检查安全工作，继续坚持护士长夜查房和节前安全检查和节中巡查。

2、护士长做好微观管理。坚持毒麻药品、抢救药品、用物班班交接，抢救仪器保持功能状态，保持抢救物品良好率达100%。抓好护理人员的环节监控，病人的环节监控，时间的环节监控和护理操作的环节监控。

## 骨外科护理工作计划篇六

转眼间又要进入20xx年了，新的一年是一个充满挑战、机遇与压力的一年，也是我科非常重要的一年，紧紧围绕医院工作方针和护理部的工作计划，认真履行职责，将科室全年护理工作计划制定如下：

全科护理人员要认识到“先天不足”已成为我们不断求学的动力而非阻力，树立自强、上进、刻苦钻研专业知识的精神，只有通过努力学习来积累知识，才能提高自身素质和业务能力。才能逐步把目前以大专学历为主体转变为以本科为主体的护理队伍。护理部将采取多种渠道，为护理人员提供学习机会。

1、鼓励中、青年护士参加自学、鼓励护理人员参加护理本科、研究生学习，两年后科室本科学历人员达5人。

2、护理查房时提问护士，内容为基础理论知识、专科理论知识、院内感染知识等。利用科晨会提问医院护理核心制度，使每个护士都能熟练掌握并认真落实。

3、根据医院及护理部安排，有机会选送护理骨干到省内外短期护理知识培训班学习，以管理知识、专科知识进展为主。

4、坚持每月在科内举办护理知识，新业务新技术，专业技术培训。每月科内业务学习1-2次，护理查房1次，操作培训1-2项等。护理部重点要规范护理查房，提升查房质量，以提高专业知识水平及实践能力。高年资护士加强应急、急救能

力训练。工作中给低年资护士做好表率，言传身教，让神经外科团结、协作的优良作风发扬光大。

1、充分发挥护理质量控制小组的作用，每周进行质量检查，以便及时发现问题，及时纠正、处理。

2、每月召开护理质量与安全理会一次。对一级质控质量检查、护士长质量检查、二级质控质量检查、三级质控质量检查的反馈信息进行综合分析，查找原因，制定切实可行的整改措施，并检查整改落实情况。对检查出的结果进行科室通报，对于经常出现问题的同志进行批评教育及适当的处罚，对做得好的提出表扬并给予奖励。

3、切实做好晨晚间护理，基础护理到位。保持患者床单位清洁整齐，环境温馨、舒适。

4、严格执行床头交接制度，在交接班时要向下班护士做具体报告。

5、严格落实各级工作人员职责。护士长或责任组长每周二次检查卫生员工作质量，保持病区清洁整齐；每月一次对病人满意度进行调查，确保服务质量。

6、电子病历及时评价，护士长坚持每周检查1次，发现问题及时纠正并通知到责任护士，防止类似问题再次发生。

7、加大医院感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。

护理质量控制标准包括：护理管理质量控制评价标准、护理安全质量控制评价标准、护理服务质量控制评价标准、临床护理（基础护理、分级护理、专科护理、危重护理、医院感

染控制等) 质量控制评价标准4个方面。

护理安全工作长抓不懈，各司其职，层层把关，切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。

1、补充完善护理安全管理措施，抓好各层护理人员岗前培训工作，定期和不定期检查安全工作，坚持护士长或责任组长每月夜查房一次和节前安全检查和节中巡查。

2、护士长做好微观管理。坚持毒麻药品、抢救药品、用物班班交接，抢救仪器保持功能状态，保持抢救物品良好率达100%。抓好护理人员的环节监控，病人的环节监控，时间的环节监控和护理操作的环节监控。

(1) 护理人员的环节监控：对新调入、新毕业、实习护士以及有思想情绪的护士加强管理、做到重点交待、重点跟班，重点查房。

(2) 病人的环节监控：新入院、新转入，危重、大手术后病人、有发生医疗纠纷潜在危险的病人要重点督促、检查和监控。

(3) 时间的环节监控：节假日、双休日、工作繁忙、易疲劳时间、夜班交班时均要加强监督和管理。

(4) 护理操作的环节监控：输液、输血、各种过敏试验，手术前准备等。虽然是日常工作，但如果一旦发生问题，都是人命关天的大事，应作为护理管理中监控的重点。

排班，增加高峰期上班人数，全科护理人员做到工作需要时，随叫随到，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务。

2、护理管理者应增强经营管理意识，护士长应与科主任一道

共同动脑筋，想办法，改变科室收入构成结构。实行科室成本核算，护士长既是决策者，也是参与者，应对科室物资成本核算工作，进行认真、准确的统计，做到计划与控制，核算与分析并存，逐步摸索出科室成本消耗的规律性，使科室的医疗成本既合理又科学既低耗又有效；既减少病人负担，又增加社会效益，又能提高经济效益，增加个人收入。

## 六、强化科研意识，提高护理科研能力

- 1、积极给高年资护士创造条件，营造良好的学术氛围，力争有高水平的论文发表。争取本年度有至少一篇cn级文章发表。
- 2、采用激励机制，对有学术论文在杂志上发表或在会议上交流的护士在评选优秀护士及年终奖励时，优先考虑。