

2023年老年护理论文参考文献 护理本科 论文致谢词(优质5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

老年护理论文参考文献篇一

护理本科论文致谢词（范文）

护理专业毕业论文致谢词怎么写?以下为大家分享的是护理本科论文致谢词范文，希望对大家有所帮助。如果想了解更多内容，敬请关注cn公文站!

感谢我的导师xxx 教授，他们严谨细致、一丝不苟的作风一直是我工作、学习中的榜样;他们循循善诱的教导和不拘一格的思路给予我无尽的启迪。

感谢我的室友们，从遥远的家来到这个陌生的城市里，是你们和我共同维系着彼此之间兄弟般的感情，维系着寝室那份家的融洽。四年了，仿佛就在昨天。四年里，我们没有红过脸，没有吵过嘴，没有发生上大学前所担心的任何不开心的事情。只是今后大家就难得再聚在一起吃每年元旦那顿饭了吧，没关系，各奔前程，大家珍重。但愿远赴米国的c平平安安，留守复旦的d,e&f快快乐乐，挥师北上的g顺顺利利，也愿离开我们寝室的h&i开开心心。我们在一起的日子，我会记一辈子的。

感谢我的爸爸妈妈，焉得谖草，言树之背，养育之恩，无以回报，你们永远健康快乐是我最大的心愿。

在论文即将完成之际，我的心情无法平静，从开始进入课题到论文的顺利完成，有多少可敬的师长、同学、朋友给了我无言的帮助，在这里请接受我诚挚的谢意！

踉踉跄跄地忙碌了两个月，我的毕业设计课题也终将告一段落。但由于能力和时间的关系，总是觉得有很多不尽人意的地方，如功能不全、外观粗糙、底层代码的不合理…数不胜数。可是，我又会有点自恋式地安慰自己：做一件事情，不必过于在乎最终的结果，可贵的是过程中的收获。以此语言来安抚我尚没平复的心。

毕业设计，也许是我大学生涯交上的最后一个作业了。想籍次机会感谢四年以来给我帮助的所有老师、同学，你们的友谊是我人生的财富，是我生命中不可或缺的一部分。我的毕业指导老师x老师，虽然我们是在开始毕设时才认识，但她却能以一位长辈的风范来容谅我的无知和冲动，给我不厌其烦的指导。在此，特向她道声谢谢。

大学生活即将匆匆忙忙地过去，但我却能无悔地说：“我曾经来过。”大学四年，但它给我的影响却不能用时间来衡量，这四年以来，经历过的所有事，所有人，都将是我以后生活回味的一部分，是我为人处事的指南针。就要离开学校，走上工作的岗位了，这是我人生历程的又一个起点，在这里祝福大学里跟我风雨同舟的朋友们，一路走好，未来总会是绚烂缤纷。

首先感谢我的导师徐凌中教授在课题的研究过程中给予了我从课题设计、资料收集与整理、到论文的撰写等全程的悉心指导和帮助，对导师付出的辛勤劳动致以最衷心的感谢和最诚挚的敬意。王兴洲老师在资料的收集与整理、统计学分析等诸多方面给与的无私帮助和指导，对本文的顺利完成做出了巨大贡献；荆丽梅、杨学来等同学在资料收集与分析讨论过程中提供了大量的无私帮助，给予了许多方便，在此表示感谢。

在现场资料收集过程中, xx市卫生局□xx市疾病预防控制中心□xx市卫生监督所、文登市卫生局、文登市卫生防疫站、乳山市卫生局、乳山市卫生防疫站、荣成市卫生局、荣成市卫生防疫站的有关领导在现场组织协调方面给予了大力支持与帮助, 在此一并表示衷心感谢。还要感谢在资料收集过程中, xx市各市(区)参与本次调查的全体人员。

最后, 特别感谢xx市卫生局对本项目提供的特别资助以及有关领导给予的高度关注。

老年护理论文参考文献篇二

护理人员观念有待提高护士的工作态度是影响护理质量的第一因素, 如今年轻护士多, 吃苦耐劳的精神减弱, 有些护士安于现状, 缺乏进取意识和竞争意识, 加之工作压力大、待遇低, 护士对工作持消极态度, 以致影响护理质量。

护患沟通不足护理工作的顺利开展有赖于与患者的良好沟通。随着经济水平不断提高, 患者对护理工作的要求也不断升级, 尤其是对妇产科护理更是受人们关注和重视, 妇产科业务量大, 护士相对不足, 住院患者住院周期短, 床位周转率高, 护士整天忙于日常工作, 而忽视与患者的交流, 再有妇产科患者受传统观念的影响, 导致患者与护士沟通障碍。

护理知识更新较慢妇产科护理服务对象年青人居多, 知识水平相对较高, 保健意识强, 对护士的需求高, 护士原有的知识水平远不能满足患者需求。护士外出进修学习机会少, 观念知识更新较慢, 护理服务专业水平偏低, 服务措施简单, 尤其年轻护士普遍专科水平低, 临床经验不足, 不能给患者提供高水平的护理服务。

工作责任心不强在实际工作中受传统观念的影响, 妇产科患者家属照顾的比较周全, 护理人员放松警惕, 致使责任感不

强，对患者病情、治疗、护理过程观察不认真、不仔细，致使护理质量不高。

风险预警机制差部分护士安全预警机制差，风险防范意识不强，对工作中存在的安全隐患，不能及时发现、及时评估、及时整改，不能把问题消灭在萌芽状态。

加强护患沟通，进一步落实健康教育工作，提高临床效果住院时做好入院宣教，消除紧张情绪，住院后及时到病房与患者进行沟通与交流，随时了解患者的思想，帮助患者排忧解难，将患者意见调查表与健康教育有机结合，根据患者意见进行有针对性的教育，及时向患者讲解妇产科相关知识，做好出院指导，出院时为每位患者发放“爱心联系卡”，保证患者能随时与科室保持联系，做好出院随访工作。

加强医德医风教育，提高护理人员的服务意识随着现代医学的发展以及人们健康需求的增长和对疾病认知的变化，患者维权意识也在不断提高，加强护士的医德医风教育，规范护士的从业行为，提高护士情绪调节能力及良好的心理素质，提高安全隐患及应急突发事件的风险预警能力，转变护理服务模式，由被动服务转变为主动服务，提高护理人员服务意识[2]，满足不同层次患者需求。

规范工作流程，细化管理，提高护理质量进一步完善妇产科护理工作流程，利用晨会和业务学习时间组织护士学习，按照流程进行落实，各项工作的管理逐步趋于规范化、标准化。充分发挥质控小组的作用，按照质量检查标准进行质量检查，并详细记录，在质量分析会上进行反馈、分析原因，最后进行总结并制定出相应的整改措施，限期改进，进一步增强护士的质量意识，以便更好地提高护理质量。

完善绩效考核机制妇产科风险高，劳动强度大，患者要求标准高，医院制定适合该岗位特点的绩效工资分配方案，坚持按劳分配，优绩优酬，向临床护理一线倾斜，增加临床护士

的岗位风险系数，让劳有所得，充分调动广大护士的工作积极性、主动性和创造性。

加强护士继续医学教育，提高护士的工作能力为了提高护士对医学快速发展的适应能力，鼓励护士通过自学、函授及进修学习，不断更新业务知识，提高业务技术水平和工作能力，更好地为患者服务。

加大医院后勤保障支持合理安排医技、药剂、后勤等科室的支持力度，使护士从大量非护理工作中解脱出来，真正做到把护士还给患者。

护理质量是一种客观表现，是衡量医院医疗质量水平高低标准之一，护理质量的优劣直接关系到患者生命的安危。妇产科护理工作具有复杂性、高风险性、多变性等特点，这就要求护理人员应不断提高自身专业水平、自身服务意识，提高防范和化解护理风险意识和能力，以满足不同层次患者护理需求，体现出医院以患者为中心的服务宗旨。目前妇产科护理服务还存在一定的不足与缺陷，而这种不足与缺陷除与护理人员自身、医院自身有关外，也与患者对护理服务期望值过高等有关。妇产科护理服务质量的提高还有待于医护人员的努力及整个社会的进步与发展。

老年护理论文参考文献篇三

摘要：每年的4、5月份是我校选派省外实习生的时间，这些医院要求选拔优秀的实习生前往，每一届的同学们都有很高的积极性，为了给大部分学生营造一个公平的选拔环境，我们专门在选拔机制上下了功夫。护士是一个传达真善美的职业，我们在选拔是也要适当考虑外在的形象，除了形象以外，我们还要考虑护士的技能操作，形体(礼仪)，在校各方面的表现例如：是否担任干部，获得过何等奖励，每个条件有相应的加分，最后以总分高低来排序，确定最后名额。

关键词：省外实习;选拔机制;公平

我校是四川省一所医学类高等专科学校，每年的4、5月份是我校选派省外实习生的时间，这些医院要求选拔优秀的实习生前往。我校在和省外有合作关系的医院有：北京大学首钢医院、天津大学附属医院、上海瑞金医院、珠海市人民医院、中山大学附属第一医院、西安唐都医院、西藏军区总医院等，由于对这些医院的向往，每一届的同学们都有很高的积极性，为了给大部分学生营造一个公平的选拔环境，我们专门在选拔机制上下了功夫。

护士是一个传达真善美的职业，我们在选拔是也要适当考虑外在的形象，除了形象以外，我们还要考虑护士的技能操作，护士礼仪，在校各方面的表现例如：是否担任干部，获得过何等奖励，每个条件有相应的加分，最后以总分高低来排序，确定最后名额。在面试、护士礼仪和技能操作三个环节，我们有7个评委，（其中包括五护理专业教师和两名辅导员）在每一环节上七个评委根据评判标准给分，去掉最高分和最低分取其剩下五位评委的平均分。对于填报志愿学生的最低要求是在校两年期间各科成绩无挂科，四学期的平均分数乘以十分之一作为基础分，在基础分上相加其他各项分数。

1面试(满分20分)

1.1护士在病人的心里有着白衣天使的形象，是一个给社会传达真善美的职业，我们很多人都有这样的经历，去医院看病时，有时候会因为某一护士的甜美笑容和亲切关怀使得我们觉得浑身充满了与病痛抗争到底的力量，所以外表在护士这一职业当中还是有其参考价值存在的，考虑到这一点，我们想到了让竞聘者准备一张5寸生活照(非艺术照)，并且附在学生省外实习志愿表的后面作为参考。当天面试要求学生着统一的护士装，燕尾帽佩戴整齐，按照护士形象礼仪当中的装扮来修饰自己。形象分数一共为10分，我们有7个评委根据评判标准给分，去掉最高分和最低分取其剩下五位评委的平均

分。这是第一个分数，之后累计相加。

1.2临场的提问与回答，在这一环节中，我们事先准备了20个问题，满分为10分，每个到场的同学会抽出一个问题来做现场解答，在这一环节中，辅导员不参与评分，由护理专业老师给分，去掉最高分，去掉最低分取其平均分，这是作为第二个分数。

2护理礼仪表演(满分10分)

之所以把护理礼仪考虑在选拔机制当中，是因为护理礼仪尤其重要性存在。当今社会人们对健康需求以及对医疗质量要求在不断的提高，礼仪已成为代表医院文化、促进医院文化建设的重要组成部分。而护士良好的礼仪不但能使护理人员在实践中充满自信，而且其优美的仪表、端正的态度、亲切的语言、优雅的举止，可以创造一个友善、亲切、健康向上的人文环境，能使患者感受到护理人员业务的专业从而使患者在心理上得以平衡和稳定，同时对患者的身心健康将起到意想不到的非医药效果。在这一环节当中，我们对学生的站姿、坐姿、走姿、推车、下蹲等姿势进行考察，然后酌情给分，作为第三部分分数。

3技能操作(满分20分)

技能操作的分数我们分为两部分，一部分是教学考试中各项技能操作的平均分再乘以十分之一；另外一部分是每位同学的现场操作分，上场前事前抽签来决定在技能操作中给评委展现什么项目。项目分别有：手卫生操作、无菌技术操作、生命体征监测操作、口腔护理操作、鼻饲操作、导尿操作、胃肠减压操作、灌肠操作、氧气吸入法操作、换药操作、雾化吸入操作、血糖监测操作、口服/服给药操作、密闭式静脉输液操作，评委按照表现给分，满分10分。

4在校表现

对于在校期间有处分的同学一律取消到参聘资格。在校表现的加分，我们是参照了国家奖学金和国家励志奖学金的加分细则，并稍作了修改，在加分分值上有些许的扩大。

4.3积极参加校市志愿者活动的，参加一次加0.5分，满分为3分；

4.5参加校内学生社团的加0.5分；最多加2分；

4.8通过国家计算机考试的一级加1分二级加2分，不重复加分；

4.10所在寝室被评为文明寝室的或者优秀寝室的加2分；

4.11获得中级营养师资格证书的加1分，高级营养师资格证书的加2分；

4.12获得初级按摩师资格证书的加1分，高级按摩师资格证书的加2分；

4.13获得教师资格证书的加1分；

4.14获得国家普通话考试获二甲及以上水平的加1分；

护理本科毕业论文5000字范文

护理学毕业论文8000字范文

老年护理论文参考文献篇四

论文最好能建立在平日比较注意探索的问题的基础上，写论文主要是反映学生对问题的思考，详细内容请看下文。

外周静脉输液是临床治疗和急救用药供给营养的重要途径。

尤其是老年患者存在血管条件差或是经常使用一根静脉反复穿刺，长期输入较多药物的刺激，浅静脉留置针放置时间过长而引起局部静脉炎的化学特性反应，易造成血管痉挛、静脉炎等并发症发生。重者有局部皮肤变色或坏死情况，医学教育网从而加重患者心理负担，增加患者疼痛。为了减少老年患者外周静脉损伤，减轻痛苦，近来我科对50例老年患者外周静脉输液进行观察护理，采取各种方法措施，减少各种输液并发症发生。

从2017年1~11月对我科50例进行静脉治疗的老年患者采取预防性护理措施，其中男30例，女20例，年龄在65岁以上，均有两种以上的疾病，肺心病为50%，糖尿病为30%，高血压20%，患病均在5年以上，输液时间在4周以上。

2.1 认真观察合理选择血管

老年患者常患有多种慢性病，血管条件差，伴有血管神经病变，血管循环不良，血管脆性大，动脉硬化。应根据应用药物种类、时间来合理选择血管、穿刺位置、进针角度，原则由上至下，由远到近，避免靠近关节、硬化、感染、静脉窦的血管，严禁多次反复穿刺一根血管，保证一次成功，避免感染。

2.2 输浓度高及刺激性较强的药物护理

静脉输液前10min给老年患者的穿刺部位用热水毛巾热敷，能使局部表浅血管扩张充盈，减轻血管刺激疼痛及不良反应。另外使用输液增温器后液体的黏度可随温度升高而下降，从而使流速增快，减轻对血管壁的刺激，也是预防发生或降低局部症状和血管损伤的有效方法。

2.3 输液过程中的护理

老年患者常有多种慢性疾病，如反应迟钝，言语沟通障碍，

输液过程中疼痛、痉挛、渗出，输液不畅发生率较高。因此要求护士要熟悉药物的性能和使用方法、药理作用、不良反应、配伍禁忌，合理安排输液顺序。在输液中随时巡视沿静脉走向有无条索状改变或血管变粗、发红、硬结等。按不同程度分为轻度刺激症、中度刺激症、重度刺激症。静脉炎判断标准依据美国静脉输液护理学会的规定指标。对在用浅静脉留置针导致静脉炎，可用30%硫酸镁粉加入温水湿热敷，每日2次，每次20min可以减轻局部炎症、水肿，促进血液循环作用。另外要注意观察拔针按压时间要充分，抬高肢体以促进血液循环，减轻因输液时间长引起的不适，避免输液在小血管内存留时间长，刺激血管引起静脉炎，也可以防止慢性渗出。

2.4心理护理

首先要了解老年患者的心理特征及存在的问题，加强沟通，针对老年患者不同心理问题及文化对相关知识的认识程度进行健康教育和心理疏导，不断提高认识程度，使老年患者获得安全感、满足感，尽早消除患者紧张、焦虑、恐惧、悲观情绪，积极配合治疗。

老年患者静脉输液时特别注意老年特点，患病时间长、长期输液、活动量小、血管脆性大、弹性差，全身抵抗力低，由于代谢紊乱导致外周血管病变以致血管缺血，感觉运动神经病变以致感觉障碍，容易发生局部感染、静脉炎、血栓形成。如反复静脉穿刺可导致静脉血管内皮细胞变化。末梢循环欠佳者，药物在局部血管内血液浓度较高或存留时间长，导致血管损伤机会增多，当输入对血管刺激性强的高渗溶液时或使用静脉留置针管腔越小，留置针对血管壁的机械摩擦机会就增加，加重对血管内膜刺激。因此护士一定要严密观察全身状况，血管条件，心理特点，并根据病情采取有效措施，相应的护理对策，加强沟通，建立良好护患关系，用爱心和过硬的技术为患者提供良好的治疗和护理，提供一流的服务，防止各种输液并发症的发生。

老年护理论文参考文献篇五

1老年病人的心理特征 [1]

1.1孤独老年病人由于机体各器官均趋于衰退和功能下降，处处感到力不从心，再加上老年丧偶、独居、离退休、人际交往少、社会和家庭地位及对医院环境陌生等多种原因导致心理上产生老而无用、孤独寂寞，进而感到烦躁、焦躁。

1.2恐惧与害怕这是老年人进入病人角色的初始反应。害怕医院陌生环境，过分担心自己的病情，怕连累家庭，怕别人厌烦，怕医务人员态度不好，怕发生意外等产生恐惧感。

1.3焦虑与忧虑忧虑是老年人常见的心理表现。既往身体好，突然患病，正常生活被打乱，无足够的思想准备，涉及未来不知所措，心理矛盾及产生焦虑心理。患慢性病者需长期治疗，若效果不佳，对自己的康复产生忧虑心理。

1.4绝望的'心理认为自己老了，病后前途渺茫，已濒临死亡边缘，心灰意冷，消极等待，甚至不接受治疗。

2老年人的心理护理 [2]

要做好老年人的心理护理，不仅要了解病人的心理，而且要善于对病人心理作出正确诊断，给予心理治疗，针对病人个体差异及疾病阶段所表现的不同心理，遵循心理护理程序实施有效的心理护理。

2.1心理评估细致观察了解病人的性格、爱好，病情变化和家庭环境情况，收集病人的心理信息，掌握其心理活动，以便有针对性的开展个体化心理护理。收集资料的方法，一是通过直接和病人交谈，二是通过和病人亲人交谈，也可通过心理问卷调查形式，从中收集其心理变化信息。

2.2心理诊断分析病人的心理，提出心理护理诊断。针对老年人来说，心理诊断不是一次完成的，而须不断完善。

2.3实施措施对老年病人的心理问题提出解决方法。措施的实施可采用心理咨询及启发开导法。具体措施如下。

2.3.1尊重、理解、关心、爱护老人从温暖的家庭到陌生的医院，对周围一切环境不适应，再加上疾病的折磨和对疾病认识不足而产生焦虑、恐惧情绪，作为和病人密切接触的护士，首先要尊重、关心、爱护他们。讲话礼貌，态度和蔼，耐心听取他们的主诉，对老人的健忘和罗嗦给予谅解，对老人的要求尽量满足。

2.3.2努力消除孤独情绪对老年病人的影响由于老年人依赖性强，易孤独，子女平日工作忙，只有利用业余时间陪伴，尤其是丧偶老人，他们有“感情饥饿”现象，特别需要护士关心，所以护士要有耐心，平日多去巡视，帮他们干一些事情：打开水，打饭，洗碗等。尽可能多与他们交谈，耐心听取他们的意见和建议，使他们从心理上得到满足，对护理人员信赖。同时，指导家属也这样做，鼓励亲友常探视。对病情较轻的老人，动员他们到院内散步，呼吸新鲜空气，酌情做些喜欢的活动或适合老年人特点的体育锻炼，如气功、太极拳等，鼓励他们与周围的病友多聊天，看看电视，听听广播，阅读各种书刊杂志、文艺小说等。培养多种兴趣，丰富生活内容，以达到分散注意力，调节紧张情绪，消除孤独寂寞心理，增强战胜疾病，恢复健康的信心，保持精神愉快的良好心理状态为目的。

2.3.3积极维护老年病人的最佳心理状态，是取得良好心理治疗的必备条件由于老年人的生理功能及性格出现明显变化，我们时时、处处、事事给予理解、尊重、同情、体贴，以科学态度给予实事求是的解答，以维护老年人的最佳心理状态。护理人员应具备“五有”：即：一有情：有情才能亲切感人；二有礼：有礼才能体现尊重；三有心：有心才能体贴入微，

关怀备至；四有信，这样才能取得信赖和配合；五有益：安排一些有益于老年人身体健康的活动。

2.4效果评价可采用观察法和调查法对心理护理的效果作出单独或综合性评价。一般反应在心理情绪变化上。通过对老年人的心理护理，及时调整病人角色，稳定情绪，帮助其增强适应能力，积极配合医护人员的治疗和护理，以达到促进机体抗病能力，加速身心健康恢复的目的。