

2023年儿科护理工作计划(模板8篇)

时间流逝得如此之快，前方等待着我们的是新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。什么样的计划才是有效的呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来了解一下吧。

儿科护理工作计划篇一

在这样一个寒冷和暖和不断交替的一个季度，对于儿童的护理也要更加的精心，不能因为春季的温柔和煦而忽视潜在的危险，所以我将第二季度的工作计划作如下安排：

以医院的新条例作为指导思想，将为病人服务作为中心，认真执行儿科护理的流程，使患者得到细致的照顾，配合医生的治疗，让病人能够更加迅速的痊愈。

因为孩童的不确定性，所以我们在护理这一方面要多思考，当有不同情况出现时有不同的准备工作和预行方案，让护理工作更加的全面。

在工作中不断强化自己的安全意识，细心地观察在工作中的每一处地方，有什么不对的地方及时进行处理，免除安全隐患。

对自己负责的每一位患儿的病情都十分的清楚，记下他们在治疗过程中每一次细微的变化，有什么不对劲的地方，及时的向医生报告。

在文书的记录过程中，按照真实、客观的情况进行记载，同时按照医院对此的要求和流程仔细的书写，不出现错误和疏漏。

第一个季度中的学习安排有很多因为一些意外的状况没有完

成，同时一些书籍的阅读任务也因为自己的拖延和偷懒，没有做好。因此在第二个季度中我的主要学习任务就是定好时间表，安排好自己的休闲时间，同时督促自己学习更多的专业知识。

在学习时间表和工作有冲突时，以工作为先，同时将学习任务留有一定的空间，以便这种冲突有合理的规划，两者都不耽误。在阅读上，在不打扰他人的情况下，利用闹钟定时，来完成阅读的任务，在学习的同时做好笔记。

第二季度中，我还预备做好和儿童之间交流的学习，了解孩子也是为工作作出更好的贡献。儿科的护理工作任重而道远，需要我们作为医务人员的多尽一份力，多尽一份心，仔细地关照患者的病情，为这些可爱的小天使健康成长而努力。

儿科护理工作计划篇二

20__年是困难与机遇共存的一年，新的院领导班子重新考虑科学的分配方案，结合儿科目前实际情况，对今年全科工作做以下安排：

一、杜绝医疗事故、医疗纠纷的发生，提升医院、科室形象。

1、加强医护质量管理，完善医患沟通制度，尽可能避免不必要的医疗纠纷；

3、提高服务意识，树立全科医护人员“以病人为中心”的服务理念，热情接待患儿及家长，树立儿科服务新形象。

二、加强业务学习

3、结合本科实际，着手对常见病多发病诊疗规范的制定，推广临床路径工作；

4、组织全科室医生认真学习抗菌药物的合理应用，逐渐拒绝滥用抗菌药；

5、加强新生儿相关知识学习及技能培训，争取新生儿病房能投入使用。

三、开拓市场，加强宣传，扩大儿科影响力。

1、加强雾化治疗宣传，扩建门诊留诊病房，方便患儿及家长就诊方式选择；

2、利用医院宣传平台，多种方式下乡及社区宣教，提高科室及医院知名度。

四、学生带教工作。

1、加强实习生管理，严格考勤；

2、强调带教老师责任，相关知识认真讲解，操作要放手不放眼；

3、带教老师加强学习，以适应重医教学基地角色。

总之，全科每位医护人员都应端正态度，树立良好的服务形象，加强学习，努力完成医院及医务科下达的各项任务。

儿科护理工作计划篇三

1、保持室内空气新鲜，温湿度适宜，保证充足的水分及营养，保持口腔清洁。

2、降温低热不需特殊处理，体温超过38.5时给予物理降温或药物降温，防止高热惊厥的发生。

3、保持呼吸道通畅指导并鼓励患儿有效咳嗽，经常更换体位，拍背，提高病室湿度，保持在60%左右，也可采用雾化吸入或蒸汽吸入，及时清除痰液。

4、病情观察注意观察咳嗽、咳痰情况及呼吸变化，若有呼吸困难、发绀，应予以吸氧，协助医生积极处理。

5、用药护理注意观察药物疗效及不良反应，口服止咳糖浆后不要立即喝水，咳必清不能常规用，只有咳嗽影响小儿休息时方可用。

1、风寒咳嗽

(1) 饮食宜清淡，易于消化，可给米粥、面条、青菜、豆腐等。

(2) 中药汤剂应热服，曾加衣被，使微汗出。

(3) 多饮热水或姜糖茶等，趁热服下。

(4) 针刺天突、曲池、内关、肺俞，每天取一组，交替使用，每日1次。

2、风热咳嗽

(1) 禁用辛辣食物，防止特殊气体刺激，可服清凉饮品。

(2) 鸭梨一个去核，杏仁9克，冰糖15克，水煎服。用于咳嗽痰粘着。

3、痰热咳嗽

(1) 多饮清热解毒及生津之品，如鲜荸荠、甘蔗汁。忌食煎炸油腻食品。

(2) 大生梨一个，切去盖，挖去核，加入川贝母3克，加梨盖，蒸一小时，喝汤吃梨，每日一个。用于痰多黏稠难咳者。

(3) 可针刺泄热，取商阳、内廷、关冲。

4、痰湿咳嗽

(1) 病程多较长，服中药应坚持到病情得到控制。燥湿化痰药易耗津伤液，运用要注意，防止出现伤阴干咳。

(2) 饮食调养，不宜过于滋补，少食油腻、甜食。

(3) 食疗可用橘皮少许，小米煮粥经常服用。

5、气虚咳嗽

(1) 饮食调养是重要环节，防止饮食不当而腹泻、呕吐，增强患儿消化能力，必要时可用中药调补，经常服用山药粥。

(2) 针灸：天突、内关、曲池、丰隆，针后加灸，每日一次，10—15次为一疗程。

6、阴虚咳嗽

(1) 饮食应清润，可用罗汉果止咳糖浆，梨汁等调护。忌用辛辣、炙烤之品，多食甲鱼、银耳、蜂蜜、冰糖等。

(2) 有咳血患儿可用白茅根煎水代茶饮。

指导家长加强患儿营养，增强体质，多进行户外活动，教育患儿养成良好的卫生习惯，少到人多的公共场所，及时治疗营养不良、佝偻病等疾病，教会家长呼吸道感染的处理方法。

儿科护理工作计划篇四

20xx年，在医院各级领导关心支持下，儿科病房环境设施得到了很大改善，在新的`一年里，随着科室条件的改善，对护理工作也提出了更高的要求，根据护理部20xx年护理工作计划结合本科室实际工作，特制订20xx年儿科护理工作计划如下：

一、加强医德医风建设，提高病员满意度

- 1、对住院病人发放满意度调查表，评选最佳护士，进行鼓励。并对满意度调查中存在的问题，落实整改措施。
- 2、规范护士的语言行为，在日常工作中落实护士文明用语。
- 3、严格新分配护士岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育，以及护理基础知识、专科知识、护理技术操作的考核，合格者才能准予上岗。
- 4、科室定期召开工休座谈会，征求病人意见，解决问题。

二、开展责任制整体护理，改善临床护理服务：

- 1、试行开展责任制整体护理，规范护理程序，增高整体护理病历质量，丰富健康宣教内容，更好的为患儿进行整体护理。
- 2、组织学习《儿科学》，熟悉有关疾病的病因、病理及发病机制，丰富健康宣教内容。责任护士深入到病房，加强对患儿家属的健康宣教，增高用护理手段解决问题的能力，促进患儿早日康复。
- 2、让有经验的老护士为新护士讲课，传授整体护理经验。如遇模糊概念，大家一起讨论，共同解决问题。

3、每月组织一次教学查房，分析存在问题，提出改进措施。

三、重视护理人员素质培养

以《第五版基础护理学》为基础，不断学习业务知识。加强十一项护理技术及急救能力训练，增高护理质量，培养一支业务技术精，素质高的护理队伍。

1、制定20xx年训练计划，由科室业务能力突出的护士担任培训老师。加强十一项护理技术，提高小儿头皮静脉穿刺成功率，加强护理人员法律意识，强化法律观念，组织学习有关法律、法规知识，并灵活运用在工作中去。鼓励护士自学并做好读书笔记。

2、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，让儿科团结、协作的优良作风发扬光大。

3、对在历次考核中成绩优秀护士大力表扬，给予奖励，激发护士爱岗敬业热情，更好的为患儿提供爱心服务。

四、加强基础护理，规范工作秩序。

1、严格执行消毒隔离制度。每次操作前洗手；做好每天治疗室病房空气消毒，严防医源性感染。

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

3、配合护理部做好月护理质量检查、夜查房、业务查房等制度。

儿科护理工作计划篇五

- 1、严格将各项规章制度落到实处，不定期的进行监督检查到位，有监督检查记录并与奖惩评分细则挂钩。
- 2、强化安全意识，将工作中不安全的因素及时提醒，并提出整改措施，以院内外各种护理差错为实例讨论借鉴，使护理人员充分认识护理差错因素的新情况、新特点，从中吸取教训，使安全警钟长鸣。
- 3、加强重点环节的管理，病人的治疗及床头交接，防坠床、防跌倒、防烫伤、输血、特殊用药，病人的各种管道及病人现存和潜在的风险评估。
- 4、加强重点时段的管理，晚夜班，中午班，节假日，实行弹性排班，保证忙时有加班，同时注意培养年轻护士独立值班的慎独精神。
- 5、加强重点病人的管理，新入院、为重病人、三个月以内的婴儿、家属照顾能力弱的患儿，晨会交班的时候对上述病人作为交班时讨论的重点，对患儿的护理问题进行评估，达到共同引起各班重视。
- 6、加强对重点员工的管理，新入科及进修实习护理人员，制定全套的培训计划，对他们进行法律意识教育，提高抗风险意识和能力，同时指定由临床经验、责任心强的有护师资格的护士带教，培养学生的沟通技巧和临床操作技能。
- 7、按照省标的要求进一步规范护理文书的书写，减少安全隐患，认真贯彻执行记录中的十字方针：客观、真实、准确、及时、完整，既要体现专科特点，又要对阳性体征有确切的描述。使病例书写更标准化和规范化。
- 8、加强护理人员职业防护，组织大家学习新颁布的职业病防

护法，完善报告制度，及职业暴露后的处理措施及程序。

9、再次组织大家学习护理部指定的应急风险预案，平时在工作中培养护士的应急能力，对每次的应急问题做及时的回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。

1、顺应新医改政策推动下的“优质护理示范工程”，夯实基础护理，科室继续实行和完善责任制整体护理，由责任护士分管床位，要求她们每天与患儿及家属见面，进行面对面的护理指导和健康宣教。

2、认真执行治疗告知程序，更换液体和其他护理操作时要向家长做详细的解释并征求意见，以得到她们最大程度的配合。

3、定期主持召开公休会，对出院病人发放满意率调查表，并认真指导填写，获取病人的需求及反馈信息。

4、培养护理人员树立“以病人为中心”的观念，把病人的呼声作为第一信号，把病人的需要作为第一需要，把病人的利益作为第一考虑，把病人的满意作为第一标准。加强主动服务意识，深化亲情服务，提高服务质量。

5、利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，安排科室讲科，学习护士社交礼仪及职业服务礼仪仪讲课，在培养护士日常礼仪，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能，培养护士树立良好的职业形象。

6、对出院病人及时电话回访，并进行相应护理知识的讲解和指导。

1、按护理部的要求对现有的护理管理各项标准组织学习和掌握，并按其标准完成各项工作。

2、严格一日五查，每月组织护理检查一次，要求我们的护理人员参与，学会发现自己的问题并及时改正。

3、科室成立抢救组织，任命抢救车管理责任人，每周一对抢救药品及器材进行清点，护士长每周五进行复查。

1、强化相关知识的学习掌握，定期组织护士授课，实行轮流主讲，进行规章制度及专业的培训。如遇特殊疑难情况，可通过请医生授课等形式更新知识和技能。互相学习促进，并采用晨间提问的形式对学习内容进行巩固。

2、重点加强对护士的考核，强化学习意识，督促认真完成护理部三基理论和操作考核，科室每年组织两次理论和操作考试，分别定为3.6.9.12月，并将考试的成绩作为个人考评的客观依据。

3、做好低年资护士的传，帮，带工作，使年轻护理人员理论与实践相结合，掌握更多专科知识和能力。

4、随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状及患儿家属对我们穿刺水平的要求，我们的护理人员的对达到一针见血还有一段距离，对急重症的抢救配合也欠熟练，今年有计划的选送部分护士外出学习，加强这两方面的学习和训练。

5、坚持危重病人的登记和对危重及疑难病人的护理讨论，已达到总结临床护理经验，共同提高的目的。

我相信[]20xx年，在院领导的关系与支持下，在与各临床科室的紧密配合下，在我们全体成员的共同努力下，儿科的护理工作将再创辉煌。

儿科护理工作计划篇六

(1)按中医儿科一般护理常规进行。

(2) 发热、咳喘期，应卧床休息，减少活动。喘憋明显者，取半卧位，经常给予翻身，变换体位。

(3) 保持呼吸道通畅，痰多时，轻拍背部，促使痰液排除。

(1) 观察体温，呼吸、咳喘、痰喘、腹部胀气、神色、汗出、二便和重症患儿的生命体征。

(2) 出现面色灰暗、烦躁不安、肢冷汗出、呼吸急促、脉细微时。应报告医师，并配合处理。

(3) 出现体温骤降或超高热，心率超过140次/分或间歇脉时，应报告医师，并配合处理。

中药宜温服或频服，药后可给予热粥、热汤、以助药性，微汗而出。

稳定患儿情绪，避免烦躁，积极配合治疗。

(一) 风寒闭肺

(1) 中药煎剂要趁热服用，服用后以微汗出为佳。或用葱、姜汤以助汗。

(2) 针刺定喘、丰隆、平喘、肺俞，可控制呼吸急促。

(二) 风热闭肺

(1) 高热时积极采取退热措施，如针刺大椎、风池等穴或点刺放血。保持呼吸道通畅，及时吸痰。

(2) 煎剂宜稍凉服。多饮水或清凉饮料，如梨汁、藕汁、萝卜汁以生津止渴。

(三) 痰热闭肺

(1) 饮食宜清淡，忌食油腻煎炸食品。

(2) 针刺尺泽、合谷、肺俞、足三里。

(四) 毒热闭肺

(1) 本证病情重，辨证护理注意病情变化，应特护观察，发现病情加重，采取抢救措施。

(2) 中成药可给清开灵注射液。

(五) 阴虚肺热

(1) 干咳者，可用川贝母粉蒸梨，或百部、杏仁、麦冬煎水频服。

(2) 盗汗可用五倍子研末醋调贴神阙。

(3) 多食牛奶、鸡蛋、瘦肉、鲜鱼及蔬菜。常食百合粥、梨汁以养阴生津止渴。

(六) 肺脾气虚

(1) 症状护理：自汗者，用黄芪、浮小麦、麻黄根煎水代茶。

(2) 饮食宜易消化，定时定量。可用黄芪、浮小麦煮粥食以增强体质。

指导家长加强患儿营养，增强体质，多进行户外活动，教育患儿养成良好的卫生习惯，少到人多的公共场所，及时治疗营养不良、佝偻病等疾病，教会家长呼吸道感染的处理方法。

儿科护理工作计划篇七

组织学习医院下发的《医疗质量暂行规定》，认真履行职责，

激发护理人员的服务热情，增高护理服务质量。

1、组织全体护理人员认真学习《医疗质量暂行规定》，按规定规范护理工作。

2、在护理工作中做到视病人为亲人，以“一切为了病人，为了病人一切，为了一切病人”为工作指导，认真履行护士职责，增高护理人员对服务意识认识水平，激发护理人员的工作热情。

3、组织全体护理人员认真学习护士修养与礼仪规范，强化服务意识。坚持上班前举行服装整理仪式，使护士在工作中保持整洁文雅、端庄大方，为给病人提供舒心服务打下良好基础。

继续开展整体护理，规范护理程序，增高整体护理病历质量，丰富健康宣教内容，更好的为病人进行整体护理。

1、组织学习《儿科学》，熟悉有关疾病的病因、病理及发病机制，丰富健康宣教内容。

责任护士深入到病房，加强对患儿家属的健康宣教，增高用护理手段解决问题的能力，促进患儿早日康复。

2、让有经验的老护士为新护士讲课，传授整体护理经验。如遇模糊概念，大家一起讨论，共同解决问题。

3、每月组织一次教学查房，分析存在问题，提出改进措施。

4、电子病历及时评价，护士长坚持每周检查2—3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。

以《儿科护理学》为基础，不断学习业务知识。加强十五项护理技术及急救能力训练，增高护理质量，培养一支业务技

术精，素质高的护理队伍。

- 1、制定20xx年训练计划，每月组织一次专题讲座。鼓励护士自学并做好读书笔记。
- 2、低年资护士加强十五项护理技术训练，增高小儿头皮静脉穿刺成功率，增高技术程度。
- 3、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，让儿科团、协作的优良作风发扬光大。

儿科护理工作计划篇八

作作风贯穿于护理工作的全过程。在医院和护理部的领导下，根据半年前制定的工作目标，全科护理人员认真实施不懈努力基本完成了各项任务，赢得了大部分住院病人的满意。

人，导尿126人，洗胃抢救18人，死亡3人，洗胃抢救成功率83%。气管插管3人，成功插管2人并使用呼吸机正压呼吸。严格护理操作常规，严格消毒、灭菌、隔离措施的落实，对于内、儿传染综合科室无院内交叉感染，无差错事故发生。

抢救柜、药柜由责任班褚礼梅专人管理，定期检查，如出现缺药、漏药现象，予即时补上备用并记录；各种消毒液及用物每周定时更换，专人治疗班负责，主班每天检查1次，出现问题应立即报告并即时解决。

2、科室执行严格的查时制度，班班查每周五大查，环环相扣。半年来堵科室药品漏洞10次，查出漏处理医嘱5例，已及时填补，未造成不良后果，各班分工明确各负其责，协调合作，未出现明显拖班造成人员的过度疲劳现象。

半年来我科护理工作完成情况：基础护理平均93分，危重一

级护理95分，护理表格书写94分，急救物品平均89分，病区消毒合格率95分，满意度调查87，5分科室管理86分。严格了一次性医疗用品（一次性无菌注射器、输血器、输液器等）得管理，用后全部做到分装、消毒、毁形、焚烧并记录。严格执行无菌操作，注射做到一人一针一管一带，无一例输液、输血反应。

1、在吴院长、成人真主任的指导下，经过多次学习，我们科每位医生都能使用心电图机，每位护士都能看懂临床常见异常的心电图。科室对每例死亡病例、疑难病例都进行讨论，从中总结不足，制定出完整的治疗方案并上墙，备工作参考。现已上墙的治疗方案有：脑出血血压调控方案，上消化道出血抢救流程图，小儿呼衰、心衰急救流程图，急性心肌梗死抢救治疗方案及快速性心律失常抢救治疗方案（有一位尖端扭转型室性心动过速的病人在我科得到了及时的抢救并治愈出院）。大部分脑出血的病人在我科得到了全面、科学的治疗与护理，赢得了老百姓的信赖，留住了很多病人。今年还在我科开展了有史以来的第一例气管插管，使用呼吸机呼吸的先例，在病人身上进行了眼部、口腔、气管、导尿、褥疮、生活、心理等一系列护理，并整理装订成册。护理人员还学习了从省医引进的新技术：留置针的运用与护理，硫酸镁湿敷运用，褥疮患者使用氧疗，取得了很好的治疗效果，现已在我科运用。同时我们还学习了各种疾病的发病机制、临床表现及护理，能够即时、准确的为医生提供诊疗依据。

1、一年来，科室每月定期召开二次会议，将这段时间出现的问题及患者、患者家属提出的意见、建议在会上相互沟通，进行梳理，针对存在的问题采取相应的措施：

1) 向患者家属发满意度调查问卷，收集意见、建议，使我们及时掌握和了解部分病人对我们医生、护士、病房管理的满意程度。

2) 为了提高医护人员尊重和维护患者权益意识，通过学习，

大家基本了解和掌握了与病人沟通的技巧，促进了医患、医护之间的关系和谐，增进了感情，让病人相信我们，愿意留在我们科。

3) 为了给病人一个温馨的就医成人，我们围绕了“树行业新风，创一流服务”的活动主题，从细小环节入手，要求医护人员做到“四轻”、“七声”服务，对一些无法解决最基本的生活及住院费的患者，我们全科人员慷慨解囊，伸出援助之手，切实让病人感受到温馨、耐心、细心爱心的四心服务，感受到家的温暖。

4) 经过今年“医疗质量管理”大检查后，使我们认识到了我们的管理不够完善，主要问题出现在对医疗安全入手不足：病历书写不及时、不规范，对各种疾病的治疗原则不规范，滥用抗生素，收费不透明，对各种记录不完整。

5)、为了实现人性化的管理，科室学习了护理部制定的“护理人员量化考核评分制度”，但是为了让值班人员心理轻松、不带情绪上班，我们科并没完全按照制度扣分罚款，而是要求大家相互帮助，各班相互检查，出现问题立即纠正帮助填补、循环进行，未得到即时纠正的，上下两班共同受罚，半年来只是在成人卫生、上岗形象及协调问题上个别被罚。

出院后的健康指导、回访，在搬迁的第一季度满意度调查获得100%的好成绩，获得病人送来感谢信3封，第二季度获得病人送来锦旗一张、感谢信一封，但是满意度调查下跌到75%，说明了我们责任班的工作没有做到持之以恒，忽视了心理治疗与回访。如果每一次的回访都能让病人觉得你在用心为他治疗、记得他、关心他、有亲切感，就会使我们得到很好社会效益。

1、护理人员轮换太快，不好管理；

2、护理人员之间的相互协作能力相对较差；

3、护理人员缺乏与外界交流，服务意识不强；

1、严格按《医院管理评价指南》及院内相关制度开展工作；

2、加强业务学习，提高护理技术水平；

3、选派护理骨干到省级医院进修心内科、新生儿科临床护理；

4、加强行风建设，做到优质服务。