

最新神经外科的自我总结 神经外科护理 个人工作总结(优质5篇)

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的总结吗？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

神经外科的自我总结篇一

20年，神经外科在医院领导和护理部的关心与支持下，全科护士遵循医院所倡导的“微笑服务，感动服务”为主题的服务宗旨，围绕年初制定的护理管理目标和工作计划，开展各项护理工作，严抓各项计划的落实，半年内各项工作指标基本达到了目标要求，现将20年度神经外科护理工作总结如下：

- 1、对各级护理人员按“一科一专”培训计划进行规范化培训，强化各级护士的培训，月考评、季度考评均达到质量要求。
- 2、每周早交班进行提问，内容为基础理论知识、院内感染知识和专科知识，以促进大家共同学习和进步。
- 3、进一步完善并反复强化学习护理文书和压疮评估，并运用于实际工作中，对每一个存在压疮风险的病人进行评估，总结经验教训，使全科护士的临床护理能力有了明显提高。
- 4、每周组织全科护士开会学习医院的护理核心制度，参加医院组织的多项文化艺术活动，同时加强护理相关法律法规的学习。
- 5、有积极参加院里组织活动的，在排班上也给予了方便考虑，为科里赢得了多项荣誉。

6、强化了急救技术的训练，每个护士都能熟练掌握心肺脑复苏技术，并重点对吸痰、吸氧等常用的. 技术操作进行了培训，专科急救技术有了明显的提高。

7、加强护理人才的培养，为护理人才的成长创造有利条件，送本科护士到天坛这样专科性强的医院进行学习，把别的医院新的护理技术、新的管理理念带回来，有力的促进了科室各项工作的开展。

1、对一般轻症、择期手术的病人责任护士能热情接待病人，并把病人送至床边，主动向病人或者家属介绍病区环境，作息时间、规章制度及主治医师等，并了解病人入院后的心理状态与需求。

2、对急症、危重病人能迅速组织抢救，减轻病人痛苦，同时安慰病人及家属，减轻其恐惧心理。

3、在生活上为病人提供了各种便利条件，并广泛听取病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施并及时进行整改。

三、完善各项护理规章制度及操作流程，加强护理风险管理，护理安全得到保证。

1、列举神经外科护理风险有特点的几个病例及相应的防护措施，组织全科护士进行了分析讨论学习。

2、每周护士会进行安全意识教育，查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内小组长监督作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行情况。

护理文书即法律文书，是判定医疗纠纷的客观依据，书写过程中要认真斟酌，能客观、真实、准确、及时、完整的反映

病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，护理文书组组长定期带头查病例，护士长定期和不定期检查护理文书、临时医嘱的书写及签字情况，及时审查出院病历，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控。

将病房每日定时通风，保持病室安静、整洁、空气新鲜，对意识障碍病人提供安全有效的防护措施，落实岗位责任制，按等级护理标准护理病人，落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。

急救物品进行交接班管理，每天专管人员进行全面检查一次，护士长每周检查，随时抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

重点加强了医疗废物管理，完善了医疗垃圾管理制度，组织学习医疗垃圾分类及医疗废物处理流程，并进行了专项考核，院感小组兼职监控护士能认真履行自身职责，使院感监控指标达到质量标准。

工作中还存在很多不足：

- 1、基础护理不到位，依赖病人家属，个别班次新入院病人卫生处置不及时，病人卧位不舒服。
- 2、病房管理有待提高，病人自带物品较多，物品放置杂乱。
- 3、个别护士无菌观念不强，无菌操作时不带口罩，职业暴露防范意识差，生活垃圾、医疗垃圾时有混放。
- 4、主动学习风气不够浓厚，尤其年轻护士学习专业知识积极性不高；学术风气不够，只有一篇学术论文。

5、护理文书书写有漏项、漏记、内容缺乏连续性等缺陷。

6、健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

神经外科的自我总结篇二

在神经内科，常见疾病有脑出血，脑梗死，短暂脑缺血发作，脑炎等。饮食护理方面，神经内科疾病患者饮食一般为低盐低脂饮食。皮肤护理方面，神经内科疾病伴有肢体运动障碍的患者，由于长期卧床，很容易导致压疮的发生。应协助患者按时翻身，每2小时一次。预防感染方面，保持呼吸道通畅，采取侧卧位，头偏向一侧，若呕吐或咽喉部有分泌物，应及时吸出。做好口腔护理，随时观察口腔情况，选择合适的漱口液。尽量避免在下肢输血输液，因为下肢深静脉是静脉血栓好发部位。康复治疗方面，与患者及家属共同制定肢体功能锻炼计划，强调合理、适度、循序渐进、主动运动与被动运动相结合的原则。做好患者及家属的心理护理。学习掌握新技术。

转眼两个月的实习生活结束了。这两个月我主要在神经内科实习，时间虽短，收获却是巨大的。在这里我需要了解常见疾病的病因及易患因素，专业特殊仪器的应用及专科检测、治疗方法，如：腰椎穿刺术、脑血管造影、脑血管介入治疗、心电监护、心脏起搏除颤器、高压氧舱治疗、各种内窥镜检查等。熟悉常见疾病的临床表现、治疗原则及毒副作用、临床化验正常值及临床意义、能识别常见的异常心电图，各系统疾病的功能试验及检查方法。虽然已在临床工作多年，但这次以一个实习生的身份重新学习，感觉新鲜而忐忑，新鲜的是自己学生的身份，忐忑的是是否能有所得，有所用。现在随着护理学科和社会的发展，对护理工作提出了许多新的要求。实习内容不再是简单的打针输液，执行医生的医嘱，而是全面评估患者，从各个方面给予其照顾护理，最大限度的恢复患者身体和心理健康，恢复正常生活。以下我将我的实习内容总结一下。

在神经内科，常见疾病有脑出血，脑梗死，短暂脑缺血发作，脑炎等。除脑炎外，发病多在40岁以上，近年呈年轻化趋势。患者多有常年吸烟饮酒史或高血压史，常为急性起病，可复发，部分病人遗留神经损伤。神经系统疾病的症状体征可表现为意识障碍、感知觉障碍、运动障碍（如瘫痪、不自主运动、步态异常、共济失调等）、肌张力异常，头痛、头晕、眩晕、反射异常、吞咽障碍、言语不利、肌萎缩以及排尿、排便、性功能障碍等。神经系统疾病除有各种异常体征外，脑脊液亦常有异常。

神经内科疾病在饮食、皮肤、预防感染、康复锻炼及心理护理等方面有其自身的特点。饮食护理方面，神经内科疾病患者饮食一般为低盐低脂饮食。总的饮食原则是食用富含维生素，高蛋白，低盐，低脂肪，低淀粉的食物如食一些杂粮，黑米，豆浆，有条件可食用蛋xx□不要吃生冷油腻的食物，不吃辛辣刺激的食物，多吃水果，蔬菜和豆类。适量摄取含锌和镁丰富的饮食，如瘦猪肉，牛肉，羊肉，鱼类，切忌吃肥肉。很多神经内科疾病的患者，神志模糊或昏迷，烦躁不安伴随吞咽障碍，不能正常进食，往往需要保留胃管鼻饲饮食。鼻饲前首先要评估患者的鼻腔情况，是否有炎症，出血，溃疡，畸形以及手术史。神志模糊的患者常有烦躁不安，为防止胃管牵拉脱出，一般选择瘫痪侧鼻孔插入。若胃管不慎脱出，从另一侧重新插入。昏迷患者对外界刺激反应性降低，食物要防止过热，以免损伤胃粘膜。脑出血病人要多吃水果蔬菜，保持大便通畅。当患者合并其他基础疾病时，则需要综合考虑。

皮肤护理方面，神经内科疾病伴有肢体运动障碍的患者，由于长期卧床，很容易导致压疮的发生。应协助患者按时翻身，每2小时一次，翻身时切忌拖、拉、推，以防擦破皮肤。翻身应在身体着力空隙处垫海绵或软枕，以增大身体着力面积，减轻突出部位的压力。受压的骨突出处要用海绵或海绵圈垫空，避免压迫。及时更换潮湿、脏污的被褥、衣裤和分泌物浸湿的伤口敷料。不可让病人睡在潮湿的床铺上，也不可直

接睡在橡皮垫、塑料布上。注意保持病人皮肤清洁、干燥，避免大小便浸渍皮肤和伤口，定时用热毛巾擦身，洗手洗脚，促进皮肤血液循环。避免高温或过冷刺激，慎用热水袋或冰袋，防止烫伤、冻伤。

预防感染方面，保持呼吸道通畅，采取侧卧位，头偏向一侧，若呕吐或咽喉部有分泌物，应及时吸出。对气管切开患者，每次吸痰迅速、充分，且严格无菌操作。卧床时间长的患者可取半卧位，利于痰液排出和肺功能的恢复。痰液粘稠不易咳出者，给予超声雾化吸入。定时协助患者翻身，防止肺下部淤血、分泌物淤积发生肺部感染。按时为患者翻身拍背，促进痰液的排出。做好口腔护理，随时观察口腔情况，选择合适的漱口液。尽量避免在下肢输血输液，因为下肢深静脉是静脉血栓好发部位。长期卧床患者应抬高下肢20—30度，下肢远端高于近端，尽量避免膝下垫枕，过度屈髋影响静脉回流。其实肢体瘫痪最有效的预防方法是增加患者的活动量。鼓励患者早期下床活动，并督促患者主动屈伸下肢跖屈和背屈运动，内外翻运动，足踝的环转运动；被动按摩下肢腿部比目鱼肌和腓肠肌。

康复治疗方面，与患者及家属共同制定肢体功能锻炼计划，强调合理、适度、循序渐进、主动运动与被动运动相结合的原则。急性期指导患者及家属，摆放、上下移动瘫痪肢体的方法。急性期过后患肢肌张力开始增高、出现屈曲痉挛。如病情稳定应及早做被动运动及按摩。开始时被动运动强度不宜过大，以免引起患者痛苦而拒绝练习；当一侧肢体有自主运动，可以健肢带动患肢在床上练习坐起、翻身及扶助患肢运动。出现自主运动后，鼓励患者以自主运动为主，辅以被动运动，以健肢带动患肢在床上练习坐起、翻身、及患肢运动，并尽早进行日常生活自理能力的练习。对说话有困难的患者，可借书写方式来表达需要；对不能很好理解语言的患者，配以手势或实物一起交谈；对构音障碍的患者，宜早期练习；练习越早，效果越好；对失读、失写的患者，可将日常用词、短语、短句写在卡片上，由简到繁、由易到难、由

短到长让其反复朗读、背诵等，持之以恒并及时鼓励其进步，增强病人康复的信心。

心理护理方面，首先对于意识清醒的患者，要安慰患者及家属，向其提供有关疾病治疗及预后的可靠信息；关心尊重患者，鼓励患者表达自己的感受，指导克服焦躁悲观的情绪，建立治愈疾病的信心。患者昏迷或意识模糊时，因不能表达自己的需要及感觉功能的减弱或丧失，生活不能自理，往往需要家属的全面协助，由于神经内科疾病的恢复是个长期的过程，家属常会有疲惫焦躁的情绪。这种情绪有时会发泄到患者或我们医务人员的身上，这时我们要理解家属，运用温暖的语言安慰家属，告诉他们家属的协助对患者康复的重要性，适应患者角色的转变，避免任何不良刺激和伤害患者自尊的言行。尤其在协助患者进食、洗漱和如厕时不要流露出厌恶的情绪，营造一种和谐的亲情氛围和舒适的修养环境。

神经内科疾病患者病情危重，将要发生或已经出现呼吸衰竭的情况，就需要使用呼吸机辅助呼吸。这对我来说是一种新技术的学习掌握。呼吸机的工作原理，各种参数的意义及设定，呼吸模式的正确选择，常见故障的维修处理等。使用呼吸机的患者要专人护理，密切观察治疗反应和病情变化，并做详细记录。除生命体征、精神症状外，重点观察呼吸情况，包括呼吸频率、胸廓起伏幅度、呼吸肌运动、有无自主呼吸、自主呼吸与机械呼吸的协调等。定时检测血气分析。及时处理人机对抗，防止发生低氧血症和加重循环负荷。

在神经内科的实习是辛劳而充实的。我对常见疾病有了更深入的了解，并掌握了一些新理论新技术。在护理患者方面学到了新观念新技巧。如今的护理不再是对疾病的护理，随着护理模式的转变，心理及社会评估及护理变得越来越重要。我们应该正确灵活地运用各种知识技巧为患者服务，帮助他们恢复健康。我自己对未来的工作也由此有了更多的信心和期待。

神经外科的自我总结篇三

两个月的神经外科实习生活转瞬就要过去了，这两个月的时间让我收获颇丰。虽然每天都是忙劳碌碌，但是让我觉得很充实，也学到了不少的东西。

神外的病种错综简洁，包括车祸等缘由导致的各种颅脑损伤，脑干损伤，脊柱损伤等等，很多病人都有神志不清，躁动，昏迷等的表现，因此，不同于其他的外科科室，这里有特地的监护室，收治那些危重病人。神外的.手术特别多，而且基本上都是些大手术，因此术后护理就显得尤为重要，亲热观看生命体征，保持引流管的通畅，保持病人正确的体位，严格记录出入量，这些都很重要，一丝也不能疏忽。这两个月的时间我主要学习了尿道口的护理，雾化吸入，膀胱冲洗等，短短的时间让我感受到了科室的温和，对待病人就像对待自己的亲人，就拿早晨扫床来说，认真观看病人有无不适，床铺是否保持清洁，准时更换污染的床单，关怀病人翻身，保持舒适的体位，我想很多时候，我们对病人的服务就体现在这些小事情上。另外我发觉我的理论学问还存在很多不足之处，有时候对病人家属提出的各种疑问无法细致的解答，感到特殊惭愧，还应当加强理论学问的复习，另外要多了解本科室的常用药物及用药适应症，不良反应，留意事项等，这样才能更好的为病人供应关怀。

神经外科的自我总结篇四

今日下午，我们班到东莞市人民医院见习神经外科。我们看到的是一个88岁的男校长。

一进去，他就开头讲，始终讲他的病情，我们的`带教老师就在旁边说，问诊的同学要留意问诊的内容。我只好硬着头皮问他，什么时候起病，哪里不开心轻松。他是个开朗的老伯伯，始终乐呵呵的给我们讲。

从问诊中，我们了解到今年5月25日晨起吃早餐是忽觉右下肢无力伴口角偏斜，进行性进展，其次天消逝右上肢无力，遂入东莞市人民医院就诊。40年前曾因“阑尾炎”做过手术，十几年前因头晕到医院就诊，诊断为“高血压”，收缩压高达180mmhg间断服降压药□xx年7月份因心前区压榨样苦痛到医院就诊，诊断为“冠心病”。无糖尿病史，无烟酒嗜好。体查：右侧鼻唇沟变浅，舌右偏，右侧肌力减弱，右上肢远端肌力3级，近端2级，右下肢远端肌力1级。浅感觉减弱，左侧腱反射亢进，提示右侧脑有病灶。但主要病变在左侧。

我们诊断为“脑梗死”。

令我们感动的是，我们检查了那么久，他一点怨言都没有，始终笑眯眯的，还始终谢我们，搞得我们很不好意思。感谢老伯伯！

总结的时候，老师指出了我的毛病，说我一进去应当做个简洁的自我介绍，还有说我的过去史问得比现在史还详细。我想想也是，凡事都要认真，尤其是作为一个医同学，面对病人，确定要搞好医患关系，相互沟通。还得秉着负责的态度，尽职尽责的为病人服务。

神经外科的自我总结篇五

尊敬的医院领导、亲爱的同事们：

你们好！

我来到_卫生院工作已有4年了，在过去的一年里，我能够踏实工作，锐意进取，认真钻研工作方法，总结工作经验，立足本职岗位，同时也充分认识到了自身的不足。

说句实话，护士长这一职位带给我的压力还是比较大的，首先是因为我感觉作为一项工作的带头人，必须拥有过硬的本

领，才能服众；第二是因为我感到自己在如何带领所有护理人员建强建好科室的方法点子还不够多。有句话说的好“路是人走出来的”，在院领导帮助下，我化压力为动力，一心投入到工作当中去，以高度的敬业精神回报组织对我的信任。下面，我就将本人今年以来的履职情况做如下表述，恳请大家对我的工作提出宝贵的意见和建议。

在科室的密切配合和支持下，我本着“以病人为中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命精神，踏踏实实做好医疗护理工作，认认真真完成工作任务，积极主动地学习专业知识。在这些年的护理工作中，我的体会是“三分治疗，七分护理”，于是我越来越能够感觉出护理工作的重要性。

在人的一生当中有谁会不需要护士的细致关心和悉心照顾呢？“护理工作是一门精细的艺术”。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”护士应该是会用她们的爱心，耐心，细心和责任心解除病人的病痛，用无私的奉献支撑起无力的生命，重新扬起生活的风帆，让痛苦的脸上重绽笑容，让一个个家庭都重现欢声笑语。在以后的工作中我会尽自己最大的努力，让更多的患者早日走出疾病的困扰。

当然在工作中仍有不足之处，如：专业素质还不高、整体护理的水平还不高、护理书写方面有差距、病房管理方面有待完善，个别病房有时存在秩序不规范、卫生不到位等现象。在今后的的工作中我一定努力提高自己的护理水平，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人，经常换位思考别人的难处，端正工作态度，我希望通过自己的努力获得患者和家属广泛好评的同时，也得到各级领导的认可。

我觉得护理事业是一项崇高而神圣的事业，我为自己是护士队伍中的一员而自豪，在今后工作中，我将加倍努力，为人类的护理事业做出自己应有的贡献。