

护理带教总结与反思 护理带教工作总结(汇总5篇)

总结是对前段社会实践活动进行全面回顾、检查的文种，这决定了总结有很强的客观性特征。那么我们该如何写一篇较为完美的总结呢？下面是我给大家整理的总结范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

护理带教总结与反思篇一

本年度我院共接收xxx护理专业实习生护生，各地方院校、职业学校的护理实习生共65人。现对20xx年度在我院护理实习的教学情况进行检查与评估，具体情况如下：

1. 能注重学生理论与实践技能的培养，关注学生的学习效果。各科室能较好落实实习大纲、护理部及科内的带教计划。带教老师能进行科内常见操作的示范，并根据本科室常见病、多发病的护理知识每周进行一次小讲课，每月进行一次教学查房等。科室的总带教对每名学生的学习情况、学习效果及带教老师的教学情况能定期进行检查，以不断提高学生的临床护理技能，督促带教老师按本科室的教学计划完成好学生的临床带教工作。对学生要求严格，学生出科前必须完成科内的必考理论、操作考核，本年度的学生均能完成科室进行的理论考核及操作考核，合格率达100%。
2. 对带教老师要求严格，各临床科室能挑选年资高、责任心强的护士担任带教老师，护理部还能定期对带教老师进行培训、考核，选派优秀的带教老师外出学习等，不断提高带教老师的教学水平。
3. 护理部不定期对老师及学生进行护理带教的双向质量检查，每季度由护理教育委员会的小组成员到各临床科室对实习学生的实习计划完成情况和老师的带教情况进行检查，并让实

习生对带教老师进行评价，带教老师对学生进行评价等，并对检查的情况进行分析、提出整改意见。能及时了解及解决临床老师教学及学生实习中实际存在的问题，使护理教学质量有了持续提高。

4. 关心学生的学习生活，了解学生的心理状态，能定期召开实习生组长会议，经常与组长沟通，了解学生的学习、生活情况，帮助学生解决学习、生活上的问题，得到学生们的对护理教学工作的认可，本年度收到东莞卫校的表扬锦旗一面。

5. 本年度学生能遵守医院的劳动纪律，无无故请假，旷工现象；无经常迟到、早退现象。大部分同学能爱岗敬业，做到勤动手、勤跑腿、勤动口，有较强的工作责任心强，能按计划完成实习任务。本年度的实习生无任何护理差错事故发生。

6. 存在问题：大部分学生的专业理论知识比薄弱，对病人病情的观察能力及文书的书写水平能力均比较差，且大部分学生普遍缺乏安全意识，个别学生缺乏吃苦与奉献精神，工作主动性差，本年度因学生无故旷工自动放弃实习的护生有4名。

护理带教总结与反思篇二

临床实习是护生学习必不可少的重要环节。一方面，随着人们维权意识的提高，患者的权利越来越受到重视，隐私权在护理实践中尤为明显，而妇科又是一个特殊的科室，各种检查、治疗，常常会出现患者生殖器暴露，护生在临床实习，经常受到拒绝，甚至发生投诉、纠纷；另一方面，传统带教模式下护生主观能动性差，主要以动手操作为主，相关法律意识差，与患者沟通少。以上两方面原因，使患者对护生参与临床护理操作不认可，护生操作机会少，实习达不到目标。针对以上现象，本人从1月起对传统带教模式进行了探索与改进，使妇科护理带教质量得到提高，达到患者认同，护生、带教老师满意的良好效果。现将工作体会总结如下：

1、带教计划修订：护士长、科室总带教老师根据院年度带教要求、护生文化程度及上届护生反馈意见进行分析讨论，修订新一年度带教计划。

2、带教人员确定：采用自愿报名加民主评选产生。首先科内发动，自愿报名。其次，根据护士文化程度、护龄、带教经验、护生评分、临床工作能力等各方面综合评定，择优录取，确定带教人员。

3、带教培训：科总带教老师对带教护士进行系统培训，主要包括：科室带教计划；具体实施方法、步骤；优秀带教护士介绍带教经验；带教常见问题及防范措施。

1、入科第一天由总带教老师负责集中教育。讲解科室规章制度；科内人员；病区环境；仪器设备；主要收治病种；常用药物作用、副作用及注意事项；基本护理操作示教等。并强调医疗安全、护患沟通的重要性。

2、根据护生文化程度差异结合护理院校实习要求，告知其入科后须掌握的临床护理知识、技能；出科考试内容、形式。

3、护生与总带教老师相互交换联系方式，如：手机号□qq号等，以方便在实习过程中沟通、交流。

通过上述步骤，消除了护生入科时陌生感，对实习科室有了初步了解，对实习目标做到心中有数，能帮助护生顺利开展护理实践工作，较好地完成护理目标。

1、带教老师二“主动”。一指主动与护生沟通，随时了解带教计划完成情况，个性化一对一带教。二指主动关心护生生活、交友及情绪变化，予以照顾、帮助。

2、护生二“主动”。一指主动参与病房管理，积极与患者沟通，与患者建立互相信任、感情融洽的护患关系。二指积极

与老师交流，不断累积实际工作经验、提高理论联系实际能力。

3、护理总带教、护士长对每位护生至少进行一次交流，随时发现问题，解决问题。

4、鼓励护生参与科室活动，使护生能更好、更快融入新科室。

5、严抓理论知识，结合实际工作经验对护生进行各种形式讲课：即兴提问、小讲课、业务学习、疾病查房，鼓励护生主持讲课等。不断促使护生主动学习，强化理论知识。

1、理论考试：由科室护理总带教命题，带教老师监考。

2、护理操作考试、整体护理考试由总带教主持、把关。考核结果予立即反馈，肯定优点，指明缺点，告知其改进要点。护士长抽查。

1、对护生考核：护生完成出科小结后交给带教老师，带教老师根据护生自我评定、平时工作表现、理论考试、操作技能、整体护理考试结果、结合实习目标给出总体评价。

2、对带教老师考核：避免护生对带教老师评价失真，评价表由护士长发放、收集，并在表格发放前做好必要的解释工作，务求真是、可靠。护生从带教老师带教态度、专业知识、讲课能力、操作技能、教学管理能力等几方面对带教老师作出评价。

3、对科室带教工作考核：护生对科室带教工作重视程度、带教方法、带教人员安排几方面进行总体评价，同时征集带教意见、希望改进内容。

通过对带教工作改进，本人深刻体会到，在整个带教过程中，护士长一定要认真参与带教管理工作，积极营造带教环境，

充分发挥科内人员积极性，共同参与带教管理。让护士交有所乐，让护生学有所得。

关节外科临床护理带教体会论文

内科护理带教中的效果论文

责任制带教模式在骨科护理带教中的运用论文

护理研究生带教培训探索论文

新时期临床护理带教的工作体会论文

优质护理中实习护生的带教论文

手术室护理带教现状及对策论文

浅谈护理带教中存在的问题及对策论文

临床护理路径在妇科带教中的应用论文

教学法在妇产科大专护理带教中的应用

护理带教总结与反思篇三

临床教学是护理教育的重要组成部分，是培养护理人才的关键阶段，临床护理教学质量的高低，直接影响着护理人才的素质和护理教育的质量。我科在护士长的带领下，在各位带教老师的支持下，通过全体师生共同努力，圆满完成了本年度教学任务。在教学过程中不断积累经验，改进教学方法。现将全年教学情况总结如下：

1 制定带教计划

1. 1 重视实习生思想教育：培养护生具有较强的责任心、同

情心和事业心，而且能对患者形成感召力，唤起患者对生活的热爱，增强战胜疾病的信心。为培养护生的高尚品德，要采取多种带教形式，加强服务意识教育、专业思想教育、医疗作风教育，注重护生医德情感的培养，使她们树立为护理事业献身的人生观。

1. 2 引导实习生了解急诊护理工作特点：急诊科护理工作性质较为复杂，强调“急、快、准、活”，疾病急而重。患者病情变化快，就诊人数多，尤其是发生意外灾害时，要承担大批伤员的抢救护理工作。所以急诊护理工作十分繁忙、艰辛，必须做到忙而不乱、紧张有序，急诊护士必须同时具有健康的体魄，才能适应繁忙的急诊工作。

实习生初到科室难免有紧张恐惧心理，作为带教教师，必须掌握其心理，详细介绍科室的环境、抢救设备的放置、急诊科疾病的特点、工作性质及教学安排告之护生，让其了解急诊，消除紧张恐惧心理。

护士长和教学秘书组织理论和操作考试，评价学习效果。

1. 4 采用多种形式教学：安排带教师进行理论知识小讲课，组织实习生参与讲课；带教教师指导实习生查找资料、进行课件的制作以培养实习生的学习兴趣和积极性，提高实习生的自学能力；在教学的过程中，带教教师言语要亲切和蔼，多鼓励、赞赏、宽慰实习生，帮助其树立信心；以身传教，帮助学生改变对专业的认识，激发学习热情。

2 临床带教方法

2. 1 有计划排班：第1周为适应时间，让护生多看，多了解急诊科的规章制度，熟悉环境及用物摆放，体会急诊工作“急、危、重、随机性、协作性强、紧张、责任大”的特点，树立时间就是生命的急救意识；急诊科晚夜班患者较白天多，病情急，这样增加学生的学习及实践的机会。带教老

师因时施教，因人施教，有利于消除护生的胆怯心理及陌生感，有利于护生尽快适应工作环境，尽快进入角色。随着实习的进展，我们在这种单纯的“讲解式”的带教方式中逐渐融入“启发式”带教方式，让学生自己学会去观察、思考。

2. 2 讲解急救知识：急诊科是抢救危重患者生命的地方，来急诊科的患者一般病情都急重且病情变化快，抢救任务重，而学生遇到急救患者时易紧张、害怕，甚至不敢接近患者，从而失去了学习的机会。我们针对这种情况制定相应对策，由带教老师组织学生进行每周至少2次的急救知识讲座，如徒手心肺复苏、除颤、洗胃、静脉置管、简易呼吸器、止血包扎及气管插管的配合等。让学生多次模拟抢救，使护生熟练掌握了常见重危患者的抢救程序，从而在临床实战中能够临危不惧地参与抢救。学生应把所学到的理论—操作—急救的知识系统联系起来。

2. 3 归纳类比：将学生所学的理论知识，按照某一系统纵向联系横向比较，综合归纳找出某一系统疾病的共同点与各种疾病的不同点加以归纳，并比较其不同，以帮助记忆加深理解。学生遇到的典型或特殊的病例，师生一起讨论。如急腹症的鉴别分诊，可围绕以腹痛为表现的内、外、妇科方面的疾病展开讨论，请几个实习生共同完成，以此给学生一个展现自我的平台。

2. 4 加强法律意识培养：学习护士法及相关的规章制度，在救治患者的同时提高法律意识和爱岗敬业的职业道德观念，真正树立保护患者就是保护自己的职业意识。

目前，我国护理学培养课程设置中缺乏有关医疗安全方面的教学内容，而当前由于患者自我保护意识增加，医疗、护理纠纷日趋增多。医疗安全教育是必不可少的，也是带教工作的重点。为此，带教老师每天工作开始前都要对护生集中进行医疗、护理安全教育，列举一些事例及身边的一些纠纷，让她们展开讨论，从中吸取教训。让学生懂得保证患者在院

期间的医疗安全，是每个医疗卫生人员义不容辞的责任，从而为她们将来走向社会安全行医打下坚实的基础。

因材施教，带教老师要对学员的个性特征有一定的认识，并根据其特点实施教导。对于学习能力较强，以“导”为主，对于学习能力较差者，以“教”为主，对于那些主动性差的，则适当给予督促。对于各项已经熟练的操作者，带教老师做到放手不放眼，鼓励学生细心、大胆。

提高学生的心理素质，培训护生临场应变，处变不惊的心理素质，良好的心理素质要建立在过硬的专业水平之上，教育护生要有团队合作精神。

提高学生的职业危机意识，让其认识到当今的就业形式，对自身的发展全面的了解，增强竞争意识和上进心，促进其对自身的严格要求、积极进取、努力奋斗。

提高学生专业素养的同时，我科注重实习生的职业素养的修炼。带教老师在这会起到一个模范作用，所以我科要求带教老师要起到良好的示范作用才可以达到教学目的，包括整洁的着装、良好的性格、稳定的情绪和熟练的沟通技巧等。具体体现在注重自身仪表、谈吐，对待患者和蔼可亲、不把自身负面情绪带到工作中。

重视培养学生的自身调节能力，在保证外在表现良好的情况下，重视自身情绪和其他状况的调节，自我疏导，自我学习，授人以渔。

职业素养、专业素养、内外兼修等。严格的要求、专业的培训最终使护理事业得以发展和壮大。

急诊科观察室

XXXX年5月10日

护理带教总结与反思篇四

按照医院护理部的安排和部署，我在做好护理本职工作的同时，负责医学院校护理实习生的带教工作。一年来，在外一科科长和护士长的领导下，我严格按照护理带教的有关要求，圆满完成了红河卫校、昆明骨伤科学校等12名医学院校护理实习生的带教工作任务。现将带教工作总结如下：

工作中，我认真做好护理实习生的系统化岗前培训工作，培训内容包括中西医理论及技术操作、护理核心制度、实习生请休假制度、医院感染及传染病管理、护士礼仪等，并加强对护理实习生的考核，确保带教工作进行顺利。

为培养学生的高尚品德，增强学生的责任心、同情心和事业心，工作中我采取多种带教形式，加强服务意识教育、专业思想教育、医疗作风教育，注重护生医德情感的培养，使她们树立为护理事业献身的人生观。同时，加强法律意识培养，认真组织学习护士法及相关的规章制度，在救治患者的同时提高法律意识和爱岗敬业的职业道德观念，树立保护患者就是保护自己的职业意识。

机意识，让其认识到当今的就业形式，对自身的发展全面的了解，增强竞争意识和上进心，促进其对自身的严格要求、积极进取、努力奋斗。三是注重提高学生的专业素养和职业素养的修炼，包括整洁的着装、良好的性格、稳定的情绪和熟练的沟通技巧等，培养学生的自身调节能力，在保证外在表现良好的情况下，重视自身情绪和其他状况的调节，自我疏导，自我学习，并要求注重自身仪表、谈吐，要求对待患者和蔼可亲、不把自身负面情绪带到工作中。

工作中，我从护理的实际工作出发，树立高的标准，并按照标准落实具体要求，以求实、严谨的态度，贯穿带教工作的始终。在做到要求明确，讲解清晰的基础上，确认学生能胜任的情况下，鼓励、督促学生大胆操作，放开手脚，给她们

独立锻炼的机会，同时，对学生的操作进行评价与总结，对操作中出现的问题及时指出，及时加以解决。我认真结合临床实践典型病例，向学生介绍新技术、新疗法，继承和发扬并重，有重点、有步骤地讲解相关护理知识，提高学生的记忆力。工作，我采取晨会交接班、护理查房、业务学习、操作训练等多种形式进行临床教学，随时提问和检查，如出现差错，及时进行分析和总结，为学生全面做好护理工作打下良好的基础。

关节外科临床护理带教体会论文

内科护理带教中的效果论文

责任制带教模式在骨科护理带教中的运用论文

护理研究生带教培训探索论文

新时期临床护理带教的工作体会论文

优质护理中实习护生的带教论文

手术室护理带教现状及对策论文

浅谈护理带教中存在的问题及对策论文

临床护理路径在妇科带教中的应用论文

教学法在妇产科大专护理带教中的应用

护理带教总结与反思篇五

屈光不正：调节和集合，人眼在看远处物体，条件是超过3。3米远的距离可以视为物体所发射出来的光线为平行光进入眼内，经过角膜、晶状体、玻璃体等屈光介质的折射，

会投射到视网膜上的黄斑区，这时不需要晶状体的调节作用。当物体与人眼的距离小于3.3米时，物体所发出的光线就不再是平行光，这时就需要角膜等屈光介质的调节，使其为平行光经过角膜。

对于小儿来讲，其时视力发育不完善，在最初的一段时间里是远视和弱视的综合，弱视导致其视物相对不清，所以喜欢近视物体，久之可导致近视。然而最初的近视大多是功能性的，即是通过功能训练恢复其正常视力的，如果此时继续不正常用眼，包括非其时而佩戴眼镜、继续近距离看书、暗处阅读、俯卧、侧卧阅读等，而且侧卧阅读还可以导致其他的眼科问题，像斜视、像融合障碍进而不能建立起立体视感觉。

近视形成机理，开始一段时间是视近导致眼交感神经兴奋，使得睫状肌舒张，晶状体依靠自身弹性回缩，使来于近处的光线发散后投射于视网膜，此时睫状体的调节起很大的作用，随着用眼的过度，交感神经兴奋性降低(应该是与其神经递质的消耗有关)，迷走神经兴奋性增高，结果睫状肌收缩，牵引晶状体悬韧带，使得晶状体变得扁平，或者未见明显变化，但是此时光线无法正常投射到视网膜，视网膜为接受到物象就向后退，而且处于青少年时期的视网膜弹性极好，加之眼外肌的牵拉挤压作用，使之后退成为可能，开始时还可以恢复至正常位置，日久或者坚持不正确用眼就导致视网膜的器质性改变，近视形成。其实还有一部分是近视形成中起很大作用的，就是角膜的器质性变化，其实角膜的弹性更好。在中医的说法中，角膜属于木，可塑性极强，在近视的形成过程中，应该在前凸之后便无法原位的正常退回，所以导致近视形成，在用检眼镜检查时的选择正负调节镜应该包括了角膜的屈光度说造成的近视之原因。