

# 最新电大护理实践报告 学生假期护理专业社会实践(优秀5篇)

“报告”使用范围很广，按照上级部署或工作计划，每完成一项任务，一般都要向上级写报告，反映工作中的基本情况、工作中取得的经验教训、存在的问题以及今后工作设想等，以取得上级领导部门的指导。那么，报告到底怎么写才合适呢？下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 电大护理实践报告篇一

我校大三的学姐基本全部在三级甲等医院实践，虽然实践只是短短几个月，但她们深切地体会到了学习的重要性，几乎每一位学姐都强调了在校期间我们应该尽可能的多学，因为只有这样，我们才能更好地去适应社会，才能经得起社会残酷竞争的考验，不被淘汰。记得英语课曾说过这句话[somuchtolearn]notonlyintheschool]butalsointhesociety]inourlife]eventhoughyouhavegraduated]youreducationhasjustbegin](有很多要去学习，不仅仅是在学校，而且在社会中。在我们的生活里，虽然你已经毕业了，可你的学习才刚开始。)

通过这次的了解，我都更清晰地明确了自己的方向，都更加透彻的认识到了社会，只有真才实学的人才会有好的结果，只有努力学习且珍惜每天的学习机会才会活得潇洒。有珍惜才是福，爱拼才能赢。

珍惜，努力，善始善终！

在这段短暂的时间里，我的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我的受益匪浅。收获有第第六点，甚至更多，只是没有

必要将它一一列出，因为我们知道这段期间的收获将在今后学习中或是工作中有更好的体现，所以我们用某些点线来代替面，用特殊代表个别。总之观察中培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上以后的工作岗位，提高临床护理工作能力，对护理事业尽心尽责！

临床医学实践后，感想诸多，实践活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实践留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实践心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的结合临床量表治疗强迫症患者。在那次课中，我第一次全面接触到了如何书写患者病历。

病历的书写要体现以下几个部分：

患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。

主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。

患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。

患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。

精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍

检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。

量表测评□b超检验报告□x光检验报告等等。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去重做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实践教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要。它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题。病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低。也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评。但是。书本上的介绍没有王教授的介绍全面。王教授在课堂上明确强调以下几点。

要凸现既往史。特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响。比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎。另外不要忘记考虑酒精依赖。

在个人史部分。(首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到。另外老师特别强调)从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么。在家族史里，要问父母两系三代内成员近亲婚配情况。

精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告□x光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要。按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉。体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多（因为有患者父母的补充在病历里）这一点明显让患者感到吃惊。

据患者陈述，在入院的时间内，感到病情有所控制，是吃对了药了

这就是让我感触颇深的小小的病历报告。

自己对能够体现责任的亮点格外关注。病历报告有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我就很可能就写第一堂实践课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活。两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向我们敬少先队礼的样子。可是那个教学例子不能充分体现那种不愿意漏一滴水的严谨。我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责。这种负责，有一种难以名状的魅力。

通过实践，我感觉作为一名医务工作者在日常工作中要注重以下几点：

第一，要注意个人形象。这个问题似乎从来都没有在入科教育中提到过，不过，相信很多局外人，包括医学生印象中的医生都应该是如江口洋介般玉树临风的虽然，实际情况可能让你大跌眼镜。跨进病房那一天起，你就成了一个准医生了。尽管医生在中国的地位并不高，尽管整个病房谁都想支使你，但是，咱不能自己把自己给看扁了，更何况，没有病人会一开始就充分信任一个胡子拉碴、白大衣皱巴巴的医生，也没有mm会在第一眼就倾心于你这披着白大衣的狼的。

不过后来也懒了。男生们更是常常数星期也不洗一次。

第二，请不要迟到。这是个通病，有很多人都是踩着点冲进病房的，不论是实践的，本院的，还是进修的。在心内科实践的时候，施教授曾经要求实践同学7点进病房，住院医师7点半到，主治8点到，（至于教授吗随便你爱几点到）

不过几天之后也就不了了之了。现在虽不要求早到，但底线是不要迟到。当然，现在根本也没有带教会管你，有很多带教也是迟到的楷模。但是，提倡向外科医生学习，养成早起的好习惯，把该量的血压量好，向床位上的病人都问候一下昨晚睡得好吗？早饭吃的什么？，有时还可以帮带教把早饭买好。这样，带教会很欣赏很感激你决定中午请你喝珍珠奶茶，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的（这种喧宾夺主的现象在实践中发生的概率是很大的）。

第四，如果可能的话（我强调的是如果可能，因为这属于小概率事件），在进一个科前先把相关的书本内容复习一下。事实证明要这么做是相当相当困难的！但是，还是有人做得到的。在实践的时候，一个小组的同学也可以经常交流一下大家的心得体会，这不失为一个偷懒的好办法。因为一个组里一般总有个把强人的。记得在呼吸科的时候，俺们那绝顶聪明的组长就总结了一个关于咯血病人的临时医嘱的口诀。咯血待查原因多，收治入院查清楚。三大常规血尿粪□b超胸片心电图。肝肾功能电解质，血糖血脂血黏度。结核抗体ppd□胸部ct加增强。纤支镜再加活检，实在不行开胸查。（具体字句记不清了，比这个还精彩）组长还教我们用画图的办法学习那复杂的心电图。所以，再次体现了分组的重要性。一直心存感激能和组长共处了一年，尽管期间经常招人误会。

我这人最大的缺点就是不够自信。我对于自己的能力总是怀疑，不敢主动争取承担某项任务，一般只是认真完成老师分配的任务，这使得我做事很被动，失去了许多提高锻炼的机会。在现在这个竞争如此激烈的社会里，不善于推销自己的

人常常会失掉许多很好的机会，不利于自身水平的提高。在实践阶段，有许多动手的机会都要靠自己争取，因此今后我应更加自信，更加主动。

实践已经好多天了，对医院和科室的整个运作都有了一定的了解。现在我一边学习基本的临床操作，比如胸穿，换药，拆线等，一边向师兄师姐学习疾病的治疗和常用药物的使用。以前的诊断学和内科学是基础，不过和临床还是有些脱节。比如抗生素的使用，书本和实践真的差别非常大，而且不同的老师有不同的习惯和经验，在没有确切的病原学证据之前，都是经验用药的。药物最基本的药理机制都在大三的药理课上学过的，不过因为一直没有自己用过药所以以前花了很多时间背记的东西，现在几乎都还给老师了。不过，我想，如果经常用，应该很容易记住。呵呵，反正我对自己喋喋不休的提问从来不会觉得惭愧，师兄师姐也非常乐意给我解答。这就是实践生的优势倚小卖小。带组的老师很忙，平时不是那么容易随时请教。这个时候，和师兄师姐搞好关系就显得非常重要了，帮忙加班多写个病历，晚一点回去也不要紧，反正年轻嘛，多跑跑腿就当时锻炼身体了。他们除了在临床的技能上面指导我，还教会我很多他们自己在实践中总结出来的经验，让我少走了不少弯路。

第一次管床真的是没有什么经验，连输液计划都不会开，病人说他一直拉肚子，我知道该给点收敛剂了，但是具体用什么药，用法剂量都不知道，一切都得问，一点点学，一点点积累。

今天我们老总给全内科的实践生做了个小讲课。主要是教我们读ct片。以前都学过影像学的，所以听起来也不那么费力。平时科室里面经常有疑难的病案讨论，我们组里面也会搞一些小专题。读片的机会很多，不过真正病人的片子多半都没有讲课上面的那么典型。对一个几乎没有临床经验可言的实践生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

## 电大护理实践报告篇二

为了提高护理专业学生的人文修养和专业能力，增强同学们的综合素质，培养具有较强的社会竞争力，能迅速适应就业需要的护理人才，护理系团总支安排每名学生在寒假期间，自主安排时间，参加社会实践活动。锻炼能力，提升素质，巩固在校理论学习。从而为下阶段的学习和适应社会打下良好基础。

怀揣着对“白衣天使”这个称号的神往[]xx年2月1号，我带着新奇与紧张的心情踏进了卫生院，开始观察护士们的工作动态和性质及医院情况。尽管时间很短，但收获颇多。刚进医院，着实很兴奋，激动，新鲜感很强，对临床护理操作程序亦非常感兴趣，同时也有点担心，毕竟是进入了一个新鲜提与社会各种人群进行交流。也是对自己的一个挑战。

护士长带领我们所见的第一站是：护士咨询台，以前进医院医院一直把这里看的极其平常，然而今天却感觉一点都不平常呢。面对病人流动量大，治疗项目多且没有规律的特点，

他们具备随机应变，合理安排的能力，在最短的时间内，给患者提供最完美的答复，护士们主动热情周到细致，礼仪服务是提高服务质量行之有效的方法，个人素质服务水平与服务质量都体现了护理队伍的整体形象。

护士长给我们介绍环境，护理任务，交接班和护理程序，了解病人情况，护士工作无非就是交接班和护铺床各项护理操作，看见人家都很熟练的操作这些的时候，在想自己今后也要做这些相同工作，不免有些害怕。

刚进入病房，总有一种枉然不知所措的感觉，对于护理工作处于比较陌生的状态，看着护士们忙忙碌碌的身影，有着良好操作技术和各种护理工作能力和能力，我才更全面地了解护理工作，更具体的了解这个行业，在这里我学会了适应新环境，在陌生环境中成长和生存。护士工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未来之前也有所了解解，但在观察病房之后，感触又更深了，的确，护士们的工作很零碎杂乱。还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们发现护士有着其独特的魅力，医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要性。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。因此，我们应该树立正确的职业道德观，养成良好工作态度。

顾名思义，病房护士接触最多的也是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各种基础护理操作，如：铺床，老师说了，铺床一定要平整，病人才能睡个安稳觉，床铺不是每天都换，但每天都会清扫。这也是为病人健康着想，有时候一些病重的病人无法翻身，护士也要尽力让其翻身，为其打扫床铺；量血压看似简单，但也一定要认真，护士长还给我们介绍了量体温和测血糖的方法，量体温时一定要擦干腋下汗液；测血糖时，医院糖尿病人在饭前饭后都要测血糖，虽方法简单，但易出问题，比如，指尖消毒，测血糖时最好一针见血，干脆利落，否则病人很痛苦。他们每天至少要测六次血糖，只有十根指甲，指尖全是针孔，如果第一次血量不够，就得从新侧，这就无疑增加病人痛苦，还有什么导尿管，插



胃管，口腔护理，静脉输液各种灌肠法等等。

今年假期我第一次参加了大学生社会实践活动。不同于中学时代的社会实践，我们到了大学，学习的知识具有了专业性，所以此次的实践活动也更具实践针对性和专业可行性。

这次，我把实践地点选定在xx市xx医院，我秉持着接触临床，增长见识；提供服务，奉献爱心；培养能力，锻炼自我；宣扬医学，服务百姓的宗旨，充分利用了实践的一周时间，走进医院，为病人提供了具有本校专业特色的相关帮助及服务，让病人及家属更好的亲身感受护理人员的魅力，身宣传单来与医了解医护人员的生活和工作特点及病人的生活和想法。

我这次的实践内容一共分为五大部分。

。我第一天独自一个人熟悉了整个医院的环境，以便于以后几天实践活动的顺利进行。同时我认真听取了医院里老医生的介绍，熟悉了医院各部门的职责和分部间的工作联系，了解其之间的相关配合及工作流程。在熟悉医院基本情况的基础上，我便按计划开始了我的工作。在熟悉医院的过程中，我发现虽然每个部门的工作性质都有一些差别，但是只有各部门各司其职并且合理配合才能使医院正常运转为患者服务，一旦哪个环节出了差错都会影响工作的效率和质量。所以，以后我到了工作中就必须认真对待本职工作并学会和其他人密切配合。

。我们每天都和患者进行谈心，感受他们患病后的心理状态和对医疗工作的感想，运用我们掌握的心理疏导的知识及技巧为他们做简单的心理疏导。为医患间筑起了沟通桥梁，院方也表示了对我们工作的肯定和赞赏。通过沟通，我们了解到大部分医患问题根结都在于双方不能互相理解和体谅。患者及家属对医生的工作生活不了解，所以容易产生对医务工作者的各种误会。同时，医务工作者也没能很好的及时与患者沟通，没能去设身处地的为患者考虑，所以使矛盾产生。

。我们不仅向身边的医护人员请教专业的医学知识和宝贵的工作经验，还向他们咨询他们的工作生活状况及他们对他们现在工作的看法以及关于医学实习生的不足之处和对我们的期望。我们了解到医学工作的严谨和辛苦，我们的工作关乎生命，所以我们要一丝不苟，也正因为这一特性，我们的工作就格外辛苦和劳累。可即使如此，我们依旧会学好练好，不畏辛苦，为患者服务。

。我们在老师的允许下，定期对患者进行测血压量体温等检查，并听取老师对病人病情的分析。不仅增强了我们的知识，更锻炼了我们的实际操作技能，弥补了在校学生只可“纸上谈兵”的不足之处。

在现代社会，尽管国家开始逐步重视我们的医学养身，可百姓对此并没有一个很好的熟悉度。所以我们通过发放前期准备好的医学养身宣传单来介绍一些简单的医学知识和有关冬季易患病的注意事项和防治方法。这一宣传活动得到了大家的热烈反响，很多病人及家属都会认真阅读传单并向我们提出各种相关的疑问，在老师的帮助和队员的努力下，他们得到了满意的解答。

为期一周的社会实践活动结束了，从中我也得到了许多启发和感悟，大体有以下几点。

在这次实践中，让我很有感触的一点就人际交往方面。大家为了工作走到一起，每一个人都有自己的思想和个性，要跟他们处理好关系得需要许多技巧，就看你怎么把握了。我想说的一点就是，在交际中，既然我们不能改变一些东西，那我们就学着适应它。如果还不行，那就改变一下适应它的方法。我在这次社会实践中掌握了很多东西，最重要的就是使我在待人接物、如何处理好人际关系这方面有了很大的进步。因为工作的特性，我们更需学会的是处理好与患者间的关系。只有设身处地的去了解他们的想法和患病后着急无助的心情，理解他们无法及时康复而担心烦躁以致质疑我们的工作能力

的烦恼，去主动积极耐心地沟通，我们才能处理好和他们的关系，才能使患者积极配合治疗，使他们早日康复。

俗话说：“在家千日好，出门半”招”难！”意思就是说：在在家里的时候，有自己的父母照顾、关心和呵护，我们的日子都过得无忧无虑，但是，只要你去到外面工作的时候，不管你遇到什么困难，挫折都是靠自己一个人去解决。虽然这些年的住宿生活让我学会了在生活上的独立，可在工作中依然不够自立。在这次的实践中，我懂得了，虽然你可以请教其他人，寻求帮助，可更多的时候我需要的是自强自立，很多问题我们需要冷静地独立判断和处理。

一切认识都来源于实践。通过这段时间的实践，学到一些在学校里学不到的东西。因为环境的不同，接触的人与事不同，从中所学的东西自然就不一样了。要学会从实践中学习，从学习中实践。我们不只要学好学校里所学到的知识，还要不断从生活中，实践中学其他知识，不断地从各方面武装自己，才能在竞争中突出自己，表现自己。

当患者生病时，医生是他们希望的寄托。因为只有医生才能给他们健康生活的希望。所以我们的工作是如此的神圣，我们更应努力地在学校学好专业知识，在实践中锻炼能力，积累经验。同时，在这次实践中我还深深体会到我们必须在工作中勤于动手慢慢琢磨，不断学习不断积累。遇到不懂的地方，自己先想方设法解决，实在不行可以虚心请教他人。知识是会被遗忘的，只有反复的记忆巩固才能不断加深牢固记忆。

短短7天的实践转眼就结束了，我最终还是坚持住了，耐心地为大家服务，遇到不懂的虚心诚恳地请教老师，在实践中不断总结，不断学习。我感到很充实，感到很有收获，我们认为这些长进是教室里学不到的，只有通过亲手参与才能感受医学的实践性，医疗工作的细致入微和义务工作者的无私奉献。

# 电大护理实践报告篇三

我是医学院护理系xx护专xx班的xx[]这是我在大学生涯中的第一个暑假。在放假前我已经打算好要利用假期时间充实一下自己。而恰好学校又为我们想的很周到，给每人发了一张学校的介绍信，不至于让我们在陌生的社会里寸步难行。事实上，我也是凭借着那张介绍信让人家单位相信了我学生的身份。

实践心得及过程：

## 1. “敲门”

说实在的，当我拿着那张学校的介绍信和学生证走入一家医院的时候，心里是忐忑不安的，毕竟曾经根本就没有这样的经历。甚至，我都不知道进去之后该找谁。但是我仍是鼓足了勇气，进门问了人家医院一个挂号处的护士，我告诉她我是一个实习生，想要到她们医院实习看看应该找谁。她告诉我，让我去楼上找护理部或人事部。我怀着忐忑的心情敲开了护理部的门，我告诉她我的目的还让她看我的资料，但我最终还是被拒绝了！理由是，她们医院的实习生已经满了，没有人再照顾我了！我说了声打扰了，并微微的向她弯了下腰，就走了。但是我并没有失望，因为最起码我知道我有那种尝试的勇气！！

在往回走的路上我忽然想到大医院现在应该都被实习生占满了，毕竟我们学校的实习生都是在这个时候进医院的，所以我就把目标转移到小医院身上了。

## 2. 医院

我们村有两个私人医院，我选了其中一家，照着以前的经验，我成功的推销了我自己。所以我就成了一个快乐的小实习生！

第一天上班心里很紧张很激动，我告诉医院的护士我是新来的实习生，请她们照顾，她们的态度都很好，我心里自然也就很高兴。虽然已经学过一年的专业知识了，但是我发现那些在医院里好多都不怎么用得上。大概也是因为这个医院小吧，很多事都省了！但一天下来我发现这个医院虽不比大医院，但病号可着实不少，一天竟有100个左右，这还是只光算输水的！第一天我纯粹在看，因为我实在是帮不上什么忙，甚至连医用胶带都撕不掉，那叫一个懊恼啊！！下午，病号很少，我手里一直拿着胶带在练习，可最后手都疼死了还是不顺利！一个姐姐教给我（我管医院里护士都叫姐）怎么省劲，我照做了之后好了点。一天就这样过去了。

### 3. 实习

第二天再去的时候心里就有底的多了，我开始帮着换药瓶，起针。这都不是什么技术活，只要细心点不弄错瓶就行。但是问题随之就来了，在我帮一个病号换瓶的时候，他叫的太晚了，输液器（俗称皮条）里都快滴空了，一下子存了好多空气。于是我就学着别的护士那样向外排空气，可是，无论我怎么努力空气就是排不出去，急的我一身是汗。还是一姐姐从我旁边过，看到我这的情况，三两下解决了！当时我心里那个羡慕啊，同时又觉得很羞愧！回到注射室，我赶紧向那个姐姐请教，她告诉我该怎样排空气，我很受教。其实这一天还是挺高兴的，最起码我能够帮上忙了，虽然我能干的不多。

在帮别人换瓶的时候，我注意了一下瓶身，每一个瓶身上都写有姓名、性别、年龄、共几瓶药，若是特殊的药，瓶身上也会注明。在给每一个病人换药的时候都要进行三对照，即对姓名、对性别、对年龄。针对那些特殊的药我还专门问过一个姐姐，由此我知道了在静脉滴注的时候红霉素、酚妥拉明、阿奇霉素不能滴快，其中，阿奇成人每分钟15滴，儿童每分钟8滴，否则易引起儿童呕吐，哭闹不止等现象。甘露醇在进行静脉滴注的时候要放开开关使其快速滴注。这些都要在给病人换瓶的时候给病人及其家属解释清楚，以免造成不

必要的结果。

我特别注意了一下处方，但是，那上面写的实在是太专业了，我跟本就看不懂，经询问，我已经能够看懂上面写的一些基本情况，如需不需要做皮试，打的什么针等等。我特喜欢给人家做皮试，还喜欢用蒸馏水把药粉给化开，感觉上挺好玩的。

经过这次暑假的实习让我受益匪浅！

## 电大护理实践报告篇四

今年暑假期间，学习护理的我到了康复中心进行实习，在这次实习中，让我受益匪浅，现将本次暑假社会实践报告如下：

### (1)对康复中心的医疗环境和 workflows 的了解

第一天进入康复中心，我内心有些迫不及待，希望快点进入临床的实践。护士长让我做的第一件事情就是了解康复中心的环境、脑瘫患儿的基本资料以及护士工作的流程。刚开始我还有些不解，后来我才明白这些脑瘫患儿和其他的病人相比有很大的差异，作为一名医务工作者我们所给予这些孩子们的不仅仅是对疾病的治疗，更多的是关爱，是支持，是理解。

刚进入临床有很多想去尝试，可是还是有些茫然，不知道做什么，怎么做，在护士长的指导下，我了解了康复中心的环境，并随带教老师开始进入临床实践。几天下来基本对康复中心的环境熟悉，简单的了解了一些关于脑瘫患儿的病情以及恢复状态，做起事情来也方便的多，而且从护士长那里我学到了很多的东西，如果说护理管理是一门艺术，那么能和这些脑瘫孩子一起来完成这门艺术是对人生的一次升华。对于我们来说极其简单的一个动作让这些孩子来做是相当困难的，反反复复十几遍仍然达不到效果也是很正常的，很多次

我想要放弃了可孩子们仍在坚持，他们那种坚持不懈的精神感动着我，也给了我坚持下去的信心，一遍一遍，反反复复，这个孩子站起来了，那个孩子能坐……每一个极其微小的进步都是整个康复中心的春天。

## (2) 康复中心护理的管理和工作方式

现在大多数医院都采用网络体系管理，建立信息网，医疗工作效率也得到了提高。我所在的科室推行的是以整体护理为目标，主要是结合功能制护理和责任制护理的优点进行护理，针对脑瘫患儿的具体病情特点进行不同的康复训练，形成一套实用的工作方式。在工作中我感觉科室工作的特点主要是责任分明、人力资源分配合理、工作效率高。

## (3) 护士与患儿及其家属的关系

我觉得脑瘫患儿在临床康复医疗工作中，护患关系极其与家属的沟通对治疗有很大的影响，护患沟通的效果好坏直接影响康复训练的进度。因此在康复中心护士的工作很多，护士要关心病人尊重病人，维护病人的权利和安全，保护病人的隐私，更重要的是能够和家属很好的合作配合。护士不仅仅要有细心、耐心和责任心，更重要的是爱心。

康复中心的护理工作是护士帮助脑瘫患儿做康复训练，不仅需要患儿的配合也需要家属的参与，让孩子在轻松的环境下达到更好的训练效果。由于护患双方不同的文化背景、人格特征，以及社会地位的不同，使护理过程出现了一些问题。因此人员必须了解病人，建立良好的护患关系，应用沟通技巧给病人给以帮助，满足其需要。

## (4) 我们需要做什么样的护士

要做好护士就要先了解护士，该做什么样的护士？人们习惯把护士比作白衣天使，多么高尚的称呼呀，我不禁为我是一个

护理学生而骄傲。护士扮演着很多的角色，护士既是护理活动的计划者、护理活动的管理者、护理的研究者和改革者，同时护士还是病人健康的教育者、咨询者、病人利益的维护者。所以护士需要扮演好各种角色。

在临床中，护士需要运用专业知识，收集护理对象的生理、心理、环境、社会状况等资料，评估护理对象，运用护理程序，实施相应的满足病人健康需要的护理措施。目前在医院开始实行健康教育、整体护理的方针。护士与医生的目标具有一致性，根据专业特点的不同，医护人员所关注的重点不同，医生主要关注如何确诊和治疗，在治疗上负有主要的治疗角色责任；护士主要关注的是确诊和治疗的反应，如何减轻病人的不适和并协调其适应病人角色，在护理上有重要的责任。

## 电大护理实践报告篇五

见习期间，我跟随带教老师，细心听取讲解与指导，了解了许多医疗设备的基本操作，观摩并实践了许多种医疗操作，比如生命体征测定(体重、血压、呼吸、脉搏、体温)、静脉滴注、肌肉注射、器械消毒等等。有许多专业仪器我都是第一次见到。有许多看似简单的护理操作，真正做起来才知道并非如此。在医院的短短四周，新鲜事物接踵而至，时时给我带来兴奋的冲击。我充满好奇，留心观察，积极提问，护士们耐心的给我讲解，使我了解到了一些医疗仪器的使用方法、基本掌握了护理操作的要领和注意事项。她们生动的分析一个个看似简单的操作，并且在规章制度允许的前提下给我很多实践的机会，让我有机会使用这些仪器和设备，实践护理操作。这些都使我对将来从事的工作有了一定的感性认识。

第三，四周的见习使我对医护配合的整体护理有了一定的理解



这一点对我将来的工作极其重要，也是本次见习的最重要的目的之一。通过了解我认识到，医生和护士的职责是高度统一的，目标都是为了给病人缓解或解除生理上和心理上的痛苦。只有当医生和护士做到密切配合，才能给病人带来最大的利益。而要做到这一点，首先就要了解自己的工作和对方的工作。这方面的知识积累也是我这次护理见习的最大收获。具体地，我了解到：

- 1、整体护理要求医生与护士高度协作，其中科主任与护士长的密切配合是关键。在病区开展整体护理前，护理部主任下科室首先与科主任取得联系，将其工作计划、实施方案等向科主任介绍，争取科主任的支持。护士长在制定实施整体护理工作计划、制度、职责、人员分工、排班方式等方面都须与科主任商量。科主任对此项工作高度重视，在交班会上强调实施医护配合整体护理的意义、具体工作计划，并要求医生积极支持与配合。科室组织护士进行整体护理知识培训时，科主任和医生也须参加学习。