

最新唤醒护理读后感读书会(精选5篇)

读后感，就是看了一部影片，连续剧或参观展览等后，把具体感受和得到的启示写成的文章。读后感对于我们来说是非常有帮助的，那么我们该如何写好一篇读后感呢？接下来我就给大家介绍一些优秀的读后感范文，我们一起来看看吧，希望对大家有所帮助。

唤醒护理读后感读书会篇一

《唤醒护理》这本书张中南教书用通俗的语言，真实的病例，详细的数据以及他本人的亲身经历，向我们剖析了病体位护理与人体位护理对疾病康复的影响，并详细的介绍了如何实施的方法。

其中一例闹的沸沸扬扬的“超女”整容案我的印象尤为深刻，实际其整容手术本身并没有问题，术后出血量也没超过200ml，按理并不会导致死亡，但由于是小手术，医院没有给予密切监护，结果病人出血下渗到喉部，形成压迫导致窒息死亡。这个案例让我联想到我们产科产妇死亡的四大原因之一的产后出血。

还记得那是一个连班，我接班时发现1床宫产术后刚回室的产妇产子质地稍软，宫底脐平，于是立即按摩子宫，只见大块血块哗的一下子冒了出来，见状连忙调快缩宫素滴速，更换会阴垫，称血250ml，立马汇报其床位医生：“金医生，家产1床产妇宫缩差，出血250ml，血压93/57mmhg,已调快缩宫素滴速。”金医生回答道：“准备2粒米索塞肛，我马上到。”不出一会儿，金医生到达床边将以准备好的米索给产妇塞肛，我一边按摩子宫一边安慰产妇及其家属。产妇的子宫慢慢变硬，阴道流血也只有50ml，我那颗悬着的心也随之松了下来，但我并没有放松警惕。隔了10分钟，我再次来到床边观察产妇生命体征：脉搏90次/分、血压89/56mmhg，血氧97%，手

刚摸到子宫的我眉毛一下子就皱起来，该产妇产宫收缩乏力，立即按摩子宫，只见大血块哗哗的直冒，我的心一下提到了嗓子眼，称血300ml再次呼唤金医生至床边，只见金医生亲自按摩子宫，手掏血块，下达口头医嘱：“产妇产宫里有好多血块，快给产妇一粒米索含服，欣母沛一支肌肉注射，抽血常规、凝血象3p实验化验。”我有条不紊的配合着医生抢救，核对无误，给产妇米索一粒含服，欣母沛一支肌肉注射，开放另一条静脉通路，采集血标本，更换会阴垫称血400ml金医生再次下达口头医嘱：“该产妇产宫收缩乏力，子宫里还有血块，快备血输血。”一系列的护理措施实施后，产妇的子宫逐渐变硬，阴道流血也逐渐变少，称血100ml68mmhg我那颗悬着的小心脏也逐渐放了下来，不禁感叹道欣母沛真是产后出血的好帮手!但我的心久久不能平静，短短的两个小时，产妇出血1000ml如果我观察的不够及时，如果我在第一次宫缩好转时放松了警惕，如果我护理措施实施的不够准确，那产妇会不会出更多的血，会不会有更严重的后果，我真的不敢想象!

“当我们老了，或病倒在医院时，希望能得到书中所描述的这种护理”，它不是一本教科书，更有教科书的灵魂;它不是制度和规范，却是制度规范的标准和依据;它不需要生搬硬套，而是需要理解创造;它告诉我们在实施优质护理的过程中要懂得为什么、知道做什么、掌握怎么做。希望自己在今后的工作中能够回归护理的本质。

唤醒护理读后感读书会篇二

继《唤醒医疗》后，张中南教授又一著作《唤醒护理》。在本书中，教授对人本位整体护理的起源、内容、流程以及护理管理做了更系统、更全面的梳理，对于显著改善医疗、安全、效益和医患关系，确保优质护理真正落地有着现实的指导意义。

而在本书的开头，教授就指出了我们现任的护理模式所存在的缺陷。这些缺陷导致了病人的病情被延误，导致了病人在治疗期间发生了重大的并发症，导致了病人的预后变差，导致了病人病愈后的生活质量下降。综合上的所有原因，致使现在的医患关系越来越紧张。造成这些缺陷的正是现今的医疗模式——病本位的医疗模式。

作为一名护理人员，南丁格尔的誓言始终铭记在心，“终身纯洁，忠贞职守，尽力提高护理之标准；勿为有损之事，勿取服或故用有害之药；慎守病人家务及秘密，竭诚协助医生之诊治，务谋病者之福利。”而临床不比理论，咱们每天面对的是活生生的人，每次的加药，每次的换水，每次的静脉输液，甚至于每次的交流，都需认真对待，每个一言一行代表的是整个护理团队，是整个护理团队的核心。面对越来越激烈的医患矛盾，医疗制度的改革已经迫不及待了。代替病本位的护理模式的是人本位的护理模式。

在现实的工作中，我们怎样把人本位护理模式融入其中？我觉得有以下做法：

我们护士要尽可能的帮助患者，在护理上做好“以病人为中心”的护理理念，尽可能的为患者谋利。以病人为中心是指在思想观念和医疗行为上，处处为病人着想，一切活动都把病人放在首位。比如我们为病人提供生活护理，就像书中提到的这不是简单的洗头、洗脚，而是我们在病人有生活自理能力的时候鼓励病人自己动手，在病人没有生活能力的时候，协助其完成。在通过做生活护理时，观察病人的病情变化，减少病情了解滞后的发生。人本位护理相较于病本位护理更加的注重了病人的情感，心理，身体的功能恢复对病人的影响。我们在为病人提供治疗的时候要多注意病人情感，心理上的变化，及时发现病人心理上的变化。

语言是人类交流思想感情的工具，美好、善意、热情的语言可以使病人感到温暖。我们可以通过多跟病人交流，运用我

们的专业知识，增加病人对自己疾病的认识，增加他战胜疾病的信心。我们工作中面对的是身心处于痛苦状态的病人，要带着关心、爱护、体贴之情去进行护理。相信只要我们用心付出，回报我们的同样是病人用心的对待。

唤醒护理读后感读书会篇三

不是简单的执行医嘱，打针发药等等，记得我们给病人进行“三短九洁”时，以为给病人洗头，剪指甲，擦身，在生活上照顾病人就是优质护理了，以为病人的生活护理就是为了让患者满意度提高，但读了《唤醒护理》之后，我明白了优质护理的真正内涵，也明白了写这本书作者的用意。

生活护理实质是专业的照护，焦点是判断病人的生活自理能力，并观察病人的身心的情况。我们可以通过生活护理去发现病人的病情变化，可以通过生活护理为病人带来舒适感、安心感、被关怀感。所以我们应该转变护理理念，从细节做起，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务。

唤醒护理读后感读书会篇四

唤醒护理读后感文本，张中南教授《唤醒医疗》姊妹篇，人本位整体护理，显著改善疗效、安全、效益和医患关系，确保优质护理真正落地。下面是小编带来的唤醒护理读后感文本，欢迎阅读！

看了《唤醒护理》这本书，不禁使我想起了南丁格尔，她之所以成为举世公认的的护理奠基人，是因为她有一直为他人服务的坚定信念，她说创建的护理将战场伤员的死亡率从42%下降到2%，使伤员恢复快，给予带来心灵的抚慰，正是这种护理让护士从此有了职业的荣誉感和“白衣天使”的称号，近年来，我国一直不断提高优质护理服务工程，就是为了实现这种护理，有人用数据或案例来证明这些方法是否减少了

重大并发症，加快病人恢复，改善护患关系，甚至提高自身的积极性。

虽然护理工作是一项劳累又辛苦的职业，但是据观察近年也特别不受人爱戴，经常会有新闻报导说袭医袭护，为此也得郑重的声明，我们也很辛苦，请不要再来伤害我们了！我们希望我们的爱能够感化你们，书上提到很多关于有些护士的不规范不仔细，没有责任心，这也正是护理职业上的一大缺陷，环境造就人类，我们没办法改变某一个人的特性或习惯只能在自身行为上不断的提高，从细节做起，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务。

多学习提高能力，不把病人的生命当儿戏，认真对待每一项护理工作，话说沟通是桥梁，多于病人沟通，感化身边的人，必须用一颗真诚的心，向南丁格尔一样“燃烧自己，照亮别人”做一个病人眼中的好护士，医生的好帮手，及时跟医生汇报病人情况，仔细查对医嘱，保护病人隐私，尽心尽职，做一个真正的“白衣天使”。

读了《唤醒护理》这本书后，我的心情很沉重，这本书给我的感触还是颇深的，护理人不足，医护配合被动机械，过度治疗占用时间，陈旧式护理模式等等，这就是现在的护理现状，确实存在很多问题，要想改善达到理想化程度或许还需要一个慢长的过程，但如此现状下，我想我们自己还是可以做些什么去有所改变。

是的，我们站在病人的角度进行护理，以病人需求为向导，多为病人想一想，唤醒我们的责任心，唤醒我们的职业，唤醒我们与病人之间的真情，也许医患关系就会更和谐了。

随着病人保护意识的增强，作为一名护士，我深刻地体会到护患沟通在工作中起着重要的作用，患者来到医院感到恐惧，缺乏安全感，这时，我们的一个微笑，几句亲切的话语，细心的环境介绍都能拉近患者于我们的距离，与病人有效的沟

通让病人了解我们，使病人产生信任感，自觉地将自己融于病人之中。

清晨，我们踏入每一间病房，向病人微笑的自我介绍，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务，主动的. 介绍自己，把年长的患者可称呼为老人家或老太太，家属可称为大伯，大娘，或伟大的妈妈，凡凡的爷爷等等，切记不要单纯以床号或平常中常称的叔叔，阿姨等，改变以往的护理称呼模式。

护士进出病房，不知道关门，叮嘱后仍不记得，我觉的这时责任心强的问题，是服务意识不强的表现，无论出于何种原因，既然选择了护士这个职业，在工作中，一些微不足道的细节，我们都要加以重视，如，给病人扣背，体疗时，超声雾化等护理操作时，我们可以边数数或哼歌，这些操作可以在与病人交流中完成，当患者给予配合时，应别忘了说声谢谢，在为病人做治疗时，对病人的关心和体贴可体现出一些细微的动作中，，如，触摸病人的额头，在寒冷飞冬天，帮病人掖一下被角，，倒杯热水等都可以温暖患者的心，，我们常常抱怨治疗处置工作占用了我们的大部分时间，没有精力去做心理护理，教育指导，生活护理，，其实这些工作无处不在，无时不可，在治疗处置的过程中，我们和患者的每一次沟通都可以起到教育指导的作用，而看似平常的拉家常也可以是了解病情心理有效时机。

为患者减少痛苦和烦恼，带给他们更多的幸福和快乐就是我们每一个护理工作的使命。

此外，理想的护士应是医生的好帮手，构建和谐医护关系，护士应认真仔细观察病情，及时向医生反映病情，在准确地完成医嘱的基础上，为医生提供更好的治疗，护理方案，及时满足患者的需求。

为了我们心中的天使，为了我们崇高的理想和信念，在救死

扶伤，治病救人的道路上越行越远。

当我们老了，或病倒在医院时，我们能够得到什么样的护理？

今天普遍的医疗护理现状是：病人的生活照顾几乎完全交给病人家属或护工，护士的工作变成了简单的打针轮流和日常处置，以及对病人晚期生命体征的观察。

而当病人的血压、脉搏、呼吸、体温等生命体征出现异常的时候，病人往往已经面临生命危险了。

因此，医院常常要面对重大并发症引起的医疗事故，这在很大程度上正源于护理工作的“缺陷”——观察评估不及时；教育指导不到位；功能训练很缺乏。

这些护理的缺陷又使得医院环境拥挤不堪，最终令病人、医生和护士都不满意。

造成这些护理工作“缺陷”的是医疗护理界多年以来的“病本位医疗”和“病本位护理”的理念，而彻底改变这种现状的方法就是推行“人本位护理”的理念和方法。

一些提早贯彻了人本位整体护理的医院已经看到了明显的成效：这些医院的护士们在打针输液的过程中实施病情观察、教育指导、心理护理等整体护理流程；她们依靠证据评估来确保医疗安全和防止康复延迟；她们通过计时评质的绩效考核调动了护士的积极性，提升了护士的专业化水平，大大提高了工作效率；再加上运用科学的弹性排班法，有效地缓解了护士人力资源的不足。

《唤醒护理》一书不仅提出了“人本位护理”的理念，更详实地介绍了如何实施的方法，其目的正是帮助护理管理者和护士在实施优质护理的过程知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。

书中绝大多数案例都来自作者亲身的管理经历，既通俗易懂，且切实可行。

卫生部医政司主管护理工作的副司长郭燕红为本书作序时感慨：“当我们老了，或病倒在医院时，希望能够得到书中所描述的这种护理！”

唤醒护理读后感读书会篇五

优秀作文推荐！“唤醒护理”第一次听到这个词的时候，脑海里出现的是：这是一种新的护理模式，新的概念。但是我读了《唤醒护理》这本书后，发现并不是这样子的，此书中的“唤醒”是作为一个动词而用的，它在唤醒我们护理工作者和护理管理者对护理工作的本质认识。

“以人为本”，这个我们一直挂在嘴边上的词语，却没有真正理解和落实到行动中去。书中明确指出了我们要尊重患者，关注病人看病时身体和心理的感受，尽快解决患者的痛苦，将患者作为一个整体的人来治疗、来护理，从情感、功能、心理等多方面来满足患者需要，关注人、关心人、重视人的个性，真正做到把人当做人来对待，而不是疾病的附属躯体。只关注了疾病，忽视了病人本身的感受，忽视了病人对疾病的认识和期望，没有很好的沟通，所以才会有患者对当下医疗和护理工作不满意，导致越来越多的纠纷发生。

张中南教授书中所说的，很多都是我们护理工作者的的心声，很多东西我们没有办法改变，例如医疗环境的恶劣，很多工作护理人员做不到位等，但是作为一名临床护士，我认为就临床护理工作，我们必须注意以下几点：