

# 专科培训总结报告(模板5篇)

在经济发展迅速的今天，报告不再是罕见的东西，报告中提到的所有信息应该是准确无误的。写报告的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面我就给大家讲一讲优秀的报告文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

## 专科培训总结报告篇一

通过二个多月的急诊专科护士培训学习，总的来说给我最深的体会就是：师傅领进门，修行靠个人。其实真正达到急诊专科护士的水平，我现有的能力还是有限的。培训的方式分为二个阶段：4周理论学习、4周临床实践与总结汇报。第一个月在广西医科大学护理学院进行理论学习阶段。这一个月的理论学习内容非常丰富、全面，课程安排合理，学习的内容涵盖了急诊医学以及护理的多个方面，所学的就是我们工作中所需要的。给我们授课的老师虽然风格、观点不尽相同，对护理的方方面面知识了如指掌，临床经验丰富。授课的老师更是从新进展的角度对我们进行授课和指导。每位同学上课认真听讲，下课后大家相互讨论，形成良好的学习氛围。每个人都在这里意识到自己的不足。俗话说“逆水行舟，不进则退”。平时在工作中我忽略很多知识和新进展，在这一个月时间里，我要把这些知识都一一拾起，为自己今后的工作打下坚实的基础。

第二个月临床学习阶段，在理论学习结束后，广西医科大学第一附属医院的老师安排我们进入临床实践，我虽然在急诊科工作，但接触这么专业并且系统的学习还是第一次，让我体会自己的知识是多么的匮乏，我决定要紧紧抓住这次学习的机会，使自己的知识面拓展开来，努力掌握急诊护理的核心技能，提高自己的业务水平，让理论完美的和实践结合起来。

在临床实践阶段，我们还进行了一系列的讲课和技能培训。在短短的一个月中，经过老师的指导和我努力的学习，我第一次尝试了ppt制作与讲课、综述、开题写作。虽然一路过来，困难重重，但是在老师和同学们的帮助下，我都一一克服了。不论质量高低，至少是个良好的开端，我想今后我一定会更加努力，不断的提高自己在科研方面的能力。

通过专业理论学习、专科护理实践、护理科研及教学能力的培养，让我对急诊医学有了新的认识：

精湛的急救技术、良好的心理素质和沟通技巧、敏锐的观察力、突出的应变能力及高度的法律意识，才能胜任急诊科的护理工作。

二、熟练护理操作能力，急诊病人大都是急、危、重症患者，娴熟的技术往往能赢得时间，挽救生命，牢固树立时间就是生命的观念，时时体现积极主动和认真负责的精神，紧急处理做到稳、准、轻、快、沉着冷静，让病人有安全感。操作准确无误，用较少的时间高质量地完成操作，如现代化仪器的熟练使用、独到急救意识和敏锐的观察能力和应变能力、高超的急救技术和快速敏捷地协助医生评估隐匿伤情的能力，都要求急诊护士不断更新知识，提高素质。

三、提高应急处理能力，临床应急、急救护理观察处理与特点和一般临床诊断、治疗工作大不相同。危及患者生命的病情变化往往是突然的，除了少数情况可以预见外，大多数是随机的，因此要求护士不能单一地等待医生来确诊，对应变的反应要快，处理能力要强。对临床应急、急救的患者采取有效的科学的紧急救治措施，以及急中生智、抓住时机、毫不犹豫地做出判断能力，并采取一系列具体应变处理措施，在千钧一发之际挽救患者生命都会起到切实可行的重要作用。

四、增强医护配合能力，随着不断的进修和学习，我们的知识水平及素质也得到全面的提高，使我们增强了配合医生工

作的能力。在做好护理工作的前提下，主动地配合医生工作。通常认为护士的工作是执行医嘱，完成各种护理工作，而诊断治疗是医生的事，护士没有必要介入或参与的观念已被证明是错误的。护士24h守候在患者身旁，是患者的守护神，是病情的直接观察者，因此，必须有全面、准确、无误地反映患者病情。护士不再是被动单纯的执行医嘱者，在工作中要能够与医生紧密配合，互相沟通，相辅相成，共同承担起治病救人的神圣使命。

在参加培训之前，觉得自己所掌握的理论知识和实践技能足以胜任工作。学习之后，最大的感触就是：学无止境，要学习的东西真是太多了！护理不只是机械地执行医嘱，而是不但要知其然，还要知其所以然，知道为什么要这么做而不能那样做。所以在平时的上班中，我都会好好地利用各种感官，用眼去看，用耳去听，用心去学，用脑去想，争取能尽量学到各种有用的知识。

短短二个月的时间急诊专科护士的培训，只是给我指明了方向，引领我今后的路怎么样走。在工作中，如何定位自己，如何要求自己才是关键的。在以后的工作中，我将从工作中找寻乐趣，视工作为享受，把自己的人生快乐掌握在自己手中。同时把自己在本次专科培训中学到的知识和技能运用到工作中去。和病人多沟通，多交流，换位思考，坚持“以病人为中心”，以乐于助人、赤诚合作的态度做人，以严谨务实的态度做事。树立“我要为病人服务，而不是病人需要我服务”的理念，为病人提供更优质的服务。

## 专科培训总结报告篇二

icu几乎所有人都知道是重症监护室，却不知道神秘面纱背后是一种怎样的世界。作为实习生的我终于有机会一探究竟。刚进来的时候我知道要小心，要护理病危重症患者，感觉神圣、伟大。现在，我不知道用什么词来形容我的心情。我胆怯了，我退缩了，因为当你有过icu的经历，你会觉得这

是个战场，一个无法预见结果的战场。

在这里，我们每一个人都得绷紧了神经，时时刻刻检测着生命体征，才能及时给予抢救，才有资本保证生命的延续。就在昨天，我的心收到了强烈的抨击，那幅画面深深的烙印在我脑海中，它就像一块巨石，沉重无比，压的我喘不过气来。

那是位年轻的女子，这样花样的年华，好像是上天嫉妒她的美好，让她承受了这个年纪无法接受的痛苦。她患了病毒性心肌炎，出现了心源性休克。在她心搏即将骤停，生命即将终止的时候，我们牢牢抓住它的尾巴，进行了各方面的抢救。第一次，我在真人身上进行了胸外按压。虽然我曾经在模拟人身上联系了无数次，但从没有像这次那般认真，拼尽全力，想把浑身力量都用完，只为救这样一条鲜活的生命。我们好几个人轮流进行按压，每个人都按到手臂酸胀麻木也不忍心停下，生怕一停下来这条生命就会从我们指缝中溜走。生命是有心的，它对这个世间的一切都有着深深的眷恋，所以抢救持续了好久。最后，这个年轻的女子没能摆脱死神的枷锁，没能再看一眼明天的曙光。但我们不会觉得一切都是白费，至少我们拼尽全力，我们不曾放弃。

经过这样一场惨烈的与死神的殊死搏斗，眼睁睁看着一条生命的消逝，我怕了，我不敢无数次面对这样惨烈的画面，而这背后却是我们守护生命的重担。我怕我承不起生命之重，担不起这承载无数信念与幸福的担子。面对生命，总有那么多的无法预知与无可奈何。

但是学医者，自然以救死扶伤为己任，从我选择护士这个职业开始，我深知我的责任与这个职业赋予我的使命。我必须克服一切障碍，挑战自己，战胜自己，经过无数磨练，才能成为一名合格的护理工作者，所以现在面对的只是开始，我能做的还有很多很多，要学习的也有很多很多。我相信当我披荆斩棘，必能百战百胜！

# 专科培训总结报告篇三

1.1手术无论大小，患者在心理上都需要承受一定的压力。患者进手术室，往往有种“生命掌握在医护人手中”的心理，医护人员的言行举止会直接影响患者的情结。故手术室护士必须态度和蔼、仪表整洁、举止端庄。注意各方面的修养是做好心理护理的重要前提。

1.2不断学习新的的医学理论技术，总结经验，充实自己，弘扬敬业奉献的精神，提高护士的自身素质，消除患者紧张恐惧等心理，使患者能在最佳心理状态下配合手术。

## 2. 术前防视护理

2.1解患者。术前到病房防视患者，用自己的言行与患者沟通，让患者表达自己的担忧，提出各种问题，并用科学诚信的态度耐心的解答，使他们消除顾虑，对手术充满信心。

2.2大多数患者急于了解麻醉和手术方法，大家就术前到病房防视患者，向患者介绍术和麻醉方法，示范手术时的体位，使其术前在病房床上预先进行训练，进入手术室后能立主动配合，提高麻醉成功率，保证手术的顺利进行。

2.3阅读病历，询问病史，查看患者的一般情况和化验单据等辅助检查，手术名称、麻醉方法，充分掌握患者的病情，预测术中可能发生的意外情况，及时拟定解决问题的措施。

2.4讲解术前留置胃管、尿管、禁食、禁饮的时间和重要性，并告知有关注意事项，取得患者的主动配合。

## 3. 术中麻醉意外的配合护理

3.1常备器械和药物的准备，如麻醉机、气管插管用物、心电图监测仪、

吸引器等。抢救用药如肾上腺素、利多卡因、阿托品、多巴胺、间羟胺、碳酸氢钠等。

3.2麻醉期间严密观察病情，可早期发现，尽快进行抢救。保持呼吸道通畅，如口腔内有异物，协助麻醉医师吸引清除，如果发现气道堵塞，准备气管切开包，必要时作气管切开。在麻醉医师准备气管插管时，护士应先口对口人工呼吸，避免患者的通气中断。建立可行的静脉通道，为抢救时用药争取时间。

3.3如心跳骤停发生在手术前的麻醉中，护士应先行胸外心脏按压，同时加快输液速度，按医嘱准确无误地应用抢救药物。既往复苏患者用药时多用心内直接注射，现主张静脉注射及气管给药，起效时间及药物效果与心内注射相同，避免心内注射对心肌损伤的不利因素，及早进行心肌监测，并向医生准确提供各种数据。

#### 4. 体会

4.1随着医学科学水平的不断发展，作为一名手术室护士，不但要在外科手术配合方面有一定的知识和经验，而且还要有心理学知识，掌握术前患者的各种心理状态，总结经验，充实自己，使自己的技术水平精益求精。

4.2只有具备丰富的手术前护理经验，才能使手术室护理工作从被动走向主动，从室内走向室外，才能对患者的各种疑问给予满意的答复，得到患者的信任，更好地做好身心护理工作。

4.3随着医学科学的迅猛发展，麻醉已成为现代医学界所用属目。麻醉意外单靠医生的力量往往是不够的，必须有手术室护士的紧密配合。这就要求大家要努力学习，更新知识，在抢救患者的刹那间，挽救患者生命的关键时刻，与医生配合默契，动作协调，争分夺秒地挽救患者的生命。

## 专科培训总结报告篇四

通过在一附院为期6个月的进修学习，在他们广大的医生和护士的帮助下，顺利完成了普外，胸外，脑外，骨外组的轮转。虽说这次是进修普外专科，但我在普外组只呆了2个多月，其余时间大部分在骨科组。普外科的手术是我们手术室最常见，做的比较多，也是最基础的手术，然而作为手术室护士中的一员，我们都应该熟练的掌握它。这次的进修学习，使我感受颇深，受益匪浅，同时也认识到我以往工作中的不足之处。现将我的学习心得体会汇报如下。

南大一附院是江西省一流的综合性教学医院。刚去的时候有一点点不适应，压力也很大，因为他们每日的手术量有我们医院的3至4倍之多，但他们的护士具有连续工作的毅力和一丝不苟的精神，让我非常的敬佩。在手术中他们严格按照技术规范实施操作，有效的防止各种护理差错的发生。洗手护士在熟悉手术过程的基础上，积极准备手术所需各种器械用物，做到了自觉主动，迅速传递器械，配合手术做到忙而不乱，有条不紊，保证手术的顺利进行。他们的医生护士在手术台上一句闲话都没有，整个手术间静悄悄的，巡回护士非常仔细，摆放体位对病人每一处裸露的地方都用啫喱垫或者水袋进行保护，有效的防止手术患者特别是长时间手术患者压疮的形成。并且每一次与病房护士进行各项交接时也要做好皮肤交接。手术时，医生的任何要求巡回护士都会在第一时间得到响应，对待病人的态度也很好，每个手术间备有小毛毯，很人性化，这是我们值得学习的地方。巡回护士还要配合麻醉医生麻醉患者，在手术顺利完成的同时，把手术费用录入电脑，并把手术用物记录在手术收费单上，以备核查。手术间垃圾分类清楚，手术中产生的利器都放入利器盒，再由手术结束后巡回护士倒入整个手术室的大利器盒中，统一销毁处理。

手术室对各项基本操作要求都非常的严格，首先对二次更鞋非常认真。记得刚去的第一个星期，一位老师带我去器械清

洗组放器械，就是因为没有更换鞋套，被护士长看到，当时就一个月的奖金全部扣除。所以，那里的护士做每一件事情都是非常仔细认真的，稍不留神，说不定奖金又被扣了呢。他们的手术衣现在已经都换为全包式的，洗手护士是第一位洗手的，由巡回护士协助穿衣，其余手术者由带好手套的洗手护士协助将腰带绑于腰间。虽然我们医院也是全包式的手术衣，但我们并没有正真的做到这一点，这是我们要改正的地方。对于各种手术的器械纱布清点贯穿于手术始终，由器械巡回护士共同清点3遍(术前，关体腔前，关体腔后)，器械检查认真细致，包括对有齿镊的齿有无，器械有无松动，关节螺丝有无遗失，有带纱布带的有无都要一一检查，防止因器械而造成差错。手术结束，器械由器械组的护士接收器械，接收时再次核对器械数目，再推至器械组进行分类处理。

手术室坚持每天7：45准时交接班，交接班规程规范明确，大到仪器小到针线都交的非常清楚。医务科每日9时准点检查手术是否开台及是否已做手术标记。护士长在排班时做到新老搭配，分各个专科组并设专科组组长对小组进行管理，这样使得手术护士了解医生的习性，与医生能够默契配合，有效的缩短手术时间，提高手术效率。手术室每周会安排固定的讲课。周五早上是各专科组学习的时间，由专科资深护士讲解本专科手术及专科知识。一周是全科护士的学习，一周是年轻，新进护士及进修生的学习。如此轮替。讲解不同手术体位保护及先进医疗器械使用，还有管理方面的学习，还定期请专科医生讲课，深深感受到他们浓浓的学习氛围。

手术室的弹性排班，按每日手术量进行排班，手术单必须在12点前开好，护士长14点前排好隔天手术的班。护士每日7：45上至下午15：00。15：00前手术结束者，按规定通知护士长，调配手术，如无另行安排由个人如实填写工时时间。手术时间过长导致托班，按常规均由本组人员完成，不允许进行交接，特殊情况除外。

还有一点值得我们学习的是他们有一套严格的管理体制。如



器械消毒专人管理，包括小型的压力蒸汽灭菌锅。腔镜器械和贵重物品由专人接管，认真与手术护士核查，并记录。手术中用到的各类物品，例如“留置针，三通，可吸收缝线，电刀，吻合器...”均由一名护士负责发放与登记。

以上这些只是我学习后总结的一些心得，概括的不是很全面。但我会将我所学到的好的技术和方法运用到自己今后的工作中，提高自己对工作的动力和热情，不断总结经验，努力学习。最后希望我院的护理工作蒸蒸日上，我院的明天更加美好。

## 专科培训总结报告篇五

xx市手术质量控制中心的成立，让我有机会来到xx市xx医院手术室学习。对于参加护理工作x年的一名器械护士，有幸参加第一批手术室专科护士培训，我心情十分激动。护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，随着社会经济的发展，医疗技术的进步以及人民群众对健康要求的日益提高，不断提高培养高素质的专科护士成为护理事业发展的必然趋势。

为期x个月的专科培训，是我充分学习理论知识和动手实践相结合的过程。授课老师运用多媒体教学系统，采用ppt形式，生动活泼的内容让我们更容易接受，精心的准备和前期有针对性的合理安排培训内容，让我们每一堂课都能接受到新知识、新理念。培训时通常上午在手术室参观学习，下午进行相关知识的培训，最后进行学习总结。

通过培训我对手术室护士的工作有了更多的思考。手术室不仅为病人提供手术及抢救的场所还要增强安全意识，以严谨的工作态度，严格执行各项规章制度(查对制度、消毒隔离制度、交接班制度、手术患者抢救制度、手术物品清点制度、手术标本管理制度、术中输血制度、术中安全用药制度、手术体位摆放制度等手术室相关制度)，保证患者的安全，避免

医疗差错事故的发生。一台手术的成功完成需要手术医生、医学专用师、器械护士整个团队的共同努力。

细节决定成败，态度决定高度。作为一名手术室护士，不但要在手术配合方面有一定的知识和经验，而且还要掌握一定的心理学知识，帮助患者舒缓紧张、害怕的情绪。记得xx新闻播放一幅温馨的画面：当时一名2岁多xx准备接受心脏手术，一进手术室，女孩哭闹不止，面对陌生冰冷的环境□xx哭着要找爸爸，这时心外科副主任医师xx一边抱起女孩，一边从手机里翻出了自己女儿平时喜欢看的英语动画片，孩子专注的看着，趁此机会，医学专用师实施医学专用，孩子几乎一秒钟时间进入“梦乡”。随后xx将xx抱上了手术台，并与胸外科主任xx共同完成手术。温情的一幕感动了无数网友，同时也深深地感动了我。作为手术室的一名护士，我更能体会到进入手术间患者的心情，每一次接患者为他们盖好被子；和他们聊天；有时紧紧握住他们的手；是小朋友的，我就会拍拍他的头，尽量减轻他们恐惧、焦虑的心情，以保证手术医学专用顺利。

学习是一种形式，感受是一种心得和收获，学以致用是我们的目的。通过此次培训学习，使我认知到自己工作中存在的不足，在今后的工作中，我会结合培训所学的知识，为患者提供安全、高效、满意、放心的服务。