

2023年泌尿外科院感工作计划(优质5篇)

时间流逝得如此之快，前方等待着我们的的是新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

泌尿外科院感工作计划篇一

以一名党员的高标准严格要求自己，增强自己的责任感，把自己的热情投入到为病人的服务中去。

努力完成护理本科阶段的'学习，不断提高自己的业务素质和综合能力。争取明年发表科研论文，考过护师资格证。

向年长的老师学习与人沟通技巧，学会与病人、同事、朋友的沟通与交流，创造一个温馨的环境。

及时总结发现自身的缺点与不足，不断学习，不断改进。

一根筷子易折断，十根筷子抱成团。我相信，只要我们齐心协力，泌尿外科更出色，新区医院更美好!

泌尿外科院感工作计划篇二

以一名党员的高标准严格要求自己，增强自己的责任感，把自己的'热情投入到为病人的服务中去。

努力完成护理本科阶段的学习，不断提高自己的业务素质和综合能力。争取明年发表科研论文，考过护师资格证。

向年长的老师学习与人沟通技巧，学会与病人、同事、朋友的沟通与交流，创造一个温馨的环境。

及时总结发现自身的缺点与不足，不断学习，不断改进。

一根筷子易折断，十根筷子抱成团。我相信，只要我们齐心协力，泌尿外科更出色，新区医院更美好！

泌尿外科院感工作计划篇三

泌尿外科是我们在外科的第一站，而我们对于外科的手术有一种天然的好奇心，因此，对于手术，我们少不了要上的。其次，据前人之言，在外科，我们实习生最常做的就是换药、拆线、以及泌尿科独特的“拔导尿管”，这也是我希望尽快掌握的。最后，据说外科的病程较为“水”，我想我们在内科练就的功夫应该可以发挥发挥了。

在泌尿外科的第一天，就是要与学长打好关系，幸运的是，分配到的学长很乐意教也很和善。他首先将外科的拆线时间、换药要点讲了一遍。

下腹部、会阴部手术术后6~7天；上腹、胸、背及臀部术后7~9天拆线；四肢术后10~12天拆线；关节及其附近以及减张缝合的手术，于术后14天拆线较为适宜；全层皮肤移植术，应于术后12~14天拆线；年老、体弱、贫血或有并发症者，应适当延长拆线时间。外科手术后伤口的换药，无菌的伤口，如无特殊反应，3~5天后第一次换药，若切口情况良好，张力不大，可酌情拆除部分或全部缝线，张力大的伤口，一般在术后7~9天拆线。感染的伤口，分泌物较多，应每天换药一次，新鲜肉芽创面，隔1~2天换药一次。橡皮管引流伤口，术后2~3天换药，引流3~7天更换或拔除。

每天早上查完房之后，就是换药、开医嘱的时间，一般在一个小时之内完成，接下来的一整天，不出意外的话，就是在手术室里度过了。

在手术台上，我又很幸运的碰到了在泌尿外科较少的开放性

手术，肾肿瘤根治术。并且由于人手暂缺，我获得了人生中第一次上台的机会，由于事先没准备好，我连洗手都忘了要怎么洗，穿衣戴手套幸好看了学长的步骤还比较流畅。但是，与之前的千千万万实习生相同的是，我们能做的只是一拉钩，以及非常开心的摸了摸搏动的肾动脉和热乎乎的肾。在泌尿外科经历了几台手术之后，我发现，手术中最主要的避免出血，以及出血后能够及时止血，并能够正确的找到主要的动静脉，并做好分离，以免误伤以及为阻断做准备。

但是，在泌尿外科，最多的还是经尿道的膀胱镜，行前列腺电切、膀胱肿瘤电切等手术。患者取截石位，消毒铺巾后，经尿道插入膀胱镜，有的情况下要行耻骨上膀胱造瘘。另外，第二多的就是碎石术了，有体外超声波碎石，以及经皮肾镜两种术式，具体我就没有见过手术的步骤了。

除了手术，在外科最为重要的就是术前谈话了。正规的说法是，谈话要将手术的风险和获益都告知患者，而按学长的说法是，既要吓一吓患者，又不能把患者吓跑，话粗理不粗。手术的风险，如果仔仔细细说完的话，的确会把患者吓到，可是如何说，这也是一门学问，可惜的是，我们现在并没有练习的机会。

泌尿外科也可以遇到一些另人诧异的病人，有的患者只有一个肾，有的却有四个，有的患者的肿瘤硕大无比，有的患者的肿瘤小小的。总之，外科的病种还是千千万万，三个星期似乎是看不完的，最后，只能说一句，外科，未完待续。

泌尿外科院感工作计划篇四

通过在xx中心医院泌尿外科一个月的进修学习，使我开阔了视野，拓展了思路，提高了业务技能。总结这一个月的学习，给我留下深刻的印象。这里的工作节奏快而有序，人员职责明确，学习气氛浓厚。现将学习情况以及收获体会总结如下：

病房所有用过的物品、器械均不在病房内 洗涤浸泡，统一送供应室处理，以免造成环境污染 。

宗旨：一切为了病人，为病人提供温馨的 护理服务。 输液牌上设置输液温馨提示(包括输液注 意事项、清晰的输液滴速表)。设有健康教育路径表，护士按照路径表对患者进行健康教育后，由护士和患者双方签字确认。

引流管的 种类

伤口引流管

造瘘管

支架管

尿管

引流管护理的共性

右图为中心医院使用的新型尿袋, 这种尿袋7天才需 要更换一次, 大大地减少 了护士的工作量.

右图为中心医院使用的大棉签, 用于消毒尿 道口, 使用非常方便快捷, 一次只需使用一根.

前列腺电切术后常规持续膀胱冲洗2-3天, 等渗冲洗液不应该加热, 但是病人术后均 带有镇痛泵(缓解冷冲洗液导致膀胱痉挛 引起的疼痛)

通过一个月的进修, 使我更新泌尿外科护 理工作的理念, 学习各种管道的护理、健 康宣教和各种手术的护理。 进修最终的目的`是将这里所学的知识应用 于以后的工作中, 为我院泌尿外科的发展 注入新的活力。

泌尿外科院感工作计划篇五

泌尿外科是我们在外科的第一站，而我们对于外科的手术有一种天然的好奇心，因此，对于手术，我们少不了要上的。其次，据前人之言，在外科，我们实习生最常做的就是换药、拆线、以及泌尿科独特的“拔导尿管”，这也是我希望尽快掌握的。最后，据说外科的病程较为“水”，我想我们在内科练就的功夫应该可以发挥发挥了。

在泌尿外科的第一天，就是要与学长打好关系，幸运的是，分配到的学长很乐意教也很和善。他首先将外科的拆线时间、换药要点讲了一遍。

下腹部、会阴部手术术后6~7天；上腹、胸、背及臀部术后7~9天拆线；四肢术后10~12天拆线；关节及其附近以及减张缝合的手术，于术后14天拆线较为适宜；全层皮肤移植术，应于术后12~14天拆线；年老、体弱、贫血或有并发症者，应适当延长拆线时间。外科手术后伤口的换药，无菌的伤口，如无特殊反应，3~5天后第一次换药，若切口情况良好，张力不大，可酌情拆除部分或全部缝线，张力大的伤口，一般在术后7~9天拆线。感染的伤口，分泌物较多，应每天换药一次，新鲜肉芽创面，隔1~2天换药一次。橡皮管引流伤口，术后2~3天换药，引流3~7天更换或拔除。

每天早上查完房之后，就是换药、开医嘱的时间，一般在一个小时之内完成，接下来的一整天，不出意外的话，就是在手术室里度过了。

在手术台上，我又很幸运的碰到了在泌尿外科较少的开放性手术，肾肿瘤根治术。并且由于人手暂缺，我获得了人生中第一次上台的机会，由于事先没准备好，我连洗手都忘了要怎么洗，穿衣戴手套幸好看了学长的步骤还比较流畅。但是，与之前的千千万万实习生相同的是，我们能做的只是一拉钩，以及非常开心的摸了摸搏动的肾动脉和热乎乎的肾。在

泌尿外科经历了几台手术之后，我发现，手术中最主要的避免出血，以及出血后能够及时止血，并能够正确的找到主要的动静脉，并做好分离，以免误伤以及为阻断做准备。

但是，在泌尿外科，最多的还是经尿道的膀胱镜，行前列腺电切、膀胱肿瘤电切等手术。患者取截石位，消毒铺巾后，经尿道插入膀胱镜，有的情况下要行耻骨上膀胱造瘘。另外，第二多的就是碎石术了，有体外超声波碎石，以及经皮肾镜两种术式，具体我就没有见过手术的步骤了。

除了手术，在外科最为重要的就是术前谈话了。正规的说法是，谈话要将手术的风险和获益都告知患者，而按学长的说法是，既要吓一吓患者，又不能把患者吓跑，话粗理不粗。手术的风险，如果仔仔细细说完的话，的确会把患者吓到，可是如何说，这也是一门学问，可惜的是，我们现在并没有练习的机会。

泌尿外科也可以遇到一些另人诧异的病人，有的患者只有一个肾，有的却有四个，有的患者的肿瘤硕大无比，有的患者的肿瘤小小的。总之，外科的病种还是千千万万，三个星期似乎是看不完的，最后，只能说一句，外科，未完待续。