

## 最新护理心得体会100字(17篇)

作者：有故事的人 来源：范文网 www.wtabcd.cn/fanwen/

本文原地址：<https://www.wtabcd.cn/fanwen/meiwen/1daf1a60d8ab2e7e117e35e33e245ff0.html>

范文网，为你加油喝彩！

心得体会是指一种读书、实践后所写的感受性文字。好的心得体会对于我们的帮助很大，所以我们要好好写一篇心得体会接下来我就给大家介绍一下如何才能写好一篇心得体会吧，我们一起来看看吧。

护理心得体会100字篇一

- 2、敬业要有奉献精神，时刻谨记自己的责任与使命。热爱本职工作，以病人为中心，尽全力做到最好；
- 3、做事做事要踏踏实实，要与科室主任建立精诚合作的关系；
- 4、和谐要营造一个和谐的氛围。要时刻关心护士的需要和疾苦，虚心听取护士的建议；
- 5、保持本色戒骄戒躁，恪守护士本分。在病人最危重的时候要守候在身旁，在最危难的时刻要挺身而出，在最艰苦的时候要坚守岗位。

1) 护士站前移至床边

根据护理工作“三贴近”举措，即贴近病人、贴近临床、贴近社会，我们不断改革临床护士工作模式，逐步实行护士管床、管病人的大包干责任制，实施“护士床边工作制”，设立“流动护理工作站”。我们把护士工作站前移到病房，要求护士深入病房，接触病人，从病人入院那一刻开始，让病人不离开我们的视线，让病人随时能看到我们的工作。在护士对所负责的患者时刻提供连续、全程的优质护理服务的同时，也为护士与患者之间创造了更多相互沟通、相互理解的机会。以前接诊新收病人，都是在护士站，因为考虑的是护士站能方便我们的工作，方便我们物品的拿放，但是换来的却是病人长久的等待；现在我们改变新的工作模式，病人一入院就有护士直接带领病人入病房，我们早一点与病人接触，病人可以早一点卧床休息，熟悉环境；病区还制作两部多功能护理车，方便护士床边工作；护理用物可在流动护士站拿取，避免护士反复往返护士站和病房，充分体现了以病人为中心的服务宗旨。

2) 调整班次，细化工作内容与流程

根据我科临床工作特点和需要，为了让病人得到连续性护理，病区固定护士管床，并遵循连续性

原则排班。病区分东、西两组，由组长带两名责任护士固定管理病人；这两名责任护士与夜班护士一个月轮换一次。根据班次的调整，不断细化各项工作内容，将各班不同时间段内具体工作内容、流程分别细化。重新制定各班职责以及岗位责任，明确各岗位工作权限。

### 3) 护士分层级管理，落实护士管床：

病区的两间重病房分别由两个组长各管理一间，另外2名固定上白班的责任护士每人管床8张，其余要轮夜班的护士分别管理2—3张。组长除了要管理危重病人，同时还要对下级护士工作有一个指导和指控的作用，有层级，同时让每个护士手中都有病人。

### 4) 强化服务意识，规范服务礼仪

病区制定了“护理服务十个第一”的要求，其内容涵盖了新入院患者的吃、住、行等方面，包括：说好第一句话；为病人送上第一壶水；做好第一次入院介绍和指导；回答好病人提出的第一个问题；落实解决好病人的第一顿饭；协助病人做好第一次检查；帮助病人留好第一次标本；第一次输液穿刺成功率100%；为病人讲解第一次如何用药；病人入院管床护士必须到床前与病人沟通等，把个性化高标准的服务渗透到每一个细小的环节之中。要求护士做到三个多一点：“多一点微笑；多一点关爱；多一点理解”，从生活护理到健康宣教，在患者住进医院的那一刻起，我们便始终坚持以需为首，以客为尊，以人为本的专业态度，使病人体会到独到的信任和满足。科室要求护士上班化淡妆，精神饱满的面对患者；同时在科内组织了服务礼仪培训，进一步强化了护士服务礼仪。对每位出院的患者，都由护士护送至电梯口。

### 5) 完善专科护理流程

为了使病人在住院其间能够得到规范、专业的护理服务，我们制定了“关节外科住院流程”“关节置换病人临床护理路径”，对各种专科疾病护理指引、专科操作指引又不断完善、补充；给新毕业、转科护士提供明确的工作指引，有效的保证了临床护理质量。

### 6) 强化对患者的康复锻炼及健康教育，帮助患者早日康复

我们制作了“髌、膝关节置换术后康复小册子”、“骨科术后饮食指导”、“髌、膝关节置换后功能锻炼指导”等相关手册。髌关节及膝关节置换的病人术后24小时后可以下地，在医生、护士的指导下每一位病人每天从训练肌肉的力量开始到可以上下楼，让病人最大限度的运动从病人一入院便开始。健康教育，让手术前的病人在术前打消所有关于手术的疑虑，浏览图册，训练床上大小便，训练术后助行器的使用，术后疼痛的控制，指导训练预防术后并发症的各项功能锻炼等等，以便让病人在术后迅速并进入功能恢复训练的阶段，加快康复的速度。心理护理更是融合在每一项护理操作中。出院病人及时给予出院指导，填写住院期间护理工作满意度调查量表，分发锻炼手册，病人出院进行跟踪随访，给予出院后问题解答。

### 7) 建立安全给药流程

严格落实各项核心制度。特别是双人查对制度、建立安全给药流程，具体包括摆药流程、配药流程、输注流程、告知流程；建立静脉给药意外应急机制（药液外渗透、错输、漏输、发生反应等），并进行全员培训和临床落实，通过流程管理使工作效率得到提高。病区由药疗班负责加药，与组长双人核对，确定加药正确无误后方可送至各组病房，由组长及责任护士双人核对后一起挂补液，然后在进行静脉穿刺。口服药也是由药疗班核对正确无误后，由责任护士与组长一起排发

所管床位病人的口服药。同时强化护士主动询问患者的姓名，两人确定正确后再发给病人，半小时后，护士再次巡房，确认病人服药，若不能自行服药的患者，由主管护士亲自送药到口。

### 9) 减少陪护率

开展优质服务以来，我们在护理部的大力支持下，在病区走廊张贴了等级服务项目，我们也主动向患者及家属讲解了家人陪而不护要求及意义，取得了大部分家属的配合，当然也有一些家属一定要全程留下来陪患者，我们也只有允许，通过家属观看我们护士的工作，从而达到放心自动离去的效果。

### 10) 开展电子病历，运用可移动电脑进行床边记录。

#### 1、病人满意度提高

优质护理服务开展以来，病人出院前对护理的满意度明显提高，表扬的护士人次增多。

我科一关节置换病人唐惠珍住院其间将整个住院经历用相机记录下来，出院后给科室送了两本相册，每幅照片都有提词，她以一首诗歌描述了对护士的感激之情：青春闪亮，白衣飞扬，一片爱心洒病房。巧施针药，消痛除病促健康，精心护理，陌生患者如亲人。青春闪亮，白衣飞扬，何须天堂觅天使，天使在身旁。

#### 2、护士工作由被动变主动，病房更加安静

以前护士是病人拉灯才问病人有什么事，现在完全不同了，护士一直在病人身边工作，能够主动发现病人存在的问题，并积极处理。所以病房不再象以前那样嘈杂了，而是非常安静有序，给病人提供了一个良好的休息环境。

#### 3、护士感觉自身价值得到了体现

活动开展以来，看看我们的护士有着什么样的体会和感受。护理组长周秋英说：“护士不但可以全程照顾病人，还可以对病人进行个性化服务，及时发现病情、心理的细微变化，反映给医生或及时疏导。除了掌握专业的护理知识，还要学习心理学知识，学习与患者的沟通技巧，根据不同病人的情况采取不同的措施，达到目最好的效果。虽然现在每天下班时觉得特别累，但是每当看到病人及家属对我们充满感激之情，出院时留下满意的笑容和表扬，这一刻是我最大的满足，我们应该继续向我们的目标前进，用心对待”。

彭敏护士写道：“创建优质护理服务活动的开展，造就了新的工作氛围、新的护患关系。我们有了更多的时间与病人交流；我们的服务意识和效率得到了提高。现在病区随处可见一幕幕让人感动的场景：带着天使般笑容的护士在与病人交流，教会他们如何抗战病魔；认真细致的护士在给病人做护理治疗，每一个步骤都是那么全神贯注；忙了一天的护士在给病人洗头擦身，予病人干净和舒适？虽然现在我们做的要比以前多，感觉会比以前累，但是我们得到了更多的感激与认可，我们比以前更加快乐了，也为自己身为一名护士而感到无比自豪。因为我们的工作，给病人传递了真心和温暖，我们找到了自己的人生价值，我们更加坚定了“全心全意为人民服务”的信念。

护理心得体会100字篇二

我院积极响应卫生部确定的“优质护理服务示范工程”，而我们内一科非常荣幸被选为全院的优质护理服务试点病房，在将近两个月的活动期间，科主任护士长不辞艰辛，积极带领，全科护士牢记“以病人为中心，优质服务从“头”开始的服务理念”，夯实基础护理，扎实推进优质护理服务工作，朝着“患者满意、社会满意”的目标不断前进，作为全院第一批“优质护理服务示范工程”示范病房，我们内一科全体护理人员积极行动起来，投入到“优质护理服务”活动中，我作为科室的一员感受颇多。

护士长每天在病房巡查，针对病区存在的问题及病员提出的意见积极进行整改。如针对我科病人多，护理工作量大，存在潜在风险，护士长及时调整排班模式，将风险降到最低，确保每位病员及时得到最好的护理；每天上午11：00下午16：00进行病房大检查，了解病员当天的治疗情况，每组基础和生活护理，健康教育是否落实到位，做到工作每日清，管理每日清。

科内护士加强护患沟通，尽量给病员创造舒适方便的环境。如我们每个班次接收的新病员以及上夜班带一天白班的护士都要向病员做自我介绍，主管医生、责任护士、病区环境、作息时间、相关检查等。在病房现有的条件下加强热水供应，备齐盆具等一次性用品，增加加床的置物架、屏风等。我们用实际行动演绎我们的优质护理服务。我们内一科病员多数是老年人，长期卧床病人饱受便秘困扰，使用开塞露后大便仍未解出，我们的责任护士二话不说一点一点的用手把大便抠出来，并再三指导防止便秘发生的方法，减轻病员的痛苦，病员和家属非常感激，连声道谢，我们的责任护士就说了一句“这是我应该做的”。

我们增设了健康教育专职护士。每天我们的健康教育护士和包班护士来到病床前为每一位病员做疾病的相关知识宣教、饮食指导、康复训练等，言传身教。病员及家属细心的聆听着，还说“你讲的知识我们太需要了，希望这项工作能继续做下去。”

科内有两个护理小组，我是包一组的责任护士。每天早上7：30我们来到病房，为患者和家属带来真挚的问候，并为每位病人整理床单位、病房等。对病情较轻且生活不能自理的患者，协助刷牙、洗脸、喂饭、剪指甲、刮胡须等。我们包一组的病人大多是离休的老同志，因为住院时间长，私人物品也就特别多，床上床下、床头柜、窗台上到处都是，为此我们一遍遍地帮助他们整理，保持病房整洁。对生活能自理的病人，我们做得更多的是健康教育，从入院直到出院，护士们始终和患者及家属们进行温馨的交流，认真倾听他们的诉说。对生活半自理或完全不能自理的病人，我们协助他们定时翻身、拍背，加强肢体功能锻炼，认真讲解功能锻炼的重要性，取得患者配合。虽然每天工作很辛苦，但当看着患者舒适地躺在整洁的病床上，大家一天的劳累全部烟消云散了。

上午是治疗最繁忙的时候，我们由过去的呼叫器响了、家属或患者呼叫后才能见到护士，转变成现在的护士不断巡视病房，主动及时的为患者提供护理服务。患者们越来越信任护士了。

由以前的几床或xxx，转变成爷爷、奶奶、叔叔、阿姨或张老、李老，病人听起来觉得亲切，有犹如在家的感觉。在沟通和交流中，我们增进了医患感情，减少了矛盾，提升了护理服务质量。

中午我们主动为没有家属送饭或输液仍在进行的病人在食堂订餐并送至床旁，积极询问病人对饮食是否满意，针对病人意见，和营养食堂联系，做出相应改进。

下午我们会为卧床的病人擦洗，刚开始时许多病人不适应或不好意思，不让我们为他们洗头、洗澡、擦身，我们会亲切耐心地对他们说：“你们就当我们是你们的女儿，这里就像您的家，没关系的。”许多病人渐渐地接受了。我们由过去的侧重于治疗性护理，转变成加强基础护理。icu



有一位老人排便困难，给予开塞露后大便仍不能自解，在医生的指导下，管床护士小陈带着手套一点一点的用手把大便抠出来了，患者和家属非常感动，连声说：谢谢，可小陈却说：“这是我应该做的。”在日常工作中，这些看似简单的小事，其实做起来还是需要有一个心理转变过程的。

当然，优质护理服务示范工程创建活动离不开院领导和护理部的精心指导。护理部周详制定了争创优质示范病区的方法和措施，为我科增添了3名护士，实行了人性化弹性排班。大家分工合作，明确岗位职责，全科护理人员统一思想，提高认识，全面有效地提升了护理服务质量，为病人提供创新、人性化服务，得到了病人的称赞。创建活动不仅得到科主任和全科医生的大力支持，还与不断转变护理服务理念的全科护士的支持密不可分，大家积极响应，练习基础护理技术，争创技术能手，开展文明用语和微笑服务，为患者实施基础护理，进行生活照顾，通过掌握专业知识对病人病情开展有效护理工作，牢记安全和生活护理同等重要，把心理护理和康复指导也渗透在对患者无微不至的关怀和照料中，不断改进服务流程，提倡全程护理服务。实现了生活护理到位、治疗护理安全，心理护理主动开展。

在开展优质服务示范病区活动中，我们获得了病人的好评，但仍需继续努力，尽力做到住院病人少陪护，无陪护，陪而不护，进一步深化以患者为中心的服务理念，将“优质护理服务示范工程”活动持之以恒地开展好，让患者真正得到实惠，取得让社会满意的效果。我们开展的优质护理服务还有很多，病员满意的微笑温暖着我们，病员康复的笑声激励着我们，我们有信心将优质护理服务继续做得更好。20xx年创建护理服务示范病房以来，经过全科人员的共同努力，于今年9月份被评为省级护理服务示范病房。这是自20xx年内一病房首次获得此殊荣后的又一示范单位落户我院。

近年来，产科护理组坚持“以病人为中心”，先后开展了细节服务、温馨护理。今年在“666”服务的基础上又推出了“四前”服务（想在病人需要前、巡视病人呼叫前、做在病人开口前、解决在病人困难出现前）和“六多”服务（入院多介绍、晨间多问候、操作多解释、术前多安慰、术后多询问、出院多关照）。通过开展24小时电话咨询、孕妇学校、产后随访，增进了与孕产妇的沟通和交流，扩大了服务外延，同时对院外开展婴儿游泳、抚触、洗澡，满足了产妇及家人的需求，大大提高了社会满意度，收到了良好的经济效益和社会效益。创新服务是产科护理工作的亮点之一。工作中鼓励护理人员以病人提出问题为资源进行服务创新、技术创新及小革新，如：针对新生儿胃管较粗的问题，采用头皮针代替新生儿胃管洗胃，减少了新生儿胃粘膜损伤，增强了洗胃效果；创新了足背浅静脉采血方法，做到一针见血，大大减轻了新生儿的痛苦。在工作中创新，在创新中不断总结提升，近两年来，产科护理组共发表省级论文12篇，国家级论文1篇，申请国家专利6项。

护理质量是确保科室安全的重要组成部分，加强孕妇产前监护、新生儿病情观察、危重病人监护技术，参加危重病人病历讨论并及时组织有针对性的护理查房。加强护理安全管理，强化安全意识，节假日、双休日、手术集中日安排技术好、责任心强的护士值班，增加值班和听班人员，严格查对制度等关键制度的落实。不断修订护理质量考核细则，实行不定期量化考核，以工作绩效取酬。

深化护理服务示范病房，使科室工作更加规范化、制度化、标准化。对七室物品进行定点放置，定人管理；科内物品专人负责并定期维护；科内各项工作均实行专项专人管，做到主次明确，相互配合，让护理人员在工作中处处施展才华，人人有用武之地。积极构筑学习型团队，营造学习氛围，做到“工作学习化、学习工作化”，不断提升护理人员的集体荣誉感和团队意识。

“一分耕耘一分收获”，产科护理组将继续努力，进一步做实细节管理，用心打造护理服务品牌

，积极探索，不断总结经验，让产科省级“护理服务示范病房”的旗帜更鲜红更耀眼。

### 护理心得体会100字篇三

“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，一切活动都要把病人放在首位；紧紧围绕病人的需求，提高服务质量，控制服务成本，制定方便措施，简化工作流程，为病人提供“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务。随着“优质护理服务”活动在全国范围内的开展，我院各科室都在积极地努力从各方面提高护理质量，拓展护理服务项目。鉴于妇产科病房患者护理的特殊性，我们秉着“做就要做好”的信念，坚持一切工作以满足病人和家属的需求为出发点，经过不断思考和努力，牢固根本，推陈出新，全面提升自身的全面素质，使优质护理在我们的工作中得到了更好的体现，患者的满意度也在不断提高。现就本人的体会总结如下。

自开展优质护理服务以来，科室对医护人员进行规范化的技术培训，转变思想，深化以“患者为中心”的服务理念，切实转变临床护理工作模式，加强基础护理的落实，全面落实护理责任制，实行整体护理责任包干制，实行包床到护，责任到人。让护士明确自己的责任，积极、主动履行对患者的护理职责，从而加强了护士的责任心。我们不再像以前一样做完护理操作之后就坐在护士站聊天，等着呼叫铃声的响起，我们会主动想着所分管的患者现在的病情怎么样？恢复得怎么样？心情又如何？还需要什么样的帮助？大家都希望自己所分管的患者经过自己精心的护理能早日康复出院，谁都不甘落后，都会主动下到病房，把对患者的关心切实转化为实际行动，为进行生活上的照顾，陪患者聊天以了解患者的心理状态，进行健康宣教，为患者做好基础护理、专科护理、病情观察等等，使患者切实体会到优质、贴心的护理服务。

之前患者从入院到出院他们都不知道他的主管医生、责任护士是谁，我们也不会主动去向患者介绍自己，更别提换位思考、急患者所急、想患者所想了，但自从实行优质护理服务以后，我们秉着“热心接、耐心讲、细心观、诚心帮、温馨送、爱心访”的服务理念，从患者入院那一刻起，我们便微笑地接待，主动地介绍自己，介绍住院环境，站在患者的角度去思考问题，想在患者需要之前，做在患者开口之前，帮助他们解决实际问题。彼此变得不再陌生，护患之间的距离也不再遥远，我们脸上笑容多了，说话的语气柔和了，为患者进行护理时也不再那么机械，我们是带着感情去为他们服务，患者回报给我们的不再是冷脸，满意的微笑爬上了他们的脸庞。记得有一次去帮一位阿姨洗头时，阿姨拉着我的手说“姑娘辛苦你了，谢谢！”那一刻我觉得我的付出是值得的，我的工作是有价值的。还有一次一位术后的患者吐了一床，当我们去更换床单元时，看着患者及家属那抱歉的眼神和不知所措的举动时，我们回以微笑，让他们不要在意，这是我们应该做的，当看到他们赞赏的眼神时我们的内心无比开心。其实很多时候我们得到的远远比付出的多得多，从患者那里我们收获了感动，收获了信心，也收获了他们给予的肯定。人和人之间都是相互的，只要你真心对待别人，别人也会真心的对待你，当我们把每一位患者都当做我们的亲人来对待时，我们之间的关系也不再是普通的护患关系，我们之间带有亲情，我们之间的距离也就变得像亲人似的那么近了，患者的满意度也大大地提高了，从原来的百分之九十到现在的百分之九十九，甚至百分之百。

自从实行优质护理服务以来，科室采取责任包干制，落实护士长——责任组长——责任护士三级质量控制体系，每组责任护士由高年资、低年资护士组成，新老搭配合理，目标明确、职责到人，每个责任护士承包一定数量的病人，做到分层不分等，人人参与护理。每天对病人进行治疗护理的同时，经常巡视，与病人进行沟通交流。实行分组排班，妇科组管妇科病人，产科组管产科病人，治疗和护理分组管理，不再像以前那么乱，妇产科病人的所有治疗、护理都一起做，容易出差错，责任不到人，有时候一项治疗你以为她做了，她又以为你做了，结果都没做，但实行了责任包干后就不会了，每个人的工作职责分工明确，各项治疗、护理措施由相对固定的人连续负

责，有高年资护士带低年资护士，大大地减少了护理差错事故的发生，而且新护士成长得更快。

实行优质护理服务模式以来才知道，你想与患者很好的交流沟通，做好健康宣教，首先你自己必须了解患者所患疾病的病理、生理、发病原因、治疗方法及护理常规，还得知道患者治疗期间的饮食，注意事项，患者的心理状况，以及怎样去解除患者的心理问题，所以我们就必须不断地去学习、查资料，请教医生及经验丰富的同事，这样才不会在做健康宣教时被问得回答不上来，我们也能更好地服务患者，同时提升自我。而当我们遇到危重患者或平时少见的病种时，我们不再像以前一样过了就了事，我们会在责任组长的带领下开总结会，共同分享各自的体会，我们会讨论“如果我遇上这类病人该怎么处理？”，我们还学会了做课件，轮流讲课，大家相互学习，共同提高。

在临床护理工作中，恰当的语言沟通可以使患者感到被关爱、被尊重，从心理上、精神上得到满足，是建立良好护患关系的一种手段，是开展优质护理服务的前提，是获得患者满意度的有力保障，所以作为护士我们必须提高自己的口才及沟通能力，而一个人的口才与沟通能力如何，并不是天生的，是需要不断的锻炼和提高的。自从实行优质护理服务模式以来，我们有了一个发展的平台，我们通过不断地与患者沟通交流，以及向同事学习，不仅锻炼了口才，我们还掌握了沟通技巧，学会了灵活多变的交流方式，加强了与患者的心理及语言沟通，增强了患者对护理人员的信任，患者的满意度提高了，使患者能积极配合治疗，减少了许多不必要的护患纠纷，我们的工作进行得更加顺畅，既保证了护理安全，提高护理质量，也树立了白衣天使的形象。

这是我体会最深的，可能对于性格活泼开朗的人来说，主动去向患者介绍自己，主动去跟患者交流并不难，可是对于像我这种性格内向，平时不爱说话、害怕与人交流的人来说，那就成了最大的难题，没实行优质护理服务之前要求不高，自己也就随遇而安，没想到要去改变自己，可是自实行优质护理服务以来，与患者沟通、交流是我们每天工作的主要内容，给我造成了很大的压力，但是在护士长和其他老师的指导鼓励下，我慢慢地学会了怎么介绍自己，怎么与患者沟通，自己的性格也变得开朗了起来，现在的我不再害怕跟别人交流了，胆量也越来越大了，很快适应了新的护理模式。

以上就是开展优质护理服务以来我的一点体会，学到了很多，我们都深有感触，以病人为中心不只是一种形式，也许在我们看来只是举手之劳，多一声问候，多一句解释，一次轻轻的握持，都会让病人感动，病人满意让我们感到莫大的欣慰。我们从最初的抱怨、反感渐渐地变成了理解、接受和喜欢，虽然我们付出了很多，也较之前更加忙碌了，但当我们看到患者病愈满意出院时，我们知道所有的付出没有白费，从他们身上我们收获了感激、感动和感谢。我们仍会继续努力，将“优质护理服务”活动持之以恒地开展，真正实现生活护理到位，治疗护理安全，心理护理主动。让患者得到实惠，取得让社会满意，患者满意的效果。

#### 护理心得体会100字篇四

记得刚进医院的第一天，护理部的老师让我们熟悉这整个医院，我们医院分为几大部分，第一部分是门诊大楼总共有八层。一层分别是急诊，服务台，大厅，中药房，西药房，住院收费处，核磁共振室以及放射科和ct室；二层是b超室和各科室的门诊以及通往住院部的通道，还有化验处；三层是各科的门诊，心电图室等；四层和五层也是门诊，病案室等；七层是护理部院长室等所有的领导都在这层，八层还有全院最大的会议室。第二部分就是住院处了，分为俩部分，一个是内科住院部一个是外科住院部，内科外科分得很清，一般的科室都在这里。传染科和儿科以及五官科是单独的。其次食堂和后勤部门在一栋楼中，还有一个车库。大概的结构就是这样了，就这样终于开始了我期待已久的实践生活了。



我实践的第一科就是服务台，原本以为可以进科室的，结果有那么一点失望，没想到在服务台的这一个月中，对接下来的实践有很大帮助，让我很快熟悉了医院环境，以及看到了很多各种各样的人与事，其实服务台的工作很轻松，每天就是回答问题，没有什么实质性的工作，第二科是心脏内科，终于要走进病房，走进科室，对此充满了好奇与期待。刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理工作处于比较陌生的状态，也对于自己这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，刚去的时候护士长给我们分别安排了带教老师，带教老师先带领我们熟悉了这里的环境，介绍病房结构，介绍各班工作，接着为我们讲解工作性质。好在有带教老师什么事情都为我们讲解，有些事情也让我们去动手，带教老师的丰富经验，慢慢的我们也熟悉了这科的工作流程。随着时间的推移和对环境的熟悉，实践生活也逐渐进入正轨，这应该算的上是实践阶段的很重要的收获，学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

最后一科就是重症监护室了，虽然时间很短，但却是我感触最大的一个科室，犹豫病情严重，要给病人口护，翻身，导尿等等；我很认真的学习各个方面的知识，了解各种护理技术，练习各种操作，以及无菌操作。监护室的工作很繁琐，方方面面都要把病人照顾到，虽然累但是真的学到很多东西，有的仪器是别的科室看不到的，这一个月，我对护理知识以及护理技术都有了新的认识，也有了进一步的提高。

满足病人的基本生活需要心得体会，是从生理学角度如呼吸、循环、体温、饮食、排泄、清洁、环境、活动、休息、姿势与体位等方面出发，由护士运用护理技术来实施的。当病、人由于疾患等原因而不能自行漱口、刷牙时，护士应对其进行口轻护理，这不经可是病人保持口轻清洁，湿润、去除口臭感到舒适，还可预防口腔感染，防止发生并发症。排尿时人的正常胜利活动，也是人的基本需要。对于排尿发生障碍的尿潴留病人，在查明非尿路阻塞所指的情况下，可采取一系列措施，如改变病人的卧位，热敷和按摩病人的下腹部，利用条件反射来诱导排尿，如听流水声、温水冲洗会阴等。如上述措施无效，还可在无菌操作下施行导尿术，把尿液从膀胱内引出，以减轻病人的痛苦，满足其排尿的基本需要，满足病人的治疗需要，采取的护理活动有观察生命体征、给药、肌肉注射、静脉输液、输血等。对腹部手术后病人，协助其取半坐卧位，可促使感染局限化，减少毒素吸收，减轻伤口缝合处张力，以缓解疼痛，促进愈合。对高血脂病人，常采用低脂饮食，限制病人动物性脂肪的摄入，以配合药物治疗等。在病室实践期间掌握了各种铺床法，卧床病人更换床单法。病人入院及出院护理，口腔护理，褥疮的预防、治疗及护理，晨晚间护理，血、尿、便、常规标本采集的意义以及方法。知道了医嘱处理，病室报告、重症记录、护理病例，体液出去量记录单的书写方法。熟悉了口服、雾化吸入、注射给药法。药物过敏试验及溶液配制法，皮试结果的判断，静脉采血、输液、输血的方法体温、脉搏、呼吸，血压的测量与记录方法，体温单绘制法，氧气吸入法、吸痰法、鼻饲法、洗胃法、灌肠法，男、女病人导尿术。监护仪、呼吸机的使用方法及保养。心电图的波形特征，各种引流管道的原理及护理要点。在急诊室实习期间熟悉了分诊的方法，常用急救药的作用，剂量、适应症及用法、常见中毒病人的抢救方法。例如：洗胃机的使用及各种中毒症状的抢救注意事项。掌握里心肺复苏术。在外科实践期间掌握里无菌技术操作，穿脱隔离衣的方法。知道了换药原则及胃肠减压的方法。外抗常见病的临床表现及手术前、后的准备及护理。

努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实践期间，始终以“爱心，细心，耐心”为基本，努力做到“眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了良好的医德医风。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能用于实践，在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考，独立解决问题的能力，冻断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德；通过这几个月的实践，本人理论水平和实践水平都有所提高；我们发现，护士有着



其独特的魅力。医院不能没有护士，医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完整的体系，可谓“麻雀虽小，五脏俱全”，也正因如此，才能发挥其独到的作用。因为有了临床的实践，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。同时意识到法律制度日益完善，人们的法制观念不断增强，懂得依法维护自身合法权益，现代护理质量观念是全方位，全过程让病人满意。这事人们对医疗护理服务提出的更高，更新的要求。因此丰富了法律知识，增强了自我保护意识，可以使护理人员懂法，用法，依法减少的发生。护士这个职业很平凡却又很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，要耐心，细心，胆大。护士会得到病人尊重的同时，也会时常受气，受累，但是也必须用笑脸去面对病人。护士长常教导我说，我们护士也算是服务行业，就算你再累，再气，也要脸上充满笑容。刚开始，我对这句话很不在意，甚至有些反感，觉得当护士怎么就这么委屈呢？但是经过几个科室的学习，感觉就是不一样了，忙了，充实了，也学了不少东西，也明白了怎样处理护患关系。

在这在实践过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实践护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实践期间，始终以爱心，细心，耐心为基本，努力做到眼勤，手勤，脚勤，嘴勤，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了良好的医德医风。在各科室的实践工作中，本人严格遵守科室制度，个人简历按时参加护理查房，熟悉病人病情，能正确回答带教老师提问，规范熟练进行各项基础护理操作及专科护理操作，正确执行医嘱，严格执行三查七对，能规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行内，外，妇儿及重症监护等各项护理作，对各科室的急，危，老，重患者，能迅速熟悉病情并做出应对，在抢救工作中，一丝不苟，有条不紊，得到了患者以及家属的信赖和好评。

在这段短暂的实践时间里，我们的收获很多很多，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们受益匪浅。收获太多，甚至，只是没有必要将它一一列出，因为我们知道实践期间的收获将在今后工作中有更好的体现，所以我们用些点线来代替面，用特殊代表个别。总之在感谢一附院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，走上各自的工作岗位，提高临床护理工作能力，对护理事业尽心尽责！

#### 护理心得体会100字篇五

来到xx医院已经快十三个月了，在这不到的十三个月时间里，在医院各级领导无微不至的关怀下，在科室主任、上级医师的悉心教诲下，在医院各部门以及同事的关心和帮助下我在湘雅二医院医院生活工作得非常开心。我对自己未来的成长以及医院的发展充满了信心。

感谢院领导和医务科在百忙中抽出时间对我们新入职员工进行住培体系培训。在两个半天的时间里，我们在各位领导的带领下共同学习了关于医务人员的职业道德、医患沟通、医疗安全、病历书写、院内感染等相关知识。各位主讲者深入浅出的讲解、幽默诙谐的语言、生动详实的内容给我留下了深刻的印象。

在住院医师培训后的将近一个月的时间里，我反复阅读培训教材，认真思考主讲老师提出的问题，并在临床实际工作中融会贯通，也形成了自己的一些关于职业生涯的思考。

作为一名刚毕业的新入职的医院员工，要迅速成长为一名合格的住院医师需要从以下几个方面严格要求自己：

医生应该具有良好的医德以及基本的社会道德。医学生誓言可能无法时刻放在心上，但是不能泯灭自己的良心。具体而言：

- 1、不要把赚钱作为首要的最重要的事情，不要一味的追求经济利益，在病人身上一味的挣钱无异于用手术刀在千刀万剐你的病人，最后可能被千刀万剐的是你自己。
- 2、不要让病人当面感激你，背后骂你。现在医疗环境不太好，很少有病人从心里尊敬我们，作为一名精神科医生，要体贴病人，多问长问短，即使出了点小麻烦病人也可能谅解，如果对病人态度不好，病人可能会无中生事，弄得不舒服！无论何时不要让病人看不起你，挺起腰杆。拒绝接受任何病人的红包和药商的回扣。
- 3、要尊重所有的人，包括病人、病区的工友、科里的同事、小护士们。从虚心向别人学习做起，任何一个人的（包括护工）临床知识或生活阅历也许都比自己多，要培养谦虚好学的态度。
- 4、学习医院好的工作作风，注重细节，不要因为熟人而放弃原则，出了问题熟人可就不管了，吃亏的只有自己，任何时候都要坚守原则、

要不断学习，每天至少看专业书一个小时。医学是一个不断发展的学科，尤其在知识飞跃的21世纪，新技术、新药品将带给所有学科崭新的发展，精神科是目前前沿专业，作为精神科医生要不断的学习新观念、新技术、新理论，以更好的为病人服务。

要勤于思考，不要完全不加分析的照搬上级医师或同事的东西，要有自己的想法和见地。要多动脑筋，善于总结，多看书，多动手，多学习。对精神科而言，学习的内容不仅仅是如何开药，相关知识更为重要：前期的处理，诊断及其治疗方法的选择，不同治疗方法的预后评价都是非常重要的。学习上级医师如何诊治病人的同时，还要学习各位上级医师包括同事为人处事的道理和方法，知错要敢于承认（但不能公开对病人），反复总结，不找借口。

- 1、积极主动去沟通，不要经常被动地等着家属来问，家属不在也要主动去打电话联系（保证与家属的通讯畅通很重要），多数情况下，让主要家属比让患者了解病情更重要。
- 2、针对病人家属的文化层次、职业特点、理解能力，进行较为形象的比喻，深入浅出地讲解疾病的成因、严重性等。充分利用病人家属已有的医学知识去加深对疾病的理解，实事求是地介绍病情，坦诚相待，态度老实，不要瞎忽悠、恐吓病人和家属。
- 3、面对棘手的局面，多请几个上级医师，甚至会诊医师及资历较老的专家出面，一起来谈，往往效果更好。病人家属对自己的工作有质疑时，及时向上级汇报，如做的对就直接告诉上级，并给于适当的解释，如自己做的不对，也应向上级说清楚，避免上级被动。
- 4、谈话最关键在于把决定权抛给病人家属，让他们明白真正决定的是他们自己。充分尊重、理解病人和家属的选择，竭尽全力地提供帮助。但不是家属的所有的要求都需要被满足的，医疗工作有其原则和底线。
- 5、对病人的病情进行详细、细致分析，找出该患者的发病特点，有条理、有层次、有充分根据

的进行谈话，显示出你对病人病情的深入了解，争取家属的最大信任。

6、理解病人家属的心情，表示同情，态度认真，暂时放下手中的事专门和家属谈。最重要的一条，不要忘了我们是医生，环境再恶劣，处境再尴尬，救死扶伤是我们的责任，交代病情书写病历都是次要的，真正要关注的是病人病情。做事的态度就是对家属最好的安抚。

1、门诊的诊断须谨慎，尽量全面但模糊，留回旋余地，如“腹痛原因待查”等。

2、住院部收治病人后应再次详细问诊及查体，莫以门诊为准，门诊诊断仅作参考。

3、部分患者（车祸，打架，医保，社保等须由第三家负医疗费用）的病历书写要反复推敲，而且治疗要有根有据、有理有节。

4、扩展入院常规检查，以免部分入院时就存在的疾病由于未查出而导致患者认为“住院期间因医疗错误所至”。必要的检查应多做，尽量让病人做决定。凡患者拒绝的检查（包括颅脑ct、各项血生化、乃至肛门指诊）必须在病程记录中描述，并由患者或其家属签字加带“后果自负”。

5、详细而且有选择的记录患者及家属的于病情治疗不利的要求及行为，并要求其签字。

6、按治疗的要求书写病案，而不是按实际情况书写。每次的检查及治疗都要上医嘱，患者未行或拒绝的一定要写入病程记录并签字。

7、上级医师的指示一定照做，切记将上级医师的分析及医嘱纳入当天的病程记录。记得自己搞不定的一定要请示上级，不要逞强。

8、出现他科问题则请有关科室会诊，并要求会诊大夫留详细会诊记录并照行之，切勿班门弄斧。

9、妥善保留各种检查单及会诊单，不必相信下级医疗单位的检查单及诊断治疗方案。

10、诊断证明一定要与病案一字不差、留一个自己经手的病人的基本情况一览表，免得病人找你的时候你都想不起来。

12、出院医嘱宁多勿少，该写的一定要写，出院后此患者执行不执行是他的事。不管怎样的病历上都记得要写上“不适随诊”这句话（包括会诊），万一病人离开医院后病情恶化就有退路。另外出院时填写治疗效果须谨慎，没有治愈，只有好转。

13、任何情况下，千万不要不作为！要让患者感受到你的存在和关心。

14、提高诊治水平、严格遵守诊疗常规和良好的服务态度是自我保护的最佳途径。

总之，未来的职业生涯充满了挑战和未知，高强度、快节奏的临床工作、来自病人及医院内部的压力可能会使我喘不过气来，但是我一定会做到：不放弃。也许和外面的同龄人相比时，我会觉得我的付出和收入不成比例，也许会产生巨大的心理失衡。但是我一定不会放弃对自己的理想的追求，努力成长为一名德艺双馨的医师。



最后再次感谢医院各级领导、各部门对我们新入职员工的重视和帮助，我相信我们一定可以团结奋进，齐心协力，共创美好未来。

#### 护理心得体会100字篇六

这次我们从20xx年7月24日至31日，在卫生系统开展的干部管理培训班上，接近300余人次参加了由解晨教授所讲的《开发人力资源，拓展管理新思路》，李加宁教授的《护理记录常见问题与应对方法》、《从护理质量安全现状看护理系统管理的必要性》和刘鑫教授的《护理执业风险防范与案例分析》这些课程对所有学员都受益匪浅，特别将对提高我院护理质量，减少护理风险等的发展目标起到十分关键的作用。

现将上述各教授对医院人力资源管理、护理风险防范等提出的常见问题并结合我院的工作现状及存在的问题作以下总结：

- 1、医护人员配备比例倒置，医护比为1：0.87。
  - 2、人员结构差：主任及副主任护师为0，主管护师2人约占7%，护师4人占15%，护士10人占37%，未获的护士资格证11人占40%。
  - 3、护理人员数量少，影响护理质量。工作负荷过重，暴露问题较多，病员易发生院内感染的比率增加，易发生褥疮、跌倒等事件和家属报怨率增加。
  - 4、医院用于护理教育投资不够，教育培训形式简单化，片面化。5人力资源使用中未很好按工作年限，学历水平、工作经验等来分层次使用，未能达到最大效能的发挥。
  - 6、由于人力、时间等原因，对新进护理人员缺乏规范培训及考核。
  - 7、普通护理人员对护理管理者的角色及管理工作理解不到位，给护理管理工作带来一定的压力与阻力。
- 1、“遵医嘱”习惯的思维和方式，导致护理行为主动性差；“护理常规”的定势思维，不考虑病人的真正需要。
  - 2、一般护理人员忙于常规治疗和护理，外出进修学习机会少，无法更新观念、更新知识，较低的专业文化水平，使得解决病人的问题及技术手段有待进一步提高。
  - 3、病人的维权意识提高，而护理人员的安全防范意识淡漠；病员的“专业化”问题增多，护理人员专业知识却未见明显提高。
  - 4、护理质量管理中的各种制度，操作流程、护理常规等建立健全，但检查、监督执行力不足，对护理缺陷原因分析不彻底，改进措施也不够全面。比如：可能在x些制度的执行过程中，只有在形式上的，而未能注重改造人的思想和心态。一些护理人员在个性上不追求完美，对工作执行的偏差没有感觉，也不觉得重要，最终导致护理质量得不到保障。
  - 5、分级护理医嘱定界不够明确规范，一些医生为规避医疗风险过于提高护理级别，给护理工作增加工作量。

6、护理人员对错误的医疗行为认识不足，特别是对“不作为”的护理行为的后果无意识。

7、对护理人员从法律角度识别护理记录的问题的培训知识较缺乏，以致于对护理记录的功能扩展不了解，如：护理记录可以作为医疗鉴定及医疗损害赔偿的依据，也可以成为医保付费凭据，甚至是刑事或民事伤害中的证据等等功能。若记录不规范，将举证无力。

8、护理人员待遇低，队伍不稳定，随着医改制度，医疗市场竞争更加激烈，护士主动开拓市场的能力有限，医院重医轻护，护士地位低收入比医生少，造成心理不平衡，不能安心本职工作，随时都想离职。

1、基层医院的一些病员因文化素质有限，再加护理工作人力、时间等的缺乏，导致护患沟通少。常因缺乏信任或告知不彻底，而发生一些医疗纠纷，如大量病员未经允许擅自离院，潜在风险较多。

2、护士长过于参加临床一线护理操作，对病区的重点病人，重要管理工作无法一一过问，反而易发生医疗风险。

3、多数护理人员对依法执业的含意理解不到位，只表面认为只须具有独立的护士执业资格，而忽略了重要的是还要遵守法律法规，规章及技术规范来指导护理操作环节。

4、对护理风险的认识可能只注重于病人，也忽略了停水、停电、火灾、病人的财物被盗等而引起的纠纷、风险问题。

针对以上我院存在的问题现将下一步的工作计划和建议确立为下：

1、积极主动地向院领导汇报此次学习的内容，让其了解当前我院的护理人力资源状况及护理存在的风险问题，给予灌输“医院吸引病人靠医生，但留住病人靠护士”。护士与医生一样是医院非常重要的资产，他们是值得信任、需要被尊重对待和能够参与工作决策，并且他们每个人都有自我成长和发挥全部潜力的内在动力。

2、提高护士地位，增加护士收入，稳定护理队伍，加强护士职业道德和素质培养。医院可根据具体情况由院部或护理部针对性对树立护理人员爱岗、敬业的精神开展培训工作。同时建议提高护士奖金比例，重视护士劳动强度和风险，使护士待遇真正得到提高。充分调动护士的主观能动性，要以护理质量来提高护士地位，使护理工作可以成为支撑医院战略成长的有效部分，真正彰显护理的价值。

3、适当的增加护理人员，尽量减少床、护比例的差距。主要目的在于使各项护理工作得到落实，护理质量得到保障，减少护理差错。

4、鼓励护理人员采用多途径的学习，以取得更高的学历，钻研更多、更新的业务知识，并对“三基”“三严”常抓不懈，严格执行护理部和各科室执定的在职培训计划。低年资护士完成量化指标：每月写读书笔记一篇，每日进行提问式查房，通过不断的理论、技术，操作训练和评价，调动大家的学习热情。通过专题讲座、典型个案分析等明确护理记录法律问题，掌握纠纷发生的一些内在规律，也可提高护理观察判断及客观及时记录的功能和提高对突发事件的应急能力，为病员提供安全、有序、有效的服务。

5、要重视护士长解决问题的能力。

一、要加强护士长的管理知识，所以我们要对护士长采取经常进修、参观、短期培训等培养方式。

二、要督促护士长要加强业务学习，熟悉新业务、新技术、新知识，解决疑难问题。

6、护士长要充分发挥管理职能，一、要重视科室内的规范化管理。二、护士长要定期或不定期用质量控制标准来检查、督促、指导、使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿到每个护士的全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。三、做好协调工作：护士长只有协调好本人和上级、下级、同事、患者的关系；协调好本部门和其它部门的关系才能顺利开展工作，提高管理工作的效率。

7、加强护理人员对《护士条例》《医疗事故处理条例》《处方管理条例》等相关条例的学习，并作为下半年重点学习培训内容之一，提高护士的自我保护法律意识。

8、当前我院医疗护患纠纷发生的主要原因是护患之间缺乏信任，因此加强护患沟通，建立互信的医疗模式及履行护理风险告知义务，及严格执行护理文书书写规范是我们减少护患纠纷的重要措施。

9、重视细节管理：一、细节来自制度，结果要靠过程来保证，“要想时间走得准，必须控制好秒针的运行。

二、细节来自于习惯，任何一项工作都要以分成无数个细节，若无数个细节都严格执行形成一种潜意识，使其成为一种好习惯就有好的结果；细节管理应渗透到每一项护理工作质量标准中。要想把细节做好：第一是认识，第二是训练，第三甚至是以制度为导向的奖惩方法。所谓“于细微之处见精神”，而品牌体现在细节，细节是保证质量的必然因素。

10、加强护理团队建设；充分调动每位护士的积极性的创造性，“以人为本”关心、尊重、理解护士，在对工作中严格要求的同时，要充分尊重每一位护士的人格，坚持按照“对事不对人”的单独批评和优良表现而公开表扬的原则。实行年终先进护理工作评比，使护士感受到被尊重，更感受到自己的责任和义务，让护士身心愉快的投入到工作中去，互相激励，发挥最大的效能。在我院护理队伍相对年轻化和工作经验相对不足的实际情况，认真做好管理者自身检查及时做好规范性示范是提高护理人员整体素质的有效方法。要善于帮助低水平、低年资的护士，而不是一位鄙视和批评，自身的模范作用比批评更具有影响力。

实践证明：随着现代医学护理模式的发展，患者的要求及期望值越来越高，这就对我们护理工作提出的更高的要求。因此不断改善和提高护理质量是每个护理管理者工作的重点和核心，而作为医院院长在寻找护理工作价值的过程，在某种程度上就是医院管理创新的过程。

护理心得体会100字篇七

为期两周的讲座结束了，感谢省人民医院护理部给我们此次宝贵的学习机会，让我们意识到要学习的知识还很多。从现在开始，结合我们在护理工作中遇到的问题，将学习到的理念、经验、知识传授给科室的护理人员，在我们医院进行传播，在护理管理的道路上不断创新，不断突破。我们相信，在省人民医院这个优秀护理团队的带领下，我们将不断学习，勤于思考，在探索中解决



问题，在前进中锻炼成长，不断完善医院护理工作，做到更好。

护士的责任感是做好本质工作必不可少的，但仅仅有责任感还不够，应该在责任感的基础上，并紧紧围绕责任感创造性地拓展工作。这个“拓展”就是由护士单方面努力，一厢情愿的工作，变成护士与病人之间的相互配合和相互协调。而护士与病人之间的密切协作的主动权、选择权在于护士这方。护士工作如何才能适应、迎合并受到病人的支持，确立平等意识是其关键，即护士对待病人采用平等的观念，不仅对待所有病人一碗水端平，而且时时处处与病人平等相处，护士不能有居高临下之感。

在病房里护士是相对固定的，病人是流动的，选择住院的权力在病人手里，若把护士比作主人，那么病人就可比作客人。护士与病人彼此之间的关系就应该是“主便客勤”。主人怎样接待客人，方便客人呢？首先要尊重病人，重视对方的存在，象招待客人一样热情地招待每一位病人，力争使病人感觉到主人待客热情、随和，服务周到。做到这些，主要体现在护士的服务态度上，护士应该做到“说话轻，走路轻，操作轻”。

护士的工作对象是一个活生生的生命，平等意识也应包含对生命的尊重。病人在生理上与健康人有区别，但在人格上与健康人是一样的、平等的。如果护士在思想上确立了这种意识，那么在对待病人的态度上就不会有居高临下的表现，代之的是说话和蔼可亲，做事轻巧灵敏。但有时也会有这样情形的发生，当护士好声好气地对病人说话，回报的却是恶言恶语或是不理不睬，从现象上来讲就是用平等没有换来平等，这是什么原因呢？很显然这是因为病人的心理状态发生了改变。

当人受到疾病侵扰时，机体的正常组织细胞受到损伤，影响人的正常活动，打乱了多年的生活规律，从而产生烦躁情绪，这时病人也许正沉浸在痛苦和烦恼之中，所以也就不会对护士的好声好语给予应有的重视和回报。如果我们能够想到，当我们护士自己遇到不愉快的事时，也会有这种表现，也许比他表现还差呢，那么我们也就能理解他们了。这就要求护士有了平等意识，还要有同情心和宽容心。现在病人到新闻媒介投诉我们护士的主要理由是态度问题，占85%以上。从中说明病人对护士的态度是非常在乎的，也说明护士的态度对病人病情的发展和转归起着重要的影响。

以平等的态度对待病人，并不降低护士身份，相反能够促进护士与病人之间的协调工作，相互交流，相互沟通，使病人信任护士，积极配合医护人员治疗疾病。同时，病人得到了平等相待，受到了尊重，减少了因病而带来的失落感，本身就是自我的生理、心理乃至精神状态的有益调理，极大地增强了自觉抵制疾病侵蚀的信心。因此，我们认为，护士在责任意识的基础上确立平等意识是高质量完成本职工作的重要一环。

从心做起，听似简单，其实不简单，如何才能够从心出发把我们的工作护士做得更好呢？好，即完美，完美的工作就要求我们全心投入，真诚相待。

记得在我的孩提时代有着这样的记忆：因为生病，心急如焚的父母把我送进了医院，本来就对医院有恐惧感，刚一进医院大门，就一直哭嚷着要回家，医生还说需要打针，于是在爸爸妈妈软硬兼施的诱逼下，来到了打针的地方，就见有位阿姨穿立脚点白大褂，戴着白口罩，头上还戴着一顶白色的帽子，全身上下都是白色，一手举着针，一手拿着棉签，面无表情地来到了我的面前，我越发害怕，吓得一直往后退，虽然被父母强行按住身体，但还是不停地扭动，就这样，折腾了老半天，那阿姨急了，大嚷道：“你再动，再动就给你多打几针！”还边责令母亲将我按得动弹不得，现在想来，如果当时那个护士不是那么凶，而是微笑鼓励我，也许我就不会那么害怕了

吧！

随着时光的推移，我慢慢地长大了，面对人生选择时竟然也戏剧化地做了一名护士，成了人们眼中的“白衣天使”，当我成为儿科护士的第一天起，我就告诉自己说：既然我也是一名儿科护士，就一定要用我的微笑来面对生病的孩子，改变我孩提时脑海中那咱面无表情，看上去让人生畏的护士形象。前不久，有一位6~7岁的小男孩的一句话让我更坚信我这样做是对的。第一次给这个小男孩做治疗的时候，我就像平时一样面带微笑一样走进病房，他就总是盯着我看，到了第二年，他哭吵着奶奶要找我给他打针，听他奶奶说本来有护士准备给他打针的，可他硬是不肯，握着小拳头不让人碰，偏要找我，于是我就去了，他看到我之后竟然不器了，只是乖乖地伸出两只小手由我挑选，我很诧异，为什么这个小男孩会有这样的举动，但当时没有问，只是在思考，接下来几天的治疗都由我为他进行的，可由于工作忙，打完了他的针，我便忙着我自己班上的事儿去了，好久没看到我，他就说打针的部位很痛，要奶奶找我去看他，我去了之后，边微笑着轻轻抚摸，边细声问道：还痛吗？他眨眨眼望着我说：不痛，其实一点都不痛。到了他出院的时候，我就问他，为什么每次打针都找我，而他说了句让我非常感动的話，阿姨，因为我想看见你对我的笑。

“三分治疗，七分护理。”于是我越来越能够感觉出护理工作的重要必。曾经有人说过。“拉开人生帷幕的人是护士，拉上人生帷幕的人也是护士。”是啊，在人的一生当中有谁不需要护士的细致关心和悉心照顾呢？“护理工作是一门精细的世术。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”新形象的护士是会用她们的爱心，耐心，细心和责任心解除病人的病痛，用无私的奉献支撑起无力的生命，重新扬起生的风帆，让痛苦的脸上重绽笑颜，让一个个家庭都重现欢声笑语~“神话中天使的美丽在于她的圣洁与善良，而白衣天使的美丽在于温馨与微笑。”进入新的世纪，特别是在加入wto以后，我们的各项工作都面临着新的环境，新的机遇和挑战。我想要塑造新时代护士的新形象就应该从心开始，从心做起！~

人们常说：“眼睛是人类心灵的窗户”，人类情绪中的喜怒误用东都可以从眼神中表现出来，而人们更希望看到的是医务工作者炽热的眼神和那张被蒙在白色口罩后面真诚的笑脸，要塑造一个城市的新形象，离不开各行各业的形象建设，更离不开一个个行业的新变化，卫生部门作为“窗口”行业影响和反映了一个地方的新形象，要塑造医务人员新形象，离不开医生护士的共同努力，必须要以敏锐的洞察力和灵敏的观察力，弃旧图新，锐意进取，并要有顽强的意志和坚忍不拔的毅力，脚踏实地，奋力拼搏，不断地完善自己，充实自己，解放思想，转变观念，善于学习，借鉴，取长补短，实践着护理模式由个案护理，小组护理到功能制护理，责任制护理及现在的系统化整体护理，不再是像以前那么单纯的头痛医头，脚痛医脚，而是将病当作一个整体的人来进行护理。这每一个新的工作方式都是在原有护理工作方式的继承，者是为了让病人得到更全面，更整体，更系统化的服务！

作为新时代的护士，作为xx医务人员中的一员，我一定顺应时代的要求，坚持不懈的努力，为塑造xx医务人员新形象贡献一份力量，为提升xx医务人员整体形象建设增光添彩，紧跟卫生改革发展的步代，为实现xx在中部地区崛起的宏伟大业而努力奋斗。

护理心得体会100字篇八

护理安全是指在实施护理的全过程中，患者不发生法律和法规允许范围以外的心理、机体结构或功能上的损害、障碍、缺陷或死亡。自20xx年4月9日我国新的《医疗事故处理条例》和医疗事故举证倒置措施的相继出台，对医疗护理安全产生了深刻的影响。安全有效的护理可促使患者疾病的痊愈或好转。近年来护理纠纷呈不断上升趋势。护理安全管理是护理质量的第一生命和核心目

标，护理工作在新形势下构建了一套护理安全管理的理念、方法、制度、流程，培养护士知法、懂法、守法，以严谨的工作作风及优良的服务，有效地维护了患者的生命健康和安全，树立了新一代护理人员良好的职业形象。对患者认真做好宣教及告之工作以提高安全意识，我院每年印发了患者安全目标主要措施，提高了护理安全。作为一名护士长，有以下几点体会。

1、强化学法、用法意识我国护理教育中，相关的法律法规教育才刚刚起步，大多数护士缺乏有关的法律知识。身为护士长在管理检查护理质量服务中要善于将法律条例融入相关的工作中，并要组织全体护理人员学习有关的法制及医疗纠纷条例，增强对护理工作中潜在的法律问题的认识，学会自我保护及处理好护患矛盾，避免纠纷发生。

2、让法规制度监控各项操作规范，坚持依法护理；身为护士长要对科室的各项规章制度了如指掌，熟悉各项操作流程。重患者的抢救及护理，护士长要亲临现场参加，做好调配工作。对在抢救中的口头医嘱，要复述一遍，而后迅速做好记录，书写准确规范，防止日后引起纠纷。在护理中的交接班制度，查对制度，医嘱处理制度中必须认真执行。治疗操作中，发药、打针是护理人员每天的常规操作，如稍不细心核对，便会出现发错药、打错针的情况，其后果不堪设想，当事人要承担法律责任。因而护士长要不断地组织护理人员学习法律法规，避免过失引起致残、致死而构成渎职罪。

首先要重视和正确对待患者投诉。要耐心倾听，善于换位思考，力争将矛盾的负面影响降到最低程度，并以此为契机，完善管理，强化整体护理理念，进一步提高护理质量，对照工作程序、制度、职责和质量标准，找出问题的重点，及时反馈分析事情的前因后果，有针对性地采取对策。

1、把人用“足”，在人的管理上下足功夫；护士是护理工作的主体，要搞好护理安全工作必须充分调动本科室护理人员的工作积极性，充分发挥他们每个人的长处。具体而言，以下几方面是至关重要的。

（1）合理安排人力，用人之长；护士希望完成与自己能力相称的工作，使自己的潜能得到充分发挥。所以，护士长应知人善任，力争使每个护士都处于最能发挥其才能的职位上，使每个人各尽其能、各得其所。重视对护士的培养，努力为她们争取或创造继续学习、深造的机会。要从工作实际出发，开展有针对性的培训，提高每位护士的工作能力，从而提高整个部门的工作能力和工作质量。定期组织考试，带动科室护士学习专科知识。定期组织护理技术操作训练，开展业务学习，通过强化护理技术操作，使护士的业务技术逐步走上正规化、规范化、标准化。护士长要对全科护理人员的工作实操情况、性格、能力等个人问题掌握清楚，做到新老人员合理搭配，充分发挥护士的积极性增强责任感。确保基础护理、危重患者护理措施的落实。对每天的工作及突发情况沉着随机应变，避免因人力不足而造成差错或投诉事件发生。

（2）在工作中以人为本；要理解下属，善于关心和体察护士疾苦。比如，排班时在不影响工作的前提下，护士长应尽可能照顾护士在生活和学习等方面的需求以免失去安排合理性，以至影响护士的工作热情。要宽待下属，护理工作既琐碎又具体，工作中难免出现一些小的差错。一旦下属发生过错，应动之以情，晓之以理，导之以行。当然，对于差错不排除必要的处罚。如果是普遍存在的问题，应在晨会上提出批评，使大家共同吸取教训；如是个别问题，可采取单独谈话的方式提醒注意。要身教下属，身教胜于言教，护士长要掌握各类人员心理活动特点，并在临床实践中学会运用。要了解影响人际关系的因素，掌握有效沟通的方法和技巧。

（3）激励护士团队以积极向上的精神，共同完成护理工作目标；护士长要在工作中最大限度地调动护士的积极性，充分挖掘其内在潜力，营造护士职业心态的良好氛围，必须学会应用激励艺



术，护士长应尽可能地让护士对病区、集体有极大的认同感和归属感，使她们感到自己是主人，从而激发其工作干劲和热情，使之完成工作任务和目标竭尽全力。

2、开展护理爱心呵护行动，创造优质服务品牌形象；在科内推行热情服务、周到服务、关怀服务、舒适服务的护理行为，让患者在就医期间有宾至如归感。爱心呵护行动的理念是：多为患者做一点，多对患者讲一点，多为患者想一点，使患者对护理工作的满意度有明显的提高，为医院、科室树立优质医疗服务形象作出贡献。

3、改善交班方式；一级护理、危重患者要进行重点床头交接班，由责任护士汇报本组重患者、新患者的病情，使用中的药物主要护理诊断、相关因素、护理措施及可能发生的并发症等，使各个组之间对患者可能出现的问题引起重视，护士长必要时还进行一些晨间提问，在提高大家业务水平的同时对年轻护士、进修护士和实习同学起到一个促进作用。

4、强化急救器械药品的管理；病区内的急救器械及急救药品，要做好交接班，班班清点，检查记录。要及时更换新器械及药品，避免因管理不当，引起的医疗纠纷。要求做到：定位放置，专人管理，发现有过期药物及时更换，确保抢救物品随时处于完好备用状态。病房药柜的药品必须由专人保管养护，对麻醉、精神、毒性药品建立严格的交接班制度。

1、加强职业道德教育，增强责任感；在连贯的护理服务中，护理人员要眼看、耳听、口答，避免患者对操作过程的猜疑。这样既增进了护患亲融性，也使患者感受到知情权。时刻提醒护理人员，我们服务的对象是生命，只要造成伤害就要承担法律责任。由此，护士长要利用一些范例，典型教育护理人员，要明确护理的纠纷是与护理的质量的高低成正比的，在技术操作水平中基础护理，消毒隔离，护理文书书写等，服务态度中观察病情与处理问题的能力中，都会涉及法规内，因而要求护士长要在对护理质量监控中融入法律意识，严格监控病区护理质量，做到防患于未然。

2、提高用药安全；患者用药安全方面存在的问题，在医疗不良事件报告中约占1/3以上，是患者安全的重点。高危险药物如氯化钾、浓氯化钠不能与普通药物混放，使用红色标识，引起注意。对于临近失效期的药物也使用特殊标识。麻醉剂加锁保存，并严格交接班护理人员必须掌握对药名剂型或外观等相似或相近的药物的识别技能。应注重观察抗生素，中药注射液，抗癌药的两批药物连续静脉注射时在输液管中的变化，确定第二批药品安全进入，交代患者注意事项后方可离开。严格输液配伍的安全管理，确认药物有无配伍禁忌，严格按病情、年龄等控制静脉输液流速，预防输液反应，控制输液药物的浓度。

3、防止发生医院感染；严格执行手部卫生规范，掌握洗手指征，洗手方法以及手消毒。在任何操作过程中都应严格遵循无菌操作规范，确保操作的安全性。医疗废物的分类，收集，处置必须规范。

1、患者入院时，严格执行查对制度；提高医务人员对患者身份识别的准确性，确保所执行的护理过程准确无误。确保每一位患者的安全。使用床头卡，危重患者使用腕带，作为识别标示的制度。

2、因人制宜，采取特殊案例措施；危重患者，神志不清患者，老年患者，婴幼儿应使用床档，并告之患者注意防滑。对于长期卧床患者，褥疮发生的高危人群应使用褥疮垫。

3、对患者及家属进行预防跌倒措施的教育；要提供安全的环境，如呼叫铃、合适的床位高度、

足够的照明，保持地板的平整与干燥，浴室厕所加上防滑地垫，执行跌倒报告与伤情认定制度和程序。做好健康教育，告之患者不做体位突然变化的动作，以免引起血压快速变化，引起晕厥等症状而发生危险。教会患者一旦发生不适症状，最好先不要活动，应按呼叫铃告知医护人员。

4、防范与减少患者褥疮发生；认真实施有效的预防褥疮的具体措施，防范与减少护理并发症。执行褥疮风险评估与报告制度和程序。

5、推行全员安全护理；护理安全受多种因素共同影响，因此需要全体医护人员和患者及患者家属共同努力，尤其是需要患者及其家属的配合。所以，要着力改变护理工作护理人员的事的错误认识，鼓励患者及其家属正确参与安全护理，充分体现患者及其家属的权利和义务。

#### 护理心得体会100字篇九

为积极响应卫生部关于开展“优质护理服务示范工程”活动的号召，今年，我们头颈外科和其他5个科室作为肿瘤医院第一批试点病区，深入开展创优活动。我们通过深化“以病人为中心”的服务理念，持续改进新护理模式临床护理质量，半年多来，我们科的护理工作一直走在医院前列，取得了可喜的成绩。在此，我仅谈一点个人心得体会，以供交流。

随着医学模式由过去的生物医学模式转变为生物、心理、社会医学模式，以及人们生活水平的提高，人们对健康的要求也越来越高。病人来医院治病，对我们的治疗护理的要求越来越高。所以，作为责任护士，我们的压力也越来越大！一直以来，习惯了以治疗任务为主的护理模式模式，在护士长宣布我科被选为示范病房后，我心里还没有接受。我们不但要了解病人的病情诊断、化验报告治疗方案，我们还要关心病人的睡眠饮食、心理、排泄、康复等等。说真的，刚开始难免有点思想，想着给病人端屎倒尿、擦澡喂饭，有时候真的在想我们究竟是天使还是保姆？

我相信很多护士都会有类似的想法，觉得自己的价值被贬低了，觉得自己寒窗苦读换来的是保姆一样的工作，为自己愤愤不平，一个礼拜都情绪很低。随着医院动员大会的召开，科室里护士长苦口婆心的思想教育，我开始慢慢转变、接受新的理念。示范病房开展后，科室里改变很大，从排班模式的改变到工作职责流程的改变，负责护士也从繁琐的文书书写中解脱出来了。我们本着以病人需求为中心提供优质满意服务为宗旨，开始了我们夯实基础的护理工作！

我们科室多次召开护士会，进一步规范了服务用语和“禁语”；签订了基础护理责任状，制定了新的工作职责，工作标准，工作流程，共同讨论保证基础护理落实的排班模式，淡妆上岗，以保持天使良好的职业形象。

新事物的接受总是需要时间的，刚开始我一点也不适应，觉得很别扭。随着对新流程的熟悉，我慢慢的进入角色。每天床头交接时，我们由原来的直呼其名改为xx阿姨、xx大爷，同时了解患者的睡眠情况、伤口引流情况等等。进行护理治疗的时候，由原来完成任务似的治疗转变为治疗与健康教育同步的模式。我们科基本上都是鼻饲流质、气管切开的病人，治疗完成后，我要关注患者一天的饮食，帮他定好流质、做好口腔护理。我分管10个病人，我们两人一组，从病人入院开始所有的事情都是有我们来完成。病人入院后我们自报名字，热情接待患者改变称呼，由原来的直呼其名改为xx阿姨、xx大爷。不管病人是否能自己行动，我们都会上前搀扶，带入准备好的床单位。

下面我讲一个真实故事，一位头皮癌女患者入住我分管的床位。当时，患者头皮已经长蛆了，散发着阵阵恶臭。她包着乌黑的头巾，低着头孤单地站在护士站。主班通知我来了新患者，当时我

正洗了手准备吃饭！是要她等一会，还是现在就进入工作状态？我毫不犹豫的走向患者，因为我深知病人是第一位的。一走到患者面前，首先闻到的是刺鼻的气味，但我没有捂鼻子，而是搀着她，鼓励她抬起头。我忍住恶臭，微笑地说：“李阿姨！我先带您清理下伤口咱们再办入院手续好吗？”她用诧异的眼光看着我，我知道她遭受过了不少人的嫌弃，连他最亲的人都没陪伴着他！我带她到处置室，给她减掉残留的头发，用双氧水清洗她那腐烂的长满蛆的伤口，恶臭让我好几次想呕！可我忍住了，我知道我的一点点举动会带给他很大的伤害，会对她的治疗蒙上心理阴影。我一边洗，一边温和地问她：“阿姨，你疼吗？”她默默的躺在那里一个劲的摇头。我花了一个多小时的时间清理她的伤口，给她剃了光头，还做了个漂亮的包扎。这时，她哭着说：“你对我比我的亲人都要好！”我笑着说：“你就安心接受治疗吧，到了这里，你就是我的亲人。”她回报我的是无声的眼泪和无比的信任。说实话，那天我一天都没吃饭，满脑子都是她伤口里的蛆。但是，我还是觉得很值得，有着从来没有过的骄傲，仿佛自己真的是有翅膀的天使！

作为一名责任护士，还必须具有高度的责任心，全面掌握病人病情、护理和治疗。病人的一些微小微妙的变化，反映着x种疾病的发展趋势，责任护士必须深入病房密切接触病人，仔细连续地观察病人症状和体征，及时、准确地发现病情的变化，为医疗诊断提供有效依据。如今还让我记忆犹新的是抢救一个口颊癌两次术后椎动脉出血的患者。那天我值上午班，大家正准备下班，我路过39床时发现患者的负压引流器里血液一下子增多了，马上通知医生查看，立即给予吸痰，吸出大量血腥分泌物！立即呼喊抢救！当时下班的人都穿上衣服参加了抢救。我们镇静的处理着每个细小的操作，熟练而有序的进行急救，配血、输血输氧……一切都在有序的进行着，大家忘记了下班，忘记了肚子饿，忘记了自己家中挨饿等着自己的孩子。大家只有一个信念，就是要救活这个病人！结果我们创造了奇迹，经过一个小时的抢救，这个经历了几次大手术、椎动脉出血的病人被我们救回来了！看到慢慢苏醒中生命体征平稳的患者，我们都只是擦擦汗，一笑了之，接着做自己没做完的工作。事后家属感激万分，在护士节的时候送上了一幅大大的锦旗。我们知道，那不只是一幅锦旗，而是家属感激之情。

作为一名责任护士，应有良好的沟通能力。只有与病人交流沟通，才能获得更多有关病人病情的信息，了解病人的需要，及时解决病人存在的问题，更好地向家属和病人解释病症的原因、治疗原则、注意事项，并进行饮食、生活及健康教育指导。与病人建立感情，生活上给予关心和帮助，才能使病人积极配合治疗，收到良好的治疗效果。新的护理模式下，文书书写减少了2小时，让我们有更多的时间和病人在一起了！我们把每一位病人当成自己的家人，尽量给她们家的感觉。没有家人陪伴，我们就充当女儿、姐姐、妈妈。我们用爱去温暖着每一个病人，不让他们觉得孤单，不让他们觉得被社会遗弃！我们和他们谈心，了解他们的需求，跟病人交流，了解病人的心理需求，有利于身心的恢复。同时认真观察病情，及时将患者的病情反馈给医生，做好医生与患者之间的桥梁。

今年护士节那天，我们科里成了花的海洋，我知道那花里流淌着我们的汗水、泪水，从那些鲜花里我看到了自己的价值，我明白了什么是基础护理！

作为一名责任护士，不仅要有娴熟的护理操作技能和高度的责任心，对病人还要有爱心、耐心、细心、同情心。用辛勤的劳动、美好的心灵去维护白衣天使的光辉形象，视病友如亲人，视病人生命和减轻痛苦高于一切。只有通过我们和蔼的态度，细心的服务，真挚的同情，才可能缓解病友的心理压力，共同创造出医患双方的和谐天地。

护士的工作辛苦又琐碎，要想做好护理工作，满足病人的每一个合理要求，就必须有爱心、耐心和细心。病人来医院治疗，他们需要医护人员的同情和关爱，作为责任护士，对病人要有同情心，关心体贴爱护他们，说话温和，表情亲切，耐心听病人讲解病情，细心观察病人病情的变化，



给医生提供病情信息。同时，让病人体会到护士的无微不至的关心，消除他们的各种恐惧感。我的一个喉癌全喉切除后的女病人是个哑巴。她来月经了，照顾她的是他的儿子，她又不能说话，只是一个劲的敲床，显得很烦躁！我把图画板给她看要她指，她一个劲的摇头，指着她的下身。我揭开被子，一下明白了她的意思。我给她拿来卫生巾，帮她清洗干净血迹，换好裤子，每隔2小时给她换一次垫巾，每天为她擦身。出院送患者走的时，她用最淳朴的方式表示感谢，但我没让她跪下去！我扶起她，为她理好头发，笑着送她到电梯口。我说：“您的康复就是我们最大的欣慰，您的满意就是我们最大的收获！”

诗人泰戈尔曾经说过：“天空中没有翅膀的痕迹，但我已飞过！”作为一名护士，我深信，丰碑无语，行胜于言。患者在你心中有多重，你在人民的心中就有多重！

我要感谢我的职业，是它让我知道如何平等、善良、真诚地对待每一个生命，是它让我理解了活着就是一种美丽！我的职业使我比别人活的沉重，但我能用我的生命搀扶着另一个生命慢慢走过。在支付我的生命艰辛的同时，也收获着他人获得生命的喜悦。当我回头时，看到的是生命的律动与蓬勃。我庆幸，我能如此的贴近生命，去触摸、聆听、感悟。作为一名护士，我将把我一生的爱奉献给我的病人们。因为，平凡就是幸福，奉献让我更美丽！

#### 护理心得体会100字篇十

为深化“以病人为中心”的服务理念，强化基础护理，提高护理质量，卫生部提出了“优质护理服务示范工程”活动，主题是“落实基础护理，提供优质护理服务”！在院领导和护理部领导的重视和带领下我院各个科室优质护理服务也开展得轰轰烈烈。随着优质护理服务在我科顺利开展以来，我内心有很多的感触！

自从开展优质护理服务以来，我们用心、真诚地服务于每一位患者，让他们感受到在医院就像在自己家里一样温馨便捷，我们就是他们的家人和朋友，我们会真诚的与他们交流沟通，一个美丽的微笑，一句简单的问候都会让他们心里暖暖的，无论是对患者还是家属，还是工作人员之间，都微笑以待，真诚以待，构建一个和谐的科室氛围就是我们提供优质服务的基础。

主动服务，红灯少了，病人满意度高了。因为工作繁多，以前对输液的病人，护士大多是等待病人的呼叫铃声响了，再去更换输液，处于一种被动状态。现在通过开展优质护理服务，我们工作职责更明确了，工作变被动为主动，病人责任包干到人及工作站前移，我们加强了对输液病人的巡视，主动输液、更换补液和加药。工作开展以来，红灯呼叫现象明显减少了，这样既加强了我们的责任心，也使我们在巡视病房的过程中，能够及时了解病人的需求和发生的病情变化，及时处理，增加了病人的安全感，同时还可以减少陪护，减轻病人的负担，保持病房安静有序，提高了患者及家属的满意度。

落实基础护理，护士更加重视基础护理的作用。细化基础护理服务项目，从每一件小事做起，从每一个细节着手，基础护理得到了很好的落实，晨晚间护理更加到位。尤其是手术后病人，术后卧床，生活不能完全自理者，我们加强了晨晚间生活护理后，协助他们洗脸漱口，梳头更衣，床上洗头、擦浴、倾倒引流液、修剪指甲、喂药，患者的生活基本需求得到了很好的满足。对重病人的生活护理，护士更将它作为一项重要工作去做，不仅有利于护士的病情观察，患者和家属的反应也很好。如责任护士时常下病房关注他们的进食情况，对记出入量的患者，我们的指导更加到位，记录更加准确了，同时我们的服务也得到病人的支持和肯定，常常会有病人和家属拉着我们的手感动得对我们说：“有你们，我们会更好！”“你们这里不仅环境好，医护人员也特别好！”等等。这就是对我们工作的一种肯定和鼓舞，我们会觉得自己努力工作是值得的，有意义的

！

重视健康教育，关注患者回家后的自我护理。对于我科的心血管病病人，患者回家后的自我监测和自我护理非常重要，这也是我科今年优质护理服务工作的重点，在护士长的重视下，我们针对每种疾病制定规范的健康宣教内容及与语言，护士反复下病房为患者做详细的介绍与讲解，举例子，做示范，通过各种健康教育方法让患者了解到自己疾病的相关知识，术前术后注意事项及自我护理知识等。在健康宣教过程中，我们体会到的不止是患者的感激和满意，更感受到我们专业的宣教，给患者带来切实的指导和帮助，患者对我们更尊重了，更信任了，护士的工作自豪感油然而生！

自从开展优质护理示范病房以来，感觉科里的每位护士更贴心温暖了，下病房更勤了，更能第一时间掌握病人病情变化与生活需求了，并形成了更好的团队文化与工作氛围。护理服务更加规范，走进病房你会感到点点滴滴的变化：护士们精神饱满，笑容可掬；患者感觉到护士随时的关心，“阿姨、阿伯”的叫个不停，“今天该洗头了，来我扶你下床走一走，泡完脚后觉得舒服些吗”，患者及家属看在眼里，感动在心里，得到了他们的一致好评。这其中，包含了我们的很多努力和无数辛劳的付出，我们用真诚的态度、奉献的精神服务于每一位患者，我们正用一言一行谱写护理优质服务的新形象！

#### 护理心得体会100字篇十一

20xx年是医院发展的特殊一年，也是科室发展重要的一年。今年我院参加了“国家二级甲等医院”评审，将全面进入向综合性三级医院发展的快车道。我科护理工作继续承接上年的良好工作势头，围绕医院等级医院评审工作，通过完善护理管理、强化三基培训、深化护理团队建设，继续服务于医院发展大局，严格确保医院“等级评审”的顺利通过，在各级领导的正确指导支持下，科主任的领导下，全科室护理人员密切配合下，圆满完成各项工作任务，现对全年工作总结如下：

围绕二级甲等医院评审积极开展工作。自年初以来，我科紧紧围绕二甲评审标准开展各项护理工作。

- 1、根据二甲标准要求，完善了相关制度、职责、流程、护理常规、质量考核标准、风险评估等内容。
- 2、利用晨会、业务学习制度、职责、流程、应急预案、院感相关知识、法律法规、专科疾病知识、健康宣教知识，科内每月操作考核一次，每月专科理论知识考核一次，每月三基理论考核一次，务必人人过关。
- 3、规范了科内护理人员科内分层次管理及分层次培训工作。

科室质控小组每月定期对照护理质量考核标准进行护理质量检查，并填写护理质量督查表，将责任落实到个人，对存在的问题提出了针对性的意见，并进行质量追踪。每月召开质量检查反馈会，科室质量控制小组成员参见会议并积极讨论并对每月质控检查数据运用质量管理工具进行分析，将普遍存在的问题进行通报，共同讨论分析原因和整改措施。保证护理管理的执行力度，有效提高了护理质量，确保了护理安全。

落实患者身份识别制度，规范腕带的使用。从今年以来，患者腕带全面使用，减少了差错的发生

。二甲创建期间，在护理部的帮助指导下在病区走廊、床头张贴了防跌倒/坠床宣传图，床尾悬挂了各种安全警示标识，新增了《特殊药物使用宣教单》及《防跌倒、坠床宣教单》使医护人员、患者及家属安全防范意识得到增强，不良事件较前明显减少。

20xx年6月27日，根据护理学科发展方向及医院护理人员培训的目标，我科主持了以《脑梗塞合并肺部感染》为主题的个案追踪法式的全院护理查房。这个方法确立了“学以致用”、“知行合一”的原则，注重护士思维能力、实践能力、人文素养的养成，引导年轻护士运用专业知识指导临床工作，从而加强病情观察、操作技能和专科对症处理能力。目的在于总结应用个案追踪法实施危重患者综合护理质量评价的效果，是依照护理程序来评价危重患者综合护理质量科学、规范，提高危重患者护理质量、专科技术落实情况。

20xx年7月我科三位护理人员参加了护理部组织的“品管圈”活动，并成功开展了以“降低住院患者跌倒发生率”为主题的名为“拉手圈”的品管圈。其中护士长担任圈长，另外两名护理人员担任圈员。并且“拉手圈”在南京市卫生系统首届护理品管圈竞赛荣获优秀奖。此次品管圈活动的顺利开展不仅让科室成员初步了解并学习了有关品管圈的相关知识为我科明年开展品管圈活动奠定了良好的基础，同时也将更科学更规范的提高我科的护理质量。

护理工作虽取得了一些成绩，但也存在诸多不足之处：

- 1、护理质量的管控、护士岗位管理、绩效考核和人才培养有待加强。
- 2、护士沟通交流、服务意识有待提高。
- 3、主动学习风气不浓厚，学习不够积极。

为此，在明年的工作中，我科将继续严格按照等级医院评审条款，逐条落实，补缺补差，严格落实患者安全十大目标不断开展护理新技术、新项目，督促全科护理人员进一步转变工作作风，优化服务流程，提升服务水平，确保护理安全，稳步提升护理质量。

计划如下：

- 1、开展科内“品管圈”活动，运用管理工具进行质量管理，进一步提升护理质量。
- 2、科室内成立伤口小组，进一步规范伤口管理及压疮防范工作。
- 3、将科室护理人员分成三小组分别为：呼吸系统组、循环系统组、神经系统组。由高年资护士担任组长督促组员学习相应的专科知识并进行组与组间的交流，护士长不定期进行学习效果考核，提高主动学习的积极性和专科护理水平。
- 4、改革科内护理模式开展“居家式”护理，为老年患者提供持续性医疗护理，扩展护理专业领域，促进护理专业发展。

护理心得体会100字篇十二

为深化“以病人为中心”的服务理念，强化基础护理，提高护理质量，卫生部配合医改率先提出了“优质护理服务示范工程”活动，主题是“夯实基础护理，提供满意服务！！”



“爱心、耐心、细心、责任心、诚心和热心”是我们内二科开展优质护理服务的理念，我们把这“六颗心”应用到工作中，用我们的“六心”服务于每一位患者，让他们感受到在医院就像在自己家里一样温馨便捷，我们就是他们的家人和朋友，我们会真诚的与他们交流沟通，一个美丽的微笑，一句简单的问候都会让他们心里暖暖的，无论是对患者、家属，还是工作人员，都微笑以待，真诚以待。构建一个和谐的科室氛围就是我们提供优质护理服务的基础。比如说，我们提出减少红灯呼叫现象，以前我们大多是等待病人的呼叫铃声响了，再去更换液体，处于一种被动状态。

现在通过开展优质护理服务，我们变被动为主动，病区组长负责制，病人责任包干到人，弹性排班，合理调度，全员积极参与，我们加强了对输液病人的巡视，主动输液、换液和加药。工作开展以来，红灯呼叫现象已明显减少，这样既加强了我们的责任心，也使我们在巡视病房的过程中，能够及时了解病人的需求，对发生的病情变化，及时处理，增加了病人的安全感，同时还可以减少陪护，减轻病人的负担，保持病房安静有序。

我们也利用工休座谈会的时机，咨询了患者及家属对于病区开展优质护理服务示范病房以来，病区的护理工作落实，征求了他们的意见和建议，其中，让患者感到较为满意的方面有以下两大点：

1、基础护理得到了很好的落实，晨晚间护理更加到位，也让患者及家属深有体会。尤其是生活不能完全自理者，我们加强了晨晚间生活护理后，协助他们洗脸漱口，梳头更衣，足部护理，生活基本需求得到了满足。某些重病病人的床上洗头、擦浴、倾倒引流液、修剪指/趾甲、喂药、洗脸、洗脚等。在患者的生活起居上也有很多改善。责任护士时常下病房关注患者的进食情况，嘘寒问暖，很是贴心……从每一件小事做起，每一个细节着手。我们的服务也得到病人的支持和肯定，病人对我们的满意度和以前相比也有很大提高。这就是对我们工作的肯定和鼓舞，我们会觉得自己努力工作是值得的！有意义的！

2、健康教育做到位，宣教手册发放到手，护士反复下病房为患者做详细的介绍与讲解，让他们了解到自己疾病的相关知识及注意事项等。宣教手册图文并茂，类别有针对性，取用方便，患者及家属们更直观地了解了自身疾病的相关信息。

自从开展优质护理示范病房以来，感觉科里的每位护士更贴心温暖了，下病房更勤了，更能第一时间掌握病人病情变化与生活需求了，并形成了更好的团队文化与工作氛围。

护理服务更加规范，走进病房你会感到点点滴滴的变化：护士们精神饱满，笑容可掬；患者感觉到护士随时的关心，“爷爷、奶奶、叔叔、阿姨”的叫个不停，“今天该洗头了，来我扶你下床走一走，现在泡泡脚舒服吗”，患者及家属看在眼里，感动在心里，得到了他们的一致好评，每月的护理满意度也明显提高。这其中，包含了我们的很多努力和无数艰辛的付出，我们用真诚的态度、奉献的精神服务于每一位患者，我们正用一言一行谱写护理优质服务的新形象！

我们还需继续努力，积极参与，真诚以待，尽我们所能，为每一位患者带去最优质的护理服务！

在大一下学期，我们最后迎来了为期5天的校外见习。我们怀着好奇以及认真工作学习的热情来到福建中医药大学附属第二人民医院，在总带教老师的安排下，我和玉萍、雅琼和梦婕一齐被分到了肾内科，在这个充满温暖与爱心的科室，我们度过了一个好处非凡的见习时光。

见习，是一种磨练，是对自我感受医院环境，了解护士正常工作事务的一种社会实践活动，更是

对我自我医护梦想的一种准备与感受。

护士每一天的工作似乎都是有规律的，看似简单，却又是那么不易。配药、打针、输液。就这几样看似简简单单的工作，没有必须的细心与职责心，却又是做不好的。三查八对。操作前，操作中，操作后，都要核对病人姓名床头卡，药品名称、用法、浓度、用量。这些让我明白，小小的事情也是要求我们不能放松一点心思，务必细心认真去做，用心去做，这是对病人的负责，也是对自我的负责。

我的带教老师有淑容老师和兆琴老师两位，她们都是十分有经验的老师，跟着她们我学到了很多。每一天早上上班后，先要跟着交接班的护士老师查房，为下方一天的护理工作做准备。一般九点这样，我就要跟着老师去给病人输液和推针，我推着车，然后到一个个病房，老师操作时，我会待在一边认真的看，注意老师操作的每一个细节，怎样下针，在哪下针适宜等，同样老师也会主动对我将一些专业知识和注意事项：输液是要怎样样排气，滴速要多少适宜，推针要快还是要慢，留置针用多久要换等。同样，不清楚的地方我还是会去请教老师，老师也会给我认真细心的解答，这样在老师的谆谆教导下，我学到了不少在学校还没学到的知识。但是在这个过程中我想学到的最重要的一点到并不是这些，而是沟通与交流。与病人的沟通，不仅仅能帮忙于我们的工作，还能增强我们的交际潜力，扩大我们的交际圈，这也是对我们自身的锻炼和提高。

在这几天的见习中，我认为还有一件有好处的事就是认药，配药。当然这的配药不是指的什么药要多少毫升，盐水要多少，糖水要多少，而是最简单的把一个病人一天该用的药按规格找出来放到规定的框子里，看似简单的一件事，其实也完全不是一天两天就能做好的。药品有很多种，而且我们还发现好多药的名字都认不全，但是本着一颗不服输的心，我们决定要做好这件事。在见习的前两天，我们照着药单，一种一种的找，但还是发现有些药怎样找都找不到，但最后在老师的帮忙下，我们已经都能找到药，只但是还有点不熟悉，在下方的两天中我们对药的速度已经越来越快了。下方是配药，这要求严格按照医嘱药品，剂量都要确保准确。这都要在熟悉药的状况下才能迅速合格的做好。但在过程中还是发现了一点错误，就是把遗嘱上的葡萄糖忽略掉就认为是糖水就行，结果存在了这些许不做，但是，老师最后还是给了一个不错的评价。一件事情，努力去做了就必须会有收获，不论多少。

五天的时光，能够说自我真的融入到了护士这个群众，为护士的切身利益思考。此刻，医患，医护，护患关系真的存在很微妙的关系。一次，一位大爷的瓶挂完了，家属按铃叫护士接瓶。但当时好像老师们都有事情在忙，最后拖了半个小时也没人去接瓶，最后家属生气了，而且还拍护理站的桌子，十分气愤。最后在护士长的解释和调解下，家属才消气，最重要的是病人没什么大碍。还有一次就因为医生医嘱的问题，我们副护士长有些异议就和医生理论了起来，从这件事，我认为我们副护士长是正确的，对于医生的医嘱，我们也不能全部信任，要以病人的生命为重，要有潜力去发现医嘱的合理性和错误的地方，这才是我们务必要具备的，这是我们的职责！

见习的一周是短暂的，但短短的五天让我学到了很多，也思考了很多，懂了很多。对于护士这一神圣的职业有了自我的看法，要做就必须会做好，必须！

护理心得体会100字篇十三

时间稍纵即逝，转眼已是四月，我们护理实习快接近尾声了，回顾这一路走来，心里满满地装着丰收的喜悦，每天都在进步中，日子过得忙碌，倒也安静踏实。想起刚进临床时候的自己，带着对实习生活美好憧憬和期待来到湖北省人民医院（武汉大学医学院附属第一医院），心中怀揣着满满的激情；不觉当中九个月的学习时光悄然过去了，收获颇丰，下面我对自己的实习生活的一

点心得体会。

在这短暂而又漫长的九个月中，我按照学校教学办公室所规定的要求，总共轮转了13个医院科室，其中包括内科、外科、儿科、妇科，这近一年的实习是一个医学生走向医务工作最重要的过渡，实习生的工作无非就是和正式工作一样的参与，治疗班给病人作治疗，配药打针及各项专科护理操作，主班就帮病人拿药，送病历，请会诊，副主班就是坐在电脑面前为病人记账，打印输液卡，贴瓶签，护记班就写护理查房，补护理记录等等，内容看似简单枯燥，但是过程却烦琐冗长，等忙完了这一切，这一天的光景就结束了。

时间寸土寸金，只有晚上的时间才是自己的，面对一天的工作，总结是很重要的，头脑中必须强迫自己回忆一天发生的事情：某某床病人今天添加了什么药，又撤除了什么药，增加了什么药的剂量，又减少了什么药的剂量，可为什么教授要更改这些药品的使用呢？该药品的使用指证又是什么呢？有时候，教授会故意不告诉我，锻炼一下我的思考能力，我就从它的临床症状和体征入手，一个个的对着来，可是往往出差错，第二天跑去告诉教授，常常受打击，但也就是这样的打击，我才把这一个一个的知识点牢固地刻在了心里，即使在以后找工作的三个月中，我也没忘记，回到临床上来，跟三个月前的一样。

在既往的实习岁月中，我不断的感受到内科与外科的强烈不同，其中一个重要的不同点就是：内科强调诊断的思维，而外科强调手术治疗的过程，针对病人身上的某个症状或体征，内科往往考虑多种疾病。拿急性腹痛做一个例子，内科医生往往考虑的不仅是简单而常见的胃肠溃疡穿孔，还有急性胰腺炎、急性阑尾炎、急性心肌梗死、胆道疾病、肠梗阻、宫外孕等等，这些疾病的确诊需要我们医生做详细的病史采集和体格检查，除此之外，还必须辅以实验室和影像学方面的检查，逐步排除相应的疾病，最后得出明确的诊断。

我的临床教授曾这样对我说过，“内科医生有时就像是一名侦探，想尽一切办法和手段去寻找病人身上的蛛丝马迹，最后抓出‘作案真凶’。”这无疑揭露了一位内科医生的工作实质，所以说，内科不光是要学会处理多少个疾病，更重要的是对一种疾病的一个严谨的诊断思维，不断的总结，每天都在进步，就像蝉蛹一样，一层一层地蜕变，最后一定会变成一只美丽的蝴蝶。医学路漫漫，吾将上下而求索，而待宝剑锋从磨砺出，梅花方可香自苦寒来。

在这近一年的临床实习中，我深刻地感受到：护理，不仅是一个专业性很强的学科，而且是一个综合性很强的学科，作为一名护士，除了专业知识和技能过硬之外，个人的品德和作风都要体现着大家风范，古时的文人都以“悬壶济世”、“妙手仁心”等成语来形容医生，近代也已“白衣天使”来形容护士，可见护士和医生同等的重要，在心血管内科实习中，我亲眼看到黎教授不顾辛劳，为一个个诊断不明的病人跑上跑下地请会诊；考虑到病人的经济情况，他在不影响治疗效果的前提下往往选用最便宜的降压药或降血脂药。

在呼吸内科的实习中，我曾亲眼看到丁续红教授把两百块钱塞进一位丢了治疗费的穷苦支气管扩张的病人手里，这一幕幕的场景深深地烙在了我的心里，让我相信，一位医生绝不是只看病人的钱救命的黑心人，而是有血有肉、无私奉献的白衣天使，在他们身上，我看到了热情、看到了责任心、看到了真诚的一群在生命线上努力挽救生命的兢兢业业的老实人，人类的伟大莫过于此。

在这一年的实习过程中，我和小组的其他实习成员总共经历了三次教学查房，虽然花了我们许多精力和时间来准备，但是我们却收获了许多课本上看不到的临床知识，加深了我们对疾病的理解和认识，打开了我们诊断疾病的思路，现在想来，真是很感谢那段忙碌的时间，给了我们许多学习的机会。另外，在心内科专业科室轮转的半年里，我还有幸为几位外国留学生担当临时教师



。刚开始的时候，确实有点担心，因为自己从没跟外国人交谈超过十五分钟，而这次却要给他们讲课，真是难啊！可这时，黎教授在旁鼓励我，说不怕，你一定行。

我当时将信将疑地，也就壮着胆子去了，刚开始介绍病人病情的时候，还真是有点难的，虽然每个疾病的专业表达方法我都知道，但是如果连成一句话，又要符合美语的习惯，还真是要斟酌斟酌，我就这么慢慢地，一个单词一个单词地往外蹦。看着那群外国留学生的眉头一直在紧锁，我真是捏了一把汗，下决心对自己说，要快点把单词连成句子，绝对不能给老师丢脸！就这样，慢慢地我的语速就加快了，最后我发现，那群留学生的眉头舒展了，眼睛发亮了，我知道他们弄懂了我说的意思。在临走的时候，他们个个竖起大拇指，称赞我说，你的英语真好。我笑了笑说了声，谢谢！

实习即将结束，除了总结自己的收获外，也对自己的不足做个总结。在与人相处上不够大方，发言较少，在学习时遇到的问题不够主动询问，有时在处理事情上不够细致等，这些都是自己需要注意的，因此在今后的工作学习中一定要努力提高自己的各方面能力，定好目标，踏实前进。

生老病死是很自然的人生规律，如果有一天，我们生病了，希望得到的照顾就是我们今天的工作，在香港，这句朴实的话语已成为一句箴言在护理人员中被广为分享，在鞭策前线员工的同时亦引起诸多共鸣。而这种换位思考的理念，正是我们今天所开展的优质护理服务的核心理念。

整体护理模式的概念，我们都不陌生，而真正把护士交给病人，却是在优质护理服务提出的今天。所以，优质护理服务是对整体护理模式的又一次升级，是对护理工作更高层次、更高标准的要求。

过去护士都是围绕医嘱开展工作，输液打针、发药、完成护理记录等，现在则是围绕病人开展工作，在对病人完成治疗工作的同时，进行病情观察、康复训练、基础护理、健康指导、心理调节……这样下来我们不仅可以发现一些潜在问题，而且让病人感觉到我们的关心。把护士还给病人，这个响亮口号的提出，使我们从被需要到主动提供，无形中达到护患关系的和谐。

刚开始接触这种新模式的转变，我们都有一个疑问：护士有那么多的时间和精力来做好这些事吗？实践证明，可以！优质护理服务的目标就是把时间还给护士。我们的护理记录在不断改进，将繁琐的护理文书书写形式变成了各项护理表格，要求简而精，做到重点突出。流动护士工作站的设立，让我们有更多的时间用来和病人沟通交流。真正做到了，走在红灯前，想在病人前。

随着优质护理服务模式的提出，我们科也积极实行责任小组包干制，分床到护，责任到人。每一个责任组由一名主管护师主管，多名护士分管，每名责任护士主管5—8个病人，落实所管病人的病情观察、健康教育、治疗、生活护理、心理护理及护理文书书写等，并按工作量和专业技术要求实行弹性排班，新老护士搭配，工作能力强弱配合，增加高峰及薄弱时间段和夜班护士人力，保证护理工作连续性，最终保证各项护理工作的落实。

护士包病人的模式，切实把以病人为中心的理念落到了护理流程的每个环节，也给了病人更多的安全感，病人在病房随时都能见到自己的责任护士，不再像以前那样需要按铃叫护士。病人得到了更多的专业照顾、协助治疗和健康指导。我们也惊喜地发现这种新的尝试为我们带来了更多来自病人的感谢和自己内心的喜悦。

呼与吸，生命的旋律，爱与护，我们的追求相信在我们的共同努力下，呼吸内科会越来越温馨、和谐、积极向上！

## 护理心得体会100字篇十四

“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，一切活动都要把病人放在首位；紧紧围绕病人的需求，提高服务质量，控制服务成本，制定方便措施，简化工作流程，为病人提供“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务。随着“优质护理服务”活动在全国范围内的开展，我院各科室都在积极地努力从各方面提高护理质量，拓展护理服务项目。鉴于妇产科病房患者护理的特殊性，我们秉着“做就要做好”的信念，坚持一切工作以满足病人和家属的需求为出发点，经过不断思考和努力，牢固根本，推陈出新，全面提升自身的全面素质，使优质护理在我们的工作中得到了更好的体现，患者的满意度也在不断提高。现就本人的体会总结如下。

自开展优质护理服务以来，科室对医护人员进行规范化的技术培训，转变思想，深化以“患者为中心”的服务理念，切实转变临床护理工作模式，加强基础护理的落实，全面落实护理责任制，实行整体护理责任包干制，实行包床到护，责任到人。让护士明确自己的责任，积极、主动履行对患者的护理职责，从而加强了护士的责任心。我们不再像以前一样做完护理操作之后就坐在护士站聊天，等着呼叫铃声的响起，我们会主动想着所分管的患者现在的病情怎么样？恢复得怎么样？心情又如何？还需要什么样的帮助？大家都希望自己所分管的患者经过自己精心的护理能早日康复出院，谁都不甘落后，都会主动下到病房，把对患者的关心切实转化为实际行动，为进行生活上的照顾，陪患者聊天以了解患者的心理状态，进行健康宣教，为患者做好基础护理、专科护理、病情观察等等，使患者切实体会到优质、贴心的护理服务。

之前患者从入院到出院他们都不知道他的主管医生、责任护士是谁，我们也不会主动去向患者介绍自己，更别提换位思考、急患者所急、想患者所想了，但自从实行优质护理服务以后，我们秉着“热心接、耐心讲、细心观、诚心帮、温馨送、爱心访”的服务理念，从患者入院那一刻起，我们便微笑地接待，主动地介绍自己，介绍住院环境，站在患者的角度去思考问题，想在患者需要之前，做在患者开口之前，帮助他们解决实际问题。彼此变得不再陌生，护患之间的距离也不再遥远，我们脸上笑容多了，说话的语气柔和了，为患者进行护理时也不再那么机械，我们是带着感情去为他们服务，患者回报给我们的不再是冷脸，满意的微笑爬上了他们的脸庞。记得有一次去帮一位阿姨洗头时，阿姨拉着我的手说“姑娘辛苦你了，谢谢！”那一刻我觉得我的付出是值得的，我的工作是有价值的。还有一次一位术后的患者吐了一床，当我们去更换床单元时，看着患者及家属那抱歉的眼神和不知所措的举动时，我们回以微笑，让他们不要在意，这是我们应该做的，当看到他们赞赏的眼神时我们的内心无比开心。其实很多时候我们得到

的远远比付出的多得多，从患者那里我们收获了感动，收获了信心，也收获了他们给予的肯定。人和人之间都是相互的，只要你真心对待别人，别人也会真心的对待你，当我们把每一位患者都当做我们的亲人来对待时，我们之间的关系也不再是普通的护患关系，我们之间带有亲情，我们之间的距离也就变得像亲人似的那么近了，患者的满意度也大大地提高了，从原来的百分之九十到现在的百分之九十九，甚至百分之百。

自从实行优质护理服务以来，科室采取责任包干制，落实护士长--责任组长--责任护士三级质量控制体系，每组责任护士由高年资、低年资护士组成，新老搭配合理，目标明确、职责到人，每个责任护士承包一定数量的病人，做到分层不分等，人人参与护理。每天对病人进行治疗护理的同时，经常巡视，与病人进行沟通交流。实行分组排班，妇科组管妇科病人，产科组管产科病人，治疗和护理分组管理，不再像以前那么乱，妇产科病人的所有治疗、护理都一起做，容易出差错，责任不到人，有时候一项治疗你以为她做了，她又以为你做了，结果都没做，但实行了责任包干后就不会了，每个人的工作职责分工明确，各项治疗、护理措施由相对固定的人连续负责，有高年资护士带低年资护士，大大地减少了护理差错事故的发生，而且新护士成长得更快。

实行优质护理服务模式以来才知道，你想与患者很好的交流沟通，做好健康宣教，首先你自己必须了解患者所患疾病的病理、生理、发病原因、治疗方法及护理常规，还知道患者治疗期间的饮食，注意事项，患者的心理状况，以及怎样去解除患者的心理问题，所以我们就必须不断地去学习、查资料，请教医生及经验丰富的同事，这样才不会在做健康宣教时被问得回答不上来，我们也能更好地服务患者，同时提升自我。而当我们遇到危重患者或平时少见的病种时，我们不再像以前一样过了就了事，我们会在责任组长的带领下开总结会，共同分享各自的体会，我们会讨论“如果我遇上这类病人该怎么处理？”，我们还学会了做课件，轮流讲课，大家相互学习，共同提高。

在临床护理工作中，恰当的语言沟通可以使患者感到被关爱、被尊重，从心理上、精神上得到满足，是建立良好护患关系的一种手段，是开展优质护理服务的前提，是获得患者满意度的有力保障，所以作为护士我们必须提高自己的口才及沟通能力，而一个人的口才与沟通能力如何，并不是天生的，是需要不断的锻炼和提高的。自从实行优质护理服务模式以来，我们有了一个发展的平台，我们通过不断地与患者沟通交流，以及向同事学习，不仅锻炼了口才，我们还掌握了沟通技巧，学会了灵活多变的交流方式，加强了与患者的心理及语言沟通，增强了患者对护理人员的信任，患者的满意度提高了，使患者能积极配合治疗，减少了许多不必要的护患纠纷，我们的工作进行得更加顺畅，既保证了护理安全，提高护理质量，也树立了白衣天使的形象。

这是我体会最深的，可能对于性格活泼开朗的人来说，主动去向患者介绍自己，主动去跟患者交流并不难，可是对于像我这种性格内向，平时不爱说话、害怕与人交流的人来说，那就成了最大的难题，没实行优质护理服务之前要求不高，自己也就随遇而安，没想到要去改变自己，可是自实行优质护理服务以来，与患者沟通、交流是我们每天工作的主要内容，给我造成了很大的压力，但是在护士长和其他老师的指导鼓励下，我慢慢地学会了怎么介绍自己，怎么与患者沟通，自己的性格也变得开朗了起来，现在的我不再害怕跟别人交流了，胆量也越来越大了，很快适应了新的护理模式。

以上就是开展优质护理服务以来我的一点体会，学到了很多，我们都深有感触，以病人为中心不只是一种形式，也许在我们看来只是举手之劳，多一声问候，多一句解释，一次轻轻的握持，都会让病人感动，病人满意让我们感到莫大的欣慰。我们从最初的抱怨、反感渐渐地变成了理解、接受和喜欢，虽然我们付出了很多，也较之前更加忙碌了，但当我们看到患者病愈满意出院时，我们知道所有的付出没有白费，从他们身上我们收获了感激、感动和感谢。我们仍会继续努力，将“优质护理服务”活动持之以恒地开展，真正实现生活护理到位，治疗护理安全，心理护理主动。让患者得到实惠，取得让社会满意，患者满意的效果。

#### 护理心得体会100字篇十五

在工作的几年中，慢慢体会到需要不断的累积自己的护理经验，这样在日常的护理工作中，自然可以得心应手。其实护士作为一个帮助者，有责任使其护理工作达到积极的、建设性的效果，而起到治疗的作用，护患关系也就成为治疗性的关系。治疗性的护患关系不是一种普通的关系，它是一种有目标的、需要谨慎执行、认真促成的关系。由于治疗性关系是以患者的需要为中心，除了一般生活经验等上列因素有影响外，护士的素质、专业知识和技术也将影响到治疗护理过程与患者良好的护患关系上。

如何建立良好的护患关系，我觉得应该多注重一些细节方面的服务，在与病人的交往中，我认为细节主要表现在：爱心多点，耐心好点，责任心强点，对病人热心点，护理精心点，动作轻点，考虑周到点，态度认真点，表情丰富点以及对人尊重些、体贴些、理解些、礼貌些、真诚些、关



心些、大度些、原则些。

近几年，我们手术室将整体化、人性化的观念融入了护理工作，收到了可喜的成效。我们开展了术前、术后的护理访视和心理疏导工作。手术前一天，我作为手术室护士兼手术中的巡回护士要到病房了解病人的病情、身体状况和心理状态，告知病人术前、术中的注意事项，了解病人的特殊需求。手术前访视工作开展以后，病人提前有了思想准备，通过自我克制及术中镇静药物的合理应用，基本都能情绪平静、顺利地度过这一阶段。术前访视还能满足病人的一些特殊要求，排除了病人对手术的顾虑和心理压力。

总之，上述事例从心理学的角度分析来看，手术室的温度凉或不凉我们健康的医护人员和病人的体会是不同的，有时病人会因心理因素和情绪上的过度紧张、忧虑而产生一系列的神经官能症样的、非病理改变的临床表现，最终给手术正常进行造成了障碍，我们为病人准备这一块纱布的作用实际上体现的是一种关怀和心理暗示，通过我们的护理活动与病人建立起一种很人性化的、亲密的、信赖的关系。术前访视不仅达成了护患沟通，同时我们还提前查看了病人将在手术中需要穿刺的静脉血管，并记录在访视单上备案，这样在病人进入手术室后就能很顺利地进行静脉套管针穿刺，大大提高了护理操作的便利、效率和质量，保证了手术中液体、药品和血液通过静脉通道的及时补给。总之，术前访视对顺利手术进行良好铺垫，而坚持术后访视制度则有利于我们总结和改进工作。通过术后访视，病人对我们的术中护理工作都很满意。

我欣赏这样一段话：“什么叫不简单?能够把简单的事情千百次做好，就是不简单。什么叫不容易?大家公认的非常容易的事情，非常认真地做好它，就是不容易。”我们的护理工作就是这样平凡而“简单”，每天都做好这些看似“简单”的工作，那么一定是不简单的人，我们的队伍一定是一个不简单的群体和团队。

我也曾语出轻狂，我也曾怨言满腹，然而抱恩和反对并没无改观什么。我开始置信人的终身分该无一类对峙，分该无一些东西会令咱们冲动，会令咱们沸腾，会令咱们热泪亏眶。

一天的工做，紧驰而有序地进行，不消分是立灭或是坐灭，医。学教诲网搜集整理坐一坐，走一走，感想每天都过得那么的充分和谐。从事好个人的事情，养好精力，保持劣秀的心态工做，别人睡觉，咱们工做;别人工做，咱们栖息，“三班倒”，虽不固定，却无规律的工做时间，知晓不光是咱们才上“三班护理工作心得体会平凡护士的护理心得倒”，不上“三班倒”的人，未必比咱们轻松。

照顾护士工做心得体会一句话，能够反应出一个人的修养;一个动做，能够合射出一个人的量量，而一件小事，把咱们医院印正在了病人的心外。

护理工作心得体会平凡护士的护理心得，用心照顾护士每位病人，不仅要无劣秀心态，而且必要丰富的知识、娴熟的技术做基础，“学而知不脚”，也使学习工做无了进步的动力。预防疾病，遵循科学知识的规律性，灵性，一视同仁地使用知识，把控制的康健知识传播给别人，使每个人都能更好地维护自己和家人的康健。

我也无梦想，>我的梦想也美丽美丽，然而它不是飘浮正在空外，它是踏实而沉稳的。咱们认真地做好每一件事，无论巨细。就像一朵小花，不必去扮演春天，只要灿烂的开放，自能报春。就如孙外山先生说的：“不管什么事情，能够从头到尾做彻底的即是大事。”

用心照顾护士每位病人，尊师也苦于无药可敌天下之英豪，以病回报核心，协帮病人，促进康健

，协帮病愈和减轻痛苦，是很有意思的工做，“送人玫瑰，手完好喷鼻香”。当一个个被病痛合磨的患者经过咱们的精心照顾护士而规复了康健时，当看到病人一封封发自内心的谢谢冲动信时，咱们会心得笑了，由于咱们付出的辛苦是无价值的，就如园丁看到了自己栽类的花草一片生机勃勃而脸色愉悦一样，很多的成绩激不禁自主，咱们该当感到自豪和快乐。

照顾护士工做是一项无原则无方式灵性强的工做，能够训练咱们的头脑威力、创制力，从而发掘自己的潜力，最末成为名副其实的天主。

正在临床工做的几年外，“工欲善其身，必先利其器”深知肩上的权利和沉担，天主欠好当。都说照顾护士工做很累很苦，实在也会带来很多的快乐，带来更多的的心得体会。

咱们不克不及取舍生，但咱们能取舍。让咱们献出自己的热力，如烈日之壮烈，展开自己的热忱，如春花之绚丽，让咱们踏踏实实做好每一件事情，让咱们的芳华飞扬!照顾护士同行们，让咱们挥动天主的翅膀为咱们共同的事业而自正在飞翔吧。

记得有人说过：创优无止境，服务无穷期。所以我们时刻将南丁格尔“燃烧自己，照亮别人，无私奉献”的精神牢记在心，将爱心和温暖更多的献给患者。可如今在这越发繁忙的状态下我们将如何做好它呢?

从我科成为“优质护理服务示范工程”试点病区以来，在院领导、护理部、科主任大力支持，护士长带领下，全科护士积极开展“优质护理服务”工作。如今，走进示范病区的病房，各个责任护士不仅为自己每位患者打针、发药、铺床、输液，更是更加细心，真诚的照顾自己的患者，照顾患者的生活，耐心的为患者健康指导，用心灵去沟通心灵，用生命去温暖生命，用自己的挚爱帮助患者，把人文精神引入到了整体护理之中。

从患者一入院起，责任护士就会热心的将他领进病房开始详细的介绍环境，介绍主管医生和自己，还有同病房病友，用餐、打水，洗漱——道来，极为自然的为其修甲、洗头，转瞬间患者的陌生感消失，拉近了护患距离。清晨，病床前护士一声轻柔地问候“睡醒了，可以洗漱了吗?我来帮您!”，如此亲人般的关切带给患者们怎样的感动!输液了，护士详细地告诉患者每一瓶药水的功效和使用目的，患者心中的茫然消除了。检查前，护士把检查的目的、配合等注意事项一一告知，患者内心的恐惧不见了。晚间，忙碌了一天的护士纷纷来到患者床前指导或协助他们洗漱，贴心的言行让患者和家属看在眼里，记在心上。感慨动容之间，心的距离已经不远了。

我们开始意识到，通过我们自己掌握的专业知识，在照顾病人的过程中，不但能及时发现病情变化，同时可起到心理安慰的效果。我们科外地病人较多，他们由于社会地位。经济地位和生理变化会产生一些相应的心理问题的特点，对此就要求护士多与这些病人交谈，并尊重理解他们，以减轻其心理压力。几个月的工作下来，病房大部分的病人都说：“你们上班挺辛苦的，工作量那么大，可你们没有怨言，而且服务质量也是一流的。”>这就是我们最好的奖励和最大的鼓舞和动力。

工作总是痛并快乐着的，无论如何，调整好自己的状态，开心工作每一天是我的宗旨!希望在“优质护理服务示范工程”今后的实践途中继续坚持。继续努力、继续加油，把工作做好，用爱心。耐心。细心。责任心串连我们的工作，体现全程。优质。高效的护理服务，打造温馨病房的服务品牌!

护理心得体会100字篇十六

作为全院第一批优质护理服务示范病房，我自然是感慨颇多！我们内二科全体护理人员积极行动起来，投入到“优质护理服务”活动中。

在以往的护理工作中，我们强调治疗，忽视基础护理，没有深入地去了解病人生活方面的需要。

而在开展“优质护理”工作中深深感到白衣天使不仅仅是为患者做好治疗，更要在生活上关爱病人，视病人为亲人。

只有做好优质护理服务，才能减轻病人家属的后顾之忧。

我们内二科在创建优质护理服务工作中每个病房墙上都明显的标示了责任护士的名字，按照护理级别巡视病人，以便病人可以得到最及时的护理。

有一个护理小组，每天早上7:30我们微笑着来到病房做晨间护理，为患者和家属带来真挚的问候，因为住院时间长，私人物品也就特别多，床上床下、床头柜、窗台上到处都是，为此我们帮助他们整理，保持病房整洁，并为病人扫床、更换床单被套整理病房等。

8:00就来到病房，为患者打开水、剪指甲，对生活能自理的病人，我们做得更多的是健康教育，从入院直到出院，护士们始终和患者及家属们进行温馨的交流，认真倾听他们的诉说。

对病情重且生活不能自理的患者做口腔护理、会阴护理。

对生活半自理或完全不能自理的病人，我们协助他们定时翻身、拍背、加强肢体功能锻炼，认真讲解功能锻炼的重要性，取得患者配合。

下午我们会为卧床的病人洗头，刚开始时许多病人不适应或不好意思，不让我们为他们洗头、擦身，我们会亲切耐心地对他们解释，许多病人渐渐地接受了。

另外，护理工作中，有病人需要外出检查，如：心电图、胸片、b超等。

因此，我们会陪同需要外出检查的病人，加强病人外出的陪检工作。

由过去的侧重于治疗性护理，转变成加强基础护理。

虽然每天工作很辛苦，但当看着患者舒适地躺在整洁的病床上，大家一天的劳累全部烟消云散了。

我们尽力做好优质护理服务链：心中有病人——能够想到，目中有病人——能够看到，耳边有病人——能够听到，手中有病人——能够做到，身边有病人——始终临在，鼻中有病人——能够闻到，健康教育围绕病人——能够说到做到。

变被动服务为主动服务，变“病人要我做”为“我为病人做”，做到及时、到位、专业、规范、安全、舒适的护理。

体现了“爱心、耐心、细心、责任心、诚心和热心”的服务理念。



我们把这“六颗心”应用到工作中，用我的“六心”服务于每一位患者，让他们感受到在医院就像在自己家里一样温馨温暖，我们就是他们的家人和朋友，我们会真诚的与他们交流沟通。

一个美丽的微笑，一句简单的问候都会让他们心里暖暖的，无论是对患者还是家属，我都微笑相待，真诚以待，构建一个和谐的科室氛围就是我们提供优质服务的基础。

优质护理离不开护士长的精心指导，护士长经常教导我们从每一件小事做起，从每一个细节着手。

11月为我们实行了人性化弹性排班。

大家分工合作，明确岗位职责，全科护理人员统一思想，提高认识，全面有效地提升了护理服务质量，为病人提供创新、人性化服务，得到了病人的称赞。

我们还不断改进服务流程，实现了生活护理到位、治疗护理安全。

进一步深化以患者为中心的服务理念，将优质护理服务示范病房活动持之以恒地开展好，让患者真正得到实惠，取得让社会满意的效果。

护士的工作是普通而平凡的，这里没有鲜花，这里也没有掌声，要得到病人的认可，社会的承认，优质护理活动势在必行，而这项活动的有效性则依靠每一名护士来保证。

一个人的力量是微小的，一个群体的力量是巨大的，工作每天都在做，工作做好则靠每一名护士姐妹的努力，工作做细也要靠大家的众志成城，只要我们每名护士姐妹们都在真诚的付出，都在用真心为病人解除病痛的折磨，都用好了那把钥匙。

我们的价值实现，病人、社会对我们的认可都将会实现，病人对我们的满意度和以前比也得到很大提高。

这就是对我们工作的一种肯定和鼓舞，我们会觉得自己努力工作是值得的、有意义的!护理心得  
体会范文篇三:护理心得体会

在工作的几年中，慢慢体会到需要不断的累积自己的护理经验，这样在日常的护理工作中，自然可以得心应手。

其实护士作为一个帮助者，有责任使其护理工作达到积极的、建设性的效果，而起到治疗的作用，护患关系也就成为治疗性的关系。

治疗性的护患关系不是一种普通的关系，它是一种有目标的、需要谨慎执行、认真促成的关系。

由于治疗性关系是以患者的需要为中心，除了一般生活经验等上列因素有影响外，护士的素质、专业知识和技术也将影响到治疗护理过程与患者良好的护患关系上。

如何建立良好的护患关系，我觉得应该多注重一些细节方面的服务，在与病人的交往中，我认为细节主要表现在:爱心多点，耐心好点，责任心强点，对病人热心点，护理精心点，动作轻点，考虑周到点，态度认真点，表情丰富点以及对人尊重些、体贴些、理解些、礼貌些、真诚些、关

心些、大度些、原则些。

近几年，我们手术室将整体化、人性化的观念融入了护理工作，收到了可喜的成效。

我们开展了术前、术后的护理访视和心理疏导工作。

手术前一天，我作为手术室护士兼手术中的巡回护士要到病房了解病人的病情、身体状况和心理状态，告知病人术前、术中的注意事项，了解病人的特殊需求。

手术前访视工作开展以后，病人提前有了思想准备，通过自我克制及术中镇静药物的合理应用，基本都能情绪平静、顺利地度过这一阶段。

术前访视还能满足病人的一些特殊要求，排除了病人对手术的顾虑和心理压力。

总之，上述事例从心理学的角度分析来看，手术室的温度凉或不凉我们健康的医护人员和病人的体会是不同的，有时病人会因心理因素和情绪上的过度紧张、忧虑而产生一系列的神经官能症样的、非病理改变的临床表现，最终给手术正常进行造成了障碍，我们为病人准备这一块纱布的作用实际上体现的是一种关怀和心理暗示，通过我们的护理活动与病人建立起一种很人性化的、亲密的、信赖的关系。

术前访视不仅达成了护患沟通，同时我们还提前查看了病人将在手术中需要穿刺的静脉血管，并记录在访视单上备案，这样在病人进入手术室后就能很顺利地进行静脉套管针穿刺，大大提高了护理操作的便利、效率和质量，保证了手术中液体、药品和血液通过静脉通道的及时补给。

总之，术前访视对顺利手术进行良好铺垫，而坚持术后访视制度则有利于我们总结和改进工作。

通过术后访视，病人对我们的术中护理工作都很满意。

我欣赏这样一段话：“什么叫不简单？能够把简单的事情千百次做好，就是不简单。

什么叫不容易？大家公认的非常容易的事情，非常认真地做好它，就是不容易。

”我们的护理工作就是这样平凡而“简单”，每天都做好这些看似“简单”的工作，那么一定是不简单的人，我们的队伍一定是一个不简单的群体和团队。

护理心得体会100字篇十七

应香港护士训练与教育基金会的邀请，与来自内蒙、安徽、江西、河北、广西、吉林、四川等省市的18名护理同仁一起，赴港学习考察。通过2周的参观学习、讨论交流，近距离了解了香港医疗卫生发展与护理管理的现状，感受到了香港护理人员的团结协作、仁慈关怀、奉献敬业的思想，学到了先进的护理管理理念与管理知识，看到了内地与香港护理管理中存在的差异，受益匪浅。

护理管理体系由护理总经理、高级护士长、部门运作经理、病房经理、护士长、专科护士、注册护士、登记护士、健康服务助理组成。部门运作经理相当于科护士长。病区经理——护士长——专科护士，三者职位差不多，工作安排不一样，薪酬不一样，专科护士的薪酬高于护士长。

每个病房有1名病区经理，主要负责行政、排班等工作，不值夜班；2名护士长，负责专业业务技术管理，要参加值班；专科护士1人，主要负责专科护理，不参加值夜班。护士的退休年龄为60岁，可以提前申请退休，工作期间每月按比例(大约15%)提取退休基金，退休时一次领取。护士退休前全部参加倒夜班，产假10周(产前4周，产后6周)，妊娠与哺乳期照样倒夜班。医院职工工资由医管局发放，没有奖金，没有夜班费。护士职位的晋升：护理总经理、病房经理、护士长等职位的晋升，在香港43家公立医院内公开招聘，医院之间可以流动，一般任期3~5年，中途如有退休等空缺，均采用公开招聘的方式进行，无年龄限制，但必须是注册护士，有学历要求。

与内地明显不同的是，许多护理总经理、高级护士长、病房经理、护士长等职位均由男性担任，各病房也有很多男护士，男女护士之间关系融洽，各尽其责。

由医院管理局对各医院的护士人力资源与床位配备，按照专科特点设立不同的标准，一般普通病房的床护比在1:0.6左右，icu床护比为1:4左右。另有健康服务助理(生活护理)，办公室秘书(处理医嘱、文字录入，记费等工作)。在医院职工中(以东区尤德夫人那打索医院为例)医生占11%，护士占38%，后勤占42%，行政占1%，辅助人员(含抽血)占8%(全院3300多职工中，行政只有32人，医生300多人，护士1200多人，后勤服务1400人)。

1.香港医院对护士采取严格的分层使用。专科护士负责专科护理、营养指导、健康教育、为病人提供专业指导。注册护士负责病情的观察与记录、护理计划的制定与实施，换药、参与危重病员的抢救等工作。登记护士负责病人的晨晚间护理、翻身、鼻饲、协助换药等。健康服务助理负责病人的饮食供应及基本生活护理。各级护理人员团结协作，一切以病员利益出发，为病人提供高质量的护理服务。不同级别的护理人员的着装有所区别。

2.护士技术上的操作很少，很少输液，为病员静脉输液有专门的穿刺护士，抽血有专门的抽血员，抽血人员由护士与检验专业人员组成，由辅助科管理，护士的主要工作是发药、换药、管道护理、基础护理、生活护理等。白天由1名注册护士、1名登记护士、1名健康服务助理负责一组约6~7名病人的护理，icu由1名护士、1名健康服务助理负责1个病员的护理，(早班与下午班人员一样多，只有晚班9:30~7:00护士少一些)。

3.护士要为医生做一切准备，包括查房时拿病历，观察伤口时揭开敷料等。

4.如果发生发错药，病员跌倒等事件都要及时报告医管局。

5.病历记录，医生、护士的记录写在一起，明确时间，病历保存7年(以最后一次的看病时间为准)，产科病历保存20xx年。

香港护士管理局是负责护士准入的法定机构，其主要职能是按照《香港护士注册条例》的有关规定对符合注册条件的申请者授予护士执业资格。注册护士的准入条件为在正规资质学校完成三年护士课程或取得护理专科以上学历医学，登记护士为在正规资质学校完成2年护士课程且通过登记护士执业考试者。与注册护士相比，登记护士没有晋升资格，不能参与护理行政管理，不能开护嘱或管理毒麻药品，但可以通过再教育途径获得注册护士资格，必须到大学参加学习课程2.5年。

6月5日至10日，我有幸参加了四川省护理学会举办的护理管理人员岗位培训，心里非常激动，感谢医院领导给我这次学习的机会，对一个走上管理岗位不久的我来说，在这4天里，聆听了来自上级医院的护理专家关于护理工作、护理管理等相关课题的讲解，接受了一次比较全面、系统的



学习。尽管这次培训时间短，但是专家们讲得很好、很生动、很贴入工作实际，受益匪浅，让我开阔了视野，领略到了更高层次的护理管理方法，更新了护理理念。下面我谈一谈此次培训学习的感悟与体会：

#### 体会一：注重细节管理确保护理质量安全

总医院护理部主任杨晓媛老师在讲解《护理不良事件及安全管理对策》中就为我们讲述了许多关于护理工作中由于未能严格遵守护理核心制度的要求而出现的护理差错事故，通过护理差错的案例分析，让我们触目惊心，这些案例都是我们在日常工作中时常发生，虽然都是我们经常做的，但也是最容易出现差错的。使我深刻认识到护理质量安全在我们工作中的重要性，我们每天面对的服务是一个个鲜活的生命，如果由于我们在工作中的疏忽大意而造成了永久不可挽回的局面那将是多么的悲哀。因此，在护理管理中，尤其应注重细节管理，细节决定服务品质，细节融洽护患关系，细节规避护理风险，确保护理环节安全，细节规范制度落实，提高护理综合质量。作为科室的护理管理者，我有义务和护士长一道带领好护理团队，从最基础的打针、输液、发药做起，不能忽略任何微小的细节，从每一个细节管理抓起，同时在护理工作中经常开展“如果我是病人”的换位思考，让护士了解患者的需求，更好的为患者服务，确保护理质量安全。

开展“优质护理服务”工作是近年来卫生部在全国医疗卫生系统主抓和推广的一项重要工作，同时也将是未来我们护理工作中的一项常态性工作。四川大学华西医院李卡护士长在《优质护理服务提升护理品质》中，详细罗列了华西医院在实行优质护理工作中的一些好的经验，比如增设门禁系统、营造温馨环境等实行有陪无护、推行“三化一体”（精细化、多样化、品牌化）基础护理模式，让我切身感受到提高护理质量对优化和提升护理品质的重要性，从而改善医患关系，提高患者的满意度和社会的认可度。由于护理工作的复杂性和多样性是客观存在的，因此，在推行优质护理服务工作中应该深化“以病人为中心”的服务理念，在护理工作中及时发现和总结不足，通过建立多个“品管圈”，发挥整个护理团体的集体智慧，提出针对性改进工作的措施和建议，从而有效提升护理品质。

防患护理因素而造成的医疗纠纷，已成为当前护理管理中的重要课题。《护理临床注意义务与纠纷防范》这堂课由华西医院精神科护士长申文武老师讲解，她通过对因护理工作产生的纠纷原因分析，预防和处理医疗纠纷的措施以及相关的法律知识的讲解，让我们对医疗纠纷有更深的认识。在医疗护理过程中，医疗、护理是不可分割的一个整体。因而，发生的医疗纠纷中多牵涉到护理问题，要预防护理工作中医疗纠纷的发生，护理人员必须严格履行岗位职责，加强法制意识和服务意识，做好各个环节的工作，提高服务质量，将护理纠纷杜绝在萌芽阶段。因此，加强临床护理的注意义务显得尤为重要，比如入院告知、患者知情权、保护患者隐私以及加强护患沟通、护理操作等基础性的临床护理的注意义务工作看似平常，却也是我们在护理工作中屡屡出现差错的环节，因这些常规的护理工作出现问题而引发医疗纠纷是得不偿失。在实际的护理工作中，因沟通不畅或缺乏沟通是护患纠纷发生的主要原因，这需要护理管理人员要熟练、规范掌握各种临床护理注意义务的标准，才能正确指导护士，进行质量监控，实现临床护理注意义务相关工作的持续改进。

更多 范文 请访问 [https://www.wtabcd.cn/fanwen/list/91\\_0.html](https://www.wtabcd.cn/fanwen/list/91_0.html)

文章生成doc功能，由[范文网](#)开发