

2023年急诊护士进修心得体会和感悟(3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/a81ac35ff649a8f2bfad2c92ecd136bc.html>

范文网，为你加油喝彩！

体会是指将学习的东西运用到实践中去，通过实践反思学习内容并记录下来的文字，近似于经验总结。那么心得体会怎么写才恰当呢？以下是小编帮大家整理的心得体会范文，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

急诊护士进修心得体会和感悟篇一

从结束学校生活到衡阳来实习已经也有好几日了，慢慢的开始对着陌生的环境开始熟悉起来了，到医院实习，我被分到的第一个科室是急诊科，还没开始上班我就开始担心，想到急诊科一般都是救治那些很危及的病人，时间应该很急迫，而我却什么都不会，到时候不会弄会不会有老师骂我呀！第一天去上班时我很拘束，但是相处一天下来我发现老师她们其实很不错，也很好相处。老师会一边给病人护理一边教我怎么做，同时也会告诉我在护理中注意的一些事项，都说的很详细很明白。

看到带教老师这么和蔼可亲，我很欣慰，同时那种害怕感也慢慢消失，我想在这么一位好老师带领下我会学到很多。

第二周(6.4---6.10)

在急诊科我已实习两周了，在这两周里我对科室也有了一些了解，在科室里我看到了一些事情，有一次上班看到了一位很凶的家属骂护士，一点道理都不讲，还把我们科室的电话砸坏了，但是在病房里的绝大多数家属都很好，只要你对他们很客气，语气和态度很好，她们还会说声谢谢，我想着大概就是人性，有些人难免会有一些冲动对待不同的事情，而作为医护人员，我们要做的不是与病人家属去争执，而是先向他们解释清楚，说服病人，避免一些不必要的纠纷。当然你对他人好，他人也会对你好，在学校老师经常教导我们耐心的对待患者和患者的家属，如今我们现在已经在临床上开始实习了，我们更要真正的去体会患者，热心的为他们服务，这不仅是我们的责任，更是对患者负责任的表现。

第三周(6.11—6.17)

在临床上，我们会遇到各种各样的人，有些人会很讲理，也很懂礼貌，但是有的人却脾气很火爆，稍微有一点不好的地方就会很说一些不好听的话，来急诊科就诊的人大部分都是很急的如果太慢了，病人家属会有意见的，所以在急诊科的护士手脚一般都很利索，速度很快。在急诊临床上

，有些病人看到你是新来的，就不会要你帮他打针或抽血，我也遇到过不少这样的病人，看到我是新来的，他们就会说给我换个熟练点的护士来扎。从做事上病人看得出你的技术水平，所以要想病人相信你，最重要的还是要把技术学到家，只有动作熟练了，才不会再面对病人的时候紧张，病人也不会嫌弃你的技术不好。所以学好护理技术很重要。

第四周(6.18-6.24)

时间过的真快，一个月的实习就这样结束了，在急诊科里，我学到了很多，我很感谢我的带教老师教会我很多东西，回想起来，在急诊科里发生的一切，我不仅结交了很多朋友，我更觉得对我是一种磨练，尤其是对我的心里的磨练，从害怕慢慢的一点点变的熟练，虽然我知道我还是学的东西还不够，但是我会不断的学习，不断的去磨练自己，掌握好各种护理操作技术。

学无止境，只有不断的去学习才能提高自己的能力。

急诊护士进修心得体会和感悟篇二

时光荏苒，岁月如梭。转眼间来到急诊科工作已一年，这一年的成长充满艰辛与幸福，激情与挑战。现将一年工作总结如下：

一、思想政治

作为一名中共党员，我能够时刻以一名党员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章制度的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室主任和护士长的领导下，努力提高自己的思想觉悟和业务水平，认真开展并组织业务学习，用知识把自己武装起来，像一名优秀的急诊科护士迈进。

同时，我也积极地响应医院各部门的号召，踊跃参加医院组织的各项活动，不断提升自己，锻炼自己，如红歌会，义务献血，技能比武等等，丰富自己业余生活的同时，开阔了眼界，增长了见识，促进自己全面发展。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，帮助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

二、业务技术

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们平日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水平，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

平日里我能够认真巩固课本知识，工作中反复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在医院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只代表过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

三、自我管理

管理是一门艺术，是一门终身学习的课程。

在eicu工作期间，我能够以高标准要求自己，不迟到，不早退，严于律己，宽以待人，工作勤勤恳恳一丝不苟，尊敬老师，团结同事，对病人认真负责，真正的承担起一名急诊科护士该做的。无论何时何地，永远铭记，我是一名救死扶伤的白衣天使。

四、实践与思考

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

1、业务不熟练。例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

2、思想不成熟

救死扶伤，挽救病人的生命，解除他们的痛苦，是我们每一个医务工作者义不容辞的责任。但是碰到病人及家属的不理解，不支持，我还是会烦躁，不够耐心，细心。以后的工作中我会多多提醒自己：要用一颗宽容、博爱的心，对待每一位病人，每一位家属。

3、工作不精细

细节决定成败。eicu的工作不比普通病房，急、危、重是它的特色。有时候忙起来，我就会“抱西瓜，丢芝麻”。比如微量泵用后不知道放回原位置，比如呼吸机过滤网忘记清洗等等。这些细节我以后会多多注意，争取每一项工作都做到位。

工作这一年，充满酸甜苦辣。及时的总结经验教训，才能够轻松上路。人生旅途最美丽的风景，不是目的地，而是沿途的风景。希望自己能够勇往直前，奋勇前进，争取做一名优秀的急诊科护士，为急诊科的发展，为医院的发展，争光添彩！

急诊护士进修心得体会和感悟篇三

时间真的过的很快，一个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院领导和护理部给了我这么好的机会，能够到赣州市人民医院急诊科学习。虽然一个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的一个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

赣州市人民医院急诊科主要分四块区域，包括抢救室(抢救室和留观病房)、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和留观病房上班，就谈一下这两块的工作流程和值得我们学习的地方。

一、留观病房

1、这里一共三个留观病房，共计十四个床位，配备了30个护士，十个医生。因为这是医院的前站，所以几乎不会有空床的情况出现，都是收治病情比较危重的病人，只要病情稳定了就会转到急诊普通病房，或病情特危重就会转icu。

2、所有的病人都是在心电监护中，有的靠呼吸机辅助呼吸，有的在气管插管中，大部分是昏迷或意识模糊随时都可能发生病情变化，护士从早上床边交接班开始、口腔护理、气管切开换药、会阴擦洗、定时翻身拍背、吸痰、机器排痰、测血糖、中心静脉压、输液、护送病人做检查、接待新病人等等，工作量非常大且烦琐，但她们出差错的时候却不多，这得益于她们好的工作流程及执行制度的力度。3、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。做的每一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机(掌上机就相当于掌中电脑，体积小方便携带，它里面装有医院的系统，只要病人一办入院打开机子就可以看到本科病人的基本信息，医生开出电脑医嘱后掌上机就会对医嘱有记忆，在治疗室配药前先扫一下配药者的二维码再对药物进行扫描，如果拿的药物不是该病人医嘱里的药就会发出报警声，药物配好后需再次扫描，到病房换点滴时还需再次扫描如果没错屏幕上就会显示出该组药物及病人基本信息，如果拿错了也会报警)扫描确认后，才能执行，以防差错。高科技的设备为她们工作的准确进行提供了多一重保障。

4、护理工作方式是小组责任制护理，以小组形式(3-5位护士)对一组病人(10-15位)进行整体护理。护士长——七个护理小组(每组一个组长3-4名组员)组长一般由护师或以上职称人员担任，组员有护士还有助理护士，白班两个护理小组外加一个主班和一个分诊班(两个组分别上d班与a班，a班负责财产抢救药品交接，病房的治疗与护理，d班负责治疗室的工作配药、领药、查对医嘱等，主班主要负责处理医生开出的医嘱、打印执行单、领药申请、帮病人办理入院出院手续等)小晚班三个护理小组上班(分为p班、j班和值班，p班负责病房的护理与治疗以及接待新入院病人，j班负责财产药品交接，门诊输液病人及补齐治疗室、抢救室、病房的备用药品物品，值班负责“120”接诊分诊及抢救室，但是十一点后必须在值班室休息，为二线班，大晚班忙二线班就要辅助大晚班做事，第二天早上负责整理好门诊输液室与门诊手术室，大晚班(n班)由一组人员负责急诊全部工作(留观病房病人的治疗、“120”接诊、门诊病人输液、门诊抢救等)，每个班都由整组人员轮换。(这一部分太啰嗦，精减一下)

二、抢救室的工作情况

1、院前急救中心的车一来，首先到急诊科大厅，分诊护士立即根据病情进行分诊，病情危重的进红色区域(抢救室)先抢救后再作分科处理，亚危重的进黄色区域留观病房进行进一步检查治疗待病情稍稳定后分科处理，一般病人进绿色区域门诊观察室处理。

2、红区抢救室仪器设备比较完善，抢救病人时很多检查、化验、清创等都可在此进行，相当于一个小型医院一样。

3、在红色区域又设定了急诊绿色通道：

- 1)、为了保证急危病人的抢救工作及时、准确、有效地进行，对急危重病人一律实行优先抢救，优先检查和优先住院原则，医疗相关手续(按情补办)。啥意思
- 2)、护士接到急救电话后立即准备好所需抢救设备、药品，通知相关人员，病人到达后医生护士必须在5分钟内投入抢救。
- 3)、经急救绿色通道抢救的病人处方、各种辅助检查、住院证粘贴绿色圆形“急”字标签，并盖“绿色通道”印章。各相关科室予以优先处理，可先取药、检查、住院后付款。

更多 范文 请访问 https://www.wtabcd.cn/fanwen/list/91_0.html

文章生成doc功能，由[范文网](#)开发