# 内镜医生个人工作总结（精选6篇）

来源：网络 作者：枫叶飘零 更新时间：2025-03-08

*小编为大家整理了内镜医生个人工作总结(精选6篇)，仅供大家参考学习，希望对大家有所帮助!!!为大家提供工作总结范文，工作计划范文，优秀作文，合同范文等等范文学习平台，使学员可以在获取广泛信息的基础上做出更好的写作决定，帮助大家在学习上榜上有...*

小编为大家整理了内镜医生个人工作总结(精选6篇)，仅供大家参考学习，希望对大家有所帮助!!!为大家提供工作总结范文，工作计划范文，优秀作文，合同范文等等范文学习平台，使学员可以在获取广泛信息的基础上做出更好的写作决定，帮助大家在学习上榜上有名!!!

内镜医生个人工作总结(精选6篇)由整理。

第1篇：内镜室医生职责

内镜室医生职责

一、在科主任的领导下，完成内镜室日常的诊断、治疗及所分配的其它工作;

二、与护士一起，组织实施有关内镜室的管理规定与制度;

三、负责对下级医生和进修医生的指导与带教;

四、负责内镜检查与治疗的质量控制;严格执行诊疗的各项规程、规章;

五、制定符合实际的培训计划及业务学习计划，不断提高自身的业务水平;

六、交待有关的医疗建议，解答患者询问;

七、密切联系临床，加强信息反馈，做好内镜诊疗与临床、手术、病理的追踪随访。

八、爱惜仪器，正确使用仪器，落实仪器的保养与维护。

第2篇：内镜室医生职责

昌江医院

内镜室医生职责

1、完成内镜室日常的诊断、治疗及其它工作;

2、与护士一起，组织实施有关内镜室的管理规定与制度;

3、负责内镜检查与治疗的质量控制;严格执行诊疗的各项规程、规章;

4、制定符合实际的培训计划及业务学习计划，不断提高自身的业务水平;

5、交待有关的医疗建议，解答患者询问;

6、密切联系临床，加强信息反馈，做好内镜诊疗与临床、手术、病理的追踪随访。

7、爱惜仪器，正确使用仪器，落实仪器的保养与维护。 消化内镜室 202\_年1月1日

第3篇：工作总结(内镜)

内镜室202\_年度工作总结和202\_年度工作计划

202\_年，是我院领导和广大职工值得骄傲的一年，是因为它取得了我院在社会效益和经济效益双赢的一年。在以韩院长等领导集体的领导下“开展以病人为中心，全面提高医院整体服务质量，提高医疗服务质量，争创百姓放心医院”的办院方针指导下，在全院干部和职工的共同努力下，与时俱进，继续深化改革，扩大影响，求真务实，扎实苦干，推动理论学习，着力促进经济效益和服务质量又好又快发展，切实提高诊疗水平，改善就医环境，统筹经济与质量协调发展，圆满完成了202\_年各项目标任务，为我科今后的工作进一步发展奠定了坚实的基础。

现对202\_年工作总结如下：

一、202\_年全科医务人员在医德医风方面：

均做到遵守医务人员医德规范，救死扶伤、尽职尽责，对病人一视同仁。认真诊治，服务热情，认真负责，关心、爱护、照顾病人，待病人如亲人，做到耐心、细致、周到、认真。廉洁奉公，不以医谋私，不接受病人礼品、现金。举止庄重，文明礼貌，接触病人时，语言亲切，平易和蔼，对待每一位患者都力争做到既有“爱心”又有“同情心”和“热心”，使患者真正感受到医院像家一样的温馨。问卷调查表明：我科人员素质较高，严守纪律，坚守岗位，刻苦钻研，勤奋进取，精益求精，不断更新知识，在病人多工作量大的情况下，认真仔细检查每一位患者，全年工作均未出现医疗差错，极大的为临床提供了正确的可靠依据。

二、超额完成任务：

202\_年我科全体人员识大体，顾大局，不怕苦，不怕累，早来晚走，每个人都无私奉献了多个公休日和节假日

1.总收入：202\_年，检查人数：8300人，总收入：360万元;202\_年，检查人数：7090人，总收入：330万元;病人数比去年同期增加17 %，总收入增加10 %，尤其是内镜治疗方面，治疗例数明显增多。

2.无痛胃镜：我内镜室202\_年无痛胃镜检查900例 ，202\_年无痛胃镜检查325例，无痛例数比去年同期增加180 %，病人均非常满意。

3.内镜下治疗：内镜下息肉电切共260例。我科积极配合胸科、脑外及ICU等各临床科室工作，支气管镜吸痰及肺泡灌洗治疗总人数700多例， 202\_年370多例。

4.大肠癌筛查：从今年8月份开始，我科开展大肠癌筛查工作，此项工作是天津市202\_年民心工程，我科历经2个月完成大肠癌筛查500多例。

三 开展增收节支：

在确保工作正常运转的情况下，尽量减少不必要的支出，节约每一分钱，严防跑、冒、滴、漏，增加收入。

尽管在过去的一年里，我们取得了很大的成绩，但也存在一些不足需要改进，在内镜治疗方面，仍有待进一步提高的空间，我们要积极迎头赶上。

现阐述对202\_年的工作设想：

一：增收节支：

增加经济收入，减少不必要开支。

二：增加诊疗新项目：

开展各种内镜的镜下治疗工作，增加诊疗新项目，开展无痛胃镜及肠镜、气管镜各种内镜下治疗。

1.大力开展无痛胃镜检查及治疗，增加收入。无痛胃镜检查，有效的避免了大多数患者对于胃镜检查的畏惧、恐慌心理，并且在检查及治疗的过程中更加平稳、顺利，患者均反应良好。多宣传，加大力度宣传无痛胃镜，无痛费用的增加，使院内收入增长。

2.增加胃镜及肠镜的内镜下息肉切除量，充分利用无痛内镜的技术依托，可解决以前患者不能耐受的普通内镜下治疗，如：多发性息肉，复杂的较大息肉及一些需要治疗的病变部位显露、固定困难的患者。

3.气管镜治疗，现在主要是在普外科、神经外科及ICU治疗的患者较多，多为术后肺不张、肺炎、脑血管疾病及昏迷的患者。可增加内科患者肺炎、肺不张的治疗。我院脑外科及ICU科多例患者经气管镜吸痰后，其体温、脉搏、呼吸频率、血气、X片等改善情况均明显好转，可见气管镜吸痰后患者症状明显改善，肺感染得到了控制，取得了很好的效果。

4.与外科配合开展术前结肠病变钛夹定位，术中胃镜检查、术中置营养管、术中定位查找食道-气管瘘及置肠梗阻导管等治疗。

三：增强责任心：

认真对待每一位患者，减少误诊和漏诊，争创优秀科室。加强文明礼貌建设及服务态度，全科医务人员遵守医务人员医德规范，严守纪律，坚守岗位，认真仔细检查每一位患者，杜绝出现医疗差错。

四、扩展知识面：

努力认真学习新的理论知识和经验，学习新的内镜下治疗技术，刻苦钻研，精益求精，不断更新知识，切实提高诊疗水平。

五：改善医患关系：

与患者及家属多沟通，真正做到待患者胜亲人。

六：多与临床科室沟通：

积极收集来自各临床科室反馈意见，积极解决问题，并提出改进措施。

七：继续教育：

争取做到继续教育合格率达到100%。

八：申请购置新设备：

1.申请购置电子胃镜一条

旧的电子胃镜：GIF-XQ240于202\_年购入，应用10余年，已连续使用、诊治患者约5万余例，内镜老化，图像模糊，操控不良，无法应用于日常准确的检查及治疗。根据科室月收入情况估计，每月可收入达30余万元，新的电子胃镜，预计一个半月即可收回成本。

2.申请购置氩气刀

随着科室内镜下治疗技术的增加，原有的电切、电凝设备已不

能满足治疗的需要。如：直肠侧生性息肉、barrett食管，疣状胃炎、广基表浅的增生与病变等均需要氩气刀烧灼，一些息肉切除后的止血也需要应用氩气刀止血。

我科全体人员一致表示，在现有的基础上，再接再厉，努力提高自身素质和医疗技术，更好的为武清人民服务!

武清区人民医院202\_.12.内镜室

第4篇：内镜室医生护士职责

内镜中心护(技)师(士)职责

在科主任及护士长指导下，做好以下工作：

1、认真做好术前准备、术中配合、术后观察和仪器保养等工作，严格执行消毒隔离制度及无菌操作规范。

2、及时请领器材、物品，并做到定位存放、定人保管，建立物品消耗登记制度。

3、爱护公共物品熟练掌握各种仪器性能和使用方法，严格按操作常规进行准备。

4、认真配合医生完成各种内镜检查及治理工作，协助观察病情变化。

5、严格执行医院感染管理的相关规定，内镜及其他器材用后及时清洗消毒、吹干、保养，做到每天小检查，每周大检查，发现问题及时报告。

6、按规定做好预约工作，及时送检病理，发放报告单，并做好各项登记工作。

7、做好进医生及护士的指导与带教工作。

内镜中心医生职责

1、在科主任领导下，完成内镜室日常的诊断、治疗及所分配的其他工作。

2、与护士一起，组织实施有关内镜室的管理规定与制度。

3、负责对下级医生和进修医生的指导与带教。

4、负责内镜检查与治疗的质量控制;严格执行诊疗的各项规程、规章。

5、制定符合实际的培训计划及业务学习计划，不断提高自身的业务水平。

6、交代有关的医疗建议，解答患者询问。

7、密切联系临床，加强信息反馈，做好内镜诊疗与临床、手术、病理的追踪随访。

8、爱惜仪器，正确使用仪器，落实仪器的保养与维护。

内镜诊疗室工作制度

1、在科主任领导下，开展各项内镜诊疗工作。实习、进修、参观人员应服从内镜室工作人员的安排。

2、工作人员入室应衣帽整洁、端正，操作时应戴手套。

3、内镜诊疗室整齐、清洁，各种物品放置有序，定期补充。

4、医护人员应做好检查前解释工作，解除患者紧张情绪，确保检查治疗顺序进行，检查后应详细交代术后注意事项。

5、内镜诊治过程中必须思想集中，严格执行操作规范，对疑难问题须请求上级医生，以便做出正确诊断和处理。

6、用过的器材物品及时送洗消室，进行清洗消毒处理。

7、室内仪器设备应有专人管理，每日对设备情况进行登记，内镜进行测漏，发现问题及时联系工程技术人员检查、保养和维修，保持性能良好。

8、工作结束后，须对各部位进行安全检查(如水、电、仪器、各柜上锁等)，确保无误后方可离去。值班人员：各诊疗室紫外线消毒30分钟。

内镜中心护士每日工作流程

1、开启检查室大门，消毒液擦拭工作台面，准备检查中所需物品及器材、注水瓶及湿滑瓶装入灭菌用水备用。

2、接通电源。开启内镜主机→光源→连接吸引器→注水瓶→打开灯泡。75%酒精擦拭物镜(内镜前端)表面，连接测试图文系统。

3、按顺序叫病人，进行检查室后按检查需要摆放正确体位，上消化道检查患者嘱咐咬紧牙垫，接好弯盘。检查中注意观察患者情况，防止牙垫脱出，若发现异常变化，协助医生及时处理。

4、取活检时，右手持活检钳钳取组织标本，并将标本及时放入福尔马林试管中，贴上标签，钳子用后损毁放入专用污物桶。

5、检查结束，牙垫等丢入污物桶内，内镜前端放入水桶中反复吸引持续按压送气送水钮30秒，并进行床旁初洗，纱布或小毛巾擦洗软管部2-3次。

6、取下内镜送消毒室(转运内镜及放入消毒池中，请轻拿轻放)进行清洗、消毒。清洗前后请刷卡(洗消登记卡)

7、湿化瓶、注水瓶、治疗碗、弯盘等送消毒室清洗消毒干净后及时晾干备用。

8、吸引瓶内污水倒入厕所并冲洗干净，瓶内加入含氯消毒液浸泡30分钟。吸引管浸入含氯消毒液中30分钟，刷洗干净、干燥备用。(500mg/L含氯消毒液)

9、内镜测漏登记(仪器使用登记本、消毒登记本、工作量、测漏登记等)

10、核对登记病理及时送病理诊断室。

11、紫外线消毒30分钟。

12、每周五下午擦洗内镜主机及打扫室内卫生，月末整理发票。

内镜洗消室工作管理制度

1、洗消室为内镜中心所有用后内镜及附件清洗消毒的场所，故应有专人管理。

2、工作人员清洗消毒内镜时，须穿戴必要的防护用品，包括工作服、口罩、帽子、手套等。非工作人员禁止入内。

3、严格区分无菌区与污染区，清洁物品和污染物品。

4、清洁消毒后的内镜和附件应按规定地点固定放置，不得和未清洁消毒物品混放。

5、使用过的内镜及附件，应立即进行清洗消毒处理。严格按照《内镜清洗消毒技术操作规范》(202\_版)执行。

6、洗消室工作人员要有高度的工作责任感，对所有物品都要进行认真的清洗消毒，并做好每日登记工作：包括内镜编号(刷卡)、清洗时间、消毒时间等事项。

7、所有消毒物品定期进行检测，确保安全无误，防止交叉感染，消毒剂浓度必须每日定时监测并做好记录。

软式内镜的清洗消毒流程

软式内镜使用后应当立即用湿纱布擦去外表面污物，并反复送气与送水至少10秒钟，取下内镜并装好防水盖，置合适的容器中送洗消毒室。

一、初洗：将内镜放入初洗池(槽)内

1、在流动水下彻底冲洗，用纱布反复擦洗镜身，同时将操作部清洗干净;

2、取下活检入口阀门、吸引器按钮和送水按钮，用清洁毛刷彻底刷洗活检孔道和导光软管的吸引器管道;

3、安装全管道灌流器、管道插管;

4、全管道灌洗器接50ml注射器，吸清水注入送气送水管道;

5、将取下的吸引器按钮，送水送气按钮和活检入口阀用清水冲洗干净放入清毒池浸泡。

二、酶洗：

1、多酶洗液的配置和浸泡时间按照产品说明书‘

2、将清洗后的内镜置于酶洗池(槽)中，用注射器抽吸多酶洗液100ml,冲洗送气送水管道及活检孔道，操作部及镜身用多酶洗液擦洗(尤其要彻底清除有机物);

3、多酶洗液浸泡后的内镜，用注射器彻底冲洗各管道，以去除管道内的多酶洗液及松脱的污物，同时冲洗内镜的外表面。

4、用50ml的注射器向管道冲气，排出管道内的水分，以免稀释消毒剂。

三、消毒：将清洗后的内镜置于消毒池(槽)并全部浸没酸性氧化电位水中，各孔道用水注射器灌满酸性氧化水电位水，浸泡时间为2-3分钟。

四、末洗：用碱性氧化电位水将内镜外表面及腔内残留酸性氧化电位水中和取出。

五、把消毒好的内镜放在工作台上，取下清洗的各种专用全管道灌流器，管道插塞，用清洗毛巾擦干内镜外表面，将各孔道的水分吹干后送诊疗室用于下一病人的诊疗。

胃镜检查流程

1、预约好检查时间的患者，在就诊大厅就座并在检查同意书上签字。

2、注意预约单右上角的序号，听到呼吸相应序号时前往预约台报到。

3、观看大屏幕等候诊室呼叫，叫到名字请到相应诊室门口等候检查，请您备好卫生纸、利多卡因胶浆，60岁以上患者携带我院一周内心电图报告。

4、无痛胃镜检查者准备：心电图报告+胸部X线报告，并有一人陪同。

5、进入诊室后，口服利多卡因胶浆(含服2分钟后咽下)，脱鞋上床，左侧卧位，全身放松，深呼吸，配合医生我那称检查。

6、检查完毕后请在大厅等候检查报告(约30分钟)。有病理检查者去门诊收费室交费，将申请单及发票交给诊室护士，并留下联系电话。取病例报告时，请携带胃镜报告单或发票。

病理：90元/部位(4个工作日去报)，加快费155元(第二天下午4时去报告);材料费77元。

7、带上检查报告：挂号就诊。

8、检查后1小时进食，无痛检查者4小时后进食。

第5篇：内镜室医生护士职责

^` 内镜中心护(技)师(士)职责

在科主任及护士长指导下，做好以下工作：

1、认真做好术前准备、术中配合、术后观察和仪器保养等工作，严格执行消毒隔离制度及无菌操作规范。

2、及时请领器材、物品，并做到定位存放、定人保管，建立物品消耗登记制度。

3、爱护公共物品熟练掌握各种仪器性能和使用方法，严格按操作常规进行准备。

4、认真配合医生完成各种内镜检查及治理工作，协助观察病情变化。

5、严格执行医院感染管理的相关规定，内镜及其他器材用后及时清洗消毒、吹干、保养，做到每天小检查，每周大检查，发现问题及时报告。

6、按规定做好预约工作，及时送检病理，发放报告单，并做好各项登记工作。

7、做好进医生及护士的指导与带教工作。

^`

内镜中心医生职责

1、在科主任领导下，完成内镜室日常的诊断、治疗及所分配的其他工作。

2、与护士一起，组织实施有关内镜室的管理规定与制度。 3、负责对下级医生和进修医生的指导与带教。

4、负责内镜检查与治疗的质量控制;严格执行诊疗的各项规程、规章。

5、制定符合实际的培训计划及业务学习计划，不断提高自身的业务水平。

6、交代有关的医疗建议，解答患者询问。

7、密切联系临床，加强信息反馈，做好内镜诊疗与临床、手术、病理的追踪随访。

8、爱惜仪器，正确使用仪器，落实仪器的保养与维护。

^`

内镜诊疗室工作制度

1、在科主任领导下，开展各项内镜诊疗工作。实习、进修、参观人员应服从内镜室工作人员的安排。

2、工作人员入室应衣帽整洁、端正，操作时应戴手套。 3、内镜诊疗室整齐、清洁，各种物品放置有序，定期补充。 4、医护人员应做好检查前解释工作，解除患者紧张情绪，确保检查治疗顺序进行，检查后应详细交代术后注意事项。 5、内镜诊治过程中必须思想集中，严格执行操作规范，对疑难问题须请求上级医生，以便做出正确诊断和处理。 6、用过的器材物品及时送洗消室，进行清洗消毒处理。 7、室内仪器设备应有专人管理，每日对设备情况进行登记，内镜进行测漏，发现问题及时联系工程技术人员检查、保养和维修，保持性能良好。

8、工作结束后，须对各部位进行安全检查(如水、电、仪器、各柜上锁等)，确保无误后方可离去。值班人员：各诊疗室紫外线消毒30分钟。

^`

内镜中心护士每日工作流程

1、开启检查室大门，消毒液擦拭工作台面，准备检查中所需物品及器材、注水瓶及湿滑瓶装入灭菌用水备用。

2、接通电源。开启内镜主机→光源→连接吸引器→注水瓶→打开灯泡。75%酒精擦拭物镜(内镜前端)表面，连接测试图文系统。

3、按顺序叫病人，进行检查室后按检查需要摆放正确体位，上消化道检查患者嘱咐咬紧牙垫，接好弯盘。检查中注意观察患者情况，防止牙垫脱出，若发现异常变化，协助医生及时处理。 4、取活检时，右手持活检钳钳取组织标本，并将标本及时放入福尔马林试管中，贴上标签，钳子用后损毁放入专用污物桶。 5、检查结束，牙垫等丢入污物桶内，内镜前端放入水桶中反复吸引持续按压送气送水钮30秒，并进行床旁初洗，纱布或小毛巾擦洗软管部2-3次。

6、取下内镜送消毒室(转运内镜及放入消毒池中，请轻拿轻放)进行清洗、消毒。清洗前后请刷卡(洗消登记卡) 7、湿化瓶、注水瓶、治疗碗、弯盘等送消毒室清洗消毒干净后及时晾干备用。

8、吸引瓶内污水倒入厕所并冲洗干净，瓶内加入含氯消毒液浸泡30分钟。吸引管浸入含氯消毒液中30分钟，刷洗干净、干燥备用。(500mg/L含氯消毒液)

9、内镜测漏登记(仪器使用登记本、消毒登记本、工作量、

^` 测漏登记等)

10、核对登记病理及时送病理诊断室。 11、紫外线消毒30分钟。

12、每周五下午擦洗内镜主机及打扫室内卫生，月末整理发票。

内镜洗消室工作管理制度

1、洗消室为内镜中心所有用后内镜及附件清洗消毒的场所，故应有专人管理。

2、工作人员清洗消毒内镜时，须穿戴必要的防护用品，包括工作服、口罩、帽子、手套等。非工作人员禁止入内。

3、严格区分无菌区与污染区，清洁物品和污染物品。

^` 4、清洁消毒后的内镜和附件应按规定地点固定放置，不得和未清洁消毒物品混放。

5、使用过的内镜及附件，应立即进行清洗消毒处理。严格按照《内镜清洗消毒技术操作规范》(202\_版)执行。

6、洗消室工作人员要有高度的工作责任感，对所有物品都要进行认真的清洗消毒，并做好每日登记工作：包括内镜编号(刷卡)、清洗时间、消毒时间等事项。

7、所有消毒物品定期进行检测，确保安全无误，防止交叉感染，消毒剂浓度必须每日定时监测并做好记录。

软式内镜的清洗消毒流程

软式内镜使用后应当立即用湿纱布擦去外表面污物，并反复送气与送水至少10秒钟，取下内镜并装好防水盖，置合适的容器中送洗消毒室。

一、初洗：将内镜放入初洗池(槽)内

1、在流动水下彻底冲洗，用纱布反复擦洗镜身，同时将操作部清洗干净;

2、取下活检入口阀门、吸引器按钮和送水按钮，用清洁毛

^` 刷彻底刷洗活检孔道和导光软管的吸引器管道; 3、安装全管道灌流器、管道插管;

4、全管道灌洗器接50ml注射器，吸清水注入送气送水管道; 5、将取下的吸引器按钮，送水送气按钮和活检入口阀用清水冲洗干净放入清毒池浸泡。 二、酶洗：

1、多酶洗液的配置和浸泡时间按照产品说明书‘ 2、将清洗后的内镜置于酶洗池(槽)中，用注射器抽吸多酶洗液100ml,冲洗送气送水管道及活检孔道，操作部及镜身用多酶洗液擦洗(尤其要彻底清除有机物);

3、多酶洗液浸泡后的内镜，用注射器彻底冲洗各管道，以去除管道内的多酶洗液及松脱的污物，同时冲洗内镜的外表面。

4、用50ml的注射器向管道冲气，排出管道内的水分，以免稀释消毒剂。

三、消毒：将清洗后的内镜置于消毒池(槽)并全部浸没酸性氧化电位水中，各孔道用水注射器灌满酸性氧化水电位水，浸泡时间为2-3分钟。

四、末洗：用碱性氧化电位水将内镜外表面及腔内残留酸性氧化电位水中和取出。

五、把消毒好的内镜放在工作台上，取下清洗的各种专用全管道灌流器，管道插塞，用清洗毛巾擦干内镜外表面，将各

^` 孔道的水分吹干后送诊疗室用于下一病人的诊疗。

胃镜检查流程

1、预约好检查时间的患者，在就诊大厅就座并在检查同意书上签字。

2、注意预约单右上角的序号，听到呼吸相应序号时前往预约台报到。

3、观看大屏幕等候诊室呼叫，叫到名字请到相应诊室门口等候检查，请您备好卫生纸、利多卡因胶浆，60岁以上患者携带我院一周内心电图报告。

4、无痛胃镜检查者准备：心电图报告+传染病三项报告，并有一人陪同。

5、进入诊室后，口服达己苏胶浆(含服2分钟后咽下)，脱鞋上床，左侧卧位，全身放松，深呼吸，配合医生我那称检

^` 查。

6、检查完毕后请在大厅等候检查报告(约30分钟)。有病理检查者去门诊收费室交费，将申请单及发票交给诊室护士，并留下联系电话。取病例报告时，请携带胃镜报告单或发票。

病理：98元/部位(5个工作日去报)，加快费140元(第三天下午4时去报告)。 7、带上检查报告：挂号就诊。

8、检查后1小时进食，无痛检查者2小时后进食。

第6篇：内镜室医生护士职责

实用文档

内镜中心护(技)师(士)职责

在科主任及护士长指导下，做好以下工作：

1、认真做好术前准备、术中配合、术后观察和仪器保养等工作，严格执行消毒隔离制度及无菌操作规范。

2、及时请领器材、物品，并做到定位存放、定人保管，建立物品消耗登记制度。

3、爱护公共物品熟练掌握各种仪器性能和使用方法，严格按操作常规进行准备。

4、认真配合医生完成各种内镜检查及治理工作，协助观察病情变化。

5、严格执行医院感染管理的相关规定，内镜及其他器材用后及时清洗消毒、吹干、保养，做到每天小检查，每周大检查，发现问题及时报告。

6、按规定做好预约工作，及时送检病理，发放报告单，并做好各项登记工作。

7、做好进医生及护士的指导与带教工作。

文案大全

实用文档

内镜中心医生职责

1、在科主任领导下，完成内镜室日常的诊断、治疗及所分配的其他工作。

2、与护士一起，组织实施有关内镜室的管理规定与制度。 3、负责对下级医生和进修医生的指导与带教。

4、负责内镜检查与治疗的质量控制;严格执行诊疗的各项规程、规章。

5、制定符合实际的培训计划及业务学习计划，不断提高自身的业务水平。

6、交代有关的医疗建议，解答患者询问。

7、密切联系临床，加强信息反馈，做好内镜诊疗与临床、手术、病理的追踪随访。

8、爱惜仪器，正确使用仪器，落实仪器的保养与维护。

文案大全

实用文档

内镜诊疗室工作制度

1、在科主任领导下，开展各项内镜诊疗工作。实习、进修、参观人员应服从内镜室工作人员的安排。

2、工作人员入室应衣帽整洁、端正，操作时应戴手套。 3、内镜诊疗室整齐、清洁，各种物品放置有序，定期补充。 4、医护人员应做好检查前解释工作，解除患者紧张情绪，确保检查治疗顺序进行，检查后应详细交代术后注意事项。 5、内镜诊治过程中必须思想集中，严格执行操作规范，对疑难问题须请求上级医生，以便做出正确诊断和处理。 6、用过的器材物品及时送洗消室，进行清洗消毒处理。 7、室内仪器设备应有专人管理，每日对设备情况进行登记，内镜进行测漏，发现问题及时联系工程技术人员检查、保养和维修，保持性能良好。

8、工作结束后，须对各部位进行安全检查(如水、电、仪器、各柜上锁等)，确保无误后方可离去。值班人员：各诊疗室紫外线消毒30分钟。

文案大全

实用文档

内镜中心护士每日工作流程

1、开启检查室大门，消毒液擦拭工作台面，准备检查中所需物品及器材、注水瓶及湿滑瓶装入灭菌用水备用。

2、接通电源。开启内镜主机→光源→连接吸引器→注水瓶→打开灯泡。75%酒精擦拭物镜(内镜前端)表面，连接测试图文系统。

3、按顺序叫病人，进行检查室后按检查需要摆放正确体位，上消化道检查患者嘱咐咬紧牙垫，接好弯盘。检查中注意观察患者情况，防止牙垫脱出，若发现异常变化，协助医生及时处理。 4、取活检时，右手持活检钳钳取组织标本，并将标本及时放入福尔马林试管中，贴上标签，钳子用后损毁放入专用污物桶。 5、检查结束，牙垫等丢入污物桶内，内镜前端放入水桶中反复吸引持续按压送气送水钮30秒，并进行床旁初洗，纱布或小毛巾擦洗软管部2-3次。

6、取下内镜送消毒室(转运内镜及放入消毒池中，请轻拿轻放)进行清洗、消毒。清洗前后请刷卡(洗消登记卡) 7、湿化瓶、注水瓶、治疗碗、弯盘等送消毒室清洗消毒干净后及时晾干备用。

8、吸引瓶内污水倒入厕所并冲洗干净，瓶内加入含氯消毒液浸泡30分钟。吸引管浸入含氯消毒液中30分钟，刷洗干净、干燥备用。(500mg/L含氯消毒液)

9、内镜测漏登记(仪器使用登记本、消毒登记本、工作量、文案大全

实用文档

测漏登记等)

10、核对登记病理及时送病理诊断室。 11、紫外线消毒30分钟。

12、每周五下午擦洗内镜主机及打扫室内卫生，月末整理发票。

内镜洗消室工作管理制度

1、洗消室为内镜中心所有用后内镜及附件清洗消毒的场所，故应有专人管理。

2、工作人员清洗消毒内镜时，须穿戴必要的防护用品，包括工作服、口罩、帽子、手套等。非工作人员禁止入内。

3、严格区分无菌区与污染区，清洁物品和污染物品。

文案大全

实用文档

4、清洁消毒后的内镜和附件应按规定地点固定放置，不得和未清洁消毒物品混放。

5、使用过的内镜及附件，应立即进行清洗消毒处理。严格按照《内镜清洗消毒技术操作规范》(202\_版)执行。

6、洗消室工作人员要有高度的工作责任感，对所有物品都要进行认真的清洗消毒，并做好每日登记工作：包括内镜编号(刷卡)、清洗时间、消毒时间等事项。

7、所有消毒物品定期进行检测，确保安全无误，防止交叉感染，消毒剂浓度必须每日定时监测并做好记录。

软式内镜的清洗消毒流程

软式内镜使用后应当立即用湿纱布擦去外表面污物，并反复送气与送水至少10秒钟，取下内镜并装好防水盖，置合适的容器中送洗消毒室。

一、初洗：将内镜放入初洗池(槽)内

1、在流动水下彻底冲洗，用纱布反复擦洗镜身，同时将操作部清洗干净;

2、取下活检入口阀门、吸引器按钮和送水按钮，用清洁毛文案大全

实用文档

刷彻底刷洗活检孔道和导光软管的吸引器管道; 3、安装全管道灌流器、管道插管;

4、全管道灌洗器接50ml注射器，吸清水注入送气送水管道; 5、将取下的吸引器按钮，送水送气按钮和活检入口阀用清水冲洗干净放入清毒池浸泡。 二、酶洗：

1、多酶洗液的配置和浸泡时间按照产品说明书‘ 2、将清洗后的内镜置于酶洗池(槽)中，用注射器抽吸多酶洗液100ml,冲洗送气送水管道及活检孔道，操作部及镜身用多酶洗液擦洗(尤其要彻底清除有机物);

3、多酶洗液浸泡后的内镜，用注射器彻底冲洗各管道，以去除管道内的多酶洗液及松脱的污物，同时冲洗内镜的外表面。

4、用50ml的注射器向管道冲气，排出管道内的水分，以免稀释消毒剂。

三、消毒：将清洗后的内镜置于消毒池(槽)并全部浸没酸性氧化电位水中，各孔道用水注射器灌满酸性氧化水电位水，浸泡时间为2-3分钟。

四、末洗：用碱性氧化电位水将内镜外表面及腔内残留酸性氧化电位水中和取出。

五、把消毒好的内镜放在工作台上，取下清洗的各种专用全管道灌流器，管道插塞，用清洗毛巾擦干内镜外表面，将各文案大全

实用文档

孔道的水分吹干后送诊疗室用于下一病人的诊疗。

胃镜检查流程

1、预约好检查时间的患者，在就诊大厅就座并在检查同意书上签字。

2、注意预约单右上角的序号，听到呼吸相应序号时前往预约台报到。

3、观看大屏幕等候诊室呼叫，叫到名字请到相应诊室门口等候检查，请您备好卫生纸、利多卡因胶浆，60岁以上患者携带我院一周内心电图报告。

4、无痛胃镜检查者准备：心电图报告+传染病三项报告，并有一人陪同。

5、进入诊室后，口服达己苏胶浆(含服2分钟后咽下)，脱鞋上床，左侧卧位，全身放松，深呼吸，配合医生我那称检文案大全

实用文档

查。

6、检查完毕后请在大厅等候检查报告(约30分钟)。有病理检查者去门诊收费室交费，将申请单及发票交给诊室护士，并留下联系电话。取病例报告时，请携带胃镜报告单或发票。

病理：98元/部位(5个工作日去报)，加快费140元(第三天下午4时去报告)。 7、带上检查报告：挂号就诊。

8、检查后1小时进食，无痛检查者2小时后进食。

文案大全

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！