# 医院疼痛科室工作总结(优选26篇)

来源：网络 作者：风起云涌 更新时间：2023-12-24

*医院疼痛科室工作总结11、疼痛科出科小结在疼痛科实习期间，我能认真遵守科室的规章制度，尊敬老师，工作积极主动，严格执行“三查”、“七对”制度，无差错事故发生。带教老师的的指导下，经过x天的实习，使我的护理操作技能有了进一步提高，熟练掌握了更...*

**医院疼痛科室工作总结1**

1、疼痛科出科小结

在疼痛科实习期间，我能认真遵守科室的规章制度，尊敬老师，工作积极主动，严格执行“三查”、“七对”制度，无差错事故发生。带教老师的的指导下，经过x天的实习，使我的护理操作技能有了进一步提高，熟练掌握了更换被服等操作技能。

2、疼痛科出科小结

我们医院所有实习护士在疼痛科实习过程中的工作表现，得到了带习老师的好评，对于疼痛科未来的发展，和整个疼痛疼痛科医学今后几年的发展，给我们同学们树立了以后就业的信心和积极性，我相信这也是即将面临就业的我们最关心的话题吧!

我们起步就要比别人低，以我们现在的学历我想工作还是很难找的，但是又因我们这个职业的非凡化，所以在目前的就业应该是黄金时间，我也希望我们能找到好的工作在工作稳定的情况下继续深造提升自己，社会在进步我想我们应该向前看我们也需要进步，明白活到老学到老，时时刻刻都要学习丰富自己的真理!

3、疼痛科出科小结

在疼痛科的实习即将结束，在这一个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。

4、疼痛科出科小结

在疼痛科的实习即将结束，在这俩个月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院以及科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。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应用于实践。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、独立工作的能力，不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。

**医院疼痛科室工作总结2**

我是一名普通的乡村医生，自从\_\_年从事乡村医生工作以来，在卫生局及镇医院领导下，认真开展各项医疗工作，全面贯彻上级领导布置的各项工作和任务，全面履行乡村医生的职责。

认真负责的做好医疗工作。“救死扶伤，治病救人”是医生的职责所在，也是社会文明的组成部分。医疗工作的进步在社会发展中具有不可替代的作用。为此，我抱着为患者负责的精神，积极做好各项工作，热情接待每一位患者，坚持把工作献给社会，把爱心捧给患者，受到了村民的`好评。

每次到卫生院开会，我都认真听取积极完成上级领导布置的任务，积极的向广大村民宣传党和国家的惠民政策。在儿童计划免疫工作中，走家串户送儿童防疫针的通知单，做了不少实实在在的工作，对于儿童家长的询问总是耐心的给予解释，直至满意为止。尤其是自\_\_年开展农村合作医疗以来，更是在我和村民之间架起了沟通心灵的桥梁，我不厌其烦的向村民解释，宣传农村新型合作医疗的政策，并且认真执行上级政策。

自从踏入乡村医生的工作中，这6年来，在各级领导的帮助和同道们的支持下，工作取得了一点点成绩，但与其他同道相比相差甚远，在今后的工作中，我要继续努力，克服不足，掌握更多更好的医疗知识，争取创造更好的工作成绩，为广大村民朋友排忧解难。

工作6年来，我逐渐认识到乡村医生是一个光荣而且神圣的工作，我将一如既往的兢兢业业地工作，为乡村医生增光添彩，为党和政府赢得民心，做一名合格的优秀的乡村医生。

**医院疼痛科室工作总结3**

本年度，在医院领导的正确领导和大力支持下，认真贯彻落实\*颁布的《医院感染管理办法》、《消毒技术规范》《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等有关医院管理的法律法规，强化环节质量管理及全院医院感染知识培训，严格质量监测及考核，降低了医院感染发病率，有效的控制了院内感染，确保了医疗安全。现将20xx年工作总结如下：

>一、健全科室规章制度，完善管理流程

为了进一步加强医院感染管理工作，明确职责，落实任务，充实了感染监控小组成员，成立了感染质量检查小组，负责每月的感染质量检查，完善了三级管理体系，将任务细化，落实到人，每月在科周会上及每月的质量控制反馈会上通报一次感染管理工作存在问题，质控组长负责整改，逐步落实各项工作，使院感工作得到持续改进。

>二、加强质量管理，确保医疗安全

1、质量控制：每月进行一次大检查，每周随即检查，系统调查收集、整理、分析有关医院感染情况，对存在问题及时反馈、整理，有效的预防和控制医院感染。

2、强化卫生洗手：手部清洁与人的健康密切相关，手上携带的致病菌不仅潜在威胁着医务人员及家人的健康，而且通过各种操作极易传染给病人，为此为医务人员提供洗手设施及洗手液、快速手消毒液等，大大提高了洗手质量，减少了院内感染。

3、每月进行院感知识和技能的培训，使医务人员掌握传染病报告种类、报告时限、报告程序，使我院的法定传染病报告率达到100%。对传染病患者实行有效的隔离措施，未发生院内传染病的局部流行。

4、加强对新上岗人员及实习生培训管理，做到即上即培训，即培即考核原则。

5、抗菌药物的管理：结合我院的实际情况，制定了抗菌素合理使用制度，并与药剂科共同监督执行。

6、一次性使用医疗物品的管理：杜绝了重复使用，医疗废物的分类、焚烧，达到了《医疗废物管理条例》的标准。

7、针对20xx年院感反馈鲍曼不动杆菌制定整改措施，细化呼吸机清洗消毒流程，加强呼吸机清洗消毒监督检查，每月进行呼吸机部件细菌培养，对不合格部件及时与院感主任分析讨论整改，查找原因，直到合格。20xx年鲍曼不动杆菌得到控制。

>三、加强医院感染监测及监管，提供安全的.医疗环境

1、每月进行环境卫生学监测：监测对象以重点部位为主，每月对空气、常用仪器设备，医护常接触环境、医护人员手、物体表面进行监测，并将监测结果进行汇总分析，提出整改措施并严格执行。

2、对医务人员职业暴露进行了监测：严格要求医务人员执行标准预防措施，尽量避免职业暴露，并对职业暴露进行监测登记。20xx年无职业暴露发生。

3、开展了多重耐药菌的监测：对科室人员进行多重耐药菌知识的培训，每周不定时了解致病菌检测结果, 如发现多重耐药菌感染，及时采取隔离措施，加强工作人员自我防护，避免交叉感染。

>四、加强医疗废物的管理

对医疗废物暂存处进行了整修，每日紫外线照射消毒。完善各项规章制度，专人回收，登记。对医务人员及保洁人员进行医疗废物管理知识培训，使工作人员提高了认识，落实了各类人员职责，使医疗废物分类、收集、储存、交接等做到规范化管理。

>五、加强宣传和培训，提高医务人员感染意识

通过培训提高了医务人员的感控意识和感染知识，把一些新观念、新思想吸引了进来，使科室感染工作规范化。

通过一年的努力工作，使医院感染质量上了一个新台阶，降低了感染发病率，提高了工作人员素质，为医务人员及患者提供了一个安全的工作环境及就医环境，总之，院内感染涉及科室各个角落，贯穿于自病人从入院到出院的全过程，贯穿于治疗和护理的每一细节当中，为此我科要常抓不懈，使各项监测统计指标，达到医院感染管理要求的标准，为科室医疗服务质量的提高和医疗事业的发展保驾护航。

**医院疼痛科室工作总结4**

>一、完善我院医院感染管理的规章制度

及时向科室宣传学习上级部门下发的新知识，学习医院感染管理办法、医疗废物管理条例等有关资料，《医务人员手卫生规范》、《医院隔离技术规范》。强调重点部门重点部位的管理要求和医用垃圾的分类及处置，重审了我院关于一次性无菌医疗用品使用的各项规定。

>二、完善医院感染日常监测

定期到各科室进行各种标本的采集，包括无菌物品、消毒灭菌剂、医务人员手、物体表面等进行细菌培养，对于细菌超标的科室即使给予指导，帮助找原因，提出改进措施，并督促各科室监控人员做好本科的院感监测及院感病历的上报工作，对全院紫外线灯管每年二次监测，对不合格的灯管及时通知护士长进行更换，在高压蒸汽灭菌锅的监测中，按安徽省供应室管理要求，做好每项监测记录，对手术器械、口腔科器械及换药室、胃镜室的器械统一使用酶洗、除锈、润滑三步操作执行，从而保证我院的灭菌物品合格率100%。

>三、完善出院病人医院感染监测

在病例方面，采取回顾性与前瞻性相结合的方法，调查院内感染病例的填写，经常到病房翻阅病例，查看病人，看院感调查表的填写情况及抗生素使用情控制将要更加法制化、规范化和科学化，我院的院感管理工作，在院领导的支持，逐步按规范化发展，20xx年的院感管理工作况，防止漏填漏报，发现问题及时向领导反映，使问题得到及时改进，因而杜绝医院交叉感染的暴发流行事件的发生，目前1—11月份，我院出院病人数共5872人，感染例数是8例，感染率，完全在二级医院要求范围以内。

>四、教育培训

随着医学知识不断提高，院感知识的不断更新，我们不定期组织全院医护人员进行院感知识培训，对新上岗人员进行培训并进行问卷考试。

疼痛科个人年终总结 (菁选2篇)（扩展5）

——医院财务科个人年终总结3篇

**医院疼痛科室工作总结5**

20xx年我科在院两委会的正确领导下，牢固树立全心全意为人民服务的宗旨，认真落实办院方针及责任目标，全科职工团结一心，务实创新，与时俱进，勤奋工作，在专科建设方面取得了较大的成绩，现总结如下：

>一、认真学习，提高认识

xx年初认真学习办院方针、20xx年工作要点及责任目标，并对创新思维转变观念及主人翁精神的进一步深入讨论，并深入学习实践科学发展观，转变了观念，统一了思想，提高了认识，鼓足了干劲，树立了全心全意为人民服务的思想，紧紧围绕20xx年工作要点，坚持专科建设不动摇，认真落实责任目标，，目标明确，信心十足。

>二、突出，推介科室，扩大服务半径

>三、提高服务质量，以病人满意为标准

在全体医护人员中推行以“尊重、关爱”为主题的和谐文化建设。围绕以“感动”为核心的服务理念，开展亲情化，个性化服务模式，营造医患一家亲的温馨环境。开展“假如我是一个病人”的讨论活动，通过学习讨论，极大的改善了大家的服务态度，待病人如亲人，急病人所急，想病人所想，使病人到医院就像到了自己家一样，非常温暖。坚持以病人为中心，以病人需求为导向，以病人满意为标准，提供亲情化服务，精细化服务，便捷化服务。如病人入院后，热情接待，态度和蔼，微笑服务，给病人端一杯茶，送一个包，把病人送到干净整洁的病房，为病人认真检查、评定并科学制定康复治疗方案，陪同病人办出入院手续，送一个医患联系卡，出院后随访，健康干预等。加强医患沟通，注重诊疗沟通，情感沟通，意见沟通，并注重沟通效果。由于服务周到，态度好，使病人非常满意。如偏瘫康复科推出意见薄，放在康复治疗大厅，并定时收集患者及家属对本科室的意见，好的继续发扬，批评意见及时改正，对科室有指导性的意见给予表扬，患者非常感动；由于服务好，业务技术高，康复效果明显，他们把患中风偏瘫的邻居或亲属介绍到我科康复治疗。由于本科的特点，治疗项目多，人员相对不足，一部分治疗项目一对一治疗，每人都是一专多能，一职多用，平时康复治疗病人多，治疗项目做不过来，为了满足病人的康复治疗需求，他们经常加班加点，不怕脏、不怕累，累的背疼腰酸，但他们毫无怨言，pt治疗师每天晚上有时加班到九点，每天加班时间累计约三小时之多；护士长工作更忙，活多事杂，但她兢兢业业，毫无怨言；有的职工带病工作，好人好事层出不穷。

>四、加强业务学习，提高业务技术水平

>五、积极引进和运用新技术

今年加大对中风后遗症的康复，引进了进口言语吞咽治疗机、脑功能治疗仪等，在保证疗效的基础上，积极寻求新的康复治疗方法，总结临床经验，增加了病人的康复效果。

>六、学术及文化活动

积极参与学术及文化活动，组织举办全院学术讲座和服务心得、经验交流各一次，开展学术活动十二次。写十七篇，科主任、护士长均有博客、qq，每月更换一次，每个职工写作主人翁精神、专科建设、科学发展观等方面文章二十六篇，挂贴与职工园地，并整订成册，活跃了职工文化生活。

>七、狠抓业务，两个效益显著提高

狠抓医疗质量管理措施的落实，认真落实医院的各项和技术操作规范，制订了康复流程及业务建设，并严格遵照执行，规范操作，掌握了本专业基本理论、评定方法及治疗技术，掌握本专业国内外最新技术动态及先进康复治疗技术，积极开展新技术、新项目、新疗法。运用中西医结合及多种现代化医学科学技术，对病人积极康复治疗，恢复提高了患者的功能活动能力，提高了生活质量，深受患者的好评，提高了专科的威望及社会的知名度，也明显提高了科室的经济效益。偏瘫康复全年完成床日数7815，住院人数110人，经济收入90余万元，出院病人显效率80%以上。

如偏瘫康复科xxx，男，xx岁，xxx街，住院号xx，患者车祸后致右侧肢体瘫痪，失语7月余。7月前因车祸昏迷，做头颅ct示“左颞顶部硬膜下血肿”，急诊行颅内血肿清除术，气管插管，术后20天神志渐清醒，两月后出现脑积水，脑室扩大，在xx医院行“左侧脑室积水引流术”。来我院康复时右侧肢体瘫痪、失语、脑高级功能重度障碍，轮椅推进病房，患病期间多次癫痫大发作。查右侧上下肢肌力0级，肌张力3级，右小腿肌肉萎缩，坐位平衡0级，站位平衡0级，右肩关节半脱位，住院后给予运动疗法、作业疗法、言语治疗、电针、电磁波、低频中频电治疗、电动起立床、按摩、脑功能治疗仪等中西医结合治疗两月余，言语功能基本恢复，能与人交谈，脑高级功能基本正常，能短距离行走。

**医院疼痛科室工作总结6**

20xx年即将过去，新的一年即将来到，回首这一年来的工作经理，在院长高度重视和分管院长的直接领导下，药剂科全体科员的共同拼搏、团结协作，紧紧围绕医院的工作重点和要求，求真务实的精神状态，顺利而圆满完成了院里交给各项工作任务和目标。

首先，我学习了医院的相关制度和综合管理方案，知道了在日常工作中应该有高度的集体荣誉感、关心集体、谦虚待人、积极学习相关理论知识，提高自身素质，更好地为病人服务。

在药剂科主任和各位老师的带领下，坚持说好普通话，做好西药房的日常工作，并熟悉了各种药品的摆放位置。趁空余之际了解药品说明书，熟记药品的用法用量、配伍禁忌及不良反应。在各位老师的指导及帮助下，我学会了怎样与病人沟通，怎样做好优质服务，在接方时，认真审核处方，坚持“四查十对”制度，对有缺陷的处方和用药不合理的情况都积极主动加强与临床医师沟通，确认后再调配。由于医院西药房没有复核人员，在司药时，就要有高度的责任感，要更细心谨慎，认真查对药品是否与处方相符，在交代药品用法用量时，对病人态度和蔼，并耐心地为病人讲解用法用量及注意事项，直到病人清楚满意为止。

完善工作流程，提高工作效率，方便病人。门诊药房是药剂科直接面对病人的重要窗口，树立医院的良好形象是重中之重，如何方便病人、如何提高工作效率，是药房工作的重点。保证住院病人及急诊病人24小时的药品供应，保障医院救死扶伤工作流程的正常运行。通过完善工作流程，合理设置窗口、机动配备人员等，充分调动全体人员的积极性，齐心协力，克服困难，提高工作效率，有效改变了取药排队、取药难等现象，为病人提供方便。

由处方点评工作小组每月对门急诊处方(包括麻醉、精XX品处方)及病房医嘱单进行抽查检查。对处方进行处方分析和评价，评价结果，及时发现、纠正医生不合理用药现象。

根据医院用药的动态监测，进一步加强了全院抗菌药物的合理应用有效监测，并及时向上级领导汇报和向临床科室通报，并建立我院抗菌药物临床使用预警机制，指导临床合理用药，防止因抗菌素的滥用给社会和人民身体健康带来危害。

药品不良反应监测工作取得一定成绩，在日常工作中，主动到临床收集药品使用后的信息反馈，并按照药品不良反应的监测“可疑必报”的原则，督促临床主动填报不良反应报告，今年共上报药品不良反应 例。发现药品发生不良反应时，协助临床做好药品不良反应的处理工作并查找原因，如与药品质量有关的，及时更换厂家，以保证临床用药安全。

总之，药剂科在20xx年的工作中还存在不足之处，在新一年的工作中努力改进，逐步改善，提高完善服务质量，全心全意为临床服务，困难面前迎难而上，成绩面前骄傲备战，为我院的社会效益、经济效益更好的发展保驾护航。

**医院疼痛科室工作总结7**

疼痛科20\_年工作总结

尊敬的院领导：

20\_年我科全年接诊治疗门诊患者 人次，其中门诊与住院针灸治疗 人次，推拿按摩 人次，“三伏贴”治疗 人次，获得患者赠送“ ”牌匾一面。

纵观20\_年全年来看，我就业务学习，接诊治疗患者以及科室建设三方面进行总结：

首先，在业务学习方面，上半年我科全体人员按照学习计划，统一购买了《小儿推拿》教材及相关的教学视频，统一发放笔记本并做了学习笔记。虽然最后在与儿科配合临床应用中还存在着一些实际问题，但通过学习《小儿推拿》，我科人员对小儿推拿有了一定的了解，并掌握了一定的小儿基本保健手法。下半年，我们针对工作中常见疾病正在进行逐一列举，逐一学习，主要参照现有资料和视频发现自身在治疗中的不足和治疗缺陷。

期间我科室还参加了由中国针灸协会在平凉举办的《针灸与刺络放血》学术论坛讲座，其中在学术讲座推广的刺络放血技术也被我科室借鉴应用，虽然还在初步实践应用阶段，但也是我科在20\_年业务学习上的重点突破方向。

其次是接诊治疗患者方面，20\_年我科全体人员上下齐心，在接诊方面能够做到积极、热情、认真，其间共接诊门诊患者＿＿＿＿＿人次，其中门诊与住院针灸共计＿＿＿＿＿＿人次，颈椎与腰椎推拿＿＿＿＿人次。在治疗患者方面虽然能够做到仔细、认真，勤询问、勤巡回，但也暴露出了年轻大夫在治疗中的一些短板，具体表现有以下几点：

1、病的认识不够透彻；

2、选穴不精；

3、个别部位取穴不准

在冬病夏治“三伏贴”天灸诊疗活动中，我科在收费处及护理部的协助下圆满的完成了20\_年的治疗工作，共接诊“三伏贴”患者————人次。

最后是科室建设方面，20\_年我科进一步完善了科室工作规章制度，制定科室差错事故处罚制度，杜绝“懒、散、等、靠”现象的发生，能够积极完成医院部署的各项工作。

以上就是我科20\_年度工作总结，不对之处请大家指正！

谢谢大家

**医院疼痛科室工作总结8**

疼痛科工作制度

一、据医院要求，疼痛科每周设全天无假日门诊。

二、按照医院作息时间，按时上下班，有事请假，不得无故不到岗、脱岗和空岗，否则按医院有关规定处理。

三、对所有到疼痛科就诊的病员都应尽力做到诊断正确，治疗及时，服务热情，登记完整，为患者提供优良的就医环境。

四、负责全院所有疼痛病人的咨询、检查、诊断和治疗，接受临床各科的会诊邀请。

五、对收住院的病员，按照医院对临床各科的要求，认真进行必要的检查、诊断和治疗，并合理收费。

六、严格执行医院的各项规章制度，进行正常的医疗工作，如：值班、交接班、病历书写、病历讨论、业务学习、科间会诊等。

七、在诊治常见疼痛性病的同时与临床各科共同开展恶性疼痛的诊治，如：各种神经痛、晚期癌痛，和手术科室一起做好术后镇痛、无痛人流及无痛分娩等。

八、工作中认真执行各种查对制度及疼痛科工作原则，不得疏漏，如遇疑难问题或异常情况应及时报告上级医师，以便妥善处理。

九、上班后认真打扫辖区卫生，经常保持工作区的环境清洁整齐。 十、对进修、实习医师按照上级有关规定严格管理、认真带教，以提高他们的临床技能。

疼痛科工作原则 参照近年来国内外疼痛科工作特点，特制定本专业工作原则。一、七禁

1．禁给全身严重感染者(菌、毒、败血症)选用神经阻滞疗法。2．禁给皮肤或深层组织有感染者作相应部位的治疗操作。3．禁给白血病或有出血倾向的患者采用神经阻滞疗法或椎管内治疗。4．禁给身体极度衰弱和严重心力衰竭的患者采用神经阻滞疗法。5．禁给肿瘤患者早期采用神经阻滞镇痛，以免延误病情。6．禁忌同时阻滞双侧神经节。7．禁忌给肿瘤本身发生在脊髓或椎体的患者行椎管内治疗。

二、八不

1．不勉强患者作治疗。2．不给患者交待清楚不操作。3．精力不集中不操作。4．不明确诊断不治疗。5．不在疲劳时进行神经阻滞。6．不轻易采取神经破坏疗法。7．条件不具备，不追求高难度技术操作。8．急救措施不落实不操作。

三、十四要

1．要有良好的职业道德和精湛的医疗技术。2．要有高度的责任心，严防差错事故，安全第一。3．业务操作技术上遇有疑难问题或异常情况时绝不可回避，勉强操作，要及时报告上级医师以便妥善处理。4．要选用无创、微创、轻创、重创的治疗原则，尽力提高疗效，减少病员痛苦。5．要选用简单有效的处方组合。6．要熟悉常用局麻药的剂量、浓度、比重和复合剂的药理作用。8．根据病情要选用你最熟练的操作技术予以治疗，重要部位不能过多穿刺。9．注射时要反复抽吸，针头如有移动，都要认真实验，以防药液注错部位引起不良后果。10．要熟知各种神经阻滞的适应证、禁忌证、并发证和预防措施。11．要熟悉和掌握麻醉意外和心肺复苏的方法，以提高抢救成功率。12．要严密观察有治疗反应的病人，直到安全离院。13．反复运用原疗法效果不佳时，要善于运用综合疗法，以提高疗效，不可过度追求单一疗法。14．要善于利用现代科技信息不断与外界交流，吐故纳新，充实扩大本专业内涵，促进专业发展。

疼痛门诊工作制度

1、疼痛门诊是在麻醉科主任领导下由专职医师负责的临床诊疗专科。 2、疼痛门诊工作必须具有相关学科临床诊疗知识和技能的高年资医师承担诊疗业务。治疗工作必须有二人以上参加。医师相对固定，可定期轮换。必须保持疼痛诊疗业务的连续性。门诊应有固定的开设时间。

3、疼痛门诊应保持整洁的候诊和诊疗环境。

4、对病人和蔼亲切，认真解答疑问，注意鉴别病人心理障碍、药物依赖和毒副作用。树立良好的医德医风、注意保护性医疗。

5、病史力求详细，病历书写要真实、完整，包括病史、体检、实验室检查，诊断治疗等项目。必要时查阅病人的过去医疗档案，防止误诊、漏诊。

6、疼痛门诊登记本要求详细记录病人的姓名、性别、年龄、工作单位、工作性质、家庭住址、电话号码、诊断、治疗方法和效果等，以备随访。

7、诊疗过程中应严格执行安全医疗规章制度和操作常规。对病人的治疗方案和效果预测、可能发生的副作用、并发症均须向病人及家属交代清楚，并征得同意，必要时签字为证。治疗过程中，要随时观察病情演变和治疗效果，酌情修订和重订治疗方案。

8、接受各种治疗的病人，根据治疗方法和病情必须留观到无全身反应和无神经系统障碍时才可以离院，遇有疑难病例（或操作）和意外时，须及时向上级医师或科主任汇报请示，并严格执行上级医师的医嘱。

9、建立疑难病例讨论制度，必要时邀请有关科室医师会诊，共同修订病人的诊断和治疗方案。对疑难病人不能确诊或二次复诊不能明确诊断或操作困难时应及时请上级医师处理，并向科主任汇报。

疼痛门诊管理制度

疼痛诊疗是麻醉科业务范围之一，麻醉科设立疼痛门诊充分反映了临床医学的发展和患者对医疗服务的需求。疼痛门诊工作必须由具有相关学科临床诊疗知识和技能的高年资麻醉科医师承担，医师相对固定，可定期轮换，以保持疼痛诊疗业务的连续性。必要时可增设护士1～2人。

3、门诊应有固定的开设时间，开诊时间工作人员应坚守岗位。 4、疼痛门诊应分别设置诊察室和具有无菌条件的治疗室，必要时建立观察室或若干观察床。诊疗环境应保持整洁、清静。治疗室应按院感管理规定定期进行灭菌消毒。

5、疼痛门诊必须配备专供治疗和急救的药品和器械。做好药品和器械的整理、增补、保管和维护工作，保证齐全、完好、有效、功能正常。

6、树立良好的医德医风，对病人和蔼亲切，认真解答疑问。关注病人心理障碍、药物依赖和毒副作用等情况。结合诊治情况对患者进行健康教育，及时与患者及家属沟通以调节患者心理状态，配合治疗，有利康复。

7、病史采集、病历书写、门诊登记等医疗文书，按xxx《病历书写基本规范》（卫医政发〔20\_〕11号）规定遵照执行。

8、治疗过程中应严格执行安全医疗规章制度和操作常规。对病人的治疗方案和效果预测、可能发生的副作用、并发症均须向病人及家属交代清楚，并征得同意。实施神经阻滞和微创治疗时应签署《疼痛治疗知情同意书》。

9、治疗过程中，要随时观察病情演变情况和治疗效果，治疗后对患者要观察15--30分钟，留观到无全身异常反应和无神经系统障碍时才准许离院。

10、遇有疑难病例或操作意外时，应及时请上级医师或有关科室会诊，研究治疗方案，及时处理。

11、接受各科的会诊邀请也须遵循上述规定，并合理收费。

12、对进修医师、实习医师按规定严格管理、认真带教，以提高他们的临床技能。

疼痛科治疗室工作制度

一、进入治疗室的工作人员要衣帽整齐并戴口罩，非工作员禁止入内。 二、治疗室的陈设要简单整齐，不得存放私人物品。三、小药柜内常备药如内服药、注射药、外用药、清毒药、剧毒药等要分别保管，标签要清楚，并有黑、红、蓝、黄、白区别，以免误用。

四、无菌物品与非无菌物品要严格区分放置。无菌物品必须注明无菌日期，超过规定无菌时间者(高压灭菌消毒夏天1周、冬天2周)，应重新消毒。

五、无菌持物钳浸泡液，每周更换两次，做到一瓶一钳。

六、严格执行无菌操作，用过的注射器及一次性材料要随手清理、浸泡和清点收存，每日同供应室对换。

七、毒、麻、剧药和贵重药要有专人加锁保管，要认真交接班，做到不丢失、不损坏。

八、器械、物品要摆放整齐，要定量、定向、定位，及时请领，上报损耗，严格交接手续。

九、经常保持室内清洁，每日定时空气消毒(紫外线每日一次，每周进行乳酸熏蒸一次，每月作空气培养一次)，并认真作好消毒登记工作。

十、每位病员治疗前，施术者都应向其家属交待清楚病情，治疗术的优缺点及注意事项，认真填写施术同意书，患者同意家属签字后方可施术，并于术前作好登记工作。

十一、室内无菌容器每周高压消毒一次，用过的注射药液、生理盐水必须注明打开时间。

十二、施术前认真实行三查七对制度，不得违犯。

十三、如遇病员有治疗失当或严重反应时，施术者应认真观察处理，直至病员恢复至正常状态时才可让病员离院。

十四、按医院要求定期进行必要物体表面细菌培养，如：消毒液、空气、棉签、手套等，以保证无菌工作质量。

十五、使用过的一次性卫生材料(含注射器、针头帽、穿刺包等)医用垃圾要入袋分类管理，以便妥善处理。

疼痛科治疗室查对制度

一、注射治疗前必须严格三查七对制度。 1．三查：治疗前查、治疗中查、治疗后查。2．七对：对床号，对姓名，对性别，对年龄，对诊断，对手术名称及部位。

二、备药前要检查药品质量、数量、种类、生产日期，注意有无变质、沉淀、混浊、絮状物、安瓶有无裂痕破损、有效期和批号，如不符合要求或标签不清者不得使用。

三、摆好药品必须经过认真核对无误后方可执行。

四、易致敏的药物给药前应询问病员有无过敏史。使用毒、麻、限剧及贵重药品时，要经过反复核对才可使用，用后保留安瓶，以便查对。使用多种药物时要注意配伍禁忌。

五、发药、注射时，病人如提出疑问，应及时查清方可执行。 六、利用器械作治疗时，要认真检查穿刺包、手术包、手套是否合适，包内无菌指示卡是否变色，消毒是否过期，器械消毒液(含镊桶)是否需要更换，空气是否消毒。

七、急救物品每月检查一次，其内容包括：喉镜亮否、气管导管状态、吸引器、吸引管、氧气系统、麻醉机或呼吸器等功能是否良好，必要的急救药品是否能手到即来，输液的全套装置是否型号齐全。常规备用的少量液体每日检查一次，并注意定时更换。

**医院疼痛科室工作总结9**

>一、 认真落实院部各项规章制度

严格执行各项规章制度，是确保医疗安全的根本保证。杜绝医疗事故和纠纷的发生，安全重在防范。从平时做起，从细节抓起，确保医疗工作健康有序的发展。

>二、加强科室管理

不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按照标准化操作，并有严格的奖惩制度。科室有多台电疗仪器，为确保仪器安全运行，科室实施专人专项负责，对各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

>三、努力钻研业务

科室全体员工积极参加院内、外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平。并不断完善相关医疗资料，不断更新知识，提高技术水平。

>四、树立良好的医德医风

树立良好的医德医风，加强职业道德和行业作风建设，发扬救死扶伤，治病救人的优良传统。全科人员努力文明礼貌服务，时刻为病人着想，千方百计为病人解除病痛，不与病人争吵，做到耐心解释，满足病人的需求。全科人员严格执行医院各项规章制度，不迟到，不早退，工作认真负责，积极主动，互学互尊，团结协作。

>五、把好质量关，提高经济效益。

半年来在院领导的重视，支持和帮助，科室各项平稳发展，但也存在一定缺点和不足，需要进一步改善：

一、 要进一步加强业务学习及进修学习，提高我科年轻医务人员的 业务技术水平及工作能力。须轮流到上级医院开展短期的培训及进修学习。

二、进一步提高医务人员的工作积极性是下一步的工作要点。

三、明确工作目标，拓展业务范围，引进新技术。

总之，全科人员仍要继续努力，创新进取，配合院部各项方针政策，确保科室各项工作健康有序发展。

**医院疼痛科室工作总结10**

作为一名医生，我的工作职责就是“竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤”。以下是我今年的工作总结。

一、努力学习，不断提高政治理论水平和业务素质

在实践的工作中，把“实践”作为检验理论的标准，工作中的点点滴滴，使我越来越深刻地认识到在当今残酷的社会竞争中，知识更新的必要性，现实驱使着我，只有抓紧一切可以利用的时间努力学习，才能适应日趋激烈的竞争，胜任本职工作，否则，终究要被现实所淘汰。努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规，领会上级部门重大会议精神，保证在实践工作上不偏离正确的轨道。

二、恪尽职守，踏实工作

当我们步入神圣的医学学府的时候起，我就谨庄严宣誓过：“我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求。为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生”。

三、具体的工作表现

不管是在任何时候，不耽误病人治疗，不推诿病人，理智诊疗。平等待人，不欺贫爱富，关心，体贴，同情每一位就诊的患者。做到合理检查、合理治疗，合理收费。在新型农村合作医疗的诊疗中，严格按照新型农村合作医疗就诊规则，开展门诊，往院的诊疗工作。

本人认真学习新型农村合作医疗政策及相关新型农村合医疗会议精神与新型农村合作医疗诊疗制度，组织村医生及本院职工进行培训学习，并利用赶集、到卫生室督导检查和下村体验时间及平时诊疗工作中，以发放宣传资料等方式宣传新合医工作。以电话、现场咨询及发放资料等方式，开展居民健康教育工作。

创造安全舒适的工作环境，是日常工作正常开展的前提，本人通过职工的会议培训，使全院职工安全意识有明显提高，通过组织安全生产隐患排查，使我院的事故发生率全年为零，保证了我院日常工作正学开展。在日常的工作中注意搜集、汇总、反馈及时上报各新型农村合医疗管理方面的意见和材料，为院领导班子更好地决策，并协助管理我院及我乡的新合医及乡村一体化工作。

**医院疼痛科室工作总结11**

疼痛，对于很多人来说，是一种很可怕的体验，常言说“不怕死，就怕痛”，疼痛折磨甚至比死亡更难熬。确实，中度以上疼痛使人血管强烈收缩，血糖、血压剧升心肌梗死，痛也会“死人”的。现代医学发现痛是人体感觉神经系统组织受到缺氧性酸性物质刺激的信号，任何病变的最早炎症性表现就是疼痛。创伤后持续反复1个月以上仍疼痛者，属于一种疾病，医学上归为“慢性疼痛”。

20\_年，中国^v^做了一件伟大的创举，宣布成立“疼痛科”，指定诊疗范围是“慢性疼痛”，全国各地原麻醉科许多为急性与慢性疼痛病人镇痛的医师中，部分人开始专心钻研慢性疼痛疾病的诊疗，改变了国际上至今仍由其他专科兼顾慢性疼痛治疗的格局。中国疼痛科十年来的实践，证明了专心才能专业，疼痛医学才有大进步，才能给饱受疼痛困扰的人群带来福音。广州医科大学附属第二医院前疼痛主任，现附属第三医院疼痛科主任卢振和，就是中国疼痛科医师成长的案例。

**医院疼痛科室工作总结12**

虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普脑科，早上七点半就查房，之后换药。当然，在脑科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术等，基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极的上台，即使跟台看看还是很长见识的，切甲状腺，切胆囊，切脾，切阑尾，胃大部切除，结肠癌根治等等。对腹腔镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。

在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。脑科医生大都是性情中人，平时再好，一但做错事，他们批评起人来不给你留一点的面子。等做完手术后又会和嬉嬉闹闹，好象没有什么事都没有发生一样。医生做手术时压力很大，特别是手术不顺利的时候，所以我所能做的仅仅是尽量不要犯错，否则的话真是欲哭无泪，只有挨骂了。我的带教老师，他人好又很严谨，教会了我不少东西，耐心的示范讲解，都是年轻人沟通起来很容易。

**医院疼痛科室工作总结13**

瞬间XX年又将过去，人们又将迎来新的XX年。XX年度医院财务运行情况良好，预计本年度总收入达2、4亿元、总收支结余达1100万元。从这一收支结余结果看，医院自从药品政策、医疗价格政策、医保定额结算三大政策影响以来，第一年突破收支结余1000万元的大关，财务状况正处于稳步健康发展的趋势。财务科在院务委员会和分管院长直接领导下，本年度较好地完成了全年财务管理、会计核算、会计监督、绩效工资核算等各项工作。为进一步做好XX年度财务各项工作，现总结如下：

>一、XX年度主要工作回顾

1、做好资金科\*行工作：做好资金科\*行工作是财务科最重要的一项工作之一。具体为：一是根据“轻、重、缓、急”的原则，科学合理安排资金，保障医疗活动日常正常运行，保障每月人员经费的按时发放；二是有约付款，对药品、卫生材料等应付款推迟2—3个月付款，一方面缓解医院支付压力，另一方在这空间期内根据银行理财产品特性，利用理财产品多为医院获取较好银行利息，为医院获得更好的收益；三是对于当月要支付的单位，与其友好协商，以银行一年期贷款率的利息贴付医院，从而使医院又获得较好的收益。

2、预算管理工作更趋于科学化：根据市财政局编制度文件精神和医院总体工作目标，分别采用5种预算编制方法编制医院年度收支预算和每月预算。预算编制更趋于科学化、合理化，在整个医院经济运行中特别是在控制支出费用中发挥了良好的作用。总收支预算符合率达到预期的工作目标。

3、完成起草完善综合目标责任工作：医院综合目标责任方案实施细则自实施以来已有3个年头，很有必要作进一步的完善。因此，院务委员会决定对医院综合目标责任制实施细则进行修改完善。财务科根据院务委员会具体的要求，对开始执行的《医院综合目标实施方案细则》进行了进一步完善工作，该项工作已起草完毕，待医院院务委员会研究后付诸实施。

4、按三甲医院标准撰写财务报告：根据浙江省医院评审标准要求，撰写每季全面的财务与预算执行情况分析报告，针对增减原因深入的查找原因并加以分析，并提出相应的措施与建议供领导参考。依据变动因素较大支出科目还进行了专题分析报告。如医院管理费用、百元卫材消耗专题分析报告。提出整改意见供领导决策作为依据。所撰写的全面财务与预算分析报告符合省医院评审标准要求。

5、依据财政法规做好会计核算工作：根据《会计法》、《医院财务制度》、《医院会计制度》等法律法规和医院财务管理制度，进行会计核算与会计监督工作，按上级主管部门规定的要求完成全年会计核算工作任务。根据财务科考核小组每季度考核结果看，使用会计科目正确率符合规定要求。

6、依据资金结算法规做好资金出纳工作：依据《现金管理暂行条例》、《银行结算制度》和医院财务管理制度，较好地完成全年所有货币资金收付出纳工作，根据财务科考核小组季度考核结果看，所办理资金收付手续的正确符合规定的要求。

7、完成全年绩效工资核算和成本效益分析工作：依据医院分配方案完成全年全员绩效工资核算任务。根据内控要求，计算资料翔实，计算无误，符合管理目标要求。每季度撰写《成本效益分析》报告，从中找出管理中的不足之处，提出减少成本支出的建议；编制核算科室同比收支结余对比分析报告供领导院周会上通报，使核算科室心里有数，为核算科室进一步做好增收节支工作提供了翔实的信息。

8、做好医院与婺城区妇保院技术协作经济核算工作：自去年6月份起医院与妇保院开展技术协作工作。为了搞好医院与妇保院的核算工作，财务科专门设置收支台帐，核算双方协作资金运作情况。此项工作虽规模不大，但核算资料牵涉到方方面面，财务科认真细仔地好各项有关联的收支资料工作，认真做好每月的核算工作。医院与妇保协作取得较好的直接与间接的社会效益和经济效益。预测本结算年度内医院将会获得100余万的纯利润，它将成为医院获得更多收支结余的一个增长点。

9、加强财务人员培训工作提高综合素质：本年度在院领导的重视下，财务科参加省卫生厅举办的《医院管理培训班》两次；全体财务人员参加了市财政局举办的《财务人员继续教育培训班》一次；财务科本级举办了《加强内部控制管理》、《财务人员职业道德教育》两期学习班，通过各类培训的学习，进一步提高财务人员业务素质，提高了财务人员的职业道德水\*，医院的内控各项制度得到有效的\'落实。

10、积极撰写论文：本年度财务科通过医院财务管理内控制度的进一步贯彻执行，善于总结管理经验，撰写了《医疗机构全成本核算中存在的问题与对策》、《医院实行全面预算的方法与体会》、《绩效评价法律法规建设的思考》等3篇论文在省级财会、经济管理杂志上发表。通过总结撰写论文，一方面提高写作理论水\*；一方面提高了会计核算、会计内控专业水\*，并逐一形成一种善于总结提高综合素质的氛围。

11、进一步加强内部考核工作：依据医院财务管理制度和考核职责，财务科考核小组每季度不定期对属下各岗位职责进行考核。从考核结果看，各岗位人员责任性更强、岗位职责落实更到位，医院财务管理制度进一步得到有效的落实，财务内控管理工作又上了一个新台阶。

12、积极完成领导临时交办工作任务：

（1）积极参与申报成立婺城区人民医院和婺城区综合病房楼项目资金。从农历年初五起，在施院长亲自带领下，早上班迟下班，每天工作加班加点，与基建科同志一起协助院长到市\*、婺城区\*相关职能部门积极申报婺城区人民医院的；积极参与婺城区综合病房大楼项目资金，共争取中央资金700万元。

（2）受院长委托向中级人民法院申诉工作。原住icu病人廖寿芬医疗费纠纷案，婺城区人民法院婺民一初字第1298号民事判决，我院败诉。并判决本院支付医疗费用和其他费用计5万余元。财务科认真从判决书中找疑点，向施院长作了汇报后。施院长指示财务科向中级法院起诉。起诉以：一审判决依据的《监定报告》是违法监定，不具法律效力，不能作为定案依据；一审判决适用法律不当；大法高于小法等为由进行申诉。金中民一终字第1650号民事判决，判我院胜诉。医院减少了资金的损失，又为医院挽回必要的名誉影响。

>二、存在不足方面

1、财务科本级内部考核工作有待完善：内部考核工作虽然一年比一年加强，但是所考核的内容重点不够突出、涉及面小。拟在新的一年里完善财务科本及考核内容方法，使考核工作又上一个台阶。

2、食堂财务相关内控工作有待解决：食堂财务属财务科管理，从管理上规范了管理模式，符合省厅规范管理的要求。但对食堂库存物资盘点考核工作做得力度还不够；职工每月职工工作餐补贴输入工作现在还没有归属食堂财务人员担任，不符合内控管理的要求。在新的一年里加大力度完善这两方面的工作。

3、财务科人才梯队建设薄弱：就目前财务主要骨干现状而言，已将面临青黄不接的局面，如不加紧招进财会本科毕业生加以培养，过若干年后将严重影响会计核算、会计监督等一系列财务管理工作。为了使会计核算、会计监督等一系列财务管理工作，有序、稳步的培养财务人员已是迫在眉睫了。拟在新的一年里招进浙江财院或浙商大财会本科毕业生2名，抓紧财务人员梯队培养。

以上是财务科XX年度主要工作的总结，不对之处请批评指正。

疼痛科个人年终总结 (菁选2篇)（扩展6）

——呼吸科护士个人年终总结3篇

**医院疼痛科室工作总结14**

>一、 认真落实院部各项规章制度

严格执行各项规章制度，是确保医疗安全的根本保证。杜绝医疗事故和纠纷的发生，安全重在防范。从\*时做起，从细节抓起，确保医疗工作健康有序的发展。

>二、加强科室管理

不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按照标准化操作，并有严格的奖惩制度。科室有多台电疗仪器，为确保仪器安全运行，科室实施专人专项负责，对各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

>三、努力钻研业务

科室全体员工积极参加院内、外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水\*。并不断完善相关医疗资料，不断更新知识，提高技术水\*。

>四、树立良好的医德医风

树立良好的医德医风，加强职业道德和行业作风建设，发扬救死扶伤，治病救人的优良传统。全科人员努力文明礼貌服务，时刻为病人着想，千方百计为病人解除病痛，不与病人争吵，做到耐心解释，满足病人的需求。全科人员严格执行医院各项规章制度，不迟到，不早退，工作认真负责，积极主动，互学互尊，团结协作。

>五、把好质量关，提高经济效益。

半年来在院领导的重视，支持和帮助，科室各项\*稳发展，但也存在一定缺点和不足，需要进一步改善：

一、 要进一步加强业务学习及进修学习，提高我科年轻医务人员的`  业务技术水\*及工作能力。须轮流到上级医院开展短期的培训及进修学习。

二、进一步提高医务人员的工作积极性是下一步的工作要点。

三、明确工作目标，拓展业务范围，引进新技术。

总之，全科人员仍要继续努力，创新进取，配合院部各项方针政策，确保科室各项工作健康有序发展。

**医院疼痛科室工作总结15**

一、基本情况|感染科现有床位 个，护理人员 人，\*均年龄 岁，从事护理工作二年以上的 人，全年调换人员 人次。

>二、加强学习培训，努力提高护理管理水\*

（一）强化学习。针对感染科护理人员实际，加强对护理人员护理理念的更新，护理技巧及护理服务的人本精神的塑造。 结合业务实际和护理技术操作考核，提高护理人员业务素质。 坚持了护理业务查房，对护理诊断、护理措施进行了探讨，以达到提高业务素质的目的。

（二）悉心指导新任护理人员工作。对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作培训。对新任护理人员采取跟班、指导与交流等形式,帮助新任护理人员尽快熟悉护理工作,在较短的时间内承担起护理工作任务。

（三）加强了护理安全管理，保证护理安全：

1、强化护理安全意识。针对新建科实际，逐级收集护理危险因素，就现存的及潜在的安全问题进行讨论，提出切实可行的防范措施，提出安全措施。制定出制度、流程改进措施，有效的防范了严重护理差错的发生。

2、强化对护理缺陷、护理投诉的归因分析。对每起护理缺陷及投诉，组织讨论，分析发生的原因，应吸取的教训，提出改进措施，对同样问题反复出现个人责任其深刻认识，限期整改。

>三、 认真落实各项规章制度，提高了临床护理质量

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。强化护理人员遵章守规。规范了医嘱查对流程，药物查对流程，制定了重点环节护理管理程序及应急流程，有效的保证了全科护理人员有章可循，确保了护理安全。重申护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度。坚持了查对制度：

（1）要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-xxxx，并有记录；

（2）护理操作时要求三查七对；

（3）坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。认真落实感染科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。坚持床头交接班制度。杜绝了差错事故及医疗纠纷的发生。

>四、加强护理人员医德医风建设

落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语。开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，（定期或不定期测评）满意度调查结果均在9xxxx以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施。征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

>五、加强感染管理

严格执行了消毒隔离制度。坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，确保了无一例感染的好成绩。坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。一次性用品使用后均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。病区治疗室、换药室均能坚持消毒液（1：400消毒灵）拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地（1： 400消毒灵）出院病人床单进行了终末消毒（清理床头柜，并用消毒液擦拭）。

>六、圆满完成护理工作

坚持了以病人为中心，以质量为核心，以护理程序为框架对病人实施整体护理，为病人提供优质服务的宗旨，积极推行整体护理。深入开展了以病人为中心的健康教育，通过发放健康教育手册，以及通过护士的言传身教，让病人熟悉掌握疾病防治，康复及相关的医疗，护理及自我保健等知识。全年共收治了住院病人个。进一步规范了护理文书书写，从细节上抓起，加强了对每份护理病历考评制度，每月组织进行护理记录讲评xxxx，确保不合格的病历不归档。

>七、完成临时和突发任务

根据上级的统一安排，承担了我院的创建国家卫生城检查任务，防治高致病性禽流感任务。收治了狂犬病和艾滋病患者。

>八、存在的问题

整体护理尚处于摸索阶段，护理书写欠规范。由于护理人员较少，基础护理不到位，如一级护理病人未能得到一级护士的服务，仅次于日常工作。 病房管理尚不尽人意。对存在的问题，我们将在以后的工作中积极探索更好的办法和思路去解决。

**医院疼痛科室工作总结16**

为贯彻落实《^v^中央^v^关于深化医药卫生体制改革的意见》（中发〔20xx〕6号）提出的“注重预防、治疗、康复三者结合”的要求，逐步构建分层级、分阶段的康复医疗服务体系，不断完善功能，提高能力，满足人民群众基本康复医疗服务需求，xx市中医医院康复科积极传达文件精神，结合xx市中医医院实际，开展了建立完善康复医疗服务体系试点工作。现将有关工作总结如下：

>一、强化基础，业务指标再上新台阶。

20xx年一月至十月，康复科共接待门诊病人3261人次，住院病人566人次，业务收入达5452268元。

>二、完善康复治疗设备，不断优化硬件资源；

按照xx市建立和完善康复医疗服务体系试点工作的实施方案，xx市中医医院康复科将建设成为能综合应用康复医学诊断和治疗技术，为患者提供全面、系统的康复医学专业诊疗服务的临床诊疗科室。康复科在原有的康复诊室、康复评定室、运动治疗室、中药熏洗治疗室、作业治疗室、牵引理疗室、手法治疗室、冷热治疗室、针灸治疗室、中医特色诊室等设备的基础上，引进了骨质疏松治疗仪、低频治疗仪、SET悬吊工作台等，并采用国际通用的康复评定量表，形成了系统的康复诊疗规范，建立健全了质控体系，完善了科室的康复诊疗手段。

>三、继续坚持业务知识的学习，继续打造学习型、创新型团队。

发挥云南省重点专科的优势，成立了“中西医结合骨伤康复研究室”。设置了物理康复技术、老年康复技术、儿童康复技术、工伤康复技术、中医康复技术指导中心等，以对应慢性病，老年化和亚健康人群对康复的需求，并通过全科人才培养计划定期派送人员外出学习，不断增加康复医学专业人才，提高队伍素质，不断提高康复医师、治疗师及护士的职业技能水平。多次派医生和治疗师到参加全国康复学术交流。

20xx年，科室共接收云南中医学院、北京体育大学、云南新兴职业学院实习生、各个区县级医院进修生100余名；并将在11月举办国家级继教项目“中西医结合骨伤康复高级研修班”，同时科室还承办医管局会议“xx市康复医疗服务研讨班”。

>四、做好科研工作，提高康复医学专业的服务能力

按照xx市建立和完善康复医疗服务体系试点工作的实施方案，各试点医院中的三级医院要加强康复医学的课题研究，发展新的医疗技术。科室通过相应的政策，鼓励各成员积极参与到学术科研工作中来。我科在认真完成去年课题的基础上，刻苦钻研，共完成论文8篇；此外，康复科作为国家“十四五”科技攻关课题“脑卒中后手功能障碍的中医康复临床规范和评价研究”的分中心，目前已参与完成病例8例。

此外，科室积极申报“xx市康复医疗质量控制中心”，围绕质控中心的准备工作，制定并完善了《xx市中医医院康复医疗质控工作方案》、《xx市中医医院康复治疗训练记录规范、诊断标准及流程》、《xx市中医医院康复治疗工作评价流程》、《xx市中医医院康复诊疗活动评价标准》、《xx市中医医院康复医疗质控小组分工及职责》等。

>五、逐步建立通畅的医院内部协调机制，提高康复医疗服务能力

康复医学是现代医学的重要组成部分，康复医学的兴起是医学发展较高层次的标志，也是社会文明进步的体现。为满足新形势下医院建设发展需要，xx市中医医院领导高度重视康复发展，在政策、经济均给于很多支持。通过举办健康教育讲座等形式，加强与医院兄弟科室的交流合作，逐步建立起健康有序的康复患者转诊、流动机制；试点工作开展以来，xx市中医医院康复科深入研究，加强交流，大胆探索，勇于创新，强化督导，不断总结，及时研究解决试点工作中遇到的困难和问题。但是，根据综合医院康复医学科应达到的《综合医院康复医学科基本标准》和《综合医院康复医学科建设与管理指南》要求，康复科还存在以下问题：首先是康复设备相对简陋，治疗场地有限，限制了康复科的进一步发展；其次，医保政策在一定程度上限制了康复科业务范围的拓展，目前运动疗法等大部分康复治疗手段仍为自费项目；因为医保对于住院时间的规定，康复病人，尤其是神经康复的病人普遍存在治疗时间不足的问题。我们很希望依托政策的支持及我们的努力，尽快完成康复医疗服务体系的建设。

**医院疼痛科室工作总结17**

护士疼痛科实习小结 疼痛科实习总结4 我们医院所有实习护士在疼痛科实习过 程中的工作表现,得到了带习老师的好评,对于疼痛科未来的发展,和整个疼痛疼痛科医学今后几年的发展,给我们同学们树立了以后就业的信心和积极性,我相 信这也是即将面临就业的我们最关心的话题吧!

我们起步就要比别人低,以我们现在的学历我想工作还是很难找的,但是又因我们这个职业的非凡化,所以在目前的 就业应该是黄金时间,我也希望我们能找到好的工作在工作稳定的情况下继续深造提升自己,社会在进步我想我们应该向前看我们也需要进步,明白活到老学到老, 时时刻刻都要学习丰富自己的真理!

胥主任的话肯定我们的工作,给了我们更多的信心!之后护士。求疼怎么回事护理学在疼痛科实习鉴定。

护士内科实习总结怎么写 内科护士实习 工作情况总结如下: 一、认真落实各项规章制度 严格执行规章制度是提高护理质量,呼吸道专科医院安全医疗的根本保证。 1、护理部重申了各级护理人员职责,明确了各类岗位责任制和护理工作制度,如责任护士、巡回护士各尽其职,杜绝了病人自换吊瓶,血液内科病例分析试题针的不良现象。

2、坚持了查对制度: (1)要求医嘱班班查对,每周护士长参加总核对1-2次,并有记录; (2)护理操作时要求三查七对; (3)坚持实习生输液卡,一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实骨科护理常规及显微外科护理常规,坚持填写了各种信息数据内科实习生小结本,配备五种操作处置盘。 4、坚持床头交接班制度及晨间护。

20\_年某护士长工作述职报告范文:我被任命威病房护士长至今已九个月。说句实话,刚接管该病房对我感到肩上的担子很重,心中产。

实习护士内科出科实习小结 那要你看是在哪个科室了?比如说是消化内科,就先写你常见的疾病(上消化出血、急性胰腺炎等)然后写你针对这个疾病的常规护理、护理之后的体会心得中间的就省略你自己想想接着就写在这个科室我的基础护理操作能力有可很大的提高后面就主要写你提高的方面了还有少不了对老师的评价~ 说老师给自己很大的帮助 从她们身上学到了很大的业务能力 还有牢固的基础知识等~一般这样就可以完成了、说实话,这些小结之类的随便写写没事的,哪个老师会仔细看,我们学校都不看的,老师签个名就好了,我临床的,就是这么干的,呵。

**医院疼痛科室工作总结18**

在疼痛科实习了一个多点月，接触的病人不多，感悟到挺多，我不是多愁善感的人，感悟来自事实存在的反差，一种内心所想与现实所看所接触的反差，感悟本身并不能代表什么，那只是一种意识，真正有价值的是感悟过后的改变。下面我将这一个多点月的改变描述如下：

首先，我的看书方式由原来的逐页翻看变为现在的目标性的查找，我不敢说每个人，但至少我是这样，如果对于一本书采取逐页翻看的方式，那么就只有对这本书的内容毫无了解或是真的不知道自己不懂在哪里也就是处于一种虚无的无所不知假想中两种情况，实习了一段时间，我不敢说我懂了多少，但我敢说我知道了自己不懂在哪里;

第二，更多的采取复合动作，在刚刚开始实习的时候，心里很虚，因为面对一个病人的时候，不知道该怎么下手，跟确切的说是不知道先做什么然后做什么，后来慢慢的试着接触一个病人的时候先做关节活动技术(被动运动，关节松动)，再做牵伸软组织的技术，then 增强肌力，其中混入pnf，rood技术，the last 平衡与协调的训练，负重，或是步态训练与纠正，但我却惊讶的发现，如果按照我的这种思路做一个病人的话，时间，已远远的超过一个半小时，病人吃苦，自己也吃苦，在经过一段时间的观察各位老师的手法之后，感悟到康复治疗并不是教条，并不按照书本上说所的那样条条框框，很多技术和方法可以复合在一起已达到更好的效果，省时省力，比如被动运动和软组织的牵伸以及rood按压刷擦技术可以复合起来做，多块肌肉的肌力训练可以复合，而不是书上所说的那样一个动作单纯的只练一块或是一群肌肉，当然也不忽视薄弱肌肉的单独训练;

第三，更多的耐心，对于这一点，感悟绝大多数来自原来5床一个帕金森加脑梗老太太。

首先，我不明确那个度，那个什么时候或是什么程度可以增加运动量或是改变运动方式的度，比如说偏瘫患者从练习负重到步行所要达到的标准，虽然书上说要具备支撑相支撑体重的100%，具有站立位3级平衡，能完成后伸髋下的屈膝及踝背屈这三个条件时就能练习步行，但如果一个病人不能完全做到以上三项就不能进行步行训练吗?过晚的进行步态训练是否会阻碍患者的康复?这个度到底要怎么把握?

其次，我对于骨科康复一无所知，是否只是单纯的增加活动范围?如何把握度?要注意什么?当然还有很多问题真在发现中。

**医院疼痛科室工作总结19**

按照今年工作目标和要求，康复科一年共制定出台了《关于对我市7-14岁残疾儿童康复训练实施救助办法》、《市政府办公室转发市残联等部门关于推进残疾预防工作实施方案的通知》、《关于印发《城乡居民医保住院医疗康复实施办法(暂行)》的通知》等一系列的惠民政策，真正把为残服务落实到了实处。现将康复科一年工作作如下汇报：

>一、积极推进残疾人双基工程-社区卫生服务中心康复站建设

1、抓好基础建设

按照市残联工作重点要求积极积极推进双基工程社区卫生服务中心康复站建设，对今年的6个试点镇(街道)分别上门实地查看推进情况。目前6个试点镇(街道)硬件建设已经到位。

2、深入基层开展社区康复知识业务培训

目前已经为、、3个镇开展了社区康复知识业务培训，积极和残疾人面对面沟通，了解他们的需求，把康复知识送到残疾人家庭，这些都受到残疾人及家属的欢迎，也为推动双基工程的正常运行提供有力的技术支撑。

3、定点督促指导，狠抓运行管理

下阶段将抓好2个示范点官林、屺亭康复站的建设，以点带面，以先进带后进，确保双基工程6个康复站正常有序运行。进一步安排人员定点到各个镇(街道)督促指导、业务培训、普及康复训练知识等，康复指导中心还将安排治疗师走进社区及残疾人家庭，进行一对一的康复训练指导并制定康复训练计划。

>二、农疗中心积极拓展服务范围，开设新课程

1、成功申报民政局公益创投项目

2、农疗中心服务范围向周边乡镇辐射

中心除了与周铁医院精神科常规性开展每周2次的农疗活动外，还与周铁医院精神科医生组成筛查小组，到、三个镇(街道)，进行农疗学员免费筛查，最终确定和桥8人、屺亭5人、7人符合条件，开展“日托式”农疗试点。目前已经组织参加农疗中心农疗活动186人次。

3、农疗中心活动内容丰富多彩

**医院疼痛科室工作总结20**

在xx区xx社区卫生服务中心xx主任的领导下，在xx副主任、xx副主任的关心及支持下，我中心为切实推动基层中医药康复事业发展，充分发挥中医药康复特色，充分落实社区中心六位一体的服务方式，做到社区人人享有康复。

20xx年度中医康复科圆满的完成了这一年的工作任务。现将20xx年度中医康复科整体工作情况汇报如下：

>一、科室设置

中医康复科为积极响应和贯彻《xx省推进中医药强省建设行动纲要（20xx—20xx年）》，提升基层中医药服务能力，充分发挥中医药在基层卫生服务中的特色与优势，保障和满足城乡居民中医药服务的迫切需要。中医康复科积极开展中药、针刺、推拿、火罐、艾灸、温针、梅花针、耳穴、穴位注射、刮痧、熏蒸、热熨、穴位埋线、刺络放血、小儿捏脊、挑治等中医特色治疗及现代康复治疗相结合的特色诊疗项目。大大加快了基层中医药适宜技术推广和应用。

>二、人才建设

中医康复科共有x名医务人员，其中x名医师，x名治疗师，x名护士。其中硕士研究生x名。我科人员积极参加中心内部开展的医疗卫生业务培训多次，内容包括适宜技术、适宜技能、基本公共卫生知识培训，强化医疗质量和安全。规范开展常见病、多发病诊疗活动，优化诊疗流程，注重医疗质量和医疗安全，强化合理用药等，大大提高了中医康复科工作人员的综合素质，并派xx参加为期xx个月的xx市康复人员培训班，全面提升了我科医务人员业务能力。

>三、诊疗情况

中医康复科积极开展“治未病”工作，对社区居民进行体质辨识，饮食、运动等方面的健康指导；开设有中医全科、中医妇科、中医儿科等特色专科。我科20xx年x月x日到20xx年x月x日中心总共接诊治疗了门诊病人x人次，其中中医门诊人数：x人次，占门诊总人数：x。20xx年中医门诊人数与去年同期增长：x。中医门诊总收入：x元。

中医住院人数x人，住院总费用：x元。

中医康复科20xx—20xx总收入x元（含门诊、住院），与去年同期相比增加：x，开展天灸全年要求达到x人。

>四、积极深入社区开展中医健康宣教工作：

20xx年度中医康复科定期下乡到居（村）委开展义诊，健康咨询，体质辩证等活动。中医康复科举办4次中医药健康知识讲座；开展3次以上公众中医药健康咨询活动；并深入社区张贴中医药健康内容的宣传栏，将宣教资料派发到居民手中，引导社区居民学习和掌握中医药养生保健知识。

对健康行动有困难的社区群众实行定期对口帮扶开展社区居民中医康复家庭病床；对社区内的育龄妇女、孕产期妇女开展优生优育、生殖保健和孕产妇保健的中医康复宣教工作；对0—6岁儿童开展健康发育成长中医康复参与指导帮助；对老年人及慢病患者如高血压，糖尿病，老年性骨关节病，老年慢支等做到防治相结合，以提高老年人的生活质量，延长其寿命。

>五、加强医德医风建设

为进一步推进医疗卫生行业作风建设，践行医疗卫生职业精神，营造廉洁行医执业环境，构建和谐医患关系，按照中心统一要求，中医康复科住院病人，自20xx年x月x日起，开展和住院患者签署《医患双方不收和不送“红包”协议书》工作，并将医患双方签署的协议书纳入病案管理，按照有关规定做好归档和保存等工作。树立良好的行业形象。

**医院疼痛科室工作总结21**

医疗是实践医学，只有专注才有进步。卢振和就是在临床中一步步总结、反思、创新，让我们列数一下她带领团队在慢性疼痛领域的收获和成果。

1、202\_年，卢振和开始使用中国首台脉冲射频镇痛仪，20\_年结合中国传统小针刀技术的临床体会，探索并建立了“射频松解神经卡压，保护神经”的射频治疗理论与技术系列，20\_年开始主办“射频镇痛保护神经”技术培训班，至今完成31期。创新和建立的“松解神经卡压”理念突破了包括创伤后疼痛等疑难病人的疗效，成为疼痛科治疗四大核心技术之一。

2、20\_年，卢振和引入了脊髓神经刺激器治疗顽固性疼痛的技术，关注感觉神经系统在疼痛中的主导地位。探索如何解除造成脑皮层异常传入的感觉神经系统中的组织损伤与疾病，在实践中首选和多数的治疗均以松解神经为主，破坏神经性镇痛治疗放在了最后，多年来证明该思路的疗效很优秀。

3、20\_年，卢振和提出了腰椎间盘突出症“不动中央髓核”的诊疗理论与技术系列，大大突破腰椎间盘疗效，改变了十多年来以各种方式烧灼、挖空椎间盘的治疗模式。20\_年以来逐步开展了脊柱内镜包括孔镜、椎板间镜、硬膜外镜治疗技术，她指出疼痛科发展内镜技术的方向是：明视下松解神经卡压痛。

4、20\_年，开展了癌痛的治疗技术和管理制度系列，突破了难治性癌痛的治疗效果。建立从皮下、静脉到脊髓的^v^泵镇痛及病人自控镇痛技术，缩短了^v^滴定的空白期。还采用椎体射频+氩氦刀+骨水泥技术等技术系列，有效帮助椎体转移癌患者消除顽固疼痛。

5、20\_年，举办“舒适微创”全国研讨会，强调微创治疗也是新的创伤，医师必须重视并尽量不增加患者新的痛苦体验的新理念及技术。

6、20\_年，卢振和制定“从外到内、从简单到复杂”的颈椎病治疗常规，从感觉神经系统的解剖生理及临床数据上总结出原发性头痛80%以上是来自颈椎病的规律，使大部分头痛可防可治，根治率＞70%。

7、20\_年最早倡议并应用O3、神经脉冲刺激对因治疗带状疱疹神经痛，将后期才用的神经刺激器用于早期病毒破坏神经的病灶区，有效遏制了带疱后遗神经痛，很快就在全国得到了推广。

8、20\_年，卢振和建立了疼痛诊断的技术系列，从客观证据上突破疼痛仅是“症状”的问题。她发现了红外热成像疼痛诊断的规律，探索出红外热像“疼痛诊断软件”并积极推广。

9、20\_年，卢主任与团队总结了16年来三叉神经痛射频治疗的经验，突破了多项射频治疗的禁忌症，取得一次治疗达96%的优良镇痛效果。

10、20\_年，卢教授与疼痛科同事们将疼痛定义完善为“疼痛是感觉神经系统组织损伤或异常刺激引起大脑不愉快情绪反应”，得到许多国家顶级教授的支持，向国际著名疼痛杂志“PAIN”投稿并被接受。新定义将疼痛科的诊疗范围明确在“感觉神经系统”上，能更好引导医师们的疼痛诊疗思路和制定治疗方案。

“工作到80岁，生活自理到100岁”，卢振和与疼痛科同事们都奋蹄疾走在中国疼痛科快速发展的追梦之旅。刚起步的专科还很弱小，还需规范需探索需扶持。相信只要专心、坚持，不久的未来，中国疼痛科将站在世界疼痛医学的高峰。

专家简介

卢振和，女，主任医师，硕士研究生导师。现任广州医科大学附属第三医院疼痛科主任，广州市荔湾中心医院疼痛科主任，广州医科大学附属第二医院疼痛科主任医师。中国医师协会疼痛学会常委，广东省疼痛康复分会会长。 从医任教近40年，潜心钻研慢性疼痛的诊疗，有丰富临床经验,创新了去除疼痛原因、保护神经的多项新理念和新技术系列，取得显著疗效并解决了很多难治性疼痛疾病，深得患者与同行的信任。创新并积极推广了^v^疼痛责任寻找感觉神经组织损伤”，^v^射频镇痛保护神经^v^，^v^不动腰椎间盘中央髓核^v^，^v^舒适微创^v^、^v^癌症须不痛^v^、“疼痛的康复管理”等理论与技术系列。对头痛、颈腰椎间盘突出症、三叉神经痛、带状疱疹神经痛、糖尿病神经痛、肩髋膝关节痛等均取得治因性优良效果。创建了国家重点专科一广医二院疼痛科。现正努力将广医三院荔湾医院疼痛科建设为“MRI导航无放射微创对因治痛^v^，^v^疼痛康复全面管理”特色专科。 卢振和主任在全国疼痛界最早开展射频镇痛业务，发表学术论文近100多篇，3项科研成果分别获得省市科技成果奖，取得五项国家专利。主编《射频镇痛治疗学》《神经病理性疼痛学》《三叉神经痛防治靠自己》，副主译《脊柱介入治疗影像学》等医学专著。

**医院疼痛科室工作总结22**

20xx年是我科实现“三年”规划的关键一年，也是我科工作全面健康、协调发展的重要一年，这一年取得了一定的成绩：全年的入院人数、出院人数分别比去年同期增加x%和x%，病房收入比去年同期增收x元，增长x%；取得经济效益和社会效益双增长。现在把一年来重点专科建设工作总结如下：

>一、重点专科的品牌就是医院的品牌，没有重点专科的医院，不可能有品牌

我院坚持中医办院方向，凸显中医药特色，重视中医特色专科建设，打造出中医特色专科品牌——康复专科，带动了医院全面快速发展，使处于困境中的xx市中医院初步步入了可持续的科学发展轨道。“中医医院首先要突出中医专科的特色和优势，尤其在医疗市场竞争中，特色是中医医院立于不败之地的根本保证”。中医医院的专科建设应围绕“四专”（专科、专病、专家、专药）进行，突出辨证论治、整体观念以及回归自然的疗法，坚持“人有我专、人专我优”，并不断充实其，逐步与现代科技和方法论接轨。中医医院医疗技术尤其是特色专科建设发展定位，应以市场需求为导向，要保持自己的竞争优势，并不断超越。我科形成以中医特色疗法为主要治疗手段的痛症康复和中风病康复两条主线，病房以解决病情较重的各种颈肩腰腿痛和中风病康复为主，通过中医理法方药辨证使用中药，提升中药饮片使用率，并大力推广使用针灸、推拿、拔罐、中药熏蒸、理疗、中医传统康复手段等中医适宜技术应用来丰富专科治疗手段。坚持中医特色，不断加强中医建设和中医“固本强基”工程，完善的综合服务功能，做到“诊断要明，治疗与服务要有中医特色，中西医结合要有优势”，实现“疗程更短，疗效更高，痛苦更少，费用更低”的目标。重点放在腰椎间盘突出症、颈椎病、膝关节骨性关节炎和肩周炎的保守治疗，中风病康复治疗和中医药研究方面，现代医学能紧跟国内先进水平。

>二、加强专科学术思想和诊疗特色、壮大人才队伍

专科吸取现代医学的长处，引进现代康复理念，发挥中医药优势，为中风病患者提供从急救到康复一条龙服务完整的医疗体系。专科坚持以中医药治疗为主和辨证施治原则，如对于中风急性期强调活血化瘀、痰瘀同治、通腑醒神，恢复期重视益气活血与肝肾同治，研究和制定了中风病治疗规范，对急性中风病人，以中医辨证论治为主，配合西药对症治疗，根据病情采用口服、鼻饲、灌肠、静滴、静注等多途径用药方法，使治疗方案得以顺利实施，显著提高了急性中风病人的抢救成功率，各种并发症也明显减少。对中风恢复期病人及时给予针灸、按摩推拿、理疗及指导功能锻炼等康复治疗，增加了大批康复器材，初步引进了两个康复治疗师、4个推拿治疗师和2个针灸硕士。

>三、专科科研取得成效

我科围绕主攻病种，从下面三个方面展开发展建设：在临床方面，形成腰椎间盘突出症、颈椎病、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎等主攻疾病的诊疗常规及临床路径，将其诊断和治疗通过“中医为主、中缺西补、中西医结合”而实现规范化，进行单病种质量管理，对临床常见的颈、肩、腰、腿痛疾病及中风病采用中西医结合的康复治疗，使用中药外洗、针灸、推拿等传统的康复和现代康复治疗手段，减轻患者痛苦，提高老年病、慢性病患者的生活质量。强调个性化的治疗，根据患者的具体情况，通过功能的评定和结果的分析，有目的地设计治疗方案。重点研究中医特色的手法治疗、针灸治疗与中医药辨证施治，将特色疗法总结形成套路，将有验效的中药方药形成制剂，引进新技术、购进新设备，开展腰椎间盘突出症胶原酶溶解术并成功进行改良突出微创手术的特色；在科研方面，围绕主攻方向申请相关课题，开展以现代先进方法技术研究中医传统治疗手段的科研，以腰椎间盘突出症、颈椎病、肩周炎的临床研究为重点。在“三维椎体平衡手法复位治疗腰椎间盘突出症”已取得市科技进步二等奖，“药熨散治疗风寒湿痹临床观察”也取得了市科技进步三等奖成果的情况下，继续深入研究并拓展腰椎间盘突出症的治疗手段，争取使我院治疗腰椎间盘突出症的方法和手段系列化。在研课题为“手法松解治疗凝结期肩周炎”“针灸减肥临床观察”及均取得了阶段性进展，经过多年持之以恒的探索和建设，医院重点专科建设稳步推进，硕果累累，呈现良好的发展势头。今年对颈椎病、腰椎间盘突出症、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎的治疗及中医药研究进行总结和优化，对治疗存在的难点进行分析和学习。

>四、关键指标的实现情况

对颈椎病、腰椎间盘突出症、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎临床路径的顺利实施进行总结和优化，确立了中医特色和优势指南，实施结果及效益评估具有较强的客观性，科学性和说服力。

>五、教学建设

（1）外出参加会议为提高专科人员的能力，并引进本行业先进的知识、理念、诊疗手段，专科多次派人外出参加高水平学术交流活动，极大地提高了专科在行业的学术地位。科室副主任xxx先后到xx中医药大学一附院进修。

（2）我科人员利用多次外请专家做诊时间，讲课时间，努力学习专业知识，利用病历讨论，主任查房积累临床经验，业务水平不断提高，在人才建设方面，既要对专科人员进行合理的定向培养，尤其注重对手法与微创两个方向的人才培养，也要加强高素质人才的引进，人才队伍不断加强。

（3）举办学术讲座及学习班专科在院内举办学术讲座，每年3～4次，内容主要围绕腰椎间盘突出症、颈椎病、中风病和肩周炎等专科疾病的诊疗进行，深受院内同行欢迎。

>六、医疗情况

门诊量在全市中医医院相同科室中较高，并逐年增，；在xx地区较有声誉，具有良好社会效益，是本院的一面旗帜。专科目前收治病种以颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等脊柱退变性疾病、中风病、肩周炎和膝关节骨性关节炎为主，专科病人率达x%；专科影响力日益增大，域外患者比例逐年加大，目前在xx市有较好声誉，有良好社会效益。市区以外病人达x%，本市以外病人达x%；专科对颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症等脊柱退变性疾病、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎疗效水平有显著提高，严格按照临床路径执行，提高患者满意度，缩减住院时间，减少住院费用。治愈率达x%，好转率x%；制定颈椎病、腰椎间盘突出症、中风病、肩周炎和膝关节骨性关节炎的临床诊疗规范和临床路径并突出中医特色治疗；本科室门诊及住院均对颈椎病、腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、中风病、膝关节骨性关节炎和肩周炎采用具有中医特色的治疗方式，中药治疗率达x%，领先于省内中医医院相同单病种的中医药治疗率；专科突出中医药诊疗方法的综合运用，中医特色措施明确具体，可操作性强，并取得明显成效；不断优化诊疗方案，合理检查、用药，优化的治疗方案在临床全面应用。专科有一支素质良好、技术过硬、人员配备合理的护理队伍，对专科疾病开展了整体护理，并逐步形成了明显的专科特色，如腰椎间盘突出症溶解术后病人护理、中风病人护理等，护理人员有多篇论文出现，护理学术规模形成，体现了极强的专科特色与中医特色。开展整体护理，建立具有中医特色的专科护理常规；专科逐步完善随访制度，电话随访。

总之，回顾一年来的工作，成绩是主流，我们回继续发扬好的做法，学习不足之处，我们有信心我们做的会更好。

**医院疼痛科室工作总结23**

内科自20xx年7月23日

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！