# 急诊教研室工作总结(共24篇)

来源：网络 作者：静谧旋律 更新时间：2024-01-25

*急诊教研室工作总结1临床《急诊医学》试题A卷的最终目标是：C．脑复苏2.双人行心肺复苏时，胸外心脏按压和吹气之比是：A．15：2 3.对成人行心肺复苏时，胸外心脏按压深度是：C．至少5cm4.电除颤时，最大电击能量为D．200J 5.复苏时...*

**急诊教研室工作总结1**

临床《急诊医学》试题A卷

的最终目标是：C．脑复苏

2.双人行心肺复苏时，胸外心脏按压和吹气之比是：A．15：2

3.对成人行心肺复苏时，胸外心脏按压深度是：C．至少5cm

4.电除颤时，最大电击能量为D．200J

5.复苏时应用儿茶酚胺类药物，首选:A．肾上腺素

6.脑复苏时宜用头部重点降温法，降温深度不能低于：A．28℃

型慢性呼衰供氧，氧流量应为：A．1～2L/min

8.休克时扩容补液，血液循环恢复灌注良好指标：A尿量＞30ml/L

9.过敏性休克（青霉素所致），应用肾上腺素应B．肌肉注射

10.阵发性室性心动过速，首选药物是：A．利多卡因

11.发生阿斯综合征时，应及时行：D．CPCR

12.通气功能障碍型急性呼衰，给氧流量：D．5—8L/min

的主要抢救方法：D．抗生素

14.中度上消化道出血指出血量超过:：A．800ml

15上消化道出血时输血指征：C．Hb＜70g/L

16一般成人每日非显性失水量约为：B．700ml

17诊断低血糖症时血浆葡萄糖浓度低于：B．

18．糖尿病酮症酸中毒昏迷时，首先：A．积极补液

19．糖尿病高渗性昏迷时，下列哪项不一定存在：D．尿酮体阳性

20．急性脑血管病者有脑水肿时，抬高头位：B．20～300

21．哪项是急性有机磷中毒时的特异性诊断指标：D．全血胆碱酯酶活动测定

**急诊教研室工作总结2**

20xx年6月11日，我怀着一颗忐忑不安的心来到了急诊科。因为从未在急诊科实习或上班过，又习惯了内科的的护理模式和工作流程，很多急救知识、急救技能和急救仪器都不熟悉，我怕自己会迟迟不能进入状态。但是，幸好有护士长xx老师及科室其他姐妹的帮助和鼓励，我慢慢适应并融入进了这个急、忙、杂的工作环境中。从第一次出诊在车上还询问医生可能出现的现场状况的应急处理，到现在在车上联系现场指导病人应急处理，我看到了自己的成长。从刚开始还想着自己会在急诊科待多久，到现在自己坚持要和急诊科共发展，不过短短半年时间。但这半年时间，却对我的工作生涯来说，是个质的改变。是的，我真的学习到了很多很多。

在专业知识技能方面，我们是以医疗护理核心制度为重点，认真执行了各项操作规程和抢救工作流程，严防差错、医患纠纷等医疗护理不良事件的发生。按照医院及科室制度的培训和考核计划，护士长的晨间提问、每月定期对我们进行业务学习及急救技术的培训，使我熟练掌握了科室的各项流程，如院前急救流程、科内抢救流程、突发公共事件处理流程等等；各种应急预案，如呼吸机故障应急预案等；各种抢救仪器的使用，如电除颤、电动洗胃术、呼吸机等操作技术；各做抢救技术，如心肺复苏术、气管插管术等等，这些都进一步提高了我的急诊急救能力。

在优质护理方面，我科是7月正式成为优质护理服务病区。我始终坚持\"以病人为中心\"的思想来对待每一个患者。主动巡视病房，关怀患者，急病人所急，想病人所想。曾在护理部调查中被患者点名最满意护士。不过，这半年也只有一次而已，所以说我为病人付出的还欠缺，还需要更用心的对待患者。

在科室质控方面。在护士长xx老师的指导和鼓励下，我从病区病房质控，到救护车的质控，再到教学组质控，我深深的体会到工作中仔细和严谨的重要性。工作一定要有责任心。偷懒躲躲藏藏是一天，工作仔细认真也是一天，虽然后者辛苦些，但至少对的起这份工资，对的起自己的明天！而且，急诊科的工作就更需要严谨仔细。比如使用了救护车未及时补充抢救物资，也许只是小小的一个空针，可突然出诊现场抢救病人时，未能给危重病人及时用药所造成的后果，恐怕自己一辈子都会有个阴影。所以我们更需要把5S管理落到实处！

在医院感染控制方面，我正在不断的向曾老师学习。院感质控对我们医护人员来说，不仅仅是为了防止交叉感染，更是对我们自身的保护。现在，我已经大致的了解了院感质控内容和范围。但我欠缺的还是一些院感应急预案的处理经验，还未能在现有的基础上让全科医护人员的感控意识进一步提高，所以我还需更加的努力。

当然，我知道我仍然存在着许多的不足，比如应急急救经验不足，急救技能有待提高，遇到特殊事件的沟通与处理欠缺等等。并且，明年科室也给我安排了很多重要的质控工作。所以，20xx年即将过去，世界既然没毁灭，那么我们更该珍惜自己的每一天，争取做的更好！

**急诊教研室工作总结3**

尊敬的山大二院领导：

我是贵院病人隋某(已故)的妻子，x年7月16日深夜我丈夫患病到该院急诊科救治，该科王芦敏副教授及张莹护士同志一直在病人前询问病情，了解病史，精心分析探讨病情对病人积极救治，他们对病人的责任感和对工作的一丝不苟令我们家人十分感激和敬佩。在医患关系如此紧张的当今社会，能这样真心的为病人付出，诠释医患关系的真谛。王教授和张莹护士的精湛医术、不辞辛苦、任劳任怨的责任心之强是院领导治院有方的最好体现。尤其在吾夫病危之后。整个救治过程中，从入院忙到中午1点，多次给病人吸痰、擦拭，就连亲人都难以忍受如此难闻的气味……没有休息，没有吃饭，其扎实的工作姿态让我们难以忘怀，为此特向贵院领导表示感谢。

最后，我代表我们全家再次表示衷心的感谢。

执笔XX

年7月31日

**急诊教研室工作总结4**

急诊科心肺苏醒模拟人环抱护理部提出的工作中心，把握重点，突出特色，全体医务人员连合协作，出色地完成各项抢救工作。现将一年来的陈诉请示如下：

>一、强化办事意识，进步办事质量

坚持以病人为中心，以病人的利益需求为出发点。如要求护士听到救护车的鸣声后要迅速推车到急诊室大门接诊病人。为病人面巾纸，纸杯和开水。4ssiogf为无陪人的老弱病人代登记、取药。每个急诊住院病人均有护士或护工护送入院。为了办理夏天夜间输液病人多，实行弹性排班，加派夜间上班人数。这些步伐获得病人的好评。分外是在有医患胶葛时，甚至打骂我们医务人员时，我们的`护理人员做到努力合理解释，打不还手，骂不还口，受到医院的表扬。

>二、增强学习，培养高素质步队

急诊科订定学习制度和计划，增强护理人员的业务知识学习。开展心肺苏醒模拟人急救专业培训，选送护士到麻醉科、手术室学习气管插管，要求急诊八大件操作各人过关。与大夫一同学习心肺苏醒模拟人新进展、急性冠脉综合症的急诊处置、创伤急救。进步了急诊急救程度和抢救反映速度。全科人员自觉学习尉然成风，目前有8名护士参加全国高等教导护理大专班和本科自学考试。两位工作一年的护士参加护士执业考试均通过。指派高年资的护士外出学习国家级《急救护理新观点与急诊模拟急救培训》。

>三、做好新入科护士及实习生的带教工作

依据急诊科的工作特性，订定了新入科护士三个月的培训计划，要求其三个月内搜集整理控制急诊的流程，院前急救，如何接急救电话、控制急诊科所有的仪器使用，同时增强理论方面的学习与稽核。在实施培训第一年时，取得了很好的后果。对付实习生做到撒手不放眼，每周实行小授课。

>四、关爱生命，争分夺秒

是急诊科尽力的偏向，也是做好“急”字文章的许诺。如20xx年11月7日送到急诊科的高处坠落伤的患者，既无陪人而且神志不清，躁动不安，呼之不应，口腔内血性液体溢出，双下肢开放性骨折。当班护士见状即给氧、静脉注射，并武断采纳气管插管，气管内吸痰，吸氧等处置惩罚，同时开通绿色通道，为抢救患者博得名贵光阴。

>五、做好急救药品及急救仪器的治理

心肺苏醒模拟人急救药品筹备及各类急救设备的调试是急诊工作的根基，现已施行每项工作专人负责，责任到人，做到班班清点、按期反省，这一年里未呈现因急救药品和急救仪器的原因而影响抢救工作。从而包管了抢救患者的实时、精确、快速。

**急诊教研室工作总结5**

20xx年，注射室在院领导班子的正确领导及具体指导下，在其他科室的帮助和支持下，全体同志齐心协力，在工作上积极主动，树立高度的责任心，围绕医院的中心工作，围绕护理部的工作方案，围绕科室的工作性质和方案，把握重点，突出特色，圆满的完成了上半年的工作任务。截止x月，共完成门诊静脉输液6298人次，肌肉注射3175人次，静脉注射34人次，抢救危重病人20余人次，现将半年的工作总结如下：

>1、严格执行各项规章制度，提高效劳质量和效劳态度

全科人员能够自觉遵守医院各项规章制度和劳动纪律，在工作中互相支持，互相理解，科室人员分工明确，各负其责，团结务实，较好的完成了各项工作任务。

>2、加强业务技术培训，提高抢救能力

急诊科是抢救和诊治病人的场所，不仅要有良好地效劳态度，更重要的是要有熟练地抢救技术和应急能力，对急诊病人要迅速、准确的做出诊断和处理，尽快解除病人的.痛苦，这就需要每个医务人员认真钻研业务，熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术。因此，科内组织定期的业务学习和各种操作技术培训，这样有利于提高全科人员的急救水平。

>3、做好急救药品及急救仪器的管理

急救药品的准备及各种仪器的调试是急诊科工作的根底，每项工作由专人负责，责任到人，做到班班清点，定期检查，以保证能及时、准确、快捷的抢救患者急诊科工作总结及小结急诊科工作总结及小结。

>下半年的工作方案

1、下半年工作将围绕医院的中心，严格遵守医院各项规章制度，标准各项操作规程，确保医疗平安。加强医德医风建设，保持良好的护士形象，认真贯彻医院的有关规定严把质量关，杜绝过失事故的发生。

2、加强科室管理，为病人创造良好的就医环境。抢救室药品、物品及抢救器材，每班清点交接，及时补充消毒维修，使之随时处于备用状态。保持病床整洁，患者离开后，及时整理床单位，被服随脏随换，催促清洁工搞好走廊、厕所卫生，为患者提供安静、整洁、平安的治疗环境。

3、加强业务学习，不断提高护士的急救水平，使每位护士能熟练掌握各种抢救仪器，组织学习各种危重患者的抢救流程，以及各种抢救药品的用法、用量等

4、加强护患沟通，倡导优质效劳。坚持以人为本的原那么，以病人满意为我们的工作的标准，倡导微笑效劳，让每位患者满意，为医院树立良好的窗口形象急诊科工作总结及小结工作总结。

5、做好医院的宣传工作，从医院开展的大局出发，大力宣传医院的亮点，向病人宣传医保合疗政策的实惠性，一切让患者满意，确保各项工作的平安。

**急诊教研室工作总结6**

1急诊：突然发生的急性疾病以及意外伤害。

2急诊医学：在急救医学的基础上，危重病医学，复苏医学，灾害学，急性中毒学，创伤学，急诊医学管理学等逐步发展，共同组成了现代急诊医学。

3院前急救：事发现场的第一目击者实行的初步急救，实施急救的地点可以是家庭，公共场所，社区，野外等，施救者可以使院前急救专业人员，院前急救辅助人员，全科医生，公民或者公民本人。

4反应时间：接到患者呼救信息至急救力量到达现场所需要的时间，为国际上用8分钟，郊区的反应时间不超过15~30分钟。

5急诊医疗服务体系(EMSS)：急诊医学将院前急救，三部分组成一个完整的体系。

6专科型ICU明显的学科。收治某一专业分为内的危重患者。

综合性ICU:绝大多数医院。

748~72

8脑功能的急救技术。

9生存链：用来描述VF所致SCA120。早期由目击者进行CPR命支持。

11 12心室充盈或者射血障碍，是指由于强烈的神经刺激如5——羟色胺等释放增加，断，大量血瘀滞于扩张的血管中，有效循环血量突然减

13 MODS：是指机体在经受严重损害如严重疾病，外

14 SIRS（全身性炎性反应综合征）：当机体经受打击后，发生全身性自我破坏性炎性反应过程。

15 ARDS（急性呼吸窘迫综合症）：由于肺外或者肺内的严重疾病引起肺毛细血管炎症性损伤，通透性增加，继发以急性高通透性肺水肿和进行性缺氧为临床特征的急性呼吸衰竭，是急性呼吸衰竭常见类型，也是急性肺损伤（ALI）的病情发展结局。

16 PEEP（呼吸末正压通气）：为机械呼吸机在吸气相产生正压气体进入肺部，在呼吸末起到开放时，祈祷压力仍保持高于大气压，以防止肺泡萎缩塌陷。

17急性心力衰竭：是指由于急性心脏病变引起心排血量急骤降低，导致组织器官灌注不足和急性淤血的临床综合症，为常见循环系统急症。

18高血压急症：是指原发性或者继发性高血压在其病变过程中，由于某些诱导因素导致血压突然或者短时间内升高，造成的心脑肾眼底等主要靶器官功能严重障碍的临床急症。

19突破脑血管自身调节机制，脑部小动脉发生持久的痉挛，循环障碍，脑水肿和颅内压增高，从而出现一系列临床表现。

20恶性高血压：为高血压并的严重临床类型，月1%~5%常伴有心脑肾等靶器官损害，而以肾脏损害更加突出，为急进型高血压病。

21高，交感神经兴奋性增加，22 ACS（急性冠状动脉综合症）23慢快综合征：心动过缓的基础上，心烦颤动

24或者循环血容量的20%围性循环衰竭。

低血糖症：引起交感神经兴奋和

25糖尿病治疗不当或者胰岛素分泌异

：是指甲状腺功能亢进症的一种严重表

27主要表现为高热，胃

28：是指一次癫痫发作持续30分钟以上，或者多次

29氧合指数：即PaO2/FiO2，动脉血氧分压与吸入氧浓度之比，正常值为400~急性中毒：一定量的毒物短时间内进入机体，产生相应的毒性损害，起病急病情重，甚至危及生命。

31慢性中毒：长时间反复接触小剂量毒物而引起的中毒，起病隐匿病程长，已漏诊与误诊。

32阿托品化：即应用阿托品后患者出现意识好转，皮肤干燥，颜面潮红，肺部湿罗音消失，瞳孔较前扩大，心率较前增快等表现。

33湿性淹溺：喉部肌肉松弛，吸入大量水分重赛呼吸道和肺泡发生窒息。34干性淹溺：呼吸道和肺泡很少或者无水吸入，喉痉挛导致窒息。

35中暑：人体长时间暴露在高温或者强烈辐射环境中，引起以机体温度调节中暑功能障碍，汗腺功能衰竭及水电解质紊乱等对高温环境适应不全的表现为特点的一组疾病。

36糖尿病酮症酸中毒（DKA）：也是内科急诊之一，是以高血糖高酮血症，相对不足及胰岛素拮抗激素增多，脂肪分解加重，血清酮体积聚。

⒈简述心搏停止的诊断要点

图可以有3种表现--------（心搏停止）

⒉简述心肺脑复苏过程的三阶段九步骤

九步骤：A airway：开放气道C 循环支持D difibrillation+drug除颤+给药E G H human mentation以消除诱因，增加心肌收缩为主 ⑴一般治疗：必要时轮流结扎四肢

⑷消除诱发因素，积极治疗原发病

2体温4呼吸频率与节律5无创血压

MODS

⒌如何诊断？简述其治疗措施，以及ARDS病因

病因：①休克②严重创伤（大面积烧伤）③严重感染（败血症）④误吸（误吸胃内容物，淹溺）⑤吸收有害气体（氯气，光气）⑥急性中毒（急性药物中毒）⑦代谢紊乱（尿毒症）⑧过量补液（输库存血）⑨其他（妇产科疾病，其他急性疾病）

诊断：①欧美ARDS联席会议：a急性起病b氧合指数（PaO2/FiO2）≤200mmhg（不管PEEP水平为多少）c胸部X线片显示双肺浸润阴影d肺动脉楔压（PCWP）

≤18mmhg或者没有左房压升高的临床证据

②中华医学会呼吸分会急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合症：a有发病的高危因素b急性起病，呼吸频数和（或）呼吸窘迫c低氧血症，ALI时氧合指数（PaO2/FiO2）≤300mmhg，ARDS时氧合指数（PaO2/FiO2）≤200mmhg d胸部X线片表现为两肺浸润阴影e毛细血管楔压（PCWP）≤18mmhg或者临床上能除外心源性肺水肿

治疗：原则：改善肺氧合功能，纠正缺氧，生命支持，保护器官功能，防止并发症，积极治疗原发病

①祛除诱因，积极治疗原发病：为抢救患者的关键措施，高浓度给氧3机械通气： PEEP平衡：限制液体摄入

⑤药物治疗：a非皮质类固醇药物b肺表面活性物质cNO d器功能，防止MODS⑦加强支持治疗，足够的热卡

⒍如何评估上消化道出血患者的出血量

①粪便饮血阳性，出血量大于50~70ml400~500ml不引起全身症状⑤大于大于800~1000ml或者循环血量的20%和氮质血症等

⒎如何判断上消化道出血是否有继续出血

提示有继续出血的表现：度，常见病因：急性胃粘膜病变，胃癌。治疗：

10mg，24小时出入液量，留置导尿管⑥静脉不适用抗生

a内镜直视下止血 b局部注射药物止血 H2受（血管加压素及其衍生物，生长抑素及其衍生物，普萘洛尔，血管扩张剂）③硬化疗法与栓塞疗法

⑹外科手术治疗

⒐简述休克的分类，常见病因及诊断治疗

分类：①失血性休克、失液性休克、创伤性休克②心源性休克、心脏压塞性休克③感染性休克、过敏性休克、神经源性休克、细胞性休克

病因：①低血容量：大出血，严重烧伤，大手术等②心泵功能障碍：急性心肌梗死 大量心包积液等③心血管功能失常：重症肺炎，药物创伤氢化物等

诊断要点：①有诱发休克的诱因②意识障碍③脉搏细速大于100/每分钟或者不能触之④四肢湿冷，胸骨不问皮肤指压征，皮肤花纹，粘膜苍白或者发绀，尿量大于30ml每小时⑤收缩压小于80mmhg⑥脉压差小于20mmhg⑦高血压患者收缩压较基础血压下降30%以上

符合1及234忠的两项，和567中一项

⒑休克的治疗措施

⑴病因防治：积极防治原发病，输液镇痛等 ⑵紧急处理：平卧或者头胸与下肢抬高30度，2~4L每分钟或者更高，建立静脉通道，①补充血容量②纠正电解质与酸碱平衡失调③应用血管活性药物腺素能α受体，阻滞剂，硝普钠，氯丙嗪等）①纳洛酮②环氧化酶\_③其他

⑴一般处理 通畅

2%1:5000

⑶应用特效解毒药物：①抗胆碱能药物

现，吸氧，： A B平滑肌痉挛，C D瞳孔括约肌收缩，缩小呈指针样

过敏性皮炎，水泡与剥落性皮炎，少数迟发

肺部湿罗音小时，瞳孔较前扩大，多无需特殊处理，可给予刺激性咽喉部催吐，注意保暖，⑵昏迷期：及时请吃咽喉部分泌物，加强护理，防止发生窒息，吸氧

②静脉补液维持水电解质平衡③促进乙醇氧化，50%G6溶液100ml+普通胰岛素20u静注，同事肌肉内注射维生素B1，B6以及烟酸各100mg，大剂量维生素C肝脏解毒④应用纳洛酮

⑤对症处理 防止休克

⒕中暑的治疗措施

热痉挛和热衰竭——阴凉通风处休息或者静卧，口服凉盐水，清凉含盐饮料，周围循环衰竭——开通静脉通路

热射病：①物理降温：4℃，按摩②药物治疗：氯丙嗪 观察血压③对症治疗：保持呼吸道通畅，吸氧；补液速度不宜过快，用量适宜；纠正水电解质紊乱和酸中毒；休克者用用升压药，心力衰竭-洋地黄制剂，脑水肿-甘露醇，急性肾衰竭-血液透析，弥散性血管内凝血-肝素，必要时加抗纤维蛋白溶解药物；糖皮质激素用量不宜过大，时间不宜过长；加强护理

⒖NSTEACS的治疗

a-抑制血小板聚集 b氯吡格雷-拮抗血小板ADP受体 c受体拮抗剂③抗凝血治疗：肝素④溶栓治疗：强调使用阿司匹林，⑤抗心肌缺血治疗：a硝酸之类药物bβ受体阻滞剂c制治疗⑦ PCI,CABG治疗⑧再次危险度分层

⒗中毒的治疗原则

⑴一般处理：①边实施救治，者取恰当的体位，肠②皮肤黏膜吸收中毒：位，持续冲洗至少15分钟以上 1%

⑷应用特效解毒剂：a b氟马西尼—苯二氮卓类 c

⑸腐蚀性毒物的中毒处理：乳剂②强碱中毒时服橘汁300ml100~200ml，一方面

**急诊教研室工作总结7**

XX年上半年，在院班子领导下，在医院各科室的支持帮助下，我科坚持“以病人为中心，提高医疗服务质量为主题”，以学规章制度，说规范话，行规范事的服务活动为指导。全科同志齐心协力，在工作上积极主动，不断解放思想，更新观念，围绕科室工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科的各项工作任务，取得了一些成绩，现将我科上半年工作进行汇报

(一)认真学习各项规章制度，确保ct设备正常使用，确保医疗安全

ct是我院最大的、最昂贵的医疗设备，ct不能正常运行，我们就将是无用之人，医疗安全不能保证，挣的钱没有赔的多。所以上这两点，是我们工作的重点。各项规章制度的制定和执行是保证以上两点的必要。工作中我们严格按照要求做到设备环境达标，设备专人负责管理、定期维护、保养，保证设备正常使用，使ct设备正常使用率为100%。

医疗安全的这根弦，我们时时都绷得紧紧的。扫描、诊断我们都严格按照技术规范执行。诊断不明确的，我们把图像传到网站上，同全国影像界的同行开展了远程影像会诊提高诊断率，并已经形成制度。在不能确诊的，我们介绍患者到上级医院。我们的原则，我们能诊断的我们一定认真诊断，我们不能明确诊断的，觉不能耽误患者的病情，找准市场定位，把医疗危险减少学到习最网小。

(二)学规范制度、说规范话、行规范事，提升服务质量

根据说规范话，行规范事的服务活动内容的要求，我们积极组织学习，在接待患者方面，称呼病人文明用语方面、服务态度上，方便病人上，咨询解答方面上按照要求进行重点学习。通过学习，思想上更加明确，行动上更加规范。同时根据我们工作特点迅速的落实，一切从患者的利益出发，急患者之所急，想患者之所想，病人检查前准备充分，检查中认真仔细，诊断结果后耐心解答，从患者走进我们科室，到检查完成，让患者充分体验到\*\*医院规范化的理管和服务，让每一位来我科检查的患者及家属满意。

(三)科学管理、.努力创新、提高医疗技术

上半年，我科室派一名医生到上级医院进修，科内只有一名医生和两名护士，我们在人员少，工作任务重的情况下，没有叫苦、叫累，而更加积极主动认真的对待每一项工作。利用网络技术，实现与国内知名专家及专业人员的远程会诊，病例的讨论和交流，提高我们科室诊断率，我们科室利用现有设备积极开展新技术，为临床提供更多的影像依据，如微创的定位扫描技术、三围立体重建等，利用医学影像工作站实现数字化管理，更好的实现病例的复查、统计、病例随访跟踪，科学管理，同患者之间建立医患关系联系卡、服务电话联系及电话咨询。我们科室在保证图像质量和诊断的基础上，减少作业流程，提高工作效率，使发片时间明显加快，由原来的50分钟发片，提前到8-10分钟发片，减少患者的就医时间。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。不断更新知识，提高技术水平。坚持每天早读片的制度，着重讨论疑难片的诊断，不断提高全科人员的诊断水平。

(四)以优质的服务吸引患源，赢得市场，提高经济效益。

我们非常重视服务质量、服务态度的提高，坚持以优质的服务来吸引病人，赢得效益，赢得发展。上半年ct检查2743人次，实现总收入为44万，较上年同期有较大的增长，5月份ct检查588人次，实现收入9。6万，创十年来单月新高。

上半年以来，通过全科同志的共同努力，较好地完成了科室各项工作任务，但工作标准和工作质量与领导的要求还有差距，思路还需要更加阔宽。在以后的工作中，要加大学习力度，以学规章制度，说规范话，行规范事的服务活动内容为指导，提高工作质量，团结一致，扎实工作，高标准完成本科的工作任务，努力实现创新的管理手段，创新的服务体系，形成勇于创新，奋勇争先的发展势头，努力实现ct科又好又快的发展。

医院儿科半年工作总结

内儿科是一支充满活力、爱心、刻苦钻研的年轻队伍，随着新院搬迁我们兢兢业业地走过了半年。全科始终不忘“一切以病人为中心，以质量为核心”的宗旨，用自己的爱心、诚心满足每一位住院病人的需求，把“救死扶伤”的工作作风贯穿于护理工作的全过程。在医院和护理部的领导下，根据半年前制定的工作目标，全科护理人员认真实施不懈努力基本完成了各项任务，赢得了大部分住院病人的满意。

一、科室基本情况

1、全科护理人员共9人，其中聘用护士5人，主管护师1人，护师4人，护士4人，大专2人，在读本科2人，中专5人。共有40张床位，全年收住院病人1313人，上半年总数489人，下半年总数824人，下半年比上半年病人总数增加了，下半年抢救危重病人126人，死亡9人，抢救成功率。静脉采血468人，其中颈静脉12人，股静脉2人，皮试472人，肌注148人，输血 人，导尿126人，洗胃抢救18人，死亡3人，洗胃抢救成功率83%。气管插管3人，成功插管2人并使用呼吸机正压呼吸。严格护理操作常规，严格消毒、灭菌、隔离措施的落实，对于内、儿传染综合科室无院内交叉感染，无差错事故发生。

二、科室设备、物资运行及相关制度情况

1、科室拥有抢救设备:洗胃机2台，婴儿温箱1台，除颤仪1台，成人吸痰器1台，幼儿吸痰器1台，运行正常并随时处于备用状态。所有抢救设备由责任班杨冬芝专人管理，每周定期检查运行情况、保养、作记录;抢救柜、药柜由责任班褚礼梅专人管理，定期检查，如出现缺药、漏药现象，予即时补上备用并记录;各种消毒液及用物每周定时更换，专人治疗班负责，主班每天检查1次，出现问题应立即报告并即时解决。

2、科室执行严格的查时制度，班班查每周五大查，环环相扣。半年来堵科室药品漏洞10次，查出漏处理医嘱5例，已及时填补，未造成不良后果，各班分工明确各负其责，协调合作，未出现明显拖班造成人员的过度疲劳现象.

三、科室护理工作完成情况

半年来我科护理工作完成情况:基础护理平均93分，危重一级护理95分，护理表格书写94分，急救物品平均89分，病区消毒合格率95分，满意度调查87，5分科室管理86分。严格了一次性医疗用品(一次性无菌注射器、输血器、输液器等)得管理，用后全部做到分装、消毒、毁形、焚烧并记录。严格执行无菌操作，注射做到一人一针一管一带，无一例输液、输血反应。

四、科室业务学习及引进新技术开展情况

1、在吴院长、熊真主任的指导下，经过多次学习，我们科每位医生都能使用心电图机，每位护士都能看懂临床常见异常的心电图。科室对每例死亡病例、疑难病例都进行讨论，从中总结不足，制定出完整的治疗方案并上墙，备工作参考。现已上墙的治疗方案有:脑出血血压调控方案，上消化道出血抢救流程图，小儿呼衰、心衰急救流程图，急性心肌梗死抢救治疗方案及快速性心律失常抢救治疗方案(有一位尖端扭转型室性心动过速的病人在我科得到了及时的抢救并治愈出院)。大部分脑出血的病人在我科得到了全面、科学的治疗与护理，赢得了老百姓的信赖，留住了很多病人。今年还在我科开展了有史以来的第一例气管插管，使用呼吸机呼吸的先例，在病人身上进行了眼部、口腔、气管、导尿、褥疮、生活、心理等一系列护理，并整理装订成册。护理人员还学习了从省医引进的新技术:留置针的运用与护理，硫酸镁湿敷运用，褥疮患者使用氧疗，取得了很好的治疗效果，现已在我科运用。同时我们还学习了各种疾病的发病机制、临床表现及护理，能够即时、准确的为医生提供诊疗依据。

六、内部管理

1、一年来，科室每月定期召开二次会议，将这段时间出现的问题及患者、患者家属提出的意见、建议在会上相互沟通，进行疏理，针对存在的问题采取相应的措施:

1)、向患者家属发满意度调查问卷，收集意见、建议，使我们及时掌握和了解部分病人对我们医生、护士、病房管理的满意程度。

2)为了提高医护人员尊重和维护患者权益意识，通过学习，大家基本了解和掌握了与病人沟通的技巧，促进了医患、医护之间的关系\*\*\*，增进了感情，让病人相信我们，愿意留在我们科。

3)为了给病人一个温馨的就医环境，我们围绕了“树行业新风，创一流服务”的活动主题，从细小环节入手，要求医护人员做到“四轻”、“七声”服务，对一些无法解决最基本的生活及住院费的患者，我们全科人员慷慨解囊，伸出援助之手，切实让病人感受到温馨、耐心、细心爱心的四心服务，感受到家的温暖。

4)经过今年“医疗质量管理”大检查后，使我们认识到了我们的管理不够完善，主要问题出现在对医疗安全入手不足:病历书写不及时、不规范，对各种疾病的治疗原则不规范，滥用抗生素，收费不透明，对各种记录不完整。

5)、为了实现人性化的管理，科室学习了护理部制定的“护理人员量化考核评分制度”，但是为了让值班人员心理轻松、不带情绪上班，我们科并没完全按照制度扣分罚款，而是要求大家相互帮助，各班相互检查，出现问题立即纠正帮助填补、循环进行，未得到即时纠正的，上下两班共同受罚，半年来只是在环境卫生、上岗形象及协调问题上个别被罚。

七、护理工作获得的社会效益

我科护理人员对于常规技术都能熟练掌握。对小儿头皮细小静脉的穿刺技术能做到动作准确、娴熟、一针见血率高，两位责任班护士都有很强的主动性和责任感，为每位患者做好入院的环境介绍、生活上的帮助、解释治疗护理计划以及出院后的健康指导、回访，在搬迁的第一季度满意度调查获得100%的好成绩，获得病人送来感谢信3封，第二季度获得病人送来锦旗一张、感谢信一封，但是满意度调查下跌到75%，说明了我们责任班的工作没有做到持之以恒，忽视了心理治疗与回访。如果每一次的回访都能让病人觉得你在用心为他治疗、记得他、关心他、有亲切感，就会使我们得到很好社会效益。

**急诊教研室工作总结8**

生存链：用来描述患者复苏时间重要性的一个四环接链，包括：早期识别、求救，启动急救医疗系统；早期进行CPR，早期进行电击除颤，早期进行复苏后的高级生命支持。

MODS（多器官功能障碍综合征）：是指机体在多种机型致病因素作用下（如严重疾病，外伤，手术，感染等之后），同时或者序贯性发生两个或者以上器官的可逆性功能障碍，甚至最终发展为多器官功能衰竭的综合征。

糖尿病危象：指糖尿病控制不佳，在应激情况下诱发的酮症酸中毒，高渗性非酮症性昏迷，乳酸性酸中毒等急性并发症，糖尿病治疗不当或者胰岛素分泌异常而引起的低血糖也属于此类。

ARDS（急性呼吸窘迫综合症）：由于严重感染，休克、创伤及烧伤等非心源性疾病过程中，肺毛细血管内皮细胞和肺泡上皮细胞损伤造成弥漫性肺间质及肺泡水肿导致急性低氧呼吸功能不全或衰竭。

SIRS（全身性炎性反应综合征）：机体对致病因子防御性反应过度，最终转变为全身炎症损伤病理过程的临床综合征。

心源性休克：由于心肌受损，导致心排量降低，不能满足器官和组织的血液供应所致的休克。急性左心衰的表现：

1、呼吸困难患者极度呼吸困难，达30-40次/分，鼻孔张大，吸气时可见到三凹征，可出现端坐呼吸，夜间阵发性呼吸困难

2、急性肺水肿表现有咳痰（稀薄泡沫样或粉红色泡沫样）、咳血、咳嗽，口唇发绀、大汗淋漓，濒死感。

3、周围血管收缩，动脉压升高，面色苍白，四肢厥冷、出冷汗。

4、听诊闻及两肺湿罗音和哮鸣音，心尖部舒张期奔马律，R增快。加重可有交替脉。

5、检查心电图左室电压增高、X线下肺间质肺泡水肿，肺门云雾状蝶翼样阴影。

⒈简述心搏停止的诊断要点

①主要依据：突然意识丧失；心音或大动脉（颈动脉，股动脉）搏动消失；心电图可以有3种表现-------心室颤动，室性自主心律即心肌电-机械分离，心室停搏（心搏停止）

②次要依据：双侧瞳孔散大，固定，对光反射消失；自主呼吸完全消失，或先呈叹息或点头状呼吸，随后自主呼吸消失；口唇，甲床等末梢部位出现紫绀⒉简述心肺脑复苏过程的三阶段九步骤三个时期：基础生命支持，加强生命支持，复苏后生命维护。九步骤：A airway：开放气道B breathing呼吸支持C circulation循环支持D difibrillation+drug除颤+给药E electrocardiograph心电图G gauge监测H human mentation保持和恢复人的智能活动I intensive care强化监护

简述急性心力衰竭的治疗

以消除诱因，环节患者紧张情绪，积极氧疗，减轻心脏负荷，增加心肌收缩为主⑴一般治疗：①患者取坐位，双下肢下垂于床边，以减少静脉回流，必要时轮流结扎四肢②吸氧

⑵药物治疗：①镇静：\_。②快速利尿：呋塞米。③血管扩张剂：硝普钠，酚妥拉明，硝酸甘油。④增强心肌收缩能力：强心苷类，肾上腺素能受体\_。⑤氨茶碱⑥糖皮质激素⑶机械辅助循环：主动脉内囊反搏动⑷消除诱发因素，积极治疗原发病

⒐简述休克的分类，常见病因及诊断治疗

分类：①失血性休克、失液性休克、创伤性休克②心源性休克、心脏压塞性休克③感染性休克、过敏性休克、神经源性休克、细胞性休克

病因：①低血容量：大出血，严重烧伤，大手术等②心泵功能障碍：急性心肌梗死大量心包积液等③心血管功能失常：重症肺炎，药物创伤氢化物等诊断要点：①有诱发休克的诱因②意识障碍③脉搏细速大于100/每分钟或者不能触之④四肢湿冷，胸骨上皮肤指压征，皮肤花纹，粘膜苍白或者发绀，尿量大于30ml每小时⑤收缩压小于80mmhg⑥脉压差小于20mmhg⑦高血压患者收缩压较基础血压下降30%以上符合1及234忠的两项，和567中一项

休克的治疗措施

⑴病因防治：积极防治原发病，去除休克的原始动因如止血，控制感染，输液镇痛等⑵紧急处理：平卧或者头胸与下肢抬高30度，保暖镇静少搬动。吸氧2~4L每分钟或者更高，建立静脉通道，建立必要检测项目⑶，抗休克的措施：①补充血容量②纠正电解质与酸碱平衡失调③应用血管活性药物（拟肾上腺素，肾上腺素能α受体，阻滞剂，硝普钠，氯丙嗪等）④维护脏器功能⑷其他治疗措施：①纳洛酮②环氧化酶\_③其他

口服有机磷农药中毒的治疗措施

⑴一般处理使患者脱离中毒现场，脱去被污染的衣物佩戴物，保持保持呼吸道通畅⑵清除毒物：①彻底清晰污染部位②经口中毒者，催吐，2%碳酸氢钠溶液或者1:5000高锰酸钾溶液洗胃，而后催吐，并反复进行③洗胃后导泻

⑶应用特效解毒药物：①抗胆碱能药物阿托品②胆碱酯酶复能剂双复磷

⑷对症治疗，针对呼吸异常、心律失常、肺水肿、休克、脑水肿，抽搐等严重表现，应注意加强呼吸功能的支持措施，吸氧，维持水电解质平衡，必要时适量应用糖皮质激素，及时给予呼吸机治疗

简述有机磷农药中毒的临床表现及“阿托品化”的判断要点临床表现：①毒蕈碱样表现（最早）：腺体分泌增加，平滑肌痉挛，流泪，流涎，大汗，恶心呕吐，腹痛，腹泻，心脏抑制，心动过缓瞳孔括约肌收缩，缩小呈指针样②烟碱样表现：肌肉颤动，严重时强直痉挛，抽搐，伴脉动加速，血压升高等③中枢神经系统表现：头痛头晕，行走不稳，共济失调等，严重者烦躁，抽搐，甚至脑水肿④经皮肤黏膜吸收中毒，过敏性皮炎，水泡与剥落性皮炎，少数迟发性脑病，中间综合症以肌力减退为主。阿托品化——意识好转，皮肤干燥，颜面潮红，肺部湿罗音小时，瞳孔较前扩大，心律较前增快等阿托品中毒——瞳孔扩大，烦躁不安，神志不清，抽搐，尿潴留甚至昏迷，可用毛果芸香碱对抗

**急诊教研室工作总结9**

201x年医院提出“优质服务,发展专科”的工作思路,我科护理人员始终保持着良好的精神风貌，坚守在工作岗位上，并结合自身实际情况不断努力整改，坚持以病人为中心、创优质服务、培养专科人才的宗旨，逐步提高护理工作质量。在院领导、科主任指导下和全科护理人员的努力之下顺利完成全年的护理工作计划。

一、全年各项护理工作量及工作达标情况

1、工作量：急诊 人次。参加抢救 人次。配合急诊手术

例。护理留观病人人次。出车车次。处理突发事件次。

2、工作达标情况：急救物品完好率达。无菌物品合格率。病历书写合格率。护理综合满意度。护理技术操作考核合格率

二 、 加强护理人员服务意识，提供优质服务

1、 强化服务理念

全科护士参加医院组织的优质服务培训班活动，不断进行礼仪行为培训、规范常用礼貌用语及操作过程中的交流用语，并使用在实际工作中。不断就沟通技巧方面问题进行学习和讨论，培养护理人员对纠纷苗头的预见性，有效处理工作中出现的各种矛盾和分歧，共同构建护患之间互相信任感，全年实现0投诉，综合满意度达。

2、以人为本,充分满足病人的就诊需求

不断改善输液大厅的环境，安装电视等设施，提供纸巾、水杯、无陪人患者床头一杯水等便民服务。不断优化就诊流程，及时进行分诊，对急危重患者采取使用急诊优先服务卡优先缴费取药等措施，减少候诊取药的时间。并通过环境的卫生督促、护理巡视及健康宣教等工作来提高服务质量。重视三无人员的病情处理、基础护理和三餐饮食、及时了解其情况、帮忙联系家属或救助站，今年救助此类病人达人，通过身份证联系省外家属人。此举措受到了患者家属及其他病人的赞许。对患者的意见及在工作中出现的问题进行讨论整改，不断提高服务形象

三、科学化、制度化的护理管理，重点监督制度落实情况。

1、通过分组区域管理，进行分组连续性排班，减少交接班次数，有效利用人力资源，通过高年资护士的动态质控，减轻年轻护士的工作压力和减少护理隐患，保证各班的护理质量。

2、对质控员进行明确分工，专人负责各区域的物品、工作流程等管理，发现存在问题，及时反馈并讨论修订，保证各区域的护理质量。切实履行绩效考评制度，如实反馈人员层级能力，使护理质控落实到位。

3、通过一年时间调整，护理队伍结构趋于合理，根据急诊区域划分，基本上按个人工作能力定岗，基本实现护士层级管理，达到人员的合理分配使用。

4、畅通急诊绿色通道，提高了抢救成功率。对于各种急、危、重症病人就诊时，合理利用绿色通道的措施，为抢救赢得了宝贵时间。

**急诊教研室工作总结10**

时光荏苒，岁月如梭。转眼间来到急诊科工作已过一年，这一年的成长充满艰辛与幸福，激情与挑战。现我将一年工作总结如下：

>一、思想政治

作为一名\_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第 5 页 共 13 页

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。

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。

**急诊教研室工作总结11**

xx年，我院深入践行科学发展观，锐意进取，采取有力措施，加大科教兴医工作力度，以科技进步带动医院的各项工作，提高了我院的综合实力和核心竞争力；以学习新理论、新知识、新技术、新方法为重点，以拓展专业知识，提高业务技能和创新能力为目的，加强继续医学教育工作。现将xx年卫生科教工作总结和xx年卫生科教工作计划报告如下：

一、加强卫生科研教管理工作

（一）鼓励科研论文的发表

为加强我院的学术水平，促进医疗科技进步，加强自主创新，加快学科建设和人才培养，进一步提高我院医疗水平，参照佛山市科学技术研究项目管理的有关规定，结合我院的实际，制定《关于鼓励医务人员撰写论文与科研立项的规定》，进一步激励业务人员加强专业学习，提倡撰写论文与科研立项，进行临床科学研究。

（二）医疗技术水平得到提高

通过激励政策及引入竞争机制，全院诊疗水平显著提高，高端医疗技术得到应用，至此一些新技术、新业务得以顺利开展。

二、讲求实效，开展多种形式的继续医学教育学习

（一）加强培训，提高传染病防治能力

采取分级分类培训的方式，组织开展医务人员手足口病、甲型h1n1流感防控知识全员培训，特别是强化甲型h1n1流感防治知识培训,进行登革热防治知识、疫情报告、消毒隔离、院内感染控制、个人防护培训。我院多次组织各级医疗技术人员学习手足口、甲型h1n1流感、登革热等传染病诊疗方案、防控指南等防治知识，实行全员培训，全院共培训医务人员一百多人次。

（二）加强专业学习，提高技术水平

开展业务培训是提高卫生队伍素质和卫生服务水平，规范医疗服务管理有效途径。xx年，我院先后举办临床输血管理、急救技能、医院感染管理、男科基础知识及规范化诊断、护理管理、药品管理，加强三基培训，狠抓“三基三严”训练，专场培训12次；举办“金秋十月京、沪、粤男科专家佛山大会诊”活动，特邀北京协和医院泌尿外科主任宋宗禄教授、首都医科大学附院特需专家官景印教授、北京天坛医院泌尿外科主任周柏发教授来院会诊、教学；共培训医务人员近五百人次，进一步提高了各专业人员的技术和管理水平，促进医院可持续发展。

（三）推广中医药基本知识和适宜技术

按照争创“中医药强省名市”的工作部署，大力开展中医药人才队伍建设，我院聘请市妇幼保健院中医专家治疗不孕不育及授课，努力提高中医药诊治水平。

三、存在问题与不足

科研意识不够浓厚，科研水平低，缺少科研项目。个别人员对继续医学教育工作不够重视，缺乏积极主动性管理存在漏洞。经费投入不足，受医院经营发展的限制，难以确保经费投入。

**急诊教研室工作总结12**

急诊科在院党委、院行政、科教科的正确领导下，在全科医务人员的大力支持和踊跃协作下，谨慎贯彻、执行教育科下达的各项教学任务及打算，全年教学、科研工作得以圆满完成。现将急诊科一年来的教学科研工作总结如下:

>一、标准教学制度，提高教学质量

本学年屡次召开教研室主任、教学秘书及全体老师会议，重点落实日常工作中的规章制度执行状况，如教研室教学例会制度、备课制度、试讲制度、听课制度、教案评比制度、命题阅卷制度、档案管理制度等规章制度，标准教学查房、实习讲座、病例探讨、出科考试、病历书写等教学标准执行状况。标准教学过程中的各个环节，以管理出效益，不断提高教学质量。加强老师队伍管理，提高授课水平和教学质量。踊跃修订教学大纲，落实新的本科人才造就方案，不断充溢老师队伍。本学年共进展集体备课8次，新老师试讲4次，主要完成了新老师谢伟、程岳雷的\'试讲工作。每位老师人均完成听课记录16学时。每学期参加并完成了学校进展的期中教学检查、老师座谈会和学生座谈会等各项检查工作。本学年急诊科共担当临床医学英双专业、临床医学计生专业、临床医学本科、临床医学专升本、旅游急救医学等专业的《急诊医学》、《法医学》、《医学论文写作》等课程的教学任务，累计标准学时500余节。组织并圆满、顺当完成了各科目的考试出题、考试监考、阅卷、成果汇总上报、补考、重考的组织等日常工作。各任课老师按教学打算组织教学，完成教学日历规定的内容，教学秩序井然有序，教学运行处于良好状态，无任何教学事故发生。学生对教师的授课评价良好。同时踊跃参与学校组织的中青年教学能手评比，并获得优秀奖。

>二、不断实施教学改革，加强后期教学管理

1、加强教学改革，实行《临床见习教案》制度。为加强临床见习教学，提高教育教学质量；促进学生尽早、深化接触临床，熟识医院工作的一般规律，增加对临床病例的感性相识，本学年实行《临床见习教案》制度。通过《临床见习教案》制度，加强了老师的责任心，提高了学生的临床思维、实践实力、独立分析与解决问题实力。同时技能中心培训与病房见习相结合，严格见习带教，使学生早期接触临床。年造就见习学生？人。

2、开展毕业实习前临床技能培训。在院领导、教育科的统一组织下，20xx年6月15日至6月21日急诊科开展了气管插管术、电复律术、洗胃术、三腔二囊管的应用、心肺复苏与脊柱搬运等年度毕业实习前临床技能训练。每位学生均遵照训练大纲所规定工程的学习和演练；通过培训，每位同学均驾驭了急诊科常用技术的操作步骤与要求。本次培训共计学生509人，合格率101%。

3、强化实习教学，提高学生临床实践实力。学生临床实践实力的提高是造就优秀医学人才的关键。在实习带教中，实行科室专人管理制，严格落实各项实习教学制度。如入科教育、实习医师病历书写、教学查房、实习小讲座和教学病历探讨、实习生出科考试等。年造就实习同学，均已圆满完成实习教学打算。为造就高素养的医学人才奠定了良好的根底。

>三、不断总结教学经历，踊跃申报科研课题

在科主任的带着下，不断总结教学经历，加强科室团队合作，踊跃撰写科研论文，踊跃申报教学课题，20xx年共发表科研论文10篇，申报教学科研3项，均被评为校级科研立项，

总之，一年来，在各位领导和各位老师的支持协助下，急诊科圆满完成了各项教学科研工作。坚信在各位领导和同仁的关心指导下，急诊科的各项工作将蒸蒸日上，不断开创教学科研工作新局面。

**急诊教研室工作总结13**

20xx年对我们来说是非常重要而有意义的一年，医院面临中医院等级评审，对我们护士的要求更加严格。我们将“以病人为中心”提高护理质量，提高服务。抓好护士的三基技能训练和急诊技能的训练。

1、每月进行1—2次护理技能学习或急诊技能强化训练。

2、开展好中医特色项目并熟练掌握急诊科常见病的护理常规及急救流程。

3、强化培训心肺复苏，洗胃、吸痰、心电监护仪等急救用物的使用。

4、熟练掌握基础护理技术。

5、严把消毒灭菌关，做到一人一针一管，无菌容器定期消毒更换。

6、发挥好护理质控小组职能定期不定期检查各班职责，检查中医、西医护理技术操作流程是否规范，检查急诊急救物品性能是否完好，药品是否齐全、是否在有效期内。

7、提高服务水平，待病人如亲人。

**急诊教研室工作总结14**

本人在医院、护理部及科室领导的正确领导和大力指导下，通过科室全体医护人员的共同努力，逐步完善急诊科各种工作流程，逐步提升护理工作质量，较好的完成了各项护理工作任务。现将的工作汇报如下：

>一、严于律己，重视自身素质的提高

1、自觉遵守医院及科室的各种规则制定及操作流程，抵制行业不正之风，坚持洁身自好，牢固树立全心全意为人民服务的思想。

2、认真学习专业及管理知识，经过努力，顺利完成了护理专升本的学习课程，通过参加各种学习班、阅读课外书籍等多渠道提高自己的急诊专业和管理水平，重视与区内外急诊护理同行的交流，虚心请教，取长补短。

>二、加强护理管理工作，认真履行岗位职责

1、积极配合科主任做好科室病区的管理工作，严格执行医院各项核心制度及科室各种规则制度，在科室全体护理人员共同努力下，本年度无护理差错及事故发生。

2、积极完善和配合医院执行急诊各种流程及制度的落实。如急诊外伤病人的处理流程、急诊科“三无”病人的登记、急诊无专科诊室病人的就诊流程、急诊发热病人的就诊流程等等，并能将在执行过程中存在的问题及时反馈及时与相关部门进行沟通。针对新医院布局，修订了急诊病人的就诊流程，要求急诊就诊病人都要进行登记、分诊、排号。执行这流程后，加强了护士的责任心，提高了分诊护士分诊的准确率，能及时发现急危重症的`病人，并及时得到处理，同时诊室的就诊秩序得到了明显的改善。

3、实行科内层级管理，责任区护士小组长护士长的分层管理。大胆使用护理骨干协助护士长进行科内管理，并严格要求，其中2名护士走上了科内小组长的管理岗位，在工作中能起到标兵的带头作用，在管理上能很好的配合护士长做好科内的管理工作。

4、严格执行医疗护理隐患报告制度，能及时将科室内存在的多起医疗及护理隐患上报相关的部门，并能采取积极的应对措施。本年度无医疗护理纠纷发生。

5、重视每一次检查，在“百姓放心医院检查”“医疗质量万里行”检查活动中，都能认真对待，精心准备，检查中得到了专家组对急诊科护理工作的肯定，较好的完成了检查任务。

6、节假日前重点对急救物品、药品进行检查，保证完好率为100%，同时做好应对各种突发事件人员的安排，保证了节假日期间工作有序进行。

7、在11月份受甲流影响，急诊就诊病人剧增，护理工作量增加，实行了护士弹性排班，加班加点，在全科护士共同努力下，保证了甲流期间各项护理工作的正常运行。

8、重视与相关部门的沟通与协调，提高工作的效率。如急性心肌梗塞病人院前及院内抢救时，尽量选择左上肢进行穿刺的要求；对急诊手术的病人，急诊科护士与手术室护士交班的特殊要求等等，既可较少病人被反复穿刺的痛苦又可为病人的手术争取了宝贵的时间。

强化护理人员服务意识，提升护理服务质量

1、配合医院开展窗口单位文明用语活动的同时还制定了分诊、观察室护士文明用语要求，严格要求，并能使用在实际工作中。

2、坚持正激励与负激励相结合，对病人写信提名表扬护士服务主动、热情的护士给予物质奖励，而对病人投诉的按相应的规定扣分及处理。

3、深入病房，了解病人的病情、心理需要，给予护士业务上的指导，及时发现护理或医疗纠纷的隐患，并能及时排除隐患。

>三、加强急诊专科护士培养，提高护理队伍的整体素质

1、每月能按计划完成业务学习及护理查房，全年共完成16次业务学习，12次护理查房。并组织进行了如何做好急诊分诊工作、如何与病人进行有效沟通进行了专题讨论，并取得了良好的效果。

2、分层次对护士进行专科理论考试，每月进行基本、专科急救技能的培训及考核，全年共进行理论考试12次，技能操作培训及考核16项，合格率达100%。

3、积极参加和组织危重病人抢救及护理工作，指导护士危重病人的抢救工作，并帮助年轻护士抢救后理顺抢救流程及注意事项，表扬做得好的一面，增强其自信心，并提出存在的问题，对年轻护士临床抢救经验的积累起了很大的作用。

4、针对年轻护士小儿头皮静脉穿刺难的问题，安排了7名年轻护士轮转输液室提高小儿头皮静脉穿刺的技术。下一步将计划对年轻护士轮转CCU、PICU、重症病房等相关的科室。

5、加强了护士应对各种突发事件能力的培训，完成了甲型xxX病人的转运流程的培训及预演，急诊科发生大批伤病人的处理流程的培训。其中成功应对突发事件38起，其中外伤25起，气体中毒4起，食物中毒2起，其他7起。能在应对各种事件后中总结经验教训，提高应对突发事件的能力。

6、选送了2名优秀护士外出学习，拓宽眼界，学习新技术；鼓励和组织护士积极参加医院及护理部组织的各种活动，其中在四月份“三基”理论大赛及“护士节”服装展示大赛中分别获得一等奖、二等奖的好成绩。

>四、抓好护理带教工作，培养护生的实际操作能力

1、全年共带教130实习生，其中本科实习生48人，大专生49人，中专生29人，助产4人，接收2名进修生，接受8名护理骨干的轮转，完成教学讲课18次，教学查房18次。

2、重视实习生沟通技巧及急救应急能力的培养，安排了体现急诊科特色的教学讲课如急诊科护士的沟通技巧、急诊分诊护士的分诊技巧、气管插管的配合、急诊常见病的抢救流程、心肺复苏术操作等等。

>五、存在的不足和今后努力的方向

一年来，在医院和护理部的领导下，在全科医护人员的理解和支持下，做了一些应做的事情，还存在着一些不足：

科研意识及能力有待提高；年轻护士的急救能力有待进一步提高。将在明年工作中将重点加强核心制度的学习及落实，严格护理管理，确保护理质量；提高科研意识；细化和完善急诊各种工作流程，为病人提供快捷、高效的服务；加强对年轻的急诊护士急救能力培训及考核。

在新年度的工作中，我将进一步明确自己的工作目标：要在思想上做好大家的指导员，在业务上做好大家的辅导员，扎扎实实抓学习，实实在在地做工作，努力让急诊科护理工作质量再上一个台阶。

**急诊教研室工作总结15**

一年来，急诊科始终以“创建和谐医院”精神为指导，根据卫生局创建“医院管理年”的重要布署，以及卫生厅关于开展“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的医院管理年活动的要求，结合本院相关责任细则，全科同志同心协力，扎实有序地开展各项工作，在思想觉悟方面、科室管理方面、业务技术水平方面等都有了更进一步的提高，现将本年度的工作总结如下。

一、切实做到依法执业，规范行医。

1、急诊科是一个年轻的科室，也是一个年轻人居多、病员情况复杂、具有代表医院精神面貌的窗口科室。科室主任和护士长带头并鼓励科内其他医务人员不断加强自身业务素质的提高，督促本科室医生加强继续医学教育，在他们的带动下，现急诊科有9名护理人员已经通过自学获得了大专学历，另有3人正在参加护理大本学习，在职医生均取得了大学本科学历并考取了执业医师上岗证，做到了人人持证上岗，所有人员都具备相应执业资格证书，无超范围执业现象发生。急诊科成为滨海经济开发区人民医院创建学习型的组织。

2、依法管理传染病人。切实执行传染病登记制度，及时按规定报告疫情，无漏报现象发生，按规定分类收治传染病人。

3、使用的设备、药品、试剂、医用卫生材料符合要求，无过期或劣质物品。

4、严格执行技术准入制度。

二、严格执行和健全医疗核心制度，狠抓医疗环节质量管理。

1、能坚持24小时连续应诊及首诊负责制。

2、认真执行急诊科工作制度、抢救制度、出诊制度、转科制度、会诊制度、三级医师查房等制度。

3、严格按照病历书写规范切实做好门急诊病历书写工作。

4、切实做好患者知情同意工作。

5、严格执行医疗事故报告等核心制度。

三、做到合理检查、合理用药、因病施治。

1、各种检查应用规范、适应症明确；

2、认真落实《抗菌药物临床应用指导原则》以及我院《抗菌药物合理应用管理规范》。

四、切实加强急诊科能力建设、提高急危重症患者抢救成功率。

1、本科所有医护人员自觉、认真、积极参加急诊业务学习培训，全年共进行17次，参加全院各种学术会义、短期业务培训学习班及进修2人次。

2、抢救设备齐全、完好、适用。

3、急诊药品齐全、无过期，摆放位置固定，设专人保管。

4、设有“120”急救电话，通讯通畅，急救车出车及时，装备完善。

5、危重病人到诊后立即能展开抢救，院内急会诊15分钟内能够及时到位，急诊留观病人原则上能够在24小时内收住院，制定急诊绿色通道总体方案，如遇急、危、重病人，一律实行急诊绿色通道，做到先行抢救，而后补办各种手续。

五、确实建立应急处理预案并落到实处。

本科已建立健全突发公共卫生事件应急处理预案，并组建了应急医疗救治队伍，积极开展急救队伍的专业培训，使各项应急救护能力掌握到位。加强急救物品、器械、药品、仪器管理工作，做到每日清点、检查、按期保养，班班清点交接，确保机器运转正常，处于备用状态，各类物品、药品完好率100%，保证出诊、抢救各环节不出差错，全年无因急救物品不全或仪器运转不良影响病人抢救事例。

六、严格执行查对制度及消毒隔离制度，无菌消毒率100%，一次性用物用后销毁100%，一人一针一管一消毒100%，全年无院内感染病例。

七、加强护理管理，以病人为中心，临床护理工作体现人性化服务，努力提高护理质量。

1、严格执行护理程序，加强“三基”“三严”训练，全年理论及技术考试合格率100%。

2、认真按照《病历书写基本规范》进行护理文件书写，准确、客观连续地对为病人采取的护理措施进行护理文件书写。

3、积极开展科室护理质量管理工作，每周检查、指导、督促基础护理、专科护理工作的落实，质控小组每月4次进行科室护理质量效果的评估并提出改正措施，认真督促改进。

4、制定有护理差错事故防范措施及处理程序。

5、以病人为中心，积极开展健康知识宣传、，介绍病房须知，适宜地与病人交流，为病人排忧解难，努力体现人性化服务。

八、努力改进服务流程，改善就诊环境，方便病人就医。

1、科室内标识牌指示明确、醒目、整齐划一。

2、科室布局合理、环境清洁、舒适，温馨、私密性良好。

3、就诊流程流畅、简化、便捷、准确、有效，如急危重病人一律实行急诊绿色通道，先诊治、抢救后补办各种手续，深受患者好评。

九、提高业务技术水平、完成科室经济指标。

在这一年里，我们急诊科圆满完成了上级\_门安排的各项任务：突法公共卫生事件的应急处理拉练，全市核和辐射突发事件卫生应急培训，院前急救人员培训全部合格，并都取得了潍坊市院前急救培训合格证等。我们科室承担着全区的急诊急救任务，三部“120”车24小时值班，全年出车2235次，处理重大伤亡事故70余次，“120”出诊迅速及时，并多次得到了患者的\'好评。

安排科内人员多次参加省市组织的急诊急救培训班，提高了危重患者的抢救成功率。全科全年急诊静脉输液14698人次，收治住院病人286人次，留科诊治住院病人97人次，未出现医疗差错事故。在下半年我们急诊科大胆的承担了院领导安排的医院内窥镜任务，改善了院内本学科业务技术力量薄弱的状况，使我院内窥镜业务蒸蒸日上，业务量不断增加。滨海经济开发区是我国较大的化工原料生产基地，各种有害气体、农药等化工毒物中毒事件时有发生，为应对各种紧急突发的中毒事件，急诊科全科人员熟练掌握心肺复苏和有毒气体的急救措施，制定了切合实际便于操作的突发事件应急预案，今年共接诊了近200余例有毒气体中毒事件。从接诊到抢救，急诊科的医务人员沉稳应对、抢救有序、分秒必争，体现了良好的职业素质和整体技术水平。

6月5日晚10时，某化工厂发生爆炸，硫化氢气体外泄，致使多名职工及工厂外围居住人员硫化氢气体中毒，“120”火速出车接诊中毒患者，由于情况紧急，中毒人员多，急诊科立即组织科室所有医护人员进行抢救。患者病情危重，立即开通静脉通道、气管插管、给氧、心肺复苏……抢救工作紧张有序的进行着。当时抢救室内外甚至整个急诊一楼都充满了刺鼻的硫化氢气体的味道，我科医护人员不顾自身安全，面临随时都有可能中毒，甚至引起“闪电死亡”的危险全力投入到病人的抢救工作中。经过急诊科全体医护人员的努力，患者病情得到了控制，挽救了患者的生命。抢救过程中由于有毒气体的吸入，几名护理人员都出现不同程度的喉头水肿，但她们没有丝毫怨言，强忍着呼吸困难继续为患者进行输液和护理，患者家属看在眼里，急在心上，连声称赞急诊科医务人员的高尚医德并送来了感谢锦旗表达感激之情。

十、存在问题：

1、有个别医护人员服务态度还僵硬、不热情、主动；

2、疑难、危重病例、死亡病例讨论有待完善和加强。

十一、整改措施：

1、加强医德医风建设。针对群众反映强烈的不正之风要加以杜绝，做到坚持病人第一、质量第一、服务第一的原则，为广大患者提供优质的医疗服务；

2、继续按二级甲等医院的要求，扎实有序地开展各项工作；

3、进一步加强各种业务学习、培训，使急诊医疗水平进一步提高；

4、进一步健全和落实疑难、危重、死亡病例讨论制度；

5、努力开展各项新项目、力争明年有新项目，有省级及医学学术发表

x年即将过去，一年的工作，尽管取得了一定的成绩，但在一些方面还存在着不足。在新的一年里，在院领导的正确领导和关心下，我们全科医务人员将共同努力，使各项工作进一步完善，为医院的和谐发展增砖添瓦。

**急诊教研室工作总结16**

急诊科护理工作在医院领导及护理部的领导下，在全科人员共同努力下，从院前急救、长途转运到院内留观、抢救及输液等各项工作顺利开展。科室坚持优质服务、培养专科人才、提高护理质量、保障患者安全的目标，一年来取得了一定的成绩，但也存在很多不足，现总结如下:

1、 强化服务理念

全科护士积极参加院内、科内组织的礼仪培训，不断就沟通技巧进行学习与讨论，有效处理工作中出现的矛盾，不断改进患者的就医环境，构建和谐的护患关系，全年科室测评综合满意度为。

2、 加强了急诊专业护士岗位培训及考核

全年共组织专业理论知识学习12次，理论及技术操作考核各12次，第三季度全科医护人员按要求完成了急救技术的年度考核，以平均分分的成绩过关。同时积极参加护理部组织的理论和技术操作考核，在不断强化的基础上，提高护士综合素质。

3、 加强了高危药品和特殊药物的管理

科室制定了高危药品的管理制度，固定了专人管理，并将科室常见的高危药品组织护士对其使用注意事项及使用方法进行学习，对常用特殊药物的输液速度在药师的指导下，医院出台了相关的管理规定，护士在工作中加强了对药物不良反应的观察，并能做好相应的告知，使得用药宣教工作较前有了明显的认识和提高。

4、 加强了护理管理，不断完善质控内容及标准

每月定期召开科室护理安全管理例会，将存在的问题进行分析、讨论、提出改进意见，并观察改进效果，将质量控制前移到护士，使护士明确知道自己每班工作职责及质量标准，质控员每周有重点地进行检查，护士长根据科室情况安排质控项目，并根据科室实际制定质控标准，本年度共完善了救护车物品检查标准、消毒工作标准、各班次工作质量标准等。

5、 加强了不良事件的上报与管理，提高护理质量

本年度共上报护理不良事件5件，其中:服务方面的2件，针刺伤1件，药名书写错误1件，其他1件。上述不良事件科室均能组织讨论，并不断改进，使护理质量得到进一步的提高。

6、 积极开展长途医疗护送工作，不断规范医疗护送行为 今年以来随着市急救中心关于医疗护送有关规定文件的出台，并相继组织了该项工作的业务培训，我科医护人员除积极参加市急救中心的培训外，在护送工作中探索出一系列服务，技术规范。如：转运告知，途中安全用药，特殊情况心爱的急救处理，空车返回时特殊的急救案例处理等。使全年的医疗护送工作0投诉，并收到了良好的经济效益。

7、 加强了实习生临床带教工作

科室内制定了实习生带教计划，并选出优秀的资深护士做为带教老师，要求带教工作严格按计划进行，出科时给予考核，确保实习生在科室能学到相应的技能，年内受到实习生好评的优秀老师有2名，分别是:杨柳、韦灵花。

8、 加强了抢救、留观、输液病人的安全管理

科室建立的抢救病人登记，留观病人观察制度，使每位进入抢救室的患者均有记录，留观室的病人均有交班，针对常见的危重症培训护士病情观察的要点及护理常规，组织护士学习了输液病人十大安全管理目标及急诊科护理十大安全管理目标，全年在病人转运、急救仪器使用、抢救配合、快速出车、分诊及绿色通道等方面均能做到安全运行。

**急诊教研室工作总结17**

20xx年，是我在急诊科工作的第五年，也是我们在旧急诊楼里摸爬滚打的最后一年了，明年，我们就要搬到新建的急诊科专属的大楼里，届时，我们的工作环境就会有很好的改善，科室业

务工作将得到进一步发展。

作为一名急诊科护士，我们肩负着120院前急救、转运、院内急救的任务，以快捷、高效、优质的急救医疗服务，充分保障了辖区内120院前急救及院内急诊急救工作的顺利开展，确保了我院120急救站 绿色生命通道的畅通，保证了门急诊工作的正常进行。在我们的共同努力下，急诊科全年门急诊量、累计收住院人次、急诊抢救与往年同期对照均有显著增长，为医院各病区及辅助检查科室输送了大量病源，有力地促进了医院各科室的两个效益的增长，提高了全院医务人员的工作积极性。

>一、加强思想政治教育，营造团结和谐氛围

在20xx年度，急诊科全体护理人员认真学习各种医疗法律法规，自觉遵守医院和科室的各项规章制度，牢固树立以病人为中心的服务理念，不断提高思想道德教育修养，力争文明行医，优质服务，做到小事讲风格，大事讲原则。工作中互相支持，互相理解，人员分工明确、各司其职、各负其责、团结务实、和谐相处、顺利圆满的完成了医院的各项工作任务。

>二、加强业务技术培训，提高应急抢救能力

急诊科护士始终以质量管理年标准、全国医疗万里行检查标准为准绳，加强急诊科的医疗护理质量建设，以医疗护理核心制度为重点，认真执行了各项操作规程和抢救工作流程，严防差错、

医患纠纷等医疗护理不良事件的发生。按照医院及科室制度的培训和考核计划，定期对急救队员进行业务学习及急救技术的培训，在科室形成了良好的学习风气，认真钻研业务，互相交流、互相促进，从而使科室人员熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术，如心肺复苏术、机械通气、气管插管、电除颤、电动洗胃术、心电监护等操作技术，进一步提高了急救队员的急诊急救能力，对科室医疗和护理质量进行检查、质控、培训、考核、督导，严格医疗护理文书书写规范，严格按照国家\_制定的相关法律、法规及医疗行为规范开展急诊抢救工作，做到防医疗差错、防医疗事故于未然，杜绝医疗行为过程中的麻痹大意思想。

在120急救工作中，我们坚决服从120指挥中心的调度，做到随时出诊、迅速出车、准备及时到达急救现场。始终做到急救药品，物品完好率 100%，抢救设备处于应急备用功能状态，在120院前急救及院内急救抢救过程中，从病情评估、预检、分诊、分流到安全正确地转运入科。每个环节都能做到无缝衔接，有力地保障了辖区居民的生命安全。

>三、加强科室护理管理，做好急诊工作中的医院感染管理工作

在急诊抢救工作中，加强医院感染管理，有效预防和控制医院感染，提高医疗护理质量，保证护理安全。落实医院感染管理

规章制度和工作规范，严格执行操作规程和工作标准，防止传染病的传播，做好自身防护、消毒隔离、医疗废物管理，严防院内交叉感染。

>四、加强科室对外宣传，树立医院窗口形象

急诊科是医院面向社会的重要窗口，其医疗水平和服务质量直接影响和反映出医院的精神面貌和社会形象。120是救死扶伤的生命救护者，是保护人民生命健康的绿色通道，在日常急救工作和院前急救的时候，作为一名急诊科护士，代表着医院的形象，我们时时刻刻注重树形象、抓内涵，为医院的全面和谐健康发展奉献出了一份光和热。

>五、实践与思考并重，20xx年度工作反思

回顾20xx年，我们虽取得一定的\'成绩，但同时也意识到在急诊工作中存在着一些缺陷和不足。如何在急诊工作中进一步改进，最大程度地发挥自己的潜力。具体问题和改善思路如下： 1、急诊科就医环境简陋，布局不合理，卫生条件差，患者满意度低，急待搬迁后加以改善。

2、急诊科医护人员应急急救经验不足，急救技能有待提高，要注意对抢救室仪器设备的熟练掌握，如呼吸机、除颤仪等，关键时刻及时跟进，还需要加强专科培训、进修学习，以提高整体抢救水平。

3、急诊急救工作中缺乏灵活性，要时刻注意和患者、家属进行医患沟通，及时了解患者的心理、情绪、发病原因，有利于改善医患关系，保障医疗安全，今后需加强沟通交流技巧的培训。 4、要熟练掌握急诊危重症的监护和抢救流程，如急腹症、昏迷、休克、中毒等，对昏迷患者，第一时间开放气道、吸氧，在实施紧急救护的同时，及时通知医生抢救，注意血糖、瞳孔及对光反射、是否颈项强直等，抓住重点，有的放矢，避免手忙脚乱。 5、掌握常用急诊抢救药品的用法和用量，严格执行抢救过程中的口头医嘱制度，注意患者过敏史、血糖、心肺功能等，注意用药安全。

6、注意动态观察患者病情，具备整体观和全局观，在急诊患者病情尚未稳定前，一定要加强巡视和沟通，尽量把患者安排在自己实力范围内，以便及时观察和急救。

7、当遇到突发公共事件或接诊的患者较多时，切记及时向上级汇报，组织抢救，分解危难，做好分诊分流，保障医疗护理安全。

回顾过去，展望未来，希望医院在新的一年加以考虑急诊科医护人员的继续教育及待遇问题，以促进急诊科建设的可持续性发展，为此我们将以自己的实际行动，齐心协力、真抓实干、与时俱进，共创医院和谐美好明天。

**急诊教研室工作总结18**

在院领导、护理部及科主任的正确领导下，全科护理人员始终保持着良好的精神风貌，坚守在工作岗位上，肩负着全市120出诊、院前急救、转运、院内急救的任务，以快捷、高效、优质的急救医疗服务，较圆满完成全年的护理工作计划。现将一年来的工作总结汇报如下：

>一、全年完成工作量

1、工作量：

120出车3253余次，各种输液、注射共计3500余人次，输血67人次，洗胃94人，留置导尿21人，灌肠10人，重危抢救118次，应急演练、保健34次。

2、工作达标情况：

急救物品完好率达100%，消毒灭菌合格率100%，服务态度满意度100%，护理技术操作考核合格率100%，护理文件书写合格率100%。

>二、依法执业，保障护理质量和安全

1、严格执行医疗卫生管理法律、法规和规章。严格贯彻《\_护士管理办法》，明确护士的权利、义务和执业规则、依法执业，一如既往的做到无一例非法执业。认真贯彻落实法律法规、规章制度。

2、加强科室护理人员法律法规，规章制度培训学习。每月组织法律法规、规章制度、安全知识及院感相关知识培训。

3、加强新入科护士培训，使其掌握科室法律法规、规章制度、护理工作、操作技能，尽快充填到科室护理主力队伍中。

>三、优质服务，提高护理人员素养

1、由于急诊科护理人员较年轻化、男性化，根据急诊科的工作特性，制定针对性的培训计划，要求人人掌握急诊的流程，院前急救，120指挥调度流程，掌握急诊科所有的急救仪器使用，同时加强理论方面的学习与考核，通过培训取得了很好的效果。

2、科学排班，以老带新，班次设有小组长，每个班次的3个人员都是新老搭配，技术能力强弱搭配，沟通能力强弱搭配，做到班次不固定，弹性合理排班，保证护理小组整体能力优异。

3、根据护理部制定的护理服务细则，组织全体护理人员认真学习，严格执行，护士长带头并加强检查。要求护士行为规范，包括着装、仪表、用语、行为等符合要求，遵章守纪，认真履行职责，利用每天晨交班时间检查，跟班检查及节假日抽查。违规人员严格考核、绩效参评。

>四、加强基础护理培训，提高急救能力

1、急诊科制定网络（QQ群、微信群）学习制度和计划，坚持随时更新护理业务学习内容、护理操作技能、流程及急诊科最新技术及进展，进而提高全体护理人员急救能力。

2、坚持工作中提问制度，加强护理人员的业务知识学习兴趣，扎实理论基础，做到有效落实。

3、完成临床轮转、实习护生的带教工作。

>五、加强急诊护理质量管理

1、医疗文件是医患双方有争议时最有效的法律依据，结合《医疗事故处理条例》，我科认真组织学习各种医疗文件的书写规范，并由专人负责护理文书质控及保管，要求护理人员严格执行病案要求书写相关的护理记录，增强自我保护意识及法制观念。

2、规范了各种特殊操作告知书，结合急诊室特点制定了TAT注射皮试登记本、缝合操作告知书、洗胃操作告知书、灌肠操作告知书、导尿操作告知书，以上操作必须经过患者家属同意并签字后，护士才可以执行操作。

3、120急救设备管理。保证出车时间，服从“120”指挥中心指令，做到令行禁止，接到调度指令后5分钟内出诊。将救护车内物品、仪器、药品做统一放置，定点、定位、定数量、定期检查维护。加强车内物品管理，120出诊护士负责本车组仪器设备、氧气、急救药品等的保管、领取、查对、交接、保证仪器设备性能完好，电量充足，氧气充足。护士每个班次严格交接，同时做好车内仪器操作的培训，做到人人熟练操作，对车内急救药品的使用方法及剂量严格遵循医嘱。这一年里未出现因急救药品和急救仪器的原因而影响抢救工作，从而保证了抢救患者的及时、准确、快速。

4、严格按照规章制度，操作流程与规范工作，熟练掌握现场各项急救护理技术，熟练掌握仪器设备的使用方法，急救中严防事故差错的发生。

5、保证绿色通道畅通，全科护理人员掌握应急预案，合理有序的.组织抢救工作的顺利开展。

<stro

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！