# 压疮伤口工作总结(精选19篇)

来源：网络 作者：玄霄绝艳 更新时间：2025-05-07

*压疮伤口工作总结120\_年是全国卫生系统继续深化改革的一年，全体护理人员在院长重视及直接领导下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，较好的完成了院领导布置的各项护理工作，完成了20\_年护理计划百分之90以上，现将工作情况总结如下...*

**压疮伤口工作总结1**

20\_年是全国卫生系统继续深化改革的一年，全体护理人员在院长重视及直接领导下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，较好的完成了院领导布置的各项护理工作，完成了20\_年护理计划百分之90以上，现将工作情况总结如下：

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，确保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，自拔针的不良现象。

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)坚持填写输液卡，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登记本，配备五种操作处置盘。

4、坚持床头交接班制度及晨间护理，预防了并发症的发生。

二、提高护士长管理水平

1、坚持了护士长手册的记录与考核：要求护士长手册每月5日前交护理部进行考核，并根据护士长订出的适合科室的年计划、季安排、月计划重点进行督促实施，并监测实施效果，要求护士长把每月工作做一小结，以利于总结经验，开展工作。

2、坚持了护士长例会制度：按等级医院要求每周召开护士长例会一次，内容为：安排本周工作重点，总结上周工作中存在的优缺点，并提出相应的整改措施，向各护士长反馈护理质控检查情况，并学习护士长管理相关资料。

3、每月对护理质量进行检查，并及时反馈，不断提高护士长的管理水平。

4、组织护士长外出学习、参观，吸取兄弟单位先进经验，扩大知识面：x月底派三病区护士长参加了国际护理新进展学习班，学习结束后，向全体护士进行了汇报。

三、加强护理人员医德医风建设

1、继续落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语50句。

2、分别于x月份、\_\_月份组织全体护士参加\_\_宾馆、\_\_宾馆的礼仪培训。

3、继续开展健康教育，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95以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施，评选出了最佳护士。

4、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

5、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、护理技术操作考核，合格者给予上岗。

四、提高护理人员业务素质

1、对在职人员进行三基培训，并组织理论考试。

2、与医务科合作，聘请专家授课，讲授骨科、内、外科知识，以提高专业知识。

3、各科室每周晨间提问1-2次，内容为基础理论知识和骨科知识。

五、加强了院内感染管理

1、严格执行了院内管理领导小组制定的消毒隔离制度。

2、每个科室坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，对高危科室夏季如手术室、门诊手术室，每月进行二次空气培养，确保了无菌切口无一例感染的好成绩。

**压疮伤口工作总结2**

压疮小组人员年终工作总结 篇一：XX 年压疮护理专科小组工作计划 XX 年压疮护理专科小组工作计划 通过对 XX 年压疮小组工作的总结，共同分析目前全院 护士在压疮及伤口护理方面存在的问题并结合这些问题提 出以下工作计划： 一、 目前存在的问题： 1、存在自我保护与怕麻烦的心理，对难免或已发生压 疮不想上报。

2、对压疮的新型理念更新不足、医护缺乏沟通以及对 手术病人皮肤情况交接不严。

3、对压疮分期认识不足预防不力。压疮护理产品、预 防用具及治疗措施不足。

压疮评估、上报及护理表格应用 不熟练，对已发生的压疮护理记录对伤口评估及描述不准确。

二、新一年的工作计划 1、加强培养压疮护理小组联络护士，进一步完善、明 确联络护士工作职责。

2、每季度一次巡查全院压疮风险患 者压疮护理管理情况，监督指导各科室压疮风险评估与护理。

3、每季度组织小组讨论 1~2 次：重点交流压疮患者护 理难点、疑点，护理中的薄弱环节，积极讨论提出指导意见 指导临床护士工作。

4、 每季度组织小组学术活动一次。

5、 组织或选派压疮小组成员外出学习。

6、随时组织压疮小组成员参加院内各科室压疮病人护 理会诊。

计划安排表： 具体活动及培训安排如下： XX 年压疮护理专科小组活动及培训安排表 篇二：伤口小组 XX 年终总结 XX 计划 伤口小组 XX 年工作总结 一、 年度培训 本年度理论培训 N0、N1、N2 护士一千余人，操作培训 N2 护士 105 人，考试合格率为 89%。提高了护士的专科理论 知识和专科技术操作能力， 圆满完成本年度的培训计划。

二、 临床管理 继续做好新入院患者的压疮入院评估，核心及络成员每 月及时上报压疮报表，对高危患者及时采取预防措施，降低 了院内压疮的发生率。全年治疗压疮 150 余例，其中院外带 入压疮 100 余例，院内新发压疮 54 例，进行院内会诊数十 例，院外会诊 1 例。

三、专科学习与交流 参加国家级学术会议一次；参加省级学术会议 1 次，组 织论文稿件 4 篇，其中一篇参与大会交流；送核心成员一名 到南京鼓楼医院伤口实践短期培训班学习，并取得证书。通 过学习，学到了新的理念和知识，在临床上予以应用，取得 良好的效果。另外，于十月参加洛阳市儿科护理年会，进行 理论授课一次，普及专科知识，并取得了良好的社会效益。

四、专科比赛 参加省级伤口病例大赛 2 次，分别荣获二、三等奖；参 加国家级伤口病例大赛 1 次，荣获三等奖。

五、 小组活动 于 12 月在院内举办伤口病例大赛一次，并召开小组年 终总结大会，总结 XX，计划 XX。

XX 年伤口小组工作计划 一、组织核心成员、络成员督导检查各病区患者入院 压疮评估表及各种压疮报表， 确保评估准确到位， 及时上报， 避免漏报。

二、每月组织核心成员开会一次，将疑难问题及病例带 到会上讨论解决，同时布置下月工作。

三、加强造口、大小便失禁的预防和护理。

四、培训 国际造口师一名。

五、参加省级学术会议及国家级学术会议各一次，每次 2 人。

六、举办伤口病例大赛一次，邀请省内专家来我院讲 课一次。

预算： 1.参加省级学术会议 2 人： 费用 2 人×1200 元=2400 元； 2.参加国家级学术会议 2 人：费用 2 人×2500 元=5000 元； 3.参加国际造口师培训 1 人： 培训费用 1 人×1XX 元+住宿补 助 90 天×80 元/天+生活补助 90 天×30 元/天=21900 元； 4.邀请省内专家来我院讲课：费用 1 人×1000 元=1000 元。

**压疮伤口工作总结3**

高州市中医院20\_ 年第三季度压疮总结braden 压疮风险护理 单 0 0 0 0 1 0 0 0 11 1/0 0 0 4 1 0 0 0 0 0 17科室 手术室 肛肠/骨五 重症监护 外三/外五 外二 骨三 骨二 骨一 脑病 外一/肾内 妇科 产科 五官/肿瘤 肝病 肺病 针推 心病 儿科 脾胃 总结院外带入压疮 0 0 0 0/0 1 0 0 0 2 0/2 0 0 0/2 0 2 1 2 0 0 12院内压疮 0 0 0 1/0 2 0 0 0 0 1/1 0 0 0/2 1 0 0 0 0 0 8难免压疮 0 0 0 0 0 0 0 0 10 0/3 0 0 5 8 10 1 2 0 0 39120\_ 年第三季度压疮事件分析原因20\_ 年第二季上报压疮事件一共 20 例，其中内科组 15 例（院外带入共 11 例，院内 发生 4 例） ，外科组 5 例（院外带入 1 例，院内发生 4 例）,治愈 5 例，好转 15 例。Branden 压疮风险单上报一共 56 例，内科组 55 例，外科组 1 例。

本季度所收治压疮病例比第二季度少 29 例，院外带入 12 例，院内发生 8 例。存在问题：1、本月发生院内压疮病人比例比第二季度高 20%，其中 5 例不是属于难免压疮所发生 的患者。

2、压疮风险评估个别评分有误。

3、压疮防治措施有的未落实到位，如未按时翻身、翻身时有拖拉现象。

4、患者营养支持不到位。

5、个别护士责任心不强。原因分析：1、个别科室护士未能认真评估压疮评分表 2、未能掌握压疮患者翻身的技巧 3、患者自身营养不良或极度消瘦，皮脂肪少，抵抗力弱，易诱发压疮的发生。

4、年轻护士责任心不强，对压疮和知识匮乏。整改措施：1、防范压疮，进一步深化学习压疮防范相关制度，学习标准，严格掌握评分标准，正 确评估高危患者的压疮风险，保证高危患者入院时压疮的风险评估率达 100%。

2、患者住院期间积极消除诱发因素，护士工作中做到勤观察、勤翻身、勤按摩、勤整 理、勤更换。

3、加强护士的责任心。

4、护长及组长要深入病房，掌握病房高危患者的动态变化，发现问题及时处理。2

**压疮伤口工作总结4**

20\_年上半年来在院领导的高度重视和大力支持下，在各临床科室主任、护士长和相关职能部门的紧密配合下，护理部严格按照年初制订的工作目标计划，扎实工作，逐项完善，较好地完成了各项工作任务，现将工作总结如下：

一、全力推进以病人为中心的“优质护理服务”活动

护理部认真贯彻落实^v^的总体要求和院领导的工作部署，在总结20\_年上半年优质护理服务工作经验的基础上，继续深入推进此项工作。

1.护理部不断完善优质护理服务的考核工作，不定期不定时去病房进行检查，规范落实等各方面对优质护理服务工作开展情况进行分析评价，对存在的问题以督促追踪整改。

2.护理部针对优护工作召开专题会议，对照优护核心条款逐项加以落实。

3.护理部为深化病房小组责任制工作模式，对科室如何根据护士能力合理分组进行了指导，将危重患者分配给年资高、能力强的护士负责，确保了患者安全。

二、严格落实各项护理规章制度，确保护理质量

护理部一如既往地将护理质量作为护理工作的重中之重，做到警钟长鸣、常抓不懈，今年未发生一例护理纠纷。

1.今年护理部根据年终效验标准要求，结合我院实际情况及时修订了各种规章制度、护理常规、职责、流程、应急预案、操作技能考核标准、各护理岗位等使临床各项护理工作有章可依，有章可循。

2.加强患者的风险防范。入院期间护理人员经常教育患者及家属安全注意事项，患者及家属安全防范意识得到增强，无不良事件。

3.加强了危重症病人、压疮病人、护理不良事件管理。

4.护理质量稳步提高。护理部每月定期、不定期对照考核标准进行全院性的护理质量督查，对各科室存在的问题提出了针对性的整改意见，并进行质量追踪。

5.不定时召开护理质量反馈会，对全院护理质量存在的问题进行汇总、分析，寻找原因，提出整改措施，不断完善和调整护理质量管理方法。

6.强化护士长的管理意识，要求各科护士长每月召开护理会、组织实施，做到重点突出，督促有力，有效地提高了全体护士的质量安全意识，从而护理质量得到保障。

三、全面加强安全管理，保障患者生命安全

1.定期督促检查护理安全，重点加强了节前安全检查，增强了护理人员防范意识，杜绝事故隐患，规范抢救车内药品的管理做到了“四定”，班班有交接，有记录。抢救设备及时维修、保养、保证功能状态备用。

2.认真落实“非惩罚性护理不良事件上报制度”，鼓励护士长积极上报护理不良事件，并组织讨论分析，其结果护士长必须在科护理会上进行安全警示教育，加以防范，避免类了类似事件的发生。

3.严格执行查对制度，要求临床护理配药要签名及时间，建立输液巡视卡，床边呼叫次数减少，护士工作责任心增强，用药安全得到保障。

四、切实加强文化建设，增强护理队伍的向心力和凝聚力

在做好护理服务工作的同时，将我院护理工作典型人和事不断进行宣传，充分展现我院护理队伍的专业技能和良好精神风貌，进一步扩大了护理队伍的影响力。

五、存在的不足

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.部分科室午间、傍晚、凌晨只有一名护士值班，在安全管理上有顾此失彼的隐患。

3.护士沟通交流、服务意识有待提高。

4.主动学习风气不浓厚，学习不够积极。

综上所述，护理工作虽取得了一些成绩，但也存在诸多不足。在今后的工作中，护理部将继续按年初工作计划，逐条落实，补缺补差，不断开展护理新技术、新项目，积极撰写护理论文，督促全体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。

**压疮伤口工作总结5**

20xx年上报压疮事件一共127例，其中内科组83例（院外带入共70例，院内发生13例），外科组45例（院外带入32例，院内发生13例）Branden压疮风险单上报一共100例，内科组96例，外科组4例。

住院患者中压疮发生主要与病情危重、活动受限、营养不良等有密切关系，且与院外压疮为主，患者年龄以50岁以上患者居多，主

要与患者年龄增大，身体生理机能逐步减退，皮肤感觉部分缺失，皮肤脂肪减少等有密切关系。另一方面是偏瘫，颅脑损伤，晚期癌症，全身多处骨折等压疮发生在一定程度上难以避免。

20xx年总结分析其发生压疮事件的原因

患者与家属的因素：知识缺乏，有些患者或家属不知晓压疮的诱因及危害性，故也不会采取相应的预防措施，一旦形成压疮又不懂如何去治疗和护理。使得压疮越来越严重 2.

营养状况：年老体弱，长期卧床患者，胃肠蠕动减弱，消化功能或无法进食，造成蛋白质摄入不足，营养不良等，导致低蛋白血症，皮肤的基本物质是蛋白质，低蛋白血症使皮肤抵抗力下降，容易发生压疮。

患者的年龄因素：由于老年患者的皮肤皮下脂肪减少，皮脂腺减少，萎缩使汗液分泌减少，降低了皮肤的排泄功能和调节体温的功能，皮下毛细血管减少，血液流量降低，直接影响营养的供给。

护理人员因素：因新进和低年资护士较多，在护理工作中，一方面使翻身技能缺乏，思想汇报专题另一方面是个别护理责任心较差，没有督促或协助患者进行翻身，致使局部皮肤受到分泌物，大小便，床单皱褶，更换体位的拖拉动作等，潮湿、压力、摩擦、剪切力等物理因素刺激，从而导致压疮。针对以上存在的压疮危险因素，提出了以下整改措施：

第一：加强疾病的急性期，术中、术后等特点环节的.压疮风险预

防，同时与医生沟通，采取适当的预防措施，减少难免性压疮的发生。

第二：认真对每一位高危住院病人进行压疮风险评估，特别是高龄患者，加强患者和家属压疮预防知识，教育及指导。

第三：认真评估患者的疾病和生理状况，活动能力，护理人员主动协助翻身、活动、减压、皮肤护理和疾病护理，并积极配合医生，减少并发症的发生。

第四：正确评估患者的营养状况进行饮食指导。

第五：加强对新近低年资护士对卧床病人翻身技能和护理措施的培训，使护理人员熟悉并掌握压疮护理措施的知识，提高压疮预防干预的水平和效果。

**压疮伤口工作总结6**

【第一篇】：20\_年压疮护理专科小组工作计划，压疮小组工作总结

压疮护理专科小组工作计划通过对 20\_ 年压疮小组工作的总结，共同分析目前全院护士在压疮及伤口护 理方面存在的问题并结合这些问题提出以下工作计划 一、目前存在的问题

1、存在自我保护与怕麻烦的心理，对难免或已发生压疮不想上报。

2、对压疮的新型理念更新不足、医护缺乏沟通以及对手术病人皮肤情况交接不 严。3、对压疮分期认识不足预防不力。压疮护理产品、预防用具及治疗措施不足。

压疮评估、上报及护理表格应用不熟练，对已发生的压疮护理记录对伤口评估及 描述不准确。

二、新一年的工作计划 1、加强培养压疮护理小组联络护士，进一步完善、明确联络护士工作职责。

2、每季度一次巡查全院压疮风险患者压疮护理管理情况，监督指导各科室压疮 风险评估与护理。

3、每季度组织小组讨论 1~2 次：重点交流压疮患者护理难点、疑点，护理中的 薄弱环节，积极讨论提出指导意见指导临床护士工作。4、每季度组织小组学术活动一次。5、组织或选派压疮小组成员外出学习。

6、随时组织压疮小组成员参加院内各科室压疮病人护理会诊。计划安排表

计划内容 一、制定工作职 责，明确分工。

具体内容 完成 时间 1、统一认识、根据我院具体工作实际明确工作职责，根 第 一 据小组人员结构特点分工管理。

小组成员负责科内压疮管 季度 理工作。

2、负责各科压疮的指导和会诊，疑难压疮由组长联系专 科护士进行会诊与指导。1、加强学习压疮评估、上报及护理表格的正确填写与应 第 二 用。

重视手术病人皮肤情况交接，拟在手术护理交接单增 季度 加病人皮肤情况交接项。贯穿 2、鼓励压疮上报，指导难免压疮的界定与评估及上报。

全年 3、完善压疮上报流程，由组长统计全院压疮发生率并报 护理部。

4、压疮小组根据上报数据、案例，整理分析，通过干预 降低压疮发生率，促进带入压疮的控制与愈合。

1、加强组员自身学习，通过参加市、区压疮管理学习，贯 穿 引进压疮护理新理念并及时分享和更新。全年 2、邀请伤口治疗师到我院对疑难伤口进行现场指导或授 课。组员通过查房等方式进行新知识普及。

3、医护就压疮新理念进行沟通，纠正如用消毒剂擦拭伤 口、使用烤灯和气圈等误区，传达湿性疗法、自溶性清创 等新理念，取得医生的理解与支持。二、完善压疮评估 及上报工作。三、强化全院护士 对压疮的认识，提 高压疮的预防和 治疗水平。4、申请增加预防用具、敷料等，规范压疮预防方法，减 少压疮的发生。

5、将压疮各期表现、预防方法制成固定的卡片或宣传画，使护理人员易于辨识，方面临床工作。

6、提高护士收集案例意识，对疑难伤口护理的成功案例 进行全员分享。具体活动及培训安排如下：20\_ 年压疮护理专科小组活动及培训安排表时间 第 一 季 度 活动主题 1、讨论各科室压疮护理工作存在难 点、疑点 2、组织压疮护理专题学术讲座 主题

压疮危险评估表的分析及临床 应用 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、进行半年工作小结 3、组织压疮护理专题学术讲座 主题

压疮的分期与压疮的危险困素 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、组织压疮护理专题学术讲座 主题：本院压疮用具的选择与使用 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、小组成员进行全年小组工作总结 并制定新一年小组工作计划 3、组织压疮护理专题学术讲座 主题：压疮护理新进展 地点 参加人员 负责人五 楼 会 专科小组成 议室 员第 二 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员第 三 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员第 四 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员

【第二篇】：伤口小组工作总结与计划，压疮小组工作总结

伤口专业技术小组工作总结一、各科对压疮的防范意识有了较大的提高，尤其在改进了压 疮报表后，各科均较好的落实了压疮报告制度，对压疮高危 患者均能给予合理的预防和治疗措施，有效的提高了基础护 理质量。特别是科护士长，她们在接受到各病区的压疮报表 后，在 24 内都会到达相应的科室跟踪指导，然后根据伤口情 况，通知伤口小组给予会诊指导，09 年共完成会诊 72 人次。

二、伤口护理门诊自今年开诊以来，共接诊来自蒙城、定远、淮南、五河、固镇等地的疑难伤口患者 58 人，换药 200 余次，以良好的治疗效果及护理服务赢得了患者的多次表扬。三、完成了“省伤口护士实践基地”的评审和验收，今年共培 训伤口专科护士 15 人，收到满意的效果，得到较高的评价。

四、论文及科研情况：发表有关压疮的护理论文 3 篇，20\_ 年 护理科研“湿性疗法在神经系统疾病压疮护理中的应用”通 过省级专家鉴定； 高新技术 “湿性疗法在慢性伤口中的应用”、“新型敷料与负压引流在难治性压疮护理中的应用” “内置、式卫生棉条在大便失禁患者中的应用”通过医院准入。

**压疮伤口工作总结7**

【第一篇】：20\_年压疮专科小组，压疮小组

压疮护理专科小组工作通过对 20\_ 年压疮小组工作的，共同分析目前全院在压疮及伤口护 理方面存在的问题并结合这些问题提出以下工作计划 一、目前存在的问题

1、存在保护与怕麻烦的心理，对难免或已发生压疮不想上报。

2、对压疮的新型理念更新不足、医护缺乏沟通以及对手术病人皮肤情况交接不 严。3、对压疮分期认识不足预防不力。压疮护理产品、预防用具及治疗措施不足。压疮评估、上报及护理表格应用不熟练，对已发生的压疮护理记录对伤口评估及 描述不准确。

二、新一年的工作计划 1、加强培养压疮护理小组联络护士，进一步完善、明确联络护士工作职责。

2、每季度一次巡查全院压疮风险患者压疮护理管理情况，监督指导各科室压疮 风险评估与护理。

3、每季度组织小组讨论 1~2 次：重点交流压疮患者护理难点、疑点，护理中的 薄弱环节，积极讨论提出指导意见指导临床护士工作。4、每季度组织小组学术一次。5、组织或选派压疮小组成员外出学习。

6、随时组织压疮小组成员参加院内各科室压疮病人护理会诊。计划安排表

计划内容 一、制定工作职 责，明确分工。

具体内容 完成 时间 1、统一认识、根据我院具体工作实际明确工作职责，根 第 一 据小组人员结构特点分工管理。

小组成员负责科内压疮管 季度 理工作。

2、负责各科压疮的指导和会诊，疑难压疮由组长联系专 科护士进行会诊与指导。1、加强学习压疮评估、上报及护理表格的正确填写与应 第 二 用。

重视手术病人皮肤情况交接，拟在手术护理交接单增 季度 加病人皮肤情况交接项。贯穿 2、鼓励压疮上报，指导难免压疮的界定与评估及上报。

全年 3、完善压疮上报流程，由组长统计全院压疮发生率并报 护理部。

4、压疮小组根据上报数据、，整理分析，通过干预 降低压疮发生率，促进带入压疮的控制与愈合。

1、加强组员自身学习，通过参加市、区压疮管理学习，贯 穿 引进压疮护理新理念并及时分享和更新。全年 2、邀请伤口治疗师到我院对疑难伤口进行现场指导或授 课。组员通过查房等方式进行新知识普及。

3、医护就压疮新理念进行沟通，纠正如用消毒剂擦拭伤 口、使用烤灯和气圈等误区，传达湿性疗法、自溶性清创 等新理念，取得医生的理解与支持。二、完善压疮评估 及上报工作。三、强化全院护士 对压疮的认识，提 高压疮的预防和 治疗水平。4、申请增加预防用具、敷料等，规范压疮预防方法，减 少压疮的发生。5、将压疮各期表现、预防方法制成固定的卡片或画，使护理人员易于辨识，方面临床工作。

6、提高护士收集案例意识，对疑难伤口护理的成功案例 进行全员分享。具体活动及安排如下：20\_ 年压疮护理专科小组活动及培训安排表时间 第 一 季 度 活动主题 1、讨论各科室压疮护理工作存在难 点、疑点 2、组织压疮护理专题学术讲座 主题

压疮危险评估表的分析及临床 应用 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、进行工作小结 3、组织压疮护理专题学术讲座 主题

压疮的分期与压疮的危险困素 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、组织压疮护理专题学术讲座 主题：本院压疮用具的选择与使用 1、专科典型、疑难、特殊护理病例 的查房或病例讨论 2、小组成员进行全年小组工作总结 并制定新一年小组工作计划 3、组织压疮护理专题学术讲座 主题：压疮护理新进展 地点 参加人员 负责人五 楼 会 专科小组成 议室 员第 二 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员第 三 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员第 四 季 度五 楼 会 专科小组成 议室 员

【第二篇】：伤口小组工作总结与计划，压疮小组工作总结

伤口专业技术小组工作总结一、各科对压疮的防范意识有了较大的提高，尤其在改进了压 疮报表后，各科均较好的落实了压疮报告，对压疮高危 患者均能给予合理的预防和治疗措施，有效的提高了基础护 理质量。特别是科护士长，她们在接受到各病区的压疮报表 后，在 24 内都会到达相应的科室跟踪指导，然后根据伤口情 况，通知伤口小组给予会诊指导，09 年共完成会诊 72 人次。

二、伤口护理门诊自今年开诊以来，共接诊来自蒙城、定远、淮南、五河、固镇等地的疑难伤口患者 58 人，换药 200 余次，以良好的治疗效果及护理服务赢得了患者的多次表扬。

三、完成了“省伤口护士实践基地”的评审和验收，今年共培 训伤口专科护士 15 人，收到满意的效果，得到较高的评价。

四、及科研情况：发表有关压疮的护理论文 3 篇，20\_ 年 护理科研“湿性疗法在神经系统疾病压疮护理中的应用”通 过省级专家鉴定； 高新技术 “湿性疗法在慢性伤口中的应用”、“新型敷料与负压引流在难治性压疮护理中的应用” “内置、式卫生棉条在大便失禁患者中的应用”通过准入。

**压疮伤口工作总结8**

二、每月组织核心成员开会一次，将疑难问题及病例带到会上讨论解决，同时布置下月工作。

三、加强造口、大小便失禁的预防和护理。

四、培训国际造口师一名。

五、参加省级学术会议及国家级学术会议各一次，每次2人。六、举办伤口病例大赛一次，邀请省内专家来我院讲课一次。预算：

参加省级学术会议2人：费用2人×1200元=2400元；

参加国家级学术会议2人：费用2人×2500元=5000元；

参加国际造口师培训1人：培训费用1人×12000元+住宿补助90天×80元/天+生活补助90天×30元/天=21900元；

邀请省内专家来我院讲课：费用1人×1000元=1000元。预算费用共计：30300元。。

**压疮伤口工作总结9**

压疮， 又称为压力性溃疡、 褥疮， 是在外力，如压力、 剪切力、 摩擦力等长期作用下， 导致的一种局部组织的损害， 是长期卧床患 者常见的并发症之一， 临床护理工作中较为常见 。

压疮病理生理 机制为局部组织长期受压， 血液循环部分或者完全中断， 使局部组 织微循环障碍， 营养物质供给减少， 代谢产物慢性堆积， 导致的 组织损伤 。压疮的发生常见于外科术后、 恶性肿瘤、 老年慢性疾 病长期卧床的患者， 也可见于长期局限于坐 位的患者。

压疮的发生是一个长期、 渐进性的过程。

目前， 护理 学观点认为， 改善压疮重点在于控制局部组织受压， 而这也是护理 工作中的一个难题。护理心得全部患者入院后对压疮病变进行评估， 需清创者给予清创， 合并感染者给予全身抗感染治疗。1. 换药护理 处理压疮创面时， 应该严格遵循无菌原则， 避免医源 性污染。

首先， 可用生理盐水或者乳酸依沙吖啶等溶液清理创面， 然后用无菌纱布轻轻擦拭， 洗净残留药液及渗出； 创面表层可涂擦 少量清创胶； 无菌纱布覆盖、 粘贴， 或者应用康惠尔贴外敷。

换 药 1 次/2~3 d， 如果压疮严重渗液较多者， 可缩短换药时间。

值 得注意的是， 每次 换药时， 均要完全除净创面上的分泌物及液化物。2 局部减压 由于压疮的关键诱因在于局部组织长期受压， 因此局 部减压保护是缓解压疮 的关键。

对于长期卧床患者， 护理人员和家属应协助其定期翻身， 1 次/1~2 h。

可采用气垫圈保护患者受压部位， 有条件者采用气垫 床。

如无上述物品，也可考虑应用软枕、 海绵被垫等临时替代。.3 保护皮肤 注意保持床单平整、 干净， 避免床单皱褶摩擦皮肤； 此外， 应及时清理床单上的污物， 包括食物残渣、 尿液、 粪便等， 减少对皮肤的不良刺激。

协助患者翻身或者搬运患者时， 切忌在床 上横向拖动患者身体， 否则由于床单和皮肤的 摩擦， 可加重压疮本身。4 加强营养 由于压疮愈合是一个机体自我恢复的过程， 因此， 营 养物质的支持是必不可少的。

由于压疮患者活动量下降， 加之年龄 和基础疾病的原因， 患者往往存在食欲不振等， 长期如此，营养摄 入不足， 这也是导致压疮长期不愈的原因。因此， 我们主张患者多 进食富含蛋白质和胶原的食物， 增加维生素和矿物质的摄入， 以上 营养物质均是促进机体修复的重要物质基础。.5 局部药物的应用 部分压疮患者由于局部感染较重， 渗出较多， 因此局部应用抗生素处理。

抗生素应用应依据药敏试验， 而且需选 用药典中规定可局部应用的抗生素。

值得注意的是， 抗生素的应用不应盲目， 使用时应注意时间， 因抗生素也是局部刺激， 滥用反 倒不利于压疮恢复。.6心理护理长期卧床患者往往存在着一定的不良心理特征， 容易出现抑郁、 消沉等， 给治疗带来不利影响。

护理人员应耐心对 患者进行开导， 鼓励其以乐观的心态接受治疗， 配合医务人员的指 导， 加强其自身对于压疮的日常护理。

必要时， 可请治疗成功的 患者现身说法， 增强患者治疗 的信心。7 健康教育 由于压疮的恢复是一个长期的过程， 在护理人员给予 系统、 科学的护理之外，家属更应对患者进行细致的照料。

向患者 家属讲解压疮的常识、 治疗及护理措施以及日常家庭护理的注意事 项等， 提高家属的护理意识和操作水平。

此外， 应有计划地做好 随访工作， 减少压疮发生。疗效判定 治愈： 创面结痂、 脱落， 局部组织愈合。

显效： 创面缩小， 部分创面结痂或有肉芽组织生长， 无分泌物。

有效： 创面渗出减少， 创面无扩大。

无效： 创面不愈合， 仍有分泌物或渗出液， 且较前增多。讨论 压疮发生的危险因素如下。

① 皮肤浸渍： 常见的浸渍因素包括尿液、 粪便、 汗液和伤口渗 出。

此外， 除去潮湿因素外， 过度干燥也是促成压疮发生的 因素之一。

② 温度： 有研究显示， 体温每升高 1℃， 组织代谢需氧量增加 10%。

压疮患者局部组织由于能量供给不足， 因此外科术后、 感 染等患者， 一旦合并体温增高等因素， 易出现压疮。

③ 年龄： 老年患者心功能降低， 加之血管弹性下降， 末梢循环 调节能力明显低于年轻人。

有研究显示， 年龄与压疮发生存在 正相关关系 ， 因此老年人卧床更容易发生压疮。

④ 吸烟： 尼古丁的摄入可以使末梢血管发生痉挛， 加重局部组织 缺血、 缺氧； 而且吸烟可导致血管内皮损伤， 增加了压疮的易患 性。

④ 应激： 应激状态下， 外周血管收缩明显， 保证心、 脑等供血。

这样， 增加了受压部位毛细血管的血液供应， 因此容易诱发压 疮。

⑤ ⑥性别： Fisher 等 认为， 男性压疮发生危险度高于女性。

**压疮伤口工作总结10**

20\_\_年，我本着“以病人为中心”的服务理念，以认真负责的工作态度，发扬救死扶伤的革命精神，尽职尽责、踏踏实实做好护理工作，认真地完成了工作任务。现工作总结如下：

一、尽职尽责，搞好护理工作。

俗话说：“三分治疗，七分护理”，经过20多年的护理工作实践，我越来越感觉出护理工作的重要性。在日常工作中，我坚持着装整洁大方，用语礼貌规范，态度和蔼，礼貌待患。严格遵守医德规范和操作规程，认真书写护理记录，千方百计减少病人的痛苦，安安全全做好自己的工作。无论是职工家属，还是地方患者，我都坚持视病人如亲人，做到态度好、话语亲、动作柔，耐心回答病人及其家属关于病情的咨询，以及家庭治疗、保健方面的注意事项等，没有发生一齐与病人的言语冲突，没有发生一齐因服务态度、服务效率、服务质量等问题引发的纠纷，受到病人及其家属的一致好评。

二、发挥作用，做好帮带工作。

对于病人来说，护理工作不是一个护士能够主管负责的，而是一个需要团队轮值配合的工作。近年来，医院为护理队伍补充了新生力量，工作中，自己能够充分发挥自己年资较高、经验丰富的优势，主动搞好帮带工作，为年轻护士讲解业务技术、与病人沟通等方面的知识，解决护理业务上的疑难问题，指导落实护理措施，帮忙年轻护士尽快成长，为整体护理水平的提高做出了自己的贡献。

三、不断学习，提高思想业务水平。

在过去的一年里，我能够透过报刊、电视、参加政治学习等方式，认真学习党的方针路线政策，学习上级的各项指示精神和规章制度，透过学习，提高了自己的政治理论水平，进一步端正了服务态度，增强了做好本职工作、自觉维护医院良好形象的用心性。同时，自己用心主动地参加医院和科室组织的业务学习和技能培训，并坚持自学了相关的业务书籍，透过不停地学习新知识，更新自己的知识积累，较好地提高了自己的专业修养和业务潜力，适应了不断提高的医疗专业发展的需要。

随着社会的发展进步、人们生活品质提升，病人对护理质量的要求也越来越高。在今后的工作中，我将进一步牢固树立“为病人服务、树医院形象”的思想，立足岗位，勤奋工作，履尽职责，为提升社区医务人员整体形象增光添彩。

**压疮伤口工作总结11**

20\_\_年转眼间过去了，在过去的一年里，在院领导、护士长及科主任的正确领导下，在科室同事的密切配合和支持下，坚持“以病人为中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命人道主义精神，立足本职岗位，善于总结工作中的经验教训，踏踏实实做好医疗护理工作。在获得病员广泛好评的同时，也得到各级领导、护士长的认可。较好的完成了20\_\_年度的工作任务。具体情况总结如下：

一、政治思想方面

能够认真贯彻党的基本路线方针政策，通过报纸、杂志、书籍积极学习政治理论;遵纪守法，认真学习法律知识;爱岗敬业，具有强烈的责任感和事业心，积极主动认真的学习护士专业知识，工作态度端正，认真负责。在医疗实践过程中，严格遵守医德规范，规范操作。坚持以病人为中心，以质量为核心的护理服务理念适应新的护理模式，社会发展的新形势，积极参加一切政治活动，以服务病人奉献社会为宗旨，以病人满意为标准，全心全意为病人服务。

二、在业务方面

在这一年里本人能自觉遵守医院的各项规章制度，服从科室领导的各项安排，本着“把工作做的更好”这样一个目标，认真履行自己的岗位职责，积极圆满的完成了以下本职工作：学会认真对待每一件事情，在用心的同时更能细心的帮助病人解决每一件事情，认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人经常换位思考别人的苦处。认真做好医疗文书的书写工作，认真学习科室文件书写规范，态度端正、头脑清晰。认真书写一般护理记录，危重护理记录及抢救记录，对于自己的工作，严格要求自己，遵守规章制度，牢记三基(基础理论、基本知识和基本技能)三严(严肃的态度、严格的要求、严密的方法)。

三、增强法律意识

认真学习《护士条例》及其它法律法规，积极参于医院组织的学习班。意识到，社会主义市场经济体制的建立，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对护理服务提出更高、更新的需求，因而要丰富法律知识，增强安全保护意识，懂法、用法，依法保护自己。

在这3年多的护理工作中，我的体会是“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性。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会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艺术”。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”我会用我的爱心耐心，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。在今后的工作中一定努力提高自己的技术，提高微笑服务，把每一位病人都当成自己的朋友，亲人，经常换位思考别人的难处，端正工作态度，我希望通过自己的努力获得病员广泛好评的同时，也得到各级领导、护士长的认可。

护理事业是一项崇高而神圣的事业，我为自己是护士队伍中的一员而自豪。在今后工作中，我将加倍努力，为人类的护理事业作出自己应有的贡献!在即将迎来的20\_\_年，我会继续发扬我在过去的一年中的精神，做好我自己的工作，急病人之所急，为病人负责，绝对不要发生因为我的原因而使病人的病情恶化，我对自己的工作要做到绝对负责，这才是一名救死扶伤的好护士应该做的最起码的工作。作为一名护士，我时刻的意识到我担子上的重任，我不会为医院抹黑，我只会来激励我更加努力的工作。在生活中我也是会严格要求自己，我相信我会做到!

**压疮伤口工作总结12**

通过对20xx年压疮小组工作的总结，共同分析目前全院护士在压疮及伤口护理方面存在的问题并结合这些问题提出以下工作计划：

>一、目前存在的问题：

1、存在自我保护与怕麻烦的心理，对难免或已发生压疮不想上报。

2、对压疮的新型理念更新不足、医护缺乏沟通以及对手术病人皮肤情况交接不严。

3、对压疮分期认识不足预防不力。压疮护理产品、预防用具及治疗措施不足。压疮评估、上报及护理表格应用不熟练，对已发生的压疮护理记录对伤口评估及描述不准确。

>二、新一年的工作计划

1、加强培养压疮护理小组联络护士，进一步完善、明确联络护士工作职责。2、每季度一次巡查全院压疮风险患者压疮护理管理情况，监督指导各科室压疮风险评估与护理。

3、每季度组织小组讨论1~2次：重点交流压疮患者护理难点、疑点，护理中的薄弱环节，积极讨论提出指导意见指导临床护士工作。4、每季度组

织小组学术活动一次。5、组织或选派压疮小组成员外出学习。

6、随时组织压疮小组成员参加院内各科室压疮病人护理会诊。计划安排表：

具体活动及培训安排如下：

20xx年压疮护理专科小组活动及培训安排表

**压疮伤口工作总结13**

>一、年度培训

本年度理论培训N0、N1、N2护士一千余人，操作培训N2护士105人，考试合格率为89%。提高了护士的专科理论知识和专科技术操作能力，圆满完成本年度的培训计划。

>二、临床管理

>三、专科学习与交流

参加国家级学术会议一次；参加省级学术会议1次，组织论文稿件4篇，其中一篇参与大会交流；送核心成员一名到南京鼓楼医院伤口实践短期培训班学习，并取得证书。通过学习，学到了新的理念和知识，在临床上予以应用，取得良好的效果。另外，于十月参加洛阳市儿科护理年会，进行理论授课一次，普及专科知识，并取得了良好的社会效益。

>四、专科比赛

参加省级伤口病例大赛2次，分别荣获二、三等奖；参加国家级伤口病例大赛1次，荣获三等奖。

>五、小组活动

于12月在院内举办伤口病例大赛一次，并召开小组年终总结大会，总结20xx，计划20xx。

**压疮伤口工作总结14**

一、加强护士在职教育，提高护理人员的综合素质

(一)、按护士规范化培训及护士在职继续教育实施方案抓好护士的“三基”及专科技能训练与考核工作

1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。

2、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核2—3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。

3、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。

4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

(二)、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

1、组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

2、安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教寓乐的节日晚会。

(三)、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

二、加强护理管理，提高护士长管理水平

(一)、年初举办一期院内护士长管理学习班，主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培养，当今社会人群对护理的服务需求，新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等。

(二)、加强护士长目标管理考核，月考评与年终考评相结合，科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

(三)、促进护士长间及科室间的学习交流，每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

三、加强护理质量过程控制，确保护理工作安全、有效

(一)、继续实行护理质量二级管理体系，尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

(二)、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制，护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

(三)、进一步规范护理文书书写，从细节上抓起，加强对每份护理文书采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度，定期进行护理记录缺陷分析与改进，增加出院病历的缺陷扣分权重，强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

(四)加强护理过程中的安全管理：

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

3、强化护士长对科室硬件设施的常规检查意识，平时加强对性能及安全性的检查，及时发现问题及时维修，保持设备的完好。

四、深化亲情服务，提高服务质量

(一)、在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

(二)、注重收集护理服务需求信息，护理部通过了解回访卡意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性。

五、做好教学、科研工作

(一)、指定具有护师以上职称的护士负责实习生的带教工作，定期召开评学评教会，听取带教教师及实习生的意见。

(二)、各科护士长为总带教老师，重视带教工作，经常检查带教老师的带教态度、责任心及业务水平，安排小讲课，了解实习计划的完成情况，做好出科理论及操作考试。

(三)、护理部做好实习生的岗前培训工作，不定期下科室检查带教质量，每届实习生实习结束前，组织进行一次优秀带教老师评选活动。

**压疮伤口工作总结15**

压疮是临床上最常见的并发症之一，也是护理工作中的一大难题。不仅降低患者的生活质量，而且大量消耗医药护理费用，增加患者的痛苦和经济负担，影响疾病的康复，而且可能加重病情甚至危及生命。笔者通过探讨压疮分期，压疮护理理论新进展等相关内容，为临床

压疮的预防及护理提供参考。

■压疮分期

原来的压疮根据压疮缺血性损伤机制，由皮肤表层到深层组织损伤程度进行分类，分为四期：淤血红润期、炎性浸润期、溃疡期、坏死期。20\_年2月美国国家压疮指导专家组提出压疮六期分类，在原来的分期上，增加了疑似深部组织损伤压疮和难以分期压疮。

■好发人群及部位

压疮发生与年龄成正比关系，也就是说，年龄越大，发生压疮的几率增加，年龄预警值为＞岁，70岁以上患者更易发生压疮。压疮发生情况：内科多于外科，较容易发生压疮的疾病排名前四位的分别是呼吸系统疾病、神经系统疾病、糖耐量异常和低蛋白血症，合并2项以上疾病发生率高达。

■压疮发生危险因素

力学因素：引起压疮的主要原因是压力，有学者报道，正常毛细血管内压范围为2～4kPa，压力大的情况下持续2h就会使细胞发生不可逆的变化，组织会发生不可逆的损伤。摩擦力、剪切力能够促成或加重压疮的发生。

环境因素：主要包括温度和潮湿。持续压力引发组织缺血时，温度升高会明显增加压疮的发生风险。当皮肤存在出汗或有大小便失禁时，过度潮湿的环境使得皮肤软化程度加剧，抵抗力明显下降，且容易造成局部皮肤水肿；加上潮湿环境中细菌繁殖速度加快，上皮组织损伤时有发生，从而造成压疮。

营养因素：营养摄入不足，容易引起低蛋白血症、贫血、肌肉萎缩等，是引起压疮的诱因之一，也是影响压疮愈合的重要因素之一。患者在患病或创伤后营养物质高度消耗，营养不足则可延迟创面愈合、降低免疫力等。同时脱水使皮肤失去活力，弹性减低，增加压疮的危险。

固定不当：临床使用夹板、石膏、牵引时，由于松紧不适宜或受压过久，由于血液循环障碍引起压疮。另外有许多相关因素或影响因素与压疮有关，但有些因素对压疮发生的重要性仍有待于探索。

■压疮评估及预防 预防压疮的发生是临床工作中经常进行的一项基础护理，而压疮的发生率是衡量护理质量优劣的重要指标。积极地对压疮的各项危险因素进行积极评估，积极预防压疮发生。现阶段常用评估方法有Norton5种参考数评分法和Branden评分法。有效的评分能够让护理人员充分明确，哪些患者发生压疮可能性非常大，需积极采取措施进行有效处理。临床研究表明，坚持分级评分在预测压疮危险的病例和评估老年人发生压疮的进展、恶化风险方面都起着非常重要的作用和意义。同时使用此评估表的护理人员必须具备丰富的临床知识及较强的判断能力，否则评估结果会有所不同，从而影响对患者所采取的护理措施。

■敷料选择

软聚硅酮类：美皮康系列，可吸收中量渗液，可防止浸渍，上皮细胞的修复能力会明显增强，在红斑期和水疱期应用可取得令人满意的效果；水胶体类：溃疡贴、粉等可吸收中量渗液，用于压疮中的调理伤口效果非常不错，可对肉芽产生强烈刺激达到促进肉芽生长的目的；藻酸盐类：填充条或片，吸收能力强，钠盐要消肿功能，钙盐有止血功能。在压疮的治疗中可吸收大量渗液，短时间内达到消炎止血、促进腔道闭合、填塞窦道的目的；水凝胶类：含90%的水分可对创面起到补水作用，充分软化痂皮或粘连牢固的坏死组织，在自溶清创中发挥着重要的作用；银离子敷料类：有抗菌作用，应用于压疮可清洁伤口，覆盖伤口。■压疮护理进展

●护理理论进展

湿性愈合理论 临床研究表明，湿性环境可加速表皮迁移速度，无结痂形成，有利于组织细胞保持活性和上皮细胞在光滑表面上移行，加快愈合速度，且可保护创面的神经末梢，减轻疼痛。

自溶清创理论 应用湿性愈合敷料可使伤口水化，软化坏死痂皮，通过渗液中的溶解素溶解坏死组织，保持伤口清洁。

●创面护理

药物运用：临床实践中将外用药应用于压疮受损伤的皮肤中，但该方法实际上不利于创面的愈合，外用抗生素在一定条件下可诱发变态反应和（或）耐药性。治疗压疮时通常情况下不推荐常规局部外用苯妥英、胶性银或生长因子。Heyneman等认为，在压疮治疗中水胶体效果优于单用纱布。

物理治疗：压疮多应用擦拭、按摩、冷疗、热疗或吹干这些传统方法，但应用时会对皮肤屏障功能有破坏性影响，不利于创面的愈合。长期实践结果证明，预防比治疗更重要：①气垫床：气垫床是最传统的预防压疮的工具，能够明显减轻受压处皮肤所承受的压力。②水垫：水垫材料是由光滑软质易干的布料构成，与皮肤接触时不会产生太大的摩擦，水垫的凹槽设计能够使气体流通非常顺畅。另外水垫内装水，吸热性强，可以降低局部的代谢，预防压疮的发生。

负压封闭伤口治疗：对30例老年严重压疮的临床护理，结果表明，采用局部真空疗法能够去除坏死组织，达到促进肉芽生长的目的，可使创面在短时间内愈合，患者痛苦明显减轻。

■观点

目前临床护理人员中年轻护士占到大部分比例，因工作年限、经验等原因对患者的服务意识有待于提高，特别是对压疮发生高危患者常缺乏预见性，因此对于这部分患者要重视压疮评估。压疮目前尚无根治方法，预防是压疮护理的关键。

对于压疮护理，医院护理人员非常重视，也积极开展了新的理论探讨和技术应用，新的操作设备和物料也不断涌现，为患者和护理人员提供了更多选择。比如，既往使用的整体性气垫床，经改良后成为分阶段充、放气的气垫床，能够起到有效缓解压力和按摩的效果。由此可见，压疮护理需要医护人员进一步探索实践

**压疮伤口工作总结16**

手术室压疮

患者在术后几小时至7 天内发生的压疮, 其中以术后1～3 天最多见，这种压疮的部位与手术时采取的体位密切相关，好发在骨隆突处。

压疮发生的机制

1.压力 压疮形成的关键是压力的强度和持续时间,皮肤及其支持结构对压力的耐受力。

2.外因 外因包括剪切、摩擦和潮湿。

3.内因 内在因素包括高龄、体重、营养不良、代谢性疾病、活动减少等。4.压力、摩擦力及剪切力这三力分别作用于不同部位，产生不同的损伤，共同作用产生压疮。手术压疮发生的因素 1.手术体位 .手术时间

手术持续时间是组织损伤的重要指标。手术时间超过4小时，组织损伤的风险将增加两倍。手术持续时间并不总是产生压疮的首要预示。3.手术患者自身 4.麻醉

麻醉使用的所有药物都会抑制植物神经系统，导致一定程度的血管扩张，血压降低，而血压降低会导致组织灌注减少。麻醉和手术低体温的综合作用导致灌注减少。

5.易受损伤的手术患者

65岁或65岁以上的患者压疮发生率最高。老人的肤更可能遭受组织损伤，因为老人的皮弹性更差，真皮更薄，胶原、肌肉和脂肪组织更少。

常见手术体位的重点保护部位和摆放要点.（一）平卧位

平卧位摆放重点保护部位：枕部、骶尾部、足跟部。摆放要点： 1.避免头部的过伸或过屈；

2.约束手臂的单子要保持平整，不能在身体下形成皱褶； 3.双腿分开，避免两腿相互接触使用单极电刀时造成烧伤 4.重点保护部位采取相应保护措施（二）俯卧位

俯卧位重点保护部位：前额、髂前上嵴、膝关节、足尖、眼睛、鼻尖。摆放要点：

1.保护好病员的眼睛，避免角膜的损伤； 2.腋下加软垫或水袋，避免腋神经受压； 双上肢置于头部上方，固定好手的位置；

4.膝部及足背部给予软垫或水袋保护，约束带不要压迫腘窝部 5.重点保护部位采取相应保护措施。（三）侧卧位

侧卧位重点保护部位：耳廓、肩部、肘部外侧、髂嵴、膝关节外侧、足尖、眼睛、受压侧外踝、女病人的乳房。摆放要点 1.头部下使用薄垫，使颈椎与身体轴线一致 2.腋下加软垫或水袋，避免腋神经受压

3.侧卧固定器选择支点的位置是腰骶部和耻骨联合，注意保护与身体接触的地方； 4.双腿间放置泡沫垫，应放置在大腿根部，充分将两腿分开； 5.肾侧卧位时，上腿伸直，下腿弯曲；同时注意将腰放在腰桥的位置； 6.胸侧卧位时，上腿弯曲，下腿伸直；（四）截石位

传统截石位重点保护部位：枕部、双侧肩胛部和骶尾部、腘窝。

摆放要点：

1.调整腿架合适的高度；双腿外展时，避免外旋;2.腿架上加软垫，避免腿架边缘压迫腘窝； 3.双手自然放于身体两侧； 4.臀部置于床缘或略出床缘 5.重点保护部位采取相应保护措施 手术室压疮的预防（一）压力

手术压力再分布：支撑表面使压力再分布，而不是使压力减小和释放。这些用具用来防止发现压疮或有助于减小接触面组织压力。1.体位垫的使用 • 合理选择水袋、泡沫垫等保护患者受压的部位 • 扩大受压的面积，使局部压强减小

2.体位用具的使用

适当的选择防压疮的产品，比如湿性敷贴等产品保护受压部 3.适当改变受压部位

• 若手术时间过长的手术，可在征得主刀医生的同意后，适当的调整手术床的角度，比如稍微左倾或者右倾（二）外因

采取合理的方法，有效减少剪切、摩擦和潮湿。1.减少剪切

• 通常发生在坐位、半坐位状态

• 避免身体同一部位受到不同方向的作用力时 2.减少摩擦 • 保持床单的平整

• 摆放体位及搬运患者时避免拖拽等加大摩擦的行为 3.减少潮湿

• 使用切口贴、无菌套等保持手术区域的干燥 • 使用的床单保持干燥（三）内因及其他因素

• 术前需要积极采取应对措施，术中改善患者血液循环，积极预防压疮 1.加强术前宣教

• 更多的需要病房及手术医生宣教，比如戒烟，纠正血清蛋白低、营养不良等状态 2.积极改善血液循环

• 术前合理建立静脉通道，根据手术需要及时、快速补充容量 • 及时提醒手术医生手术患者的出血量，必要时输血 4.保暖

• 术前手术间温度控制在22-26℃ • 使用加温后的冲洗液进行冲洗 •

输血时，适当给予复温后输入 手术室压疮管理

1．评估：根据《手术病人压疮危险评估表》术前对手术患者进行评估，内容包括：年龄、体形、受压点皮肤、手术体位、麻醉方式、预计手术时间及特殊手术因素。

2．填表存病案：评估分值≥12分时应填表归病历保存，并与患者或家属沟通签字。

3．根据要求正确安置体位，采取相应的保护措施，术后查看皮肤状态，认真交接班并记录。

4.申报：术后详细填写压疮风险评估汇总表，对术前有压疮的患者或术后发生了压疮的患者应申报。

5．反馈：术后一日需作回访，分析原因并改进

压疮是临床上最常见的并发症之一，也是护理工作中的一大难题。不仅降低患者的生活质量，而且大量消耗医药护理费用，增加患者的痛苦和经济负担，影响疾病的康复，而且可能加重病情甚至......

【第一篇】：20\_年压疮护理专科小组工作计划，压疮小组工作总结压疮护理专科小组工作计划通过对 20\_ 年压疮小组工作的总结，共同分析目前全院护士在压疮及伤口护 理方面存在的......

预防与减少压疮的措施危重或长期卧床的昏迷患者由于长期卧床，肢体活动障碍，采取被动体位,身体局部长期受压,导致血液循环障碍并存在有不同程度低蛋白血症、消耗性或混合性营养......

压疮护理压疮(又称压力性溃疡)是局部软组织持续受压,导致组织发生血流障碍,细胞缺血、缺氧坏死后引起的皮肤缺损,是临床常见的并发症之一。压疮是临床常见的并发症，随着病 人......

1．处理措施避免局部受压，加强营养；按压疮的不同程度采取不同的处理措施：（1）第Ⅰ期：皮肤完整，出现指压不会变白的红印。临床表现：皮肤完整但发红。处理措施：避免继续受压，增加翻身热敷；局......

**压疮伤口工作总结17**

>护校队个人工作总结 本文关键词：>护校，个人工作总结

>护校队个人工作总结 本文简介：20\_?ê?¤D￡?ó1¤×÷×ü?áê±1aüóü?￡??ê??è??ó￡?±???ú￡??¤D￡?ó?ú±￡?à′|áìμ?μ?′óá|?3???￡??ú1?′óê|éúμ??y????o???￡??ú1ùoì?üD￡3¤μ?′?áì??￡??-1yè?ì??¤D￡?ó?±μ?12í???

>护校队个人工作总结 本文内容：

20\_?ê?¤D￡?ó1¤×÷×ü?á

ê±1aüóü?￡??ê??è??ó￡?±???ú￡??¤D￡?ó?ú±￡?à′|áìμ?μ?′óá|?3???￡??ú1?′óê|éúμ??y????o???￡??ú1ùoì?üD￡3¤μ?′?áì??￡??-1yè?ì??¤D￡?ó?±μ?12í???á|￡??òD￡?ì?oí??°2μ?μ?á?óDá|μ?±￡?¤￡?è?μ?á?ò??¨μ?3é?¨?￡???í±??×??μ?1¤×÷×ü?áè???￡o

ò??￠?éD??￡?éD?ê??¤D￡?óé?°??ê×???òaμ????ˉ??ò?￡?D???úòáê?￡??-1yèyììμ??¤áò???e￡?15??09??3?èy?éú3é?aμú6?ì?éú?¤D￡?óD??ó?±?￡90oóμ?D??ó?±3??ú3ˉ???￠??D?ê?×?￡?ê1μ??????¤D￡?ó??á|ê?×??￡?ú?ù?aá?D?ò??ì?¤D￡?ó3éá￠′ó?á??oó￡??¤D￡?ó?aê?á?±???úμ??y3￡1¤×÷?￡

?t?￠è?3￡?μ?ú?￡

1?￠???ú?μ?ú?￠D￡?°?2??ê??¤D￡?óμ?1¤×÷??±??°?e?ù?ú?￡D??ó?±??ìì°′ê±3??ú￡?????òa?ó×??o￡?×?ê??éú?¤D￡?óμ??÷??1??????è?￡D?à??ó?±12í?2??÷·?óê?￠2￠??×÷??3?é?μ?íê3éá???ò?ììμ??μ?úè????￡??ììííé????áóDò????????óDá|μ??ó?é?úó??¤?éú1êí×?×??oμ??à′o?￡è??′ò?è?￡??ê?′ò??ê￡??T??1?·???óê￡??T??o????áê?￡?òà?éè?′??￡íí×??°?ú??￡?±eμ?í?????ú?ìêò??°￡????¤D￡?ó?±è′?úD￡???ú?μ?ú￡??ò???yì¤?úD￡?°?2??μ??·é?￡?è???????μ??ì2é°2è?òt???ú??DYè?￡??ú?ú?ùè?￡?μ±????í??D???2a2aμ?1???ó?í?ê±￡??¤D￡?ó?±?yí·?￥áòè?￡??úD￡???ú???ú?μ?ú￡??ò?y?°óê?úD￡?°?2???￡?μ?úê??àμ??￠à?μ?￡?μ??aê??¤D￡?óμ??eè??￡ò??ùμ??à′o￡?è′óD×?2?ò??ùμ?ê1?ü￡??¤D￡?ó?±?á3?×?3?μ?????￡??ò???T?1?T?ú￡?

2?￠?¤D￡?óD-?ú?D￡???¤?÷??°2è?±￡?à1¤×÷￡????D°üà¨?÷??áìμ?à′?òD￡?ì2é?￠?÷?ìó-D?íí?á?￠???ˉ?áò??°?÷àà′óDí???ˉ?￡?ú?aD????ˉ?D???é???éú?¤D￡?óμ?ìa??ó￠×??￠?ó?±á|í|ít??μ?éíó°￡??ó?±??í??áD-×÷￡???o???3????ˉ??3?μ??èDò￡?×?o??÷??°2±￡1¤×÷￡??aè·±￡?÷′óDí???ˉ?a?1óa?ìá?ò???°2è??è?¨μ???óé?·?3?￡

3?￠±???ú3???á????e??òa′3?úê??t￡??¤D￡?ó?±3á×?à??2′|àí?à·×￡?????á?ê?ì?μ?·￠?1￡???o?á?±￡?à??í×é?′|àíá??aD?í?·￠ê??t?￡???Dèy?????éú??òa′3?ú2￠?￥×2?ó?±μ?ê??t?D￡??ó?±±í??3?à′μ?ê?ó???oíμ¨á?￡?2?±°2??ooíoá2?í×D-￡??è???¤á??D￡μ?1üàí￡?ó????¤á??éú?¤D￡?óμ?×e???￡

èy?￠?μá·?￡???ü?tμ??μá·?íá?á??ó?±μ?ì??üoíòa??￡?????á??ó?±μ?ê±??1???oí?í?éD??￡?ó?±??·?óê?T×èμ???μ??μá·3?￡??ü2?ê±￡??°?¤D￡?ó?óóí?±μ??úo???·üè?D?￡??ì31D￡?°?￡

D???μ???óé???ˉ￡??è???óá??μá·μ?è¤??D?￡?????á??ó?±????μ?ó?òê￡?ó?ìá??á??ó?éμ?í??óòaê?oí??ì????ê?￡

???￠??′ó???ˉ?￡

1?￠±???ú?¤D￡?ó??o?±￡?à′|?a?1á???·à?ü?ú??μ?°2è??aê?D?′??′?e?e?Y?°???ˉ?￡ê??°?¤D￡?ó°ì1?êòè???2???￡?3?·?×?±?￡?D?′?2?′óá|D?′?￡?íaáa2?áa?μoíD-μ÷????é?í?×é?ˉ￡??÷2???í¨á|o?×÷￡??÷?????°￡??÷?ó?±?y??2?ó?ê1μ?±?′????ˉé?è?è?D?￡?êüμ?á?1?′óê|éúμ?o??à?￡???ó??ê|éú??·à°2è?òaê??￠ìá??ìóéú×??è???üóD×?á?o?μ?×÷ó??￡

2?￠±???ú?¤D￡?ó?1?ùDDá?ò?3?ào?òó?òêèü?￡2?èü?ó?±í??á?′2??￠í??áD-×÷￡?ì???á??¤D￡?óá?o?μ???é?·??2oíì?óy?o??????￡?3???μ?à-à-?ó?±??o°?úít?￠??á|?óóí￡??à1?1¤×÷è??±Dá?ú1¤×÷?￠?T??·??×￡??a′?ào?ò±èèüèü3?á?·???￡?èü3?á?ó?òê￡?èü3?á??????￡

???￠?ó?é1üàí?￡

1?￠?¤D￡?ó°ì1?êò?ó??á?°ì1?êòμ??ú?ú?¨éè￡???ò?2?íêé?á??ó?úμ??÷??1??????è￡¨1¤×÷?￠?′?ú?￠?áòé?￠?μá·?°??o?μè???è￡?2￠ò?′??¨á￠á??′DD??ì×′?ê?￡?è???o????ò±í?￠?ó?ú?áòé?????￠?μ?úμ???±??￡??o?μ??ó￡??eè?μ?è?￡?ò?1??????èòa?ó?ó?±￡?ò??????′DD1?·??ó?±￡?è·±￡á??????ó?±μ?×é?ˉ?í?éD??°??DD?ù?1μ????÷à??2?￡

2?￠????1ì?¨?ù?aμ???1¤×÷×ü?á?áòé￡?ê??ò???¤D￡?ó?ó?±μ??ú??ì?￡??a′ó?òìá1?á???á÷1μí¨μ??ú?á￡??°ê±·′ó3á??êìaoí2?×?￡?óDà?óú?a?1?ú?àoí×??ò?ú?à￡?óDà?óú?ó?éμ??¨éè?￡

áù?￠óa?ì?¤D￡?ó???ˉ?￡

?¤D￡?ó???ˉμ?o?D??íê??°í??á?￠′′D??￠·ü??oí12ó??￡?±?ò????á|′ò?ìò???üè??ó?é￡?óD×????èμ?×é?ˉD?oí?í?éD?￡??ü??óú?é?o￡??ü3??à?íàí￡??ü?T??·??×?￡?ò???￡í?2???ìá????óú?-μ?è?í??Doí1éê??D?￡òò?aò???×é?ˉ??óD???ˉμ??3?￡??ü2??ü2úéú?T′óμ??y??á|?￠?üòyá|oí??ê?á|?￡

1?D??ó?±μ?éú????°?°?éD÷×′ì?ê1??ò????ó?±???Dêüμ?í?ì?μ????ˉ￡??ò???￡í??ó?±êì?¤±?′?￡??à?￥1?D?￡???á|óa?ì?¤D￡?óμ??°′ó?òí￥?±·???￡

???￠??1??éú?¤D￡?óμ?1¤×÷àú3ì￡?óD3é?¨ò2óDè±?Y?￡

1?￠?ó?±òμ?????ê??μí￡?êμ?ù?-?éè±·|?￡?ú?μ?úμ?1y3ì?òD-?ú′|àí?éúê???μ±?D￡?ò×·??°?é?D′í?ó?±′ó??1????·è±?￡??′?￡?òa????D?μ??a?1?°?ù±?·¨?é?aê??±?￠?°èy·à?aê??±?￠?°×é?ˉ?í?é?±μè·???μ???°2￠áa?μ?ê??°?ày?ó??·???ì???￡?ò?ìá???ó?±μ?×?o????ê￡?òyμ??ó?±?a?11¤×÷′ó?°?é?￠àí?￠·¨?±èy??·???×?ê??￡

2?￠?ó?±ó??ó?±??????á÷2?1?￡?1¤×÷D-μ÷2?áé???￡ó|??′?ê?ê??ú×é?ˉì???é???DDêêμ±μ?μ÷??2￠?à?a?1?ˉì?D????ˉ?￡è?ì?óyàà?￠?Y?2?￠·¨?é?aê??oèüμè?￠?ìóúà?μ????ˉ?￡í¨1y?aD????ˉ￡?????è?ì??ó?±μ??òD?á|ó??y??á|￡????y??è?ì??ó?±í3ò?μ?í?ò??????￡

?a??ê±??à?￡?′ó?ò?-àúá?Dí?à￡?óD?àóDìe￡???3?μ?2?????ê??è?àoíàá??￡??ü?àμ?ê?òa??oíD?D??￡°??êμ??￥á·￡?°??êμ???3?ê1????D??ó?±??2???3é3¤?￡?ó′óμ??ó?é?ú?y?yμ?????￡??a2?ê?2D?á￡???ê???êμ￡??ü1??á3?μ?×?oóμ??íê??????￡

2??a2???￡??éú?¤D￡?ó?ú?ó?±μ?12í???á|??￡?°2?2???ìà?μ?×?íêá???óà￡????ò?ü?ó2óà?μ??÷ìì￡??ú?′à′μ?è?×óà?￡??éú?¤D￡?óμ?1¤×÷?á2???????￡??á???ú?D￡μ?·￠?1?°??μ?2?·￥?￡?éú?¤D￡?óμ??÷ììò??¨?á?ü?óo?￡??a?t￡o?¤D￡?ó×ü?á

???a?D￡?¤D￡?ó1¤×÷×ü?á

?áòé????￡o

?áòé??3?￡o?¤D￡?ó?ê?è×ü?á

ê±??￡o20\_?ê1??3è?

μ?μ?￡o?¤D￡?ó°ì1?êò

·￠??è?:ì?o￡áú

?áòé3é?±￡o?¤D￡?óè?ì??ó?±

?áòé????￡o?ì??

±??ê?è1¤×÷?úèY?°×ü?á1?￠?¤D￡?ó1¤×÷?ú?÷1ü°2è?1¤×÷μ????÷è?áìμ???￡?óé?D￡°2°ì??ì??o?e??μ??￠?à???￡2?￠?ó?±ó|êì?¤?D￡μ??÷??1??????è￡?????ò??¨μ???°23￡ê?oí??·à?ù±????ü￡???óD′|??í?·￠μ???°2?êìaoí??′ó??°2ê??tμ??üá|?￡3?￠??o??D￡°2°ìoí?t?ì′|??o??D￡μ?°2è???±￡1¤×÷?￡4?￠±???ú??DDò?′???·à?è?¤μ??à?μoí?Yá·￡??-3￡???á??·à×¨òμêé??￡?ìá????·àò????????￡5?￠×?????DD?°?e￡?°′ê±μ??ú￡?×?o?D￡?úμ???°2·à·?1¤×÷￡??òóúí?ò??D??°2oíDìê??￥·¨·?×?·?×óμ????μ???ˉ×÷?·?ù?￡6?￠

×?o??μ°à?2??1¤×÷￡???ê??ú??￡?è????o?e￡??ú?2??￡??ú?′?ú￡??ú?ì2é￡???òao|2?????DD??μ?2é?′￡?×÷o??μ°à?????￡7?￠

???1D￡íaè??±oíD￡?úê|éú·￠éú

μ?′ò?ü?·?1oí???ü?￥·¨·?×????ˉ?￡8?￠

?ó??ò1???22é￡?±￡?¤?D￡ê|éúμ?éú?ü°2è?oí1??￠??2?2ú?a?a?eê?￡9?￠

?y???÷?ˉ??o?1?°22???oí?D￡±￡?àè??±￡??ó??D￡?ú°2è?±￡?à1¤×÷?￡10?￠?????éúDˉ′?1ü??μ????￠?￡o|D?í???￡?ò??-·￠??á￠?′??ê??￡?°ê±???1D￡?°?ü??°D￡?°?ú?éú????μ?′ò?ü?·?·ê??t?°???μD￡2úê??t￡?2￠??óD1?μ±ê?è?ò????D￡?t?ì′|′|àí?￡ó?óD?éú?úD￡?°?ú??2????μó?à????ˉμ?òa?°ê±???1?￡??2?·¨è??±?úD￡?úía??DD?￡o|?àéù?êéíD????μμ???D?D?′??ò?úê?2????μ?ˉ??oí????·?·¨3?°???μ?òa?á?????1?￡

11?￠D-?ú×?o?í?·￠ê??tμ?′|??1¤×÷?￡ó?′ò?ü?￠?à?ù?￠o???μèòa?óò????1￡?2￠?°ê±?ò?D￡°2°ìoí?t?ì′|±¨???￡12?￠è???íê3éáìμ???°ìμ?????1¤×÷?￡13?￠D-?úóD1???êò???¤?D￡?ú2?′óDí?ˉ?áoí??ì?óéà????ˉμè′óDí???ˉμ???°2?èDò￡?2?ó?′|??í?·￠ê??t?￡3Dμ￡?D￡ò?????·à?ó1¤×÷?￡ò?μ?·￠éú?e?é￡????ù±??°??3?￡?×é?ˉè??±???è￡?2￠???ùó???·à2???è?μ?áa?μoí?ó??￡?×?o????±êèé￠1¤×÷?￡?-3￡??

?¤?÷????·à?÷Dμoíéè±?￡???3y?÷??°2è?òt??￡?×?o?·à?e?è??μ?D?′??￡14?￠1á31?°?¤·à?a?÷￡?·à???áo??±μ?·???￡?è·±￡è?D￡ê|éú?±1¤μ?éú?ü2?2ú°2è??￡5?￠·t′ó?üá??￠ìy′ó???ó?￠è????′à′?￠à′???ü???￡?aèy￡o20\_?ê?¤D￡?ó1¤×÷×ü?á

20\_?ê?¤D￡?ó1¤×÷×ü?á

ê±1aüóü?￡??ê??è??ó?￡×a????xxD??êμ??óéù?′?????ì￡?±???ú￡??¤D￡?ó?ú??ooí±￡?à′|áìμ?μ?′óá|?3???￡??ú1?′óê|éúμ??y????o???￡??ú×ü?ó3¤í??-?￠?t?ˉá??téaμ?′?áì??￡??-1yè?ì??¤D￡?ó?±μ?12í???á|￡???oμ??ì?oí??°2μ?μ?á?óDá|μ?±￡?¤￡?è?μ?á?ò??¨μ?3é?¨?￡???í±???úμ?1¤×÷×ü?áè???￡o

ò??￠?éD??￡?éD?ê??¤D￡?óé?°??ê×???òaμ????ˉ??ò?￡?D???úòáê?￡??-1yèyììμ??¤áò???e￡?109??09??′óò?D?éú3é?aμú???ì?éú?¤D￡?óD??ó?±?￡90oóμ?D??ó?±3??ú3ˉ???￠??D?ê?×?￡?ê1μ??????¤D￡?ó??á|ê?×??￡?ú?ù?aá?D?ò??ì?¤D￡?ó3éá￠′ó?á??oó￡??¤D￡?ó?aê?á?±???úμ??y3￡1¤×÷?￡

?t?￠è?3￡?μ?ú?￡

1?￠???ú?μ?ú?￠D￡?°?2??ê??¤D￡?óμ?1¤×÷??±??°?e?ù?ú?￡D??ó?±??ìì°′ê±3??ú￡?????òa?ó×??o￡?×?ê??éú?¤D￡?óμ??÷??1??????è?￡D?à??ó?±12í?2??÷·?óê?￠2￠??×÷??3?é?μ?íê3éá???ò?ììμ??μ?úè????￡??ììííé????áóDò????????óDá|μ??ó?é?úó??¤?éú1êí×?×??oμ??à′o?￡è??′ò?è?￡??ê?′ò??ê￡??T??1?·???óê￡??T??o????áê?￡?òà?éè?′??￡íí×??°?ú??￡?±eμ?í???òDí?ú°àà???°￡??òDí?ú?Têòé?í?￡??òDí?úoí?óó?á?ìì￡????¤D￡?ó?±è′?úD￡???ú?μ?ú￡??ò???yì¤?úD￡?°?2??μ??·é?￡?è???????μ??ì2é°2è?òt???ú??DYè?￡??ú?ú?ùè?￡?μ±????í??D???2a2aμ?1???ó?í?ê±￡??¤D￡?ó?±?yí·?￥áòè?￡??úD￡???ú???ú?μ?ú￡??ò?y?°óê?úD￡?°?2???￡?μ?úê??àμ??￠à?μ?￡?μ??aê??¤D￡?óμ??eè??￡ò??ùμ??à′o￡?è′óD×?2?ò??ùμ?ê1?ü￡??¤D￡?ó?±?á3?×?3?μ?????￡??ò???T?1?T?ú￡?

2?￠?¤D￡?óD-?ú??o???¤?÷??°2è?±￡?à1¤×÷￡????D°üà¨ê?êDáìμ?à′?o??2ì?￠??oμ?μ3?¨?à1à?￠?÷?μó-D?íí?á?￠μú11?ìì??????ˉ?á?￠μú?t?ì?ê??ú?°??o?÷àà′óDí???ˉ￡?ò??°?ú?×á÷ê±?úμ?°2è?1¤×÷?￡?ú?aD????ˉ?D???é???éú?¤D￡?óμ?ìa??ó￠×?￡?×ìà?ì??￠3?D?ì3?￠?1D??￥??3???á??ó?±á|í|ít??μ?éíó°￡??ó?±??í??áD-×÷￡???o??÷°ìμ￥????3????ˉ??3?μ??èDò￡?×?o??÷??°2±￡1¤×÷￡??aè·±￡??o?÷′óDí???ˉ?a

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！