# 最新耳鼻喉科护士上半年工作总结大全

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2024-07-01

*总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它可使零星的、肤浅的、表面的感性认知上升到全面的、系统的、本质的理性认识上来，让我们一起认真地写一份总结吧。什么样的总结才是有效的呢？以下是小编精心整理的总...*

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它可使零星的、肤浅的、表面的感性认知上升到全面的、系统的、本质的理性认识上来，让我们一起认真地写一份总结吧。什么样的总结才是有效的呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**耳鼻喉科护士上半年工作总结篇一**

刚刚进入医院，对操作系统不熟悉，没有其他同学上手那么快，不过我还是比较努力去学习的。耳鼻喉是操作性很强的一门学科，在书本里面一带而过的鼻中隔偏曲矫正术等，在临床上均非常重要。进去才知道，原来五官科也是术科，里面的老师各个都是手术好手，也是开始实习才知道，原来我的实习线路里面，前面4个科室全是术科(耳鼻喉，眼科，外科，骨科)，呵呵，师姐说一开始就是术科其实不是很划算，因为刚上临床就要“内外兼修”很累人。

耳鼻喉最重要的检查就是入院检查了，这是给病人开针对性强的检查的关键。包括：耳部检查(耳廓，外耳道，鼓膜)，鼻部检查(鼻外观，鼻前庭，下鼻甲，中鼻甲，观察粘膜、引流及息肉等等)，咽喉部检查(扁桃体环，咽扁桃体肿大与否，悬雍垂是否偏向，咽腭弓、舌咽弓充血与否，咽喉壁淋巴滤泡增生情况等等)。这些外部简单检查基本上都是入院时候必须做的。比较特殊的检查如听力测试中的音叉试验，喉咽镜观察，也很常做。仪器检查方面，我学会看纯音听阈测试试验、中耳声阻抗曲线图，熟悉鼻咽喉镜的一系列操作。

在耳鼻喉的两周里面，我见过了几种常见疾病：突发性耳聋(包括神经性和传导性)，原因不明鼻出血，鼻咽癌放疗化疗，咽扁桃体脓肿，鼻息肉鼻窦炎，乳突炎症，中耳炎。跟值晚上急诊，学会了如何处理little区急性大量出血，如何解决卡鱼骨的问题(包括棉絮钡餐试验)，刺破上腭血泡等等。在手术室，参观了腮腺混合瘤全切除术，双fess+鼻中隔矫正术，会厌囊肿切除术。

一些很细知识点我就列在下面：

1.在耳鼻喉和内分泌的联系中，我查询文献发现，鼻粘膜在雌激素的刺激下，就像是子宫内膜一样会生长，同时粘膜分泌增多，这就是为什么孕妇会易发鼻炎的原因，同样，也是为什么更年期妇女容易发生萎缩性鼻炎鼻出血的原因。

2.引起面神经瘫痪的原因还可以是腮腺肿物压迫，乳突病变等等，而且腮腺全切之后会有下颌发红流汗的症状(是神经长好过程中会出现的正常现象，会自己缓解)。

3.突发性耳聋是不明原因下，最多3天内出现的耳听力明显下降，而且多数原因和耳蜗前庭血管淤阻有关，临床多用灯盏细辛针或灯盏花粉针静滴，西比灵口服扩张血管改善血流。同时还会常规检查脑多普勒血流情况排除颈椎血管受限因素。

4.声阻抗测试是专门用来测定中耳功能的。正常曲线为高峰型。听骨链固定曲线为低峰型，表示听骨链劲度增大。鼓膜萎缩或听骨链中断，则声顺异常增大，曲线呈超限型。鼓室积液或粘连病变，鼓膜活动受限，曲线呈平坦型。当外耳道与鼓室压相等时声顺最大，形成峰顶，可显示鼓室负压程度。

5.如果医嘱里面有开跟凝血功能有关的药物，临嘱里面一定要将全血分析、凝血四项两个开成st!。

其实，初来乍到还是做错很多事情的，比如说晚上跟值时候开错医嘱，比如说上午交班时候抢台词+讲错话，比如说进手术室将参观衣穿反不过老师还是很包容，没有说怎么骂我也没有太责备我，我也在慢慢地变得醒目。

**耳鼻喉科护士上半年工作总结篇二**

在院领导、护理部和科主任的领导下，在全体护理人员的共同努力下，以“三甲”复审为锲机点，按“三甲”复审标准严格要求，圆满完成了全年的各项任务，各项护理工作均达标。

1、按照护理部及三甲办的要求，不断完善各项制度，科室成立二级护理质控小

组，加大护理质量监控力度，也增强了护理人员自控的自觉性，使护理人员人人参与质量控制。每月根据护理工作质量标准逐项进行检查，每月月底召开护理质量分析会，利用质量分析工具对责任制整体护理、护理文书书写、临床科室管理存在问题进行分析、整改，护理质量由大家共同参与管理，护理质量大大提高。实现了三甲复审各项指标的不断完善。科室4月、7月份在三甲专项检查中获得第四名、9月在三甲专项检查中获得第五名。2、严格落实责任制整体护理，为病人提供了全程的优质护理服务及延伸护理服

务。细化了工作流程及质量标准，完善了护理常规及各种规章制度等，针对宣教中患者健康教育知晓率低制作了护理宣教手册，增强了宣教效果。切实做到以病人为中心，主动及时的为患者提供书籍、针线、雨伞等人性化护理服务提高了病人满意度，护士们经常受到病人家属好评。

3、在科主任及医生配合下，科室对公共部分和专科部分应急预案制作了脚本并

进行了演练，人人参与，发现问题，及时整改，保障了病人安全。

4、进一步完善护士绩效考核，按照各班质量工作标准，对每位护士的工作质量、

数量、班次等实行绩效考核，鼓励高年资护士上夜班并在绩效奖金上给与倾斜。年初召开护士会议由大家讨论制定工作量统计方法，在工作中逐步完善并根据实际工作进一步改进。不断优化工作量统计并加大了检查力度，充分调动护士工作的积极性，体现能绩对应、多劳多得、优劳优酬。护士对每月绩效考核无异议。

5、加强护士“三基”培训，根据科室年轻护士较多情况，年初制定培训计划，

根据计划认真做好分层培训及考核。不断提高全体护士的理论水平及技术能力水平。鼓励护士积极参加护理部举办的各种学习班和竞赛。n1级护士何萧5.12护士节安全留置针比赛中获个人二等奖。

6、每月进行护理业务查房两次，组织护士学习相关理论知识，不断提高业务水

平，对危重.复杂.疑难病例及时查房、讨论，每月至少一次，制定并落实各项护理措施，从而减少了护理并发症的发生。

7、进一步规范护理文书书写，根据科室专科特点制作了护理记录模板，使护理

记录体现专科特色，不断提高护士书写水平。加强高风险患者的评估、管理，护理安全措施进一步落实到位，减少安全隐患。重视现阶段护理文书存在问题，记录要“客观、真实、准确、及时完整”，避免不规范的书写，如错字、涂改不清、前后矛盾、与医生记录不统一等，使护理文书标准化和规范化。

8、按照护理部计划对科室护士站、治疗室、库房进行了“5s”管理。即美化

环境，也方便了工作。

9、每月组织召开工休座谈会，征求病人及家属对医疗，后勤，护理等各方面的

意见，及时向有关部门反映，及时解决病人提出的问题，受到病人及家属的好评。

10、加强临床带教工作，对护生实行一对一临床带教，做到放手不放眼。按照实习大纲要求，指定有资质的带教老师负责专人带教，每周三进行教学理论讲座，进行严格的出科理论及操作考试，定期召开学生座谈会，征求学生对教学方面的意见和建议，不断改进临床教学工作。圆满完成了教学任务，受到学生一致好评。

11、加强医院感染知识培训，加大院感检测护士、护士长检查力度，使手卫生从性不断提高。同时加强对保洁员的培训、管理，保持病房整洁卫生，转科及院病人及时进行终末消毒。

12、出现护理不良事件及时上报，及时分析原因，针对护理缺陷制定切实可行的

整改措施。本年度发生护理不良事件9起，无严重不良事件发生。

13、存在问题及不足:

年轻护士专科知识不扎实;病人多、周转快，手术多，护理人员配置不到位;科研能力欠缺论文发表少;品管圈工作需加强。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找