# 2024年护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报(十七篇)

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-07-21

*人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。护士节知识竞赛口号 护士节...*

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

**护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报篇一**

在5.12国际护士节前夕，中华护理学会召开护理大会。借此会议之际，我代表国家卫生计生委向全国的广大护理工作者致以节日的问候和崇高的敬意!向长期关心、重视和支持我国护理事业发展的各位领导、各界朋友表示诚挚的谢意!

刚才，国际护士会主席女士宣布了中华护理学会正式加入国际护士会;中华护理学会名誉理事长、第十一届全国政协副主席张梅颖同志作了重要讲话，我们要认真贯彻落实。医疗卫生事业是强国安民的光荣事业，是为实现中国梦奠定基础的伟大事业。医疗卫生工作关系到人民群众的健康和福祉，关系到经济社会的全面协调可持续发展，护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分，为维护和促进人民群众的健康发挥了重要作用。多年来，我国广大护理工作者秉承南丁格尔精神，始终坚持全心全意为人民服务的宗旨，无论是在日常的医疗护理工作中，还是在重大自然灾害和人民群众健康受到威胁的关键时刻，为保障人民群众生命安全、提高人民群众健康水平做出了重要贡献。

今年3月以来，国家卫生计生委成立之初，就面临着防控人感染h7n9禽流感疫情和四川芦山“4.20”地震卫生紧急救援两大考验，各级卫生计生部门反应迅速有效，广大医务人员不顾个人安危，奋战在抗击禽流感和抗震救灾的第一线。在救治地震伤员工作中，护理工作者第一时间赶赴灾区，不畏余震不断的危险，争分夺秒地完成了一项又一项抢救生命、重症救治、医疗康复、心理支持、卫生防疫等任务;在抗击禽流感工作中，护理工作者发扬无私奉献和连续作战的精神，夜以继日，竭尽全力做好患者救治工作。他们以实际行动彰显了白衣天使的本色，诠释了关爱生命、救死扶伤、人道奉献的职业精神，展现出精湛的专业技术和严谨的工作作风，受到了人民群众的高度称赞，也得到了党和政府的充分肯定。

我代表国家卫生计生委向所有工作在医疗救治第一线的广大护理工作者和医务人员表示由衷的敬意和衷心的感谢!党和政府高度重视护理事业发展。近年来，国务院颁布实施了《护士条例》，从法规层面维护护士合法权益;实施了“”时期和“”时期护理事业发展规划纲要，加大了护士队伍建设力度，推动了护理事业健康发展，取得了显著成效:一是护士队伍建设取得了积极成果。全国护士队伍数量快速增长，20xx年已达到近250万人，比20xx年增长了115万。护士队伍中具有大专以上学历的占56%，比20xx年提高了24.4个百分点。护士队伍占全国卫生技术人员总数的37.4%，是医疗卫生战线上的一支重要力量。二是护理工作者在公立医院改革中发挥重要作用。

广大护理工作者积极推进优质护理，为保障医疗安全、提升服务质量、和谐医患关系作出了重要贡献。我委于20xx年委托第三方机构对全国112所医院4610名患者进行了回访，总体满意度达到90%以上。三是护理服务领域得到广泛拓展。广大护理工作者以满足人民群众的健康需求为目标，在做好医院患者护理工作的基础上，逐步拓展护理服务领域，走进社区和家庭，为患者提供慢病管理、长期护理、康复促进、临终关怀等服务，满足人民群众多样化、多层次的健康服务需求。健康是促进人全面发展的必然要求。医疗卫生事业的发展应当始终同经济社会发展同步，因此，护士队伍的建设、服务能力的提高和护理领域的拓展，将是一项长期的任务。为此，我提以下几点要求和希望:

第一，将护理事业融入经济社会发展和全面建设小康社会的全局。护理事业的发展关系到人民群众的健康水平，关系到医疗卫生事业进步和经济社会协调发展。护理服务内涵的深化、服务领域的拓展、服务模式的改革和优化，都将对经济社会发展产生重要影响。因此，加快护理事业发展，是促进医疗卫生事业又好又快发展的要求，是推动经济社会发展方式转变的重大举措，也是全面建成小康社会的一项重要任务。

第二，深入贯彻落实《护士条例》和护理事业“”规划纲要。今年是《护士条例》实施五周年，也是落实护理事业“”发展规划的关键一年。全国卫生计生系统要进一步贯彻落实《护士条例》，在维护护士权益、稳定护士队伍、改善工作条件、保障护士待遇等方面加大落实力度。广大护理工作者要全面履行肩负的重要责任和义务，转变服务理念，规范服务行为，提高专业技术水平,努力为人民群众提供优质的护理服务。

第三，在深化医改过程中，进一步加强护士队伍建设，提升护理服务水平。当前，深化医改的各项任务稳步推进，公立医院改革不断深入，医院的发展方式、管理模式和运行机制将向着科学化、精细化、专业化的方向发展，以实现提高医疗质量、提高服务效率、提高医务人员积极性的目标，这些都对护理工作提出了新要求。广大护理工作者要凝心聚力，不断创新，提升专业水平和服务能力，在医改中做出新贡献。

第四，大力弘扬护理职业精神，营造有利于护理事业发展的良好氛围。全国卫生计生系统拥有一大批优秀护理人才，他们恪尽职守、兢兢业业，在平凡的岗位上做出了不平凡的业绩。截至20xx年，全国共有62名优秀护士获得南丁格尔奖章，今年还将有护士获此殊荣。有的护士还获得了白求恩奖章、人民群众最喜爱的健康卫士等荣誉。我们要广泛宣传他们的先进事迹，大力弘扬护理职业精神，在全社会营造尊医重卫的浓厚氛围。

第五，充分发挥社会团体作用，为促进护理事业发展注入新动力。中华护理学会已经走过百余年发展历程，加入国际护士会是几代护理人不懈追求的目标和多年的夙愿。我国护士队伍占全世界护士总数的19.2%，中国的护理同仁憧憬融入国际护理的大家庭，国际的护理同道也需要中国的参与和支持。希望中华护理学会把握好这一历史机遇，以更加昂扬向上的精神面貌，发挥好政府与行业间、国内与国际间的桥梁纽带作用，团结全国护理工作者，为推动中国护理迈上新台阶而阔步前行。

女士们、先生们，“”时期是深化医药卫生体制改革的攻坚阶段，也是贯彻落实党的精神、全面建成小康社会的关键时期。我国的医疗卫生事业已经迈入一个新阶段，我们要从全局角度、战略高度，顺应时代要求，遵循内在规律，找准发展方向，再接再厉，为促进护理事业又好又快发展，服务于人民群众健康做出新的卓越贡献。

**护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报篇二**

服务对医院而言，既是一种职责，更是一种义务，我院现拥有现代化医疗设备、宾馆式的住院环境，更需要有宾馆式服务，护理部为进一步深化温馨服务和亲情服务，适应医院的发展，满足病人的需要，决定今年在全院开展“星级护士”评比活动。

一、指导思想:

树立以病人为中心的观念，坚持以人为本，以质量为核心，增强服务意识，规范服务行为，改善服务态度，提高服务质量，确保护理安全，为病人提供称心、适心、放心的就医环境，享受实实在在的高质量的护理服务，构建和谐的护患关系，争创一流的护理服务品牌。

二、“星级护士”评比活动要求

1、坚持落实温馨服务、微笑服务、亲情服务，文明礼貌、服务举措。开展一请一落实七主动的服务活动，即一请:是“请”字开头，请进、请坐、请稍等;一落实:是落实首问负责制、首见负责制、首听负责制;七主动:主动迎接病人;主动自我介绍;主动征求病人意见;主动向病人做好健康教育;主动巡视病房与病人沟通、不依赖红灯;主动帮助病人解决护理问题;主动随访病人。

2、认真做好四勤、四轻、七有声的服务。四勤:即勤思考、勤动腿、勤动口、勤动手。四轻:即走路轻、说话轻、操作轻、开关门轻。七有声:即病人入院有迎客声、遇到病人有询问病情声、治疗护理时有称呼声、病人合作后有致谢声、操作失误后有道歉声、接迎红灯有问候声、病人出院有送客声。

3、确保三个满意一个安全。即病人满意、领导满意、自己满意和护理安全。

三、具体实施方案

1、建立院科二级“星级护士”评比活动考评小组

医院“星级护士”评比活动考评小组

组长:曾洪伟

副组长:李小波 艾芸芳 程冬梅

组员:全体护士长

科室考评小组3-5人自定。

2、考评内容及标准

①星级护士考核内容:行为规范、工作质量、劳动纪律、满意度测评、专业技能，晚夜班完成情况。

②三星级护士占科室护理人员的10%，二星级护士占科室护理人员的20%。

③临床科室每季度护理质量分和护士长工作能力综合考证总分在前1、2名的护士长为三星级护士，不占科室比例。

④考核标准见附表。

3、考核方法

星级护士考核:采取护理部综合考评、科室医生、护士测评、科室工作质量考评、病人测评结果综合打分。科室工作质量占60%，科室医生、护士考测占20%，病人测评占20%，每季度总分取三个月的平均数，护理部按上报情况综合考评确定为星级护士级别。

4、奖罚措施

①星级护士评比活动一季度一评选一通报一奖励表彰。

②三星级护士、二星级护士挂牌上岗。

③三星级护士科室奖励200元，二星级护士科室奖励100元。

④出现一起护理投诉、纠纷及重度护理缺陷，采取一票否决或摘牌。

此活动从20xx年8月1日起全面启动，望大家积极响应，主动参与。

**护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报篇三**

1、简述护理学的定义

是一门研究维护、增进、恢复人类身心健康的护理理论、知识、技术及其发展规律的应用科学。

2、护理学的创史人南丁格尔的生日是哪年哪月哪日?

1820xx年5月12日

3、南丁格尔对护理所做出的贡献是巨大的且具有深远的意义，她一生写了大量的日记、书信、札记、论著等。其中哪两部札记阐述了她的护理哲学理念和医院管理的思想?

是《护理札记》和《医院札记》

4、我国的第一所护士学校在什么地方开办?

1888年美籍约翰逊女士在福州开办了第一所护士学校。

5、现代护理学的理论框架是由哪四个基本概念组成?

人、环境、健康、护理。

6、护理学的目标和任务是什么?

促进健康、预防疾病、恢复健康、减轻痛苦。

7、护理学的实践范畴有哪些?

临床护理、社区保健、护理教育、护理管理、护理科研。

8、影响健康的因素有哪些?

生物因素、心理因素、环境因素、生活方式、社会因素。

9、什么是疾病预防(健康保护)?

是人们采取行动预防和对抗疾病的过程。

10、请叙述自我概念的定义

是个体对自己的看法或认识，包括个体对自己躯体，需要、角色和能力的感知。

11、医院分级管理中所指的一级医院是哪些?

主要指农村的乡、镇卫生院和城市街道卫生院， 是提供社区初级保健服务的主要机构。

12、我国医院的组织结构模式由哪3大系统组成?

医疗部门、医疗辅助部门和行政后勤部门。

13、急救物品均需做到哪“5定”?

定数量品种、定点安置、定人保管、定期消毒灭菌和定期检查维修。

14、现代护士应具备哪些方面的素质?

政治思想素质、科学文化素质、专业素质、身体心理素质。

15、我国从哪年开始实行全国护士执业水平考试?每几年举行一次?

从1994年开始实行全国护士执业水平考试，每年举行一次。

16、准确陈述伦理的五个基本概念

自主权、有利、不伤害、公正、诚实守信。

17、卫生保健伦理的基本原则包括哪四个方面?

责任、义务、保密、真实

18、1988年12月15日，我国卫生部颁布了什么规范作为医务人员在实践过程中的伦理规范行为。

《医务人员医德规范及实施办法》

19、脉搏强度的异常包括哪几种?

洪脉、丝脉、水冲脉、交替脉、奇脉、脉搏消失。

20、医疗事故的法律责任有哪些?

行政责任、刑事责任、民事责任。

21、临床上将呼吸困难分为哪几种类型?

吸气性呼吸困难、呼气性呼吸困难、混合性呼吸困难。

22、护理程序有哪四个基本步骤?

护理评估、护理诊断、护理计划、实施和评价。

23、无菌技术的概念是什么?

无菌技术是指在医疗、护理操作过程中，防止一切微生物侵入机体和防止无菌物品、无菌区域被污染的操作技术。

24、隔离的种类有哪些?

严密隔离、呼吸道隔离、肠道隔离、接触隔离、血液体液隔离、昆虫隔离、保护性隔离。

25、正常情况下体热的散热方式有哪几种?

辐射散热、传导散热、对流散热、蒸发散热。

26、常用的热力灭菌法有哪些?

燃烧灭菌法、干烤灭菌法、煮沸消毒法、流通蒸汽消毒法、高压蒸汽灭菌法。

27、常用化学消毒灭菌方法有哪些?

浸泡法、熏蒸法、喷雾法、擦拭法。

28、六步洗手法揉搓时间至少是多少?

不得少于2分钟。

29、不舒适的病理因素有哪10种?

恶心、呕吐、膨胀、饥饿、口渴、咳嗽、呼吸困难、头晕、肌肉紧张、疼痛。

30、哪种病理因素是最常见、最严重的不适?

疼痛

31、常用的卧位种类包括哪9种?

仰卧位、侧卧位、半坐卧位、坐位、头低足高位、头高足低位、俯卧位、膝胸卧位、截石位。

32、休息的定义是什么?

是指在一定时间内相对地减少活动，使人从生理上和心理上得到松驰，消除或减轻疲劳，恢复精力的过程。

33、压疮的定义是什么?

也称褥疮，是由于局部组织长时间受压，血液循环障碍，局部持续缺血，缺氧、营养不良而致的软组织溃烂和坏死。

34、平卧时压疮易发于哪些部位?

枕部、肩胛、肘部、脊椎体隆突处、尾骶部、足跟及足趾处。

35、侧卧时压疮易发于哪些部位?

耳廓、肩峰、肋部、髋部、膝关节内外侧以及内外踝处。

36、俯卧时压疮易发于哪些部位?

面颊和耳廓部、肩部、女性乳房、男性生殖器，以及肋缘突出部、髂前上棘、膝部和足趾部等位置。

37、坐位时压疮易发于哪些部位?

易发于坐骨结节处。

38、《护士条例》于什么时间通过，自什么时间施行?

《护士条例》已经20xx年1月23日国务院第206次常务会议通过，自20xx年5月12日起施行。

39、氧气吸入的方法有哪些?

鼻导管和鼻塞法、漏斗法、面罩法、氧气帐法，氧气枕法。

40、《护士条例》规定护士执业注册有效期为几年?

五年

41、临终患者要经过哪五个心理阶段?

否认期、愤怒期、协议期、忧郁期、接受期。

42、死亡过程分几期?

濒死期、临床死亡期、生物学死亡期。

43、医疗护理文件的记录书写要求有哪些?

及时、客观、准确、完整、简要。

44、基础生命技术(bls)主要包括哪些内容

开放气道、人工呼吸、胸外心脏按压和除颤。

45、输液的反应有哪些?

发热反应、循环负荷过重反应、静脉炎、空气栓塞、液体外渗。

46、肝昏迷患者禁用的灌肠液是什么?

肥皂水

47、尿失禁包括哪几种情况?

真性尿失禁、充溢性尿失禁、压力性尿失禁。

48、请叙述多尿的概念

是指24小时尿量经常超过2500ml。

49、请叙述血压的定义

是指血液在血管内流时对血管壁的侧压力。

50、为了保障用氧安全，要做到哪“四防”?

防火、防油、防热、防震。

51、叙述出给药的原则有哪些?

(1)根据医嘱给药;

(2)严格执行三查七对制度;

(3)安全正确给药;

(4)密切观察反应;

(5)指导患者合理用药。

52、医疗事故的概念是什么?

指医疗机构及其医务人员在医疗活动中，违反医疗卫生管理法律、行政法规、部门规章和诊疗护理规范、常规，过失造成患者人身损害的事故。

53、马斯洛把人的基本需要归纳为哪七个层次?

生理需要、安全需要、归属和爱的需要、尊重的需要、认知的需要、审美的需要和自我实现的需要。

54、医院感染的概念是什么?

医院感染又称医院内获得性感染，是反映患者、探视者、医院工作人员等在医院活动期间遭受病原体侵袭而引起的任何诊断明确的感染或疾病，均称为医院感染。

55、紫外线灯管用于空气消毒的有效距离和照射时间是多少?

有效照射距离不应超过两米，照射时间为30-60分钟。

56、紫外线灯管用于物品消毒的有效距离和照射时间是多少?

有效照射距离为25-60厘米，每个表面均应照射20-30分钟。

57、常用的高效化学消毒剂有哪些?

碘酊、戊二醛、过氧乙酸、福尔马林、含氯的消毒剂、环氧乙烷等。

58、以口腔温度为准，叙述发热的程度

低热:37.3-38.0℃;中等热:38.1-39.0℃，

高热:39.1-41.0℃，超高热:41.0℃以上。

59、《护士条例》制定的目的是什么?

其目的是为了维护护士的合法权益，规范护理行为，促进护理事业发展，保障医疗安全和人体健康。

60、呼吸评估的主要内容的哪些?

(1)呼吸的伴随症状和体征:呼吸困难、咳嗽咳痰、喘息、胸痛、发绀。

(2)呼吸的形态:包括频率、深浅度、节律、音响、形式等。

61、影响血压的因素有哪些?

心脏每搏输出量、心率、外周阻力、主动脉和大动脉的弹性贮器作用，循环血量和血管容量的比例。

62、请叙述正常血压的范围

正常成人在安静状态下的血压范围为，收缩压90-140mmhg，舒张压60-90 mmhg，脉压30-40 mmhg，平均动脉压100 mmhg.

63、尿液观察主要包括哪些内容?

尿量和次数、颜色、透明度、气味。

64、粪便观察主要包括哪些内容?

次数、量、形状、硬度、颜色、内容物、气味

65、青霉素过敏性休克的首选急救措施是什么?

立即皮下注射0.1%的盐酸肾上腺素0.5-1ml。

66、请叙述临床补钾的“四不宜”原则

不宜过早，见尿补钾;不宜过浓，不超过0.3%;不宜过快，成人30-40gtt/min;不宜过多，成人每日总量不超过5克，小儿每日0.1-0.3g/kg.

67、洗胃的目的有哪些?

(1)解毒:清除胃内毒物或刺激物，避免毒物吸收。

(2)减轻胃粘膜水肿。

(3)某些手术或检查前的准备:主要是胃部手术或检查。

68、心脏骤停的判断标准

突然面色死灰、意识丧失;大动脉搏动消失，还可出现其它表现，如喘息样呼吸或呼吸停止，瞳孔散大、皮肤苍白或灰绀、伤口不出血等。但一般仅凭意识丧失和大动脉搏动消失两项即可作出心脏骤停的判断。

69、何谓体温单?为什么在患者期间要将体温单排列为病历的首页?

体温单记录了患者的体温、脉搏、呼吸以及其它重要情况。如:(1)记录患者入院、手术、转科、分娩、出院、死亡等情况;(2)记录了摄入液量、各种排出量、各种引流量、血压、体重等情况。由于体温单可以反映出患者的概况，所以在患者住院期间，将体温单排列为病历的首页，便于查阅。

70、医嘱的内容包括哪些?

日期、时间、护理常规、护理级别、饮食、体位、药物(名称、剂量、浓度、用法等)、各种检查、治疗、术前准备和医生、护士的签名等。

71、体温单的40-42℃之间，相应的时间栏内应填写哪些项目?

在相应的时间栏内用蓝笔纵行填写入院、手术、分娩、转科、出院、死亡的时间。

72、医疗护理文件记录有何意义?

是医院和患者的重要档案资料。沟通信息、为诊疗和护理计划的制定提供理论依据、提供质量评价依据、提供教学与科研资料、提供法律依据。

73、脑死亡包括哪4项诊断标准?

(1)不可逆的昏迷，对各种内外刺激均无反应;

(2)自发呼吸停止;

(3)脑干反射消失;

(4)脑电波消失。

74、请叙述出who四级疼痛分级法

0级:无痛;

1级(轻度疼痛):有疼痛但不严重，尚可忍受，睡眠不受影响。

2级(中度疼痛):疼痛明显，不能忍受，睡眠严重受干扰，需求用镇痛剂。

3级(重度疼痛):疼痛剧烈，不能忍受，睡眠严重受干扰，需要用镇痛剂。

75、整体护理的概念是什么?

是一种以护理对象为中心，视护理对象为生物、心理、社会多因素构成的开放性有机整体，根据护理对象的需要和特点，为护理对象提供生理、心理、社会等全面的帮助和照护，以解决护理对象现存和潜在的健康问题，达到恢复和增进健康的目标的护理观和护理实践活动。

76、护理差错的概念是什么?

凡在护理工作中因责任心不强，粗心大意，不按规章制度办事或技术水平低而对患者产生直接或间接影响，但未造成不良后果的过失行为。

77、常用的护理质量控制标准包括哪些内容?

(1)基础护理质量合格率。

(2)特护、一级护理质量合格率。

(3)急救药品器材准备合格率。

(4)五种护理文书书写合格率。

(5)病区管理合格率。

(6)一般护理差错发生率。

78、新中国成立以后。卫生部制定的与护理实践有关的法律、法规及规章有哪些?

有《医院工作制度》、《医院工作人员职责》、《医务人员道德规范及实施办法》、《中华人民共和国护士管理办法》、《医疗事故处理条例》、《医疗事故技术鉴定暂行办法》、《医疗事故分级标准(试行)》、《医疗机构病历管理规定》、《病历书写基本规范》、《护士条例》等。

79、什么是医院的分级管理?

就是按照医院的功能和相应的规模、技术建设、管理及服务质量水平，将其划分为一定级别和等效的标准化管理。在卫生部提出的医院管理方案中，医院被分为三级(一、二、三级)、十等(甲、乙、丙等，三级医院增设特等)。

80、《全国医院工作条例》中指出医院的任务有哪些?

以医疗为中心，在提高医疗质量的基础上，保证教学和科研任务的完成，并不断提高教学质量和科研水平。同时做好预防宣传工作，指导基层医院和计划生育的技术工作。

81、医院的概念是什么?

是对群众或特定人群进行防病治病的场所，具备一定数量的病床设施、相应的医务人员和必要的设备，通过医务人员的集体协作，达到对住院和门诊、急诊患者实施科学和正确的诊疗护理为主要目的的卫生事业机构。

82、疾病的概念是什么?

是指机体在内外因素作用下而引起的某部分的形态、代谢和功能的变化，表现为损伤和抗损伤的整体病理过程，是机体内外环境平衡状态的破坏或机构偏离正常状态的过程。

83、健康的生活方式包括哪些内容?

包括有规律适当的锻炼，节制饮食、控制体重、远离烟酒、遵守交通规则、按时进行免疫接种、定期检查、心胸豁达乐观、生活规律、家庭和睦、自尊自重等。

84、医疗事故分为哪四级?

根据对患者人身造成的损害程度，医疗事故分为四级:一级医疗事故:造成患者死亡、重度残疾的;二级医疗事故:造成患者中度残疾、器官组织损伤导致严重功能障碍的;三级医疗事故:造成患者轻度残疾、器官组织损伤导致一般功能障碍的;四级医疗事故:造成患者明显人身损害的其他后果。

85、晨晚间护理的目的是什么?

(1)使患者清洁、舒适，预防压疮及肺炎等并发症。

(2)观察和了解病情，满足其身心需要，促进护患沟通。

(3)保持病床和病室整洁。

86、洗胃的禁忌症有哪些?

(1)吞服强酸、强碱等腐蚀性的毒物禁忌洗胃;

(2)上消化道溃疡、癌症患者不宜洗胃。

(3)胃插管术禁忌症如食管阻塞、食管狭窄、食管胃底静脉曲张等。

(4)血小板减少症、胸主动脉瘤、心肌梗死等患者慎用洗胃。

87、静脉输液的目的是什么?

(1)补充水和电解质、维持酸碱平衡。

(2)增加血容量、维持血压，改善微循环。

(3)输入药物达到解毒、控制感染、利尿和治疗疾病的目的。

(4)补充营养、供给热量、促进组织修复、增加体重，获得正氮平衡。

88、患者角色适应不良包括哪几个方面?

患者角色行为冲突、患者角色行为强化、患者角色行为缺如、患者角色行为消退。

89、临时备用医嘱的执行要求是什么?

临时备用医嘱为12小时内有效，病情需要时才执行，只能执行一次，过期尚未执行则自动失效。

90、wh0提出健康促进应遵循的原则有哪些?

(1)关注全社会的人，涉及人们每日生活的全部内容，而不是针对某种疾病的高危人群。如母婴健康项目。

(2)针对影响健康的决定性因素，如贫困和环境因素。

(3)采取多种的方式和途径。

(4)特别强调公众有效参与。

(5)卫生保健的专业人员在健康促进中的角色转变。超越“患者-提供者”的关系，形成“参与-合作”的关系。

91、在医疗护理过程中有哪些情形不属于医疗事故?

(1)在紧急情况下为抢救垂危患者生命而采取的紧急医学措施造成不良后果的。

(2)在医疗活动中由于患者病情异常或者患者体质特殊而发生医疗意外的。

(3)在现有医学科学技术条件下，发生无法预料或者不能防范的不良后果的。

(4)无过错输血感染造成的不良后果的。

(5)因患方原因延迟诊疗导致不良后果的。

(6)因不可抗力造成的不良后果。

92、无菌技术操作的基本原则有哪些?

(1)保持无菌操作环境的清洁，在进行无菌技术操作前30min,应停止清扫工作并减少走动，以防尘埃飞扬导致污染。

(2)工作人员进行无菌操作前应着装整齐，戴口罩、帽子，并剪短指甲、洗手。必要时穿无菌衣，戴无菌手套。

(3)无菌物品与非无菌物品应分开放置，无菌物品必须存放在无菌容器内，一经取出，虽未使用，亦不可再放回无菌容器内。

(4)无菌包外应标明无菌包内无菌物品的名称及灭菌日期。无菌包应放在清洁、干燥、固定的地方，其保存期一般为7天，过期或包布受潮均应重新灭菌。

(5)取用无菌物品须使用无菌持物钳或无菌持物镊，未经消毒的用物、手、臂不可接触无菌物品，不可跨越无菌区。无菌操作时，操作者的身体应与无菌区域保持一定的距离，手、前臂应保持在腰部以上水平。

(6)一切无菌操作均应使用无菌物品，禁用未经灭菌或疑有污染的物品。

(7)一份无菌物品仅供一位患者使用一次。

93、一般患者的入院护理常规包括哪些内容?

(1)向患者及家属介绍病区环境、设备、规章制度、床单位及设备的使用方法、主管医护人员等情况。

(2)测t、p、r、bp及体重，必要时测身高。

(3)填写有关表格，用蓝钢笔填写体温单、医嘱记录单的楣栏项目及页码。在体温单的40-42℃之间的相应时间栏内纵行填写入院时间、记录首次t、p、r、bp及体重值。

(4)填写诊断卡及床头卡，并分别插入患者一览表及床头或床尾夹。

(5)交给患者留取大小便标本的容器，并说明留取的目的、方法、时间及注意事项。

(6)通知主管医生，诊视患者。

(7)根据医嘱、通知营养室准备膳食，并执行各项治疗措施。

(8)按护理程序收集患者有关的健康资料，拟定护理计划，一般应在24小时内完成护理病历的书写。

94、申请护士执业注册，应当具备哪些条件?

(1)具有完全民事行为能力;

(2)在中等职业学校、高等学校完成国务院教育主管部门和国务院卫生主管部门规定的普通全日制3年以上的护理、助产专业课程学习，包括在教学、综合医院完成8个月以上护理临床实习，并取得相应学历证书;

(3)通过国务院卫生主管部门组织的护士执业资格考试;

(4)符合国务院卫生主管部门规定的健康标准。

护士执业注册申请，应当自通过护士执业资格考试之日起3年内提出;逾期提出申请的，除应当具备前款第(一)项、第(二)项和第(四)项规定条件外，还应当在符合国务院卫生主管部门规定条件的医疗卫生机构接受3个月临床护理培训并考核合格。

95、护士的权利有哪些?

(1)护士执业，有按照国家有关规定获取工资报酬、享受福利待遇、参加社会保险的权利。任何单位或者个人不得克扣护士工资，降低或者取消护士福利等待遇。

(2)护士执业，有获得与其所从事的护理工作相适应的卫生防护、医疗保健服务的权利。从事直接接触有毒有害物质、有感染传染病危险工作的护士，有依照有关法律、行政法规的规定接受职业健康监护的权利;患职业病的，有依照有关法律、行政法规的规定获得赔偿的权利。

(3)护士有按照国家有关规定获得与本人业务能力和学术水平相应的专业技术职务、职称的权利;有参加专业培训、从事学术研究和交流、参加行业协会和专业学术团体的权利。

(4)护士有获得疾病诊疗、护理相关信息的权利和其他与履行护理职责相关的权利，可以对医疗卫生机构和卫生主管部门的工作提出意见和建议。

96、输血前应做哪些准备?

(1)备血:根据医嘱抽取患者血标本2ml，与填写完整的输血申请单和配血单，一起送血库，作血型鉴定和交叉配血试验。

(2)取血。做好“三查八对”。三查:血的有效期、血的质量、输血装置是否完好。“八对”:核对床号、姓名、病区、住院号、血袋号、血型、交叉试验结果、血的种类和血量。

(3)取血后:勿震荡以免造成溶血，如为库血在室温下放置15-20分钟后再输入。

(4)核对。输血前需两人再次核对一次，确定无误并检查血液无凝块后方可输备。。

(5)知情同意:患者应理解并同意接受输血，签署知情同意书。

97、护士在执业中应尽哪些义务?

(1)应当遵守法律、法规、规章和诊疗技术规范的规定。

(2)护士在执业活动中，发现患者病情危急，应当立即通知医师;在紧急情况下为抢救垂危患者生命，应当先行实施必要的紧急救护。护士发现医嘱违反法律、法规、规章或者诊疗技术规范规定的，应当及时向开具医嘱的医师提出;必要时，应当向该医师所在科室的负责人或者医疗卫生机构负责医疗服务管理的人员报告。

(3)应当尊重、关心、爱护患者，保护患者的隐私。参与公共卫生和疾病预防控制工作。发生自然灾害、公共卫生事件等严重威胁公众生命健康的突发事件，护士应当服从县级以上人民政府卫生主管部门或者所在医疗卫生机构的安排，参加医疗救护。

98、请叙述青霉素过敏性休克的急救措施。

(1)立即停药，患者就地平卧，进行抢救。

(2)立即皮下注射0.1%的盐酸肾上腺素0.5-1ml。病儿酌减。如症状不缓解每隔30分钟皮下可静脉注射该药0.5ml，直至脱离危险。如发生心脏骤停立即行胸外心脏按压术。

(3)维持呼吸:给予氧气吸入。呼吸受抑制时，根据医嘱应用呼吸兴奋剂。喉头水肿影响呼吸时，可行气管插管或气管切开。

(4)根据医嘱使用抗过敏药物。

(5)根据医嘱使用补充血容量药物。

(6)纠正酸中毒。

(7)密切观察患者体温、脉搏、呼吸、血压、尿量及其他病情变化，并做好病情动态记录。

99、输液过程中如患者出现胸闷、呼吸急促、咳嗽、心前区疼痛、

、咳粉红色泡沫痰等症状，应立即采取哪些预防和护理措施?

(1)输液过程中密切观察患者情况，对老人、儿童、心肺功能不良的患者，应控制滴注速度不宜过快，液量不可过多。

(2)出现上述症状，立即停止输液并通知医生，进行紧急处理。如病情允许，协助患者取端坐卧位，双腿下垂，以减少下肢静脉回流。必要时进行四肢轮扎，减少静脉回心血量。

(3)给予高流量氧气吸入，氧流量6-8l/min.湿化瓶内盛20%-30%乙醇溶液，以减轻肺泡内泡沫表面的张力。

(4)遵医嘱给予镇静剂、平喘、强心、利尿和扩血管药物。

(5)做好心理护理，安慰患者，解除患者的紧张情绪。

100、执行医嘱的注意事项有哪些?

(1)执行医嘱应做到谁做谁签字谁负责，切忌不能代签(如做皮试、注射术前针等)。

(2)长期医嘱的有效期为24h以上。临时医嘱的有效期为24h以内。

(3)医师取消医嘱后，护士应在相应栏内用红笔签全名(应保持原有姓名能清楚可辨认)。医师开后尚未执行就取消的，不签字。

(4)一般情况下不执行口头医嘱，抢救或手术中需下口头医嘱时，护士应复诵一遍，双方确认无误后方可执行。在抢救或手术结束后医生应立即开具医嘱。

(5)护士在转抄医嘱(包括抄输液卡)时，需认真仔细，转抄后需再核对一遍;整理医嘱，须经另一人核对、签名后方可执行。(输液卡:抄卡者、核对者、摆药者、配药者、执行者)。

(6)主班领取药物后，对易出现问题、安瓿相似的药物应分开放置。

(7)医嘱中有留陪的，一定要执行(并向病人家属交待清楚)。

101、请叙述病历的概念及作用。

(1)病历是指医务人员在医疗活动过程中形成的文字、符号、图表、影像、切片等资料的总和，包括门(急)诊病历和住院病历。

(2)病历的作用:一是病历档案的作用。是诊疗活动的工作记录，是患者疾病转归的档案，可直接反映医院的医疗质量、学术及管理水平，为医院管理提供宝贵信息，为医院科研提供宝贵资料。二是病历的证据作用。是病情发展的原始记录，是医疗事故鉴定的重要证据，是医疗人身伤害民事诉讼的原始依据，是医疗费用支付及赔偿的重要依据，是提出疾病诊断书和病情证明的重要依据。

102、青霉素过敏的临床表现有哪些?

(1)呼吸系统症状:由喉头水肿、支气管痉挛和肺水肿引起的，表现为胸闷、气促、哮喘、呼吸困难。

(2)循环系统症状:由于周围血管扩张导致有效循环血量不足引起的。表现为面色苍白、冷汗、发绀、脉细弱，血压下降等。

(3)中枢神经系统症状:由脑组织缺氧引起，表现为头晕眼花，四肢麻木、意识丧失、抽搐，大小便失禁。

103、什么是三级预防?

以促进健康和保护健康或预防疾病为中心，同时在健康--疾病过程的任何阶段，均可采取一些预防措施，以避免和延迟疾病的发生。阻止疾病恶化、限制残疾和促进康复。涵盖了预防、治疗、康复三个健康保健层面。

104、请叙述我国疾病谱的变化。

20世纪50年代以前，威胁我国人民健康和生命的主要疾病是传染病、寄生虫病和营养不良等躯体性疾病。20xx年城市居民慢性病患病率较高的疾病依次是高血压、糖尿病、脑血管疾病、缺血性心脏病、胃肠炎、胆结石胆囊炎等，而农村居民则依次是高血压、胃肠炎、类风湿性关节炎、慢性阻塞性肺病、胆结石胆囊炎、脑血管疾病。

105、患者的权利有哪些?

(1)因病免除一定社会责任与义务的权利;

(2)享受平等医疗待遇的权利;

(3)隐私保密的权利;

(4)知情和同意的权利;

(5)自由选择的权利;

(6)监督自己的医疗及护理权益实现的权利。

106、建立良好的护患关系对护士的要求有哪些?

(1)保持健康的生活方式;

(2)保持健康的情绪状态;

(3)尊重并平等地对待患者;

(4)具有真诚的态度和适当的移情;

(5)具有丰富的与护理有关的科学文化知识;

(6)掌握与患者沟通的技巧。

107、引发医院感染的主要因素有哪些?

(1)医务人员对医院感染严重性认识不足;

(2)控制医院感染的管理制度不健全;

(3)感染链的存在;

(4)医院布局不合理和隔离设施不全;

(5)消毒灭菌不严格和无菌操作不当;

(6)有其他危险因素的存在，如侵入性操作以及抗生素的广泛使用。

108、危重患者的重点观察内容有哪些?

(1)一般情况的观察:发育、营养、面容与表情、姿势和体位、步态、皮肤黏膜。

(2)生命体征的观察:体温、脉搏、呼吸、血压。

(3)神经精神状况的观察:意识、瞳孔、心理状态。

(4)常见症状的观察:疼痛、咳嗽、咳痰与咯血、恶心与呕吐

(5)其它方面的观察:饮食、睡眠、用药后的反应等。

109、医疗卫生机构不得允许哪些人员在本机构从事诊疗技术规范规定的护理活动?

(1)未取得护士执业证书的人员;

(2)未依照《护士条例》第九条的规定办理执业地点变更手续的护士;

(3)护士执业注册有效期届满未延续执业注册的护士。

在教学、综合医院进行护理临床实习的人员应当在护士指导下开展有关工作。

110、护士在执业活动中出现哪些情形，由县级以上地方人民政府卫生主管部门依据职责分工责令改正，给予警告。情节严重的，暂停其6个月以上1年以下执业活动，直至吊销其护士执业证书。

(1)发现患者病情危急未立即通知医师的;

(2)发现医嘱违反法律、法规、规章或者诊疗技术规范的规定，未依照《护士条例》第十七条的规定提出或者报告的;

(3)泄露患者隐私的;

(4)发生自然灾害、公共卫生事件等严重威胁公众生命健康的突发事件，不服从安排参加医疗救护的。

护士在执业活动中造成医疗事故的，依照医疗事故处理的有关规定承担法律责任。

111、叙述低盐饮食的适用范围、饮食原则及用法。

(1)适用范围:高血压、充血性必力衰竭、腹水、先兆子痫，急、慢性肾炎及各种原因所致的水钠潴留患者。

(2)饮食原则及用法:成人食盐的总量限制在10%)

69.低渗性脱水是指电解质的丢失大于水的丢失，血钠)

71.新生儿分类中，早产儿是指胎龄为多少的胎儿?()

72.低体重儿是指出生体重在多少以下?(2500g)

73..正常新生儿约50%~75%在生后几天出现黄疸?(第2~3天)

74.出生体重为20xxg的早产儿在初生10天内，暖箱温度宜在多少度?(34℃)

75.在为新生儿照射蓝光时，灯管距皮肤多少厘米?(33~50cm)

76.对颅内出血的患儿保持安静的目的是为了防止什么?(防止出血加重和减轻脑水肿)

77.颅内出血的患儿应使其头肩部抬高多少度?(15~30°)

78.在小儿营养不良分度标准中，轻度营养不良的体重低于正常均值的多少?(15%~25%)

79.在小儿营养不良分度标准中，中度营养不良的体重低于正常均值的多少?(25%~40)

80.重症病儿的护理中尤其要警惕清晨的什么情况发生?(清晨容易出现低血糖所致的呼吸暂停)

**护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报篇十六**

近年来，我市的护理事业在各级党委、政府的重视、关心和支持下有了很大的发展，取得了显著的成绩。广大护理工作者秉承全心全意为人民服务的宗旨，辛勤工作、乐于奉献，争先创优，为促进医疗卫生事业的发展，保障和提高人民群众健康水平发挥了重要作用。为庆祝“5.12”国际护士节及纪念“5.12汶川特大地震灾害”两周年，大力弘扬南丁格尔无私奉献的精神，激发广大护理工作者的工作热情，加强护理人员的业务知识培训，提高护理质量和专业技术水平，促进护理事业的发展。经局研究，决定在我市卫生系统内开展“5.12”国际护士节护理知识竞赛活动。方案如下:

一、参赛对象

市境内各级各类医疗机构中具有3名及以上取得执业资格的护理人员均可组队参加“5.12”国际护士节护理知识竞赛活动。

二、竞赛内容

主要以护理“三基、三严”为主，具体内容包括基础护理和专科护理。

三、报名条件及时间

1、各单位自行选拔3名具有执业资格的护理人员组成1个代表队报名参加比赛。

2、报名时间:20xx年3月11日-3月23日。请各具备参赛条件的单位将参赛护理人员名单于3月23日前报局卫生局医政股，逾期不予受理，后果自负。

四、竞赛时间和地点

(一)竞赛时间为20xx年4月8日-4月26日。

1、初赛时间:20xx年4月8日;

2、半决赛时间:20xx年4月15日-4月16日;

3、决赛时间:20xx年4月20日-4月26日决赛。

(二)地点:xx市卫生局五楼会议室。

五、竞赛方式及要求

1、初赛采取每人笔答的方式进行，以各队的总成绩进行排序，并决定进入半决赛的参赛队数量和名单。

2、半决赛采取现场口答(个人必答、小组抢答、选答)的方式进行，取前6名进入决赛。

3、决赛采取现场口答(个人必答、小组抢答、选答)的方式进行。

4、竞赛队的编号及答题顺序由现场抽签决定。

六、表彰奖励

1、本次竞赛设一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名。

2、奖励:获得一等奖的奖参赛单位20xx元;获得二等奖的奖各参赛单位1500元;获得三等奖的奖各参赛单位1000元。

七、工作要求

1、各医疗单位要高度重视，要安排专人具体负责此项活动的组织工作，广泛发动，精心组织，认真准备，进一步激发广大护理人员的参赛热情。要根据竞赛时间及参赛护理人员的排班情况做好值班安排，确保本单位的医疗服务工作的有序开展，保障竞赛活动顺利进行。

2、各单位所派出的参赛人员要以较强的责任心和荣誉感，力争向上，正常发挥护理专业技术水平;要集中注意力听主持人读题，如主持人读题不清楚，选手可以要求复读一遍(抢答题除外);参赛队员答题时必须口齿清楚，声音响亮，以便主持人和评委评判。

3、各参赛选手要求统一着装，参赛选手在竞赛中途不得随意退场。

4、本次护理知识竞赛活动由局医政股负责组织实施，《20xx年xx市“5.12”国际护士节护理知识竞赛规则》另文下发至各参赛队。

5、本次护理知识竞赛活动由局纪委派人员进行全程监督，凡发现比赛中翻阅资料等舞弊行为时，取消该队的比赛资格。

**护士节知识竞赛口号 护士节知识竞赛简报篇十七**

同志们:

20xx年护理部在院党委、院部的关心与支持下，在护理同仁的共同努力下，针对年初制定的目标计划，狠抓落实，认真实施，圆满地完成了各项任务，在年终市医疗质量检查中获得检查组专家的一致好评。现将全年的护理工作总结如下：

一、以病人为中心，提倡人性化服务，加强护患沟通

为了适应医疗服务的需求，营造高层次的服务理念和人文关怀，树立良好的社会形象，推动医院持续稳定的发展，我院坚持以病人为中心，在尊重、理解、关怀病人的基础上，为病人提供温馨、周到的人性化服务，尊重病人的人格尊严，重视病人的人格心理需求，以最大限度地满足病人的生理及心理需求，通过方便、快捷、热情周到地为病人提供优质服务，从根本上体现了以病人为中心的服务宗旨。

提倡人性化服务，增高人性化服务的理念，从服务对象的特点和个性出发，开展护理服务，以尊重病人，服务于病人，顺应时代发展和现代生活需要为切入点，不断改善服务措施。首先，责任护士要热情接待病人，并把病人送至床边，主动向病人或家属介绍病区环境，作息时间、规章制度及主治医师等，及时发放护患联系卡，了解病人入院后的心理状态与需求。其次，交待特殊用药、饮食的种类及各种检查留意事项、手术目的、手术大致经过、卧位、放置管道的留意点及拨管时间，安慰鼓励病人，尽最大的努力解决病人的后顾之忧。第三，提供规范化服务，做到“送药到手，看服入口，服后再走”把亲情化服务纳入工作之中，用充满人爱的亲情去慰藉患者，增强患者战胜疾病的信心，促进早日康复。

加强护患沟通是做好一切护理工作的前提和必要条件，护理部推行住院病人一日督促卡的应用，无形中督促了各科护士主动去观察病情，又增加了护患沟通。缩短了护患之间的距离，有效地预防差错事故的发生。为更好地开展护理工作起到良好的促进作用。护理部实行的一提倡三禁忌，提倡那就“见哪些人说哪些话”禁说三句“忌语”“我不明白，我正忙着，等一会儿再说”。有效地促进了护士与病人沟通的语言技巧。使催款这个很敏感的话题，不再成为医护合作不愉快的导火线。

二、重视增高护士整体素质，优化护理队伍

随着医学科学的发展，社会的需求，人们观念的改变，对护士的整体素质提出了更高的要求。一个合格的护士不仅需要技术精湛，动作敏捷，富有同情心，护士的行为与尽职精神对护理事业的发展起到良好的推动作用。所以，护理部重点从三个地方着手抓。

1、增高护士的理论与技术操作程度：为了做好护士的在职继续教育工作，护理部每季度组织大课业务学习1次，科内每周业务学习1次，遇有专家讲学，也积极组织大家旁听，参学率98%。护理部定期组织全院护理人员加强第四版“三基“理论学习，全年组织三基理论考核二次，实行a、b卷两场，既保证了各项工作的正常运转，又保证了考核质量，全院护士考核合格率达100%。其中：等在三基考核中取得优秀成绩。在加强理论学习的同时，注重操作技能的增高，根据工作计划安排，操作考核终究贯穿于日常工作中。对新分配、新调入的护理人员全年培训共十六项，由经验丰富、教学态度严谨的四位老师亲自示教，不厌其烦，直到学员合格为止。其中，操作规范，考核中取得好的成绩。考核的参与率为100%，合格率为100%。

每季度进行个案护理查房一次，健康教育宣教观摩一次。有效地促进了护士在工作之余去查阅材料，增加了她们的学习热情。增高了她们的理论技术程度。

2、人才培养：护理部严格抓好进修实习人员的安排、培训、考核及管理工作，各科室选派业务程度高的护理人员带教，使实习人员圆满地完成了任务，如：等在专职带教中受到实习同学的好评。护理部还有计划地选派护理骨干外出进修学习分别是：icu2人，外周静脉置管2人，同时组织大部份护士长到外地参观考察，短期培训，拓展她们的视野，学习结束后每人写进修小结，或学习心得，将好的经验、办法及时反馈，改进我们工作，对新技术、新项目及时运用临床。

3、增高护士应急能力和急救程度：11月份护理部分别在外科、内科搞了急诊病人入院处置现场观摩，增高了专科护理救治能力，张xx院长亲自参加并给予高度评价。护理部还组织人员对呼吸机、心电图机、心电监护仪、心电除颤机等进行学习。

三、定期检查考核，增高护理质量

质量管理是医院永恒不变的主题，定期进行检查考核，是增高护理质量的保证。为了增高护理质量，护理部在总结以往工作经验的基础上，对各科室护理台帐重新规划，重新制定了切实可行的检查与考核细则，每月重点查，每季度普遍查的基础上又进行不定期抽查、互查，共检查近200次，合格率95%以上。在基础管理、质量掌握中各科室护士长可以充分发挥质控领导小组成员的作用，可以根据护理部的工作安排做到月有计划，周有安排，日有重点，月底有小结。

在基础护理质量管理上，严格执行护理操作规范，加强检查，确保落实。护理部坚持每周两次护理质量检查，对检查中存在的不足之处进行具体地原因分析，并通过深入细致的思想教育，强化护理人员的服务意识、质量意识。制定切实可行的改进措施。及时改进工作中的薄弱环节。在环节质量上，注重护理病历书写的及时性与规范性。病历书写规范，内涵质量较高，被评为优秀护理病历。

在安全管理地方和消毒隔离地方，内1科、内干科、感染性疾病科、骨科、外科、儿科、五官科、急诊科、输液室、手术室、供应室、严格把关，从点滴做起，全年安全达标、消毒隔离工作符合规范国，无差错事故发生。

全年各科基础护理合格率达到90%以上。健康教育覆盖率达到100%，在急诊药品管理中，各科室抢救药品及器械都能处于应急备用状态，完好率达到100%，全年无差错事故发生，工作中的几个小疏忽均被通过各种途径查出，通过组织学习讨论，落实改进措施，将不安全因素扼杀在朦芽状态。增高了护理质量。

四、加强思想教育营造“务实高效，团结奋进”的工作氛围

在思想教育方式上，充分发挥各科室优秀护理人员的模范带头作用，不定期组织各科室进行学习，强化职工的法律意识、服务意识和质量意识，加强基础护理质量、环节质量、终末质量的全面管理。一年来，涌现出一大批先进人物和典型事迹。两位老护士长能以自己的实际行动和出色的工作来感染和引导职工，数十年如一日忘我工作，视病人如亲人，用优质的护理服务向人民交上一份满意的答卷。一直勤勤恳恳、尽心尽职，在平凡的岗位上实践着一个白衣天使的誓言，深受病人好评。在年轻护士长的队伍中，等能严格要求自己，以其优良的工作作风，顽强的工作精神努力做好病区的管理工作和后勤保障服务，用爱心和强烈的责任心为临床一线提供全程优质护理服务，成绩是肯定的。门诊服务台的二位主管，工作严谨，服务态度意识强，她们把真诚的微笑送给患者，多次亲自送病人到病区，帮助病人取药，测血压无数，为病人提供简洁的就医程序，她们热情周到的服务成了门诊大厅一道最亮丽的风景，为医院窗口形象服务树立了楷模。

我们充分感受到护士们的温情服务，面对病人的恐慌，她们用微笑、提供一流的护理服务去缓解;面对病人的种种状况她们用耐心去感化，对待抢救危重病人她们镇静的态度让我们感动、让我们欣慰。

五、强调数据说话实行量化管理

全年护理人员共发表论文篇，省级论文篇，市级论文篇。

全年各科室累计共输血2578人次，输液90100人次，静脉推注39042人次，各种注射46648人次，灌肠1878人次，口腔护理6380人次，导尿20xx人次，吸氧3039人，心电监护2476人次，褥疮护理1368人次，会阴侧切缝合术872例，为病人取药896人次，换药室换药9200人。

六、适应新形势下人事制度改革

改革是发展的动力，是生存的基础，医学，教育网收集整理只有改革才干适应社会的发展。我院自七月份以来实行人事制度改革，对老护士的岗位进行重新分配调整。一开始，有好多的同志不能理解，更不能适应，为了积极响应医院的号召，做好她们的思想工作，护理部采取多种方式、多种渠道地了解护理人员的思想动态，通过召开护理小组会议、个别谈话，逐一进行开导，解除了她们的思想顾虑，现在每个同志都能在自己的岗位上以全新的姿态投入到工作中去，从而保证了医院各项工作的正常开展。

20xx年是平常的一年，在岁月的长河里它渐行渐远，20xx年正以一种崭新的姿态出现在我们面前，新病房大楼正在规划实施中，面对20xx年我们充满了信心。在肯定成绩的同时，我们也应清醒地看到存在的不足，在管理意识上还应该大胆创新，持之以恒;在规范化服务地方，病区巡视地方有时还会流于方式;在规章制度执行地方，仍有少数同志意识淡漠，消毒隔离制度执行不严;在科研技术的开发上滞后。上述不足之处，我们将在今后的工作中加以整改和落实。

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