# 2024年普外科护士带教计划(四篇)

来源：网络 作者：明月清风 更新时间：2024-10-16

*制定计划前，要分析研究工作现状，充分了解下一步工作是在什么基础上进行的，是依据什么来制定这个计划的。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。普外科护士带教计划篇一1．实习...*

制定计划前，要分析研究工作现状，充分了解下一步工作是在什么基础上进行的，是依据什么来制定这个计划的。计划怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

**普外科护士带教计划篇一**

1．实习生应遵守科室一切规章制度，服从带教教师的安排。

2．因帮不能上班就履行请假手续，须提前向护理部及护士长请假，办理完请假手续才能休假。

3．尊敬老师，认真执行各种操作常规，不可私自违反操作规程进行各种操作，否则取消实习资格。

4．必须服从科室安排，按时参加科室组织的讲课及各种活动。

5．要求带教老师在各种诊疗操作中做到放手不放眼，因带教老师不认真带教而出现的差错事故均由带教老师负责，并取消带教资格。

第一周：

1．熟悉病区环境，介绍病区医疗、护理工作制度及有关要求。

2．掌握病员出入院护理。

3．掌握铺床法及生命体征的测量、记录及体温单的绘制。

第二周：

1．掌握各班工作职责。

2．了解病历书写原则及方法。了解各种疾病的治疗及护理措施，掌握病人入院宣教及健康指导指导的的方法。

3．熟悉脑外科、骨外科、泌尿外科疾病护理常规，熟悉危重病人人的接诊及抢救程序。

4．掌握各种无菌技术操作原则，严格执行“三查七对、一注意”。

5．掌握各种消毒液、皮试液的配制浓度及方法，皮试结果的判断，过敏反应的临床表现及急救措施。

6．掌握各种标本的留取方法及注意事项。

第三周：

1．熟悉各专科疾病的术前准备及术后护理。

2．掌握吸氧、导尿、口腔护理、重病人翻身、吸痰等护理技术。

3．掌握术前备皮、清洁灌肠的方法及注意事项。

第四周：

1．征求实习生对本科带教工作的意见。

2．对实习生进行理论答卷和技术操作考核。

3．填写实习鉴定。

1．主讲人：

2．讲课内容：

（1）神经外科病情观察。（2）骨外科疾病护理常规。（3）外科术前准备及术后护理常规。（4）泌尿外科疾病护理常规。

**普外科护士带教计划篇二**

通过胃肠外科实习，使学生熟悉掌握胃肠外科外科的基础理论，在实践中得到基本技能的训练，理论结合实践，培养临床思维、临床技能、沟通能力和解决问题的能力，并树立“以病人为中心”的思想，关心病人疾苦，救死扶伤，全心全意为人民服务。

1.实习生应遵守科室一切规章制度，服从带教教师的安排。

2.因帮不能上班就履行请假手续，须提前向护理部及护士长请假，办理完请假手续才能休假。

3.尊敬老师，认真执行各种操作常规，不可私自违反操作规程进行各种操作，否则取消实习资格。

4.必须服从科室安排，按时参加科室组织的讲课及各种活动。

5.要求带教老师在各种诊疗操作中做到放手不放眼，因带教老师不认真带教而出现的差错事故均由带教老师负责，并取消带教资格。

1、每次实习生初进病房时，由病区护士长介绍病房情况、病房制度和常规工作。并介绍一般护理常规、诊疗用品及病历用纸的取用与安放等情况。

2、在带教老师指导下，实习生应深入病房了解病情变化，在上级护士指导下进行护理工作，填写护理表格，及时写好护理病程记录，各项记录要求及时、简明扼要、字迹清楚，并须签名。各病区护士长每月不定期进行考核，考核计入学生平时成绩医学，教育网收集整理。

3、上级护士长查房时，由负责该病人的实习生汇报护理计划，提出护理计划意见。对存在的问题，其他同学可参加讨论，带教老师要以启发和提问的方法，培养学生正确的临床思维方法。

4、带教老师带领实习生参加病房值班及抢救值班，节假日期间值班的实习生在次日上午应参加病房查房，在上级护师带领下完成护理任务后方可休息。

5、各教研组每两周对实习生进行一次小讲课，科教科每月对教研组小讲课教案及听课记录进行检查。

6、各科每周必须最少组织一次教学查房，每月由护理部检查教学查房记录。

1、政治思想考核，每科实习结束时根据平时实习生政治学习、政治表现、遵守规章制度、团结互助、工作责任心、爱护公物和为病人服务态度等方面，由个人写出小结，科室带教老师作出考核具体意见。全部实习结束时，先由学生个人作自我鉴定，护理部签署详细的鉴定意见。

2、业务考核：

（1）平时考核：护理部，护士长，带教老师要随时了解实习生的工作，学习和思想状况。通过护理病历书写、查房、护理技能操作、值班、等方式，考核实习生基础理论，基本知识的深度和广度，掌握技术操作的正确和熟练程度，特别注意实习生分析问题和解决问题能力，对待病人态度，遵守规章制度的情况，并请护士长、护士同志及相关人员协助做好考察工作。

（2）出科考核（理论占50﹪、技能占50﹪）：各科实习结束时，学生填写实习手册交带教老师，并由带教老师提出业务考核意见，经过该科考核后轮转，考核可采取理论考试，临床技能操作，经护士长，带教老师，评议分数，由科室将实习手册和实习成绩交护理部汇总。

1、实习成绩评定标准

（1）完成实习计划的程度。能否将所学的理论知识联系实际工作。对常见病作出正确的诊断和处理。

（2）系统观察病人，临床思维和分析问题的能力。参加查房和业务讨论时回答上级护师提问和发言的情况。

（3）护理病历（包括各种记录）书写是否完整真实，清晰扼要，以及对病史进行概括和分析的能力。

（4）临床基本操作的正确性和熟练程度，临床护理和治疗措施掌握的情况。

（5）能否遵守实习守则，做到关心病人，工作主动、学习认真，以及参加时政学习情况。

2、实习成绩记分：实习成绩采用四级记分：优、良、及格、不及格。其记分标准：

（1）优（85-100）：积极主动，认真而又圆满地完成以上五个方面。

（2）良（75-84）：能认真负责，较好地完成以上五个方面。

（3）合格（60-74）：基本上做到以上五个方面，但不够主动认真，偶有缺点和差错，还能虚心改正。

（4）不合格（60分以下）：以上五个方面大部分不能做到。

3、关于实习生病、事假和缺勤等的处理规定：

（1）凡毕业实习成绩，有一门主科（内科、外科、妇产科、儿科）或两门以上辅科不及格或病、事假超过三个月以上者，应予留级，参加下届实习。

（2）在任何一科实习，无故缺勤超过3天以上者，该科按不及格论处，并应按该科时间补实习，同时根据情节轻重和认错态度予以纪律处分。

（3）在任何一科实习，病、事假累计超过7天以上者，该科按不及格论

处，并应按该科时间补实习。

（4）未经带教老师同意，擅自操作，造成医疗事故者，根据情节轻重和认错态度予以纪律处分，实习成绩按不及格论处。

（5）违反医院院纪院规，造成不良后果者，根据情节轻重和认错态度予以纪律处分，实习成绩按不及格论处。

1、科教科负责组织实习生的医德医风、行为规范、医院有关制度的学习，搞好岗前培训。定期检查实习完成情况，了解实习学生的学习态度，职业道德，劳动纪律等情况，发现问题及时解决，重大问题，事件及时向各实习院校汇报，对违纪学生提出处理意见。

2、各科室带教老师应严格按照《实习生分组轮转表》和《实习教学计划》实施带教工作，并将教学工作中出现的问题及时反馈到科教科。

**普外科护士带教计划篇三**

通过外科实习，使学生熟悉掌握外科的基础理论，在实践中得到基本技能的训练，理论结合实践，培养临床思维、临床技能、沟通能力和解决问题的能力，并树立“以病人为中心”的思想，关心病人疾苦，救死扶伤，全心全意为人民服务。

1、实习医生在上级医生严格监督下具体管理病人，巩固外科学理论知识，初步掌握外科常见基本的诊治和诊疗技术。

2、在医疗服务实践中培养实习生诊断疾病、治疗疾病的能力，提高外科常见疾病的基本理论知识。

3、掌握无菌术、外科基本操作技术，掌握外科常见病与多发病的诊断处理原则。

4、对疑难重症能独立查阅有关参考书和文献，提出检查方案和诊断处理意见。

5、提高实习生的思想道德素养，真正树立“以病人为中心”的思想。

1、熟悉外科病房分区与布局，参加外科早交班及各项病例讨论，在上级医生的指导下，负责管理4-6张病床的医疗工作。填写化验单、x线、ct、超声及其他各项检查申请单，并将各检查报告及时按规定粘贴在病历上。认真询问病史、体格检查，掌握外科病历书写规范，完成床位病人病历记录。在外科病房实习阶段，需完成2份手写的病历。（实习生病历不进病案室，需上交医务科）

2、熟悉外科各种无菌技术，掌握一般治疗操作，包括换药、手术室洗手、戴手套、穿手术衣、皮肤消毒、铺无菌巾、胃肠减压等。

3、熟悉外科各种常见疾病的诊断和治疗常规，初步掌握外科常见病的检查、诊断和处理原则，包括各种外科急腹症、甲状腺疾病、乳腺疾病、上消化道溃疡、消化道常见肿瘤、腹股沟疝、胆道疾病等。

4、熟悉止血、结扎、缝合等基本操作，在上级医生的指导下参加门诊手术。掌握外科常见疾病手术的术前准备、术后处理、常见并发症的预防和处理等。掌握外科常用药物的机理、作用、用法及剂量。

5、逐步熟练上述外科基本操作，在上级医生的指导下做各种常见中小手术的助手，熟悉手术的操作步骤。

6、在上级医师的指导下完成下腹部手术（如阑尾切除术1-2次）。

7、在外科实习期间，参加各种知识专题讲座，内容包括：外科病历书写规范；外科急腹症的诊断处理；外科一般急救处理；外科专科体格检查及一般治疗操作规范；外科各种常见疾病的诊断方法和治疗原则等等。

结束科室实习时，应主动征求带教教师的意见，办妥离科。

沥青路面施工质量控制要点

1、原材料的质量控制

在沥青混凝土路面工程施工的准备阶段，原材料的质量检查应当是质量控制工作的主要内容，因为原材料的质量是影响沥青混凝土路面质量的根本因素。在这阶段应当对选定的石料、矿粉、沥青按照规范进行质量检查，对于不合格的原材料坚决不允许使用。同时，对石料、矿粉的选定还须考虑到采石场的产量，沥青混凝土路面施工具有大规模、机械化施工的特点，日生产量大，如果因为原材料的供应不足而影响施工日进度，这实际也对沥青混凝土路面的`质量造成影响。在此基础上方可进行沥青混合料的配合比设计工作。而对沥青混合料的配合比设计必须进行同步验证，需要强调的是沥青混合料的配合比设计一经确认便不得随意更改，应严格按照沥青混合料的配合比设计确定的石料、油石比、级配生产施工。

2、基层表面的清理与检查

2.1、清洁

施工前用扫帚等工具清扫路面基层表面，要达到干燥、清洁、无松散石料。对局部被水泥等杂物污染并冲刷不掉的路面污染物应用人工将其凿除。

2.2、检查路面基层的高程和平整度

按《公路工程质量检验评定标准》（jtj071-98），路面基层的纵断高程和平整度若不符合要求应制订处理方案，报审批。

（1）若二灰碎石局部松散，凹凸不平可凿除后用素混凝土填平；

（2）若路面基层纵断面高程超过设计标准，应进行纵断高程调整；

（3）若横坡超过设计要求，应按0.1%渐变设过渡段调整。

2.3、沥青下承层的质量检验

按《公路工程质量检验评定标准》（jtj071-98）对下承层的外观与内在质量进行全面检查，对局部缺陷（如严重离析、开裂等），应按规定修复补救，并将缺陷及修复情况整理存档备案。

3、施工人员

成立项目经理部，严密组织，加强管理，保证质量，每道工序、每个施工环节都应当配备专门人员负责，在这里尤其应当强调在高等级公路沥青混凝土路面施工中，施工经验对于工程质量的影响是很关键的，因此我们一贯强调施工和管理人员技能及经验的积累，而且在施工过程中决不随意调换施工骨干人员，以保证沥青混凝土路面施工的连续性与质量的可靠性。

4、试铺段施工

在进行大规模施工之前，应当用正常施工所需采用的全部设备，按照技术规范要求，在严密的监督和质量控制下进行试铺，试铺段长度200～500m，并通过试铺解决以下问题：

（1）进行生产配合比验证，确定标准生产配合比；

（2）确定摊铺机的操作方式，包括摊铺温度、速度、振动振捣强度、自动找平方式；

（3）选择压实机具，确定碾压组合、压实顺序、碾压温度、速度及遍数。

**普外科护士带教计划篇四**

1.强调科学、严谨的医疗作风，培养学生的爱伤观念、责任感、同情心。

2.进一步巩固外科理论知识。

3.体验和熟悉整形外科临床医疗工作。掌握整形科常见病的诊疗常规。

4.熟悉整形科常见临床操作。

具体计划

1.对每一批学生进行入科教育，着重针对本科工作的意义和艰巨复杂性和特殊性，要求学生有必要的心理准备。

2.规范外科病史书写，各级医生严格把关，专职带教老师定期抽查。至少要完成五份大病历转载自经济，检查合格才能通过，对不合格病史坚决修正或重写直到合格为止。

3.严守无菌概念，第一周内由老师带学生完成换药等常见操作，老师应充分关心学生进行各种临床操作。

4.每周由主治医生上一次新知识、新技术讲座，每二周一次教学查房，每月一次的(副)主任医师专题讲座，时间由科教办确定。

5.老师主动带学生进行消毒、铺巾、切开、皮肤打结等简单手术操作。

6.出科考试以询问书写病史、体检、口试的标准步骤进行。

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