

# 2023年护理院感计划 护理工作计划(优质6篇)

人生天地之间，若白驹过隙，忽然而已，我们又将迎来新的喜悦、新的收获，一起对今后的学习做个计划吧。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的计划吗？下面是小编收集整理的工作计划书范文，仅供参考，希望能够帮助到大家。

## 护理院感计划篇一

- 1、加强护士在职教育，提高护理人员的专业素质。
- 2、护理安全是护理管理的重点，安全工作常抓不懈。
- 3、转变护理观念，提高服务质量。
- 4、合理利用人力资源，弹性排班，增加高峰期上班人数，随叫随到。
- 5、树立法律意识，规范护理文件书写□20xx年护理工作计划已落实，只要我们齐心协力，护理工作一定能取得更好的成绩。

## 护理院感计划篇二

20xx年我院顺利通过考核，成为“重症监护护理专科培训基地”，这是上级部门对我院重症监护护理工作的肯定□20xx年我们将继续努力，以培训基地的各项工作为中心，以专科建设指南、重症监护专科护士培训基地标准及综合医院评价标准为指导，开展各项工作，计划如下：

### 一、加强组织领导

（一）充分发挥重病监护护理专科小组的作用，按照福建省重症监护护理专科培训基地要求进行工作，定期召开重症监护护理专科小组会议，对开展的工作及时进行总结与探讨，不断改进工作。

（二）建立重病监护护理专科小组qq群及飞信群，并逐步扩大到各级医院护理同行，及时交流学术动态信息，增加全市各专科成员间的沟通联络。

（三）完善理顺危重症专科护理小组的功能与分工（见附表）。

## 二、开展重症监护病房质控工作

（一）协助护理部修制订危重症专科标准：危重症病人护理评估单、护理标准和工作规范等。

（二）配合上级部门，为全市各级医院重症监护病房建设提供帮助，对重症监护工作质量进行把关，引领全市重病监护护理工作向规范化、专科化方向发展。

（三）在护理部领导下，重病监护护理专科小组成员参与我院重症监护病房相关质量控制管理工作。

## 三、继续教育与科研：

（一）完善危重症专科护理的培训计划、流程与记录等（专科护士、院内骨干、分层次、进修、实习）

（二）协助护理部进行专科护士选拔、培养；根据我院重症监护专科的发展需求，选派优秀专科护士等到上级医院或北京、上海、广州等地医院进修，以便承担教学任务；择期聘请省内外重症监护专家来我院进行专题讲座；组织外出学习进修汇报。

排，建立重病监护专科护士培训手册，为我市深化优质护理输送优秀更多护理专业骨干。

（四）协助培训室负责全院危重症专科护理技术项目的授课与考核及特殊科室上岗考核。

（五）积极撰写本专业的科研论文：组织开题报告、论文交流；有计划、有目的、高质量地推广和应用专业新成果、新技术、新理论和新方法。

（六）危重症护理专科会诊：组织并参加全院危重症病人的护理会诊；实行重症病房联合护理查房或病历讨论（每个监护室1次/年）；进行院内护士短期专科互派学习：根据部分患者存在多种疾病并存的特点，各监护病房应派出护士（各监护室每年2人次以上）到其他重病室学习，取长补短，提高护士的专业知识水平。

四、继续做好快速反应小组[ccrrt]相关工作，要求24小时待命，参与院内各科的突发应急抢救，提高抢救成功率，为患者生命保驾护航。

五、建立重症监护qcc小组，完成科研至少一项；继续运用pdca进行质量管理，达到护理质量持续改进。

六、开展延伸服务：与急诊科相互配合，完成危重患者上门接收或向上级医院转送等，由相关监护病房的医护负责全程照护。

七、与媒体互动，宣传重症监护的相关工作，提高我院的影响力。

### 护理院感计划篇三

[相关因素]

慢性炎症反应。

关节退行性变。

### [主要表现]

小关节疼痛，最常出现的为腕、掌指关节，近端指关节、疼痛呈对称性、持续性，但时轻时重。

病变关节压痛。

### [护理目标]

消除或缓解关节疼痛。

### [护理措施]

协助病人采取舒适的体位，膝下放一小枕。

适当的冷敷或热敷。

当疼痛与行走有关时，鼓励病人使用辅助工具。

指导病人掌握放松技巧。

遵医嘱给予抗炎药物，并让病人饭后服，疼痛严重时遵医嘱给予镇痛剂。

使用支架支起床上的盖被，避免下肢受压。

### [重点评价]

疼痛是否缓解。

关节炎的体征是否存在。

## [相关因素]

与疾病活动期有关的炎性反应。

继发于长期存在的炎症引起的关节退变。

## [主要表现]

病变的关节多在晨起后、静止不动后出现较长时间的僵直，如胶粘着样的感觉。

关节周围肌腱、韧带受损，使关节不能保持正常位置所致畸形。

## [护理目标]

关节僵直减轻或消失。

## [护理措施]

指导病人于起床时进行15min的温水浴或局部加热，如热水泡手等。

鼓励病人在淋浴或盆浴后进行日常活动锻炼，活动每个关节。

制订活动工作计划，避免长时间不活动。

睡觉时带上弹性手套可减轻手的僵直。

避免在关节僵直时安排治疗或实验、检查等。

## [重点评价]

关节僵直是否减轻。

活动计划是否切合实际。

[相关因素]

疼痛。

僵直。

疲乏。

心理因素。

关节功能改变。

肌肉无力。

[主要表现]

关节畸形，功能障碍。

生活不能自理。

[护理目标]

病人生活自理能力提高。

[护理措施]

鼓励病人自理，只在必需时给予帮助，但要提供必要的辅助工具。

起床后协助病人梳头、扣纽扣等。

休息前帮病人脱衣，关好门窗，防止着凉。

指导病人使用拐杖。

按时服药。

外出检查有专人护送。

[重点评价]

自理能力是否提高。

生活所需是否得到满足。

## 护理院感计划篇四

在新的一年里，随着“双零”目标的制定与及医院争创“三甲”活动的开展，对护理工作也提出了更高的要求，我们将以此为契机，狠抓护理服务质量，严格落实规章制度，加强业务、技术训练，打造一支高素质的护理队伍。围绕护理部总体目标，内分泌科制定工作计划如下：

1、推进家属、患者参与的合作性照顾项目 随着公立医院的改革，内分泌科护理作为专业技术行业，应在机会与挑战中找准合适的位置，走专科建设之路。今年拟培养1名健康教育护士和1名糖尿病足师，对糖尿病治疗的“五驾马车”进行指导工作。进一步完善指导的手段和方法，采取多样形式的宣教，最大限度地满足了病人对健康知识的需求，提高了病人的“自护能力”，调动了病人及家属参与疾病康复的积极性，并有力地促进了护患沟通。同时开放糖尿病门诊，让护理工作也更加贴近患者、贴近临床、贴近社会。

2、开展多团队合作项目由科室牵头，联合责任护士、医生、心理咨询师、健康管理师、营养师、药剂师、志愿者、义工等多学科合作开展团体健康教育、营养配餐、心理辅导等项目，由相关人员提供专业多角度咨询，满足患者全方位需求。

3、建档、建立随访系统 建立系统的出院随访系统，由相对固定的

1、针对护理工作中存在的难点、焦点问题，设置工作重点，坚持把以“病人为中心”的人文护理理念融入更多实际具体的工作细节。

2、使规范化护理质量标准落到实处，渗透、贯穿、落实到每个护士 全程工作中去，使护理质量管理有章可循，形成一个良性循环。从病人的角度评价护理质量，把病人的满意度作为评价护理质量的重要指标，让患者真正从质量管理中得到实惠。

1、配合护理部，建立护士规范化培训。不同年资、、层次、能力的护士进行不同的培训，让大家养成主动学习的习惯。

2、持续抓好专科知识的培训，提高护士专业素质，采取有效的学习方式如：护理业务查房、“每周一课”、床边演示，完善业务查房的形式。

3、每周利用床旁交接班进行床边护理业务查房，每月进行1次业务学习，每月进行一次护理操作示范和考核，每月进行一次教学查房。

4、鼓励护士参加院内、外的培训，交流经验，学习新技术、新知识。

知是病人配合的必备环节，我们将完善入院、治疗、特殊注意事项、出院的告知。

1、提高护士的礼仪与素养，创护士自己的个人的护理品牌。继续完成护士观念上的转变，把过去的“要我服务”转变为“我要服务”。 2、把“以病人为中心”的服务，具体到护理行为的每一细节。建立从入院到出院每一个工作环节的

标准。包括：诊疗计划、与患者的沟通内容，如：及时的医疗护理信息，从而使家庭有效参与医疗护理的决策；对危重、疑难和问题患者及家属进行重点宣教和指导，发现问题及时联络经治医生，跟踪问题的解决情况，建立出院患者后续康复随访制度，为出院提供电话随访和咨询，建立随访档案等。

1、发现科内护理人员的优点，充分利用其优点，选择恰当的时机和方式指导其工作，让其自信地发挥个人专长。

2、发扬团队精神，保持优势互补的良好局面，让大家在协同工作中取得成绩。充分发挥个人力量，让每个人都参与管理，以增强其责任感和主人翁意识。

3、积极培育内分泌科护理文化，突出专科特色，丰富护理人员的业余文化生活，充分发挥了文化的凝神聚气作用。

每次参加医院、护理部的会议后，科室对内容进行原文传达，科室人员进行传达签到。对下发文件分类进行存放，以便查阅。拟指定专人对文件进行管理。努力做到思想与医院同步，积极融入医院文化建设中。

避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率，合理配置科室资源。定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，提供更多的适合社会需要的卫生服务，取得较好的经济效益和社会效益。

## 护理院感计划篇五

临床实习是护理教学的一个重要组成部分，是培养学生综合能力的重要环节。为了让实习生完成实习并且学有其成，结合肿瘤科实际，制定临床带教计划如下：

(1) 培养学生爱岗敬业精神，具备高度责任心和进取心；

(2) 培养学生掌握各项核心制度和操作规程，真正做到理论联系实际；

(3) 掌握病情观察及处理方法；

(4) 提高学生沟通能力，注重各种礼仪以提高自身素质；

(5) 学生掌握基础护理及操作技能，了解肿瘤专科护理知识；

(1) 专人带教。采用一对一的教学方式，互动开放式教学形式。专人负责管理护生带教、考核、鉴定工作，经常检查实习计划的落实情况，定期向科室汇报。严格执行带教制度，言传身教，放手不放眼。有效与护生进行沟通交流，了解其思想动态、学习情况和工作中存在的薄弱环节，以便有的放矢地开展带教工作。

(2) 专科操作技能培训。结合本科室护理技能培训项目重点进行培训，对临床典型病例和实习生在临床工作中存在的问题由带教老师随时讲解，有针对性地进行辅导和操作示范。第一遍操作由带教老师边示范边讲解，第二遍开始由护生独立操作、老师帮助完成。操作完毕进行讲评，指出问题所在，再让护生强化训练。

(3) 专科业务学习。结合各专科工作实际情况，带教老师每周组织护生进行科内知识小讲课1次，使护生了解掌握专科知识，能够理论与实际相联系，指导临床实践；同时合本专业发展现状，举行“新技术、新知识、新理论”讲座，让学生了解护理发展的新动态，激发学生的学习热情。

(4) 护理查房。每季度组织教学查房一次，选择典型病例，指导实习生（原则上以本科、专科学生为主讲）独立收集资料，进行评估，制定护理计划，并对效果进行评价。

(5) 出科考核。认真对护生进行理论和操作两项操作考核，

内容具备专科特色，并将成绩记录在实习生手册上，并根据考核情况进行教学质量评价及改进。

(6) 满意度调查，进行实习生和带教老师的双向调查，了解实习计划及实习大纲执行情况，有利于了解本科室教学动态，并指导下阶段教学工作。

基础：

(1) 核心制度学习和考核，基础护理操作。

(2) 生命体征的测量、体温单的绘制

(3) 静脉输液，皮下注射和肌肉注射。

(4) 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。

(5) 各种无菌技术操作原则，严格执行“三查八对”。

专科：

(1) 肿瘤疾病如肺癌、肝癌、食管癌等护理常规。

(2) 肿瘤病人静脉输液的注意事项及化疗药物毒副作用和预防。

(3) 放疗前后的护理，放疗反应的处理和放射皮肤损伤和分级。4) 化疗药物的滴注顺序，滴注时间和不良反应。5) 癌痛规范化治疗相关知识。6) 危重患者的病情观察及记录要点  
7) picc管的维护和化疗泵的使用方法。

(1) 进行理论与操作考核，综合评价教学资料。

(2) 实习结束后给同学发放满意度调查表，征求意见及建议，重视信息反馈，规范教学管理。

(3) 及时解决带教中的困难，强化带教管理，确保带教质量。

## 护理院感计划篇六

为进一步抓好医疗护理质量，提升护理人员业务技术水平。今年的护理工作要以抓好护理质量为核心，围绕医院的发展规划，本着“以病人为中心”，以“服务、质量、安全”，为工作重点的服务理念，创新管理方式，不断提升社会满意度。胸外科全体护士讨论制定20xx年护理质量工作计划如下：

1. 不断强化护理安全教育，把安全护理作为每周五护士例会常规主题之一，将工作中的不安全因素及时提醒，并提出整改措施，以院内、外护理差错为实例讨论借鉴，使护理人员充分认识差错因素、新情况、新特点，从中吸取教训，使安全警钟常鸣。
2. 将各项规章制度落实到实处，定期和不定期检查，监督医学，教育网收集整理到位，并有监督检查记录。
3. 加强重点环节的风险管理，如夜班、中班、节假日等。实行apn排班及弹性排班制，减少交接班的频次，减少工作中的漏洞，合理搭配年轻护士和老护士值班，同时注意培养护士独立值班时的慎独精神。
4. 加强重点管理：如病重病人交接、压疮预防、输血、特殊用药、病人管道管理以及病人现存和潜在风险的评估等。
5. 加强重点病人的护理：如手术病人、危重病人、老年病人，在早会或交接班时对上述病人做为交接班时讨论的重点，对病人现存的和潜在的风险作出评估，达成共识，引起各班的重视。

6. 对重点员工的管理：如实习护士、轮转护士及新入科护士等对他们进行法律意识教育，提升他们的抗风险意识及能力，使学生明确只有在带教老师的指导或监督下才能对病人实施护理。同时指定有临床经验、责任心强具有护士资格的护士做带教老师，培养学生的沟通技巧、临床操作技能等。

7. 进一步规范护理文书书写，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. 完善护理紧急风险预案，平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作，如输血、输液反应、特殊液体、药物渗漏、突发停电等，都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提升护士对突发事件的反应能力。

1. 主管护士真诚接待病人，把病人送到床前，主动做入出院病人健康宣教。

2. 加强服务意识教育，提升人性化主动服务的理念，并于周二基础护理日加上健康宣教日，各个班次随时做好教育指导及安全防范措施。

3. 建立健康教育处方，发放护患联系卡，每月召开工休座谈会，征求病人及家属意见，对服务质量好与坏的护士进行表扬和批评教育。

1. 每周晨间提问2次，内容为基础理论知识，专科理论知识，院内感染知识等。

2. 每季度进行心肺复苏演示，熟悉掌握急救器材及仪器的使用。

3. 每周一早晨会为护理药理知识小课堂，由治疗班搜集本科

现用药说明书，并给大家讲解药理作用及注意事项。并提问医院核心制度，使每个护士都能熟练掌握并认真落实。

4. 经常复习护理紧急风险预案并进行模拟演示，提升护士应急能力。