透析室半年工作总结

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。怎样写总结才更能起到其作用呢？总结应该怎么写呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

透析室半年工作总结篇一

1、明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并制定了透析风险预案和紧急突发 事件的处理预案。认真学习，使血透护 士都能熟练掌握。在工作中遇到问题时有据可查，能及时解决。规章制度在工作中不断补充完善。严格按照规章制度及工作流程工作，严格查对 制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定，保证每个班次必须有2 个以上的护士在岗，相互检查，包括穿刺部位有无渗血、机器设定的治疗参数是否准确、 抗凝剂及其他药物的用量以及患者的生命体征等情况。主动参加院内各项业务学习与培训， 每月一次血透专 业学习。支持鼓励护理人员参加大专学习，提高护士的综合素质，充分调动 护士的主动性，使其丰富知识、开阔眼界。提高护士的素质，并非单纯的业务水平，要在专 业理论基础上更加注重人文修养，包括语言文字修养、人际关系修养、伦理道德修养、理性 思维修养等等。在生活中关心护士，尽力为他们解决实际困难。让护士感到集体的温暖与友 爱。树立以人为本的护理服务理念，不仅仅是医患、护患之间要有人性化的关怀，护士与护 士之间是工作关系、是同事关系，更是朋友关系，相互之间的理解、信任与沟通，能够创造 优良的医疗与工作氛围，促进护患关系的和谐，为进一步提高医疗护理的服务质量和工作效 率打下优良的环境基础，对血透室 的管理工作起到了事半功倍的作用。在日常透析过程中， 护理人员相互协作，无班次之争；

急诊透析时，都能够在第一时间赶到，无论是晚间急诊还 是周日透析，从没有推诿现象，也不因加班而影响次日正常工作。

2、建立以人为本的护理管理模式，强化服务认识。病人开始透析后，往往有很大的压 力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等 等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视社会仇视医护人员。亲切而 有耐心的语言沟通能够使患者有一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划， 尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长 期与医护人员接触，对医护人员有较强的依赖性。同时对工作人员、治疗环境及透析程序与 方法都比较熟悉，甚至把血透室当成第二个家，并有明显的参与管理认识。对此我们随时与 患者进行沟通，把血透治疗方面的新进展进行讲解和说明，主动征求意见。在发生其他科疾 病时主动为患者联系治疗，建立畅通的就诊通道。提供联系方法，遇到问题及时联系，争取 在第一时间内解决。对病情较重的患者，让一位家属陪伴，使患者感受到亲情，增加安全感， 减轻心理压力，更好地配合治疗。在没有家属陪伴时，我们亦承担起家属的责任，递水、喂 饭，搀扶，更衣，在长期治疗过程中感化病人。有情绪不良、态度恶劣的病人，及时向院领 导汇报，与多部门联合，制定切实可行的相关措施，力求逐步打消其报复社会的极端念头。

3、力求工作认真、细致。血液透析具有较高的风险，作为护理操作者，既要树立正确、 主动的护理风险认识，增强法制观念，又要发挥主观能动性，做到最大限度地控制和避免风险，从而提高护理质量，更好地为病人服务。透析过程中需要每小时常规测一次血压并记录， 病情变化时随时测量并监控生命体征。有些病人，尤其是透析过程中易发生低血压的，需求 严密观察，每 5 分钟测量一次血压。透析仪器参数要

及时调整，如温度、电导度、超滤率、 血流量等等。工作时集中精神与精力，稍一疏忽，即可造成病人的损失与事故。糖尿病患者 因为无糖透析易发生低血糖，要注意神志等变化，特别是病人睡觉时，需经常呼唤。由于透 析排水之后水肿减轻，穿刺部位皮肤松弛，易发生针眼渗血或脱针现象，特别在冬天，病人 手臂在被子里面，而出血往往就在一瞬间发生，而且量非常大。除了勤观察外，还需要交待 病人，如有异常及时呼叫。20__年度透析 600 多人次，从未出现医疗差错事故。并在糖尿病 人血液透析中如何观测血糖、防止低血糖休克中，取得了一定的经验;对透析中的低血压进 行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。

4、本着我院"病人至上"的价值观，我们继续倡导以人为本的护理服务理念，予以患 者人性化的关爱，先后对几位家境贫困的自费透析病人给予千余元的资助(因资助大都是个 人行为，无法详细统计），并在衣食上给予关怀和帮助。这些对于透析病人来说，无疑是杯水 车薪， 根本就无法改善其生活和透析状态， 但在一定程度上表达了我们对病人的关心与鼓励。

1、业务技术水平：首先是动脉穿刺问题，尤其是首次透析、急诊透析的病人，一般情况 差，毒素高，更造成动脉穿刺困难，难以保证透析血流量。一是动脉穿刺经验尚缺乏，在血流量不够的情况下一味地选择重新穿刺;二是医院整体水平不够，无法做深静脉置管，增加 了病人的痛苦，也容易引起病人的不满。其次，本年度血透室医护人员没有外出学习、进修 的机会，透析工作基本维持于原状，无新业务新技术的开展，无论文发表。因血透室 工作是 与医生紧密相关的，比如深静脉置管、腹水回输、血液灌流等都需要医生的指导医护的配合， 也需要实际经验的学习，而无法闭门造车。在此希望院领导能够给予我们一定的参观与学习 机会，在提高业务水平、加强消毒隔离措施、开展透析新项目上再上一个台阶。

2、医疗设备：透析病人是依赖于透析设备生存的，包括透析仪器、水处理设备、完善的 水、电供应、高质量的透析用品等等。本年度完成了透析器与透析管路由复用、消毒，到一次性使用的转换，这种转换是形势所趋，既保证了透析的质量，也减少了透析感染的风险。 在完成了血透耗材的更新之后，透析机的保养和维修工作显得日益迫切起来。透析机的故障 既影响血透室的正常工作，更影响血透病人的情绪，在10 月份一台旧机器出现故障，无法满 足病人的需求时，院方及时添置了一台同等型号的新血透机，但旧机器一直处在维修当中， 时至今日，仍无法到位使用。希望院领导今后能够把机器的维护与保养工作分配到人，以解 除血透病人和医护人员的后顾之忧。另外，血透过 程中突然的断水断电，不仅干扰透析效果， 引起病人恐慌等各种不良反应，甚至可威胁到病人的生命安全。这个问题已经多次提交，但 仍有发生。

3、沟通：透析班次的安排、饮食的控制、透析费用等等问题，都需要长期耐心细致的交 流与沟通。即便如此，我们仍然无法避免极端个例的发生。尤其是在费用方面，长期透析病 人往往不堪重负，一方面没有钱，不能保证规律透析，另一方面，往往是在病情危重需要急 救的情况下等待透析。在救死扶伤和经济效益的矛盾中，显现出透析过程中最大的难题来。

我们在力所能及地端正服务态度、与病人做有效沟通的同时，仍希望各级领导能够重视血透 室的特殊情况，从院部的高度来与患方商谈，并采取相关措施，以保证血透医疗的正常秩序！

透析室半年工作总结篇二

大家好！

在这20__年里我们始终不忘“一切以病人为中心”的宗旨，用自己的爱心、热心、诚心满足每一位手术病人的需求，努力争创“社会满意、病人满意、自己满意”，把救死扶伤的

工作作风贯穿于护理工作的全过程。在医院和护理部领导下，在各科的密切配合支持下，针对年初制定的目标规划，全体医护人员狠抓落实、认真实施、不懈努力，圆满地完成了各项任务，取得了社会效益和经济效益的双丰收。

一、以病人为中心，争创一流优质服务

在日常工作中，护理人员时刻牢记“以病人为中心”的服务宗旨医学，教育网收集整理，设身处地为病人着想，做到凡事都来换位思考“假如我是病人”。积极推行年初规划的“一对一全程服务”，接待好每一个手术病人，做好每一项工作，关心每一个病人，当病人入手术室时，护士在手术室门口热情迎接，自我介绍，做好各项安抚工作，加强与病人沟通，减少病人对陌生环境的恐惧，增强对手术治疗的信心。护士长经常询问同事的工作技术，态度及病人的要求，对病人提出的意见和建议都能予以重视，及时解决。

二、打造科室文化，树立团队精神

积极响应医院“打造医院文化，树立团队精神”的号召，科室坚持每月组织医护人员认真学习医疗法律法规、医院各项规章制度、接受爱岗敬业等各种医德医风教育，并有讨论记录。积极参加一切政治活动，以服务人民奉献社会为宗旨，以病人满意为标准，全心全意为人民服务。积极参加各项社会公益活动，为人民多办实事。组织“科技、文化、卫生”三下乡活动，为汉寿老百姓义诊、送医送药、体检、捐款等，并有多人多次无偿献血。爱心奉献社会，为科室增光添彩。

三、提高护士素质、培养一流人才

社会不断前进和发展，我们深刻体会到全面提高护理人员综合素质是科室发展的重要环节。努力培养一支文化素质高、职业道德好、专业技术精的队伍。首先我们通过不间断的学习，提高护理专业理论水平，做到每月进行业务学习，每季

进行操作考核和“三基”理论考试，不仅如此，护理人员为了使自己的文化层次再上一台阶，在百忙之中积极报名参加各种自学，请保留此标记、成人考试，从中使大家的思维方式、文明礼貌、风度气质等方面在潜移默化中都得到明显提高，在医院组织的“5.12” 才艺表演和电脑打字比赛等活动中均取得优异成绩。朱清平护师被评为“县优秀护士”。我们相信，只有不断提高全体护士的文化素质、职业道德、专业技术，才能更好地服务于社会，为社会做贡献。

四、规范整体护理，争创一流管理

有好的管理是优质服务的基础和前提，为了使管理更加规范化和专业化，我们坚持做到周周有计划、月月有小结。建立健全服务目标，自觉接受病入及社会的监督。深入开展整体护理，积极发挥责任护士的主观能动性，特别加强术中关爱、术后指导、护理措施的落实、对手术室护士的满意度调查等工作，从而大大增强了护士的工作责任心医学全在线。我科为了使整体护理做得更加完善，多次组织全体护士学习有关整体护理的相关知识及人性化护理、循证护理、舒适护理等新理论。严格执行查对制度及护理操作规程，无差错事故发生。严格消毒、灭菌、隔离措施的落实、管理和监测。狠抓了护理人员的无菌技术操作，注射做到一人一针一管一巾一带。严格了一次性医疗用品的管理，一次性无菌注射器、输血、输液器等用后，消毒、毁形、焚烧。

五、工作业绩

我们完成了多台大小手术，抢救多个危重病人，配合心胸外科实施了肺叶切除术，开展了腹腔镜下卵巢肿瘤切除术□turp等新技术以及脊椎骨折rf内固定等高难度手术。共接待了五批眼科专家到我科做白内障人工晶体植入术，均得到了他们的一致好评。随着护理条件，护理水平和服务质量的提高，我科取得了“双赢”的佳绩。科室经济收入名列前茅，护理质量管理多次获得全院第一。

成绩尤如金秋累累的硕果，虽然美满，但都已悄悄落下，在品味成功的同时，我们也应该清醒地看到存在的不足：在管理意识上还要大胆创新医学，持之以恒;在人性化护理方面，手术病人的访视和健康教育还流于形式;在规章制度执行方面，仍有少数同志意识淡漠;在论文撰写、护理科研方面几近空白;尤其在服务态度、病人满意度上还明显不足。病人的需要是我们服务的范围，病人的满意是我们服务的标准，病人的感动是我们追求的目标，优质服务是永无止境的。

我们将不断总结经验、刻苦学习，使服务更情感化和人性化，为医院的服务水平登上新台阶而不懈努力。

谢谢大家!

述职人：__

20_年_月_日

透析室半年工作总结篇三

作为一名美术教师兼学生家长，另有学校中层管理的多重身份，拿到这本书之后的第一反应是：就目前作业出现的问题，这本书有解决的方案吗？是不是马上要进行作业改革呢？全区教师通读《透析作业》这本书，她到底有什么魅力呢？带着一系的问题，认真仔细拜读了“学校作业管理水平研究”这一章。

第一,有广度,缺深度。多数学校作业管理文本种类较多，关注点甚为全面，从作业设计到作业批改，从作业时间到作业负担，从年级特点到学科特点，从作业检查到作业培训，几乎无所不包。不过，作业管理文本分析时，多数指标的得分在1-3 分之间(满分5分)，质量明显不高。究其原因，一是 不少管理文本内容相似度高存在明显重复:二是多数管理文本之间各自为政，缺乏系统性:三是不同管理文本的

表述相互矛盾，这就会使得教师在作业实践时无所适从，无法把握作业应用要点。

第二，多想法，少实践，学校作业管理时提出的诸多想法完全依赖于制定者的个体经验乃至感觉，缺乏基于文献资相研究的已有经验梳理，缺乏对于学校特征的深人思考，更缺乏作业实践基础上的分析论证。这可能导致作业实践层面的明显问题:一是表述笼统、粗略，无注抓住要点，不利于教师理解与把握：二是要求随意，缺乏科学性，操作性明显偏弱；三是存在方向错误，背离课程改革要求，会起到不良导向作用。

第三，重形式、轻实质、学校作业管理时对于形式层面的要求用苛刻来形容并不为过，对于作业批改不仅对打勾打叉有规范要求，对于批改用笔的粗细也要求明确，甚至用到很多的专业编辑符号。但对于更为关键的实质层面的要求，如批改是否正确，是否具有针对性，对学生订正是否有指导作用，几乎没有作业管理文本给子关注。这种处理方式会便得教师将作业应用重心放在形式层面，忽视作业应用促进学生发展的根本目的，不利于作业应用水平的提高。

如果说低质量的作业源自错误的理念与价值观，低质量的作业可能源自教师低效的教学，那么，低质量的作业还可能源自学校无效的管理方式....如果说作业管理文本代表的是一种理念与希望，那么现行学校作业管理水平还停留在“空想世界”。如果冷静分析学校作业管理和作业实践中出现的许多问题，我们发现作业的研究与实践更多的还是在依赖教师的经验更多，更多的是学校间的一种相互模仿与抄袭，或者是学校对于作业一种惯性做法的传承。而这些经验和习惯做法的科学性、有效性是没有经过实证检验的。现行作业管理的水平，也让我们不难理解为什么各学科的作业设计和实施质量、作业效果那么不理想了。这或许是一种现实无奈，但更是对教育管理者的警示。提高作业设计与实施的质量呼吁专业的管理机制保障!

就以上研究发现总结的问题，个人也有一些值得商榷的观点：

一、 是否可以从专业的、权威的角度，出台一个学校作业管理的标准或范本，让各个学校作为参考，结合学校自身发展理念适当进行拓展、延伸，形成各个学校有特色的作业管理模式。

二、学校事务繁多，想拿出经历研究作业管理是可以做到的，但是基于研究教师、管理团队学历水平、专业学识修养有限，想达到专家的理论水平，是可望而不可及的。研究出来的东西是否能用，仍会存在很大的争议。

三、通过开展各个级别作业研究评比，促进学校、教师层面的作业改革发展的步伐。

透析室半年工作总结篇四

2018年血透室遵循医院的整体发展计划和要求，进一步深化“以患者为中心”的服务理念，继续完善优质护理，深化护理改革，全面履行护理职责，加强护理内涵建设，提高专科护理水平，努力拓展延伸服务。同时，根据护理部精神，以“患者安全”为目标，开展风险管理，保障医疗护理安全，改善患者就医体验，促进医患和谐。一年来，在院领导、科主任、护理部及科护士长的领导、关心和支持下，在全科医护人员的共同努力下，较好地完成了所承担的各项临床工作任务，全年无差错事故和不良事件发生。

2018年血透室的各项治疗业务量不断增加，透析患者数、透析例次数及各类血液净化治疗的工作量较2017年同期均有大幅度的提升，增长率为7.7%(图1)。尤其是血液透析滤过(hdf)血液灌流(hp)和连续性血液净化(crrt)治疗的患者均有了显著的增加，给科室日常工作和护士人力都带来很大的压力，但同时也满足了患者的治疗需要，提高了患者的治疗效果。通

过全科人员的齐心协力和通力协作，顺利完成了无数次的急危重症患者的救治任务，圆满落实了每月的护理工作。目前开放透析机器28台，收治门诊维持性血液透析患者120余例，每日运转3个班次，随着夜间第三班透析患者人数不断增加，今后将会开放更多床位以满足患者的治疗需求。但同时，需做好医护人力配备和岗位培训，保证护患配比，满足临床需要，避免不良事件。

按照护理部要求确定了本科室的专科护理敏感质量指标，包括血透患者透析导管感染发生率和穿刺处渗血发生率，持续进行数据监测，并积极落实数据汇总、分析及相应整改措施的落实，取得良好成效(图2、图3)。积极开展品管圈(qcc)活动，完成了主题为“降低透析中急性并发症的发生率”的质量改进项目，落实了项目的实施与评价，制定和完善了3个标准化作业书，包括血液透析患者健康教育路径表、血液透析监测和护理流程图、血液透析中常见并发症紧急处理流程。该项目取得了满意的效果，达到了预期目标，明显提高了患者的治疗效果和护理人员的综合素质，且研究成果参加了学术会议的交流。

根据护理部要求完成了2018年本科室护理质控标准的修订，积极参与及开展护理部新制度的培训工作，并将本科室的工作重点进行了分解、细化和落实，科室护理质量控制小组定期监测各项护理质量指标，进行持续质量改进，做到周周监控、月月分析、人人有责。上半年顺利通过了南北两院质量对口检查、区卫监所专项及医院院感科的各项督查，下半年通过了三甲医院等级评审调研和市血透质控督查。根据评审细则、督查标准和检查的结果，积极听取专家的’意见和建议，进一步完善了各项规章制度和工作流程，查阅和组织学习最新行业标准、法律法规和临床实践指南，规范专科护理操作规程，积极落实督查后的各项改进措施，不断提高护理服务质量和患者满意度。

建立和完善了现有专科护士的培训计划、培养目标和绩效考

核体系，通过各种形式加强对青年及低年资护士的培养，完成了2名新入科人员的规范化培训。实施分层级培训与考核，并充分发挥各层次护士的特长，挖掘她们的潜力，积极动员科内护士参加优秀青年人才培养项目、护理管理岗位挂职竞聘、优质护理服务达人以及护理科研创新小组选拔等系列活动，经过选拔，1人入选优秀青年护士计划，1人入选临床护理专家计划。组织学习新知识、新理论，全年进行了专科业务培训32次，均由本科室护士承担讲授，以利于提高护士的学习积极性及促进护士的成长。选派护理骨干外出进修培训，参加各级、各地血液净化学术会议，学习新的理念和知识，并带回科室分享交流，促进全员共同进步，提高全科护士的专业能力及综合素质。

落实了节前各项安全检查，加强了每个节日期间的消防安全和患者的健康教育。同时，保证所有急救物品和器械呈备用状态，确保患者医疗护理安全。积极配合和参与了护理部组织的“护理安全月”活动，落实科室安全督查，消除科内安全隐患，有效避免了不良事件的发生。此外，根据护理部6s标准化管理要求，规范了病区内办公室、治疗室以及库房的各类物品、药品和耗材的管理，修订相关制度，落实责任人，规范进行有效管理。

组织科内人员学习和交流专科护理新知识和新技术，了解学科进展，关注最新动态。积极参加护理部组织的护理科研培训，同时在科内业务学习中增加科研的相关内容，普及科研知识，为今后临床开展护理研究项目打下基础。积极参与申报护理新技术的开展，本年度申报项目为ecmo与crrt的联机治疗及护理，确定了项目的实施方案和技术操作流程等，为后期开展做好了准备。上半年完成了hdf治疗在线预充的护理革新项目，进行了全科培训与推广，达到了良好的临床效果。此外，积极参与护理部科研创新小组的活动，动员科室人员注重科研意识的培养，善于发现临床护理问题，踊跃参与各级课题项目的申报，本年度完成了1项维持性血透患者延续护

理的局级课题的立项，今后将逐步推进项目的实施、评价和结题等工作。

延伸护理服务仍然处于初级阶段，今后将配合课题的开展和实施，通过多种渠道和形式为患者提供全面、全程、专业、人性化、连续性的优质护理服务。

护士的专业素质还有待提高，主动服务意识不浓，医、护、患沟通不是很到位。今后需进一步强化专科护士多维度的能力培养，提高护士的责任心和专业信念，增加人文、心理、法律等相关学习内容，开展医、护、患三方的集体活动，进一步增强团队凝聚力及信任感。

管理能力还需进一步提高，缺乏创新。今后需持续学习护理管理的理论和方法，提高管理者自身的水平和能力，熟练掌握质量管理工具(如qcc□rca□fmea)的应用，创新性地开展质量改进项目，促进临床护理质量的提升和专科护理的发展。

最后，回顾一年的工作，我们始终坚持以“患者为中心”的服务理念，积极推进优质护理服务，全面贯彻医院及护理部的精神，不断加强基础理论与操作的培训，修订和完善专科管理流程和相关督查标准，确保护理安全和提高护理质量。通过总结不断发现工作中存在的不足，及时改进和完善，并制定新的目标和计划，从而不断提升工作效率和服务质量，使科室护理文化、护理质量和护患的满意度走上一个新高度。

透析室半年工作总结篇五

（一）医疗工作：我们坚持“以病人为中心，以提高医疗服

持性血液透析患者5人，其中血液透析 例、血液透析滤过 例、血液灌流 例。门诊病历、处方、申请单填写合格，病历书写规范、用药合理，熟练急救技能、急救程序、急救要械使用，组织医疗业务培训学习 次，医生培训、理论及技能考核合格，

医生对工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，医疗核心制度得到落实，无院内感染，病人满意度情况100%。

（二）护理工作：护理人员熟练掌握护理核心制度，严格按照规章制度和工作流程工作，严格查对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定。保证每个班次必须有2个以上的护士在岗。相互检查，包括穿刺部位有无渗血，机器设定的参数是否准确，抗凝剂及其他药物的用量，以及患者的生命体征等情况，保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测，及时发现透析不良反应，机器异常报警，穿刺部位渗血等情况并能及时处理，确保患者生命安全。

要求护理人员具有严格的无菌意识，从透析液的配制，到治疗物品、机器的准备，再到内瘘穿刺及上下机的各项操作都必须严格遵守无菌操作原则，各种消毒液的配制要固定班次，按需，按量，按浓度配制，专用试纸检测浓度，严格按消毒时间，消毒方法执行机器的内外部，各种物品，空气地面等的消毒，使各项培养结果达标，并认真及时记录。建立以人为本的管理模式。强化服务意识。细心的为患者讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，增加其治疗信心。护士长以护理质量管理为工作重点，加强护理人员的素质教育和业务技能培训。熟练急救技能、急救程序、急救药械使用正确，急救物品完好，护士培训、理论及技能考核合格，入院宣教率达100%。组织护理业务培训学习 次，护理业务考试 次，护理人员对护理工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，护理核心制度得以落实。

（三）院内感染工作：血液净化室为院内感染的重点科室，全科医护人员工作时间衣帽整洁，不带戒指、耳环，不留长指甲，院内感染病历上报时限严格执行标准要求，透析室无菌物品与污染物品均分别放置，无菌容器、器械、敷料、器械消毒液每周更换1次。治疗室、透析室每日用消毒液拖地2-3次，桌面及其他物体表面擦洗2次，紫外线消毒2次。血

压表的袖带、听诊器、氧气管等每周清洁、消毒1次，止血带用后浸泡消毒。按照我国有关部门国定，透析器、管路、穿刺针应一次性使用。透析房间每周扫除一次，每月彻底大扫除一次，扫除后密闭消毒，并做空气细菌培养，血液透析室每月进行空气、物体表面和医务人员手、碘伏、酒精医疗文书纸、病历夹等的细菌培养。每月进行透析用水和透析液细菌培养，透析用水和透析液每3个月至少进行内毒素测定1次，以上合格率均达100%，一次性注射器、输液器用后毁形率100%，集中处置率100%，一人一针一管执行率100%，课内消毒物品合格，晨晚间护理一人一床一套一桌一部执行率100%，消毒不合格医用材料依法院内感染时间为零，无菌物品效期内使用，医疗垃圾、生活垃圾分别收集，至于密封袋中无渗漏、无外泄。

（四）科室各项基础工作情况：目前血液净化室有医护人员4名，目前1名医生专项定位工作，负责透析病人诊疗；护理人员3名，医护人员“三基”考试合格率100%，科室上岗证考试通过率100%。

科室人员严格遵守医院的各项规章制度，无违规违纪现象，坚守工作岗位，按医院规定进行医德医风、素质教育建设，科室上报各种出勤报表及时准确，科室各项调查满意度95%，无工作作风、行风投诉。科室负责人能够及时参加中层会议，无迟到早退及旷会现象，及时传达会议精神。

科室医疗服务、药械收费准确合理，无多收、少收、乱收、漏收费现象，无物价投诉，严格履行医院关于退费制度的管理规定，无违规退费现象发生。

科室大型医疗设备使用科室建卡完整、悬挂正确，有设备的使用、保养、维修登记本，设有专人管理设备并对设备使用情况如实登记。科室无安全生产责任事故发生，能够及时准确上报安全生产报表。

（五）工作还存在的不足：

1、随着科室不断发展，透析室的管理有待于加强，规章制度有待完善；

3、科室经济效益问题有待于理顺，需要加强节支降耗，加强支出和收费的管理。

4、科研方面需要申请立项课题，发表论文。

透析室半年工作总结篇六

在实习学校，我的指导老师教的是初一年级数学，在帮老师改作业的时候，我发现了许多问题。我的老师是学校里比较优秀的数学教师，他的课学生不教作业的情况很少（也许是因为他是班主任的缘故吧！）但是在改作业的时候我发现学生做作业的质量很差，大片大片的题都是空白，就算是重复的题，学生在做效果还是不好。除了反思学生的原因，我也在从自身找问题：学生写作业这么不积极，是不是跟我改作业的态度也有关系，是我改作业太不认真？！

书中经过研究得出，就目前来看，作业中依旧存在许多问题：一、从作业内容来看，部分作业缺乏解释性，作业内容缺乏选择性，作业类型单一；二、从布置作业的情况看，教师布置作业的随意性大，作业布置量不均，教师普遍缺乏对作业目标的思考；三、从教师批改情况来看，教师批改作业以指出错误、打分或打等级为主，学生成绩靠后的学生作业批改中没有得到关注，教师的批改方式与学生期望的不够一致；四、教辅质量堪忧。

针对以上问题，书中给出了答案。针对作业内容问题，有以下改进措施。一、增强作业目标意识，提高作业针对性；二、增强作业设计的整体意识，提高作业结构的合理性。教

师可以设计多种类型、难易不同的作业供学生选择，尝试适合的分层作业，给不同层次的学生有更多选择性；三、加强作业的学科功能意识，体现数学学科特性；四、遵循教学规律，提高作业实施科学性。五、研究探究除了书面形式以外的作业形式。

针对教师作业设计能力，教师可以参与相关培训，阅读文章，备课组讨论，自我反思等方式来提高。只是，就目前情况来看，大部分老师缺乏研究作业的意识，布置作业也是特别随意。大部分都是直接布置相应教辅资料，另一个问题来了，当前教辅市场鱼龙混杂，质量并不能保证，有的书甚至漏洞百出。编写高质量、适合教学的教辅是当务之急。

此外，关于教师批改作业方式，书中还指出学生最喜欢的作业批改方式为“批注，指出存在问题或解决思路”而学生讨厌面批、写评语的方式。这一点对教学实践有很大帮助，在批改作业时要采用学生乐于接受的批改方式，让改作业更有效。

在看书的过程中我发现书中经过研究得到的结论，有许多和我的认知是有反差的，例如研究得出，家长在参与学生作业时，无论是督促孩子完成作业、检查孩子作业完成情况还是帮孩子完成作业，这些参与方式对孩子作业提高都没有明显影响。当然，作业是家校沟通的重要渠道，家长又不可能不关注学生作业情况，怎么关注效果最好，值得思考！

不论是作业布置，作业批改，还是作业参与，都对作业有影响，但是，还有一个最重要的方面是作业反馈。研究发现，及时检查作业订正情况有利于提高学生成绩。这也许就是错题本由来的原因吧！此外，教师在讲评作业是选择迫切要讲的问题，针对学生不同需要，指出存在问题更有利于学生提高。单独讲评效果比集体讲评效果要好得多，不过，在大班化教学的情况下，实施起来有些困难。

透析室半年工作总结篇七

由上表，我们可以发现，国情社情部分呈现出以下两大特点：一是题量呈上升趋势，为国考常识判断主要考查对象，二是重者恒重，重点考查方向不变。

（二）政治常识考点盘点

近几年国考行测的常识判断部分中，对于政治常识的考查，更加突出考生对国家重大方针政策的关注度，多是结合当前社会时事热点来出题，并且有明显的结合多学科出题的特点。

（三）人文常识考点盘点

近三年的文化常识主要体现了以下两大特点：一是我国特色文化的考查比重越来越大，二是外国文化列入人文常识的考查范围。

（四）科技常识考点盘点

科技常识部分考查内容逐渐呈现出以下特点：一是生活常识为常考内容，二是科技史的考查力度加大，国内国外科技史均列入考查范围。

（五）法律常识考点盘点

国家公务员网专家总结2011年国考行测常识判断法律部分有两大趋势：其一，近几年法律题量逐年下降，为3道。其二，考查新法律法规的趋势愈加明显，2011年法律题目全部根据新发布、新修订的法律出题。

透析室半年工作总结篇八

3、积极创新发展、提升血液透析各环节质量效益，现透析人数34人，全年完成普通透析4352人次，高通透析420人次，血液滤过300人次，血液灌流168人次。急危重抢救30人次，成功率100%。新增透析11人，全年总收入175万，比2016年提高26%。

5、多渠道开展新业务新技术。如倡导人员外出开会学习，8人次参加血液透析学术会，倡导业务、技术“精益求精”风尚，王晨威护士通过仔细观察患者血管通路特点，因人采取无痛穿刺手法。得到了患者的好评和依赖。新人入职，严格要求老人手把手传帮带，三个月后经过理论、实践技能考核后方可独立上岗。因此也建立了一支技术过硬的护理队伍。

透析中心全体人员坚决服从院党委的号召，做到为患者服务再完善、特色新技术再拓展、学术科研再提升、科室收入再落实，达到“中心技术、服务质量最佳化”的目标。

1、患者服务再完善

除给予患者经济支持外，更多地让他们得到精神鼓励和支持，依托肾友心理健康微信平台，拟在患者中开展优秀征文活动，讲述他们患病过程中的人、事和心态路程，让他们的家人和更多地人了解他们，温暖关爱他们。

2、特色新技术再拓展

借助沈阳陆总，202医院友好合作关系，研究日间短时透析和夜间长时透析新技术的利于弊，调研在我科室患者群中应用的前景，以此能够更好地为患者服务。

3、学术科研再提升

树“业务精益求精”学习风尚，坚持常规渠道培养人，如外出开会学习、进修讲课函授等；坚持带着新业务、新技术开展过程中出现的新问题去探索提升。

4、科室收入再落实

积极收治新病人，坚持医疗安全第一原则，敢于挑战病情复杂患者，借助沈阳陆总，202医院已经建立的绿色转诊通道，积极沟通疑难患者，使得重患转出，平稳后转回，保证患者不掉队，不流失，从而保障科室收入的再落实。

各位领导，我的汇报完毕，不当之处，敬请批评指正！

透析室半年工作总结篇九

我院血液透析室成立于2011年元月，并于2011年4月通过省血液净化治疗质量控制中心及市血液净化治疗质量控制中心验收。

自投入临床使用至今，共收治肾功能衰竭患者2人，我院始终把院内感染控制工作放在首位，坚持入院化验检查，3个月复查，均未发现有甲、乙、丙肝病患者及其他传染病患者，严格执行血液透析管理制度，始终坚持每人次上下机各消毒一次，一个月水处理系统消毒一次，每半年检测水质量一次，血液透析2人目前每月透析次数平均8次，规律透析。

1、发现科室内部个别死角没有及时打扫干净，要求内部人员要注重室内卫生。

2、工作职责上墙不全。在自查中发现，存在以往上墙的规章制度脱落的现象，但是透析室工作人员并没有及时的进行更新。

3、工作时操作欠规范。存在没有严格按照操作规范操作的现象，虽然不影响工作质量及治疗效果，但是与相关的制度规范不相符。

4、透析室人员对业务学习重视不够，外出进修学习次数较少。

5、医护人员个人防护不够。

1、注重室内卫生，在打扫卫生时要注意死角的打扫。 2、完善规章制度，规范执业行为。在进行督导后，透析室要将各项工作制度全部上墙。

3、加强组织管理，实施责任追究。透析室工作人员应当高度重视医疗安全工作，有效预防和控制医院感染，明确职责，落实责任。要完全按照相关透析制度及操作流程，不得简化及改变操作流程。

4、针对透析业务人员学习进修次数较少的现象，经院班子研究，由医务科牵头，近期联系上级医院，派透析室工作人员轮流外出学习，定期更新知识。

5、透析室工作人员必须严格遵守医疗卫生管理法律法规及技术规范，认真对照《医院感染管理办法》和有关预防、控制医院感染的技术规范和标准，健全规章制度，落实工作责任，强化安全意识，规范执业行为，保障患者安全，提高医疗质量，消除发生医院感染的隐患。

通过自查，我院血液透析室坚决杜绝骗保现象，如果发现有传染病人需做透析的，坚决执行专机专用，上下机消毒。确保广大人民群众身心健康，坚决执行省、市血液净化治疗质

量控制中心的有关工作精神要求。

科室

二〇一一年八月二十四日

***医院 1—8月份透析病人运行分析

1至8月共收治病人2人，病人情况如下：

1、王荣在，男，61岁，患尿毒症两年，在我院血液透析8个月来，现患者精神状况良好，营养中等，心肺未见异常，入院检测hav□hbv□hcv□hiv□梅毒均呈阴性，尿素氮、肌酐值、均增高，血常规示中度贫血，电解质平衡。透析三个月后检测hav□hbv□hcv□hiv□梅毒均呈阴性，电解质平衡，尿素氮、肌酐值均有所下降，血常规示轻度贫血。

2、高凤枝，女，41岁，患尿毒症1年，在我院血液透析7个月来，现患者精神状况良好，营养中等，心肺未见异常，入院检测hav□hbv□hcv□hiv□梅毒均呈阴性，尿素氮、肌酐值、均增高，血常规示中度贫血，电解质平衡。透析三个月后检测hav□hbv□hcv□hiv□梅毒均呈阴性，尿素氮、肌酐值均有所下降，血常规示轻度贫血，电解质平衡。

本院透析用水自临床使用以来，检测两次均合格，透析机运转正常。

二〇一一年八月二十四日

透析室半年工作总结篇十

1、认真组织学习护理部年初重新制定的各级护理人员的职责，各类岗位责任制和护理工作制度，并落实到实际工作中。

2、结合二甲等级复合评审细则要求及血液净化室建立及资格认定要求，制定质量管理标准和严密的工作计划，完善龙井市人民医院血液透析室各项规章制度、技术操作规范、各种突发事件应急预案、护理紧急风险预案、透析患者饮食及护理等相关文件，按省血液净化中心下发的"血液透析规范操作流程"规范了各项操作，对血液透析实行全程医疗质量管理。

3、坚持查对制度，各项护理操作严格进行三查七对，强化执行医嘱的准确性，上机时双人核对医嘱和设置的各项参数指标，确保透析质量和病人安全，并保证全年无护理差错、事故发生。

1、加强业务理论学习和技术操作培训：按年初业务理论学习和操作培训计划，组织护理人员每周二次业务学习并做好学习笔记，参加护理部组织的操作培训和考核，保证各项成绩达标。

2、加强相关知识学习，不断提高血液净化专业技术水平，以全国20xx版"血液净化操作规程"作为工作指南，吉林省血液净化中心下发的"血液透析规范操作流程"规范各项操作，严格贯彻"医院感染管理措施"，"消毒管理措施"加强消毒隔离管理，确保患者透析质量和治疗安全。

3、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平，认真学习和领会二甲等级复核评审检查细则，学习尿毒症透析患者饮食、治疗和护理等相关知识，使全体护理人员专业技术水平有了很大提高。

加强护患沟通提倡人性化服务，提高人性化服务理念，从服务对象的特点和个性出发，加强主动服务认识，开展护理服务。

1、我们透析科所面对的是一特殊的群体，由于该疾病患病时间长且不能彻底根治，家属在漫长的护理过程中有某些不足

时，易使患者产生失落感，对生活失去信心，同时由于透析时间长，生活治理能力下降，之要担负高额的治疗费用，更易产生轻生和绝望。因此，我们首先做到用自己的真心和爱心关心爱护每一位患者，细心聆听患者倾诉，努力理解患者心理，善于掌握每个透析患者的心理特点，以优良的专业知识和娴熟的交流技巧，赢得患者的尊重和信任。帮助他们正确对待疾病，患者改变对疾病的认识，从而以主动的态度面对现实，使他们树立治疗疾病的信心。并取得家属的配合，以减轻患者的心理负担。使患者有优良的心态接受治疗，以提高生活质量。

2、主动响应"优质护理服务示范工程"创建活动，主动组织科室护理人员学习，由被动式服务转变为主动服务、在护理工作中创造性开展工作，始终以病人为中心，为患者提供安全、优质、满意的护理服务。平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。提高护理人员责任心和敏锐的洞察力，让其养成严谨、敏捷、果断的工作作风。密切观察患者生命体征变化，不忽略任何一点症状、不放松任何一个血透环节、不错过任何一次抢救机会。一年来，共透析治疗4074人次，未出现一例护理差及错事故，全年无一例透析感染和传染病交叉感染事故，为我院安全医疗奠定了基础。

医疗质量管理是医院管理的核心内容和永恒的主题，透析质量控制是透析规范化管理和医院医疗质量管理的重要组成部分。全面强化护理人员医疗护理安全质量管理，使全体护人员充分认识到医疗护理安全的重要性，增强了医疗护理质量服务的认识及执行规章制度的自觉性。并定期质量督查、检查、考核和评价，加强对血液透析关键环节，薄弱环节和重要环节的管理，判断护理质量指标的完成情况，提出改进措施，是提高护理质量的保证。

今年为提高护理质量，我科在护理部安排的每周质量检查外，由护士长和科室护理监督员负责检查，每月进行4次以上的自

查，通过平时的检查使许多易于疏忽的问题得以解决，为临床安全医疗护理提供了保障。每月专项召开护理安全工作议会，对存在的问题及时进行反馈，及时提出下一步的工作及防范措施，对于检查中存在的不足之处，进行详细地原因分析，并通过深入细致的思想教育，强化护理人员的服务认识、质量认识。制定切实可行的改进措施，及时更改工作中的薄弱环节。在确保血液透析、医疗安全，提高透析质量上取得了一定成效。

1、4月份我科新开展了，血液透析加血液灌流净化治疗方法，3位病人共接受12次治疗，临床效果显著，在满足患者治疗需求的同时也为医院增加了经济效益。

3、派送3名护士到上级医院学习血液净化操作技术，1名护士已回科室工作，2名护士为后备力量，并派送1名护士参加全省"血液净化规范操作流程"短期培训班，不仅学到了新的的理论，也进一步规范了技术操作。

1、进一步加强和落实血液透析基本操作规程，严格按规程进行各项技术操作。

2、严格执行感染管理各项规定，隔离透析间歇护理人员相对固定，进一步防止交叉感染。

3、争取多派送护士出去参加，相关血液净化技术学习班，科内定期组织护理人员业务学习及各项技术操作培训，不断提高全体护理人员的理论知识和技术水评。

4、为确保患者透析质量，加强透析用水的配置管理，配液室护士相对固定，定期对透析用水进行监控，保证透析用水配置准确，各项监控指标在正常范围内。

5、加强护理人员素质教育，实行人性化服务，给予患者亲人般的关怀，实行弹性工作制，确保患者治疗需求。