

2023年儿科护理工作计划表 儿科护理工作计划(实用6篇)

光阴的迅速，一眨眼就过去了，成绩已属于过去，新一轮的工作即将来临，写好计划才不会让我们努力的时候迷失方向哦。通过制定计划，我们可以将时间、有限的资源分配给不同的任务，并设定合理的限制。这样，我们就能够提高工作效率。下面是小编带来的优秀计划范文，希望大家能够喜欢!

儿科护理工作计划表篇一

总结2011年儿科护理工作的成绩与不足，根据护理部工作计划结合科室搬迁，2012年的护理工作重点做好以下几个方面：

一、提供“优质护理服务”，提高儿科护理服务质量

1、依据护理部工作计划，落实卫生部“优质护理服务”、分级护理指导原则（试行），中医药管理局《中医医院护理工作指南（试行）》，提供具有儿科特色的优质护理。

2、科室有计划组织护理人员学习并落实核心制度、医院相关制度、工作职责，定期督查学习和落实情况。

3、以“优护”标准为核心，不断完善护理管理检查标准，提高护理服务水平，满足患者健康需求。

二、落实护理工作制度，规范低年资护士管理因2011年轮转护士与实习生带教方面存在严重不足，按照《中医医院中医护理工作指南（试行）》要求，根据护理部的工作计划，予科内设置教学护士2名，制定教学护士工作职责，做好各项工作的流程，细化到各个班次工作内容，各项护理操作的内容。

三、严格执行各项制度，保障护理安全

1、参照《中医护理常规技术操作规程》制定符合儿科收治患者病情的护理常规并开展具有中医药特色的健康教育和专科护理。

2、严格执行核心制度，定期对急救药品、器材检查，保持药品

设备完好处于备用状态；定期进行护理安全隐患排查。

3、严格执行消毒隔离制度及无菌操作原则，严格执行手卫生，按院感管理科规定落实医疗垃圾分类处理措施。

四、严格三基三严训练和考核，加强继续教育与规范化培训

1、理论学习和考试：科室每周三理论学习，每月三基理论和中医理论考试各一次，低年资护士根据情况增加1-2次。操作考核：强调理论联系实际，避免生搬硬套。遵循淡化流程，注重实效的原则。

3、计划安排3-4个护士到县医院新生儿无陪护病房学习，提高护士专业水平。

4、订阅2份儿科专业书刊和报纸，更新知识和观念。

5、中医药知识和技能培训：根据《中医医院中医护理工作指南》要求，护理人员掌握中医理论知识、中医护理常规、专科专病护理常规和中医操作技术，开展突出中医特色的健康教育，提高运用辩证护理措施的能力。

五、配合院内搬迁计划制订2012年仪器设备增购与人员配置计划：

1. 配置4-5名护理人员。

2. 仪器设备增购见附表。

儿科护理工作计划表篇二

在20xx年新的一年,我们坚持把“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。在管理形式上追求“以病人需求为服务导向”,在业务上注重知识更新积极吸纳多学科知识,在队伍建设上强调知法、守法、文明规范服务和为病人营造良好的修养环境,逐步把护理人员培训成为病人健康的管理者、教育者、照料者和研究者角色。特制订20xx年护理工作计划:

1. 强化相关知识的学习掌握,定期组织护士授课,实行轮流主讲,进行规章制度及专业的培训。如遇特殊疑难情况,可通过请医生授课等形式更新知识和技能。互相学习促进,并作记录。
 2. 重点加强对护士的考核,强化学习意识,护理部计划以强化“三基”护理知识,50项护理操作及专科技能训练为主,由高年资的护士轮流出题,增加考核力度,讲究实效,不流于形式,作为个人考评的客观依据。
 3. 做好低年资护士的传,帮,带工作,使年轻护理人员理论与实践相结合,掌握多学科知识和能力。
 4. 随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状,有计划的选送部分护士外出学习,提高护理人员的素质,优化护理队伍。不断的更新护理知识。
1. 护理人员的环节监控:对新调入护士以及有思想情绪的护士加强管理,做到重点交待、重点跟班。切实做好护理安全管理工作,减少医疗纠纷和医疗事故隐患,保障病人就医安全。
 2. 病人的环节监控:新入院、新转入、急危重病人、有发生医疗纠纷潜在危险的病人要重点督促检查和监控。

3. 时间的环节监控：节假日、双休日、工作繁忙、易疲劳时间、交接班时均要加强监督和管理。

4. 护理操作的环节监控：输液、输血、注射、各种过敏试验等。虽然是日常工作，但如果一旦发生问题，都是人命关天的大事，作为护理管理中监控的重点之重点。

5. 护理部不定期的进行护理安全隐患检查，发现问题，解决问题，从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究相关责任，杜绝严重差错及事故的发生。

1. 培养护理人员树立“以病人为中心”的观念，把病人的呼声作为第一信号，把病人的需要作为第一需要，把病人的利益作为第一考虑，把病人的满意作为第一标准。加强主动服务意识，质量意识，安全意识，在进一步规范护理操作的基础上，提高护患沟通技能，从而促使护理质量提高，确保护理工作安全、有效。

2. 注重收集护理服务需求信息，护理部通过了解回访意见、与门诊和住院病人的交谈，发放满意度调查表等，获取病人的需求及反馈信息，经常听取医生的意见及时的提出改进措施，同时对护士工作给予激励，调动她们的工作积极性，从思想上，行动上作到真正的主动服务。把“用心服务, 创造感动”的服务理念运用到实际工作中。

3、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生，坚持每周进行两次护理大查对。在安全的基础上提高我们的护理质量。。

4深化亲情服务，提高服务质量。在培养护士日常礼仪的基础上，进一步规范护理操作用语，护患沟通技能。培养护士树立良好的职业形象。

我科的护士比例搭配未达到要求，护士的人员少。工作繁重，护士长应根据科室病人情况和护理工作量合理分配人力资源，弹性排班，增加高峰期上班人数，全科护理人员做到工作需要时，随叫随到，以达到保质保量为病人提供满意的护理服务。

随着人们法律意识的提高，医疗事故处理条例的颁布，如何在护理服务中加强法制建设，提高护理人员法制意识，已成为护理管理的一个重要环节。严格按照省卫生厅护理文件书写规范要求，护理记录完整、客观。明确护理文件书写的意义，规范护理文件书写，并向上级医院的同行请教，明确怎样才能书写好护理文件，以达标准要求。结合我院书写护理文件的实际情况，进行总结和分析，提出相应对策，为举证提供法律依据，保护护患的合法权益。

加强医院感染的只是培训，学习医院感染管理办法，采取行之有效的措施，防止院内感染的暴发和流行。严格执行消毒隔离制度、无菌技术操作规程，做好消毒与灭菌工作，采取合理的诊断治疗方法使用抗菌药要有的放矢，开展医院感染的监测工作医院感染监测的目的是通过监测取得第一手资料，分析医院感染的原因，发现薄弱环节，为采取有效措施提供依据并通过监测来评价各种措施的效果。医护人员和清洁员做好自身防护，防止刺伤和其他利器损伤。

儿科护理工作计划表篇三

- 1、保持室内空气新鲜，温湿度适宜，保证充足的.水分及营养，保持口腔清洁。
- 2、降温低热不需特殊处理，体温超过38。5时给予物理降温或药物降温，防止高热惊厥的发生。
- 3、保持呼吸道通畅指导并鼓励患儿有效咳嗽，经常更换体位，拍背，提高病室湿度，保持在60%左右，也可采用雾化吸入或

蒸汽吸入，及时清除痰液。

4、病情观察注意观察咳嗽、咳痰情况及呼吸变化，若有呼吸困难、发绀，应予以吸氧，协助医生积极处理。

5、用药护理注意观察药物疗效及不良反应，口服止咳糖浆后不要立即喝水，咳必清不能常规用，只有咳嗽影响小儿休息时方可用。

1、风寒咳嗽

(1) 饮食宜清淡，易于消化，可给米粥、面条、青菜、豆腐等。

(2) 中药汤剂应热服，曾加衣被，使微汗出。

(3) 多饮热水或姜糖茶等，趁热服下。

(4) 针刺天突、曲池、内关、肺俞，每天取一组，交替使用，每日1次。

2、风热咳嗽

(1) 禁用辛辣食物，防止特殊气体刺激，可服清凉饮品。

(2) 鸭梨一个去核，杏仁9克，冰糖15克，水煎服。用于咳嗽痰粘着。

3、痰热咳嗽

(1) 多饮清热解毒及生津之品，如鲜荸荠、甘蔗汁。忌食煎炸油腻食品。

(2) 大生梨一个，切去盖，挖去核，加入川贝母3克，加梨盖，蒸一小时，喝汤吃梨，每日一个。用于痰多黏稠难咳者。

(3) 可针刺泄热，取商阳、内廷、关冲。

4、痰湿咳嗽

(1) 病程多较长，服中药应坚持到病情得到控制。燥湿化痰药易耗津伤液，运用要注意，防止出现伤阴干咳。

(2) 饮食调养，不宜过于滋补，少食油腻、甜食。

(3) 食疗可用橘皮少许，小米煮粥经常服用。

5、气虚咳嗽

(1) 饮食调养是重要环节，防止饮食不当而腹泻、呕吐，增强患儿消化能力，必要时可用中药调补，经常服用山药粥。

(2) 针灸：天突、内关、曲池、丰隆，针后加灸，每日一次，10—15次为一疗程。

6、阴虚咳嗽

(1) 饮食应清润，可用罗汉果止咳糖浆，梨汁等调护。忌用辛辣、炙烤之品，多食甲鱼、银耳、蜂蜜、冰糖等。

(2) 有咳血患儿可用白茅根煎水代茶饮。

指导家长加强患儿营养，增强体质，多进行户外活动，教育患儿养成良好的卫生习惯，少到人多的公共场所，及时治疗营养不良、佝偻病等疾病，教会家长呼吸道感染的处理方法。

儿科护理工作计划表篇四

为贯彻落实《县人民政府办公室关于印发县城生活垃圾分类工作实施方案的通知》（平政办〔20xx〕111号）和《县行

政机关生活垃圾分类工作实施方案》（平机管〔20xx〕25号）精神，切实推进我局生活垃圾分类工作，充分发挥示范引领作用，制定本局20xx年生活垃圾分类工作实施方案。

20xx年底前，局机关、各环保分局（监理所）、县监测站生活垃圾强制分类覆盖率达100%。

（一）有害垃圾

1. 主要品种。包括电池（蓄电池、纽扣电池等），废旧灯管灯泡，过期药品、过期日用化妆品及包装物，染发剂、杀虫剂容器、除草剂容器及包装物，废弃水银温度计、血压计，废打印机墨盒、硒鼓等。

2. 投放收运。按照便利、快捷、安全的原则，设置专门场所或容器，对不同品种有害垃圾进行分类投放、收集、暂存，并在醒目的位置设置有害垃圾标志。对列入《国家危险废物名录》（环境保护部令第39号）的品种，按要求设置临时贮存场所。切实将有害垃圾交由具备资质的机构进行收运处置并根据有害垃圾的品种和产生数量，合理约定收运频率。

（二）餐厨垃圾

1. 主要品种。包括剩菜剩饭与西餐糕点等食物残余、菜梗菜叶、动物骨骼内脏、茶叶渣、水果残余、果壳果皮、盆景等植物的残枝落叶、废弃食用油等。

2. 投放运输。设置专门的密闭容器单独存放，明确专人清理，避免混入餐具、塑料、饮料瓶罐、废纸等不利于后续处理的杂物。建立台账制度，记录餐厨垃圾数量、去向，做到“日产日清”。

（三）可回收物

1. 废弃电器电子产品

(1) 主要品种。包括废弃计算机、打印机、复印机、传真机、扫描仪、电视机、空调机等。

(2) 投放收运。严格废弃电器电子产品资产管理，建立台账制度，记录电器电子产品数量、去向。电器电子产品超过规定使用年限或经专业技术部门鉴定无法修复的，履行资产处置程序后，交由具备资质的再生资源回收企业进行环保回收处理，并符合保密规定和要求。

2. 其它可回收物

(1) 主要品种。包括纸类（报纸、传单、杂志、旧书、纸板箱及其他未受污染的纸制品等）、金属（铁、铜、铝等制品）、玻璃（玻璃瓶罐、平板玻璃及其他玻璃制品）、除塑料袋外的塑料制品（可乐罐、塑料饮料瓶、啤酒瓶等）等。

(2) 投放收运。应当根据可回收物的种类和数量，设置专门容器或临时储存空间，实现单独分类、定点投放、标识明显。要与专业回收企业合作，构建集中管理、规范高效的废旧商品回收网络，将可回收物纳入再生资源回收利用渠道。涉密的废旧资料，按照保密规定和要求进行收运处置。

（四）其他垃圾

1. 主要品种。除去以上三种垃圾之外的所有垃圾。包括受污染与无法再生的纸质品（纸杯、照片、复写纸、压敏纸、收据用纸、明信片、相册、卫生纸、尿片等），受污染或其他不可回收的玻璃，塑料袋与其他受污染的塑料制品，不可回收的纺织品，破旧陶瓷品、妇女卫生用品、一次性餐具、贝壳、烟头、灰土等。

2. 投放收运。在办公室和公共区域按照可回收垃圾、其他垃

圾配置分类垃圾桶（簍），引导干部职工形成主动分类、自觉投放的良好习惯。

1. 宣传教育。各基层单位要按照国家和省、市、县的部署要求，加强对垃圾分类的宣传教育引导，采取发放生活垃圾分类指导手册、开办宣传栏等不同形式的宣传教育方式，普及垃圾分类知识，重点宣传开展生活垃圾强制分类工作的意义和分类要求，强化自觉意识，培养生活习惯，营造良好氛围。

2. 组织实施。各基层单位要严格落实《关于印发县城镇生活垃圾分类工作实施方案》（平政办〔20xx〕111号）要求，配备完善回收设施设备，设置明显标识，实现生活垃圾分类定点投放，统一回收处置。建立生活垃圾分类处置台账，重点对生活垃圾的数量、去向等进行登记，分类造册。

3. 监督检查。各基层单位要自觉承担起主体责任，建立生活垃圾分类目标责任制，并结合自检自查和集中检查情况，进行查漏补缺、整改完善，推动此项工作有力有效落实。我局将把垃圾分类工作纳入考核内容，建立奖励、约束机制，并适时组织有关人员，按照省、市、县有关要求，对生活垃圾分类工作进行重点督查。

实施生活垃圾分类是推进生态文明建设的必然要求，作为环保部门，我们要带头实施生活垃圾强制分类，对于推动全社会普遍实施生活垃圾分类具有重要的示范引领作用。各基层单位要高度重视生活垃圾分类工作，将之作为当前一项重要的政治任务来抓。要全员发动，全员参与，形成合力。要建立制度，明确责任，强化管理，建立和完善生活垃圾分类的常态化、长效化机制，形成衔接有序、处置规范的工作格局。

儿科护理工作计划表篇五

20××年工作回顾：

20××年以来，在×院长为首的院领导班子的正确指导和大力支持下，我科全体医护人员，完成了全年各项工作目标。

20××年1-11月儿科的业务收入达到××38、97万元；1-11月儿科入院人数达4××7人次、1-11月儿科门诊人数达2××10人次。儿科平均床位使用率保持在90%以上。均较20xx年同期增长，取得经济效益和社会效益双丰收。

全科医护人员从不接受病人的请客送礼，不为了创收而搞乱收费、乱检查、乱用药。把服务环境人性化、服务工作规范化、提高社会美誉度等理念落实到科室的日常工作中去。一年来，科室在坚持对病人实施个性化医疗、人性化服务，重视“重点患儿”的诊治，设置医患沟通记录制度等。住院病人人数较去年增长。

1、注重人才队伍建设

我科由于人员少，无法派人赴上级医院进修学习，利用早班交班时间、休息时间，集中或自主学习专业知识，利用病历讨论，院、科业务讲座、上级医师查房积累临床经验，业务水平不断提高，人才队伍不断加强。

2、强化规章制度的落实

规范各项操作规程，认真落实16项核心制度。科内利用晨会时间，强调医疗安全，狠抓医生、护士职责执行情况；每月安全质量检查，对不合格表现给以彻底整改。

1、做好儿童心理咨询门诊及矮小门诊

每周六下午的“儿童心理咨询门诊”，由×××医师坐诊，目前患儿就诊人数较去年有所增加。经济效益欠佳，取得了一定的社会效益。20××年新开设的每周六下午“矮小门诊”由###医师坐诊。开诊以来创业务收入15万元左右。

2、做好儿童哮喘门诊

每周六上午的儿童哮喘门诊。由三个诊疗组长轮流坐诊，儿科病房收治的哮喘患儿已常规使用一次性氧驱动雾化器进行吸入疗法，以避免交叉感染的发生。在急诊室也配备有儿科专用的雾化吸入泵用于儿童哮喘的规范治疗。

3□

做好实习生、本院轮转人员的带教工作

按实习生教学大纲要求进行实习生、本院轮转人员的带教。由主治医师以上人员专门带教，重视教学查房及讲座与病例讨论。

4、科研、论文情况：20××年儿科在省级以上刊物已发表论文六篇。

1、儿科医疗病历质量存在缺陷。

有部分病历存在过度拷贝情况，有些病史书写过于简单、不能体现疾病的严重性，有的鉴别诊断书写不全等，有待于进一步改善与提高。

2、儿科医患关系处理不到位。服务质量有待进一步提高

随着人们生活水平的提高和健康意识的逐渐加强，患者对医护人员服务质量的要求越来越高，牢固树立了“病人是上帝”的准则，有些家长认为我花了钱，就该得到满意的服务和疗效，对医疗活动中出现的一些问题不理解。有的患儿病情加重，家长焦虑、忧闷而医护人员解释工作未到位，有的医护人员因看熟人而怠慢其他患儿。有些家长对儿科疾病的医疗知识认识不足而对医疗行为期望过高。每种疾病有其发生、发展规律，病种、病因、患儿体质、免疫力等差异而致

疗效各异，加之小儿疾病变化急速，身为独生子女的家长对病情不理解，要求医生尽快诊断，药到病除，立竿见影，要求护士静脉穿刺一针见血，家长在迫切要求治愈的焦急心理指导下，就会对医护人员发泄不满情绪。

因此，我们儿科医护人员必须不断学习，努力提高自己的职业素质，养成良好的职业习惯，树立良好的医疗信誉。才能赢得患儿家长的信任。

儿科工作节奏快，急危重病人多，家属多，静脉穿刺难度大，所以临床基本功的

训练特别重要。而儿科年轻医护人员多，故加强、加快对年轻医护人员的业务素质培训、加强核心制度的落实，严抓“三基”

培训，力争使每个医护人员的专业知识、技能素质达到一个较高的水平，从根本上提高医疗质量，确保医疗安全。

儿科护理工作计划表篇六

(1) 按中医儿科一般护理常规进行。

(2) 发热、咳喘期，应卧床休息，减少活动。喘憋明显者，取半卧位，经常给予翻身，变换体位。

(3) 保持呼吸道通畅，痰多时，轻拍背部，促使痰液排除。

(1) 观察体温，呼吸、咳喘、痰喘、腹部胀气、神色、汗出、二便和重症患儿的生命体征。

(2) 出现面色灰暗、烦躁不安、肢冷汗出、呼吸急促、脉细微时。应报告医师，并配合处理。

(3) 出现体温骤降或超高热，心率超过140次/分或间歇脉时，应报告医师，并配合处理。

(1) 中药宜温服或频服，药后可给予热粥、热汤、以助药性，微汗而出。

稳定患儿情绪，避免烦躁，积极配合治疗。

(一) 风寒闭肺

(1) 中药煎剂要趁热服用，服用后以微汗出为佳。或用葱、姜汤以助汗。

(2) 针刺定喘、丰隆、平喘、肺俞，可控制呼吸急促。

(二) 风热闭肺

(1) 高热时积极采取退热措施，如针刺大椎、风池等穴或点刺放血。保持呼吸道通畅，及时吸痰。

(2) 煎剂宜稍凉服。多饮水或清凉饮料，如梨汁、藕汁、萝卜汁以生津止渴。

(三) 痰热闭肺

(1) 饮食宜清淡，忌食油腻煎炸食品。

(2) 针刺尺泽、合谷、肺俞、足三里。

(四) 毒热闭肺

(1) 本证病情重，辨证护理注意病情变化，应特护观察，发现病情加重，采取抢救措施。

(2) 中成药可给清开灵注射液。

（五）阴虚肺热

（1）干咳者，可用川贝母粉蒸梨，或百部、杏仁、麦冬煎水频服。

（2）盗汗可用五倍子研末醋调贴神阙。

（3）多食牛奶、鸡蛋、瘦肉、鲜鱼及蔬菜。常食百合粥、梨汁以养阴生津止渴。

（六）肺脾气虚

（1）症状护理：自汗者，用黄芪、浮小麦、麻黄根煎水代茶。

（2）饮食宜易消化，定时定量。可用黄芪、浮小麦煮粥食以增强体质。

指导家长加强患儿营养，增强体质，多进行户外活动，教育患儿养成良好的卫生习惯，少到人多的公共场所，及时治疗营养不良、佝偻病等疾病，教会家长呼吸道感染的处理方法。