

# 2023年护理类书籍读后感 护理书籍读后感 (实用6篇)

当观看完一部作品后，一定有不少感悟吧，这时候十分有必要要写一篇读后感了!这时候最关键的读后感不能忘了。那要怎么写好读后感呢?以下是小编为大家收集的读后感的范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

## 护理类书籍读后感篇一

鉴于近几年来不断升级的医患关系，年初，卫生系统启动“优质护理服务示范工程”，其宗旨就是通过改革现有的护理模式，履行护理职责，提高护理水平，为就医者提供优质的护理服务，从而达到让就医者满意、社会满意、政府放心、医患矛盾缓解的目标任务。

而当今医疗护理的现状是：病人的生活照顾几乎完全交给病人家属或护工，护士的工作变成了简单的打针轮流和日常处置，以及对生命体征的观察。在护理过程中，因护士只执行医生的医嘱，别的基本上一概不管，缺乏主动有效的沟通，从而导致病情了解滞后，教育指导缺位，病人康复延迟，医患关系升级，最终各方皆不满意的恶性循环。

南丁格尔誓言告诉我们，作为一名护理工作者，我们要纯洁自爱，要忠贞职守，尽力提高护理之标准，勿为有损之事，务谋病者之福利。

因此，我们首先要明白，什么是优质护理，因为只有明白了什么是优质护理，我们才能够更好的去实施。张中南老师的《唤醒护理》这本书中指出，优质的护理其实就是以人人本位的整体护理，它不仅仅包括现行“病本位”护理模式下的医疗处置护理和生活护理，还包括病人的心理护理和教育指导。

在明白了什么是优质护理后，我们应该怎么样去实施呢？结合我自己来说，作为一名妇产科助产护士，我主要从事助产工作。助产工作主要分为产前、产中及产后护理三大部分。产前工作主要在产房完成，在护理工作中怎么坚持以人为本的护理理念，对产妇及其家属进行心理护理和教育指导，以避免产妇及家属产生焦躁心理和一些不好的现象，通过自己的护理行为，缓解对方病人的无助、焦虑和恐慌心理，做好护理记录，最终让孕妇顺利生产，产后如何继续关注，给产妇带去春风暖日般的关怀直至对方出院，然后事后针对自己护理工作中存在的不足，积极检讨改进，努力提升自身的专业护理水平。

作为一名护理工作人员，护理工作的好坏关系到病人的生命安全和其家庭的幸福与否，只有在护理过程中坚持以人为本的护理理念，为病人着想，积极努力提高自身的业务水平，才能够实现南丁格尔所说的为病人之福利，才能够实现和谐的医患关系，才能够实现白衣天使的使命，才不负我们当初选择从事护理行业的初衷！

## 护理类书籍读后感篇二

“唤醒护理”，第一次听到这个词的时候，意识里出现的是：这是一个新的护理模式，新的概念。但是当我读了《唤醒护理》这本书后，发现并不是这样的，此书中的“唤醒”是作为一个动词而用的，它在唤醒我们护理工作者和护理管理对护理工作的本质认识。

“以人为本”，这个我们一直挂在嘴边的词语，却没有真正理解和落实到行动中，书中明确指出了我们要尊重患者，关注病人看病时身体和心理的感受，尽快解决患者的痛苦，将患者作为一个整体的人来治疗，来护理，从情感、功能、心理等多方面来满足患者需要，关注人、关心人，重视人的个性，真正做到把人当做人，而不是疾病的附属躯体。只关注了疾

病，忽视病人本身的感受，忽视了病人对疾病的认识和期望，没有很好的沟通，所以才会有患者对当下医疗和护理的不满意和越来越多的纠纷发生。

### 1、首先要转变我们的护理观念。

不是简单的执行医嘱、打针发药等等。记得我们刚开展优质护理的时候，因为不了解优质护理的内涵，以为给病人洗头、剪指甲、擦身，在生活上照顾病人就是优质护理了，以为给病人生活护理就是为了让患者满意度提高。但读了《唤醒护理》之后，我明白了优质护理的真正内涵，也明白了写这本书的作者的目与用意。

生活护理实质是专业的照护，焦点是判断病人的生活自理能力，并要观察病人身心情况。我们可以通过生活护理去发现病人的病情变化，可以通过生活护理为病人带来舒适感、安心感、被关怀感。所以我们应该转变护理理念，从细节做起，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务。

### 2、必须熟练掌握各项专业技术，扎实专业知识，让患者信得过。

随着人民的生活水平的提高及全国医保的实施，医疗事业也不断发展，同时也面临很大的压力与挑战。近几年，护理队伍注入很多新生力量，但这些新生力量缺乏临床工作经验，工作中经常出现被患者“闻倒”的局面。这样我们的患者对我们的信任度就大大降低，对我们工作的满意度就会降低。只有做好护士的`各种基础知识、专科知识、沟通技巧、法律法规等知识的培训，让护士在护理工作中做到心中有数，可以对病情做出快速判断，避免延误病情。

### 3、护理工作要主动，细心，有责任。

就拿每天午后测量生命体征来说，询问病人24小时有无解大

便。有些护理是这样的：没解过就记"0",解3次就记"3".但有些护士就不一样，没解过的患者，就多问几句：几天没解了，吃的多不多，活动情况怎么样。解了3次就问：解出来怎么样的。稀还是不稀，颜色怎么样，吃了些什么东西。这两种工作态度就不一样，通过询问可以了解患者的排泄情况，甚至其他情况。

#### 4、指导患者正确的参与护理

护理不仅对于患病的人，还针对亚健康和健康的人。在我们五官科，对于术后的定期复查就显得非常重要，正确有效的专业指导与宣教能让患者减少不必要的痛苦，预防并发症的发生。对于亚健康和健康的人，我们要指导他们如何对自己的健康进行管理。对他们进行健康宣教，这样可以有效的预防某些疾病或尽早地发现疾病，这其实也是我们护士的一个职责。

#### 5、护理要动态

动态，其实贯穿护理工作的始终。真正的护理，从健康到疾病，从疾病到恢复健康，及之后的健康跟踪，这其中就是一个动态的过程。责任护士要做到一旦护理一个病人，就要成为永久的朋友，时时、事事为朋友的健康负责，才是我们护士的职责。

总之，我们作为一名护士，做好本职工作，尽心为病人考虑，以人为本，努力做到优质护理。

读了唤醒护理这本书后，我的心情很沉重，这本书给我的感触还是颇深的，护理人不足，医护配合被动机械，过度治疗占用时间，陈旧式护理模式等等，这就是现在的护理现状，确实存在很多问题，要想改善达到理想化程度或许还需要一个慢长的过程，但如此现状下，我想我们自己还是可以做些什么去有所改变。

是的，我们站在病人的角度进行护理，以病人需求为向导，多为病人想一想，唤醒我们的责任心，唤醒我们的职业，唤醒我们与病人之间的真情，也许医患关系就会更和谐了。随着病人保护意识的增强，作为一名护士，我深刻地体会到护患沟通在工作中起着重要的作用，患者来到医院感到恐惧，缺乏安全感，这时，我们的一个微笑，几句亲切的话语，细心的环境介绍都能拉近患者于我们的距离，与病人有效的沟通让病人了解我们，使病人产生信任感，自觉地将自己融于病人之中。

清晨，我们踏入每一间病房，向病人微笑的自我介绍，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务，主动的自我介绍，把年长的患者可称呼为老人家或老太太，家属可称为大伯，大娘，或伟伟的妈妈，凡凡的爷爷等等，切记不要单纯以床号或平常中常称的叔叔，阿姨等，改变以往的护理称呼模式。

护士进出病房，不知道关门，叮嘱后仍不记得，我觉的这时责任心的问题，是服务意识不强的表现，无论出于何种原因，既然选择了护士这个职业，在工作中，一些微不足道的细节，我们都要加以重视，如，给病人扣背，体疗时，超声雾化等护理操作时，我们可以边数数或哼歌，这些操作可以在与病人交流中完成，当患者给予配合时，应别忘了说声谢谢。

在为病人做治疗时，对病人的关心和体贴可体现出一些细微的动作中，，如，触摸病人的额头，在寒冷飞冬天，帮病人掖一下被角，，倒杯热水等都可以温暖患者的心。

我们常常抱怨治疗处置工作占用了我们的大部分时间，没有精力去做心理护理，教育指导，生活护理，，其实这些工作无处不在，无时不可，在治疗处置的过程中，我们和患者的每一次沟通都可以起到教育指导的作用，而看似平常的拉家常也可以是了解病情心理有效时机。为患者减少痛苦和烦恼，带给他们更多的幸福和快乐就是我们每一个护理工作的使命。

此外，理想的护士应是医生的好帮手，构建和谐医患关系，护士应认真仔细观察病情，及时向医生反映病情，在准确地完成医嘱的基础上，为医生提供更好的治疗，护理方案，及时满足患者的需求。

为了我们心中的天使，为了我们崇高的理想和信念，在救死扶伤，治病救人的道路上越行越远。

## 护理类书籍读后感篇三

尊敬的各位领导，各位同仁：

大家下午好！

我是产房助产士胡丽丽，今天我演讲的题目是：改革之路，有你有我。

面对困惑，在护理样本一书中有两段话让我顿时豁然开朗。作为一线管理者普外一科护士长谭艳琼这样评价：“责任制护理提升了护士们的职业道德水准，强化了医患沟通，改善了医疗安全。”护理副院长蔡德芳这样谈到：“护士包病人后，责任划分固然清晰了，可是我们的护士有什么样的能力、专业水平和技术为病人服务呢？”这两段话看似普通，却给我们每个在临床一线的护士们指明了一个奋斗的方向。“职业道德”和“专业技术”是我们傍身的两大武器，只有将这两大武器发挥的淋漓尽致，我们医院的改革才会立于不败之地！我们医院的发展建设才会立于不败之地！我们才能更好地服务于患者，更好地促进患者康复，从而实现自己的职业价值。

其实在护理样本一书中我们可以看到不管是理论的转变、一把手的支持，人员培训、绩效改革，垂直管理还是责任制护理、人本位整体护理都是在为这两大武器铺路，为我们更好地服务于患者铺路。“职业道德”，说似简单，但它包含的内

容太多，它要求我们“化被动服务于主动服务”，“微笑服务”，“我们对待患者要耐心、爱心、同情心”等等，但终其核心是我们对患者真心实意的付出和无私的爱。

俗话说“真爱无敌，有容乃大”，爱能包容一切，亦能创造奇迹。记得有一位叫薛薇的孕妇，1胎，40周，下午四点来到产房待产，我是她的导乐师，因为第一胎，年龄不大，非常紧张。在待产的过程中我耐心的给她讲解分娩知识，帮助她采取各种自由体位，曼舞，散步，做分娩球，分娩凳，和她谈天说地转移注意力，到下班时间了，看着陆续走的同事们，她着急的拉着我的手说：“姐，你可别走，你得陪着我，要不我害怕…”面对这一份无助，面对这一份依赖，面对这一份信任，我用坚定的目光告诉她：“放心！我不会走，我会陪你一直到生完。”，在孕妇和我们大家的共同努力下，晚上十点十分薛薇顺利娩下一个女婴，在听到孩子啼哭的一刹那，她热泪盈眶激动的拉着我的手说：“姐，谢谢你！没有你，我肯定坚持不下来，耽误你吃饭了”，听着婴儿的啼哭，看着产妇的满足，我深深的感受到了自己的存在感！价值感和身为一名导乐师的成就感！

一个月后，刚出满月的薛薇亲自拎了一袋水果找到我表示感谢。拎着手里这一袋沉甸甸的水果，我不禁在想：我们在真心付出的同时，是不是也在为我们自己赢得着患者的尊重？赢得着社会的尊重？从而缓解着医患矛盾？从而为医院打造着自己的服务品牌？从而为医院的发展建设在贡献者自己的一份微博的力量？其实我们需要的不是一面锦旗，不是一封感谢信，我们要的是心安理得，要的是丰碑无语。

当然医院的改革发展建设，仅仅靠我们的职业道德，仅仅靠我们无私的付出和爱还远远不够，还要有我们护理样本中提到的护理“金刚钻”——专业素养，只有手握专业素养的“金刚钻”掌握了过硬的专业技术，我们才能做到“护理全面履职”，只有专业技能的突出，我们才能为挽救病人的生命赢得宝贵时间，从而真正成为“医生的哨兵，病人的守护神”，从而成

为独当一面的护理专家，从而实现自己职业价值。

然而，在处处市场经济化的今天，竞争越来越激烈，要想立足，各种改革的春风也会铺天盖地，我们的医院也不例外，那作为在改革中中流砥柱的我们肩上的责任异常沉重，在院领导外援力量的大力支持下，我们要做就是不断学习，不断积累，严格要求规划自己，让我们的“职业道德、专业技术”两大武器精益求精，时刻准备为医院的改革发展建设贡献自己的力量。

有句话说：立志要如山，行道要如水，不如山，不能坚定；不如水，不能曲达；我们活着不能与草木同腐，不能醉生梦死，枉度人生，要有所作为。成功，不相信眼泪；成功不相信颓废；成功不相信幻影。未来要靠自己打拼。亲爱的同仁们，让我们携起手来，努力进取，规划自我，让我们在王院长的带领下，披荆斩棘，为医院的发展奋斗不息，贡献自己的力量！让我们骄傲的为患者撑起那把健康之伞，为患者护航！

## 护理类书籍读后感篇四

尊敬的领导，亲爱的姐妹们：

大家好！

今天我演讲的题目是《人生因护理而精彩》。在诗人的笔下。我们是神圣的白衣天使，是幸福和温暖的象征，一袭飘然白衣，一颗纯洁的心灵，一顶别致的燕帽，一眼真诚的守望。这是人们对护士形象美和内在美的深情赞誉。在我选择护理专业的时候，我就梦想着自己能成为南丁格尔那样的人，让护理事业因我而变得辉煌，变得灿烂。让自己的护理生涯变得更加多姿多彩。

在我从事护理工作十几年中，我历经了功能制护理，责任制

护理，整体护理，优质护理等工作理念和模式的转变，在忙碌的工作中，经常会扪心自问，护理工作的要求越来越高，条条框框越来越多，可为什么现在的病人却越来越难“伺候”？医患矛盾越来越激烈？大家都在感叹，医护工作不好做。如果可以选择，可能至少80%的同行都不会再选择医疗行业了吧。可由于现实的种种原因，我们没法转行，所以只能在现在的岗位上“熬”着。在这样的心境下工作，谈何热爱？谈何职业荣誉感？谈何长远的职业规划？大家的感受是：“挣钱不多，干活不少；重复乏味，不用思考；又脏又累，也不落好；若有机会，转行跳槽”。这样的感受，护士姐妹们，有没有？经医院护理部推荐，有幸拜读了《护理样本》一书，读后让我感觉豁然开朗，犹如茫茫黑夜中的一盏明灯，给我们的护理事业指引了一条光明大道。

让我印象比较深刻的是天使的挫败感，医疗护理行业是一个特殊的服务行业，病人及家属要求我们零差错、零失误。这是一个即需要深厚专业知识为基础，又需要高度操作技巧和临床经验的行业。作为一名工作近20年的老护士，我一直以为自己专业知识丰富。阅读此书后，我感到自己的知识是如此的溃乏，营养干预，镇痛，安保，护理康复，对我来说都是陌生的字眼，全新的领域，它唤醒了我强烈的求知欲和责任心，我需要不断学习来武装自己，提升自己的专业素养，只有手握专业素质的金刚钻，才能游刃有余的承揽优质护理服务，这个瓷器活。并并从中感到自己的价值。以静脉输液这个最基本的操作技能为例，我认为自己穿刺技术还可以，可前几天一名患者却深深的刺痛了我的心，那是一个11岁的功血的小姑娘，血色素只有4克，需要紧急输血，可我们却一次又一次的穿刺失败了，望着小姑娘那苍白的小脸和痛苦的神情，我的心像针扎一样难受，非常的自责，非常的挫败，尽管医生以患者水肿严重，血色素又低来安慰我，但我依然不能释怀，这让我暗下决心，一定要苦练专业技能，提高自己的穿刺技术，减轻患者痛苦。

其次是包病到护，其内涵是病人为中心的责任制整体护理模

式，上多年责护的我对此深有体会，每天忙得昏天黑地，却常常感到茫然，找不到自己的价值，阅读此书后，坚定了我对优质护理服务的信心，感受到了优质护理的价值，那就是用我们的优质服务去吸引更多的病人，树立我们妇幼护理的品牌，让病人因我的基础护理而感到舒适，因我的病情观察而减少并发症，因我的健康教育而掌握预防疾病的知识。因我的康复锻炼而大大提高康复速度，把我们的爱心、热心、耐心、细心、关心和责任心投入到所要钟爱的护理事业中去，以人为本、以病人为中心，以病人的满意为最终服务目的，不断提升自我，提高业务技能水平，进一步加强医患沟通，使护理服务更贴近病人、贴近临床、贴近社会，真正体现整体护理的深刻内涵，用我们的爱心为患者撑起一片希望的蓝天。

最后坚定了我对护理事业的信心，书中提到的垂直管理奠基，倾斜临床一线，机动护士库，职称体系及岗位级别等改革措施，让我看到了护理事业的春天，我对护理这个行业又充满了热情，我自愿做一名护士，不再彷徨，履行“保护生命，减轻痛苦，促进健康”的神圣职责。娟娟细流，汇入长江，医院给我们创造了学习、服务、奉献、提高的氛围，我们才真正体会到护士的自身价值，护士姐妹们让我们大家行动起来，一起用心，用爱，用微笑，为生命注入永远的光芒和希望，让我们的人生因护理而精彩。

## 护理类书籍读后感篇五

《唤醒护理》这本书张中南教书用通俗的语言，真实的病例，详细的数据以及他本人的亲身经历，向我们剖析了病体位护理与人体位护理对疾病康复的影响，并详细的介绍了如何实施的方法。

其中一例闹的沸沸扬扬的“超女”整容案我的印象尤为深刻，实际其整容手术本身并没有问题，术后出血量也没超过200ml□按理并不会导致死亡，但由于是小手术，医院没有

给予密切监护，结果病人出血下渗到喉部，形成压迫导致窒息死亡。这个案例让我联想到我们产科产妇死亡的四大原因之一的产后出血。

还记得那是一个连班，我接班时发现1床宫产术后刚回室的产妇产子质地稍软，宫底脐平，于是立即按摩子宫，只见大血块哗的一下子冒了出来，见状连忙调快缩宫素滴速，更换会阴垫，称血250ml□立马汇报其床位医生：“金医生，家产1床产妇宫缩差，出血250ml□血压93/57mmhg□已调快缩宫素滴速。”金医生回答道：“准备2粒米索塞肛，我马上到。”不出一会儿，金医生到达床边将以准备好的米索给产妇塞肛，我一边按摩子宫一边安慰产妇及其家属。产妇的子宫慢慢变硬，阴道流血也只有50ml□□我那颗悬着的心也随之松了下来，但我并没有放松警惕。隔了10分钟，我再次来到床边观察产妇生命体征：脉搏90次/分、血压89/56mmhg□血氧97%，手刚摸到子宫的我眉毛一下子就皱起来，该产妇产子宫收缩乏力，立即按摩子宫，只见大血块哗哗的直冒，我的心一下提到了嗓子眼，称血300ml□再次呼唤金医生至床边，只见金医生亲自按摩子宫，手掏血块，下达口头医嘱：“产妇产子宫里有好多血块，快给产妇一粒米索含服，欣母沛一支肌肉注射，抽血常规、凝血象□3p实验化验。”我有条不紊的配合着医生抢救，核对无误，给产妇米索一粒含服，欣母沛一支肌肉注射，开放另一条静脉通路，采集血标本，更换会阴垫称血400ml□金医生再次下达口头医嘱：“该产妇产子宫收缩乏力，子宫里还有血块，快备血输血。”一系列的护理措施实施后，产妇的子宫逐渐变硬，阴道流血也逐渐变少，称血100ml□bp96/68mmhg□我那颗悬着的小心脏也逐渐放了下来，不禁感叹道欣母沛真是产后出血的好帮手！但我的心久久不能平静，短短的两个小时，产妇出血1000ml□如果我观察的不够及时，如果我在第一次宫缩好转时放松了警惕，如果我护理措施实施的不够准确，那产妇会不会出更多的血，会不会有更严重的后果，我真的不敢想象！

“当我们老了，或病倒在医院时，希望能得到书中所描述的这种护理”，它不是一本教科书，更有教科书的灵魂；它不是制度和规范，却是制度规范的标准和依据；它不需要生搬硬套，而是需要理解创造；它告诉我们在实施优质护理的过程中要懂得为什么、知道做什么、掌握怎么做。希望自己在今后的工作中能够回归护理的本质。

## 护理类书籍读后感篇六

近日，经护理部领导推荐，认真阅读了《唤醒护理》一书，很有感触。她不是教科书，却有着教科书的精髓；她不是制度规范，却是制度规范的标准和依据；她不能被生搬硬套，而应理解后再去创造。

不知不觉在急诊科已经有一年多了，学到的不仅仅只是规章制度，不仅仅只是专业知识规范操作，学的到的还有为人处世。想起实习的时候，每天就是简简单单的配药打针，并没有学习过多的专业专科知识，实习八个月连留置针的操作都不会，也不会意识到三查八对核心制度的重要性，对于突发的紧急情况也只是手忙脚乱，面对病人的询问更是支支吾吾，来到急诊科近半年的时间，才知道以前学到的连皮毛都算不上吧。

最开始来急诊科在输液室上班，才知道远远不是打针配药这么简单，从最基本的各种药物皮试液的配置，到小儿输液药物的各种给药量的计算，从陌生到熟悉，从最初的不敢上手到现在得心应手，以前可以上手的都是成人输液，在老师的教导和鼓励下，从正确进针的手法开始，慢慢的尝试一些儿童的输液，谢谢老师不厌其烦一遍又一遍悉心的指导。

后来轮转到急诊抢救班跟班。在护士长和带教老师的指导下，从以前只懂得一个留置针的封管冲管，到现在可以自己动手去穿刺。还清楚地记得第一次留置针穿刺成功的情景，患者是一个七十几岁的老爷爷，血管的弹性也不是特别好，记得

当时在排空气的时候出了一手心的汗，我尽量让自己平静下来，扎好止血带后，想起老师教的如何选血管如何使用留置针推送针芯，就这样，成功穿刺了职业生涯的第一个留置针，感觉是比较顺利的，当时也是如释重负。

医院建立了“胸痛中心”以后，真的是受益匪浅，以前只是简简单单的知晓心电图机的操作方法，简简单单的知晓“心脏病”这个统称，后来老师耐心的教导下，才知道“急性st段抬高型心肌梗死”的病人是随时可能出现生命危险，知晓了如何将“心脏病”这个统称细化，遇到“急性st段抬高型心梗”的病人如何处理，从畏畏缩缩到现在可以得心应手，记得接到第一个这类型的病人后，记住老师教会的，在患者的左臂建立了静脉通道，根据医嘱给予了一包准备好的药嚼服并行心电监护随时监测患者的生命体征的情况，在医生与家属的谈话下，同意了手术，直接把病人送到了导管室，病人做了急诊pci手术非常成功，悬着的一颗心也放了下来。记得还有次出诊，也是接到电话说是胸痛的病人，急救团队来到当地卫生院，患者主诉前胸和后背疼痛厉害，当时第一反应想起老师说的主动脉夹层的一个疼痛的症状，准备给病人做心电图的时候，发现患者腰部有类似疱疹一样的疹子，记得老师讲过要区分带状疱疹与主动脉夹层，快速给患者做了心电图以后将患者送到了医院，过后查看了患者的住院记录，确实是一个带状疱疹，这个时候真正体会到什么是学以致用，真正体会到了不断的学习、不断成长的含义。

在急诊科，我学习到的不仅仅只是专业上面的知识，还有为人处世，现在医患关系变得越来越紧张，医院提倡人本位护理，我一直记得护士长说过的一句话，任何时候都要换位思考，记得护士长用一个洗胃的病人作比方，一个指头粗的胃管从你的鼻子里面进去，有时候病人不太配合我们就不太耐烦，设身处地换位思考，那么粗的胃管进去了病人是有多难受才会那样挣扎，有时候说病人不理解护士，其实不是所有的病人所有的家属都是不讲道理的，一直牢记护士长的这句话

“学会换位思考”，有时候安抚病人的心灵比治愈病人的伤口其实更容易换来人心。

“爱在左，同情在右，走在生命路的两旁，随时撒种，随时开花，将这一径长途，点缀得香花烂漫，使穿枝拂叶的行人，踏着荆棘，不觉得疼痛，有泪可落，却不是悲凉。”读到冰心的这段话，很感动。如果通过我们的努力，可以让病痛者减轻痛苦，点燃生命的希望，让生命在最后的完结时刻，能够有尊严安详地离去，我感到所从事的护理事业的伟大和崇高，也明白了护理事业的真正本质，那就是维护生命尊严，守护生命，关爱生命。