

最新护理个案护理体会总结(精选5篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。那么，我们该怎么写总结呢？下面是我给大家整理的总结范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

护理个案护理体会总结篇一

2型糖尿病，护理

糖尿病是一组由多种原因引起的胰岛素分泌缺陷和作用缺陷而导致以慢性血葡萄糖（即血糖）水平增加为特征的代谢疾病群。本病除碳水化合物外，尚有蛋白质脂肪代谢紊乱。临床上出现多尿、多饮、多食消瘦等表现，久病可引起多系统损害，导致失眠、肾、神经心脏、血管等组织的慢性进行性病变，引起功能缺陷及衰竭。重症或应激时可发生酮症酸中毒、高深性昏迷等急性代谢紊乱。

糖尿病史继心脑血管病、肿瘤、艾滋病之后的第四位致人死亡的疾病，患者人数以加速度上升，其中2型糖尿病患者占了90%—95%。目前我国糖尿病患者病率正在明显增加，已经与欧洲发达国家的糖尿病患病率相似，我国糖尿病的总人数已经处于世界第二位，超过4000万，到2025年预计将达到6000万。糖尿病合并感染其发生率为百分之三十五至百分之九十，感染时糖尿病严重并发症之一，是引起糖尿病死亡率明显上升的重要原因。

患者李惠琼女性，68岁，退休医生，已婚，无过敏史。

于20xx—4—20患者因口干，多尿约十年，加重2天，呕吐半天入院，查t36.4℃□p100次/分□r20次/分□bp108/74mmhg□

入院后科测血糖hi□遵医嘱予补液小剂量胰岛素、抗感染及三餐前优必林70/3018u□18u□18u皮下注射及监测餐前血糖等治疗。于20xx—4—27出院。

1、心理护理：评估病人对疾病的反应、对健康和生活的信心、有无焦虑、悲观失望甚至恐惧心理、对疾病抱消极的态度、不配合治疗及护理。关心和理解病人、及时将糖尿病的基本知识和预后告知病人和家属、使他们了解糖尿病不能根治、但可以通过饮食控制、终生治疗、规律生活和适当体育锻炼而避免并发症的发生、可以和正常人一样生活和长寿、鼓励病人说出心理感受、耐心倾听病人诉说、并与之交流、沟通、帮助病人认识病情、说明不良情绪与病情加重密切相关、解除焦虑、紧张心理、与病人家属共同商讨制定饮食、运动计划、鼓励亲属和朋友多给与亲情和温暖、使其获得感情上的支持，鼓励病人参加各种糖尿病病友团体活动、增加战胜疾病的信心。

2、胰岛素治疗：遵医嘱予小剂量胰岛素把高血糖调到132mmol/l□餐前食用优必林70/30来调控血糖，使用胰岛素时要注意不良反应：如：低血糖反应、胰岛素过敏、注射部位皮下脂肪萎缩或增生，停止该部位注射后可缓解自然恢复。

3、病情观察：观察患者血糖控制在理想状态、定期监测血糖、血压、血脂、糖化血红蛋白、眼底、体重等，以正确判断病情。

4、健康指导：健康教育是重要的基本措施之一，是其他治疗成败的关键，良好的健康教育科充分调动病人的主观能动性，积极配合治疗，有利于控制疾病，防止各种并发症的发生和发展，教育内容包括：

(1)、糖尿病知识指导：采取举办集体讲座，提高有关学习资料和个别辅导相结合的方法，对病人进行全面有效地指导，

是病人和家属认识糖尿病是一种需终生治疗的'疾病，了解各种治疗方法在控制疾病，防治并发症中的作用，自觉地配合各项治疗。

(2) 饮食指导：饮食治疗被认为是糖尿病治疗的基石，合理膳食可以使患者逐渐恢复到理想体资。病人应掌握饮食治疗的具体要求和措施，如控制热量、合理配餐、定时进食、食物选择等。

(3) 运动指导：让病人了解体育锻炼在治疗中的意义，掌握体育锻炼的具体方法及注意事项，运动时随身携带甜食和病情卡片以应备急需，运动中如感到头昏、无力、心悸等应立即停止运动。

(4) 用药指导：患者掌握胰岛素的注射方法、不良反应的观察和低血糖反应的处理。

(5) 疾病监测：用使血糖测定仪者应学会其血糖仪的使用方法，测三餐前血糖，并记录结果，作为药物剂量调整的参考。

(6) 并发症预防：规律生活，注意个人卫生，养成良好的卫生习惯，保持全身皮肤、尤其是口腔、足部和外阴的清洁，如有破损或感染应立即就医告知病人避免引起酮症酸中毒及高渗性昏迷等的诱发因素。

(7) 定期复查：指导病人出院后定期复查与糖尿病控制的有关各项生化指标，一般每三周复查果糖胺，每2—3个月复查糖化血红蛋白。每年定期对眼底、心血管和肾功能进行检查，以早期发现慢性并发症，及时得到治疗。

[1]旷炎平，王林静，钟淑婷，叶新。2型糖尿病并发感染者血清维生素和免疫水平分析及临床护理研究[J]护士进修杂志2012年2月第27卷第4期。

[2]陈燕。多样性护理方式对2型糖尿病患者治疗依从性及疗效的影响[J]中国实用护理杂志2012年3月11日第28卷第8期。

护理个案护理体会总结篇二

口腔炎是口腔黏膜发炎的常见疾病，常见症状包括口腔干燥、口臭、口腔溃疡等等，对于口腔健康的维护及患者的生活质量都会造成影响。在口腔炎的护理中，良好的护理措施可以缓解患者的不适症状，促进炎症的愈合，为患者恢复健康提供良好的支持。

第二段：分析口腔炎个案的病情及影响

某患者退休后，在长期缺乏口腔保健知识和护理的前提下，出现了嘴唇干燥、口腔发红、牙龈肿痛等症状，就医后被确诊为口腔炎。在个案护理中，笔者进一步分析了口腔炎对患者的生活产生的影响，包括影响食欲、发生干燥感、影响言语清晰等方面。针对这些问题，笔者采取了一些针对性的护理措施。

第三段：实施护理措施的具体步骤

针对口腔炎的患者，笔者首先进行了口腔护理，包括口腔清洁、口腔冲洗等步骤，以帮助患者减轻口腔不适感，去除口腔中的病菌；其次进行口腔湿润保护，给予患者多喝水、避免较热辛辣食品等护理方法，增加口腔的湿润度，缓解患者的痛苦；此外，可以给患者涂抹口腔软膏，帮助口腔黏膜在愈合过程中得到更好的保护。在护理过程中，笔者不仅要严格按照操作规程进行，还需要科学的解释护理的意义和方法，增强患者的信心及对治疗的理解。

第四段：护理成效及心得收获

针对患者的病情，笔者入住病房长达一个星期，每天进行护

理，针对患者实施一系列有针对性的护理措施，在一周的护理过程中，患者的症状得到了缓解和治愈，口腔得到了清洁和保护，患者心情和体力也得到了恢复。护理过程中，笔者也深深地体会到了良好的护理与耐心、细致、严谨的操作密切相关，这种体验将使笔者更好地明白了护理的意义和关键。

第五段：总结口腔炎个案护理的意义以及展望

作为护理人员，承载着对患者健康的责任，良好的护理能够降低并缓解患者痛苦，提高患者生活的质量。此次对口腔炎个案的护理，笔者学到了很多护理的方法和技巧，更重要的是体会到作为一名护理人员的责任和使命，明确了护理人员的重要性和护理工作的重要意义所在。同时，笔者也认为需要充分利用医疗签约服务，发挥社会医疗资源的整合作用，提高基层医疗服务的质量和效能，让更多的患者得到优质的医疗资源和护理服务。

护理个案护理体会总结篇三

口腔炎是常见的口腔疾病之一，具有高发病率和慢性化的特点。作为口腔健康护士，我在工作中遇到了许多患有口腔炎的病人。这些病人的症状各异，但是治疗方式却有很多相似之处。在护理这些病人的过程中，我深刻体会到了护理的重要性，同时也积累了不少经验。

第二段：病人特点及问题

在患有口腔炎的病人中，最常见的问题包括口腔疼痛、口臭、口干、口腔溃疡等。其中，口腔疼痛是最为明显和常见的症状之一。对于这种情况，我们需要帮助病人缓解疼痛，并引导他们学习正确的口腔护理方法。在此基础上，针对不同的个案，还需要制定不同的护理方案，使病人的症状得到有效的控制和改善。

第三段：护理方法及效果

针对患有口腔炎的病人，我们需要根据他们的具体情况来制定相应的护理方案。其中，主要包括以下几个方面：

1. 口腔清洁：经常清洁口腔对于预防和治疗口腔炎都是非常重要的。我们可以使用温水或者温盐水来清洁口腔，也可以使用一些专门的漱口水或口腔喷雾来进行口腔清洁。
2. 药物治疗：如果口腔炎已经比较严重，我们可以使用一些药物来治疗，如口腔消炎药、口腔舒缓剂等。
3. 营养调理：适当地调整饮食习惯，增加营养摄入，也有助于改善口腔炎的症状。

通过以上的护理方法，我们可以有效地控制口腔炎的症状。对于大多数病人，经过时间的治疗，口腔炎的症状也可以得到有效的缓解。

第四段：护理中的困难与挑战

在护理患有口腔炎的病人时，我们也会遇到一些困难和挑战。首先，不同病人的症状和程度都不同，需要针对性地制定护理方案。其次，一些病人可能缺乏自我护理的意识，需要我们引导他们学习正确的自我护理方法。此外，有些病人可能对治疗进展不够满意，需要我们做好心理安慰工作，鼓励他们积极配合治疗。

第五段：结语及体会

在护理患有口腔炎的病人时，我们需要深入了解他们的情况，并针对性地制定护理方案。在此基础上，我们要帮助他们养成正确的口腔护理习惯，增强自我护理意识。同时，我们也需要了解和体察病人的心理，鼓励他们积极配合治疗。通过

这些措施和方法，我们可以保证病人的口腔健康，提升他们的生活品质。护理患有口腔炎的病人，是一项具有挑战性和意义的工作，也是我们作为护士的职责和使命。

护理个案护理体会总结篇四

个案护理模板是一种将临床实践与个别病人的需求相结合的方法，以提高医护人员的工作效率和病人的护理质量。在我长时间的临床实践中，个案护理模板已经成为我工作的重要工具。下面将分为五个段落，详细谈谈我对个案护理模板的心得体会。

首先，个案护理模板帮助我统一护理工作标准。每个人的身体状况和临床需求都不尽相同，因此制定一个统一的护理标准非常重要。个案护理模板提供了一种结构化的框架，将各项护理措施准确归类，从而确保每个病人得到的护理服务都是标准化的。这样一来，不仅提高了我的护理工作效率，还让我能够更好地评估和记录病人的健康状况。

其次，个案护理模板帮助我提高护理安全性。在繁忙的医疗环境中，护士可能会忽略某些细节或犯下错误。然而，通过个案护理模板，我能够更好地识别并追踪患者的健康问题和护理需求。模板中的清晰指南和提醒确保了我不会错过重要的护理步骤，从而减少病人受到损害的风险。此外，护理模板还记录了病人的医疗历史、药物过敏信息等重要细节，使我能够更好地了解病人的状况，更加全面地为其护理服务。

第三，个案护理模板提供了一个团队合作的框架。在我所任职的医疗机构中，护士、医生和其他医护人员之间的紧密协作非常重要。个案护理模板通过提供共享的护理计划，促进了跨学科团队之间的沟通和协作。我可以轻松地与其他护士和医生交流病人的护理需求，以及每位专业人员在病人护理中的角色。这种协作框架不仅提高工作效率，还更好地满足了病人的综合护理需求。

第四，个案护理模板有助于提高护理质量。通过个案护理模板，我能够快速评估病人的健康问题，并根据模板中的护理指南制定个性化的护理计划。这种标准化的流程确保了我给每个病人提供全面的护理，不会忽略任何重要的护理环节。另外，护理模板还提供了实时的数据记录功能，使我能够更好地了解病人的护理进展。通过对这些数据的分析，我可以及时调整护理计划，从而提高护理质量并预防潜在的医疗错误。

最后，个案护理模板有利于护理人员的职业发展。个案护理模板的使用不仅提高了我的护理工作效率和质量，还帮助我更好地管理时间和资源。这样一来，我能够更好地履行我的职责，并有更多的时间去学习和发展自己的专业技能。护理模板也让我逐渐形成了标准化护理操作的思维模式，提高了我的专业水平和工作能力。这种职业发展和专业成长使我更有信心和能力去面对日益复杂的临床需求和工作压力。

综上所述，个案护理模板作为一种结构化的工具，不仅提高了我的护理工作效率和质量，还促进了护理团队之间的协作。通过个案护理模板，我能够提供更全面、标准化和安全的护理服务，同时也为我的职业发展提供了良好的基础。个案护理模板无疑是我执业生涯中的一项重要进步，将继续在我的临床实践中不断应用和改进。

护理个案护理体会总结篇五

护士与病人之间的关系升华，就会形成亲情感，彼此都会萌发出亲人意识。这种亲人意识是护士与病人工作关系上沟通的最高层次。

一般来说，与自己有血缘关系的人称之为亲人，亲人之间的感情是不同于其他的感情，据调查，海外华人在经营活动中，财团的最高机构是由亲人们组成的，这说明中华民族有着根深蒂固的“血永远浓于水”的亲缘观念。对亲人的依赖和信

任是无价可比的。护士与病人没有血缘关系，但如果护士把病人看作是自己的亲人结果会怎样呢？护士在思想上树立亲人意识，把年纪大的病人看作是自己的长辈，把年龄与自己相仿的病人看作自己的兄弟姐妹，把年龄幼小病人看作自己的孩子，护理时感觉就不同，操作中每一具体细小的动作都会考虑到是否对病人有利，对操作技能的要求就会更高，因为“我”是在为亲人做治疗，一定要把痛苦降到最低点，把舒适提高到最高点。如果说明朋友意识具有感情色彩，那么，亲人意识则具有亲情色彩。当一位长久卧床的病人离开人世的时候，护士和病人亲属一起伤心落泪，这就是亲人意识的体现。当看到一位病人痊愈出院，与护士依依不舍千恩万谢的道别场面时，人们一定觉得护患之间的关系是非常融洽的。我们在给病人打静脉针的时候，常常会遇到这种情形，在为一位熟悉的、关系融洽的病人打针时，往往能够“一针见血”，一次进针的概率很高，而为一位新病人或是与护士发生过纠纷的病人打针时，心里总有些紧张，这时一次进针率就低。

同样的操作手法，在为护患关系好的病人做肌肉注射时，他们不觉得有多疼，而为护患关系紧张的病人做肌肉注射时，他们就觉得疼得不得了，而且会感到一次更比一次疼，而当他们与护士的关系改善以后，又不觉得打针有多疼了。这种现象告诉我们一个道理：当人与人之间有了良好感情时，大事可以化成小事；当人们之间有憎恨之意时，小事也能变成大事。护理工作的操作中，有很多种是会为病人带来不适甚至疼痛感，如果我们把病人当作长辈、兄弟姐妹、孩子的话，那么在操作中不但会严格按照操作规程去做，而且还会想方设法使自己的技术熟练，效率更高，减少对病人造成不适和疼痛的时间和次数。另一方面，“以心换心”也得到病人的真诚相待，他们会把护士当做亲人，“有这么好的孩子、姐妹、阿姨为我做治疗护理，这点疼又算得了什么呢？！”这样护患关系就进入了良性循环的轨道。因此，亲人意识是为达到高质量、高效率、好效果的护理工作铺平了道路。当病人带着美好的回忆出院时，他自身的生命得到了延续，他的社

会生命同样也得到了延续——这就是“亲人意识”的魅力和价值所在；当一个病人带着生离死别即将辞世之际，医护人员在他心目中作为“亲人”的成员，对他的病情治疗已经倾注了“亲人”的情感，尽到了“亲人”应尽的职责(义务)，他在感谢“亲人”的同时，留念生命最后的一刻，应该是无愧于“亲人”的尽心。

亲人意识作为护患关系沟通的最高层次，比朋友意识更难做到，我们认为，“更难”并不意味着就不能做到。战争年代里，后方医治战场上负伤的官兵，医护人员和广大人民群众把伤员当作亲人，全心全意为伤员服务，唱出了可歌可泣的亲情战歌，这优良传统难道说没有普遍意义吗？难道说不应该普遍推广吗？医院是救死扶伤、实行人道主义的场所。这种场所应该是洁白无瑕，一尘不染，应该把能够使的力量全部用于救治病人，不藏半点私心杂念。我们所倡导的亲人意识，说到底就是发挥护士最大的技能和智能为病人服务，技能是硬性，是靠训化产生并形成的。而智能往往渗透着更多的知识、人品、人格等修养成份。与病人产生了亲情感，就能象待亲人一样来善待病人，将自我的技能与智能融为一体用于工作，使工作锦上添花，取得最佳效果。

总之，护士工作千头万绪，归根到底就是一句话：“全心全意为病人服务”，这“服务”思想的确立，就是护士岗位意识的形成，而岗位意识的具体内容就是责任意识、平等意识、朋友意识、亲人意识。这内容的四个方面层层递进，步步深入，环环扣紧，形成一个综合的、立体的意识网络，指导护士工作。真正将这四个方面创造性地运用于护理工作中去，则完全体现出真、善、美，力避护理工作中的假、恶、丑。因为护士确立责任意识在工作中就必然求真务实；确立平等意识，尤其是确立朋友意识、亲人意识，在工作中就必然善待病人，与同事相互协作，与病人和睦相处，整个病区(病房)不是家庭，甚似家庭氛围；在“和睦的家庭”氛围中，护患之间彼此配合默契，心心相印，“你中有我，我中有你”，心灵必然涌现出美的和谐，升华出人间真情。我们说，护士

工作千万件，件件连着病人的“脸”，这并不是意旨要看病人的脸色做事，“脸”牵系着病人的健康状况；牵系着病人的心情是否愉快；牵系着病人对护士工作的满意程度；牵系着护患之间关系是否和睦；牵系着“家庭”氛围是否温馨。画“脸”的主动权在护士，画得好不好的关键也在护士。医学教育网小编搜集整理我们要牢牢记住“画狐不成反成狗”的训道，真正去加强岗位意识，才是画好“脸”谱的。