

# 最新专项护理小组评价标准 护理小组工作计划(大全5篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。计划可以帮助我们明确目标，分析现状，确定行动步骤，并制定相应的时间表和资源分配。下面是我给大家整理的计划范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

## 专项护理小组评价标准 护理小组工作计划篇一

### 一、制定工作职责，明确分工

- 1、根据我院具体工作实际明确工作职责，根据小组人员结构特点分工管理，小组成员负责科内压疮管理工作。
- 2、负责各科压疮的指导和护理会诊，疑难压疮由小组联系专科护士进行会诊与指导。

### 二、规范压疮评估及上报工作

- 1、加强学习压疮评估、上报及护理表格的正确填写与应用，重视手术病人皮肤情况交接。
- 2、鼓励压疮上报，指导难免压疮的界定、评估及上报。
- 3、规范压疮上报流程，定期统计全院压疮评估率、发生率并报护理部。
- 4、根据上报数据、案例，整理分析，通过干预降低压疮发生率，促进带入压疮的控制与愈合。

### 三、强化全院护士对压疮的认识，提高压疮的预防和护理水

平

1、加强组员自身学习，通过参加省、市压疮管理学习，引进压疮护理新理念并及时分享和更新。

2、压疮小组成员经常就压疮新理念进行沟通，纠正如用消毒剂擦拭伤口、使用烤灯和气圈等误区，传达湿性疗法、自溶性清创等新理念，通过护理查房、院内护理讲课等方式进行压疮新知识普及。

3、条件允许时邀请伤口治疗师到我院对疑难伤口进行现场指导或授课。

4、申请增加预防用具、敷料等，规范压疮预防方法，减少压疮的发生。

5、将压疮各期表现、预防方法制成固定的卡片或宣传画，使护理人员易于辨识，方临床工作。

6、提高护士收集案例意识，对疑难伤口护理的成功案例进行全员分享。

四、组织压疮护理小组开展压疮预防和护理科研和护理论文的撰写。

五、具体安排

第一季度

2、组织压疮护理专题学术讲座主题：压疮危险评估表的分析及临床应用。

第二季度

1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论。

2、进行半年工作总结。

3、组织压疮护理专题学术讲座主题：压疮的分期与压疮的危险因素。

### 第三季度

1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论。

2、组织压疮护理专题学术讲座主题：本院压疮用具的选择与使用。

### 第四季度

1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论。

2、小组成员进行全年小组工作总结并制定新一年小组工作计划。

1、在护理部的指导下，协助做好对全院压疮护理的评估、指导、督导工作。

2、制定和完善压疮护理评估表及工作流程。

3、负责为压疮提供专科护理，提高护理人员在评估和处理压疮问题上的专科护理知识及专科护理技巧。

4、组织对难免性压疮的确认：科室经申报压疮高危预警、并采取相应的预防护理措施而仍然发生的少数难免性压疮，压疮管理小组本着实事求是的原则，在24小时内查看病人，确认是否为难免性压疮，提出进一步的防治措施。

5、及时对护理工作中的压疮问题给予评估和指导，组织小组成员讨论分析，制定护理措施，跟踪评价效果。

6、及时搜集、关注、传达、培训国内外有关压疮护理的新知识、新技术、新业务信息。

7、每季度召开小组工作会议，统计分析相关数据，总结经验，持续改进。

## 专项护理小组评价标准 护理小组工作计划篇二

一、建立《院感三级培训指南》《医院感染管理标准操作流程》，各科根据指南、新要求进一步完善各项标准操作规范。

二、加强手的卫生管理。按《医务人员手的消毒规范》要求，各科备足手消毒洗液，医务人员要严格按规范要求洗手、消毒，防止交叉感染，在全院大力推广《六部洗手法》。加强督查，把手卫生落实到实处。

三、术前抗菌素合理使用落实到实处。抗菌素现在要求合理使用，抗菌素使用管理越来越严，如何保证抗菌素最大限度效力的使用很重要。制定抗菌素使用检查统一标准。

四、进一步加强控制医院感染各项监测工作。定期开展医院环境卫生学监测和消毒隔离知识培训，在20xx年检查中发现有做很多监控护士，不知道正确的空气培养方法。确保消毒灭菌效果及无菌物品的安全使用，进而保证全院的医疗安全。

五、按《医疗废物管理条例》要求，依法进行医疗废物的管理。监督指导临床科室按规定进行医疗废物分类收集包装、密闭运送，有记录，按规定配备一次性锐器盒、黄色垃圾袋等。

生，病室空气、病人床单位、走廊、洗漱间、卫生间，地面等每日按常规消毒。

七、传染病人隔离措施落实到位。

八、认真做好医务人员利器损伤□htv□hbv□hcv等职业暴露的防护、应急处理，做到有制度、有措施，使各级各类人员正确使用防护用品。

## 专项护理小组评价标准 护理小组工作计划篇三

一、在科主任及护理部的领导下，全面负责产房的行政管理和护理质量管理工作。

二、按护理部及产科质量管理要求，负责制订护理工作计划并组织实施，定期或不定期督促检查各项规章制度，各班岗位职责以及各项护理技术操作规范的执行落实情况，并及时总讲评，不断提高护理质量。

三、根据产房的工作任务和助产士的具体情况，优化护理力量的组合，进行科学合理的排班，制定各班岗位职责。

四、组织业务学习和专业技能的培训，定期提问或采用其它形式考核，并做好奖惩考核工作。

五、督促所属人员严格执行消毒隔离及无菌操作，按计划和要求定期进行产房无菌区域的空气、物品和工作人员手的细菌培养，并鉴定消毒效果。

六、及时传达护理部的工作要求，督促、指导产房各项工作，主持晨会，了解中夜班工作情况，不定期检查中、夜班、节假日的工作情况。

七、参加并组织危重患者的抢救工作以及疑难、危重病例的讨论，了解各级医生对护理工作的要求。

八、做好产房内各类物品、仪器及急救用品的管理工作，指定专人负责，保证供应并定期检查，做好记录。

九、协调本科室工作人员与医生、工勤人员及其他科室人员之间的工作关系，相互沟通情况，及时取得支持和配合。

## 专项护理小组评价标准 护理小组工作计划篇四

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、新情景、新特点，从中吸取教训，使安全警钟常鸣。

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，提高他们的抗风险意识及本事，使学生明确仅有在带教教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、职责心强具有护士资格的护士做带教教师，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，\*时工作中注意培养护士的应急本事，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，提高护士对突发事件的反应本事。

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，提高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。

护士长及质控小组，经常深入病室检查、督促、考评。考评方式以现场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的问题，提高整改措施。

1、每周晨间提问2次，资料为基础理论知识，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，提高护士应急本事。

## 专项护理小组评价标准 护理小组工作计划篇五

### 一、胸腔引流管脱出应急处理预案

1、若引流管从胸腔滑脱，立即用手捏闭伤口处皮肤，消毒处理后用凡士林纱布封闭伤口，协助医生进一步处理。

2、若引流管连接处脱落或引流瓶打破，应立即双钳夹闭胸腔导管或立即折曲胸腔引流管，按无菌操作更换整个装置。

3、严密观察生命体征，尤其是呼吸的变化，及时报告医生进行处理。

4、安慰患者及家属，交代注意事项，若患者烦躁，应加以约束防止再次脱落。

5、通知护士长，填写不良事件上报表，上报护理部。

### 二、腹部引流管脱出应急处理预案

1、发现患者腹部引流管脱落，应立即让患者取半卧位。

2、若引流管完全脱落，有引流口者，可用无菌纱布保护好引流口，通知医生，必要时配合重新置管。

3、若引流管部分脱落，先稍作固定，通知医生，配合重新固定或拔管，必要时重新置管。

4、做好病人及家属的安抚工作。

5、密切观察病人的生命体征及伤口情况，并做详细记录，做



好交接班。

6、通知护士长，填写不良事件上报表，上报护理部。

### 三、头部引流管脱出应急处理预案

1、一旦发生引流管滑脱，协助病人保持平卧位，避免大幅度活动。

2、严禁将滑脱的导管重新插回。

3、协助医生根据病情采取相应措施，即终止引流或重新置入引流管。

4、引流管脱出应急处理后，遵医嘱采取相应的治疗护理措施，密切观察病情变化，发现异常及时报告医生对症处理。

5、做好患者心理护理，给予心理安慰，听取并解答患者及家属的疑问，减轻焦虑。

6、认真填写护理记录，严密交班。

7、通知护士长，填写不良事件上报表，上报护理部。