

最新留置看护工作年度个人总结(优质5篇)

总结是对前段社会实践活动进行全面回顾、检查的文种，这决定了总结有很强的客观性特征。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

留置看护工作年度个人总结篇一

回顾20**年这一年，对于我来说，确实过得很快，都还不允许我细细回味，就流逝了，又到了一个新的元年。自我从3月在支队参加辅警工作以来已有三年多的时间，在这个工作岗位上，在大队领导正确的带领下和队友们的帮助下，我始终都能够以饱满的工作热情和高昂的斗志，全身心地投入到大队的各项工作中，并且从中学到了不少的东西，这对于我以后不管在哪一个地方，哪一个岗位，都有很大的帮助。

在今年的工作中，我始终坚持立足本职工作，政治立场坚定，时刻怀着高度的自觉性，能够认真学习党的“十八大”会议精神，深入领会其精神实质，并将其付诸实践。作为一名党员，我在政治上积极向党组织靠拢，自觉参加大队支部组织的各项政治学习和讨论活动，及时向大队支部汇报思想，虚心向领导和同志学习，努力提高自己的政治理论水平。我深知自己离党员的标准、要求还差很多，但我会朝着更高的方面发展，时刻以一名党员的标准严格要求自己。同时我还能和大队队员一起认真学习实践科学发展观、“争先创优”活动内容，深入剖析自身问题的不足，找出原因，用实际行动来严格要求自己，努力提高自己的政治思想素质，使自己成为队员中的佼佼者。

我作为大队内勤，主要的工作就是配合大队领导、协助队员完成好大量繁琐的业务报表、信息反馈、宣传报道、工作总

结汇报、档案文件管理、各种大量的台帐登记及全大队各种事务的统计上报工作，以及日常上传下达等数不清的临时性工作。在办公室工作的这两年，经过我的努力和同事的帮助，我基本上能够比较从容地处理日常工作中出现的各类问题，在组织管理能力、综合分析能力、协调办事能力和文字言语表达能力等方面，经过锻炼都有了很大的提高，保证了本岗位各项工作的正常运行。在平时，我能够以正确的态度对待各项工作任务，积极提高自身各项业务素质，争取工作的主动性，具备较强的专业心，责任心，努力提高工作效率和工作质量。尽管有时候电脑前一坐就是一天，连水都顾不上喝一口，有时心里还是怨言，但我深知一个道理，那就是你既然选择了这项工作，不管怎样，你都要做到你该做的，把它做好，这样才不会觉得自责。

我虽然每天在办公室工作，没有很多时间和同事在一起参加训练、巡逻、执勤等，但是一旦发生重大、危急的突发事件等任务，我在做好内勤工作的同时，也和队友们一起参加。全年来，我和队友一起参加大小型防暴处突40余次，警卫20余次，抢险救灾2起，配合省办案1次。特别是在6月下旬的八角村民上千人因东汽厂征地补偿问题到八角东汽厂上访事件中，连续20余天，我都跟随大队早出晚归到现场执勤，在支队的领导下，成功地完成了此次大型的防暴处突事件。在8月19日，由于连续暴雨，石亭江天元处发生决堤和广汉境内宝成铁路石亭江铁路大桥桥墩被冲毁、车厢坠入江内，在这两次险情发生后，我都没有退缩，和队友们一起冲锋在前，疏散岸边的围观群众和车辆，确保现场治安秩序的稳定。到晚上22时左右，我和队员们都没有休息一下，才吃了一点点干面包，喝上一口水，一直到现场情况稳定才撤回单位待命。我喜欢热闹的集体，我愿意和队友们在一起，一起同甘共苦，一起欢笑哭泣，一起走过风风雨雨，在以后想起来这些都会是一段段美好的回忆，它们都将成为我人生中最巨大的财富。

我虽然工作三年多了，但始终感到自己身上的担子很重，前面的路并不是那么清晰，反而有点迷茫。自己的学识、能力

和阅历与社会所需求的有很大的距离，所以总不敢掉以轻心，报电大、考自考，总在学习，向书本学习、向同学学习，向同事学习，虽然有时是迫于现实的无赖，但是有时候在忙碌的一天工作后再参加学习，我还觉得很有成就感，感觉生活很充实，并不空虚。这样下来感觉自己一年来还是有了一定的进步，至少过得很充实，经过不断学习、不断积累，具备了更多的知识和工作经验。

今年以来，我能做到敬业爱岗、认真地开展工作，取得了一些成绩，但也存在很多问题和不足，主要表现在：第一，自主学习能力还不够强，工作效率有待进一步提高；第二，有些工作还不够过细，有时候干工作粗心大意，常犯小错误；第三，自己的文字功底薄弱，理论水平还不够高，有待进一步加强提高。

在接下来的新的的一年里，我想我应努力做到：第一，加强学习，拓宽知识面，努力学习与工作的相关知识和法律法规常识，提高理论水平；第二，工作更加严谨细致，改掉粗心马虎的毛病；第三，本着实事求是的原则，做到上情下达、下情上报，真正做好领导的助手。在大队领导的带领下，发扬成绩，总结经验，进一步履行好自己的职责，以更高的工作目标和更好的成绩来迎接新的一年，努力完成组织交办的各项工作任务。

留置看护工作年度个人总结篇二

进入手术室，协助医生给病人进行手术也已经有四年了，我也是有不少的收获的。现在我就我20xx年这一年的工作做一下总结，回顾下这一年我工作中心得，以及没有做到位的地方，好督促我在新的一年及时改正，更好的做好这一个岗位的工作：

一、严格按照手术室的要求做事

手术室不同于医院的其它环境，对于干净个和消毒工作十分的重视，因为手术后总，病人的伤口是暴露在空气之中的，所以手术室必须要最大可能保持无病菌，减少病人的二次感染。所以在手术亲，我们对对自己进行严格的清洗，保证全身清洁后方可进入手术室，在手术室还要及时给医生穿好手术服：医生清洗后，不能再碰其他的東西了，以免增加身上的细菌。

手术中间，医生的手是不能低于腰线，不能过肩，而有些手术都是要做好几个小时，所以擦汗什么的我们都要时刻注意，及时给医生处理好，以免影响到医生的手术，给病人造成影响。

二、护士的技能一样十分重要

手术里面，在保证病人安全和手术质量的前提下，让病人的手术部位尽量减少暴露在空气中也是我么需要考虑的，所以在手术中，医生的各项工具，我们都需要提前做好，在医生需要用到什么医疗器具的时候我们也要及时准确地交给医生，这样可以提高医生的手术速度。因此我们胡适就需要有足够的医疗知识，知道不同的手术需要用到什么东西，在医生每一步的时候，下一步会用到什么东西，我们提前做好。所以在这一年，我始终坚持不断学习，提高自己的能力。跟好好地协同医生为病人服务。

三、思想指导我们

这一年我依旧注重医院的纪律，严格按照医院对医生护士的规定做事，守医德讲道德。并且我还积极学习先进思想，提高自己的政治理论水平，并用它来指导我的工作行动，树立一个良好的医学护士的形象。

在接下来的一年，我将继续努力，更好地为病人服务，减少病患的痛苦。

留置看护工作年度个人总结篇三

摘要：我国的日间手术最初开展于20世纪90年代的香港特区，至传入我国内陆，发展至今已初具规模，颇受政策支持和行业推崇，但我国对于综合医院日间手术中心的规划和设计研究相对欠缺。本文通过对日间手术中心的空间特征和技术需求进行分析，引出其空间设计原则，并在此基础上对日间手术中心手术核心区设计给出了建议。本文最后简要评述了当前亟待研究的问题，以期为该领域的进一步研究提供参考。

关键词：日间手术；日间手术中心；现代综合医院

1基本设计要素

在casa正式定义我国日间手术之前，日间手术和门诊手术的范畴一直未厘清，有的医疗机构将门诊手术纳入日间手术的范畴，并称为门诊手术中心，同时保留分散布置的门诊手术室，实行“集中与分散管理并行”模式的管理制度。在casa明确规定日间手术不包含门诊手术和急诊手术之后，日间手术室的集中化布置可以优化医院医疗资源的配置，日间手术所需的建筑空间形式——日间手术中心应区别于传统诊疗空间进行研究。尽管不像综合医院中心手术部的管理要求那般严格，但日间手术中心的安全问题仍是至关重要的。笔者认为，日间手术中心的设计应该遵循以下设计原则：（1）日间手术中心的设立形式最好是隶属于医院的功能完善的集中布置的使用单元，有独立的手术室、病房和后勤辅助空间，而非附属于门诊或住院部门等传统功能区块。（2）日间手术中心的位置应有利于实现医院医疗资源的共享化，布局时应节约运营成本，便于医院内部管理。在考虑日间手术中心与其他部门的关系时，应该在采取必要隔离措施的同时尽量缩短操作路线。（3）流线简洁流畅，严格进行洁污分区。因为日间手术中心患者流动性较高，手术室物资更替频繁，应严格控制污染源，严防交叉感染，对手术室的无菌环境严格把关。（4）手术环境的设计应注重个性化和舒适感。因日间手

术耗时短，患者卧床时间短，且患者基本处于意识清醒的状态。故日间手术室的空间设计应考虑患者视觉、听觉和灯光温度等方面的需求，以缓解患者的紧张情绪从而提高手术效率。（5）日间手术中心的家属等候空间、术前术后缓冲空间等公共空间的设计应中分考虑患者和患者家属的心理感受，充分考虑患者物品存放、术前术后更衣场所、家属休息区等人性化使用空间。（6）日间手术中心的设计应充分借鉴洁净手术部的设计模式，并且严格遵循洁净手术部的电器保障和洁净设计要求。但同时也应该充分考虑日间手术和住院手术的差异性，以麻醉工作为例，手术麻醉是手术工作的核心业务之一，我国传统的手术中心不专设麻醉室，麻醉工作在手术室中进行，但由于日间手术患者出院快，术后镇痛工作相对复杂，为了预防慢性疼痛影响患者出院后的生活和工作，可以考虑设立日间手术的疼痛管理科室，针对全身麻醉后未苏醒或情况不稳定的患者进行麻醉后的检测治疗或麻醉恢复。

2 日间手术中心与其他部门的关系

在casa正式首批的.56个病种中，按科别划分，普外科手术18种（%）、泌尿外科12种（%）、骨科10种（%）、眼科6种（%）、耳鼻喉科5种（%）、口腔科2种（%）、心内科2种（%）、妇产科1种（%）。[1]其中外科手术的术种占比高达%，外科和五官科的占比远大于其他科室。故而笔者认为，在考虑日间手术中心和门诊部门的联系时，应充分预留术前检查、门诊评估等日间管理空间，可考虑增加“预入院环节”，使准入筛选环节、术前检查环节在门诊部门或日间手术中心与门诊部门的衔接区域完成。[2]消毒供应中心在保持与中心手术的密切联系的同时，也应与日间手术中心保有便利的联系，并且在联系时预留供无菌物品清洗和储存的相对独立的管理空间。某些检验工作需要医技部门检验科室配合完成，同时手术所需的血液来自于输血科（血库），所以日间手术中心和医技部需要有便捷的交通。我国早期的日间手术中心往往和住院手术部同层布置或就近布置，以方便物资供应和洁污分区。对于日间手术结束后病情严重需要二次手

术的特殊病例，不应以“日间”为限制条件，应及时对患者进行转移并延长住院时间。因此，日间手术中心也应与中心手术部门及icu病房取得必要的联系。

3 日间手术中心的空间流线

日间手术中心的空间设计大致分为术前准备区（非洁净区）、手术核心区（洁净区）、污物处理区（污染区）三部分，为了减少不同区域之间的影响和干扰，人流和物流的动线设计应遵循“分口分流”的设计原则：以多入口和多通道的形式来为洁净物品和污染物品分别规划专用路线，并且将医护人员的出入口和患者出入口分开设置。同时，患者的术前流线和术后流线应分开考虑，避免手术前患者和完成手术的患者在手术核心区碰面。[3]术前患者和医护人员在术前准备区更衣、换鞋后进入核心手术区，手术结束后在苏醒室或疼痛管理科室对患者进行术后检测治疗，确认无异常之后患者返回更衣等候空间。如有患者病情恶化或是需要超过48h的延期住院的特殊情况，应及时将术后患者转入icu病房或是住院病房。日间手术中心的手术核心区设计可参照洁净手术中心的布局类型，尽量采用单通道设计或是多通道设计，以便于区分洁净通道和污物通道。因为日间手术中心进行的多是手术时间相对较短、手术难度一般的二、三级手术，从手术级别上进行划分。[4]casa首批推荐的56个手术的病种中二、三级手术的占比高达%。所以笔者认为，日间手术中心的手术室布置不宜采用空间利用率较低的独立单元式布置形式，因为我国当前的日间手术中心相较于医院的中心手术部规模较小，宜采用单向通过型以对术前术后路线进行划分。在物流方面，手术物资由中心供应送达手术辅助区的消毒处理间和无菌物品库房，经由洁净通道供医护人员更衣净手后取用。日间手术中心应配备专用的污物电梯，供手术后器械和废弃物资通过清洁通道经由污物处理区后从污物电梯运走。

参考文献

[1]俞德梁, 宁鹏涛, 王娟, 刘小南. 关于日间手术定义与首批推荐适宜手术的思考[j].医学与哲学**36**
12:5~7+14.

[2]黄卫, 麦刚, 李雨, 程卫平, 费杨华. 地市级医院建立日间手术中心的探索与实践[j].华西医学, 32
(04): 500~502.

[3]吕品员, 安阳, 李立荣. 北大国际医院日间手术中心的规划设计[j].中国医院建筑与装备, (07): 34~37.

留置看护工作年度个人总结篇四

近日来, 在我县新冠肺炎隔离点, 方城县公安局留置看护大队承担着隔离点的安保工作。在没有硝烟的战场上, 看护大队全体同志在工作中严格要求, 不敢有一丝懈怠和马虎, 用实际行动筑起一道坚实的安全防线。

在隔离点, 看护大队在初期协同医护人员设置隔离通道、等候区域的建设, 避免人员聚集, 使其有序进入隔离区域等待检测。对隔离区内建筑物房间设施进行摸排, 查找安全隐患, 将风险扼杀于萌芽之中。对隔离区内安保力量进行科学部署, 划定岗位, 层层落实责任。

安保工作中, 内卫负责好隔离区域人员不出门, 按序等待检测。巡逻岗位人员负责院内安保, 24小时不定时巡逻, 有情况及时用对讲机通报。闲时每天组织晨练, 傍晚组织安保人员开例会, 对一天工作总结点评, 查漏补缺。晚上组织人员进行巡逻, 每天不定时对各岗位进行巡查。接待检测人员时, 看护大队同志协同医护人员做好登记, 告知待检测人注意事项, 对于不配合检测的以劝解为主, 告知其相关法律法规, 言明利害, 使其配合医护人员工作, 之后通过微信等聊天工具做回访, 缓解隔离人员焦躁情绪, 使其安心在隔离区生活。

疫情防控工作仍在继续，方城县留置看护大队全体同志将继续坚守一线，不辱使命、不负重托、只争朝夕、不负韶华，把疫情防控执行到底，坚决打赢疫情防控攻坚阻击战，让党旗在疫情防控斗争第一线高高飘扬！

留置看护工作年度个人总结篇五

在医院感染科的领导下，本科室所用医护人员的配合下，顺利完成了预定的工作计划及目标，现总结如下：

1、手术室人员每月学习院感相关知识，每周进行自查自检，发现问题及时整改，积极参加院内感染知识讲座和培训。院内感染知识考核合格、有小结、有改进措施，督促手术人员严格执行无菌原则，加强无菌观念。

2、加强各种无菌物品，各项消毒灭菌效果及卫生学监测等质量工作。

（1）灭菌物品按灭菌日期先后放入专柜，过期重新灭菌，无菌物品一人一用一灭菌，并与一次性物品分开放置。

（2）无菌持物钳规范使用，使用不超过4小时，手术结束及时处理。

（3）手术间内物体表用75%酒精擦拭，地面用500mg/l含氯消毒液湿式擦拭，手术间空气达到规定净化时间并有记录。传染病患者器械敷料规范处理，物表与地面用20xxmg/l含氯消毒液处理。

（4）手术间空气细菌培养每月1次，均无超标。

（5）无菌包包布干净，*整，内放化学指示卡，外贴3m带，使用前检查消毒无菌合格方可使用。

3、完善了医疗垃圾的处置与管理。更换了手术间的垃圾桶，配备了10个210l垃圾存放桶，分类放置敷料及感染性垃圾；医疗垃圾交接及时认真，并加强了乙肝阳性产妇的胎盘管理及取出后内固定物的处置，严格按感染性垃圾处理交接并登记。锐器的处理存在麻醉师穿刺针倒放入盒内，部分纱布、针盒、缝线一并入锐器盒现象，通过整改，以上现象已杜绝。

4、重视与加强了层流洁净手术室的维护与管理。

(1)、层流手术室耗能大，在使用中尽量本着节能的原则，根据择期手术房间安排，由夜班护士7：30开启层流，如无连台手术，用后及时关闭，夜班除留1—2个急症房间外，全部关闭。