

介入室工作计划(汇总5篇)

计划是指为了实现特定目标而制定的一系列有条理的行动步骤。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。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的计划书范文，我们一起来看看吧。

介入室工作计划篇一

二、个案资料收集摘要

三、问题分析与诊断

1、案主认识的问题

2、工作人员诊断的问题

3、工作要解决的问题

四、服务目标

1、总目标

2、分目标（此处要尽量细化）

五、服务模式及理论基础

注意：在罗列所使用的服务模式时要与案例结合

六、介入中的社工理念及技巧

七、介入系统和介入行动

1、介入计划

根据资料诊断、问题分析，描述从哪些系统进入介入行动

2、具体实施计划

确定会见期间任务，此处要设定会谈次数，在设计会谈内容时要构想好访谈提纲，即为了达成目标我们应该准备哪些问题，设计哪些环节呢？每次会谈要有时间、地点、会谈目标、主要方法以及介入重点。

八、评估结案

1、评估方法与工具：

介入室工作计划篇二

一、前期介入物业管理公司在开发商对项目规划设计时应该提出哪些意见？

答：一个房地产项目推出时不但要考虑对销售有利的各种外部条件，更要考虑与之对应的配置和设施的物业管理的简便和低维护支出费用，所以物管方面对物业设计（说明）应该提出以下几点建议：要考虑商业和物管用房的预留（包括管理处办公用房、员工宿舍食堂、职工业主娱乐活动室、保安岗亭用房、垃圾收集站、物料仓库、清洁工工具房等）。配套设施设备、管线配置和布线要合理，包括预留空调安装位置及空调滴水管。设计时尽量减少外墙外凸沿，尤其是高空位置不可上人的平台、条柱等不利清洁。高层楼宇和大型小区应考虑合理配置清洁楼道及绿化浇水处所必须的水管接口和洗手池。水、电、气表的设置要考虑到抄表到户的需要，尽量集中放在首层。信报箱的设置亦要考虑邮政需要放在首层（放在架空层等首层以上，邮电部门会加收服务费），并且信报箱的规格和锁要符合要求，也可以同时考虑送奶的存放。小区进出口位置和数量配置要合理，能少则少，以减少不必要的费用支出。小区内的车位配置要考虑到深圳市户均车辆

比例尽量充足。小区的外围尽量考虑到封闭式治安管理的需要，铁围栏的设计要防攀防钻，女儿墙亦要设计成防攀越的。小区内绿化面积要考虑到以后小区创评的需要。绿化带植物的品种（尤其是高档大型物业小区）不要设计得太名贵、太繁多。除充分考虑到错落有致，四季有花有香，配制原则是大方得体，合理选择背阴喜阳易于养护的植物。小区内标牌和建筑小品设计亦要考虑到易于低成本维护。小区内尽量不要配置有安全隐患的水池（含游泳池）、沙池、秋千、转盘、高低杠等设施和器械。排污管、雨水管在穿楼板时要考虑采用套管，以方便管体爆裂时更换。现在大部分家庭将阳台用作洗衣、拖地的给排水之地，所以阳台设计应考虑统一接管，并配二个地漏（其中一个为洗水机排水用）否则业主在二次装修的排管时，施工不规范会引发一系列问题。低价商品房业主用窗式空调多，故卧室大多预留窗式空调口，预留空调口可设计成即可以安装窗式分体空调的室外机，又可以安放窗式空调机，还要方便以后维护、加雪种拆装等，以避免产生老式空调口的弊端和遗留问题（渗漏）。建筑物的可上人平台可以设计成花坛、绿化带；多层屋顶不上人天台设计成易于养护的绿化带，既可以隔热又可以弥补地面绿化面积的不足（第五面资源的利用）。现代家庭的电话、电脑、电视等家用电器容量较大，所以布线设计应考虑主、次卧房及大厅都应配置预留电话插座、宽带网或局域网电脑连线插口、电视插座和家庭影院环绕音响接口。另外，甚至可以考虑可视对讲电话、门铃的配置除在玄门外，在洗手间亦可配置（以免在冲凉、上厕所时有人来电来访时的尴尬。）

介入室工作计划篇三

在过去的20__年中，在院方各级领导的支持下，心内二科以科主任薛伟珍副主任医师牵头，成功开展了心律失常-室性早搏的射频消融治疗术1例。顺利完成冠脉介入检查364例，其中包括桥血管的介入检查数例。在冠脉介入检查基础上顺利完成冠脉介入治疗130余例，其中包括急诊pci术50例，围手术期无冠脉穿孔、冠脉急性闭塞及死亡等严重并发症，围手

术期有低血压发生3例，经及时治疗成功纠正。术中出现冠脉夹层2例，经术中及时支架治疗未出现冠脉闭塞及死亡等严重后果，患者转危为安。一年中我科共完成永久起搏器植入4例，临时起搏器植入16例，其中包括尖端扭转型室速的临时起搏器保驾治疗2例，完成包括室性早搏在内的射频消融治疗共4例，围手术期无心肌损伤及穿孔等并发症。对每一例介入治疗病例我科均做到及时网络直报。

与去年相比，我科在介入治疗病例数量上无明显上升，但在围手术期患者的管理上有很大提高及改善，在今后的工作中，我们会继续严格控制手术适应症，进一步完善围手术期患者的管理工作，对每一例患者负责，同时也是对自己负责。

介入室工作计划篇四

光阴似箭，岁月如梭。20_年已近尾声，在这精彩纷呈的一年里，我科在医院各科室的大力支持下，全科室同志齐心协力，坚持以病人为中心，提高医疗服务质量为主题，树立高度的事业心和责任心，努力学习、钻研业务，围绕本科室的工作性质，求真务实、踏实苦干，较好地完成医院下达的各项工作任务，实现了自我价值的肯定并创下良好佳绩。现将本科室的工作总结和科室开展情况作一系统回顾：

一、业务成绩：

20_年1月1日至20_年11月30日以来，介入手术室共完成手术152例，其中外周手术33例，心内手术101例，神外手术18例，开展手术类型共11种，总收入2197055元。外周由去年肝癌与肾动脉破裂两种疾病类型，新开展子宫肌瘤、胎盘植入、下肢动、静脉血栓、锁骨下动脉狭窄、颈内动脉闭塞、大脑中动脉狭窄等疾病的检查与治疗。特别是我科与神经内科达成合作，成功新开展双侧颈内动脉闭塞和右侧大脑中动脉狭窄的全脑血管造影术，我科还完成了左锁骨下动脉狭窄的左锁骨下动脉造影、球囊扩张、支架置入术的介入治疗。至今，

我科室已成功开展的手术有：经导管动脉化疗栓塞术(tace术)，肾动脉栓塞术，腔静脉滤器植入术，腔静脉滤器取出术，子宫动脉造影栓塞术，左锁骨下动脉造影术及支架成形术，全脑血管造影术，脑动脉瘤栓塞术，冠状动脉造影术和冠状动脉支架置入术。

二、管理工作成效：

为使介入手术室达到规范化管理，我科继续遵循与加强各项管理

工作。如(一)导管室的设施和要求 1. 导管室的区域划分;2. 导管室的房间布局;(二)导管室的管理制度、介入导管室工作人员职责、介入治疗紧急意外情况应急预案及处理流程、介入导管室质量安全与管理制度的构架与方案，介入导管室手术收治范围等。经过一年多的奋斗，大家深刻认识到介入导管室的工作质量直接影响手术患者的预后及医院的医疗效果。做好介入导管室的规范化管理是保证医疗工作和安全的重中之重。并且，介入导管室是实施介入手术的场所，是发生医院感染的重要部门之一。因此，强化医院感染意识，建立健全各种制度，加强各个环节的消毒、灭菌及无菌技术的实施才能更好更加有效地预防和控制医院感染。

因此，在今年，我科室在管理规范化上，特别是感染管理制度上，有了更为显著的进步。结合去年出现的一些问题，我们制定详细的准则制度，严厉执行，使科室的管理更规范，更合理，更完善。具体措施有：

1、深入贯彻健全医院感染管理体系执行力。

根据《医院感染管理规范》、《医院感染诊断标准》、《消毒技术规范》、及《医院分级管理要求》等法律、法规及规定，不断完善各项规章制度，制定医护人员职责、医院感染控制方案、消毒隔离制度、医院感染教育培训制度，使

医院感染管理工作有章可循，介入导管室相关人员必须熟知并严格遵守执行各项制度。

2、加强医护人员医院感染知识的培训教育工作。

形式多样化，分期分批地给医护人员讲述有关医院感染的专业知识，加强职业道德教育，使医护人员要有高度的责任感，严格遵守诊疗过程中的操作规程，使他们认识到严格执行各种操作规程及消毒隔离制度对预防医院感染的重要性。

3、抓好制度落实，严把监控质量关。

(1)以定期与不定期相结合的方式，检查医院感染制度执行情况以及无菌操作技术、消毒隔离制度等，及时发现工作中的隐患。(2)层层把关，每月对科室消毒效果及环境卫生学采样监测，包括空气、灭菌物品、医务人员手、物体表面、灭菌剂、消毒液、消毒后医疗用品、一次性医疗用品等。

4、加强物流、人流管理。

5、加强导管室一次性使用无菌用品的管理。

6、严格执行无菌技术操作规程。

7、认真做好消毒和灭菌工作。

三、加强业务学习与宣传

加强学习，提高思想政治和业务水平。提高自身素质，是顺利开展各项工作的关键。科室经常组织大家学习以提高大家的法律意识，介入手术文书书写及时规范，加强了介入手术期的安全管理、能够严格遵守手术安全核查制度，医患沟通充分能够及时签署手术知情同意书，在非手术时间尽量安排业务学习，跟我院各科室达成各项合作项目，并积极在各科

室开展相关业务学习，以提高医务工作人员的业务水平，提高为病人服务的本领。同时，科室全体人员积极参加院外的业务学习，努力提高自己的业务素质 and 业务水平，不断更新、知识、提高技术水平。如：电离辐射安全与防护，大型医用设备(ct/dsa/mri/la)及超声设备和急救设备的上岗资质培训等。与上级医院行业领域专家保持密切联系，各项疑难病例积极与专家交流，充分把握每一次的学习机会，不断汲取专家各项经验，从而更好的为病人服务。

我科室已做好宣传册，通过下乡讲课、发放宣传册等形式，逐步的向周边各镇各县宣传我科新貌，以点带面，以个体带动群体，以优质服务，良好的口碑，争取为我科带来更多的病源。

三、存在问题：

1、病源少。

2、技术水平有待提高，新进人员建议及早送上级医院进修。

四、继续建设：

加强科室人员的培训，加强科室梯队建设，引进更多新鲜血液。争取在子宫肌瘤、前列腺等相关疾病上，开展更多手术，并完善治疗方式方法，争取在前列腺动脉栓塞术和输卵管再通术上取得优异成绩。做好相邻县的宣传工作，争取更多的病源。

介入室工作计划篇五

我接到了四川大学华西医院寄来的进修通知书。内心情绪如海上波浪跌宕起伏；感激：医院领导、科室主任和护士长给予我外出进修学习的机会；担忧：学习结束后不能带回新的知识；开心：能与同科室的医生在同一个地方共同学习彼此会有帮

助;不舍: 要离开才一岁半牙牙学语的宝宝, 不能每日陪伴他。9月伊始, 我还是踏上了开往成都的客车开始了进修学习的生活。来到一个陌生的城市;接触到一群陌生的人;在一个陌生的环境里工作, 心中的紧张油然而生。随着时间的推移, 由陌生到了解再到熟知;时光竟如箭飞逝, 半年进修学习已经结束, 而我的内心从开始就记忆犹新。

一. 信息化管理: 电子医嘱, 电子病历□pda(掌上电脑)

1. 医生下达电子医嘱后护士站电脑床位一览表上就会在相应的床位上显示一个“铃铛“的标示, 提示有新医嘱。处理后的医嘱”铃铛“会自动消失。长期医嘱, 临时医嘱, 新开的长期医嘱, 新开的临时医嘱, 停止的医嘱都会有不同的颜色进行区分, 便于工作人员分辨。

二. “感控从我做起”(这是华西医院在开展医院感染控制相关活动时的倡导口号和主题思想)

月开展了第二届“感控宣传周“活. 11月22日下午2点在华西临床教学楼多功能厅拉开帷幕。内容有专家讲座, 有奖问答, 闯关游戏等多种丰富的专题活动。

2. 华西医院感染管理科经常对全院医务人员及保洁人员进行院感知识的培训。

3. 床单位消毒彻底, 病人出院后有专用的床单位消毒机对病床, 被褥, 枕芯进行消毒;

4. 陪伴床由该病区护工统一管理, 按时发放登记并定期消毒;

5. 病区里的每一张病床都放了手快速消毒剂;以提醒和方便医护人员及时进行手卫生消毒。每一台治疗车都备有消毒液便于及时清洁。

6. 对于特殊感染的病人如：绿脓，鲍曼等都有醒目的隔离标识。（尽管如此，我在icu进修期间的一次皮肤采样竟然在一位进修医生的脸上采到了鲍曼）

三. 优质护理服务

1. 工作人员充足，工作细化(呼吸科共有87张床位，分成四个小组一个护理小组每天会有二至三个护理人员，上午还会有个中班护士输液。中班都由4名护士上，每一个人分管一个组。夜班的工作人员更是充分，有三名夜班护士还有三个加强班。不会急诊收病人，床位都是通过预约的，要有出院才会收新病人；如果是病情危重的患者都会送往重症监护室。)

2，基础护理

1.) 每一位病人穿病员服，脏后及时更换。

2.) 为保证病人的头发、口腔、指(趾)甲以及皮肤清洁、尽量使病人舒适□icu的护士在每天中午和下午交班的时候都会为所管病人行床上擦浴。另外每一天都安排有一组护士上基础护理班，负责更换床单元，剪指甲等。

3.) 各种管道标示清晰，胃管、尿管都会在末端写上留置日期，以便于及时更换。对于需要同时用几种药物分别微量泵注射的

患者，在每一个注射器上都会据药物的名字贴上相应颜色的标

签；每一次更换延长管和三通阀时在其末端写上更换的时间。

4.)加强巡视，贴近病床，减少或杜绝呼叫。(但也有漠视呼叫的情况)

6.)做好安全防范，防止病人跌倒、坠床

3. 健康教育

四. 病房整洁温馨(病房清洁保持得非常好，因为整天都有保洁员定时清扫、处理垃圾;每一间病室都有洗浴间，还有地灯以及少量的画做装饰体现了人文关怀)

五、关键词

1、微笑服务

带我的老师姓杜，整天都笑眯眯的;我们小组的病员都很喜欢她;我也很喜欢她。在跟她学习的三个月中让我学会了怎样与病人有效的沟通：微笑，不愠不火，耐心就是最好的武器。

2、呼唤式护理：

3、“在岗在状态”

这个词语是我在icu进修期间最常听到的，几乎每一周的晨会中至少有一次会听护士长提到;也就刻骨铭心了。

4、合作。

后勤服务工作做的很好。除了医院环境打扫的非常干净之外;每一位病员做b超，ct等检查都是由工人护送;临床收集的标本以及所需用药都会及时送出和送达。