

2023年唤醒的读后感 唤醒护理读后感(汇总8篇)

在观看完一部作品以后，一定对生活有了新的感悟和看法吧，为此需要好好认真地写读后感。读后感书写有哪些格式要求呢？怎样才能写一篇优秀的读后感呢？下面我就给大家讲一讲优秀的读后感文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

唤醒的读后感篇一

近日常院领导推荐，来认真翻看《唤醒护理》，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。

此书主要讲人本位整体护理，显著改善疗效、安全、效益和医患关系，能确保优质护理真正落地。目的就是帮助我们在实施优质护理的过程知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。本书对人本位整体护理的起源、内容、流程以及护理管理做了更系统、更全面的梳理。卫生部近几年推行优质护理服务，就是旨在推行以人为本的责任制整体护理。

认真贯彻人本位整体护理能看到明显的成效：我们在操作的过程中实施病情观察、教育指导、心理护理等整体护理流程；依靠证据评估来确保医疗安全和防止康复延迟；通过计时评质的绩效考核调动了我们的积极性，提升了专业化水平，提高了工作效率；再加上运用科学的弹性排班法，有效地缓解了人力资源的不足。良好的服务态度及行为是提高护理质量、为患者提供最佳服务的关键。我们的护理工作要求做到五点：仪表美一点、问候多一点、巡视勤一点、观察细一点、业务精一点。尤其是护士们真诚的微笑、关切的眼神，拉近了与患者的距离，增加了理解和包容，为沟通架起了一座稳固的桥梁。

我们烧伤科本身就是优质护理病房，每天早上7：30，我们会面带微笑准时来到病房，为每一位患者及家属带来最真挚的问候，整理床单元，打好开水。帮班护士6：00就会来到病房，为生活不能自理的患者漱口、洗脸、喂饭。对生活半自理或完全不能自理的病人我们协助他们翻身、拍背、功能锻炼，并认真讲解功能锻炼的重要性，取得患者配合；对生活能自理的病人，我们做得更多的是健康教育。上午是治疗最繁忙的时候，大家迈着轻盈的步伐，穿梭在病房内，主动及时地为患者提供护理服务，杜绝了呼叫加液。病床前，亲情称呼：爷爷、奶奶、叔叔、阿姨、老师等让患者倍感亲切。在病床前，或开心交谈、或作细心疾病指导、或给予体贴的梳头、修剪指甲、理须等，一切都是那么自然。护患之间少了隔阂，多了份亲切和理解。下午，我们会根据级别护理要求，为卧床病人擦洗，及时主动的解决他们各项护理生活问题。真真把护士还给病人，让病人、社会和自己满意。见到病人真诚的笑容时，作为科室的一员我感受颇多。

前些日子看了电视剧《心术》，电视剧中一些医疗纠纷均源于患者对医护人员的隔阂感、距离感、不安全感，对病情、疾病知识的不了解。很多时候，觉得那患者无理取闹，懂么不懂乱说一通，后来反过来想，这不正是我们要去告知他的吗？是我们的一些宣教工作做得不够，关心病人不够，从而使患者产生不安全感、距离感。当我们有更多的时间投入到接触病人、巡视患者及健康教育工作中时，我们对病人的病情、治疗情况及生活需求了如指掌。当然，病人很快也体会到改变护理模式的好处了。那天我上日班巡视病房时，有一位输液病人正发愁家属不在如何上厕所时，我早就观察到这一点，细致周到的`帮助病人解决了这难言之隐。还有许多的亲身体会，让我们深深体会到来自病人的、发自内心的感激及满意之情。我们个人的力量是微小的，希望我们化点滴为汪洋，让和谐的医患关系传遍大江南北。

最后，我想说：唤醒护理就像一位和蔼的老师，虽然她并不完美，但她耐心的教会我如何与病人相处，逐步的让我领会

到只有发自内心的主动为病人服务，才能使我们和病人都快乐，才能真正提高护理质量。我体会到：唤醒护理就像是引领着我不断前进的启明星。我相信：有了她的陪伴，我会成长的更好。

唤醒的读后感篇二

“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。小编收集了唤醒护理读后感，欢迎阅读。

张中南教授继《唤醒医疗》之后的又一著作《唤醒护理》，是一部给我触动非常大的作品。在这部书中，对人本位整体护理的起源、内容、流程以及护理管理做了更系统、更全面的梳理，对于显著改善医疗、安全、效益和医患关系，确保优质护理真正落实有着现实的指导意义。

通过阅读这本书，我们在实施优质护理的过程中知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。认真贯彻人本位整体护理能看到明显的成效，运用科学的弹性排班法，有效地缓解了人力资源的不足。良好的服务态度及行为是提高护理质量，为患者提供最佳服务的关键。我们的护理工作要求做到五点：仪表美一点、问候多一点、巡视勤一点、观察细一点、业务精一点。尤其是我们真诚的微笑、关切的眼神，拉近了与患者的距离，增加了理解和包容，为沟通架起了一座稳固的桥梁。

以往的医患纠纷大多数都是源于患者对医护人员的隔阂感、距离感、不安全感，对病情、疾病知识的不了解。很多时候，觉得患者是无理取闹，不懂就乱说一气。后来反过来想想，这不正是我们要告知他们的吗？是我们的一些宣教工作做得不够，关心病人不够。当我们把更多的时间投入到接触病人、巡视患者及健康教育工作中时，我们对病人的病情、治疗情况及生活需求就会了如指掌。当然，病人也能体会到我们的优质护理服务。在产房工作时，由于产房的特殊环境，

造成产妇家属的担心焦虑，担心产妇中午吃饭吃不好，上厕所不方便，有困难无法解决，疼痛无法忍受等。这时就靠我们的态度和责任心来解决问题了。产妇进入产房时，我们先做自我介绍，为她介绍产房的环境和物品的使用方法；协助她们的活动，及时满足她们的需要；如午饭时，协助产妇坐好、洗干净手后，将饭菜及餐具摆放在方便安全的地方，协助产妇进餐，并做相应的饮食指导；在产妇需要帮助时，我们随叫随到；在产妇进入产程，疼痛难忍时，耐心为其讲解分娩的进程，消除其紧张恐惧的心理情绪，鼓励产妇增强信心、配合工作，尽快结束分娩。这些亲身的经历，让我感受到了产妇发自内心的感激及对我工作的肯定，虽然我个人的力量十分的微小，但是我希望可以带给患者坚强的信念和力量。

最后我想说，《唤醒护理》让我领会到，只有发自内心的主动为病人服务，才能真正地让患者受益，让患者满意。我相信和谐的医患关系在我们的共同努力下，一定会实现。

《唤醒护理》一书是著名医院管理专家，骨科专家，美国阿肯色州骨科研究所所长，第一位获得国际理查德·欧考纳奖的亚洲医学专家张中南教授所著，不仅提出了“人本位护理”的理念，更详实地介绍了如何实施的方法，其目的就是帮助护理管理者和护士在实施优质护理的过程知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。书中绝大多数案例都来自作者亲身的管理经历，通俗易懂。它不是教科书，却有教科书的灵魂；它不是制度规范，却是制度规范的标准和依据；它不能被生搬硬套，而是需要理解创造。

合上书的时候，我的心情很沉重。这本书给我的感触还是颇深的。护理人员数量不足，过度治疗占用时间，专业技能差强人意，护士积极性受挫，医护配合被动机械，护理排班粗放僵化，护理收费远低成本……。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的程度或许还需要一个漫长的过程，但在如此现状下，我想我们自己还是可以

做些什么去有所改变的。

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。张中南老师明确的说出，“即使再优化的护理流程，落地注定要靠科学的管理”，作为一名护理工作者和管理者，我们必须严格的遵守医院的规则制度。任何规章制度，如果你从心底里接受它，认为它的存在是必要的、合理的，那么，它对你来说就不是约束，而是保护，是为你的工作能够更有效，更快速的完成。患者无小事，护理工作要从细节做起，变被动服务为主动服务，变主动服务为感动服务。

在整个护理工作中，《唤醒医疗》提到的“整体护理”“优质护理”包括心理护理、治疗处理、生活护理、教育指导。这种护理模式完美的诠释了“爱心、耐心、细心和责任心”，为此，一名优秀的护士，首先要能站在病人的立场，学会为他们着想，关心、体贴病人，用娴熟的技术和优良的服务为患者清除病痛。每当那些受伤的，受疾病侵蚀而十分脆弱的生命需要呵护时，我们应该总是第一个时间出现，用我们的双手驱赶病魔，挽回生命。我想这个时候，所有优秀的护士都应该觉得自己是个天使，一个没有私心，勇于奉献，能为人们减少痛苦与烦恼，带来欢乐与幸福的使者。

此外，理想的护士应是医生的好助手，构建和谐医护关系。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，及时满足他人的需求。为了我们心中的天使，为了我们崇高的理想和信念，为了自己年轻的誓言，你和我背负着张中南老师的殷殷希望，在救死扶伤、治病救人的道路上越行越远。

近日常院领导推荐，来认真翻看《唤醒护理》，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。

此书主要讲人本位整体护理，显著改善疗效、安全、效益和医患关系，能确保优质护理真正落地。目的就是帮助我们在实施优质护理的过程知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。本书对人本位整体护理的起源、内容、流程以及护理管理做了更系统、更全面的梳理。卫生部近几年推行优质护理服务，就是旨在推行以人为本的责任制整体护理。

认真贯彻人本位整体护理能看到明显的成效：我们在操作的过程中实施病情观察、教育指导、心理护理等整体护理流程；依靠证据评估来确保医疗安全和防止康复延迟；通过计时评质的绩效考核调动了我们的积极性，提升了专业化水平，提高了工作效率；再加上运用科学的弹性排班法，有效地缓解了人力资源的不足。良好的服务态度及行为是提高护理质量、为患者提供最佳服务的关键。我们的护理工作要求做到五点：仪表美一点、问候多一点、巡视勤一点、观察细一点、业务精一点。尤其是护士们真诚的微笑、关切的眼神，拉近了与患者的距离，增加了理解和包容，为沟通架起了一座稳固的桥梁。

我们烧伤科本身就是优质护理病房，每天早上7：30，我们会面带微笑准时来到病房，为每一位患者及家属带来最真挚的问候，整理床单元，打好开水。帮班护士6：00就会来到病房，为生活不能自理的患者漱口、洗脸、喂饭。对生活半自理或完全不能自理的病人我们协助他们翻身、拍背、功能锻炼，并认真讲解功能锻炼的重要性，取得患者配合；对生活能自理的病人，我们做得更多的是健康教育。上午是治疗最繁忙的时候，大家迈着轻盈的步伐，穿梭在病房内，主动及时地为患者提供护理服务，杜绝了呼叫加液。病床前，亲情称呼：爷爷、奶奶、叔叔、阿姨、老师等让患者倍感亲切。在病床前，或开心交谈、或作细心疾病指导、或给予体贴的梳头、修剪指甲、理须等，一切都是那么自然。护患之间少了隔阂，多了份亲切和理解。下午，我们会根据级别护理要求，为卧

床病人擦洗，及时主动的解决他们各项护理生活问题。真真把护士还给病人，让病人、社会和自己满意。见到病人真诚的笑容时，作为科室的一员我感受颇多。

前些日子看了电视剧《心术》，电视剧中一些医疗纠纷均源于患者对医护人员的隔阂感、距离感、不安全感，对病情、疾病知识的不了解。很多时候，觉得那患者无理取闹，懂么不懂乱说一通，后来反过来想，这不正是我们要去告知他的吗？是我们的一些宣教工作做得不够，关心病人不够，从而使患者产生不安全感、距离感。当我们有更多的时间投入到接触病人、巡视患者及健康教育工作中时，我们对病人的病情、治疗情况及生活需求了如指掌。当然，病人很快也体会到改变护理模式的好处了。那天我上日班巡视病房时，有一位输液病人正发愁家属不在如何上厕所时，我早就观察到这一点，细致周到的帮助病人解决了这难言之隐。还有许多的亲身体验，让我们深深体会到来自病人的、发自内心的感激及满意之情。我们个人的力量是微小的，希望我们化点滴为汪洋，让和谐的医患关系传遍大江南北。

最后，我想说：唤醒护理就像一位和蔼的老师，虽然她并不完美，但她耐心的教会我如何与病人相处，逐步的让我领会到只有发自内心的主动为病人服务，才能使我们和病人都快乐，才能真正提高护理质量。我体会到：唤醒护理就像是引领着我不断前进的启明星。我相信：有了她的陪伴，我会成长的更好。

唤醒的读后感篇三

从事护理工作近三十年，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。

经医院护理部推荐，有幸拜读了张中南教授所著《唤醒护理》

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。《唤醒护理》这本书主要给了我三个方面的启示：

作为一名称职的护理人员，对病人的关心与体贴都体现在细微的动作中，如：触摸病人的额头、帮病人掖一下被角、倒杯热水等都可以温暖患者的心。我们和患者的每一次沟通都可以起到教育指导的作用，而看似平常的聊家常也可以拉近医患关系，也是了解病情心理的有效时机。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，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。

南丁格尔誓言告诉我们，作为一名护理工作，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，勿谋病者之福利。

例如：工作中，一个善意的微笑，一声温柔的感谢，一句体贴的问候，都是优质服务的体现。当患者一个个痛苦的来，又一个个健康的走，虽然每天留下的是一身疲惫，但再苦再累也不会改变我们服务的志向，因为我们有优秀楷模，有坚定的信念，有南丁格尔精神。我们作为护士能够继承南丁格尔的事业，心中充满着前所未有的豪情！

还记得，一位年轻护士为病人挂水时候闻到异味，想掀开被子为她清理分泌物，她却大声制止。这时，护士意识到病房门没关。虽然门外没有男性病人，但是老太太依旧要求必须关门。护士离开时，老人家微笑着说：谢谢你。这让护士既内疚，又感动。尊重是相互的，每一位患者心理都是脆弱的，这都需要我们去关怀。哪怕是一个眼神、一个微笑，甚至静静地倾听，都可能让病患心有所动。

护士姐妹们，古人说，“救人一命胜造七级浮屠”，而我们

能够通过日常的工作挽救生命，提高生活质量，减轻病痛，理应为之自豪和骄傲！

唤醒的读后感篇四

说来惭愧，从事护理十几年，是第一次主动且如此饶有兴趣的读一本专业书。是的，《唤醒护理》这本书完全算得上临床护士的专业书。

护理的作业用是什么？工作中忙碌的我们是否如此自问过？做好护理的标准是什么？我们天天被各种质量标准规范着，却从来没想到“让绝大多数病人治病时感觉好得快，不出事，痛苦少，被关照”是护理最通俗的标准。到底真正的优质护理要如何实施？……真有恍然大悟，豁然开朗的感觉。

回归护理本质，人本位整体护理。从我接触护理以来，一直被要求实行整体护理，之前我所理解的整体护理就是套用护理程序的框架，执行起来总有些生搬硬套的感觉。书中的人本位整体护理着重强调了人的个性和社会属性，要求护士关注病人的病情反应和变化趋势，并在诊治伤病的同时，满足病人在康复、心理、社会等多方面的要求。书中用了很多真实案例：护士给病人做护理时早期发现并发症和治疗中的副作用，及时防范了重大医疗风险事件，挽救了病人的生命。作者张中南先生形象地形容：护士就像战斗中的侦察兵，在全面连续观察病情的职责上与医生间断性的诊断治疗职责形成互补。原来“误差、心理反应和社会影响”这些值的观察也是我们护士的本职工作。对病人病情观察不仅仅看反应是否在正常值范围，还要关注评估病情变化趋势。以人为本的专业服务还体现在尊敬病人，从细微处体贴病人，如手术室里如何从细节上避免病人身体的暴露，医源性恢复延迟的防范，关注病人情绪，及时表情评估等等都是我们护理今后要努力的细节。原来人本服务就是整体护理的一部分。

生活护理与优质护理。优质护理开始了，“很多人狭隘的把

生活护理理解为给病人洗脸洗脚，以为在生活上照顾病人就是优质护理了。”为什么优质护理要提倡生活护理？其真正目的是专业照护，其焦点是判断病人的生活自理能力，观察病人身心情况。如果之前的案例中给病人做护理的不是护士而是家属或护工，事情结果肯定截然相反。自理能力与伤病同等重要，评估病人自理能力，指导病人做自己能做之事是生活护理中重要内容之一。

优化护理记录。张中南先生尽管是骨科大夫，但对我国护理专业现状理解之深让人惊叹。此书开篇深刻陈述“迷失的护理”——护理缺位五大症状及原因甚为深刻。随后又提出关于现成护理记录的弊端。观点很是中肯实用——重复记录；个性化信息漏记；太多文字叙述；充满了护理措施的记录使症状体征数据记录不突出。据此提出护理记录应实现“四化”——个性化、表格化、数字化和动态化。把病人的表情和进食量列入常规观察指标。书中通过比较多种形式的护理记录方式的利弊，来验证运用专业的、个性的、数据化的、简单的护理表格来实现护理记录，不但节省了护士的记录时间，还能让医生更直观的了解病情，为病人诊治提供可靠依据。

书中关于“合理的护理流程”、“延伸专业护理”、“护理价值和价格定位”、“如何做好护理管理者”、“创新护理排班”等护理方法理念的论述，让我受益匪浅、茅塞顿开，也让我重新认识了我们专业的内涵、评估了护理价值。

卫生部副司长郭燕红女士感慨：当我们老了，或病倒在医院时，希望能够得到书中所描叙的这种护理！我想这也是我们所有职业护理人的中国梦吧！

唤醒的读后感篇五

婚姻有七年之痒这一说，意思就是结婚久了，新鲜感丧失，如果无法选择有效的方法通过这一“瓶颈”，婚姻就会终结。

今年正是我工作的第七个年头，对于护理这份工作就如婚姻中的七年之痒那样，已经没有刚工作时的那份热情了。觉着护士就是天天被使唤，伺候人的，顶多就是一个高级保姆，每天机械的重复着工作。紧张的医患关系让我们时刻担心着会不会被病人或家属打死，恨不得穿着铠甲，带着武器去上班，可以说是挣着卖白菜的钱，操着卖毒的心。还有那永无休止继续教育学分，院内外学习，品管圈活动，理论考核，操作考核等等。让人烦心不已。我一直在想，本科护士和中专护士干的活都是一样的，上大学学护理亏不亏啊？想要换工作，可是自己除了会打针发药挂水这些，其它也不会做啊，只好继续混着过日子。

理的全部内容：即治疗处置、生活护理、心理护理、教育指导。以前我们只注重了其中的治疗处置，而丢掉了另外的3/4。还记得刚上班的时候，那时候的工作只要按医嘱把治疗做上去，上午十点，下午十六点各巡视一次病房，其余时间就是坐在护士站闲聊。现在呢，责任制护士除了洗手是在护士站完成的，其它时间护士都是穿梭在病房的。仅仅一个新入院的患者，哪怕他只住院一天，护士也要对他进行入院环境，制度，陪护，饮食，疾病相关知识的宣教，做好患者的压疮，跌倒坠床，疼痛，心理社会评估等等。仅入院宣教工作就要花去将近二十分钟的时间，我很是疑惑，这个有必要吗？读了《唤醒护理》，我明白了这正是人本位护理的体现，正是中国护理事业不断完善的体现。

那么本科学护理亏吗？读了《唤醒护理》后，我可以回答了：不亏。学士学位算什么，目前护理已经有了博士学位，并且已经有三所名校设立了博士后流动站。我们要对今后的人生进行规划，从而成就自己。我们要学习，我们要上进，我们要做好充足的准备迎接挑战，因为我们面对着的是宝贵的生命。

读了《唤醒护理》后让我对护理这个行业又充满了热情，犹如人的细胞七年会完成一次整体的新陈代谢，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。遵守护士的职业道德规范，忠于职守，勤勉好学，关爱生命，精心护理。像南丁格尔那样，以一颗同情心和责任心对待每一个病人，做人类健康的守护神，将毕生精力奉献给护理事业。

近日常院领导推荐，来认真翻看《唤醒护理》，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。

此书主要讲人本位整体护理，显著改善疗效、安全、效益和医患关系，能确保优质护理真正落地。目的就是帮助我们在实施优质护理的过程知道做什么，懂得为什么，掌握怎么做。本书对人本位整体护理的起源、内容、流程以及护理管理做了更系统、更全面的梳理。卫生部近几年推行优质护理服务，就是旨在推行以人为本的责任制整体护理。

认真贯彻人本位整体护理能看到明显的成效：我们在操作的过程中实施病情观察、教育指导、心理护理等整体护理流程；依靠证据评估来确保医疗安全和防止康复延迟；通过计时评质的绩效考核调动了我们的积极性，提升了专业化水平，提高了工作效率；再加上运用科学的弹性排班法，有效地缓解了人力资源的不足。良好的服务态度及行为是提高护理质量、为患者提供最佳服务的关键。我们的护理工作要求做到五点：仪表美一点、问候多一点、巡视勤一点、观察细一点、业务精一点。尤其是护士们真诚的微笑、关切的眼神，拉近了与患者的距离，增加了理解和包容，为沟通架起了一座稳固的桥梁。

我们烧伤科本身就是优质护理病房，每天早上7：30，我们会面带微笑准时来到病房，为每一位患者及家属带来最真挚的问候，整理床单元，打好开水。帮班护士6：00就会来到病房，为生活不能自理的患者漱口、洗脸、喂饭。对生活半自理或

完全不能自理的病人我们协助他们翻身、拍背、功能锻炼，并认真讲解功能锻炼的重要性，取得患者配合；对生活能自理的病人，我们做得更多的是健康教育。上午是治疗最繁忙的时候，大家迈着轻盈的步伐，穿梭在病房内，主动及时地为患者提供护理服务，杜绝了呼叫加液。病床前，亲情称呼：爷爷、奶奶、叔叔、阿姨、老师等让患者倍感亲切。在病床前，或开心交谈、或作细心疾病指导、或给予体贴的梳头、修剪指甲、理须等，一切都是那么自然。护患之间少了隔阂，多了份亲切和理解。下午，我们会根据级别护理要求，为卧床病人擦洗，及时主动的解决他们各项护理生活问题。真真把护士还给病人，让病人、社会和自己满意。见到病人真诚的笑容时，作为科室的一员我感受颇多。

前些日子看了电视剧《心术》，电视剧中一些医疗纠纷均源于患者对医护人员的隔阂感、距离感、不安全感，对病情、疾病知识的不了解。很多时候，觉得那患者无理取闹，懂么不懂乱说一通，后来反过来想，这不正是我们要去告知他的吗？是我们的一些宣教工作做得不够，关心病人不够，从而使患者产生不安全感、距离感。当我们有更多的时间投入到接触病人、巡视患者及健康教育工作中时，我们对病人的病情、治疗情况及生活需求了如指掌。当然，病人很快也体会到改变护理模式的好处了。那天我上日班巡视病房时，有一位输液病人正发愁家属不在如何上厕所时，我早就观察到这一点，细致周到的帮助病人解决了这难言之隐。还有许多的亲身体验，让我们深深体会到来自病人的、发自内心的感激及满意之情。我们个人的力量是微小的，希望我们化点滴为汪洋，让和谐的医患关系传遍大江南北。

最后，我想说：唤醒护理就像一位和蔼的老师，虽然她并不完美，但她耐心的教会我如何与病人相处，逐步的让我领会到只有发自内心的主动为病人服务，才能使我们和病人都快乐，才能真正提高护理质量。我体会到：唤醒护理就像是引领着我不断前进的启明星。我相信：有了她的陪伴，我会成长的更好。

文档为doc格式

唤醒的读后感篇六

最近，在医院领导的推荐之下，我很有幸读到了张中南的经典著作《唤醒医疗》这本书，在这本书中，我读到了患者和医生的各种难处。

现在的医患关系很紧张，其源于各方面因素。站在患者的角度思考，看病本身就是一件相当痛苦的事，在承受病痛折磨、焦急等候之下，更希望我们医务工作人员在就诊过程中多一些关怀与沟通，哪怕是多一句嘱咐也好。面对众多的患者，医务工作人员照顾不到有问必答、无微不至。从而又会被病患误解为我们没责任心。因此很多医生都小心谨慎，很多做完手术，能让他们不下床就不下床，竟连各种谈话，医生都小心翼翼，生怕术后产生什么并发症，是他谈话没谈到的。看到书中作者的那几句讲医患关系的字眼，他心中肯定很难受，现在的医疗环境真的太恐怖了，脑海中不由浮现了《心术》里的那几个画面，霍思淼谈话时把病情说的有多严重就有多严重，甚至还动用了摄像机，他对郑艾平说能经受住这些谈话的家属和病人才是真正信任医生的人。

想改善这样畸形的医疗环境，我想我们护士要尽可能的帮助患者，从整体护理出发，整体护理是一种新兴的工作模式，护士除了应加强对病人自身的关注外，还需要把注意力放到病人所处的环境、心理状态、物理因素等对疾病康复的影响因素上。整体护理是一种护理行为的指导思想或称护理观念，是以人为中心，以现代护理观为指导，以护理程序为基础框架，并且把护理程序系统化地运用到临床护理和护理管理中去的指导思想，整体护理的目标是根据人的生理，心理、社会、文化、精神等多方面的需要，提供适合人的最佳护理，有时候一个病人做完手术后，医生就把他交给护士了，这时候护士的慎独是至关重要的，也许病人怕疼痛，他就不想动，可是如果这个时候护士说随便你，痛就算了，那就有可能导致

各种术后并发症。但如果护士说不能这样，这对你的病情发展没好处，还有可能导致各种后果，并且鼓励和监督患者活动。还有些患者得了癌症，可能他的治疗是成功的，但是悲观心理就有可能影响生理的变化，这时护士如果把同样有这种病情，但是恢复的很好的患者放在同一个病房，那么病人之间的交流就有可能帮助那位患者重树信心。

当然我没有作者那样的深切的感悟，但是在未然的工作中，我将用毕生的精力和热情去对待每一位患者。

唤醒的读后感篇七

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！

唤醒的读后感篇八

“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的与用意。

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，构建和谐医护关系，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。