

最新于护理毕业实习工作报告 护理毕业实习报告(精选5篇)

随着社会一步步向前发展，报告不再是罕见的东西，多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面是我给大家整理的报告范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

于护理毕业实习工作报告篇一

时光飞速，一转眼我已经从一名学生，走上社会，走进医院，成为一名救死扶伤的护士。在实习的过程中，我写了几次护理专业见习报告。虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，在这日益激烈的社会竞争中，使我充分地认识到成为一名合格的护士的重要性，但当真正接触到病人后，我发现，临床护理、护理专业见习报告和书本上还是存在着差距，自己不仅有扎实的理论，熟练的操作，还要有爱伤观点等等。下面就是我的护理专业见习报告(如果你感兴趣的话还可以看看医学生见习报告)：

满足病人的基本生活需要，是从生理学角度如呼吸、循环、体温、饮食、排泄、清洁、环境、活动、休息、姿势与体位等方面出发，由护士运用护理技术来实施的。当病人由于疾患等原因而不能自行漱口、刷牙时，护士应对其进行口腔护理，这不仅可以保持病人口腔清洁，湿润、去除口臭感到舒适，还可预防口腔感染，防止发生并发症。排尿时人的正常生理活动，也是人的基本需要。对于排尿发生障碍的尿潴留病人，在查明非尿路阻塞所指的情况下，可采取一系列措施，如改变病人的卧位，热敷和按摩病人的下腹部，利用条件反射来诱导排尿，如听流水声、温水冲洗会阴等。如上述措施无效，还可在无菌操作下施行导尿术，把尿液从膀胱内引出，以减轻病人的痛苦，满足其排尿的基本需要。

满足病人的治疗需要，采取的护理活动有观察生命体征、给药、肌肉注射、静脉输液、输血等。对腹部手术后病人，协助其取半坐卧位，可促使感染局限化，减少毒素吸收，减轻伤口缝合处张力，以缓解疼痛，促进愈合。对高血脂病人，常采用低脂饮食，限制病人动物性脂肪的摄入，以配合药物治疗等。

在病室实习期间掌握了各种铺床法，卧床病人更换床单法。病人入院及出院护理，口腔护理，褥疮的预防、治疗及护理，晨晚间护理，血、尿、便、常规标本采集的意义以及方法。知道了医嘱处理，病室报告、重症记录、护理病例，体液出去量记录单的书写方法。熟悉了口服、雾化吸入、注射给药法。药物过敏试验及溶液配制法，皮试结果的判断，静脉采血、输液、输血的方法体温、脉搏、呼吸，血压的测量与记录方法，体温单绘制法，氧气吸入法、吸痰法、鼻饲法、洗胃法、灌肠法，男、女病人导尿术。监护仪、呼吸机的使用方法及保养。心电图的波形特征，各种引流管道的原理及护理要点。

自来到大学就从来没有对自己的专业而抱怨过，而是一心向着此专业，不断地进行深入了解和学习技术，让自己在这方面有很好的提升空间。而作为一名护理专业的我在大一上半个学期，学到了一些护理学基础，我也意识到浅学的我们在病人面前还不知道应该做些什么。然而我的寒假见习却让我受益匪浅。

记得去医院的第一天，被安排跟着一个老师学习。我的老师去对患者进行问候、治疗时，我便跟着老师学习着，当时我的老师问我的第一句话就是：“什么是生命体征”，我当时就说不知道，她告诉我生命体征包括：“体温、血压、脉搏、血氧饱和度”等，再经过老师的一番教导，我便学会了测量病人的生命体征。就在我见习的急诊科，我看到了许许多多的病人都是非常急促地走进医院，医生就会对这些病人经过一系列的步骤对症下药，而对每一个入院的病人，护士都将测

量患者的生命体征来了解他此时的身体状况，再经医生确诊其病情，护士再对其患者做出相应的治疗措。

只有将自己所学的知识运用在实际当中才算是一个成功的护士，俗话说：“实践是检验真理的唯一标准”，当自己亲自动手来操作才算是一个有经验之人。在我上白班的第二天，我基本了解了躺在病床上的每一位病人，而这些病人时时刻刻都需要护士的监督，她们每隔一个时间段都要给那些病人测量生命体征，随时了解他们的病情，若有哪里不舒服或有什么地方不对劲，护士都要采取相应的措施对其进行治疗，直到病人情况有所好转或完全康复，可以看到每一个在医院的护士都是小心翼翼地对待每一个病人，而这些病人被各种病魔所制住，我们需要让他们从中脱离，让他们嘴边挂上一个微笑。

见习是一种磨炼，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医护梦想的提前准备。这一次10天的见习让我明白了许多的道理，体会到了许多感触。

首先从护士来讲，每个护士从走进医院那一刻开始，她们的穿着就必须符合一名护士的标准，她们都怀着一颗温暖的心，带着一个笑容去面对患者，用她们真诚的态度去问候每个患者。白天是患者进入医院的高峰时段，来来往往的患者，所以时时刻刻都会看到护士忙碌的身影，他们忙着给患者吊针，给患者测量生命体征，告诉患者应该注意的事项。这样一忙碌就是几个小时，甚至是从进医院那一刻就忙到下班，到最后自己也已经变得非常的疲惫，尤其是到上夜班更能体现。她们都是在上班前休息到最佳，将自己最有精神的一面来面对患者。因为如果稍有疏忽，就可能给病人带来巨大的痛苦。

当然医院的患者与护士的纠纷也是偶尔可见，护士对患者的态度是非常和蔼的，只是偶尔会看到一些患者向护士询问一些病况时，护士有时不知道怎样回答，就选择了逃避，然后

会私下来翻翻书来看看结果或是寻求他人的帮助。这不难看出我们还缺乏着许多关于病情方面的知识，这还需要我们不断地去学习了解，若我们能对患者的问题胸有成竹的回答，这或许会减少一些护患纠纷，给病人一个满意的结果。

虽然见习是这么短短的几天，但在这几天里，我也都是提心吊胆的，看到这些躺着的病人，多么希望他们的身体越来越健康。每当进入病房，首先要做到将心比心，用一颗博爱之心，一种换位思考的思维去想象病人的伤痛，用心去体会病人的茫然和不知所措，只要你及时伸出一双温暖的手，病人就能感到来自你手的力量，也许他们就会有一份战胜病魔的决心的信心，微笑也可以说是一把尚方宝剑，它能够给病人发自内心的温暖和安全感，因此我们需要保持这道美丽的风景。

在医院里面护士有白班、晚班和夜班，而每个班里护士都是很有责任的上班，我待在急诊科的这几天里，看到了几个抢救的病人。让我记忆深刻的是一个夜班中抢救的一个青年小伙，因喝酒对酒精严重过敏，当测完他的生命体征时，显示出了心率极度过快，这时患者家属非常的紧张，在医生的指导下，护士对其进行吊针，静脉注射相应药物，过了很长时间才有点恢复。在这个过程中，我看到了当把一个从死亡边缘拉回来时家属和医生的表情，都是非常的担心，直到观察到病人的情况有所好转时，大家才得到了一点高兴的安慰。而且这次急救过程中，有一位医生叫我帮病人打一个心电图，当时我就说不会，然而这位就对我说：“作为一名医护人员，打心电图是必须要会的”，最后他还是教会了我打心电图。

经过这次的抢救，我学到的也不少，例如，这个情况下应该帮病人测量什么或者给病人注射什么药物等，此过程她们都是以最快的速度操作，因为他们面对的是一个危在旦夕的生命，他们不敢做出丝毫的怠慢。每轮护士在接班时都会到病房里去查房，而此刻，她们会为病人拉拉被子，并且问候他们的身体是否舒服。尤其是在上夜班的时候，护士每隔一

个时间段都要进入病房进行检查，病人偶尔也会对护士的辛苦说一些客套话，这些也促进了护患关系的良好发展。

跟随我的老师见习，她教会了我许多，什么是应该做的和不应该做的，一些常见情况下需要注意的是些什么。感谢__县人民医院给我见习的机会，也感谢我的老师，在工作忙碌之时还带领我，教导我正确的方向。也很高兴与其他实习生在紧凑的环境下相互学习，并且还成为了朋友。虽然见习了这么几天的时间，难免也有一点疲惫，但这段时间却给了我无比大的收获。除见习之外，我的人际沟通能力也得到了锻炼，充实了我的生活，我想这会是我人生中一段难忘的时光。

于护理毕业实习工作报告篇二

在省医院实习期间我一共经历了八个科室，分别是肾脏内科、普外二科、妇科病房、老年神经内科、骨外一科、采血室、妇科诊室、中西医科。实习生活丰富多彩，看到很多、学到很多，所以感触颇多。

我们是x月x日才下去实习的，按照一个科室带一个月的规定，我在第一个科室总共才实习了三周，时间说不上长，但这可谓是我实习生涯的第一个科室，在这里实习的每一次经历都是我融入社会的第一次。因此刚刚从学校走出的我充满了干劲儿。一切都是那么新奇，每一位患者在我看来都如亲人一般，看到他们由于疾病折磨而痛苦不堪的样子，我很难过，也有点儿不适应，心情一直很抑郁。不过我始终告诉自己，要通过自己的努力，让他们重拾欢乐与幸福。要知道，护士的职责就是减轻痛苦、恢复健康、促进健康、预防疾病。可我认为这不仅是我的职责，更是我应尽的义务。

肾脏内科患者不多，但每一个都是重患，因此不可小视。必须认真护理，在这一科室的的一周，我便是护理班。一开始由于护理班不能静脉穿刺，所以不觉有些丧气，心想大家都开始扎针了，我还没有开始我的第一次静脉穿刺万一被落下

该怎么办呢。那时的我毕竟还是刚接触临床的初学者，思想中还狭隘的认为护士的主要工作是静脉穿刺，可是后来我明白了，静脉穿刺只是一种治疗手段，作为一名护理人员，我更需要多多学习的是各种护理技术和心理护理，而不应只局限于静脉穿刺。

第一天护士长本着对我们及病人负责的原则，为我们安排了代教老师，因此第一天的任务就是熟悉病房，其次就是帮助老师换药。三查七对一样都不能少，护士长、代教老师每次都要嘱咐再三，甚至连我们自己都要核对好几遍以后才会给患者换上药。有的患者会时不时地抱怨说：“看着孩子也不大呀，怎么这么磨叽呀？”每次听到这样的抱怨，我总会报以歉意的微笑。然而，我深知这并非什么“磨叽”。这是一种对病人的负责任的态度，尤其对于我们实习学生，对一切都还很新奇，同时一切充满了未知与不熟悉，这同时也是对自己的一种负责。如果开始就由于疏忽而犯错误，那必定会对以后造成很多不良影响。

第二天早晨我开始同护理班的老师一同铺床，由于神藏内科属于内科科室，所以我主要熟悉了备用床与暂空床的铺法，而麻醉床的铺法我只是通过阅读《基础护理》一书，熟悉了一下，并没有实际操作。同时我又通过用理论联系实际的方法进一步理解了普各种床的目的以及重要性。今天除了学会了铺床，还有另一个很意外的收获，下午正巧赶上老师要给一个发生了褥疮的患者患药以及透明贴。因此我有生以来第一次看到了那么大面积的褥疮。那是一个严重肾衰的患者，每天都要靠血液透析来延续生命，意识仍然存在，但出于被动体位，自己无法翻身。因此，形成了压疮，又于其本身患有糖尿病，因而创面很难愈合。在换药的过程中我仔细观察了老师的操作，用镊子夹取碘伏棉球消毒时，镊子的尖儿不能向着患者，因为那样有可能刺伤患者的皮肤。另外，消毒时动作必须轻柔，否则会加重患者的痛苦。碘伏棉球也不能太湿。同时，在消毒时还要观察有无即将脱落的结痂，千万不能随意撕下结痂，否则会造成出血。此外，在护理方面我

还掌握了测血糖、血压等技术，了解了并亲眼观看了一次导尿术。

其实当时觉得有点可惜，因为在与同学的交流当中我得知，有的同学已是静脉穿刺高手，有的同学甚至为男病人导过尿了，而我学的还太少，不过后来我想通了，我想我们在实习阶段不仅要学习技术，还要学习作为一名护理人员的细心、耐心、责任心和爱心。

我实习的第二个科室是普外二科。在普外二科实习的这一个月里，总让我感觉时光死在飞逝而过。不是因为太忙、太累。而是因为我还没有学够、练够。我深知在这一科室学习的技术是会让你受用终身的。

首先，由于这一科室患者比较多，所以练习机会也明显要比上一科室多得多。这使我的静脉穿刺技术要比在上一科室时，有了更大的提高。但还是存在很多不足。比如，我发现在静脉穿刺时，常会出现鼓包的情况，为此我伤透脑筋，但经过认真观察，并与老师穿刺时的金针方法做对比，我发现原来是我的进针角度过大，进针过猛过深造成的。之所以进针角度大是由于我曾经听学姐们说，进针角度大些会减少疼痛，如果进针角度小，会导致进针过浅，而导致药液直接接触血管壁，而造成血管疼痛。看来进针角度的大小蕴藏着很深的学问，切不可一概而论。进针角度过大容易炸深而导致药液流至皮下，而进针角度过小又会导致血管受药液刺激而疼痛。看来静脉穿刺并没有我想象的简单，这种技术是要在长期摸索、实验、与总结中才能掌握的一门独特的技术。需要多多练习。此外，对于个别特别难扎的血管，不仅可以选择手背血管，也可以选择手腕处的粗大血管。同时这里是扎留置针的好位置，因为这根血管有粗又直，正适合留置针粗制的钢针。不过，我们还是要尽量选择远端静脉，其目的是为了保护患者的血管。

其次我还学会了打肌肉针。一开始我不太敢打肌肉针，因为

怕位置找不好，扎到坐骨神经。所以一直在看老师操作。后来，我回家仔细的翻阅了《基础护理技术》一书，将书中所谈及的方法与老师在实际中操作的画面相结合，对比，总结，最终达到了熟悉的程度。并能熟练且准确的找到肌肉注射的正确部位。此外，我还通过观察老师的操作，知道了在注射时用棉签轻轻拍打注射部位周围可以促进药液吸收。同时，减轻患者疼痛。

最后，在护理方面，我学会了下胃管。在下胃管时，第一次并没有成功。其一，由于我对鼻部解剖形态并没有一个整体上的了解，技术有不熟练。其二，也是由于患者年龄太高，呕吐反应严重，好不容易下进去，却又被其拔出。事后，我查阅了解剖学书籍，知道了原来在鼻腔内有一处狭窄，此处很难通过，并容易造成患者鼻腔刺激、疼痛。下到此处时，必须放慢速度并且动作邀轻柔。至于恶心的状况，可以叫患者深呼吸以缓解。经过理论上的补充，并联系实际的观察，之后几次下胃管，都成功了，而且没有造成患者多大的痛苦，为此我很高兴。此外，在普外二科我还学会了灌肠以及口腔护理，并达到了掌握的程度。

总之，在普外二科的实习生活中我学会了很多。我相信这些知识无论在今后的实习或是工作中都将起着不可或缺的作用。

于护理毕业实习工作报告篇三

社会实践能拓展大学生的综合素质，培养“适应型”人才。下面是本站小编为您精心整理的有关于护理毕业实习工作报告□

一、实习时间

20xx年x月x日

二、实习地点

xx医院

三、实习内容

转眼间实习一个多月了，时光飞逝，回想起实习的第一天刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作和环境。刚得知将会来到这个科室的时候，我的心情是紧张而又期待的，入科第一天，护士长带我们了解了医院的环境与布局，我们的科室是在住院部的三楼，进入科室，使我深深得感受到自己的茫然与无知，更加严格遵守三查八对。遵守无菌观念及无菌操作，老师还特别强调了要人文关怀，多于患者多多沟通，多了解她的病情及其它信息，使患者信任并且积极配合你的工作，也可以使护患关系得到些改善。

骨科，大多是骨折，老年人最常见的事股骨颈骨折，皮肤牵引是老年人中做的比较多的，目的只要是关节制动，缓解疼痛，纠正嵌插骨骨折或者其它比较稳定性的骨折，也可防止它不会损伤到神经与血管等，也可作手术，手术的患者手术前要进食禁饮12小时，术后去枕平卧，遵医嘱给予心电监护吸氧及药物治疗。

还有烧伤病人，病人最多见得是烫伤，烧伤，硫酸泼伤等，医生根据患者的烧伤面积也分为了三个期：轻度，中度，重度，烧伤病人饮食，需要吃些高蛋白高热量高维生素的饮食，蔬菜水果、鱼汤，瘦肉、米饭等食物。

四、实习总结

在骨科实习的时间已经结束，在实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。配得上洁白的白大衣！

记得刚到医院的时候，我们都是怀着好奇与忐忑的心情去骨科里报道，刚进科里的时候也不知道做什么，怕反而帮了倒忙，但随着老师耐心的教导我慢慢熟悉的在医院的一些工作。

时间飞逝，内科实习即将结束，在老师的辛勤指导下，经过不断实践，我受益颇多。回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，即将要出科了，却有好多的不舍。对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也谨然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长。

神经内科是我在内科病房的第一站，刚进入病房，总有一种茫然的感觉，但是老师很快让我们熟悉适应了环境，使我们以最快的速度投入到病房实习中来。虽然神经内科科是个很忙的科室，但每次我们做护理操作时，老师都会陪在一旁，为我们的成功高兴，我们失败了会鼓励我们。老师的认真负责，像朋友般的和我们交流，让我们在温馨的环境中度过了这段时光。同时老师还会经常结合病例给我们安排小讲课，让我们形象深刻的记住所学的东西。

经过这近二个月的心内科实习，使我对内科常见病、多发病

的诊断治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。总之，在内科实习的日子里，我受益匪浅，虽然我还只是学生，我的能力有限，但我会不断摸索，用微笑温暖病人心田，用努力充实我的知识与技能。温故而知新，用实践来验证及巩固所学。

在实习过程中，我严格遵守医院及科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，关心病人。不迟到，不早退，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划、有重点，护理工作有措施、有记录。

神经内科是我们在病房的第一站，刚进入病房，总有一种茫然的感觉，但是老师很快让我们熟悉适应了环境，使我们以最快的速度投入到病房实习中来。虽然内四科是个很忙的科室，但每次我们做护理操作时，老师都会陪在一旁，为我们的成功高兴，我们失败了会鼓励我们。老师的认真负责，像朋友般的和我们交流，让我们在温馨的环境中度过了这段时光。同时老师还会经常结合病例给我们安排小讲课，让我们形象深刻的记住所学的东西。有时老师怕我们记不住，还利用下班时间给我们开小灶。

从手术室到病房，要求我们更多地与病人及其家属交流，这很大程度决定了病人对于我们实习生的态度。有时病人会因我们是实习生而有些意见，老师总会教我们换位思考，理解同情病人，消除我们的负面情绪，让我们更加细心耐心的对待病人，医学教育网搜集整理更加平和的去和病人交流。

在带教老师的悉心指导与耐心带教下，我们严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，关心病人，努力做到护理工作规范化，将理论与实践相结合，护理工作有措施，有记录。实习期间，始终以“爱心，细心，耐心”为基本，努力做到“眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所

急。

在这段短暂的实习时间里，我们的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。

总之，谢谢老师对我们点点滴滴的培养，常说“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”我们将会以更积极主动的学习态度，来面对接下来的实习，努力扎实我们的操作技能，学习丰富深厚的理论知识，提高临床护理工作能力。

在实习的这段时间里，我加强专业技术：在医院管理和“三基三严”六项基本操作的带领下，认真学习，并很好的完成了各项操作，使自己的基本技能得到了进一步的提高，能够更好的服务患者，并将此融入到实际的工作当中。在这半年的实习中，我除了在基本技能上下苦功夫以外，还在本院的专科技能操作中精益求精，抱着不断进步的学习态度，积极进取。实习报告如下：

一、加强服务、礼仪意识：在以服务、品牌建院的曙光工作，个人的服务、礼仪意识也是十分重要的一部份。我在这方面更加严格的要求自己，我积极参加了今年医院在相关方面的培训，并通过了医院在服务方面的每一次考试。在上班的时候我时刻记着“一切以病人为中心”的理念，全身心的投入在工作中，付出自己的一份微薄力量让病人感觉到家的温暖。在我个人不断的努力当中，很荣幸的当选科室礼仪小组组长，全面负责科室员工的仪容仪表，我将以此为契机，以更更新的态度来迎接挑战。

二、严格遵守医院的纪律：做到不迟到、不早退、无故不缺勤；、坚守岗位、不在上班期间打闹嬉戏、不携带手机上岗；注重仪容仪表，衣服整洁，头发不过肩、上班期间不穿高跟鞋、响底鞋，坚持淡妆上岗，不浓妆艳抹、不佩戴饰；我还很注意护士职业形象，在平时工作中注意文明礼貌服务，坚持

文明用语，礼貌待患、态度和蔼、语言规范。

三、较出色的完成护理工作

1、坚持了以病人为中心，以质量为核心，为病人提供优质服务宗旨，深入开展了以病人为中心的健康教育。

2、在三病区开展整体护理模式病房，除了向病人讲授疾病的防治及康复知识外，还深入病房与病人谈心。

3、陪病人办入院手续，送病人到手术室，三个病区固定了责任护士、巡回护士，使病员得到了周到的服务。

曾经有人说过。“拉开人生帷幕的人是护士，拉上人生帷幕的人也是护士。”是的，在人的一生当中有谁会不需要护士的细致关心和悉心照顾呢？“护理工作是一门精细的世术。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”所以我始终用我的爱心，耐心，细心和责任心解除病人的病痛，用无私的奉献支撑起无力的生命，重新扬起生的风帆，让痛苦的脸上重绽笑颜，让一个个家庭都重现欢声笑语~“神话中天使的美丽在于她的圣洁与善良，而白衣天使的美丽在于我的温馨与微笑。”

我更严格遵守科室制度，按时参加护理查房，熟悉病人病情，能正确看待问题，规范进行各项基础护理操作及专科护理操作，正确执行医嘱，严格按照无菌技术，‘三查七对’操作。

自从毕业到至今，我从没有放弃学习理论知识和业务知识，我一定要用理论知识来联系实践这样工作才能更新。我抱着不断进取的求知信念，在提高专业知识的同时也努力提高自身的素质修养。

我的优点是诚实、热情、性格坚毅。我认为诚信是立身之本，所以我一直是以言出必行来要求自己。

我也有很多不足之处，做事有点粗心大意。。。我爱护理专业，我一样爱我们医院，所以我有信心一定改掉坏习惯，努力工作把护理事业做得更好。

时间过的很快，转眼间在神经内科的一个月实习已经结束了，今天转到了呼吸消化内科。

在神经内科的一个月里最大的感触就是临床和理论有太大的出入，可能是实习的第一个科室对一切还是很陌生。平时觉得那些病离我们很远，但是在这个科室脑梗，脑栓，脑出血很常见，长期卧床的病人也很多，气管切开的病人picc的病人也有，特别是昏迷的病人。觉得他们很痛苦，所以一开始不敢给他们打针，害怕没有一针见效，让他们更加痛苦。后来11床陪护叔叔说：“小范，实习就是要练，如果害怕，那就学不到什么，你现在可以在他们身上练习，反正打疼了他也没有感觉”。我克服自己的恐惧去给他们打针，终于从一开始每天给周明明打针一针见血，到现在可以给他们都可以打了，不在恐惧害怕，那么的没有信心。老师说这是第一步，做一个护士如果不会打针就什么都不要做了，静脉留置针还不会，一直不明白那个像蝴蝶翅膀的东西怎么可以到静脉然后慢慢退出来。每次看老师做自己不敢动。21床陪护阿姨一直笑我第一次肌注针时整个人抖的厉害，手一直抖，全身出汗把护士服都打湿了。现在已经克服了给病人做护理时内心的紧张，因为知道如果我紧张，病人会更加紧张，这样子只会让他们更加痛苦。从心理学的角度讲，安全的需要是很重要的。马斯洛的层次需要理论认为，人的基本需要由低到高的顺序排列依次为生理的需要、安全的需要、爱与归属的需要、尊重的需要和自我实现的需要。其中人们满足较低层次需要的活动基本相同，各需要层次之间可相互影响，当基本需要被满足的程度与健康状况成正比，所有的需要被满足后就可以达到最佳的健康。在临床上很难做到满足病人所有的需要，但是作为医护工作者我们可以尽自己最大努力去满足他们的需要，以促进生命健康。

在临床上工作会发现自己所学的知识是那么的有限，生命医学是永远没有止境的，每个病人都是不同的，一样的疾病在每个人身上都是不一样现在有那么一点点后悔当初选择这个专业，因为害怕自己很冷血。每天面对的都是这些在死亡线上苦苦挣扎的人，从一开始害怕去伤害他们，到现在每天在他们身上练习，给11床测血压的时候他突然眼睛一翻，发出一个声音，那一刻我真的感觉到了死亡的气息，整个人都快倒下了，还是坚持把血压测完平静的离开；当3床奶奶对我说：“孩子啊！我要死了，你不要哭啊！”那一刻其实我好想哭，但是我不能哭，我还要很平静的去安慰她生命不能承受之轻莫过于此。也许明天或者下一个班哪个床就空了，会失落，会难过，但是没有眼泪，也不能有眼泪。生命不相信眼泪。

一个月基本的护理从打针配药，口腔护理、会阴护理、气管切开护理、骨牵引护理、膀胱冲洗护理picc护理等都学会了，但是需要学习的还有许多，生命不止，永不停息。我无法保证自己是否可以在这个岗位坚持多久，但是可以保证对待每个病人用12分的热情和真诚，不再恐惧，不再充满激情，用平常心对待每个病人，生命存在的每一秒让我们携手前进。

在神经内科，常见疾病有脑出血，脑梗死，短暂脑缺血发作，脑炎等。饮食护理方面，神经内科疾病患者饮食一般为低盐低脂饮食。皮肤护理方面，神经内科疾病伴有肢体运动障碍的患者，由于长期卧床，很容易导致压疮的发生。应协助患者按时翻身，每2小时一次。预防感染方面，保持呼吸道通畅，采取侧卧位，头偏向一侧，若呕吐或咽喉部有分泌物，应及时吸出。做好口腔护理，随时观察口腔情况，选择合适的漱口液。尽量避免在下肢输血输液，因为下肢深静脉是静脉血栓好发部位。康复治疗方面，与患者及家属共同制定肢体功能锻炼计划，强调合理、适度、循序渐进、主动运动与被动运动相结合的原则。做好患者及家属的心理护理。学习掌握新技术。

转眼两个月的实习生活结束了。这两个月我主要在神经内科实习，时间虽短，收获却是巨大的。在这里我需要了解常见疾病的病因及易患因素，专业特殊仪器的应用及专科检测、治疗方法，如：腰椎穿刺术、脑血管造影、脑血管介入治疗、心电监护、心脏起搏除颤器、高压氧舱治疗、各种内窥镜检查等。熟悉常见疾病的临床表现、治疗原则及毒副作用、临床化验正常值及临床意义、能识别常见的异常心电图，各系统疾病的功能试验及检查方法。虽然已在临床工作多年，但这次以一个实习生的身份重新学习，感觉新鲜而忐忑，新鲜的是自己学生的身份，忐忑的是是否能有所得，有所用。现在随着护理学科和社会的发展，对护理工作提出了许多新的要求。实习内容不再是简单的打针输液，执行医生的医嘱，而是全面评估患者，从各个方面给予其照顾护理，最大限度的恢复患者身体和心理健康，恢复正常生活。以下我将我的实习内容总结一下。

在神经内科，常见疾病有脑出血，脑梗死，短暂脑缺血发作，脑炎等。除脑炎外，发病多在40岁以上，近年呈年轻化趋势。患者多有常年吸烟饮酒史或高血压史，常为急性起病，可复发，部分病人遗留神经损伤。神经系统疾病的症状体征可表现为意识障碍、感知觉障碍、运动障碍(如瘫痪、不自主运动、步态异常、共济失调等)、肌张力异常，头痛、头晕、眩晕、反射异常、吞咽障碍、言语不利、肌萎缩以及排尿、排便、性功能障碍等。神经系统疾病除有各种异常体征外，脑脊液亦常有异常。

神经内科疾病在饮食、皮肤、预防感染、康复锻炼及心理护理等方面有其自身的特点。

饮食护理方面，神经内科疾病患者饮食一般为低盐低脂饮食。总的饮食原则是食用富含维生素，高蛋白，低盐，低脂肪，低淀粉的食物如食一些杂粮，黑米，豆浆，有条件可食用蛋白粉，不要吃生冷油腻的食物，不吃辛辣刺激的食物，多吃水果，蔬菜和豆类. 适量摄取含锌和镁丰富的饮食，如瘦猪肉，

牛肉，羊肉，鱼类，切忌吃肥肉。很多神经内科疾病的患者，神志模糊或昏迷，烦躁不安伴随吞咽障碍，不能正常进食，往往需要保留胃管鼻饲饮食。鼻饲前首先要评估患者的鼻腔情况，是否有炎症，出血，溃疡，畸形以及手术史。神志模糊的患者常有烦躁不安，为防止胃管牵拉脱出，一般选择瘫痪侧鼻孔插入。若胃管不慎脱出，从另一侧重新插入。昏迷患者对外界刺激反应性降低，食物要防止过热，以免损伤胃粘膜。脑出血病人要多吃水果蔬菜，保持大便通畅。当患者合并其他基础疾病时，则需要综合考虑。

皮肤护理方面，神经内科疾病伴有肢体运动障碍的患者，由于长期卧床，很容易导致压疮的发生。应协助患者按时翻身，每2小时一次，翻身时切忌拖、拉、推，以防擦破皮肤。翻身应在身体着力空隙处垫海绵或软枕，以增大身体着力面积，减轻突出部位的压力。受压的骨突出处要用海绵或海绵圈垫空，避免压迫。及时更换潮湿、脏污的被褥、衣裤和分泌物浸湿的伤口敷料。不可让病人睡在潮湿的床铺上，也不可直接睡在橡皮垫、塑料布上。注意保持病人皮肤清洁、干燥，避免大小便浸渍皮肤和伤口，定时用热毛巾擦身，洗手洗脚，促进皮肤血液循环。避免高温或过冷刺激，慎用热水袋或冰袋，防止烫伤、冻伤。

无菌操作。卧床时间长的患者可取半卧位，利于痰液排出和肺功能的恢复。痰液粘稠不易咳出者，给予超声雾化吸入。定时协助患者翻身，防止肺下部淤血、分泌物淤积发生肺部感染。按时为患者翻身拍背，促进痰液的排出。做好口腔护理，随时观察口腔情况，选择合适的漱口液。尽量避免在下肢输血输液，因为下肢深静脉是静脉血栓好发部位。长期卧床患者应抬高下肢20-30度，下肢远端高于近端，尽量避免膝下垫枕，过度屈髋影响静脉回流。其实肢体瘫痪最有效的预防方法是增加患者的活动量。鼓励患者早期下床活动，并督促患者主动屈伸下肢跖屈和背屈运动，内外翻运动，足踝的环转运动；被动按摩下肢腿部比目鱼肌和腓肠肌。

时间过的很快，转眼间在神经内科的一个月实习已经结束了，今天转到了呼吸消化内科。

在临床上工作会发现自己所学的知识是那么的有限，生命医学是永远没有止境的，每个病人都是不同的，一样的疾病在每个人身上都是不一样现在有那么一点点后悔当初选择这个专业，因为害怕自己很冷血。每天面对的都是这些在死亡线上苦苦挣扎的人，从一开始害怕去伤害他们，到现在每天在他们身上练习，给11床测血压的时候他突然眼睛一翻，发出一个声音，那一刻我真的感觉到了死亡的气息，整个人都快要倒下了，还是坚持把血压测完平静的离开；当3床奶奶对我说：“孩子啊！我要死了，你不要哭啊！”那一刻其实我好想哭，但是我不能哭，我还要很平静的去安慰她生命不能承受之轻莫过于此。也许明天或者下一个班哪个床就空了，会失落，会难过，但是没有眼泪，也不能有眼泪。生命不相信眼泪。

一个月基本的护理从打针配药，口腔护理、会阴护理、气管切开护理、骨牵引护理、膀胱冲洗护理picc护理等都学会了，但是需要学习的还有许多，生命不止，永不停息。我无法保证自己是否可以在这个岗位坚持多久，但是可以保证对待每个病人用12分的热情和真诚，不再恐惧，不再充满激情，用平常心对待每个病人，生命存在的每一秒让我们携手前进。

康复治疗方面，与患者及家属共同制定肢体功能锻炼计划，强调合理、适度、循序渐进、主动运动与被动运动相结合的原则。急性期指导患者及家属，摆放、上下移动瘫痪肢体的方法。急性期过后患肢肌张力开始增高、出现屈曲痉挛。如病情稳定应及早做被动运动及按摩。开始时被动运动强度不宜过大，以免引起患者痛苦而拒绝练习；当一侧肢体有自主运动，可以健肢带动患肢在床上练习坐起、翻身及扶助患肢运动。出现自主运动后，鼓励患者以自主运动为主，辅以被动运动，以健肢带动患肢在床上练习坐起、翻身、及患肢运动，并尽早进行日常生活自理能力的练习。对说话有困难的患者，

可借书写方式来表达需要;对不能很好理解语言的患者,配以手势或实物一起交谈;对构音障碍的患者,宜早期练习;练习越早,效果越好;对失读、失写的患者,可将日常用词、短语、短句写在卡片上,由简到繁、由易到难、由短到长让其反复朗读、背诵等,持之以恒并及时鼓励其进步,增强病人康复的信心。

指导克服焦躁悲观的情绪,建立治愈疾病的信心。患者昏迷或意识模糊时,因不能表达自己的需要及感觉功能的减弱或丧失,生活不能自理,往往需要家属的全面协助,由于神经内科疾病的恢复是个长期的过程,家属常会有疲惫焦躁的情绪。这种情绪有时会发泄到患者或我们医务人员的身上,这时我们要理解家属,运用温暖的语言安慰家属,告诉他们家属的协助对患者康复的重要性,适应患者角色的转变,避免任何不良刺激和伤害患者自尊的言行。尤其在协助患者进食、洗漱和如厕时不要流露出厌恶的情绪,营造一种和谐的亲情氛围和舒适的修养环境。

神经内科疾病患者病情危重,将要发生或已经出现呼吸衰竭的情况,就需要使用呼吸机辅助呼吸。这对我来说是一种新技术的学习掌握。呼吸机的工作原理,各种参数的意义及设定,呼吸模式的正确选择,常见故障的维修处理等。使用呼吸机的患者要专人护理,密切观察治疗反应和病情变化,并做详细记录。除生命体征、精神症状外,重点观察呼吸情况,包括呼吸频率、胸廓起伏幅度、呼吸肌运动、有无自主呼吸、自主呼吸与机械呼吸的协调等。定时检测血气分析。及时处理人机对抗,防止发生低氧血症和加重循环负荷。自己对未来的工作也由此有了更多的信心和期待。

一、实习时间

20xx年x月x日

二、实习地点

三、实习内容

算起来我在医院上过的手术差不多能有一百多例了，小到内踝骨折，锁骨骨折，还有掌骨骨折；大到人工全髋关节置换术，颈椎手术，腰椎手术。其实说大小只是相对来说，在医生的眼中所有的手术都应该是大手术，应该相等对待。说到手术记得我的第一台手术时在和老师出急诊夜班的时候来的一个胫骨远端开放骨折合并胫距关节脱位的患者，当把他腿上包扎的纱布打开的时候，看见了骨折端刺破了皮肤穿了出来。

那是我第一次看见活生生的骨头，跟在解剖实验室看见的骨头一点都不一样，但没感到那么的恐怖。给患者做了些处理和抽血化验之后就进手术室了。手术从零点一直做到两点多。感觉从手术室出来后腿都软乎了。第一次上手术的感觉就是累啊，而且还是半夜该睡觉的时候上的，当时我就感觉，做个医生不容易啊，不仅要随时做好上手术的准备，而且还要有足够的精神意志力。

在实习的四个月中，我印象最深刻的就是脊柱的手术，我参加过的脊柱手术有颈椎滑脱，颈间盘突出，腰椎压缩骨折、爆裂骨折，腰椎间盘突出。对脊柱手术的主刀者来说都需要是胆大心细的人，因为只要稍有偏差就会对患者的神经造成不可挽回的损伤。但是如果手术成功的话，效果是非常显著的，减轻了患者的痛苦。

以腰椎爆裂骨折为例，入院后对患者进行常规检查，择期手术，脊柱手术的大体过程为：切开皮肤和皮下组织后，用电刀剥离竖脊肌显露椎板和椎体，在c型臂透视机的辅助下用定位针定位椎弓根，然后在定位针处拧入椎弓根钉，之后用棘突剪刀剪掉病椎的棘突再用咬骨钳、枪钳子除去椎管占位的骨块以解放脊神经，显露脊神经后检查硬膜囊是否有破裂，如果有破裂用结扎线缝合。最后连接椎弓根钉尾棒和横连，

清点纱布器械后将肌肉组织覆盖于椎弓根钉，连接负压引流装置，固定，逐层缝合，关闭切口，以无菌敷料覆盖伤口，手术结束。

术中要彻底止血，注意保护神经，缝合时要注意不要将引流管缝合。术后第一天更换敷料，第二天如果引流出血性液体小于50毫升，予以将引流拔出，之后隔日换药，术后14天拆线。拆线后即可出院。这就是一个腰椎爆裂骨折患者从入院后到出院的过程，患者最少需要住院十六七天，也就是半个月的时间，在这半个月的时间里主治大夫是患者心理最大的精神支柱，所以，我们在这半个月的时间里要把患者当做亲人一样对待。

四、实习总结

时光飞逝，在骨科实习的时间过去了，在这些日子里我学到了很多课本上学不到的东西，而且不仅仅是在医学方面的，还有做人和办事能力方面。

今年，我满怀着憧憬的心情来到了xx医院实习。刚踏入这片热土，我很快融入了这个温暖的大家庭，更让我对她充满无限敬意，我深深地知道自己为何而来，来了以后应该做什么？经过近8个月的学习和老师的教诲，我已具备了步入社会的基本条件。

于护理毕业实习工作报告篇四

五彩斑斓的墙壁，花花绿绿的床单，我们仿佛走进了一个童话世界，眼前面对的病人全都是一个天真又可爱的小精灵。

两周实习中，我发现儿科是一个特殊的科室，首先她的病人很特殊，面对的群体是儿童，是爸爸妈妈的心肝宝贝，是家长的掌上明珠，因此对他们的照护显得格外小心谨慎。就拿

打针来说，在一般的科室绝对是一个很普通的操作，通常我们实习的同学在老师的指导下都可以完成，但是在儿科却是一项最基本也是最重要的基本功。

其一，打针技术的好坏已经成为家长评判儿科护士能力水平的一个准则，是取得家长信任的一种途径；其二，小儿独特的解剖结构，小婴儿一般手背静脉不明显，大多选择头皮静脉穿刺，头皮静脉弯曲又细，穿刺的难度很大；其三，小儿不能和成人一样积极主动的配合你的穿刺；最后一点，即使穿刺成功了，也有可能被患儿活动时不注意造成输液外漏，以上仅仅是日常护理工作中最基本的一个操作就充分磨练了儿科护士的耐心、爱心和专业技术水平。

儿科的环境也是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待，无论环境再嘈杂，身为医务人员，还是要坐怀不乱，冷静思考，认真核对，不仅要不出差，让孩子愿意，还要让他们的家属满意，这是一件多么不简单的事情啊！而我们的老师天天都要做到这样，真是叫人佩服。

在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小孩子绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了！

一个月的儿科实习阶段转眼即逝，时间从指缝中悄然溜走，抓不住的光阴，犹如白驹过隙。一个实习的结束同时又是另一个实习阶段的开始，准备着实习阶段又一个接力。

进入儿科科室，我从带教老师那儿了解到，儿科是个综合性很强的科室，涵盖了内科、外科的各种疾病情况。但儿童疾病的种类与成人大不同：起病急，来势凶，变化快。因此，

我们护理人员要根据其疾病特点制定一系列相应的护理措施。

由于儿童自身的特点以及年龄小不会或不能准确描述病情，不懂得与医护人员配合，所以儿科护理工作内容多，难度大，要求高。除基础护理，疾病护理外，还有大量的生活护理和健康教育，病情观察应细微敏锐，发现变化及时通知医生，进行救治。

了解了儿科护理工作的基本情况后，我开始投身实习工作中。在临床老师孜孜不倦的教导下，我不断汲取和探索专业知识，也积累了一定的工作经验。

也许这些心得体会只是浩瀚大海中的水珠一滴，无垠沙漠中的沙砾一颗，但对我来说却是难能可贵的财富，就好像在广阔的沙滩上，一阵浪打来，留下无数闪闪发光的贝壳，点点滴滴都值得我去珍藏和回忆。也许这些收获相对而言是微小的，但我相信，成功是积累在每一个小小的进步之上的。

经过一个月的儿科实习，我又成长了许多，渐渐摆脱了学校的那份稚气，走向成熟。在“阵地”上，我学会的不止是一个护士最基本的技术，疾病的护理知识，更重要的是如何与病人家属沟通。儿科的护理对象是小孩，对于每个父母来说，最珍贵的莫过于子女了，家属以及医护人员都是本着为小孩着想的理念。

除了要有精湛的输液技术，将病人的痛苦减至最轻之外，还要向病人家属做宣教，方面涉及很广，比如：饮食教育，环境，衣着，心理护理等。向家属宣教完之后，他们对我表示非常感谢，我自己心里也觉得特别欣慰，劳动成果得到赏识。

要成为一名优秀的儿科护士，光有技术是不够的，我们应该充分体现出“护士”这一角色的价值，而不是像机器一样工作，更多的是要充当健康教育者和病儿知心者。我在儿科就深有体会，比如科室里比较多的血液系统疾病和肿瘤，首选

化疗治疗。除了一些常规的操作外，我们还应该做好对症护理。

感冒的症状是发热、咳嗽、甚至全身症状，那么我们应该做到对症护理，注意室内环境，饮食清淡，休息等一系列的宣教。如痰液较多，还应保持患儿呼吸道通畅，给予吸痰和拍背，雾化吸入等。同时要多与家属沟通，向其介绍有关知识，如病因，主要表现等。教会家长正确拍背协助排痰的方法，指导家长正确用药，出院时做好健康指导，如合理喂养，加强体格锻炼等。在平时的实习工作中，我也经常看到带教老师向家长做宣教，这就需要将所学知识灵活运用到实践中去，这是护理工作比较高的境界，只有转述给病人家属，才说明自己真正了解书本知识，并能融会贯通，对医患双方都是有利的。两周的历练让我感触颇深，受益匪浅，对护士这一角色有了更深一层的理解。

护士不光是护理活动的执行者，还是健康捍卫者和宣教者。我们应该具备良好的专业素质，身体素质和交际能力，将自身所学灵活应用到工作中去，同时要有敏锐的观察力。我们用双手给病人送去温暖，每一个操作都赋予病人康复的希望，让他们看到黎明的曙光。也许我们只是送去了微不足道的关怀，但这些积累起来，就是帮助病人度过难关的诺亚方舟。

作为一名实习护士，我所能做到的也许是微不足道，但我正确认识了“护士”这一角色，充分发挥自身潜力，在往后的工作中将能力发挥到淋漓尽致，力求更好。

实习是我踏出临床工作的第一步，等待着我的的是重重坎坷和艰辛，我不会退缩，而是勇敢地面对挑战!“工作”这座大山等待我无畏地攀爬!

于护理毕业实习工作报告篇五

20xx年x月x日

二、实习地点

xx医院

三、实习内容

转眼间实习一个多月了，时光飞逝，回想起实习的第一天刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作和环境。刚得知将会来到这个科室的时候，我的心情是紧张而又期待的，入科第一天，护士长带我们了解了医院的环境与布局，我们的科室是在住院部的三楼，进入科室，使我深深得感受到自己的茫然与无知，更加严格遵守三查八对。遵守无菌观念及无菌操作，老师还特别强调了要人文关怀，多于患者多多沟通，多了解她的病情及其它信息，使患者信任并且积极配合你的工作，也可以使护患关系得到些改善。

骨科，大多是骨折，老年人最常见的事股骨颈骨折，皮肤牵引是老年人中做的比较多的，目的只要是关节制动，缓解疼痛，纠正嵌插骨骨折或者其它比较稳定性的骨折，也可防止它不会损伤到神经与血管等，也可作手术，手术的患者手术前要进食禁饮12小时，术后去枕平卧，遵医嘱给予心电监护吸氧及药物治疗。

还有烧伤病人，病人最多见得是烫伤，烧伤，硫酸泼伤等，医生根据患者的烧伤面积也分为了三个期：轻度，中度，重度，烧伤病人饮食，需要吃些高蛋白高热量高维生素的饮食，蔬菜水果、鱼汤，瘦肉、米饭等食物。

四、实习总结

在骨科实习的时间已经结束，在实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。配得上洁白的白大衣！

记得刚到医院的时候，我们都是怀着好奇与忐忑的心情去骨科里报道，刚进科里的时候也不知道做什么，怕反而帮了倒忙，但随着老师耐心的教导我慢慢熟悉的在医院的一些工作。