

2023年急诊季度工作总结报告(通用8篇)

报告是指向上级机关汇报本单位、本部门、本地区工作情况、做法、经验以及问题的报告，报告的作用是帮助读者了解特定问题或情况，并提供解决方案或建议。下面我给大家整理了一些优秀的报告范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看吧。

急诊季度工作总结报告篇一

时光荏苒，岁月如梭。转眼之间，又到了20xx年的年终岁尾。

20xx年，是我在急诊科工作的第五年，也是我们在旧急诊楼里摸爬滚打的最后一年了，明年，我们就要搬到新建的急诊科专属的大楼里，届时，我们的工作环境就会有很好的改善，科室业务工作将得到进一步发展。

做为一名急诊科护士，我们肩负着“120”院前急救、转运、院内急救的任务，以快捷、高效、优质的急救医疗服务，充分保障了辖区内“120”院前急救及院内急诊急救工作的顺利开展，确保了我院“120”急救站“绿色生命通道”的畅通，保证了门急诊工作的正常进行。在我们的共同努力下，急诊科全年门急诊量、累计收住院人次、急诊抢救与往年同期对照均有显著增长，为医院各病区及辅助检查科室输送了大量病源，有力地促进了医院各科室的“两个效益”的增长，提高了全院医务人员的工作积极性。

一、加强思想政治教育，营造团结和谐氛围

在20xx年度，急诊科全体护理人员认真学习各种医疗法律法规，自觉遵守医院和科室的各项规章制度，牢固树立“以病人为中心”的服务理念，不断提高思想道德教育修养，力争文明行医，优质服务，做到小事讲风格，大事讲原则。工作

中互相支持，互相理解，人员分工明确、各司其职、各负其责、团结务实、和谐相处、顺利圆满的完成了医院的各项工作任务。

二、加强业务技术培训，提高应急抢救能力

急诊科护士始终以“质量管理年标准”、“全国医疗万里行”检查标准为准绳，加强急诊科的医疗护理质量建设，以医疗护理核心制度为重点，认真执行了各项操作规程和抢救工作流程，严防差错、医患纠纷等医疗护理不良事件的发生。按照医院及科室制度的培训和考核计划，定期对急救队员进行业务学习及急救技术的培训，在科室形成了良好的学习氛围，认真钻研业务，互相交流、互相促进，从而使科室人员熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术，如心肺复苏术、机械通气、气管插管、电除颤、电动洗胃术、心电监护等操作技术，进一步提高了急救队员的急诊急救能力，对科室医疗和护理质量进行检查、质控、培训、考核、督导，严格医疗护理文书书写规范，严格按照国家卫生部制定的相关法律、法规及医疗行为规范开展急诊抢救工作，做到防医疗差错、防医疗事故于未然，杜绝医疗行为过程中的麻痹大意思想。

在“120”急救工作中，我们坚决服从“120”指挥中心的调度，做到随时出诊、迅速出车、准备及时到达急救现场。始终做到急救药品，物品完好率 100%，抢救设备处于应急备用功能状态，在“120”院前急救及院内急救抢救过程中，从病情评估、预检、分诊、分流到安全正确地转运入科。每个环节都能做到无缝衔接，有力地保障了辖区居民的生命安全。

三、加强科室护理管理，做好急诊工作中的医院感染管理工作

在急诊抢救工作中，加强医院感染管理，有效预防和控制医院感染，提高医疗护理质量，保证护理安全。落实医院感染管理规章制度和工作规范，严格执行操作规程和工作标准，

防止传染病的传播，做好自身防护、消毒隔离、医疗废物管理，严防院内交叉感染。

四、加强科室对外宣传，树立医院窗口形象

急诊科是医院面向社会的重要窗口，其医疗水平和服务质量直接影响和反映出医院的精神面貌和社会形象。“120”是救死扶伤的生命救护者，是保护人民生命健康的“绿色通道”，在日常急救工作和院前急救的时候，作为一名急诊科护士，代表着医院的形象，我们时时刻刻注重树形象、抓内涵，为医院的全面和谐健康发展奉献出了一份光和热。

五、实践与思考并重□20xx年度工作反思

1、急诊科就医环境简陋，布局不合理，卫生条件差，患者满意度低，急待搬迁后加以改善。

2、急诊科医护人员应急急救经验不足，急救技能有待提高，要注意对抢救室仪器设备的熟练掌握，如呼吸机、除颤仪等，关键时刻及时跟进，还需要加强专科培训、进修学习，以提高整体抢救水平。

3、急诊急救工作中缺乏灵活性，要时刻注意和患者、家属进行医患沟通，及时了解患者的心理、情绪、发病原因，有利于改善医患关系，保障医疗安全，今后需加强沟通交流技巧的培训。

4、要熟练掌握急诊危重症的监护和抢救流程，如急腹症、昏迷、休克、中毒等，对昏迷患者，第一时间开放气道、吸氧，在实施紧急救护的同时，及时通知医生抢救，注意血糖、瞳孔及对光反射、是否颈项强直等，抓住重点，有的放矢，避免手忙脚乱。

5、掌握常用急诊抢救药品的用法和用量，严格执行抢救过程

中的口头医嘱制度，注意患者过敏史、血糖、心肺功能等，注意用药安全。

6、注意动态观察患者病情，具备整体观和全局观，在急诊患者病情尚未稳定前，一定要加强巡视和沟通，尽量把患者安排在自己实力范围内，以便及时观察和急救。

7、当遇到突发公共事件或接诊的患者较多时，切记及时向上级汇报，组织抢救，分解危难，做好分诊分流，保障医疗护理安全。

回顾过去，展望未来，希望医院在新的一年里加以考虑急诊科医护人员的继续教育及待遇问题，以促进急诊科建设的可持续性发展，为此我们将以自己的实际行动，齐心协力、真抓实干、与时俱进，共创医院和谐美好明天。

以上20xx急诊科护士工作总结内容由本站提供，如果您觉得本站的信息还不能完美解决您的问题，可以联系我们，联系地址[editor@li]我们将在第一时间内为您解答。

急诊季度工作总结报告篇二

我们的职业是被人尊称的“白衣天使”，也许只有同行们才清楚这天使背后的苦和累。工作对我们的要求是苛刻的。白大褂一穿，什么情绪和烦恼都得抛得远远的。在医院消毒水的气味中，我们走过了清纯的少女时代；从血淋淋的伤口边我们走过了炙热的青春年华；在白色的氛围中送走了无数个宁静的夜晚；在爱人的期待和孩子的埋怨中把自己奉献给了一个个伤痛病人。众所周知我们的工作辛苦，没有固顶的节假日；没有固顶休息时间。工作琐碎，责任重大。有的护士还需要跟麻风患者、精神病患者、传染病患者打交道。我们默默无闻的付出了很多。

然而我们却经常遇到委屈和误解。但我们无怨无悔。因为我

们深知服务对象是一个个需要人帮助和同情、在病痛中苦苦挣扎的病人。

“医生的嘴护士的腿”，不说别的，就是一个晚上，上急诊班的夜班护士全部走下来的就有四五十里路。腿都跑肿了。也许您不相信，但是请您看看护士姐妹们小腿上那盘曲的静脉曲张，您就明白了。在急诊科曾有一件这样真实的事情：下午快下班了，几声长笛送来了十几名乘坐小公共汽车出车祸的外伤病人。

白班的护士都主动地留了下来，有条不紊地进行着抢救。直到晚上十点才回家。当饿着肚子拖着疲惫身体的小王问：“护士长，我们忙乎了一大顿却遭来一顿臭骂，那个醉汉还差点打着您！”护士长却大度地说：“那对小夫妻新婚燕儿，丈夫看到心爱的妻子伤得那么重，心里太焦急，加上又喝了酒。咱们就不要和他计较了。”象五一这样的长假，大家都留恋在如画的山水和浓浓的亲情中时，我们的急诊科却经常发生着这样的事情。

急诊科是医院最重要的窗口之一，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救，急诊病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。

而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，急诊不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在急诊，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得沟通在急诊是最容易忽略而最重要的东西。

南丁格尔说：护理工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术。

首先，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。例如：有些患者家属对护士的行为百般挑剔，却对自己患者液体输完都浑然不知，像这样的家属我们就应该在每次更换液体时都耐心的提醒他液体输至什么地方时应该叫护士，与此同时我们也应该按时巡视病房，多观察液体的进展，这样就可以在很大程度上避免因为液体没有及时更换了与患者家属产生矛盾。其次，要学会沟通，人与人的相互尊重和信任是建立在沟通的基础上。

急诊季度工作总结报告篇三

我们的职业是被人尊称的“白衣天使”，也许只有同行们才清楚这天使背后的苦和累。工作对我们的要求是苛刻的。白大褂一穿，什么情绪和烦恼都得抛得远远的。在医院消毒水的气味中，我们走过了清纯的少女时代；从血淋淋的伤口边我们走过了炙热的青春年华；在白色的氛围中送走了无数个宁静的夜晚；在爱人的期待和孩子的埋怨中把自己奉献给了一个个伤痛病人。众所周知我们的工作辛苦，没有固顶的节假日；没有固顶休息时间。工作琐碎，责任重大。有的护士还需要跟麻风患者、精神病患者、传染病患者打交道。我们默默无闻的付出了很多。

然而我们却经常遇到委屈和误解。但我们无怨无悔。因为我们深知服务对象是一个个需要人帮助和同情、在病痛中苦苦挣扎的病人。

“医生的嘴护士的腿”，不说别的，就是一个晚上，上急诊班的夜班护士全部走下来的就有四五十里路。腿都跑肿了。也许您不相信，但是请您看看护士姐妹们小腿上那盘曲的静脉曲张，您就明白了。在急诊科曾有一件这样真实的事情：下午快下班了，几声长笛送来了十几名乘坐小公共汽车出车祸的外伤病人。

白班的护士都主动地留了下来，有条不紊地进行着抢救。直

到晚上十点才回家。当饿着肚子拖着疲惫身体的小王问：“护士长，我们忙乎了一大顿却遭来一顿臭骂，那个醉汉还差点打着您！”护士长却大度地说：“那对小夫妻新婚燕儿，丈夫看到心爱的妻子伤得那么重，心里太焦急，加上又喝了酒。咱们就不要和他计较了。”象五一这样的长假，大家都留恋在如画的山水和浓浓的亲情中时，我们的急诊科却经常发生着这样的事情。

急诊科是医院最重要的窗口之一，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救，急诊病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。

而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，急诊不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在急诊，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得沟通在急诊是最容易忽略而最重要的东西。

南丁格尔说：护理工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术。首先，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。例如：有些患者家属对护士的行为百般挑剔，却对自己患者液体输完都浑然不知，像这样的家属我们就应该在每次更换液体时都耐心的提醒他液体输至什么地方时应该叫护士，与此同时我们也应该按时巡视病房，多观察液体的进展，这样就可以在很大程度上避免因液体没有及时更换了与患者家属产生矛盾。其次，要学会沟通，人与人的相互尊重和信任是建立在沟通的基础上。

急诊季度工作总结报告篇四

大家都知道抢救室是一种什么样的工作性质，与时间赛跑，与死神搏斗，病人的病情比较重、复杂，变化比较迅速。刚被分到急诊抢救室的时候，自己很多时候的状态是站在那里，像个木头，我的老师们也是第一次接触男同事，这种状态也是很微妙的，但通过老师们的耐心、细心的教导，自己虚心的学习，我很快的掌握了一些常见病的急救技能。记得刚入科不久的一个中午，我们抢救室值班的医生是位身材比较苗条的女性，120送来一位身宽体胖的患者，送来的时候已经呼吸心跳停止，需立即进行抢救，可摆在面前最困难的问题不是抢救而是怎样将这位患者搬到床上，这时，我们男同事的优势是显而易见的。可在进行胸外心脏按压的时候问题又同样摆在面前，女医生的按压对这么一位身宽体胖的患者来说实质是无效的。

胸外心脏按压的抢救技能我也只是以前在书上看过，根本就没有实战的经验。此时也不容我再去想的太多，一边想着书上的步骤要领，一边进行抢救，凭着那份自信，这位患者通过我们集体的努力，抢救最终获得成功。在洗手的时候，老师们说：“今天幸好有我们的小刘在，不然今天我们肯定救不了他，而且我们小刘的动作也很标准”。对于一位男同事来说，感到这是对我从事的事业最好的肯定，也让我对自己有了更多的自信。我想对在坐的男同仁们说声，我们在工作中不仅要掌握扎实的理论知识，而且还要有那份将事护理事业做的更好的自信！

在工作中，我得到了老师们的肯定，对于患者及其家属来说，能得到他们的肯定，也不是说说就能做的到的：在刚工作的很多时候，病人及其家属看我的眼神，一个字：怪，三个字：怪怪的，好像看到的是个“魔鬼”，哈哈！不过这些感觉都在我的工作中天天变化着：有一次120送来一位男士，补液已经配好，当我要给这位患者进行静脉穿刺的时候，这为男士看了看我的胸卡说：“啊！男护士呀，呜莱塞！呜莱塞！还

是让你老师来吧，我从来没有见过男护士，男的不如女的细心……瑞金医院有男护士了……”面对这样的患者我不能每次都是选择默默的离开，我要找回那份自信。通过我的说服，最终同意我为他静脉穿刺。当我细心为他排好气，消好毒，并一针见血穿刺成功，正要贴贴膜时，他说：“啊！已经打好了，不错么，一点也不痛，比小姑娘的技术还好，也很细心……”最后，我也回敬此君一句：“看到了，这就是我们瑞金医院！瑞金医院的男护士！”此君不由的伸出了大拇指！

刚轮转到补液室的时候，我正准备要为一位中年女性患者静脉穿刺补液的时，这位患者说：“还是让你的师父来吧，男的不行……”。我和老师也没有将她说服。过了大概四天，我给一位患者静脉穿刺结束后，突然有位中年女性患者拉着我的胳膊说：“小弟，还记得我么，前几天，我没有让你给我打针，不好意思噢，我这几天观察，你打针打的不错，我歉你一针，今天是我最后一次打吊针了。”偶而在路上见到一些给我打招呼的人“你不是瑞金医院的男护士么？还记得我么？上次是你给我爸褥疮换的药，你是换药中最仔细的一位。”“上次我妈生病的时候是你帮我妈打吊针的，其他人打都没有打进去，多亏了你呀。”听到这些的时候我感觉到的不仅仅是一个赞许，更是一个鞭策，男护士是护理事业的新生力量，或许我们的一小步就能给护理事业带来一大步的跨越。

正如朱唯一老师说的那样：作为一名护士必须要具有细心、耐心、爱心、虚心胆大心细的按照医疗护理常规做好自己本职的工作，就肯定能够做一名合格的护士，能够实现自己的职业理想。

去年的这个时候，我还是一名新职工，现在新人换旧人了。去年我们三个还像是汪洋中的一叶孤舟，而如今，我看到的是好多和我们一样的男同仁坐在下面。我曾经看到一篇文章说：“有一智者曾问他的弟子：一滴水如何才能不干涸？弟子摇头，智者说：要融入大海”。是呀，一个人的力量是有

限的，走不远，飞不高，好比一条小渠，如果不汇入江河，永远也不能汹涌澎湃。因此，我们男同志们要团结在一起，发挥我们集体作用，为我们的瑞金医院添砖加瓦，奉献我们微薄的力量。

“往事已矣，来者可追”，新的一年，我期待着与大家一路同行，分享最多的喜悦，分担最少的痛苦。

急诊季度工作总结报告篇五

时间真的过的很快，两个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院和科室给了我这么一次好的机会，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的工作流程和好的方面。

- 1、先预检分诊给予挂号牌后挂号，对入院病人做到认真、细致的分诊，对急、危、重症患者能迅速及时处理。
- 2、进抢救室的病人，根据情况一般都进行心电监护、吸氧、测血糖、开通静脉通路等措施。
- 3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确。
- 4、护送危重病人时，携带急诊抢救箱(备有肾上腺素、阿托品、多巴安、注射用具等抢救用物)，心电监护仪等。
- 5、护士抢救经验丰富，技术熟练，对病情观察比较细致，出现异常情况能及时处理，对重症患者经处理病情稳定后在送

病房进一步治疗。

6、建立住院病人回访制，以了解病人对急诊工作的满意度，听取意见、建议，使急诊工作做的更好。

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人。

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好。

1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间。

2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带，止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效。

5、输液最后

一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体。

1、皮试液配置，用原液配置，医学，教育网收集整理消毒用新洁尔灭(取新洁尔灭5ml加入生理盐水250ml中)或酒精。

2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己。

3、收费方面：凡进抢救室的病人都收床位费、等级护理费、危重病人抢救费等，费用收的比较细，不漏收。

4、科室的学习气氛很好，科室组织的操作训练，业务学习等，不管新护士还是老护士都认真参加，认真训练。

适应症：

(1) 意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻。

(2) 昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时。

(3) 患者经简易呼吸皮囊给氧时，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气。

(4) 防止经口插管者咬气管导管。

(5) 需要吸除患者咽部分泌物。

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)。

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧。

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病病人的护理，更好的为病人服务。

急诊季度工作总结报告篇六

20xx年，在院部领导的持续关注和正确指导下，适时、适度地抓住市场外部环境“骤变”的历史机遇，全面落实科学发展观，以急诊专科特色的诊疗服务作为发展的“第一要务”；创新新观念、新举措，强化急诊医疗工作的规范化管理，强调优化医疗服务质量，不断提高急诊医疗服务工作的生命力；

巩固、发展“急诊医疗体系”的优化建设，着力发展、建立“完善的”急诊医疗体系。

20xx年，全科牢固树立“以病人为中心，优化医疗服务质量，社会效益与经济效益两手抓”的科学发展观，凝聚人心、团结协作，全科业务收入同比20xx年度实现年增长70%。实现经济效益的大丰收同时，维护畅通的绿色生命通道，有效地保障全市人民的生命安全，实现社会效益的大丰收。

紧随医院适应市场新形势的发展观念，认真执行院部制定的发展规划纲要，以完善急诊医疗特色的专科服务为目标，大力保障新型农村合作医疗及城市居民医保工作的顺利推行，树立“维护健康、关爱生命”服务宗旨，为把急诊科建设成“民众信赖、医院放心、医德高尚、医术精湛”的科室打下坚实的思想基石。

1、医疗质量：

巩固历年来不断提高的急诊医疗及服务质量管理活动成果，结合医院“创二甲”等级评审及整改工作，围绕“质量、安全、服务、效益”四个工作核心目标，狠抓内涵建设。进一步加强急诊急救队伍的专业化建设，稳步推进急救专业队伍的合理化配置，加大急诊医学知识的专业学习及培训力度，强调“急诊及急救医疗”对于保障市民生命安全的社会意义。

完善急诊“绿色生命通道”服务的及时、顺捷、有效、安全。完善“24小时”急诊医疗服务的目录与内容、急诊工作流程、文件资料管理、规范生命医疗服务体系的建设与管理，协调各个临床科室对急诊科工作的配合。建立对“大批量病员及灾害性应急工作”进行分类管理的程序。完善“急诊留观病人24小时内明确诊断、病情稳定到安全入院”的急诊分流工作。加强上级医师急救指导及三级会诊制度的执行力度，加强与其他专科的协作配合，努力提高危重症患者的抢救成功率，力争达到98%以上。

2、质量管理：

狠抓“三基三严”，加强病史询问技巧学习，规范体格检查流程，规范门急诊及留观病历书写，强调抗生素合理使用等培训力度。认真执行首诊负责制、交接班制度、危重病人抢救制度、各级各类人员职责制度、依据病情优先获得诊疗程序。加强留观病历的考评工作，重点检查与医疗质量和患者安全相关的内容，完善“定期检查、考评、反馈、总结”的质控制度。重点监控“环节管理、疑难病历讨论、三级医师查房处理意见”，促使急诊医疗服务质量持续改进和提高。

3、设备管理：

强化对急诊医疗设备的定期维护、监测及专人管理，及时发现问题、排除故障，保证抢救设备完好率达到100%。加强专业训练、规范操作，要求医护人员熟练掌握、正确使用，确保满足急救需求。严格控制院内感染，强调制度化、规范化管理。

4、服务质量管理：

坚持“以病人为中心”的核心思想，狠抓优质服务工作，深入开展创建“优质服务示范岗”活动：规范服务行为、创新服务内容、注重服务技巧；落实医患沟通、知情告知制度，及时、妥善处理各类纠纷；定期进行分析、总结，强化安全措施，防范医疗事故发生；延伸服务范围，保证服务质量，全面提高医疗服务水平，提高患者满意率，构建和谐医患关系。

5、培训计划：

制定各级各类人员培训及考核计划，加大在岗培训力度。采取多种形式，分层次、有重点地对全体职工进行职业素质、业务素质和协调管理素质的培训，强化全员职业责任意识。为适应新形势下的业务发展需求，适时制定骨干技术力量的

专业化“进研修”计划，重点研修“心血管内科、神经内科□icu□ccu”等危重症急救的相关专业，有效地保障急救业务的成熟推广，树立一批先进典型，促进人才的全面发展。

6、院前急救：

完善“院前急救体系”的建设：合理配置车载急救设备，如心电监护除颤仪，简易呼吸机等；加强院前急救知识及专业技能的培训力度，提高急救专业队伍的院前急救水平。完善“急诊医疗体系”的建设，深入挖潜，实现“急诊及急救业务”的新增长点。

1、急诊科的功能房间布局不合理：不利于对病人的输液情况进行实时监测，不利于及时发现“危急隐患”，并进行应急处理。目前采取加强巡视力度的方法进行监控，但面临人员配置不足的问题，长远来看，也不利于医院整体形象的建设，建议进行一定程度的重新布局。

2、“120”急救出诊管理不到位：多重管理及人员配置“短缺”等原因，多次发生急诊科当值医师“缺位”、“120”急救出诊不到位现象。建议采取强化对司机的管理，实行惩罚制度；补充一名急诊科医师，完善轮班制度及日常业务监管工作。

3、医师对门诊疾病治疗用药不规范：个别存在大处方、用药不合理现象。必须加强对常见病的规范治疗，确保医疗安全，避免医患纠纷。

4、急诊科医护人员的专业急救经验不足，不能承担高强度的紧急救护任务，限制了急诊科的业务发展空间。建议医院提供一定条件，科室进行初级专业化的理论及技能培训，并选派骨干技术力量进行重点科研课题的“进研修”学习，带动科室整体业务水平的提升。

20xx年是急诊科实现稳固发展的一个新起点，新的市场环境是一个良好的发展机遇，但同时也对急诊科承担应急工作的整体能力提出更高的要求。

科室建设的完善与发展面临着许多困难，医护人员及应急设备配置不合理，医护人员整体技术水平不足，科室规范化和制度化管理还存在漏洞，但是，我们坚信，在院部领导的关心与指导下，全科职工团结一心、共同努力，一定能够实现社会与经济效益的双赢。

急诊季度工作总结报告篇七

急诊科在各位院长的正确领导及具体指导下，树立和落实“以人为本，进一步深化“以病人为中心”，提高服务质量，坚持把追求社会效益、维护群众利益、构建和谐医患关系放在首位，开拓创新、狠抓落实，在兄弟科室的积极支持及急诊科全体工作人员的努力下，是我科社会效益和经济效益均有上升，取得了多方面的好评。

严格执行医院各项核心制度，坚持首诊负责制、抢救室工作制度、急会诊制度、交接班制度及查房制度，制定了急危重症院内抢救的绿色通道制度和抢救流程图，制订了急诊科健康宣教宣传栏，完善了几种急危重症的临床路径，如创伤性窒息、外伤性血气胸、上尿路结石临床路径，内科完善了急性st段抬高的心肌梗死和脑梗死的溶栓路径，脑出血微创路径，使抢救流程更便捷、更合理。

我科医护人员树立“以病人为中心”的思想，把病人的满意作为医疗服务原则，把病人的愿望作为第一信号，把病人的满意作为第一追求，把病人的利益作为第一目标，急病人所急，想病人所想，不断强化服务意识，开展“亲情化、人性化”服务，做到因病施治，合理检查、合理用药。特别是搬进新院以后，加强观察室管理，保持室内卫生，给病人创造干净舒适的就医环境，给病人准备了一次性纸杯，方便病人

饮水。对患者及家属进行健康宣教，且观察室专人管理，勤巡视病房，及时发现病情变化给与相应处理。经环境改善和服务理念转变后，病人对急诊科的服务比较满意，留观输液的病人不断增多，搬家后仅11月留观输液人次达400人，急诊留观病房住院3人，缓解了病人因床位紧张住院难的问题。

急诊科是诊治和抢救病人的场所，仅有良好的服务态度是远远不够的，更重要的是要有熟练的抢救能力和应急能力，对急诊病人要迅速准确做出诊断和处理，尽快减轻病人痛苦，这需要每个医务人员认真钻研业务，熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术。因此，科室每月组织业务学习，加强各种抢救技术的培训，如心肺复苏术、气管插管术、机械通气、心电监护、电除颤、洗胃等常规的技术操作，全员培训急救车便携式呼吸机的使用。对急危重症、疑难病人充分发挥科主任和护士长的业务指导作用，亲自参与管理。对相关病例及时进行业务讨论，有助于提高全科医护人员的急救水平。一年来我科的急救水平明显提高。心肺复苏成功9例，室速成功电复律2例，张力性气胸行胸腔闭式引流术5例，此外还抢救脾破裂、多发伤、各种休克、主动脉夹层、冠心病心肌梗死、重度哮喘等急危重症共174人，抢救成功率达90.2%。在全科医务人员的共同努力下，急诊科得到了社会的认可，就诊病人逐渐增多。我科第三季度收入1496652.67元，比去年

（1396141.99元）增长了100510.68元，急诊就诊人数19918人次，平均每天54人次，较去年（15717人）上升2.1%，留观输液1811人，较去年（1556人）上升1.4%，急诊手术20xx例，较去年（1997）上升0.04%，脑出血微创手术78人，较去年（72人）上升7.7%。120足迹遍及遵化的每一个角落，装备完善，出车及时，全年共出诊1902人次，较去年1796人次增加了106人次。

建立健全突发公共卫生事件应急处理预案，组建应急医疗救治小组，积极开展急救队伍专业培训，加强急救物品、器械、药品、仪器管理工作，做到每日清点检查，按期保养，班班清点交换，保证仪器运转正常，处于备用状态。成功组织集

体一氧化碳中毒、矿难、重大交通伤的救治工作。今年春天小厂乡透水事件中，我科医护人员日夜坚守10余天，无人叫苦叫累。此外政府督查的城乡拆迁中，120给予多次现场医疗保障，得到了社会的肯定和赞扬。另外近年来新的传染病时有发生，急诊科加强季节性的传染病的防治知识培训，对发热病人做到及时发现、及时报告、及时隔离、及时治疗。

急诊科勇于为社会承担责任，全年共收治无家属又无钱的病人10余人，有流浪汉，多数是外地民工患重病及受外伤，外地民工是弱势群体，非常值得同情。其中一位内蒙来遵打工的农民工，患慢性肠梗阻，因无钱住院，一年在急诊科观察室留观4次，每次都是医护人员帮他买饭、买药，免费给他治病，多次献爱心捐款资助他路费回家，患者临走时感动得流下了眼泪。

回想过去，我们创造过辉煌，但也认识到许多不足，医务人员服务、技术水平有待于提高，对病情评估告知等方面做的不充分、不严谨，有些服务流程需要进一步完善，死亡病例、危重症病例讨论有待于完善和加强。只有总结过去才能找到差距和不足，才能有今后努力的方向和目标。为此提出以下整改措施。

- 1、继续坚持各项制度，认真落实。
- 2、不断完善优化服务流程。
- 3、每月坚持业务学习，完善死亡、危重症病例讨论，提高急重症识别能力，提高抢救水平。
- 4、充分发挥质控小组作用，每月进行分析总结，总结经验，找出差距。
- 5、规范医疗文件书写，增强自我保护意识及法制观念。

6、转变经营管理理念，以病人利益为重，以科室、医院利益为重，医院创建了大急诊这个平台，我们有信心把急诊科发展壮大，充分利用一切可利用资源的资源，提高急诊量及留观病人，增收节支，为医院的繁荣兴盛贡献自己的力量。

急诊季度工作总结报告篇八

目前急诊与院前急救大平台建设是国家卫健委根据卫生发展需求开展的重要工作，我院领导班子高度重视和支持急诊的发展，急诊迎来了发展的新时机，今年上半年我们采取高校宣讲、人才招聘、研究生导师联系等方式，物色了一批优秀的急重症、中西医结合临床研究生，经过省统考、医院面试重重选拔，我科新引进了xx名研究生。完成院前急救、重症抢救、急诊病房、急诊icu一体化模式的构建及人才配备。

因地铁施工需要，去年急诊病房[eic]急诊输液室、抢救室等进行了调整，目前分诊台、诊查室、抢救室、清创室、急诊病房[eicu]急诊收费、急诊化验、急诊药房、急诊b超、急诊放射等多个区域，这些区域布局紧凑，流向合理，今年上半年增加了醒目的墙面和地面标志及引导指示标牌，有利于急诊病人就诊。为了满足日益增长抢救病人的需要，今年新购进一台视屏喉镜，设备科增加一台全院共享的转运呼吸机。

一季度细化急危重症患者的抢救流程，细化每个时间节点的sop[第一批强化培训脓毒症、卒中、胸痛的sop]掌握急危重症患者病情分层救治，提高一线医护急危重症的处理能力和诊疗质量。

二季度进行了气道管理专项培训：一线医师人人掌握紧急气道开放技术及流程，包括气管插管、环甲膜穿刺、经皮气切等；所有医护掌握气道管理规范，包括气道湿化、吸痰、促进排痰、手法开放气道、维持呼吸道通畅等。

加大门急诊、留观和住院病历规范书写，上半年急诊电子病历书写达xx%□留观病历xx余份，住院病历甲级率100%。

死亡xx人，较去年同期明显下降，抢救成功率xx%□

1-5月份门诊收入xx万，较去年同期xx万，上涨了xx%□

住院收入xx万，较去年同期xx万，上涨了xx%□

总收入xx万，较去年同期xx万，上涨了xx%□

床位使用率xx%□较去年同期xx%□上涨xx%□

病床工作日平均xx天，较去年同期xx天，上涨了xx天；

周转次数xx次，较去年同期xx次，上涨xx次；

平均住院日xx天，与去年持平。

一提起急诊科，大多数人首先会想到，这是一个抢救急危重患者的场所，是一个没有硝烟的战场，是一个现代医学主宰的场所，中医似乎无用武之地。其实不然，中医在数千年的医疗实践中，对急危重症积累了也积累了丰富的经验。我科目前设有专门的综合中医诊疗室，配备针灸针、艾条、刮痧板、火罐、中药外敷灌肠等设备，并保证24小时中药饮片或中药配方颗粒服务。针对急诊科常见病，外感发热、咳嗽病、泄泻病等制定了详细的中医诊疗方案，为了方便患者取药及服用，每个病种对常见症型制定了颗粒剂协定方。

针对急诊病房重点病种，脓毒症、喘病、心衰病，制定了中医诊疗方案、临床路径和护理方案，并开展中药口护、会护、擦身等防治重症患者院内感染，中医治疗率100%，中医药治疗收入达xx万。

□2□xx市科技项目，从抑制炎症反应和气道粘液高分泌探讨清金化痰汤对慢性阻塞性肺疾病急性加重期的作用机制。

□2□xx省人民医院，心肺复苏后昏迷患者早期神经功能预后评估多模式整合临床研究。

□2□xx省中医药局科技项目，半夏泻心汤治疗食管贲门癌术后反流性食管炎的临床研究。

（3）进一步加强专业人才梯队建设：学术（科）带头人及人才梯队应能满足急诊内涵建设需要为重点，有计划的进行理论和实践的继续教育。

狠抓“三基三严”，加强“基本理论、基本知识、基本技能”的学习，确实把“三严”作风贯彻到各项医疗业务活动和管理工作中；加大门急诊、留观和住院病历规范书写；加强抗生素合理使用专项培训力度；强化医疗安全意识，防范医疗事故发生。

（4）进一步提高医疗护理质量：加强医疗护理质控小组工作管理，持续加强质量改进，严防医疗纠纷的发生，确保医疗安全。

（5）加强科研与教学建设：真正实现医、教、研一体的同步发展。

（6）进一步推进三大中心建设。