

2023年心肺复苏培训总结 心肺复苏的培训心得(大全5篇)

总结的内容必须要完全忠于自身的客观实践，其材料必须以客观事实为依据，不允许东拼西凑，要真实、客观地分析情况、总结经验。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的总结吗？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

心肺复苏培训总结篇一

今天，我参加了由公益后勤组与瑞金街道联合举办的急救培训课。两位老师来自上海市红十字会。

急救培训可是我期盼已久的。早就听说市红十字会有急救培训，为期一天，收费100元，有双休日班，我也保存了相关报名号码，一直想参加，可由于找不到一同参加的伙伴等种种原因，始终未能付诸行动。所以当不久前在公益后勤组崇明净滩群里看到有关急救培训的通知时，我第一时间报了名。而今天终于如愿以偿，接受了真真切切的急救培训。

培训为期一整天，有通过ppt演示的知识讲解，也有各种操作，包括老师和一位同学配合进行的动作示范，全体同学分组逐个练习，相互结对的动作演练等，理论结合实务，授课生动有趣，大家在轻松的氛围中听了，记了，练习了，掌握了，收获满满。

此前，一提到急救，我就会想到心肺复苏，我很想学习的也是这项可能挽救生命的技术。确实，心肺复苏术〔CPR〕也是今天上午课程内容——现场救护的核心。心肺复苏是面对骤停的心跳和呼吸，利用人工呼吸和胸外心脏按压，使氧气进入血液，再通过体内的血液循环到达脑部、心脏等人体重要部位，以维持生命的“救命技术”。培训现场提供了两个假人，大家分成两组，在老师的指导下依次进行该项技术的操练。

看着简单，实际做起来并不轻松。心脏按压时，或者因为身姿不对而使不上力气，没法达到5厘米的按压深度，或者因为按压速度过快或偏慢，正确的频率是100次/分，一旁连接的仪器总是发出警示不达标的声音；人工呼吸时，要么嘴巴没包住假人的嘴而漏气，要么抬假人的脸不到位而气管未打开，怎么吹也不见“胸部有起伏”，一时让不少同学着急、紧张，甚至有点懊丧。

我曾以为急救就是指心肺复苏，其实不然。身体的某个部位突然大出血，野外遭毒蛇咬伤等等，都涉及急救。急救也不止甲对乙的施救，也包括甲的自救，如火灾现场的逃生。所以，今天的急救培训内容远超我的预想，下午的课就教大家如何止血、包扎、骨折固定、搬运伤员、逃生等，令我思维大开，也一时有应接不暇之感。

不过，我还是青睐心肺复苏术，同时觉得，除非想成为专业救护人员，一般人没必要学习那么多救护技术，事实上也不太可能在短期内掌握那么多。与其各种技术都蜻蜓点水一般接触一下，还不如专门训练心肺复苏术，把这一项关乎人命的技术练熟，练到熟能生巧，连出必能临场发挥的‘信心。今后若有心肺复苏术的专项培训，我一定还会积极报名参加。毕竟要在家里配置一个假人以常练习是不太现实的，而对活人进行练习是被严禁的——因为会出人命。

心肺复苏术的推广普及很重要——医护人员不可能随时出现在每一个急救现场，因此发达国家都很重视。网上资料显示，1966年美国心脏协会就开始提倡在公众中普及心肺复苏初级救生术，规定警察、司机、消防队员、大中学校师生都必须接受心肺复苏和现场抢救、自救的培训，目前美国的急救培训普及率达为25%；其他国家也非常重视急救培训的开展，瑞典大规模的公众培训开始于1983年，目前已有45%的公众参加过心肺复苏培训，澳大利亚把对志愿者进行的急救培训作为急救中心的培训任务，目前有50%的公众接受过急救培训，日本的学生中急救培训普及率更是高达92%；而我国心肺复苏急

救知识的普及率都显著不足，绝大部分城市的急救知识普及率不足1%。可见，加强心肺复苏术的培训实在是我国的当务之急。

在此情况下，作为社会组织的公益后勤组能够主动联合政府部门为广大志愿者提供免费的急救培训，实在是令人抚掌击节的应景善举。

心肺复苏培训总结篇二

组长：

副组长：

成员：

(一)活动时间

20xx年9月4日至9月9日

(二)活动主题

“急救与日常及灾难中的危险”

(三)活动地点

- 1、各急救站站点
- 2、机关单位、企业、学校、社区、机场、车站等地

(四)活动内容

- 2、9月9日举办急救知识讲座。讲座内容：如何正确拨打“120”，心跳呼吸骤停的紧急处理，生活中常见意外情况

的处理(包括:气道异物、急性中毒、电击伤、溺水、中暑、动物性伤害等),灾难中的避险和自救(包括:自然灾害、事故灾难、公共卫生突发事以及社会安全事)。

(一)提高认识,加强领导。全市“世界急救日”主题宣传活动在领导小组领导下进行,具体工作由市紧急医疗救援中心组织。各县(区)、各医院要充分认识开展“世界急救日”主题宣传活动的重要意义,高度重视,严格把关,精心组织,切忌走形式、走过场,并结合实际,制定具体的实施方案,确保宣传活动落到实处,宣传效果取得明显实效。

(二)精心策划,多方参与。各县(区)、各医院要以这次宣传活动为契机,结合本单位工作实际,充分利用各种宣传形式,精心策划,整体推进,全面落实,形成部门组织领导,企业响应,群众参与,社会反响良好的宣传氛围。

(三)认真总结,及时上报。本次活动将作为急救站质控工作内容,纳入年度考核。各县(区)卫计局和市级各医院要及时总结本次“世界急救日”主题宣传活动的工作情况,并将总结、活动照片、视频等资料于20xx年9月1日前报领导小组办公室。

心肺复苏培训总结篇三

11月9日,我们参加了双峰县红十字会组织的救护车教育培训活动。我们主要在“红十字急救知识技能培训”中学到了很多有用的知识和技能。

在这次活动中,红十字急救教育培训中心的老师首先给我们讲解了理论知识。她用简单易懂的语言详细讲解了心肺复苏、人工呼吸等常见突发事件和意外伤害的‘抢救原则和技术手段,并介绍了急救原则、目的、程序和自我保护的理论知识。我们需要勇气和智慧来与生命赛跑。只有正确把握救援时间,才能赢得更多宝贵的生命!

为了更好的掌握所学知识，我们还跟随红十字会的老师进行了一次心肺复苏的野外模拟练习。

关于这个急救培训，我感觉培训的重要性。在实践中容易做的事情看似容易，但我们在实践中总是忘记很多关键点。最后，通过努力学习，我们都学会了初级急救技能，顺利通过了老师的考核。

这次培训对我们来说是一个很好的机会。它让我们对急救有了一定的了解，让我们敬佩医生。急救是与时间赛跑，但短短几分钟就决定了一个生命是否会消失。我们不能放弃这个微小的机会。

感谢教育局和永丰中心学校提供这样的培训机会。这一天，我不仅学到了明星拯救的知识，也体会到了生命的脆弱和庄严。

心肺复苏培训总结篇四

通过参加公司举办的全员红十字会卫生急救培训班，我学到了很多关于遇到突发事件及意外伤害情况时应该采取的卫生急救方法，让我明白了现场急救在工作生活中的重要性与必要性，懂得了急救知识与操作是工作生活中一种必要的保障。更使我意识到假如当自己遇到紧急情况或意外伤害时却不懂得如何进行现场急救，便无法使事故伤害减到最低，可能会因此导致更严重的伤害或死亡。在此情况下，无论从责任层面上还是从道德层面上讲，自己的心理都会感到愧疚和不安。

在此次急救培训中，我学习到以下几项主要的急救知识与方法：

- 1、告诉接线员伤者的主要病症与具体诱因。如果不知道具体诱因，也要尽量向接线员说明我们所了解到的伤者发病的过程。

2、准备的说出伤者的具体位置，最好是说明周围的一些标志性建筑物，以便于救护人员可以在最短的时间内到达伤者的位置。

3、告诉接线员自己的姓名与联系电话，以保证救护人员在途中可以随时与我们联系，从而提高救护效率。

4、准备的说明受伤的人数，以确保救护中心派遣足够的救护人员到现场参与急救。

5、一定要切记在接线员挂线后，报警者才可挂线，以确保接线员得到了所有的必要信息。

1、现场环境的安全评估：首先在确保自身安全的情况下，才可对伤者进行急救。

2、判断伤者有无意识、有无呼吸：可通过叫、拍伤者的方法来判断伤者是否清醒，同时还要通过观察伤者的'胸扩与肚子有无起伏来判断伤者是否有呼吸。在确认伤者无意识无呼吸的同时，要高声呼救，以引起周围人群的关注，使更多的人参与到急救中，可指定某人帮忙拨打急救电话。

3、当伤者的姿势不是平躺着时，需先摆正伤者的体位，才可进行下一步的急救。

4、开始进行心肺复苏术：首先做胸外按压，以每分钟100—120次的频率按压胸部正中央处30次；接着观察伤者口中是否有异物，若有异物，须先清理伤者口中的异物；然后打开伤者的气道，进行人工呼吸，在5—6秒的时间内吹气两次。

5、在完成五个循环的心肺复苏术后，需观察伤者是否恢复呼吸、心跳，若仍无呼吸、心跳，需继续进行心肺复苏术，直至专业救护人员到达现场。

- 1、头部出血：需按压颞浅动脉（在耳部附近）。
- 2、面部出血：需按压面动脉（在咬肌附近）。
- 3、鼻子出血：头部前倾，捏鼻翼或冷敷鼻梁处，条件允许时，可以塞纸团或棉团。
- 4、手指出血：需按压指间动脉。
- 5、下肢出血：需按压股动脉。

对于加压包扎法与三角巾包扎法，在无专业医用材料时，可采取随身的一些干净物品进行替代，如衣服，围巾等。在使用橡皮管止血带止血时，需特别注意：此方法只能用于四肢大动脉出血时，且不可长时间扎止血带，以确保不会造成肌肉坏死这种更严重的伤害。在止血与包扎得内容讲解过程中，培训老师邀请现场学员一起演示操作方法，这种授课方法使我们更容易地掌握了正确的包扎方法。另外，也通过培训了解到了关于其他由专业医生进行的急救环节的基础知识，包括：快速除颤方法（运用aed仪器的操作），有效的高级生命支持，及综合的心脏骤停后治疗。这些环节对抢救生命起着至关重要的作用，也体现出了拨打急救电话的重要性。

培训结束后，我深刻地感受到急救虽然是件简单易做的事情，它却在现场抢救中起到了至关重要的作用，可以为抢救生命争取更多的时间与机会。急救的重要性体现出了开展急救培训课程的必要性，因为我们的工作生活中总是伴随着很多不可预测不可避免的紧急情况或意外事故。我希望在今后的工作生活中，在遇到突发的意外事故时，我们都可以把培训中的理论与实践转化为冷静的应急反应，在最短的时间做最出正确且及时的救护处理方法，为保障安全与生命争取最大的机会。如上是我对此次急救培训的一点心得体会，如有不当之处，请领导给予批评纠正。

心肺复苏培训总结篇五

受援疆指挥部及拜城县人民医院委派，怀着对知识的渴求，我于20xx年12月07日至12月16日参加了在浙医二院举办的《20xx美国心脏协会心肺复苏指南》培训学习，这次培训不但使自己熟知并规范了抢救流程；更重要的是增强了自己的自信心及团队协作精神。细数这短暂的时光，我倍感珍惜。因为我知道，这次医院选派我参加浙医二院《心肺复苏》培训学习，除了因为医院业务发展需要外，还包含了院部领导对我的充分信任和殷切希望，我也把这次培训学习当做一次难能可贵的机会。通过本次培训学习，不仅提高了我自身的业务技术水平，还使我开拓了视野，拓展了思路，让我终身受益匪浅，同时也明确感觉到了自己存在的不足。下面就我这次学习机会谈谈自己的一些心得。

本次培训学习内容主要有基础生命支持和高级生命支持及基础生命支持导师课程，这次培训给我印象比较深刻的有四方面的内容；一是拓展了自己的思维，突破自己；二是学习到了最新的心肺复苏指南及抢救流程，提高了自己抢救病人的理论水平及抢救技能；三是懂得了团队协作及领导技能在抢救危重病人的重要性；四是在导师及组长、组员的相互配合及鼓励下，使自己克服了团队抢救病人时慌乱、紧张、不自信的缺点。

九天的时间，这个过程让我体会很深、感触很深的是贵院严谨的教学态度及娴熟的教学技能，使用“边看边练”视频演示与参加长期的传统讲师课程学习，使用当场书面测试评估，使教与学完美结合，浑然一体，能使学员当场掌握所学内容。本次所学成人高级生命支持和儿童高级生命支持课程包括团队协作和领导技能的培训。在成人高级生命支持和儿童高级生命支持培训中，使用具有真实功能的人体模型，有助于综合需要的知识、技能和操作培养。复苏课程中包括正式评估，作为评估学生是否达到学习目标以及课程有效性的方法。使

用心肺复苏提示和反馈装置培训施救者，体现了复苏抢救的模拟真实性，能为实际发生的心脏骤停提高心肺复苏的质量。口头总结是一种以学习者为中心且不存在威胁的方法，能帮助个人施救者和团队进行总结并改善表现。高级生命支持课程中口头总结提高了学习效果。通过采用基于系统的方法，如快速响应系统或医疗急救团队，降低心脏骤停存活率的波动性，这些教学方式、方法更能有秩有序、能真实的体现模拟操作的真实性。

本次培训内容详细，培训成果卓有成效，这九天的培训将对我的职业生涯产生深远的影响。感谢援疆指挥部及医院，感谢援疆干部姜文兵院长能给我提供这次培训机会，使我在经过自身努力、导师鼓励及帮助下顺利通过层层考核，并最终获得bls及acls学员证书及bls导师证书。“学而不思则罔，思而不学则殆”，本次培训已经结束，但要想将培训技能发挥娴熟，需要不断加强自身与团队协作培训能力。当前，在温州援疆的大好形势下，勤学苦练，努力钻研，力争上游，不断提高疾病的救治能力。最后引用一句话：认真做事可以把事做成，用心做事才能把事做好。在今后的工作中必须用心做事，努力工作，发挥团队合作精神，鼓足干劲，在实践中不断加强培训学习，将所学知识应用于临床，积极开展医疗工作，为拜城县人民的健康贡献出自己的一点微薄之力量。

- 1、在检查患者反应时应做到快速、准确，快速检查患者有无呼吸及或是否能正常呼吸，检查脉搏时间不能超过10秒。
- 2、在心脏按压环节，应做到成人胸骨压下深度5cm□每分钟频率100次/分，抢救者双肘关节伸直，双肩在患者胸骨上方正中，肩手保持垂直用力向下按压。
- 3、打开气道环节，常用方法有以下几种：仰头举颏法、仰头抬颈法、仰头拉颌法。

根据上次考核发现的问题，有针对性的操作演练及业务学习，

再次组织考核，我科医务人员已做到人人过关。