

急诊科防疫工作总结(精选7篇)

总结是对某一特定时间段内的学习和工作生活等表现情况加以回顾和分析的一种书面材料，它能够使头脑更加清醒，目标更加明确，让我们一起来学习写总结吧。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

急诊科防疫工作总结篇一

总结是对取得的成绩、存在的问题及得到的经验和教训等方面情况进行评价与描述的一种书面材料，它能够给人努力工作的动力，因此十分有必须要写一份总结哦。总结一般是怎么写的呢？下面是小编整理的医院急诊科个人年终工作总结，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

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。对于来急诊就诊的病人，我们应该积极主动地询问，热情的为其引导。例如：对于行动不便的患者我们可以予以搀扶或协助其用推车送至诊室，为其测量生命体征，交予诊室的护士；对于需要并可以去病房治疗的患者，我们可以为其细致的指明病房的位置，避免患者跑“冤枉路”。而对于患病时间长而并不危重的病人我们可以建议他去门诊就医，耐心而细致的告知其门诊的位置和就医的时间，便于患者的安排。虽然，

一个微笑的表情，一个搀扶的动作解决不了患者身体上的疼痛，但是，却能迅速缩短护患距离，有效满足病人需要被照顾的心理需求，从而便于我们开展下面的护理工作。最后，通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：受外伤的患者可以通过观察和大致的询问了解其受伤的部位和严重程度，为其找到接诊医生为其救治，而挂号等手续可以稍候补齐。

以上只是我在急诊工作的浅谈，要学的东西还很多很多。当然，想做好一名急诊科的护士，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的抢救经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。

急诊科防疫工作总结篇二

坚持以病人为中心，以病人的利益需求为出发点。如要求护士听到救护车的鸣声后要迅速推车到急诊室大门接诊病人。为病人提供面巾纸，纸杯和开水。为无陪人的老弱病人代挂号、取药。每个急诊住院病人均有护士或护工护送入院。为了解决夏天夜间输液病人多，实行弹性排班，加派夜间上班人数。这些措施得到病人的好评。特别是在有医患纠纷时，甚至打骂我们医务人员时，我们的护理人员做到尽力合理解释，打不还手，骂不还口，受到医院的表扬。

急诊科制定学习制度和计划，加强护理人员的业务知识学习。开展心肺复苏模拟人急救专业培训，选送护士到麻醉科、手术室学习气管插管，要求急诊八大件操作人人过关。与医生一同学习心肺复苏模拟人新进展、急性冠脉综合症的急诊处置、创伤急救。提高了急诊急救水平和抢救反应速度。全科人员自觉学习蔚然成风，目前有8名护士参加全国高等教育护理大专班和本科自学考试。两位工作一年的护士参加护士执

业考试均通过。指派高年资的护士外出学习国家级《急救护理新概念与急诊模拟急救培训》。

根据急诊科的工作特性，制定了新入科护士三个月的培训计划，要求其三个月内掌握急诊的流程，院前急救，如何接急救电话、掌握急诊科所有的仪器使用，同时加强理论方面的学习与考核。在实施培训第一年时，医学教，育网|取得了很好的效果。对于实习生做到放手不放眼，每周实行小讲课。

是急诊科努力的方向，也是做好“急”字文章的承诺。如20**年11月7日送到急诊科的高处坠落伤的患者，既无陪人而且神志不清，躁动不安，呼之不应，口腔内血性液体溢出，双下肢开放性骨折。当班护士见状即给氧、静脉注射，并果断采用气管插管，气管内吸痰，吸氧等处理，同时开通绿色通道，为抢救患者赢得宝贵时间。

心肺复苏模拟人急救药品准备及各种急救设备的调试是急诊工作的基础，现已施行每项工作专人负责，责任到人，做到班班清点、定期检查，这一年里未出现因急救药品和急救仪器的原因而影响抢救工作。从而保证了抢救患者的及时、准确、快速。

急诊科防疫工作总结篇三

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。

急诊科防疫工作总结篇四

去年的八月我有幸被分到急诊部，在急诊工作的这一年中对我的成长来说有很大的帮助，下面就我在工作中的一些感触和大家说说！

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：在刚工作的很多时侯，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……xx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xx医院□xx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xx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，其他人都没有打进去，多亏了你呀。”听到这些的时候我感觉到不仅仅是一个赞许，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xx医院添砖加瓦，奉献我们门微薄的力量。

“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。

最后，愿你们工作顺利！

急诊科防疫工作总结篇五

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。

一、指导思想

以“党的xx大精神”为指导思想，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。

二、主要措施

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，构建和谐和谐的医患关系。

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。

三、存在不足与整改措施

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。

作为急诊科医生，在日常工作中不仅要抓思想政治教育，还有夯实业务基础，提升业务水平，下面是急诊科医生年终工作总结，分别从科室基本情况、主要工作开展情况等方面进行了介绍。

急诊科防疫工作总结篇六

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。

急诊科防疫工作总结篇七

急诊科在院领导的关心支持，以及全体医护人员的共同努力下，目前急诊科发展日益完善，业已形成较为完备临床急诊急救诊治规模，为了进一步加强和完善急诊管理，规范诊疗行为，提高急诊医疗服务质量，对上半年的工作情况进行汇报总结，发现目前存在的问题，进一步改进和完善。

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7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、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、急诊icu、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。

目前急诊科拥有医师高级职称xx名、中级xx名、初级xx名，新职工xx名，其中硕士以上学历xx名，占急诊科医师总数的xx%。急诊科目前护理人员xx名，其中轮转护士xx名，固定人员xx名，占总数xx%。人才梯对合理。为了满足急诊内涵建设，我们计划的进行理论和实践的继续教育；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xx%□

今年上半年急诊人次xx次，输液人次xx人次，抢救人次xx人次，从急诊收住院人次xx人次，急诊病区出院xx人次，均较去年同期有较大的增长；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%□

因急诊病房改造，增设急诊icu□减少普通床，目前总床位14张，较前较少，其中新增eicuxx张，调整收治病种，急诊收治危重病明显增多，整体收入大幅提升的情况下，急诊考核指标也有明显改善，具体如下：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□较去年同期xx次，上涨xx次；平均住院日xx天，与去年持平。