

# 压疮演讲稿串词(汇总9篇)

演讲稿具有宣传，鼓动，教育和欣赏等作用，它可以把演讲者的观点，主张与思想感情传达给听众以及读者，使他们信服并在思想感情上产生共鸣。演讲稿对于我们是非常有帮助的，可是应该怎么写演讲稿呢？下面是小编为大家整理的演讲稿，欢迎大家分享阅读。

## 压疮演讲稿串词篇一

时光流逝，2020年的工作已经结束了，在20x年的工作中，我们医院护理工作也已经顺利的结束了。一年的工作虽然没有什么突出的业绩出现，但是我们也没有出现一起不良影响事故，这些都是在不断的发展中，我们得到了巨大的鼓舞。只要做好自己平凡的工作，那就是为社会做出贡献了！

### 一、提升服务质量，塑造医院形象

护理人员是与病人接触最多、最早，最密切的工作者，护理人员的素质和形象，直接影响医院形象。

1、护理部首先从业务素质抓起，按年初制订的“三基”培训计划组织实施，坚持了每季度进行操作及理论考试，每月由科室组织业务学习及一项操作技术培训和考核，要求人人过关，成绩纳入个人档案，作为个人考评的客观依据，形成一种比、学、赶、帮的氛围，培养护理人员有一套过硬的业务技术，使病员放心，促医院振兴。

2、规范护理人员着装、要求文明用语，接听电话规范，让护理人员以端装、和蔼、亲切、大方的形象和饱满的精神面貌投入工作中，用文明礼貌的语言热情接待病人，为病人提供满意的服务。

3、继续加强主动服务意识，贯彻“以病人为中心”的思想，让护理人员改变思想，提高认识，及时满足病人的要求，不断改善服务态度，提升护理服务质量，注重护患沟通，从单纯的责任制护理转换到了以人性化护理为中心的整体护理。

## 二、合理利用人力资源，充分量化护理工作

1、为优化各班职责，合理利用人力资源，指导各科室实行排班，从运行情况看甚为合理有效。

2、在实行量化考核中，护理人员积极参与新方案，增强了工作的积极主动性，培养勇于奉献，热爱集体的精神。

## 三、围绕医院工作部署，积极协助

1、配合医院，完成了护士长的聘任工作。协助各科护士长顺利完成交接工作。

2、认真学习医院人事制度改革相关文

## 四、规范护理文件书写，强化护理法制意识

随着人们法律意识的提高，新医疗事故处理条例的颁布，如何在护理服务中加强法制建设，提高护理人员法制意识，已成为护理管理的一个重要环节。护理部于今年严格按照省卫生厅护理文件书写规范要求，制定了医院护理文件书写实施细则，采取集中讲座、分病区学习等形式进行培训，使护理人员更加明确了护理文件书写的意义，规范了护士的行为，保障了护理安全，提高了护理质量；为护理科研积累了宝贵的资料，促进护理学科的发展；完整、客观的护理记录，为举证提供了法律依据，保护了护患的合法权益。明确了怎样才能书写好护理文件，以达标准要求。在组织讲座时，还结合我院书写护理文件的实际情况，进行了总结和分析，提出了相应对策。为了强化护理人员尽快熟练掌握规范要求，组织了

全院护理人员进行理论考试，成绩合格率为100%。

## 五、加强监督管理保障护理安全

1、定期督促检查医疗安全，重点加强了节前安全检查，增强医务人员防范意识，杜绝事故隐患，规范了毒麻药品的管理，做到了专柜专人管理，抢救车内药品做到了“四定”：专人管理、定点放置、定量、定数，班班交接，有记录。抢救设备及时维修、保养、保证功能状态备用。

2、坚持护士长夜查房，督促检查护理人员在岗及岗位职责履行情况，及时发现护理工作中存在的偏差，及时给予纠正处理，坚持每月召开护士长例会，对工作中的不足作出针对性、实效性改进措施，以确保护理质量及护理安全。

3、深入科室督促护士长每日工作安排。重点查新入、转入、手术前、手术后、危重和生活不能自理、有发生医疗纠纷潜在危险的病人，督促检查护理工作的落实，加强环节质量控制，减少了护理缺陷的发生。

4、组织了新聘用护士进行岗前培训，通过培训，使她们树立法律意识、质量意识、安全意识，在岗位中认真遵守各项规章制度及操作规程，履行好白衣天使的神圣职责。

现实中存在着很多的问题，这些都是在不断的发展中，我们得到的成果，很多的现实问题都是这样的，相信我们能够做好，其实很多的事情都是在不断的发展中得到验证的，我们那也是这样认为的，所以我们会一直的努力下去的，我相信我们那会做好这一切的，因为我们医院护理部一直在努力，一直在不断的进步中！

## 压疮演讲稿串词篇二

### （一）原因分析：

带入压疮、预报压疮难免发生原因分析：

- 1) 患者及家属因素：部分病情危重、晚期肿瘤患者因为疼痛、气喘等原因，主观上不愿更换体位，或其家属依从性差，不配合置气垫床、定时翻身等防范措施，对压疮防范宣教内容的主动接受意愿差。
- 2) 病情因素：昏迷、急症、恶液质、持续增高的血糖、水肿、高热多汗、石膏固定患者、瘫痪、自主活动丧失、二便失禁、长期卧床等。
- 3) 营养因素：绝大多数患者压疮带入者和压疮高危者都有不同程度的'全身营养障碍、营养 摄入不足，肌肉萎缩，低蛋白等状况。
- 4) 护士因素：部分护士对压疮高危患者的主观预防意识不强，评估不足，防范措施落实不 到位、不稳妥、不及时。
- 5) 陪护因素：陪护人员未定时为患者翻身或翻身不及时、翻身时动作粗暴、幅度大，未 及时为病人解除潮湿环境。

### （二）改进措施：

- 1、避免局部组织长期受压，经常更换卧位，建立床头翻身卡□  
2~3h小时翻身一次（操作者独自翻身困难者，应寻求帮助协助翻身，切记粗暴操作），仰卧位时一般床头角度不大于30度，防止身体下滑，引起剪切力增加。采用软枕、气垫，垫圈充气应1/2—2/3满，不可充气过足（水肿明显、重度肥胖患者禁用），置气垫床。

2、对昏迷、使用镇静剂后、肢体运动障碍、石膏固定、牵引等特殊病人，按常规认真落实各项预防措施，并加强床旁交接班、加强巡视。

3、保护病人皮肤 根据需要每日用温水清洁皮肤，大小便失禁者及时擦洗和更换，床铺保持清洁干燥、平整、无碎屑。

4、长期卧床的老年患者，每日进行全范围关节运动，维持关节活动性和肌肉张力，促进血液循环，预防足下垂等并发症。

5、增进营养，平时应注意给病人补充营养，鼓励患者多吃一些营养丰富高蛋白、高维生素、易消化的食物，以增强患者的体质，改善病人营养状况，促进创面愈合。

而导致各种并发症。

7、加强健康教育，提高家属和护工落实褥疮措施的依从性，护士在巡视时协助翻身和落实各项预防护理措施。

8、带入压疮或高危压疮者，视压疮程度予以压疮贴外贴、冰皮长皮膏外涂（九院外配）等防范措施，必要时请外科会诊，给予相应的防范措施，以促进压疮朝好的方向发展。

## 一、原因分析

1、患者“脑出血”，处于昏迷状态。

2、患者禁食，体质消瘦，营养状况欠佳。

3、未及时提高压疮高风险防范意识。

4、护士责任心不强。

5、护士长未起到监管力度。

## 二、整改措施

- 1、加强护士责任心及强化责任护士对压疮高危患者发生压疮的风险意识，及时采取有效的预防措施尽量避免发生压疮。
- 2、加强科内关于压疮防范的培训。
- 3、加强健康宣教。
- 4、护士长加大监管力度。

## 压疮演讲稿串词篇三

- 1、重点加强对新入院护士、聘用护士、低年资护士的考核，强化她们的学习意识，护理部工作计划上半年以强化基础护理知识为主，增加考核次数，直至达标。
- 2、基本技能考核：属于规范化培训对象的护士，在年内16项基本技能必须全部达标，考核要求在实际工作中抽考。其他层次的护士计划安排操作考试一次，理论考试二次。
- 3、加强专科技能的培训：各科制定出周期内专科理论与技能的培训与考核计划，每年组织考试、考核2—3次，理论考试要有试卷并由护士长组织进行闭卷考试，要求讲究实效，不流于形式，为培养专科护士打下扎实的基础。
- 4、强化相关知识的学习掌握，组织进行一次规章制度的实际考核，理论考试与临床应用相结合，检查遵章守规的执行情况。

（二）、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平。随着护理水平与医疗技术发展不平衡的现状，各科室护士长组织学习专科知识，如遇开展新技术项目及特殊疑难病种，可通

过请医生授课、检索文献资料、护理部组织护理查房及护理会诊讨论等形式更新知识和技能。同时，有计划的选送部分护士外出进修、学习，提高学术水平。

### （三）、加强人文知识的学习，提高护士的整体素养

组织学习医院服务礼仪文化，强化护士的现代护理文化意识，先在护士长层次内进行讨论，达成共识后在全院范围内开展提升素养活动，制定训练方案及具体的实施计划。

安排全院性的讲座和争取派出去、请进来的方式学习护士社交礼仪及职业服务礼仪。开展护士礼仪竞赛活动，利用“5.12”护士节期间掀起学礼仪、讲素养的活动月，组织寓教于乐的节日晚会。

（一）、年初举办一期院内护士长管理学习班，主要是更新管理理念、管理技巧及护理服务中人文精神的培养，当今社会人群对护理的服务需求，新的一年护理工作展望以及护士长感情沟通交流等。

（二）、加强护士长目标管理考核，月考评与年终考评相结合，科室护理质量与护士长考评挂钩等管理指标。

（三）、促进护士长间及科室间的学习交流，每季组织护理质量交叉大检查，并召开护士长工作经验交流会，借鉴提高护理管理水平。

（一）、继续实行护理质量二级管理体系，尤其是需开发提高护士长发现问题，解决问题的能力，同时又要发挥科室质控小组的质管作用，明确各自的质控点，增强全员参与质量管理的意识，提高护理质量。

（二）、建立检查、考评、反馈制度，设立可追溯机制，护理部人员经常深入各科室检查、督促、考评。考评方式以现

场考评护士及查看病人、查看记录、听取医生意见，发现护理工作中的问题，提出整改措施。

（三）、进一步规范护理文书书写，从细节上抓起，加强对每份护理文书采取质控员—护士长—护理部的三级考评制度，定期进行护理记录缺陷分析与改进，增加出院病历的缺陷扣分权重，强调不合格的护理文书不归档。年终护理文书评比评出集体第一、二、三名。

（四）加强护理过程中的安全管理：

1、继续加强护理安全三级监控管理，科室和护理部每月进行护理安全隐患查摆及做好护理差错缺陷、护理投诉的归因分析，多从自身及科室的角度进行分析，分析发生的原因，应吸取的教训，提出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究护士长管理及个人的有关责任。

2、严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强对护生的管理，明确带教老师的安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

## 压疮演讲稿串词篇四

护士与病人之间的关系升华，就会形成亲情感，彼此都会萌发出亲人意识。这种亲人意识是护士与病人工作关系上沟通的最高层次。

一般来说，与自己有血缘关系的人称之为亲人，亲人之间的感情是不同于其他的感情，据调查，海外华人在经营活动中，财团的最高机构是由亲人们组成的，这说明中华民族有着根深蒂固的“血永远浓于水”的亲缘观念。对亲人的依赖和信任是无价可比的。护士与病人没有血缘关系，但如果护士把病人看作是自己的亲人结果会怎样呢？护士在思想上树立亲人意识，把年纪大的病人看作是自己的长辈，把年龄与自己相



仿的病人看作自己的兄弟姐妹，把年龄幼小病人看作自己的孩子，护理时感觉就不同，操作中每一具体细小的动作都会考虑到是否对病人有利，对操作技能的要求就会更高，因为“我”是在为亲人做治疗，一定要把痛苦降到最低点，把舒适提高到最高点。如果说明朋友意识具有感情色彩，那么，亲人意识则具有亲情色彩。当一位长久卧床的病人离开人世的时候，护士和病人亲属一起伤心落泪，这就是亲人意识的体现。当看到一位病人痊愈出院，与护士依依不舍千恩万谢的道别场面时，人们一定觉得护患之间的关系是非常融洽的。我们在给病人打静脉针的时候，常常会遇到这种情形，在为一位熟悉的、关系融洽的病人打针时，往往能够“一针见血”，一次进针的概率很高，而为一位新病人或是与护士发生过纠纷的病人打针时，心里总有些紧张，这时一次进针率就低。

同样的操作手法，在为护患关系好的病人做肌肉注射时，他们不觉得有多疼，而为护患关系紧张的病人做肌肉注射时，他们就觉得疼得不得了，而且会感到一次更比一次疼，而当他们与护士的关系改善以后，又不觉得打针有多疼了。这种现象告诉我们一个道理：当人与人之间有了良好感情时，大事可以化成小事；当人们之间有憎恨之意时，小事也能变成大事。护理工作的操作中，有很多种是会为病人带来不适甚至疼痛感，如果我们把病人当作长辈、兄弟姐妹、孩子的话，那么在操作中不但会严格按照操作规程去做，而且还会想方设法使自己的技术熟练，效率更高，减少对病人造成不适和疼痛的时间和次数。另一方面，“以心换心”也得到病人的真诚相待，他们会把护士当做亲人，“有这么好的孩子、姐妹、阿姨为我做治疗护理，这点疼又算得了什么呢？！”这样护患关系就进入了良性循环的轨道。因此，亲人意识是为达到高质量、高效率、好效果的护理工作铺平了道路。当病人带着美好的回忆出院时，他自身的生命得到了延续，他的社会生命同样也得到了延续——这就是“亲人意识”的魅力和价值所在；当一个病人带着生离死别即将辞世之际，医护人员在他心目中作为“亲人”的成员，对他的病情治疗已经倾注了

“亲人”的情感，尽到了“亲人”应尽的职责(义务)，他在感谢“亲人”的同时，留念生命最后的一刻，应该是无憾于“亲人”的尽心。

亲人意识作为护患关系沟通的最高层次，比朋友意识更难做到，我们认为，“更难”并不意味着就不能做到。战争年代里，后方医治战场上负伤的官兵，医护人员和广大人民群众把伤员当作亲人，全心全意为伤员服务，唱出了可歌可泣的亲情战歌，这优良传统难道说没有普遍意义吗？难道说不应该普遍推广吗？医院是救死扶伤、实行人道主义的场所。这种场所应该是洁白无瑕，一尘不染，应该把能够使的力量全部用于救治病人，不藏半点私心杂念。我们所倡导的亲人意识，说到底就是发挥护士最大的技能和智能为病人服务，技能是硬性，是靠训化产生并形成的。而智能往往渗透着更多的知识、人品、人格等修养成份。与病人产生了亲情感，就能象待亲人一样来善待病人，将自我的技能与智能融为一体用于工作，使工作锦上添花，取得最佳效果。

总之，护士工作千头万绪，归根到底就是一句话：“全心全意为病人服务”，这“服务”思想的确立，就是护士岗位意识的形成，而岗位意识的具体内容就是责任意识、平等意识、朋友意识、亲人意识。这内容的四个方面层层递进，步步深入，环环扣紧，形成一个综合的、立体的意识网络，指导护士工作。真正将这四个方面创造性地运用于护理工作中去，则完全体现出真、善、美，力避护理工作中的假、恶、丑。因为护士确立责任意识在工作中就必然求真务实；确立平等意识，尤其是确立朋友意识、亲人意识，在工作中就必然善待病人，与同事相互协作，与病人和睦相处，整个病区(病房)不是家庭，甚似家庭氛围；在“和睦的家庭”氛围中，护患之间彼此配合默契，心心相印，“你中有我，我中有你”，心灵必然涌现出美的和谐，升华出人间真情。我们说，护士工作千万件，件件连着病人的“脸”，这并不是意旨要看病人的脸色做事，“脸”牵系着病人的健康状况；牵系着病人的心情是否愉快；牵系着病人对护士工作的满意程度；牵系着护患

之间关系是否和睦;牵系着“家庭”氛围是否温馨。画“脸”的主动权在护士,画得好不好的关键也在护士。医学教育网搜集整理我们要牢牢记住“画狐不成反成狗”的训道,真正去加强岗位意识,才是画好“脸”谱的。

压疮护理心得范文6

## 压疮演讲稿串词篇五

一名护理工作者,从工作就踏上这个平凡的工作岗位,就注定了我的不平凡。病人是个特殊群体,他们都是带着悲伤和疾病来到医院;而作为医务工作者的我们应该义无反顾的用尽我们所学的知识解除他们的痛苦。

有人说用自己的左手温暖自己的右手是一种怜悯,而用自己的双手去温暖别人的双手,却是一种奉献。

作为一位护士,在这几个月的工作中,我比以往更清晰的意识到我的工作的重要性!因为我知道,病人把自己的生命交给了我,而我有责任也有义务对他们负责;其实对待病人就像对待孩子一样,他们是那样的脆弱,是那样的渴求知识(疾病相关知识)有时我的一句问候的话,一个抚摸的动作,甚至一个微笑,这些对于我的病人来说都是莫大的鼓舞。

从科室开展“优质服务”半年以来,科室每一位同时都比以往积极向上,工作时也充足了劲。对着病人的疑问也能比以往更耐心细致的解释;像计费的工作人员每天面对无数查费的病人都能耐心细致的一一回答他们的疑问;刚到科室上班的小妹妹也认真的为病人讲解所用的药物;换药护理人员也仔细的一边为病人换药一边给病人讲着鼓励的话语。大家都积极的为着优质服务作着最美的诠释!

比如有一位老婆婆来看病，就更应该对她的疾病，身体，生活多加关照！没人陪她做检查，我们的护士陪着去，没人陪她上厕所，我们的护士扶着去，没人给她买饭吃，我们的护士自己掏腰包给她买着吃，而且，还准备好了婆婆出院后的营养品。潘婆婆出院后第一次复查，还专程回病房看了照顾她一个礼拜的孙女们。这让我非常的感动，一位八十多岁的老人因为我们的付出，而让她感激，从而我们也为之感动！

作为一名医务工作者，面对患者渴求的目光，我们义无反顾；面对工作的一贯平凡，我们从容不迫；面对肩负的神圣职责，我们兢兢业业；面对时代的召唤，我们一往无前，因为我们的双手撑起的是希望，因为我们的双手托起的是明天的太阳。

眼睛是心灵的窗户，耳朵能听见世上最美妙的声音而我们眼耳鼻咽喉科的工作者正是打开心灵的窗户，传送美妙声音的使者。我为我身为科室的一员而自豪！

说无私的奉献精神是白衣天使永恒的追求，那么，高尚的医德风范则是我们珍视的生命！在平凡的岗位上成就我们不凡的业绩，爱与奉献是我们白衣天使永恒的主题！

护理心得体会

## 压疮演讲稿串词篇六

组长：郭焰

成员：赵雪莲、张丽、徐芳、龚爱华、张静荣、杨芳

1、提高全院护理人员对压疮预防的认识及处理技能，减少院内压疮的发生率。提高压疮的治疗效果。

2、为患者提供规范的造口周围的皮肤护理，减少并发症的发生。

3、培养伤口专科护士1名。

1、自愿参与伤口护理管理工作。

2、在全院培训普及伤口护理知识。

3. 开展实施伤口护理会诊工作

4、负责监督、指导全院临床科室伤口护理工作

5、收集有关伤口护理方面信息如文字资料、图片信息，及时向临床科室传播。负责监督、指导全院临床科室伤口护理工作，提高我院伤口护理质量。

1、伤口护理小组对肠造口、压迫性溃疡、实行24小时上报，伤口护理小组在24小时内对伤口作出评估，协助制定护理措施，督促落实，每周进行效果评价。

2、伤口护理小组积极收集最新伤口护理方法，在临床工作中探索性应用。

3、以压疮的预防及护理为中心点，带动其他伤口护理的规范化管理。院压疮、肠造口并发症的治疗资料，为临床治疗护理提供可行性方法。

5、积极总结经验，每半年进行一次工作总结，不断完善伤口护理小组的工作。

1. 糖尿病护理小组成员具体的管理办法以及糖尿病会诊、查房制度有待进一步完善。

2. 没有组织建立完善的糖尿病护理小组网络体系。

3. 小组成员的理论功底需要不断提高。

## 压疮演讲稿串词篇七

### 一、制定工作职责，明确分工

1、根据我院具体工作实际明确工作职责，根据小组人员结构特点分工管理，小组成员负责科内压疮管理工作。

2、负责各科压疮的指导和护理会诊，疑难压疮由小组联系专科护士进行会诊与指导。

### 二、规范压疮评估及上报工作

1、加强学习压疮评估、上报及护理表格的正确填写与应用，重视手术病人皮肤情况交接。

2、鼓励压疮上报，指导难免压疮的界定、评估及上报。

3、规范压疮上报流程，定期统计全院压疮评估率、发生率并报护理部。

4、根据上报数据、案例，整理分析，通过干预降低压疮发生率，促进带入压疮的控制与愈合。

### 三、强化全院护士对压疮的认识，提高压疮的预防和护理水平

1、加强组员自身学习，通过参加省、市压疮管理学习，引进压疮护理新理念并及时分享和更新。

2、压疮小组成员经常就压疮新理念进行沟通，纠正如用消毒剂擦拭伤口、使用烤灯和气圈等误区，传达湿性疗法、自溶性清创等新理念，通过护理查房、院内护理讲课等方式进行

压疮新知识普及。

3、条件允许时邀请伤口治疗师到我院对疑难伤口进行现场指导或授课。

4、申请增加预防用具、敷料等，规范压疮预防方法，减少压疮的发生。

5、将压疮各期表现、预防方法制成固定的卡片或宣传画，使护理人员易于辨识，方便临床工作。

6、提高护士收集案例意识，对疑难伤口护理的成功案例进行全员分享。

四、组织压疮护理小组开展压疮预防和护理科研和护理论文的撰写。

五、具体安排 第一季度

1、讨论各科室压疮护理工作存在难点、疑点

2、组织压疮护理专题学术讲座 主题：压疮危险评估表的分析及临床应用

第二季度

1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论

2、进行半年工作总结

3、组织压疮护理专题学术讲座 主题：压疮的分期与压疮的危险因素

第三季度

- 1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论
- 2、组织压疮护理专题学术讲座 主题：本院压疮用具的选择与使用

#### 第四季度

- 1、专科典型、疑难、特殊护理病例的查房或病例讨论
- 2、小组成员进行全年小组工作总结并制定新一年小组工作计划
- 3、组织压疮护理专题学术讲座 主题：压疮护理新进展

#### 附：压疮护理小组工作职责

- 1、在护理部的指导下，协助做好对全院压疮护理的评估、指导、督导工作。
- 2、制定和完善压疮护理评估表及工作流程。
- 3、负责为压疮提供专科护理，提高护理人员在评估和处理压疮问题上的专科护理知识及专科护理技巧。
- 4、组织对难免性压疮的确认：科室经申报压疮高危预警、并采取相应的预防护理措施而仍然发生的少数难免性压疮，压疮管理小组本着实事求是的原则，在24小时内查看病人，确认是否为难免性压疮，提出进一步的防治措施。
- 5、及时对护理工作中的压疮问题给予评估和指导，组织小组成员讨论分析，制定护理措施，跟踪评价效果。
- 6、及时搜集、关注、传达、培训国内外有关压疮护理的新知识、新技术、新业务信息。



7、每季度召开小组工作会议，统计分析相关数据，总结经验，持续改进。

## 压疮演讲稿串词篇八

1. 进一步完善规范压疮管理。

合要求不予申报，特殊情况另作考虑；申报后如发生院内压疮应严格审核，实行床边查房制（查房人员为护理部主任或副主任、基护组长或副组长），根据病人实际情况判断是否属于不可避免因素，否则予以责任追究。

（2）进一步规范了压疮资料整理：按月收集，每月有汇总分析，年底汇总装订成册。

（3）进一步推广使用了预防治疗压疮的新型材料和方法，提高了全院护理人员对压疮预防的认识及处理技能，减少院内压疮的发生率。（）提高了压疮的治疗效果。

（4）组织了床边护理查房及压疮会诊。

2. 对小组成员进行了专业系统的伤口护理知识培训；同时在全院范围内举行了伤口护理知识普及培训。

3. 及时向临床科收集有关伤口护理方面信息如文字资料、图片信息室传播。

4. 负责监督、指导全院临床科室伤口护理工作，提高了我院伤口护理质量。

5. 及时进行了工作反馈与总结，不断改进工作。

1. 没有建立健全全院伤口管理组织网络体系。

2. 没有培养伤口专科护士。

3. 图片资料搜集不完整。