

# 最新爱与奉献演讲稿眼科护士篇 护士节 奉献演讲稿(优质6篇)

演讲稿具有观点鲜明，内容具有鼓动性的特点。在社会发展不断提速的今天，需要使用演讲稿的事情愈发增多。优质的演讲稿该怎么样去写呢？那么下面我就给大家讲一讲演讲稿怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

## 爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇一

你们好！

很荣幸今天可以参加这次的医院人才选拔，我叫，护士，\*\*年出生，\*\*年7月中专毕业于卫校，分配至现。一直默默地在呼吸、神经、心血管、肾、消化、血液等内科及普外、泌外、矫外、脑外、胸外等外科和急诊科等临床一线科室从事护理工作，得到了各方面的好评。现在内一科。在代理护士长期间，把科室的各项工作安排的有条不紊，得到了护理部的首肯和通报表扬。先后毕业于中央电律专业和江西电大高护专业大专班，现在读于中南大学护理学本科班。撰写的论文《护士长竞聘书材料》在\*\*年国家卫生部护理中心举办的全国论文交流会上获大会宣读；《老年性心肌梗塞预见性护理》刊登在1997第12期《竞争竞聘护士长演讲稿》上；《72例腹腔镜胆囊切除术病人的健康教育路径探讨》即将发表在《实用护理杂志》上。

护理专业的发展为我们年轻人拓宽了施展才华的天地，呼吸、神经内科的复杂性给护理工作带来了极大的挑战。我愿意接受挑战，迎接考验。我竞聘内二科护士长总的思路是：护理管理创新、护理服务创新、护理科研创新、护理带教创新，我将在医院及护理部领导的大力支持下，和科主任紧密合作，带领全体护士姐妹把内二科建成全院、乃至全市的模范科室。

现代化护理队伍的管理，只有具备超前意识、协调意识、勤奋意识、质量意识的新时期的护士长才能胜任。好的护士长就能带出高素质的护理群体，形成一个“群雁高飞，头雁领”的局面。我决心在工作实践中坚持不懈地学习、锲而不舍地磨练、护士长岗位竞聘演讲稿、鞠躬尽瘁地服务，逐步实现护理管理科学化、系统化、现代化，从而更有效地提高护理质量。

重视质量监控，强化量化管理，保证整体护理处于良性运作状态。实施以病人为中心的整体护理是护理科学发展的需要，是提高护理质量最有效的保证，也是提高医院社会和经济效益的最佳选择。我将进一步加强和改进实际工作质量，使科室的护理工作始终处于良性状态。现代化质量管理要求用数据说话，要求把软指标变为数据化的硬指标。我将把护理程序思维方式贯穿在实施基础护理和护理技术操作中，并严格要求护士将实施情况及时准确地用文字形式记录在护理病历上，使其成为数据化的依据之一。其二，作为护士长，我将每周进行质量监控，结合病人全面检查护士对其实施整体护理的情况，作出评价，找出存在的问题，医院产科护士长岗位竞聘稿，把问题和难点作为制定计划的目标，集思广益，制定切实可行的管理措施和监督方法，并每月召开质量讲评会讲解。也以此作为量化管理，做到心中有数。其三，制定具有本科特色的病人满意度调查表。调查表在病人住院期间和出院前以记名形式填写。住院期间每周一次，评出最佳护士和最佳护理单元，并对护士长的工作进行评价。这三方面的结合实施不仅是使整体护理处于良性状态的有力保证，也为护士绩效工资、奖金的发放提供可靠依据。

继续打破绩效工资、奖金发放的大锅饭，真正做到奖勤罚懒，呼吸科副护士长竞聘演讲稿，奖优惩劣。

医院目前护士的绩效工资和奖金的发放虽然已经打破了干与不干，干好与干坏都一样的大锅饭，但是我个人认为，还可以更好的利用它调动护士的积极性。我上述的加强质量监控

量化管理，就是为绩效工资、奖金的发放用数据说话提供考核依据，再结合护理部制定的各项护理质量标准考核，将本科护士每月奖金发放分为优秀、良好、称职、不称职四等，发放系数分别。每月通过经济指标细化每1份金额，再乘以考核级别的系数，做到公正、公平、护士长竞聘演讲稿范文、公开。以经济为杠杆，提高护理质量，充分挖掘和调动每一位护士的主动性和积极性。

加强沟通，增进协调，处理好人际关系，为提高护理质量和管理提供有力的契机。

创立温馨病房，创造名护效应，营造群众满意医院。

把健康教育路径贯穿于整体护理中，创立温馨病房，打造温馨护理品牌，是产生护理明星，发生名护效应的最佳途径，也将是营造群众满意医院的最有力的保证。

温馨病房的创立不仅要求护士每天都坚持从仪表美、语言美、行为美做起，而且要做到：1. 温馨礼仪服务(给病人以甜蜜的微笑、悦耳的问候和礼貌的自我介绍);2. 温馨知识服务(详细的入院宣教单，全面的护理评估单，标准的健康宣教单，完善的护理记录单，及时耐心的指导);3. 人性化温馨护理服务(营造温馨舒适的病房，温馨的起居服务，温馨的心理护理，温馨的睡眠环境，温馨的个性化服务);4. 人本护理服务;5. 延伸的护理关怀服务(入院温馨的祝福卡，出院详细的指导，随时的温馨电话关怀，定期的家庭访视和电话随访)

我相信：温馨病房的创立将进一步完善临床护理和社区护理，而且最能体现世界上最好的感化剂——温馨真爱，最能产生护理明星，也最能为营造群众满意医院带来名护效应。对于护理明星，患者同样也会慕名而来，求得优质高效的护理，名护的人格力量而染成与患者心理贴切的亲和力，是病人期盼的全方位最佳的就医选择之一。我决心以矢志不渝的自信心使自己成为一名护理明星，成为全科护士克服困难的支柱，

团结力量的核心。

抓好护士业务学习，增强科研意识，不断探索进取。

我将搞好护理情报工作，及时了解国内外护理学科发展方向，定期组织护士学习新业务、新知识、新技术，努力提高每位护士的业务水平和科研参与意识，进而指导开展护理科研，深入分析和揭示护理科学价值，使护理科研工作走出低谷，从而提高护理质量，适应现代发展的需要。

谢谢大家！

## 爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇二

大家上午好！很高兴参加这次演讲比赛，今天我演讲的题目是“我奉献我快乐”。

春秋轮回，又一个五月来临了，是五月，让花儿再吐芬芳，让小溪重新欢唱，让护士姐妹们敞开心扉倾诉衷肠。平凡的五月，因为有了护士节而变得温馨祥和、异彩纷呈。今天，我们欢聚在自己的节日里，用朴素的情怀、感慨的文字为大家献上真诚的祝福。

自去年的x月至今我院响应国家卫生部号召开展“优质护理服务示范工程”活动，泌尿外科积极响应，加入了我院第一批优质护理示范病房。其实我们已经不将此举视为活动，而是对工作观念、工作内容一次改革。在院领导、护理部、护士长的领导下采取了一系列有效措施。通过优质护理示范病房工作的开展，病人对护理工作满意度从以前的96%、97%提升到现在的99%、100%。护理人员技术水平及整体素质得到了明显提高，从而也极大地促进了科室整体工作水平地提升。这些看似简单，可大家做起来并不简单，这是领导们、姐妹们多少次会议商讨的成果、多少个日夜加班的成果、多少次技术操作练习的成果。

一位即将出院的老人曾经对我说：“你们的病房就是一道亮丽的风景，一切都安排的井井有条，感觉舒服极了！就像在家一样”。更令我们振奋的是一位家属对患者说：“这里的护士这么好，什么都干了，也不需要我，等您出院了我来接您就行”。当我看到自己用百倍的努力使被疾病缠身的患者展开放心、舒心的笑容时，对我们的科室、医院有着较好的评价时，我就会感到欣慰，感到无悔。

我们科室住着一位患病多年，近80岁的老人，病痛的折磨使他变得近乎呆滞、麻木，他的家人都对他失去了信心。然而，我们护士没有放弃他，每天向他问好、聊天，给他扫床铺被、翻身按摩、洗头、剪指甲。这位病人经常夜间发热，我们为他输液、做物理降温、更换潮湿衣物、喂水。我们时时处处去感染老人，用满腔的爱去温暖老人，不久，老人的生命力奇迹般的复活了，渐渐的他会与我们沟通，虽然吐字不清，但每当他看到护士向他走来，便会露出发自内心的笑容，拉着我们吐露心声，看到老人的转变，他的儿女也转变了态度，听从我们的指导，和老人沟通，照顾老人。当老人康复出院时，潮湿的双眼凝视了我许久，双唇颤抖了许久只轻轻的说出了“谢谢”。这样的患者很多，这样的感动也很多，我们的护士姐妹们是在用爱心和职责呵护无数个生命的历程！

一袭飘然白衣，是一颗纯洁的心灵；一顶别致的燕尾帽，是一项守护生命的重任。都说我们崇高伟大，可是又有谁想得到，在这份崇高伟大的背后，其实是一颗颗普通的心，我们只是普普通通的女性。在白色蒙蒙的氛围中，青春在忙碌的脚步中，不停的流失，我们用自己的双腿丈量了无数个漫长的夜晚。我不知用怎样的心境来书写，更是找不到好的言语来表达这份天使情怀，平凡而伟大不足以唱出我心中的声音！我深信，丰碑无语，行胜于言。患者在你心中有多重，你在人民的心中就有多重！

我的演讲结束了，不当之处请大家多多批评指正，谢谢大家！

## 爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇三

可爱的白衣天使们在为创优、迎冬旅日复一日年复一年默默奉献着，为创优出力，为生命争辉，他们永不后悔。下面是本站小编为你整理的几篇护士感恩奉献演讲稿，希望能帮到你哟。

各位领导、同志们：

今天，当我走向着神圣的讲演台的时候，心情非常激动，也非常惭愧。我知道，面对默默奉献了和奉献着自己青春年华的我的前辈和同事，我自惭形秽，我是踏着他们的肩膀走上来的。也正是他们那无私的奉献和无悔的爱，给我以鼓舞，给我以力量，这也正是我今天要汇报的主题——无私的奉献，无悔的爱。

无悔的选择

1988年夏天，我告别了潍坊医学院，带着对大学生活的无限眷恋，带着对未来生活的美好憧憬，来到了中心医院。医院领导找我谈话，让我从事传染病专业。当时我想，只要不脱离了自己大学5年为之奋斗的医学专业，只要不临床专业，只要能为病人解除痛苦，干什么专业知识分工不同，何况当时传染病专业正缺年轻医生，便愉快的答应了。可日后接连发生的一些事情却是自己终生难忘的。

传染病科的条件的却令人难以置信：病人与医护人员一同出入，没有清洁区，没有澡堂，没有厕所，甚至没有起码的隔离衣裤，但病人较多，工作量较大。工作条件再差，我们能够坚持，工作量再大我们能够承受，但当一部分人对我们的工作性质不理解，甚至谈传染色变、望而却步的时候，当我们成为中心医院“三等公民”的时候，我也曾苦恼过、彷徨过。

一天晚上，我与护士长值夜班，巡视病房时发现一位患者有“肝昏迷”情况，便下医嘱输“祛氨药”。当实习医师与实习护士一同前去输液时，却被“骂”了出来，我便与护士长一同前往病房，只见患者烦躁不安、大喊大叫，骂声阵阵，不堪入耳。护士长靠近并准备为其输液时，他竟脱口而出，“你真漂亮，来，上床吧”。我上前询问病情，得知他神智尚清，便好言相劝，他却说道：“别看你是四眼子，也没什么了不起”。大家知道，肝性脑病患者唯一的有效治疗就是祛氨药物，而不能镇静。当时，甲型肝炎流行，病房不够，便在院子里临时搭建了板房，这个病人就住在板房里，围观的病人及家属挤满了病房门口，两病房后面的窗户上都有人在观看。我们实在委屈极了，但还是陪着笑脸做说服工作，并在其他病员家属协助下完成了输液，病人安静了下来，第2天神智完全清醒。而当日及后来，患者家属从未提及此事，也从来没有对我们说声“对不起”。是的，救死扶伤是我们的职责，我们无权对病人提出指责，因为他处于病态，但对于家属的无动于衷实在不解。我们是为病人治病的，不是挨骂受气的，因为我们也是有血有肉、有感情的人啊！但无论怎么说，经过一晚上的努力，当病人神志清醒并转危为安时，我们还是很欣慰的。

传染科重病人多，职业风险大。科里很多人都挨过患者的拳打脚踢，很多同志脸上被昏迷病人的分泌物溅上过，我们照常跟肝炎病人，甚至是狂犬病患者打交道。我们分享了患者失去亲人的痛苦及死而复生的欣慰，这是我们的职责所在，但我们不能忍受常人甚至是医务人员对我们的冷眼与鄙视。参加工作不久，一些热心人便张罗着给自己介绍女朋友。一次，一位同事介绍了一位女同志，她得知自己在中心医院工作，非常高兴。而进一步知道自己在传染科上班时，便反复追问平时都接触什么病人，会不会传染，能不能调换科室。虽然自己不厌其详地告诉她，只要平时注意是不会被传染上的，我们科室里那么多老同志都没有得传染病，医院工作有分工，传染病专业总得有人干，调整专业一时较困难，但她还是晴转多云，多云转阴，最终不辞而别；90年夏天，正值乙

脑流行时，因晚上加班抢救病人误了一次约会，一位同事给介绍的“女朋友”告吹，后来托人解释也无济于事。所有这些，我从来没有后悔过。因为不理解医院工作的人不值得我去爱，不热爱传染病专业的人，我不能接受她的爱！

大家知道，传染病的特点之一是流行性、季节性，由于预防工作的实施，在我国北方，一般传染病多为散发，但每年夏天却都有乙脑流行，且每四、五年就有一次大的流行，这炎热的夏天就成了我们工作最紧张的季节。

90年7月下旬的一个晚上，我刚接夜班不久，随着一阵急促的脚步声，一个中年男子抱着一个昏迷不醒的女孩闯进护士办公室，经初步诊断为流行性乙型脑炎(乙脑)。当时患儿高热、抽风，脑水肿明显，出现严重痰阻、呼吸衰竭，在科主任的指导下我迅速为患儿做了处理，并及时做了气管切开，挽救了患儿的生命。从此又一个难忘的夏季来临了。

这年夏天特别热，雨水也特别多，乙脑在青州、临朐等地暴发流行，在第一例患儿入院后的10几天里，每天都有5、6名患者住院，最多时一天收住10余人。病床加满了，走廊加满了床，便腾出医生办公室安置病人。大家知道，乙脑患者起病急、进展快、变化多、病死率高，且无特殊治疗。高热、抽搐、呼吸衰竭三者并称“三关”，三者互为因果，需要密切观察病情变化，医护人员每一个细小的疏忽都可能断送病人的生命。一会儿病人抽风，一会儿呼吸困难，一会儿病人烦躁，不等处理完这个病人，那个病人病情又有新的变化。这段时间里，医生不能在办公室坐立5分钟，除了办公室护士外，值班护士不能在办公室站一会儿。事后我做过统计，抢救乙脑最紧张的一个多月里，一名医生平均每天加班3小时以上，上班时能坐下来的时间总共不足半小时；一名护士平均每天从治疗室到病房得走100里路，每天输液近千瓶，科里就像大集市。此时，也只有此时，传染科才会成为全院的焦点：下乡扶贫的同志回来了，轮转急诊科的同志回来了，还是不能保证工作正常运转；医务科、护理部从小儿科、神经内科选



派了有丰富经验的同志前来帮助工作；院领导、医务科领导多次来科室协调，护理部更是从主任到工作人员全部靠在传染科；所有加床及输液器械，在接到传染科请求的当天总务科派人送到；只要一个电话，病员食堂便将热腾腾的夜班饭送到科里……。科室内部迅速采取应急措施，本科一名年轻医生、一名护士包两个病房，实行一条龙负责制；老同志带领其他科来协助的同志负责走廊及医生办公室病人，病人病情危重时随时协调往病房里搬；科主任、护士长负总责，做到忙而不乱。我们只有一个愿望，宁肯牺牲个人利益，也要尽最大努力挽救每一个患者的生命，以无愧于“白衣天使”这一崇高的称号，无愧于救死扶伤这一神圣的使命。

工作是紧张的，但我们同时也分想了患者转危为安的成功喜悦。记得住在抢救间的一位患者，因发热、头痛3天，神志不清1天入院，入院后病情迅速恶化，呈中度昏迷状态，混活性呼吸衰竭，有时躁动，脑水肿明显，肺部感染严重，随时都有脑疝及窒息的可能。征得科主任同意后，立即采取加大脱水剂用量，甘露醇、速尿每两小时交替应用，莨菪类药物及呼吸兴奋剂的应用，抗感染及镇静剂的应用等综合治疗。经过一晚上彻夜不眠的努力，第二天患者奇迹般醒来。望着“死而复生”的儿子，患者年逾七旬的老父亲扑通一声跪倒在科主任和我的面前，老泪纵横。后来，病人出院后，这位读过私塾的老人寄来了热情洋溢的感谢信，称我们是“华佗再世”。而我们深知，我们不是再世华佗，我们只不过是普普通通的医务工作者，只是做了我们应该做的事，尽了我们应尽的职责。

当我们对90年的情景还记忆犹新的时候，今年的夏天，乙脑又一次像魔鬼一样席卷而来。患者有在痛苦、在呻吟、在挣扎，在死亡的边缘上挣扎！神圣的使命又一次让我们迅速行动起来，再一次投入紧张激烈的战斗！

五年过去了，虽然我们早就预料到今年乙脑会大流行，虽然我们早就重新制定了今年乙脑流行的防治方案，虽然我们科

大多数医生都经历了90年那惊心动魄的夏季，但事过境迁，五年前组织抢救乙脑的科主任、护士长已先后退休和调离，科内医生严重缺编(我科编制医生9名，实际在编5名)，从护士长到护士无一人连续在传染科连续工作超过3年，且近一半是新来的“临时工”，工作难度可想而知。病房又一次住满了患者，走廊上又一次住满了患者，病人还在增加。在这极其困难的时刻，从科主任到医生，从护士长到护士都没有被困难吓倒。人员不够我们加班加点，业务不熟从头学起，为了共同的利益，为了全力抢救每一位患者，我们有一次调动全部力量投入了这场战斗。

无需泛泛地讲述我们是多么紧张忙碌，还是讲述一下自己工作的普通一天吧。

一天晚上，劳累了一天刚刚进入梦乡，一阵急促的敲门声把我惊醒，原来是科里一病人需立即做气管切开，值班医生把电话打到科主任家中，科主任要自己同他去一同去抢救病人。跟家属谈话、准备手术、气管切开，一切都在有条不紊的进行着。传染科病房的条件大家是清楚的，夏天夜晚的病房内同样是炎热的，手术过程中汗水顺着我的背部、面部躺了下来，湿透了手术衣，手术出血溅在自己的口罩上、眼镜上、帽子上，正在手术中的我又怎能顾得上这些呢?手术很顺利，病人挽救了，当做完手术回家时已是深夜十二点多了。

第二天七点多钟来到病房，紧张的一天又开始了。这一天自己值夜班。上午查房、处理医嘱、讨论病例，做完这些常规工作已是十一点了，这时又有一名病人因呼吸衰竭、昏迷、痰阻，必须立即气管切开。这时如果自己回家吃饭，让其他医生做气管切开也理所当然，但自己是主治医师，且对气管切开较为熟悉，还是义无反顾的留下来，为病人做了气管切开，手术完成已是十二点了，自己还要值午班，中午饭就没能有吃。中午值班时收住院病人3名，并为其中的一人做了腰穿，处理完病人下半时已是下午四点。晚上值夜班，接近凌晨三点向值班护士做了必要的交代后去值班室躺下，四点多

钟又有一位患者病情变化需要处理，一个小时后处理完毕，待患者病情稳定后，东方已经泛白。这时又有患者不断出现病情变化，自己也就不可能在休息了。第二天参加课内危重病例讨论、处理分管病员，下半时已是中午11点多了。而当天下午、晚上，又两次陪同科主任去科里抢救病人。

这仅仅是普通第一天，乙脑流行以来，这样的日子太多了，每个医生都会遇到这样的情况，每个人都这样默默的做了。

由于经常不能按时上下班，且下班后又经常去科室加班加点、没白没黑地抢救病人，一向容忍、支持自己的妻子终于沉不住气了：“你们整天没白没黑地干，到底挣了多少钱，不是连奖金都没有吗？”我又怎样向妻子讲呢？是的，我科上一季度也较忙，但奖金却少得可怜（就是这一季度也不会比其他科室多）。但面对痛苦、呻吟、昏迷，随时都有可能离我们而去的患者，我们又怎能仅仅考虑金钱呢？实际上传染科奖金历来就很低，这种价值体现的悬殊也时时撞击着自己的心扉，也知道这种状况不会得到改变，但不给奖金我们就值患者的利益于不顾吗？不可能，从来就不可能！

## 爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇四

大家好！

今天我演讲的题目是《穿越万水千山的爱》，听到这题目，也许大家会想，“穿越万水千山的爱”一定是一种神奇的爱吧？其实，这是一种既普通又有点特殊的父爱，而这爱，曾经被我漠视，甚至忽略。

我的爸爸是一名成都的军区的军人，一直以来我就和妈妈、奶奶住在一起，爸爸只是在我出生时看了我一眼就匆匆归队了，此后的两年再没有出现在我的面前。我依稀的记得，我第一次跟妈妈从湖南到云南的军营时，我站在爸爸的宿舍门

口，不愿进去，不让他抱我，更不愿叫他爸爸。那时，在我眼中，爸爸跟其他穿军装的叔叔没有什么区别。这可急坏了他这个大爷们，我越是不让他抱，他越是要抱；我越是不叫他，他越是想出各种法子，逗我开心，然后，我只好奶声奶气地叫他一声”爸爸“，现在还有好些照片保留着当年父亲刻意跟我”套近乎“的神态呢。

爱的奉献演讲稿在我幼小的心里，一直有个疑问：我的爸爸为什么不像其他小朋友的`爸爸一样，跟妈妈和我生活在一起，天天送我上学，带我做游戏呢？因为这个疑问，我觉得爸爸不爱我，不像别的爸爸那样爱自己的孩子。我还听妈妈说过，我出生的第一年春节，他都没有回来，我更觉得爸爸对我没有爱！甚至他给我打电话都不想接。

直到20xx年初的那场冰灾，我才体会到爸爸那穿越万水千山、更具特殊意义的爱。

大家一定还记得那场席卷南方的大冰灾。车堵了，电停了，水冻了，电话打不通……所有一切都变得十分艰难。奶奶和妈妈每天要到一公里外的井里打水抬回来，有时妈妈还要到单位值班，我和奶奶就啃干粮过日子，好几次我都看见妈妈偷偷地掉眼泪。那时，我天天在想，爸爸你在哪？爸爸，你为什么不出来管我们，为什么连个电话都没有？爸爸，你在哪呀？！

这种情况一直持续到除夕晚上，全家人没有过节的心情，草草吃过晚饭，准备休息。正在这时，屋外传来敲门声，全家人都觉得很奇怪。妈妈好像感觉到了什么，赶快打开门，竟然是爸爸回来了。他瘦得不成人样啦，胡子长长的，应该很久没剃过。奶奶心疼得说不出话来，妈妈更是心疼得不得了。而我心里却愤愤不平，记恨着他这10多天来对我们的不管不问。爸爸好像没察觉我的心思，走到我跟前，要抱我，我赶紧逃回自己的房间里。

第二天大年初一，我一起床就不见爸爸，忍不住问妈妈。妈妈告诉我：爸爸这半个月一直在高速公路上疏散车辆，扫冰除雪，睡觉都是带着帐篷在外宿营，走到哪睡在哪。他一直担心我们的安危，但电话打不通，只能干着急。昨晚是执行任务刚好经过我们县城，他才抽空回家看看，连夜就往回赶了，说是抗冰救灾结束后还得支援地方灾后重建。妈妈说完递给我布娃娃和一个红包，说是爸爸送给我的新年礼物和压岁钱。

接过礼物，我心里难受极了，眼泪夺眶而出。我终于明白了：虽然这场冰灾冻住了车水马龙的高速公路，冻住了汹涌奔腾的大小河流，却冻不住他与我之间的父女之爱。

父爱如山，母爱如水。回忆以前，我常常觉得自己缺少爱，那时年幼的我哪里能体会那穿越万水千山，穿越冰雪尘封的父爱呀？现在我明白了，我要高声告诉大家：虽然爸爸不在我身边，但我拥有一份独特而珍贵的父爱，不仅因为这爱穿越万水千山丝毫未减，还因为这爱还饱含着一名军人特有的“舍小家为大家”的奉献情怀。亲爱的爸爸：我爱你！

谢谢！

## 爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇五

著名的教育家、思想家卢梭。在他的自传体小说《爱弥儿》中有这样一句话，“在敢于担当培养一个人的重任以前，你自己是否造就成了一个人？你自己是否是人心中的模范？”他的这句话就是说，在我们敢于担当培养别人教育之前能否扪心自问，你自己是不是一个大写的人字。卢梭提出这一观点前1700年，我国西汉著名的思想家杨雄就说过：“师者，人之模范也。”他直接把老师比作学生心中的模范。

在我的班主任工作中，我给我自己整理了一条原则，这条原则就是“以爱动其心，以严导其行”。用爱的教育来打动学

生的内心世界，再用严格的要求来指导学生的行动，两者相辅相成，缺一不可。

不是我发明创造的“以爱动其心，以严导其行”，我是受苏霍姆林斯基的影响。他曾经说过这样的话：教育者最可贵的品质之一是人性，对孩子深沉的爱，兼有父母亲昵的温存、睿智的严厉和严格的要求。那么我把它学来，概括到我的工作中就推出“以爱动其心，以严导其行”这样的教育原则。

老师们，我们和孩子相处，需要打动学生的心啊。我们和孩子素未相逢，我们不认识，大家到了一起来，到了一个课堂里来，我们如果不去打动他的内心世界，我们怎么能去教育好他呢？用什么来打动？用爱！

老师们，爱是需要一种能力的，什么能力呢？这个能力不是说我爱我的爱人，我爱我的学生，这就是能力，爱的能力是什么呢？是让你所爱的人爱你，这是爱的能力。怎么能让你所爱的人爱你。就是你能深深地打动你的爱人一次，他保证爱上你5年不变心。（笑声）

有一年班里来了小孩，和同龄的孩子相比，发育得明显不良，头略小了些，手臂和腿细了些，天生发育得不够健全，就像一棵小小的柔弱的树苗啊！总是埋着头不作声认认真真地写字，很专心地背书，虽然动作慢一些，但字写得工整，书背得流利，这让我已是很吃惊，很满意了。

但到了高年级，任务重了，他的学习明显感到有些吃力，别人的作业都能按时完成，可他由于动作慢，总是完不成。开始时，我总会大声说：“姜超，快点！”他一边忙一边抬起头来无助地看着我，眼神里有一些茫然，这让我很自责。孔子说：因材施教。我却为什么千篇一律，一样地苛求呢？对于他，我为什么不能把给他的任务减少一些，我为什么不能有更多的耐心呢？我轻轻地走过去，说：“姜超，别着急，慢慢写，不要赶，老师等着你写完。你只要把这一项任务认

认真真完成好就行。”他轻轻地点了点头，继续慢慢地认真地写，看着他愈加工整的字迹，我对自己的所做感到庆幸。

以后每次碰到，我总会问上一句：“姜超，妈妈来接你吗？今天有人做饭给你吃吗？”他总是笑眯眯的回答，脸上带着羞涩的笑容，他真是那个可爱有些害羞的小男孩！

每隔一段时间，我就和他的家人联系一次，让他们多关心，多鼓励。并把他在学校取得的进步和成绩及时告诉家长。有一天，他的妈妈来了，笑着对我说：“谢谢您，老师！我家姜超变了，爱和我们讲话了，还常和我们谈起您……”孩子站在一旁像一只欢快的小羊。

看着他们母子俩离开的背影，我突然想到了美国电影《阿甘正传》中的阿甘，阿甘不是很笨拙吗？腿脚不好，脑袋不灵，学校都拒绝接收，靠着妈妈和伙伴的爱和鼓励，阿甘拼命练习跑步，他成功了。以后，他拼命练习乒乓球，同样获得成功。甚至在当兵打仗时，他不顾安危勇敢地救了几名战友……阿甘的事例告诉我，天生我材必有用，让孩子获得信心比什么都重要。老师就该像阿甘的妈妈和伙伴学习，多一点爱心，多一点耐心，陪伴他们成长，期待他们的成功。

老师要有这种爱的能力，不是你光爱学生就完了，你要让你所爱的学生也爱你，这是爱的能力，教师爱的能力呀。只有你爱的学生反过头来爱你了，这个教育的奇效才会发生，有很多学生因为喜欢某一个老师而喜欢他的课；因为爱某一个老师而不厌学。因为爱这个老师而奋发向上。

## **爱与奉献演讲稿眼科护士篇篇六**

大家好！我叫陈思宇，是医院住院收费科室的一名普通工作人员，相信大家对我并不陌生。下面我想结合我个人工作的实际情况和我们科室收费窗口的特点谈谈我的工作体会，说的不当之处，还希望各位领导和同事们批评指正，谢谢！

今天我在这里谈的是怎样做好我们这个看似简单，却又复杂万分的窗口服务。一提起收费，许多不知内情的人就会说：“收费嘛！多么简单的事情，一伸手就来钱，多容易啊！”在外人眼中，收费处的工作相对于其它科室似乎轻松了许多，它无外乎是整日坐在电脑前机械重复着一收一付的简单操作，似乎既无需很高的技术含量，也不必承担性命之托的巨大压力。

然而，工作以来的亲身经历使我深深体会到，“科室工作无小事，于细微处见真功。”透过收费处这小小的窗口，我们代表的是整个医院的形象，正是通过我们的工作从而搭建起了医患之间沟通、交流的一座平台。而且，收费处是医院的主要窗口业务部门，每位收费处工作人员的态度，工作效率，甚至一言一行，一举一动都直接影响到医院的形象。所以，如何搞好这项窗口服务，就成为我们收费处每位工作人员孜孜以求的奋斗方向和不懈努力的追求目标。

那么，究竟怎样才能做好这项窗口服务呢？

我认为要做好窗口服务，除了要拥有严明的纪律观念、过硬的收费技能、高效的工作方式及团队协作意识外，更重要的是用微笑来进行窗口服务，用诚心来感动每位患者，这就是我们常说的春风化雨！

我想大家都知道，医院职业道德与人的生命休戚相关，与别类职业道德相比，有着对象特殊，责任重大的特点。住院收费室作为医院的收费部门，我们每天与病人和病人家属直接接触，是医院服务于病人的重要窗口。视病人为亲人，认真做好医院收费工作，也是体现医院对病人无微不至的重要环节。关系着医院的形象和医院的内在文化素质。在日益竞争激烈的市场经济服务体制中，加强医德医风建设，不断提高服务质量，改善服务态度，有效地满足病人的需求，也是我们财会人员永恒追求的目标。



所以，我们要维护医院的形象，就要努力从自己做起，从我们现在所面临的窗口服务做起。古人说得好：春风化雨，温暖吾心。是的，不难想见，当那些遭受病痛折磨的患者站在我们面前的时候，当那些囊中羞涩却又不得不为医药费发愁的病人家属站在我们面前的时候————我们是否真正理解了他们痛苦的感受？如果我们不但不理解，还在这时漠然相向或是恶言相加，相信就是一个平常心的人也受不了，更何况他们呢！如此以往，那么，他们还会对我们医院有好的看法吗？这恐怕就是老百姓所说的医院好进，脸难看，收费从来莫还价，掏钱挨宰全由它。

俗话说服务态度决定服务质量，针对窗口服务的琳琳种种，我认为可以从以下几个方面着手来改善我们的服务和质量，以期达到我们追求的目标。

第一，耐心的工作态度，是微笑服务的基础。在医疗纠纷和医患关系处理不当的今天，如何化解矛盾也是我们收费处所要面临的问题。耐心的工作态度正是化解矛盾最有效的方法。当在与病人或者其家属接触时，如果我们能够使用文明礼貌用语，态度诚恳，而又富有耐心，加上微笑服务的面对面的解释。我想任何一个人都不可能无动于衷，他的心里多少总会得到些许的安宁或平静，我想下次他再到医院来的时候也肯定会记得我们曾经良好的服务态度。

第二，饱满的工作热情，是微笑服务的延伸。有耐心对于复杂的窗口服务还是不够的，这时候就需要我们不仅要有耐心，而且还要有高度饱满的工作热情，这样才能够应付工作中遇到的各种挑战。当我们具有了饱满的工作热情时，我们没有理由不把自己所喜欢的事情去做好，当病人在我们这里遇到困难时，我们没有理由不去高效工作，设身处地的站在病人的角度，想其所想，念其所念，以诚相待。当这种观念深入人心时，这就是我们微笑服务的延伸。