

# 急诊重症心得体会(模板7篇)

在撰写心得体会时，个人需要真实客观地反映自己的思考和感受，具体详细地描述所经历的事物，结合自身的经验和知识进行分析和评价，注意语言的准确性和流畅性。那么我们写心得体会要注意的内容有什么呢？那么下面我就给大家讲一讲心得体会怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

## 急诊重症心得体会篇一

20xx年，是我在急诊科工作的第五年，也是我们在急诊小楼里摸爬滚打的最后一年了，明年，我们就要搬到专为急诊科腾出的门诊大楼里，届时，我们的工作环境和条件将会有很大的改观，科室业务工作将会有更快的发展。

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年上半年，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

急诊科护士处处以“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，做为一名急诊科护士，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，上半年度工作反思

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，希望医院在新的半年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。

## 急诊重症心得体会篇二

在我看来，觉得故事中的医生和护士是那么的果断和干练，充满着美丽，让我羡慕不已。

长大后，我成为了一名护士。从开始的手忙脚乱到渐渐找到规律，这才真正体会到想做好一名急诊科的护士谈何容易！

我所在的医院是省里名列前茅的医院，不仅接诊正常的急重病人，还要收治从地县上转的危重病人，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。

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，第一时间为其找到接诊医生为其救治，而挂号等手续可以稍候补齐。

以上是我的急诊科总结报告，其实要学的东西还很多很多。在急诊每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。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。

## 急诊重症心得体会篇三

8月，我们来到急诊。踏入大门，我们就发现了与其他科室的截然不同：这里的患者、家属、医生、护士，哪怕是护工大伯都是一脸紧张、脚步匆匆。我们蹑手蹑脚跟在老师的后面，生怕打乱了这忙碌有序的节奏。

当我们完成集体培训后，跟在各位资深的老师身后到了临床中。面前的第一道天堑：分诊。自己进行分诊时候才发现，虽然老师给我们非常详细的分级分科制度，但是碰到病人那些含糊不清的自诉和急匆匆赶着挂号的神色时一下子就乱了。肚子痛怎么办，他指的那个位置好像胆囊又好像胃又像是肾前区，我该给他分内科还是外科……在我踌躇的时候，一旁的带教老师已经开始给病人进行快速的评估，然后给了分诊单，让患者家属去挂号了。

“来小朋同学们，我们一起来学习一下怎么帮腹痛病人找医生！首先排除胃肠道疾病，如果左下腹……”不知不觉身边竟围起来一群同学，甚至还有几个刚上班的新老师。听完后，大家都若有所思。这时我才感受到何为“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。这种特别的教学方法既然我们感觉新颖又兴奋，仿佛打开了新世界的大门。

擦身天堑又是深沟，第二站来到抢救室。老师说，躺在这里的都是急症重症甚至是濒临死亡的病人。让我们心里又是害怕又是激动，害怕自己做不好还会帮倒忙，激动自己可以在老师带领下亲手护理各种各样的病人。

就在我们还在好奇张望的时候，抢救室大门突然打开，一张急救床被急急推进复苏室。看到危重病人，老师们并不慌乱。她们配合默契，分工合作。

“我负责气道管理，这个病人需要吸痰！”

“我负责开静脉通路，采集血标本，用药！”

“我负责评估记录，与医生协调沟通！”

“……”

我们一群小菜鸟顿时被眼前的景象惊呆了，心里只剩一个声音：这个老师好厉害，这个老师也厉害，这个老师也超厉害……我们只会往边上躲不挡路。

两个星期后：

“\_\_，这个病人需要心电监护！” “好的，老师！”

“\_\_，我们一起给病人抽个血气！” “好嘞，老师！”

在老师们手把手的指导下，我们渐渐学会了抢救病人时的常规护理措施，还通过各种小讲课了解到许多特殊急症专科护理操作。虽然每天要学习的东西很多，每个人却都很充实，精气神满满。

我们每天面对着形形色色的病人和家属，急、忙、杂是急诊的工作特点，而急而稳重、忙而细致、杂而不乱则是急诊护士所必备的工作习惯。急诊病人发病急，变化快，这要求我们必须分秒必争，迅速反应，为病人争取时间，同生命赛跑。从分诊台到输液室到抢救室到复苏室，急诊大楼的各个角落都充斥急诊护士忙碌的身影。这就是我们的老师们，在忙碌工作之余，细心的指导，耐心的言传身教，让我们能够熟练并且较为迅速地掌握各项急诊操作技能，独立完成部分护理工作。

转眼就是十月了，虽然不舍可终要说再见。在最后这天，各位老师为我们过了一个欢庆送别会。有各种好吃的零食水果跟月饼，还有老师们亲手做的小糕点。各位同学在欢庆会都

说出自己的心声，表达对各位老师的喜爱与感谢。每一位老师的风格各异，护士长老师的和蔼、菜菜老师的耐心、振华老师的严厉、雁玲老师的耐心、张芬老师的风趣、雪立老师的可爱……我们很幸运，我们有着如此美丽大方善良，赞誉的词汇说尽都不够的带教老师们，在他们的陪伴呵护下去面对这一切的同时，展现出属于自己的那一份护生的骄傲。

在这几个月中，我们充分的认识到作为一名急诊护士，不仅要熟练掌握各项急救操作，更要熟悉诸多疾病的相关理论知识，还要具备常人所没有的耐心、细心和爱心，以真心和真诚对待病人，真正把人文关怀落实到自身。

在学校的时候老师告诉我们：去过急诊以后，去哪里都不会害怕。这几个月，我们每个人都收获满满，从零到一，这一步我们跨得艰难而踏实，我们对未来充满自信。

我们这支队伍，既有开朗热情的安徽小伙\_\_，羞涩内敛的浙江姑娘\_\_，又有满揣中医技艺的中医药\_\_与熟识强记冲刺备研的\_\_……你我自五湖四海来，齐聚九月，怀相似的梦，踏浪而行。

当我们站在急诊大厅的这刻起，我们在心中默念：一日急诊人，终身急诊人！

## 急诊重症心得体会篇四

推行新的护理理念“来一个病人交一个朋友”新的护理宗旨“微笑服务、真情服务、友情服务、亲情服务”，急诊科护士进修心得体会。希望急诊护士以新的理念与宗旨去指导每一个护理工作细节把护患关系转换为亲朋关系扭转社会上盛行的“白衣恶狼”的紧张护患关系。常言道：三分治疗七分护理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。要求每一个输液操作的护士认真落实“输液换瓶三句话”第一句“您今天总共有x瓶水这是第x瓶水”第二句“这一瓶加的是xx药作用是xx”第三句“请您核对您的姓名是否正确。”不识字的请陪人看。推行输液、换瓶三句话制度既满足了病人对自身疾病知识与治疗计划的掌握要求同时也将病人或陪人纳入我们护理风险管理监督中来增加了病人的满意度提高了护士工作中的安全性。二、加强学习培养高素质队伍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鼓励护士参加全国高等教育护理大专班和本科自学考试。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。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。如在成都区总医院急诊科20xx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施行每项工作专人负责责任到人做到班班清点、定期检查不能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。

院感的预防与控制工作一直是医院也是急诊科的工作重点之一以往救护车消毒只是接诊传染病人后才进行且只消毒不记录。我们改为每天空气消毒并建立专门的消毒记录本规范管理使院感的预防与控制工作做到无缝隙除了上述之外在这次的这次的培训学习让我感触最为深刻的是护理的形象问题。因为护士良好的形象不仅使医院给公众留下深刻印象同时也是医院整体形象的关键之一。微笑服务不仅是礼貌它本身就是一种劳动的方式是护士以真诚态度取信于病人的重要方式俗话说“不学礼无以立”护士良好的仪表仪容如亭亭玉立的站姿展示护士挺拔俊秀稳重端正的坐姿显示护士谦虚娴静的良好教养文雅美观的蹲姿显示护士职业的素养轻盈机敏的步态走出护士的动态美这些都能体现出护士良好的礼仪修养。礼仪能表达护理人员的文化素质打造护士完美社会形象可树立医院行业口碑。急诊科是医院的窗口是急、危、重症抢救的桥头堡是维系危重病人生命的绿色通道工作突出危、急特点对科室人员素质有特殊的要求各种应急事件、突发公共事件时刻检验着急诊医务人员的素养

20xx年1月2日我们急诊科接诊一起车祸伤者计7人4人收住院3人门诊留观全程2小时各项救治、处置迅速有效无一例病人或家属投诉。现场伤者及家属、旁观者一遍赞扬本医优良服务的声音使我们深感作为中医人的光荣与责任强化管理内强素质外树形象是我们永恒的主题。

## 急诊重症心得体会篇五

20xx年，是我在急诊科工作的第五年，也是我们在急诊小楼里摸爬滚打的最后一年了，明年，我们就要搬到专为急诊科腾出的门诊大楼里，届时，我们的工作环境和条件将会有很大的改观，科室业务工作将会有更快的发展。

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，为科室输送了大量病源，有力地促进了“益”的增长，提高了全院。

一、加强思想政治教育，营造团结和谐氛围

二、加强业务技术培训，提高应急抢救能力

急诊科护士处处以“质量管理年标准”、“全国为准绳，加强急诊科的点，认真执行了各项操作规程和抢救工作流程，严防差错、不良事件的发生。

按照和考核计划，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风气，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，对科室查、质控、培训、考核、督导，严格，严格按照国家卫生部制定的相关法律、法规及抢救工作，做到防于未然，杜绝大意思想。

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

在急诊抢救工作中，加强防和控制理质量，保证护理安全。落实和工作规范，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、内交叉感染。

#### 四、加强科室对外宣传，树立

科是口，其接影响和反映出形象。“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，做为一名急诊科护士，代表着时时刻刻注重树形象、抓内涵，为展奉献出了一份光和热。

#### 五、实践与思考并重，上半年度工作反思

1. 急诊科就理，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、家属进行者的心理、情绪、发病原因，有利于改善全，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。

## 急诊重症心得体会篇六

为时5个周的急诊科实习已经结束，进医院的第一个科室就是急诊科，从开始实习的实习的懵懵懂懂到现在能在老师的指导下进行很多的临床操作，我们在这里成长了很多也学习到很多。刚开始的时候因为了解到急诊科的护士需要具备扎实的操作和理论知识、强大的心理素质、应变能力和反应能力，担心在实习的过程中可能会因为自己的能力不足而出差错，但是另一方面很庆幸，自己能在省内医疗技术和医疗设备处于地位的急诊科实习，能让我学到很多，能促进我们的成长和锻炼我们。

进科后，每个带教老师都很耐心、细心的教我们，带我们认识各种物品的摆放位置，物品的用途，各种仪器的观察使用方法，急诊科区域的不同划分及作用，垃圾的处理等等。认真耐心的教我们操作和理论知识，并且细心的帮我们纠正错误，在这里我们实际操作了，配药、吸氮、口腔护理、导尿管的护理、血糖测试、抽血化验、血气分析、尿道口的护理、病人的生活护理、压疮护理、各种床旁仪器的使用、皮试、静脉留置针、氧气瓶的使用、取血、不同部位的注射、封管、参与院内转等等。将以前在学校所学到的理论知识和临床相结合，我们在这些过程中也成长了很多，得到了很多的锻炼。不仅仅是上面的实际操作，在这里我们也学到了如何书写护理记录单，护理交接班，病人的出入院护理等。而且在每周的星期二都有老师集中我们在一起学习，学习急诊科相关的理论知识和操作，并且解决我们在实习过程中的疑问，通过考核的方式促进我们的学习和反思自己的不足。

在急诊科实习我们主要去了两个地方□eicu和急诊科抢救室，通过两个科的实习我们已经掌握了急诊科的一个流程□eicu承担着全院急危重症患者的救治工作，是急诊科的核心，是医院解决疑难急危重症患者的重要部门，设有23张依据国际标准配置的床位，紧靠放射科□ct室，mri□每张病床均配有吊桥，

床边监护仪，微量注射泵，多功能呼吸治疗机，心电图机，除颤仪，肠内营养泵，输液泵，吸氮器等等，设备齐全完善。在实习过程中我发现护士在eicu是至关重要的，这里的护士能做到密切观察病人的病情变化并且第一时间报告医生，而且能在医生没有到来的时候根据病人的情况独立做一些正确的抢救操作，陪伴病人时间最长的也是护士，她们掌握了扎实的知识和操作，能够独当一面。并且有强大的护理素质，认真，耐心的护理病人。我们在看到老师们这样也希望自己能多多学习在以后的工作中做好做优秀向老师们学习，做一个优秀的护理人员，以后不管在哪个科室都要以在急诊科的要求来要求自己，做好护理的这份工作，有能力更好的协助医生促进病人的康复。我们在老师们身上学到了很多优秀的东西，老师们也很乐意教我们，这让我们对护理这个行业更加的认同和坚定。

在抢救室实习区别于eicu的安静，这里的病人流动性很强，住院时间不长，并且刚开始入院的病人我们不了解他的病情，所以我们在这里要做好自己的职业防护保护好自己，在这里老师也认真的教我们操作和理论知识，这里的操作和eicu里的相似，老师也给了我们很多锻炼自己的机会，在抢救室有更多机会接受病人，会让我们在老师的指导下接收病人，从开始入院的生命体征测量，到床旁心电图机的监测，氧气的使用，再到抽血化验，留置针，手腕带，配液体，输液，再到出院的拔针，停止监测等等，一系列的操作，更加的系统和连贯。还有一个区别于eicu的重要的点是与病人及家属的沟通，在抢救室病人的病情较重，家属的心情也比较焦急，并且在抢救室里大多数病人是清醒状态身边有家属照看，所以在交流沟通上就显得尤为重要，我觉得在拥有一个良好的沟通技巧的基础上，再采用贵院的“七声三主动”的方法，能让病人对我们有更多的信任，也有利于我们操作的实施，在做错和操作不顺利的时候，主动寻求病人及家属的理解，多给病人一些关爱，操作时动作轻柔，这样就能减少很多护患矛盾，另外，我认为在抢救室还要处理好医护关系，良好

的医护关系能更好的促进我们操作和病人的治疗护理。

通过这两个地方的实习，我感悟到，除了那些专科操作外，无菌观念、三查八对、认真细心是我们必须具备的，常规的。要时刻将这些牢记于心，付诸在我们的实践中，为病人的健康着想，当然也要做好职业防护和防止院内感染，勤洗手，做好无菌和卫生保护好自己和病人。也认识到沟通交流的重要性。

最后我们深深的感谢所有急诊科的老师，她们无私的教了我们很多东西，不仅让我们在护理的操作技术上得到了很大的提升，也锻炼了我们的心理素质，反应能力和应急能力，同时也学到了很多急诊专科护理常规，也增加了我们对这个行业的认同和坚定，再次感谢每一个为我们实习生而辛苦的老师！

## 急诊重症心得体会篇七

20\_\_年是医院争创“三甲”、卧薪尝胆的一年，也是急诊科奋发图强，创一流品牌的一年。凭借医院争创“三甲”、公立医院改革的东风，急诊科在医院党委的正确领导及具体指导下，树立和落实“以人为本”的科学发展观，进一步深化“以病人为中心，提高医疗服务质量”，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，艰苦奋斗，狠抓落实，在兄弟科室的密切配合及急诊科全体工作人员的共同努力下，使我科社会效益与经济效益稳步上升，取得了多方面的好评。

### 一、紧跟医院步伐，加强科室标准化管理

今年是三级医院的创建年，做为二医人有责无旁贷的使命，急诊科做为医院的窗口科室，紧跟形势，持续改进医疗质量、安全和管理，加强急诊队伍建设和稳定。按照医院要求，科室成立了创三小组，责任到人，明确分工，发动群众，制订

了各种规章制度、核心医疗原则、各种工作流程、抢救流程，并均已入册。认真学习医疗核心制度和各种急救流程，人人熟练掌握，建立健全质量控制流程，做到管理制度化、工作程序化。加强与创三办、临床科室联系，认真听取反馈意见，每天、每周、每月认真自查自纠并上报，发现问题及时分析讨论、进行整改。根据三级医院创建标准，进一步完善院前急救、院内急救衔接机制，保证“绿色通道”的畅通，全面提高应急救治能力。医疗质量是医院生存之本，立院之根，医疗质量的生命链不容许有任何地方出现断裂，而急诊科是医院的窗口，是医院管理、医护质量以及服务水平的具体体现，急诊科的任何一个环节的改进都可以优化整个医院的运作，是患者的后续治疗得到保障的重要环节。

## 二、以优质、诚信为服务理念，构建和谐医患关系

随着医疗卫生体制改革，医疗服务的“买方市场”已形成，患者和家属既要求生理上的治疗，又要心理上的愉悦，医院面临严峻挑战。而优良的医疗质量、服务水平，是医院的生命所在，也是评价医院好坏的根本。我们按照“一切为了病人，一切服务与病人”的服务理念，从改善服务态度，提高服务技巧入手，切实做到文明行医、廉洁行医，急病人之所急，想病人之所想，充分尊重病人，开展亲情化、人性化服务。为三甲医院的创建营造一个良好的氛围，争取社会效益、经济效益双丰收。

## 三、弘扬急救文化，提升急救，打造急救品牌

社会不断进步，人们对急救知识的需求也越来越多，做为急救人我们不仅仅承担着治病救人的责任，还有传承急救知识的义务。这也是提升急救，打造急救品牌重要手段，更是医院文化的具体体现。今年我科组织医护人员积极走进社区，先后到青山社区、塔影社区、襄化、武警支队、驾协、青山小学、大桥小学进行急救知识讲座，对东宝区、钟祥胡集、冷水等乡镇卫生院医护人员进行急救技能培训。同时，不折



不扣的完成突发重大事件和各种灾害事故的紧急救援，医疗保障任务。特别是13届全省运动会期间，全科医护人员克服困难、加班加点执行上级领导下达的急救保障任务，体现了二医人不怕苦、不怕累，顾全大局的良好风貌，得到了上级领导的好评！

#### 四、强化医护人员素质，夯实创三基石

急诊科是抢救病人的前沿阵地，急诊科医护人员是医疗行业的“特种兵”。时值创“三甲”的风尖浪口，强化医护人员的培训，提高医护人员的综合素质势在必行。为此我科强化首诊负责制，三级查房制度，加强三基理论和急救技能的培训，坚持定期质量检查考核，加大惩罚力度，使人人有危机感，紧迫感。加强门急诊病历等医疗文件的书写及观察病人的管理。组织院前急救演练，熟悉掌握各种急救流程，提高应急应变能力及急诊诊治能力，为创三打好基础。

#### 五、以经济效益及社会效益并重为目标，完成综合目标任务

社会效益是医院的办院宗旨，经济效益是医院的发展基础。今年，我科以经济效益及社会效益并重为目标，已将综合考核目标任务完成。除此之外，积极开拓医疗市场，克服困难，确保各项工作有条不紊的进行。狠抓思想政治教育，时刻警钟长鸣，营造良好的医疗安全氛围，无重大医疗护理差错事故发生。以人为本，注意出车安全，加强救护车的管理，无安全事故发生。