

神经康复心得体会(实用8篇)

学习中的快乐，产生于对学习内容的兴趣和深入。世上所有的人都是喜欢学习的，只是学习的方法和内容不同而已。那么我们写心得体会要注意的内容有什么呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来了解一下吧。

神经康复心得体会篇一

神经康复是一种帮助患有神经系统疾病或损伤的人恢复功能和生活品质的治疗方法。经历了神经系统疾病或损伤的痛苦，我通过参加神经康复得以逐渐康复，现在我想分享一些自己的心得体会。 本文将结合自身经验，向大家介绍神经康复的相关经验。

第一段，神经康复对患者的重要性

神经系统对于人类生命活动起着至关重要的作用，受到疾病或损伤时会直接影响生活质量，甚至生命安全。因此，神经康复对于神经系统患者来说是非常重要的。神经康复的目的在于帮助患者恢复功能和生活质量，减轻患者疾病或损伤带来的痛苦。在康复过程中，需要患者与医务人员的共同努力。

第二段，神经康复需要付出的努力和时间

神经康复需要患者付出的努力和时间是不容小觑的。恢复功能需要经过长期的训练和治疗。在同一种康复方式下，患者的恢复情况也不尽相同，这主要取决于患者自身的条件和努力程度。而且，在康复的过程中也会遇到一些难以克服的困难，例如康复的疼痛、身体疲劳，以及需要面对的社会心理压力，都需患者保持坚持不懈与乐观心态。

第三段，配合合理的医治

患者需要配合医务人员的合理治疗措施、协助医务人员了解康复后的情况、处理康复中的问题和疑虑。随着科学技术的进步，神经康复手段越来越先进。康复中保证医疗操作与康复方式的科学性和合法性对患者的康复有重要的影响。

第四段，康复后的生活心态

患有神经系统疾病或损伤的人在康复之后，更需要保持积极乐观的心态。他们需要积极配合医生观察术后恢复并且继续坚持康复训练，同时多多参与社交活动。因为一个积极的状态不仅对个人本身更为良好，同时也对营造社会心态和谐的氛围起到了重要作用。当患者给大家展现出自己努力恢复的结果，让人们由衷地赞叹时，会很大程度上增长患者内心的幸福感。通过每天积极地追求健康和幸福，方可不断改善人生状况。

第五段，总结

总体而言，神经康复是一项非常重要又充满挑战的过程。康复需要持之以恒的努力和时间，需要科学的康复方式和高度负责任的医疗团队。同时，在康复之后患者需要坚持自己的修行、社交和思考，通过积极的心态和良好的生活方式达到更好的康复效果。神经康复是一个集合大家的力量和智慧，为希望重获健康的患者带来了新的生命力。

神经康复心得体会篇二

神经外科是外科学中的一个分支，是在外科学以手术为主要治疗手段的基础上，应用独特的神经外科学研究方法，那么对于神经外科有什么体会呢？下面是有神经外科医生进修心得体会，欢迎参阅。

新医神经外科是全疆神经外科的带头人，全科主任医师、教

授5人，副主任医师4人，主治医师6人，同时在科进修医师10人左右，护理人员16人，编制床位30张，颅内肿瘤、颅底疾病、血管疾病、脊髓疾病的诊治和手术都很成熟，全疆各地患者络绎不绝，最高同时住院人数高达70人，每个角落都是加床，危重病人占一半以上，每日平均手术在两台以上，我在短暂熟悉工作环境后就参加了单独值班和收管病人，见到了很多以前只在教科书上看到的疾病，遇到疑难问题虚心向老师请教，下班后翻书查资料巩固知识，经常下班后在科室一边看书一边等急诊手术，急诊手术是提高我们动手能力的好机会。通过学习使自己对神经外科疾病有了更多认识，对以前我院的常见病又有了新的认识，对我院常见的颅脑外伤的诊断治疗及手术的精细化、熟练化及人性化有了很大提高。通过科室老师每周授课在神经系统解剖和ct□ct-a□dsa□mri□mra及mrv等的阅片也有了一定提高。

本人还利用有限的进修时间完成了神经显微培训课程，毕业考核要分别完成30克小白鼠腹主动脉的端-端吻合，颈内静脉、颈总动脉端-侧吻合，另外附加难度较大的小鼠肾脏移植手术，对此学习班规定完成前两项考核即可发医学院神经显微培训证书，有能力完成三项者可获北京天坛医院颁发的yasgil亲笔签名的培训证书，手术是在显微镜下利用显微器械在直径不到一毫米的血管断端吻合6~10针，还要保证解剖和功能的完整。自培训以来三项过关率不及50%，其实肾移植还是有一定难度的，一次手术下来至少需要4个小时，这4个小时需要全神贯注，有时快结束了一针没处理好，或者手上的力道稍没掌握好血管就破了或是不通了，就可能全功尽弃，刚开始几天也做不成功一例肾移植，有时候也想放弃，但是想想觉得这次学习机会不容易，而且得到领导的关心，我不能对不起自己和辜负帮助过我的人，经常加班加点训练，在两个月内完成了三个月的培训课程，顺利的考核过关获得了天坛医院颁发的培训证书。

本人进修期间还与新医继续教育办和护理部联系，使我科一

名护士顺利进修，期间共同学习、协作，为回来提高科室工作、加强医护协作打下了基础。还从进修医院带回许多书籍资料，手术录像及最新的神经系统解剖光盘，为我科室医护人员学习提供了丰富的资料。

但是由于时间较短，要学的知识太多，以前在我院见到的病种较少，所以感觉收获还没有预计的大，感到还有更多需要掌握的还没掌握，回来后要不断巩固收获的知识，努力学习使自己有更大的提高。通过这次进修学习使自己在神经外科疾病的理论知识、诊断治疗及手术技巧上均有了明显提高，更重要的是视野的开拓，思维的拓宽，理念的转变是我最大的收获。

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神经外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

一、科室基本情况：

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科

现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台、mri 3台、ct4台,进口伽玛刀2台、pet 1台;神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台、leica 手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪、medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd、智能皮质脑电-床旁脑电-脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员;病房设有二级监护室——全院有中心icu、sicu及专科nicu

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台、y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

二、本人收获体会

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各

类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、

日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然科学基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

首先要感谢各位院领导及科室领导能给予我这次去中国人民解放军总医院神经外科进修的机会，我知道这次机会对于我来说实属难得，这中间有各位领导的信任和期望。在这五个月当中，我始终不忘科主任及护士长的嘱咐，多问多动手多与带教老师沟通，把握好这次进修的机会，努力的完善自我。这段进修生涯在拓宽了我的视野、丰富了专业知识的同时，也让我更深刻地认识到护理事业的魅力。

在中国人民解放军总医院(301)进修的5个月中，护理部能合理安排工作，第一周给我们所有进修医护人员进行培训，有总医院的文化背景，规章制度，护理模范讲课，礼仪培训，消防安全知识等，第二周护理部给我们培训护理理论和护理

操作，然后才能下科室学习，我转了神经外科监护室和神经外科一病区两个科室，总医院也是一所教学医院，总护士长安排有经验的带教教员悉心教导，我学到了平时工作中没有遇到过的宝贵知识和临床操作。总院管理规范、病房整洁、护士勤快、团结协作、护理服务到位，使我受益匪浅。以后的每两周我们护理进修生都有一次听课培训，每次两个课件，非常实用。

中国人民解放军总医院(301)是全军规模最大的综合性医院，集医疗、保健、教学、科研于一体，是国家重要保健基地之一，负责中央、军委和总部的医疗保健工作，承担全军各军区、军兵种疑难病的诊治，医院同时也收治来自全国的地方病人。中国人民解放军总医院神经外科成立于1962年，1978年被确定为全军中心并被批准为硕士学位授予点，1982年为博士点，1996年为博士后流动站并成立总医院神经病学研究所。20xx年申报通过全军神经外科研究所。40余年来，经过段国升、张纪、周定标教授等三代人的努力，已经发展成为学科特色显著，专业人才荟萃，整体实力雄厚，在军内国内神经外科界享有很高声誉的专科中心。现在许百男科主任的领导下、全科同志的努力下和院领导的关心支持下，神经外科已发展为有床位156张，包括神经外科病区4个、神经外科重症监护病区(icu)1个和干部病区、专科门诊及介入神经放射室和x刀治疗室。拥有7间神经外科专用手术室，包括一间世界上最先进(国内唯一)拥有1.5t术中核磁共振、术中ct的整体化手术室, 7台顶级的手术显微镜及多台手术导航仪等先进设备。

在进修的工作当中让我感触最深的是他们的优质护理服务工作开展的很好，为病人提供了全程、整体、人性化的一系列服务，真正是做到了“以病人为中心”医院尽量的减少陪住人员，生活能自理的病人或术前不安排陪住，对于生活不能自理的病人或术后安排一个陪护，每个陪护都有医院发的陪护证，并规定了探视时间。以为限制了陪护，所以护理工作就更加繁重，他们的护理人员比较多，36张床，20个护

士，监护室23张床，40个护士，有些科室还配备了护理员，所以基础护理工作落实的很好。每天都坚持行晨晚间护理，认真的整理，湿扫床单位；每次床头交接班时都会再次为病人翻身、拍背，以防止褥疮的不能及时发现；早晚两次为患者准备温水，协助患者洗漱；每周两次为每位患者擦澡，每周一次洗头。让病人真正感觉到家的温暖。无论工作有多忙，在与病人沟通时，护士们总是面带微笑，柔声细语，不厌其烦，直到病人听懂或理解了为止，护士每个护士都有报干的病房，做完治疗后就在病房对每位病人进行细致的系统评估，系统宣教以及心理疏导。科室还定期的举办健康教育讲座，使病人及家属对疾病有了更进一步的了解。医院的配套实施也很齐全，有专门的营养食堂，很据医生开出的饮食医嘱，配置相应的饮食套餐，每天三餐都按时送至病房；医院还有配送中心，每天都会派人到病房接送病人做各项检查，为病人解决了很多的实际问题。医院各个科室都有门禁系统，只有医务人员的胸卡才可以刷卡进入，这样既能保证病房安静，保障患者的安全，病房管理好做，整个病房给人的感觉非常整洁，优雅。

通过这次进修学习，使我在神经外科疾病的理论知识，基础护理措施，病房管理等方面均有了明显提高，更重要的是视野的开拓，思维的拓宽，理念的转变是我最大的收获。服务永无止境，学然后知不足。这时我想起蔡院长的一句话，服务只有起点，没有终点。看到301护理工作做得如此出色，既让我们感受到了压力，也催人奋进。如何加强护理队伍建设，如何完善优质护理服务流程，如何提升包括基础护理，专科护理在内的整体护理质量等等，这些都成为了我们这支年轻的护理团队今后工作要努力的重点和方向。我们全体护理人员也有决心和信心，通过我们不懈的努力，一定能为社会和患者提供更加优质的服务。

神经康复心得体会篇三

一年来，在院领导的正确领导下，在医院各科室的支持和帮助下，在本科室全体工作人员共同努力下，较好的完成了本科各项工作任务，保证了科室工作的安全稳步运行，取得了一定的成绩。

一、科室管理进一步加强，工作流程进一步理顺。

今年我们相继出台了《康复诊疗指南/规范》、《住院患者康复治疗的相关规定》、《康复科病历质量管理》、《康复科质量控制标准》、《康复科意外紧急处理预案》、《定期康复治疗与训练效果评定的标准与程序》、《华科大医院康复医学科患者知情同意书》等相关规定，让全科所有工作人员都清楚科室的工作目标及个人的工作任务和工作要求，做到规范治疗，避免差错事故的发生。

二、坚持理论知识的学习，打造学习型团队。

1、坚持每周二科周会制度，以传达周一院周会精神，让科室全体职工了解医院现阶段的主要工作情况。

2、每半月组织一次科室业务学习，以病例讨论和科室内讲课为主，学习了《bronnstrom关节松动术》、《推拿手法》、《偏瘫的社区康复》、《麦肯基疗法》、《心肺复苏》、《脑卒中吞咽障碍的治疗》等。

3、每半年邀请外院知名教授来本科交流指导工作，今年月邀请了同济医院康复科刘雅丽教授来我科交流脑卒中的诊断与治疗；12月邀请协和医院康复科王刚主任来院交流指导“颈腰椎间盘突出康复治疗”。

4、积极外出学习与培训，参加了院外各类新技术、新方法学习班21人次，其中包括《言语语言康复治疗》、《神经病学

术年会》、《睡眠治疗》、《肌内效贴的应用》、《武汉针灸学会学术年会》、《颈腰椎间盘突出康复治疗的新进展》《脑卒中新进展学习班》等。

5、我科有4名技师参加全国成人本科继续教育学习。

三、积极引进和运用新技术。

1、引进bobath球，对腰椎间盘突出突出的患者进行康复运动训练，以提高和巩固康复治疗效果。

2、引进肌内效贴，主要用于运动性损伤的治疗，调整肌肉表现、减轻疼痛、减轻水肿、增加关节活动度。不但增加了治疗的手段，而且提高了经济效益。

四、推介科室，扩大服务半径。

一年以来，我院病人每月都在增加，经济效益从每月1—2万左右提升到三万左右。目前，病人的总数达到康复科治疗的上限，经济效益处于饱和状态，经济收入达到一个瓶颈，康复科要想做大，首先要解决的是优化病人结构，提高经济效益。

五、20__年工作计划：

新的一年，我们将继续引进新的技术和项目：

1、与儿科合作，开展小儿自闭症的治疗；

2、与神经内科合作，开展抑郁症、老年痴呆、睡眠障碍等康复治疗。

神经康复心得体会篇四

一、以行动促发展，做政治敏感的明白人

今年年初，以为的党中央提出了深入开展保持共产党先进性教育的活动，除党员同志积极参加外，我们科的同志也都能够服从院党委的安排适时地参加到这次保持共产党员先进性的教育活动中，并对今后疗养院的建设和希望提出了宝贵的意见。全科同志都能够坚持以邓小平理论和“”重要思想为指导，深入贯彻党的xx大、xx届五中全会精神和中央关于新疆发展与稳定的战略部署，在工作中以高标准要求自己，树立良好的形象，全心全意为广大病员服务。

二、从严要求自己，做遵章守纪的老实人

严格执行规章制度是提高医护质量，确保安全医疗的根本保证。

1、今年我科再次重申了各级医护人员职责，明确了各类岗位责任制和医疗工作制度，如病人首诊制，病人第一时间入院，当班医生就要首先对病人进行检查和处理，责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔吊针的不良现象。

2、坚持了查对制度：(1)要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1-2次，并有记录；(2)护理操作时要求三查七对；(3)坚持填写输液卡，一年来从未发生大的医疗差错。

3、认真落实内科医疗护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备了急救操作处置盘。

4、坚持每日交接班制度及晨间医生查房、医疗护理，使病人能够及时得到诊断和治疗，预防了并发症的发生。

三、加强医护人员医德医风建设，做广大病员的贴心人

1、积极落实医疗行为规范十不准，在日常工作中落实文明用语，注意搞好医患关系。

2、积极开展健康教育，对住院病人进行满意度调查，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施。

3、科室不定期召开工休座谈会，征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

四、提高医护人员业务素质，做医疗战线的能人

1、要求在职人员进行自我充电，加强业务学习，提高业务水平，并做好学习笔记。

2、与计算机管理相关人员交流，尽快使医务人员都能够熟悉计算机的操作。积极参加院内、院外的内科，康复科和护理知识的学习，提高专业知识水平。

3、加强了危重病人的护理，坚持了交接班制度和特殊病人的病情交流。

4、坚持了医疗业务查房：由院领导和上级医生定期到病区进行了医疗和护理业务查房，对医疗诊断、治疗措施进行探讨，以达到提高业务素质的目的。

5、今年我科所有医务人员都参加了《重点传染病防治知识》和《传染病防控与突发公共事件的应对》的全员培训，并取得了合格证，拿到了学分。

五、加强院内感染管理，杜绝院内交叉感染，做工作认真的细心人

1、科室坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，加强了对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，

适时对紫外线强度进行监测。

2、一次性用品使用后能及时毁形，浸泡，集中处理，并对各种消毒液浓度定期测试检查，坚持晨间护理。

3、病区治疗室、换药室均能坚持消毒液拖地每日一次，病房内定期用消毒液拖地。

4、严格按照操作规程办事，将院内交叉感染杜绝在产生之前。

六、高标准要求自己，热心服务，做服务周到的热心人

1、坚持了以病人为中心，以质量为核心，为病人提供优质服务宗旨，深入开展了以病人为中心的健康教育，通过医护人员的言传身教，让病人熟悉掌握疾病防治，康复及相关的医疗，护理及自我保健等知识。

2、进入七、八月份的疗养旺季，病区医护人员除了向病人讲授疾病的防治及康复知识外，还深入病房与病人谈心。

3、病房1—10月份除完成好住院病人治疗外还很好地完成了院里的体检任务。另外，科室医护人员还为危重病人提供了全程服务，包括护送病人去拍片，做b超、心电图，陪病人办入院手续，使病员得到了周到的服务。

4、干部病房部门今年1—10月份完成收入53590元(尚不包括没有收到的人事厅、干部招待所以及本院的体检费用)，在住院床位减少三分之一的情况下，收入并没有明显减少(去年完成57360元)，综合理疗部门1—10月份完成理疗收入5668元，针灸424人次(4478元)，乳腺彩超收入12060元(已收到5847元)，我科医生艾力西尔同志在放射科完成收入也达到了29000元。x线检查和理疗收入与去年相比都有了一定的提高，且在今年旺季人员紧张的情况下，综合理疗部门的工作人员仍能够坚持到病人床边做治疗，并且为了方便病员，常常牺

牲休息时间为病人做治疗。综合来看，今年我们科室人员完成任务的情况，到目前为止，有据可查的达到了104796元(尚有部分没有统计在内)。

5、合理使用卫生员，强调病区环境管理，彻底杜绝了科室环境脏、乱、差，衣物到处晾晒的问题。在今年旺季到来以前的1—5月份安排医护人员自己每日打扫科室卫生，为院里节约了开支，也加强了医护人员的节约意识。

6、严格按照医疗规范体检，把好体检关，做到准确、科学、有效，具有说服力。在旺季人员紧张的情况下能够合理调配人员，很好地完成了所承担的体检项目。

七、积极参加院内院外的劳动，做自觉劳动的勤快人

1、自去年以来，我们科室进行了大量的装修和改造，设立了省级干部病房，在没有任何参照的条件下，边摸索边实践，通过不断的改进，我们达到了上级领导的要求，通过了相关领导人员的验收。并且在科室同志的共同努力下很好地完成了院里布置的省级干部接待工作，取得了一定的经济效益，但更主要的是取得了政治效益，为我们今后接待省级干部积累了良好的经验。

2、每周1、3、5都能够自觉地打扫环境卫生。

3、院里安排的各种劳动都能够积极参加，如：春秋季节大扫除以及为病房改造而搬运房间物品等全院性的劳动。

八、立足疗养院实际，树立节约意识，做勤俭持家的节约人

1、年初，省级干部病房的建设初期，在购置窗帘的过程中，为了节约资金我们科室的马旭红、阿斯亚和米娜娃等同志先后4次跑市场，购得了价廉物美的窗帘，为院里节约资金数千元。

2、进入11月份后，有于众所周知的原因，疗养院的经费出现了一定的困难，本着勤俭持家的原则，我们科遵照院里的指示关闭了病房，人员也被打散分配到了各个科室，我们科全体工作人员都毫无怨言地接受了个自新岗位的工作。

九、存在问题：

1、病房管理尚不尽如人意。

2、个别医务人员无菌观念还需要加强。

3、由于护理人员较少，基础护理不到位，如一级护理病人未能得到一级护理的服务。（ 励志天下 ）

4、护理人员年龄偏大，科室人员不足。

5、理疗设备老化，目前所使用的理疗仪器大多是80年代购置的，属老爷级别的设备，处于报废阶段，急需更新(报告已打了很多次)。

十、展望未来

xx届五中全会的召开为我们带来了新的起点，“”时期，自治区将进入全面落实科学发展观、加快推进新型工业化、构建社会主义和谐社会新的发展阶段。我院领导也适时提出了“今年抓质量，明年抓病人”的工作思路，为此，从现在开始，针对工作中存在的问题要切实提出整改措施，完善自身素质，从身边做起，不断提高业务水平，为明年迎来我院的新篇章做好准备。

神经康复心得体会篇五

江苏省连云港市东海县人民医院（222300）

摘要总结了本科开展“优质护理服务”活动的过程，包括护士护理服务观念的转变，加强了基础护理优化了病区环境，实行责任制护理，加强业务培训和专科护理，加强患者的健康教育、心理护理、康复锻炼及对患者出院后的电话追踪等，确保了护理质量安全，树立了护士优质护理理念，提高了患者满意度。

关键词:优质护理服务脑卒中护理质量

1.1 优质护理服务观念的转变

1 / 15

1.2 加强基础护理工作，优化环境，创建优质护理示范病房良好的护患关系，有利于病人的康复，这就要求我们为病人创造一个舒适的环境，良好的服务态度。实行优质护理以来，根据工作需要将科室护理人员分为两个护理小组，每个护理小组有责任组长和辅助护士组成，组长负责本组病人和辅助护士的分配，危重病病人的管理，整个护理小组人员相对固定，负责本组病人的入院宣教，并对其所分管患者实行整体护理，责任护士把患者的生活护理、病情观察、治疗及康复、健康教育融为一体 [2]。同时加强晨晚间护理，并与辅助护士共同做好基础护理和相应专科护理，如床旁护理和康复护理，并与病人进行良好的沟通，减轻患者住院期间陌生感或孤独感。

2 / 15

神经内科护理工作心得体会 () 求比较高。通常由护士长安排人员,每周抽出一定时间学习科室内有代表性或复杂病例的相关知识。根据护士个人能力及工作经历,制订适合其发展的专科护理方向。及时对病人发放专科健康宣教资料,并认真讲解,使病人充分理解、配合。认真落实分级护理,开展责任组长、组员负责制,实行三级查房,及时掌握患者的病情和治

疗方案，保证患者当天的治疗、护理、健康教育及时到位；重点患者要床边查房，探讨护理问题，持续改进护理质量，保证护理安全。细心的协助病人一些基础生活的需要如翻身，进食，洗头等，使病人感到舒适、温暖，为病人提供连续全程的护理服务，在为病人基础护理和康复锻炼的同时与病人交谈，了解病人的病情，并指导相关的知识和功能锻炼。将基础护理工作和专科护理有机地结合在一起，成立基础护理质量控制小组，加大辅导与督导力度，及时分析病人的意见和建议，完善服务措施，改进服务质量 [3]。

练，及时发现并帮助患者调解不良心态，让患者顺利完成康复训练目标。

1.5加强患者的健康教育和出院随访

脑卒中病人从入院开始就对病人进行健康教育，向病人讲解合理饮食，良好生活习惯，有效康复锻炼的重要性，长期预防的必要性。出院时护士应征求患者意见，并向其讲明出院后的注意事项、合作医疗报销所用的材料、步骤、定期复查的时间及必要性。指导患者在家自我照顾的技巧，安全措施的防护，如合理用药、休息、饮食等指导，并留下科室和病人的电话号码必要时可随时联系。出院后两周内对病人进行电话回访，了解病人出院后用药和康复锻炼情况，争取电话回访满意率达率95%。

2存在不足

2.1护理人力资源不足

4 / 15

神经内科护理工作心得体会 () 致人力资源相对不足；多数科室由护士长独立排班，科室内有护理人员因产假，病假等原因不在护理岗位，护士长无机动人员调动，医院不能及时补

充护理人员，导致人力不足。

2.2 护士综合素质有待提高

优质护理的开展需要我们护理人员具有良好的服务态度，高超的护理技术，这就要求我们有一套完整的护理管理体制，充足的护理人员，完善的护士绩效考评体系，及基础质量控制小组的监督。

总之在过去一年多的护理活动中，通过优质护理服务的开展使护理人员的形象，护士整体综合素质得到全面提高，有效地改变了护士原来的工作方法和作风，护理质量进一步提高，服务态度进一步改善，使病人的满意度有很大的提高，改善了护患关系，护士的价值得到真正的体现。

参考文献

神经内科护理工作心得体会() 2014, 10(4):19~20.

2屠燕, 房洁, 孟江南, 等. 心内科开展优质护理服务的实践体会[]

护理学报, 2014, 4(18):47~49.

6 / 15

神经内科护理工作心得体会() 进餐等基础护理, 在满足病人基本生活需求的同时, 进一步的提高病人的生活质量, 为患者提供全程服务, 使我们的护理工作更加贴近临床、贴近患者、贴近社会。

二、基础与专科齐头并进, 提高护理质量

基础护理需要以专业能力和专科知识做支撑, 是发展专科护

理的基础和提高护理质量的主要保证，能够体现专科护理的价值和内涵，保证专科护理的质量和效果。我们通过为患者清洁皮肤、温水擦浴，观察皮肤是否有水肿、破溃、出血等情况，可为患者的治疗护理提供有效地依据；通过为患者洗脚，观察患者末梢血液循环，可有效预防糖尿病足、下肢静脉血栓的发生；通过为患者翻身、拍背，观察患者神志、肌张力、痰液性状等，可及时掌握患者的康复情况及病情进展，有效解决现存的或潜在的医疗护理问题。

三、建立出院患者电话回访，拓展护理服务内容。

为达到护理的连贯性，我科把医疗护理服务由院内拓展到院外，乃至延伸到各个家庭，由病区护士为出院患者进行电话回访，在患者出院三天内由护理组长进行电话回访，了解患者在家的情况，为患者提供健康咨询，让患者放心，让家属放心。

四、目前仍存在的问题并有待改进

7 / 15

俱进，开拓创新，将“优质护理服务示范工程”活动持之以恒的开展好、落实好，让患者得到实惠，让社会满意。

第三篇：神经内科护理工作汇报 神经内科护理工作汇报

神经内科是我院最早实行优质护理服务的科室，曾荣获多次褒奖，我自今年5月来这个科室任护士长以来，得到医院及护理部很多帮助，加之个人及我们护理团队的共同努力，使我科的护理工作稳步向前发展。

目前我科护理工作的重点有以下几个方面：

1、加强学习优质护理服务内涵，提高认识，任何工作只有思

想重视了，才能用心去做。

2、不断加强专业知识的学习，提高业务素质，为患者提供专业的技术服务、健康指导。

3、注重学习康复知识，对患者进行康复指导，在服务患者的同

8 / 15

神经内科护理工作心得体会()时提高科室经济收入，今年7月tcd检查及康复治疗就为科室增收7060元。

4、加强团队建设，只有大家齐心协力，才能使科室的工作更好更快的发展。

当然工作中仍存在一些问题，现将这些问题以及希望的到支持，总结如下：

1、护士的工作主动性不够。希望医院能请一些优秀的老师进行以感恩、热爱生活等为主题的讲座。

一、顺利完成了二楼的病区扩展，使病区原床位数由39张扩大至66张。全科护士团结一心克服护理人员少、护理任务重等难题，保证了各项护理工作有序开展，凭借优质的护理服务得到病人及家属一致称赞，收到表扬信十余封、锦旗三面，并在第二季度获得护理部颁发的“护理服务优胜科室”。

9 / 15

神经内科护理工作心得体会()二、进一步完善了科内护理专业技术小组，保证了科室护理工作‘事事有人管，人人有责任’，该护理理念得到全院各护理单元的积极响应和推广，也得到院外兄弟单位的赞赏和效仿。

三、完成了科内各护理班次及职责的大调整，加强了基础护理和安全管理，实行电脑双运转，保证了医嘱的及时处理和核对，提高了工作效率，减少了护理差错，确保了患者的各项治疗和护理准确有效地执行。

四、对我科使用的护理记录单给予较大的修改，使护士的文字记录内容大大减少，节约了护理记录的时间，确保把护士的时间还给病人。

合应用”。

六、伤口护理工作进一步开展，09年我科收治伤口患者100余人，伤口门诊48人，完成院内伤口会(来自)诊72人次。完成省伤口专科护士临床实践指导15人，院内外伤口专题讲座4次。

第：2014年神经内科护理工作总结

10 / 15

神经内科护理工作心得体会()2014年神经内科护理工作总结

一、加强政治理论学习，努力提高服务意识

全科护理人员在政治上认真学习邓小平理论、“三个代表”精神和科学发展观，认真贯彻十八大精神，树立正确的世界观人生观、价值观，发扬党的优良传统，牢固树立“一切为患者服务”的理念。同时能认真落实各项规章制度，核心制度并自觉遵守院内各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，从不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，护理人员分工明确，各司其职，各负其责，团结务实，克服人手少、护理任务繁重、保证正常护理工作的顺利开展。

半月内主动询问病人的康复情况并记录访问内容，广泛听取

病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施，不断提高服务质量。

三、完善各项护理规章制度及操作流程，杜绝护理差错事故发生每周护士会进行安全意识教育，查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，坚持查对制度：要求主班，服药班每日查对2次，每日护士长参加查对1次，详细核对病危，病重一级护理，测血压，各项护理，药物与治疗。并记录签字；护理操作时严格要求三查七对；严格病危病重患者，卧床患者床头交接班，并严格交接皮肤病情，治疗！加强了基础护理的落实，充分发挥科内质控小组的作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行情况，重大护理差错事故发生率为零。

四、护理文书书写，力求做到准确、客观及连续

神经内科护理工作心得体会()发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控。

病房每日定时通风，保持病室安静、整洁、空气新鲜，对意识障碍病人提供安全有效的防护措施，落实岗位责任制，按分级护理标准护理病人，落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。

六、落实护理培养计划，提高护理人员业务素质

1、对各级护理人员进行三基培训，每月组织理论考试和技术操作考核。

2、每周晨间提问2次，内容为基础理论知识、院内感染知识和专科知识。

3、组织全科护士学习了《护理基础知识》。 4、组织全科护士学习医院护理核心制度。 5、每个护士都能熟练掌握心肺脑

复苏急救技术。

6、各级护理人员参加科内、医院组织的理论考试、院感知识考试、技术操作考核。

13 / 15

神经内科护理工作心得体会()加强对护理工作中需要的硬件设施性能安全性的检查，及时发现问题，保持设备的完好。急救物品进行“四定”管理，每周专管人员进行全面检查一次，护士长每周检查，随时抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

1、基础护理有时候不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒服。

2、病房管理有待提高，病人自带物品较多。

3、个别护士无菌观念不够强，无菌操作时有不戴口罩的现象，一次性无菌物品用后处理不及时。

4、护理文书书写有时候有漏项、漏记、内容缺乏连续性等缺陷，特别是护理记录简化后对护理记录书写质量的要求有所下降，这是我急需提高和加强的。

5、健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

14 / 15

神经内科护理工作心得体会()年即将来临，我们决心继续在医院的领导下，明确工作目标，扎实工作，加强人才培养，把护理工作推上更高的台阶。

15 / 15

神经康复心得体会篇六

目前，我们的幼儿大多数都是独生子女，我觉得就面临了缺少同伴间的交往，当然，幼儿在幼儿园时，都会有很多的同伴，在家里就缺少了玩伴，对此，我看了《学前心理学》中的同伴交往，让我明白了：同伴交往的意义和方式。

孩子在家都是与大人接触的多，这其实是一种不平等的关系，儿童所有事情，都被大人安排的井井有条的，所以孩子思考的事也就好少了，衣来伸手，饭来张口，生存能力被弱化，生活能力没有形成。还有可能身心早熟的隐患，可能会形成“小大人”的性格。由此看来，同伴交往对孩子非常重要。

在和同伴交往过程中，同龄伙伴具有同步性，能够促进身心全方位发展。这主要是由于同龄伙伴生理、心理和认知经验的相似性决定的。有人说，只有儿童最了解儿童。确实是这样的。有一次，我看到两个妈妈分别抱着自己不满岁的宝宝在一起聊天，此时发现两个孩子也在用无声的语言进行交流：一个宝宝笑了，另一个宝宝也笑了；一个宝宝发出声音，另一个宝宝也发出声音……这就说明同伴交往认知的同步性，使他们的沟通非常容易，包括我们幼儿园的孩子也是这样的，而大人就不明白他们的所思所想，所以，儿童也同伴交往更能促进其身心全方位发展。

同龄伙伴认知的同步性，就决定了同伴交往影响的有效性。孩子的心理、生理的现有水平与同伴更为接近，在同一事物认知过程、情感体验以及目的性、自控能力等方面极易产生共鸣。尤其是在社会化行为规范的形成上，具有同步进程。当孩子遇到矛盾时，我们成年人总习惯这样教育孩子：“你是大哥哥(大姐姐)，应该让着小弟弟(小妹妹)”。这事两种不同的暗示，可能对两个孩子形成不同的影响和结果。一方会觉得我是大哥哥(大姐姐)，我只好吃亏了，时间久了会形成性格倾向；而另一方会觉得我是小弟弟(小妹妹)，他应该让着我，久而久之，也会出现性格倾向。我觉得这种教育方式

不利于儿童形成解决矛盾的能力，不具有交往影响的有效性。

读了这个同伴交往，我才明白，原来我们身边的教育方式存在了许多的误区，我会继续了解如何正确教育孩子，提升我的教育能力吧！

康复心理学心得体会5

神经康复心得体会篇七

由于是学前教育系所以在实习也是在幼教机构中没有实际接触过这些类型的儿童。这次的学习培训给了我一次学习的机会，也让我体验到不同的学者专家对于孤独症的不同看法与研究。下面小编给大家带来自闭症培训心得，希望能帮到你。

我是20xx年毕业于的新进教师，现从教于特殊教育学校。在学校中我的专业是学前教育特殊教育方向，对于特殊教育的学习并不深入，对孤独症更是了解甚少。通过这次为期六天的学习让我更深的了解学习了关于孤独症一些概念特点、教学方法等。

在大学的对于孤独症的了解全部来自于谢鸣教授的自闭症选学课中，由于是学前教育系所以在实习也是在幼教机构中没有实际接触过这些类型的儿童。这次的学习培训给了我一次学习的机会，也让我体验到不同的学者专家对于孤独症的不同看法与研究。我相信这对我以后在教学活动中都有积极的引导作用。王梅教授的学识渊博、刘劲老师的风趣活泼、刘明清老师的严谨认真、柳瑞兰老师的来自于实践、胡金秀老师的学术的专业，这些都让我为他们的知识所折服！深感从事特殊教育的教师对孤独症的了解却少之又少。一想

到即将入学的两位孤独症学生，我身为教师更应该提高自己专业水平为他们做些力所能及的事！

在六天的学习中我印象最深的是王梅教授的课，她风趣幽默，学识渊博。但我更佩服她的是她深入到实践，实心实意为孤独症儿童发展的精神。我觉得这是现在社会上很多所谓的专家学者所缺少的！只有真正深入实践的专家才能有自己的东西，才能在给我上课时生动有趣又能给我们深刻的启发！印象中记得王教授在课中举了一个例子：一个孤独症儿童问她“你为什么戴眼镜”，她回答了七八次“因为近视”等原因，最后在儿童第九次问她“你为什么戴眼镜”时她把眼镜摘掉了，这时儿童笑了，不再继续问了。此刻我想到了来我们学校预报名时那个一直问她妈妈“这里有个洞”问了10遍的孤独症男孩他想表达什么。他是否是想让他妈妈把手放进洞里，他是否是想把洞堵起来？他是否只是问问而已没有任何意义。我觉得这些都让我要不断的提高自己的专业水平！

另外一个令我印象深刻的老师是柳瑞兰老师，在课的开始了解到了她是一位孤独症儿童的母亲，那时的我对她充满了同情！而在之后又知道她为了她的孩子不断学习孤独症的有关知识康复训练她的孩子同时又创建了康复机构帮助更多的孤独症儿童和家庭。那时我对她肃然起敬！那是怎样一种毅力才让她坚持到现在！那是怎么一种胸襟才让她忍着内心同样的剧痛伸出自己的双手帮助别人！她让人同情同时也让人觉得可敬！她的课与她一样的朴实无华同时也对我们在实践中有重要的指导借鉴作用！特别是她所讲述的个训课的环境要求对教师的要求以及教学教法。她的课都是她多少年来的经验精华，在实践中总结的方法规律。我在她身上受益非浅！

首先，此次培训进一步加深了我对自闭症儿童的认识。自闭症又称为孤独症，是一种由大脑、神经以及基因病变引起的发展性障碍。因此有着特殊的行为特点，主要表现为人际关系的隔离、语言理解和表达的困难、刻板的行为障碍等。对于自闭症儿童，还有一种说法“星星的孩子”，美丽而孤单

地生活在遥远的世界里，好像一切都与他们无关。他们的思维模式大大限制了在心智解读、中心聚合、执行功能方面的运用。例如：在心智解读方面：与人交谈时，只会留意到对方说话的表层意思，对一些语言是完全听不懂的；在中心聚合方面：对一些图片不会纵观，只能倾向过分专注于细微的事物；执行功能方面：他们缺乏弹性思考，在解决问题的方法单一。

心医学会刘建新教授的带领下分享了不少自闭症儿童参与沙盘心理治疗的案例，在案例的分享中我看到了沙盘治疗对自闭症儿童的“神奇”疗效，并在刘建新教授的带领下体验了沙盘心理疗法团体体验活动，在活动中我即是治疗师也是来访者，在不同的角色中体会着不同的心理体验，2个小时的体验活动让我对沙盘治疗产生了浓厚的兴趣，我也期待能够有机会进一步学习沙盘治疗，并把沙盘治疗应用在我所管理的自闭症青少年身上。

通过近几年的教育实践，我感觉对自闭症儿童的补偿教育重要并不仅仅取决于课程设计本身，还取决于实施补偿教育中教师对自闭症儿童的态度与行为。

1、要能无条件地接纳孩子

每一个孩子都是天使，这话说起来容易做起来难。自闭症患儿普遍表现出对亲人没有依恋感，会出现不明原因的问题行为。这些孩子在人际交往方面的缺陷往往会让父母都觉得很绝望。作为特殊学校的教师，实施补偿性课程的前提是接纳孩子，无条件全方位地接纳孩子。这个原则对教师提出了很高的要求：理解问题行为，宽容刻板行为，缓解损伤性行为，保护好孩子，给孩子安全感。

2、学会走近孩子的世界

自闭症孩子像是和我们生活在两个世界里，我们和他们之间

有很大的隔阂。真的像有些人诗意的描述：这些孩子是星星的孩子。正常的人在交往沟通中尚有难以逾越的鸿沟，更何况这些被人们打入另册的自闭症孩子。教学行动守则的第一条是无条件的接纳孩子，第二条就要更进一步，走近孩子的世界。不是“走进”，是走近，每个人都无法真正走进另一个人的世界，我们只是希望能去靠近他们，走出互动的第一步。

3、行为训练比智力开发更重要

自闭症孩子的教育训练中普遍有这样的误区，重认知，轻生活能力、行为习惯的培养。不少自闭症孩子记忆力不错或者有某些方面特长，家长在为孩子不是弱智庆幸的同时，也走进了认知学习的死胡同，很多机构和教师也有此倾向，这样的孩子虽然可以学会很多特殊本领，可是很难主动进行社会交往与沟通，独立生存与生活，他们的情绪行为问题还会为今后的父母、社会的抚养造成很大负担。

4、情感沟通比语言本身更重要

语言是思想和情感的载体，是沟通和交流的工具。自闭症儿童很多都有语言，有的孩子很能说，但是他们的语言缺乏沟通作用。所以我们教师一定要把握这个原则，那就是实实在在的沟通交往比语言本身重要。不要在课堂里让自闭症孩子仅仅是模仿语言本身，而是要着重让语言发挥其沟通功能。

神经康复心得体会篇八

神经内科实心得体会要怎么写，才更标准规范？根据多年的文秘写作经验，参考优秀的神经内科实心得体会样本能让你事半功倍，下面分享【神经内科实心得体会精选3篇】，供你选择借鉴。

入科之初，就能感受到神经内一科一病区在护士长的带领下的和谐、积极向上的带教团队。上班第一天，我很茫然，与之前科室不一样的工作模式让我无从下手，董叶老师告诉我：“别着急，慢慢来”，不管多忙，她都会在我旁边看着我操作，为我指导，做到真正的放手不放眼。最令我感动的是她有一次“开小灶”给我讲课讲的嗓子都哑了，衷心的跟您说声“辛苦了，董老师”。

良师益友型的盼盼老师，工作上认真严谨，生活中却是我们的知心大姐姐。她虽然不是我的带教老师，却一直在为我操心，在我刚开始不适应科室工作模式的时候开导我，给我讲她这些年的经验所得，讲她实习中的趣事；在快出科的时候她会催着我写出科作业，给我讲写病历时应注意的小细节。盼盼姐，遇见你，很幸运。

庞毅老师，起初感觉不是很好相处，她话不多，交流比较少，可渐渐相处下来，发现她是一个细腻的老师，在我献完血的第二天让我多休息，她去做基础护理；会在我身体不舒服的时候关心我；会用多年的工作经验告诉我危重病人该如何护理；会站在我旁边指导我操作……在我出科前对我说一声“愿你历经千帆，归来仍是少年”，让我感觉心里暖暖的。

监护室的工作环境相对来说是比较压抑的，50平米大小的病房，六张病床，病房里时不时会传来监护仪、输液泵、微量泵“嘀嘀”的报警声，帮助我们及时去观察病人病情。监护室的工作强度相对比较大，两个老师，一个学生，六个患者，需要病情观察、给药、翻身、鼻饲、排痰，口腔护理、会阴护理、膀胱冲洗等等，还包括其他各种各样的琐事数不胜数……这就是我们工作的日常。

换个角度，监护室也是一个充满爱与感动的地方，记得有位急性脑梗取栓术后的高龄患者，昏睡、高热、肺部感染持续了一周左右才渐渐好转，意识慢慢转为清醒，转去康复科的前一天找我要过床头的纸和笔，颤颤巍巍地写了2个字“谢

谢”。

他走的当天，紧紧地握着我的手，我感觉到的不仅仅是他手心传来的温度，更是一份我所承受不起的谢意。

在监护室我也遇到了亦师亦友的你们，曹敏老师，不仅对自己学生要求严格，对我亦是如此，她会给我讲一份优秀的护理病历都由哪些部分组成，会给我讲操作；凌钰老师会在我们忙不过来的时候帮我们做基础护理，会让我们坐着休息她去换液体；力凡老师虽然话比较少，但却处处在帮我们的忙……是你们共同组成了我在神内一多彩生活，谢谢你们。

更衣室空荡荡的柜子提醒着我这一段旅程结束了，笨拙的言语道不出太多感谢，祝愿各位美丽善良，认真严谨的老师们工作顺利，同时也愿我自己能够适应接下来新的科室，带着各位老师的祝福与教诲，背起行囊继续前行。

怀着彷徨与向往的心情踏进了庆阳市人民医院，这是人生的转折点，是实现理想的开始，是人生航程的起点。

结束了为期两天的实习前培训教育，很荣幸，我的第一个实习站是神经内科。在第一天的上班期间，面对老师很压抑，很害怕，害怕老师的提问，更害怕老师的责备；面对病人，很紧张，不知该如何去做。也许是带教老师看出了我的心理，也许这是每个第一次走上工作岗位的共同所有吧。她首先给我介绍了神经内科的总体情况，其次，介绍了由老师自己所负责的病人的具体情况，最后给我吩咐了我该做的一些事情和跟病人交流，详细了解每位患者的具体情况。她是那样的和蔼可亲，她是那样的热情，她是那样的负责。因此，我感到很温暖，也很快就适应了新的环境，在第三天的上班中我就可以独立的去了解病史，完成体格检查。这使我更加坚信了我的信念，坚信了我的选择。

时光易逝，二十天的神经内科生活就这样悄然而无声的结束了。

在神内的二十天生活中，虽然过得很累，但我却学到了很多在学校学不到的临床经验，使我的学生身份的转变，习惯医生的生活。早晨交班前我拿着血压表先于老师去查一遍房，抱病历，然后查看前一天病人的化验检查结果。在正式查房之前把这些情况都报告给老师，老师很相信我，查房之前根据我说的开好一部分医嘱，然后带着我去查房，详细的给我讲解每个疾病的病因、机制、临床表现、实验室检查、治疗及预防。

在这有限的实习期间，我掌握了“椎基底动脉供血不足”、“脑梗死和脑出血”、“癫痫”、“格林-巴利综合症”、“瘰病”、“过度换气”等常见病的诊治，能够简单的看化验单，在老师的指导下做过两次腰穿，参观过十多次的腰穿，参加全院级的报告会三次，疑难病例讨论两例，会诊五次，每周星期一和星期五早晨由神经内科主任副主任医师姚志瑞带领全科人员大查房，然后他给我们提出宝贵的意见和经验。

在这里每个医务人员之间的关系都很融洽，并不像我我所听到的勾心斗角；每位医务人员都很热情，只要有时间，他们都会给实习生讲一些看似简单但很实用的临床经验。我很感谢平凉医专的每位领导和老师对我的教育。以前，我总觉得这并不是大学生活，我很讨厌这样的生活，以致不能正确的理解，我很惭愧。直到现在，我才明白老师的良苦用心，我因我的母校而骄傲。我一定会努力拼搏，踏实学习，完成我的实习，为我校争取良好的荣誉。

1 神经内科实习带教工作存在的困难

1.1 实习学员刚从学校来到医院实习，由于医院环境，人际关系及学习方式的改变，其心理活动也有一定的变化，尤其在刚接触临床时，对环境、临床工作存在陌生、好奇又紧张的心理，在病区面对着患有各种疾病的患者及陌生的护理教员，产生担心、自卑甚至惶恐的心理。

1.2 神经内科的患者特点：老龄、部分患者生活不能自理、病种多样，病情危重复杂，决定了许多操作的特殊性，如神经内科老年患者多，护理管道多，昏迷危重患者测全脑征，给前列腺增生症患者行导尿术，做膀胱冲洗等，随着脑血管放射介入的广泛开展，许多患者需行各种术前准备如备皮、导尿等，而且其中不乏男性患者，我们的实习护士几乎全为女性，使实习护士难以面对，操作时缩手缩脚，缺乏积极主动性。

1.3 患者对实习学员不信任 从患者的角度来讲，患者大多对其所熟悉的医护人员产生信赖感和依赖感，对实习护士产生怀疑感和抗拒感。如果给他们进行治疗的是女性实习护士，有些患者不愿配合甚至抵触情绪严重，有些甚至会拒绝，态度傲慢无礼，呵斥实习护士，如：“我的血管细小，液体不好扎，叫你们老师来！”，使实习护士倍感尴尬、羞愧，甚至产生畏难情绪，从而影响实习效果，不利于顺利完成实习阶段规定的要求和任务。

2 带教方法

2.1 及时了解实习学员的心理状态经常主动与实习护士交流谈心，注意培养积极的情绪和情感，弱化消极情绪。在生活上多体贴，学习上多帮助，思想上多关怀。询问学生的经历，包括在前一个科学习的情况，家庭背景等，结合自己的心得体会，如可告知自己刚刚开始实习时也经常碰到类似现象，自己是如何克服的等等，以缓解学员的紧张情绪。学员也可通过呼吸新鲜空气，听音乐，与朋友与患者交谈，虚心向带教老师学习等方法转移注意力，缓解紧张。

2.2 尽快适应神经内科的护理工作 实习护士进入病房后，一是让其熟悉神经内科的护理实习步骤，护士长、带教老师、教学秘书先向学员做自我介绍及介绍科室环境，让学员放松紧张的情绪，缩短师生间的距离。介绍病区环境，使学员尽快熟悉，适应；介绍神经内科的病种及特点，护理特点及各种

管道的护理，做全脑护理、膀胱冲洗时的注意事项及操作规则。神经内科危重患者、脑血管、痴呆患者常见，许多患者生活不能自理，甚至伴随情绪性格的改变，给护理工作带来挑战和困难，所以不仅要做好专科护理，生活护理也十分重要。

2.3 护理操作的带教要循序渐进 第一遍护理操作必须由带教老师边示范边讲解，并详细介绍操作步骤及注意事项。从第二遍开始，由实习学员独立操作，带教老师帮助其完成，对于特殊的操作，要放手不放眼。尤其是对于给男性患者造影前的导尿，备皮等，首先要让实习学员从思想上消除顾虑，摆正自己的角色，把自己当作就是一名真正的临床护士，患者需要我们医护人员为其解除疾病的痛苦，这样实习学员就可以放下包袱，缓解紧张情绪。每次操作时，必须有带教老师陪同一起完成。另外，为了让她们增强信心，带教老师尽量选择一些修养较好，心理素质较佳的患者，作为她们独立完成的患者。树立正确的护士职责感和价值观，心存爱心和高度责任心，与患者耐心真诚地进行沟通交流，尊重患者隐私和人格，认真负责，态度温和，久而久之，患者会理解并配合实习护士的工作。

点不足，认真负责地给予指出并督促改正，不能迁就敷衍；对工作中取得的成绩，应给予及时真诚的表扬和鼓励，唤起职业崇高感，激发其前进的动力。在学员准备出科时，为其准备下一科应该知道的信息，使学生有一定的思想准备，有利于其完成实习任务。