2023年护理胃癌病人的心得体会(实用9篇)

从某件事情上得到收获以后，写一篇心得体会，记录下来，这么做可以让我们不断思考不断进步。心得体会是我们对于所经历的事件、经验和教训的总结和反思。下面小编给大家带来关于学习心得体会范文，希望会对大家的工作与学习有所帮助。

护理胃癌病人的心得体会篇一

转眼间，离开象牙塔已经半年多了，我已经成为一名正式的护士了。事实上，由于我们专业的特殊性，大四一整年我们就已经不需要在学校学习而是去医院实习了。实习的时候整天懵懵懂懂的，每天说是上班上班其实也就是做老师的小跟班，到处打打下手，这里打个针那里量个血压，到底护士这份工作该怎么做其实还是糊里糊涂的。记得有一次快下班的时候刚好带教老师离开了一下，接班的护士就让我来交班，慌慌张张的情况下交得一塌糊涂，连新病人是哪边肢体活动不利都说错了。类似的事件不免让我产生了自己能否成为一名称职的护士的担心。实习完很快就毕业了，找到了工作，跟赶鸭子上架似的，悬着心开始一个人独立上班了，偶尔也会犯糊涂，但是渐渐地开始适应这种节奏了。以前简直不敢想象自己可以独立管一组病人或者一个人上夜班，但是现在不知不觉就做到了，以前病人问什么问题都要立马跑去问老师，得到老师的回答才敢小心翼翼地回答病人，现在健康宣教的时候也不再会张口结舌无话可说了，于是内心偶尔也会小小地为自己骄傲一下。所以如果让我用满意程度来形容我现在的生活的话，我会说，基本满意。

诚然，护士这份工作是辛苦的，又脏又累，而且还要日夜颠倒。当病人咳嗽时痰喷到我脸上的时候，当早上一次次弯着腰为长期卧床的病人更换床单的时候，当朋友跟我说我的黑

眼圈已经占了大半张脸的时候，我的确觉得很辛苦。当打针不成功被病人或家属责骂的时候，当碰到难缠的家属或病人有理说不清的时候，我的确觉得很委屈。但是再辛苦的工作总是要有人去做，有这份职业存在说明这份职业是被人需要的，是有存在的意义的。护理学发展史上说护理活动从远古时期便有了雏形，人的一生都是由医院开始，在医院结束，每个人的人生中都充斥护士的身影，都留下了护理工作者的辛勤汗水。

工作后我有了这样一个感悟：这个社会是由多种职业的人群组成的，每个人都各司其职，社会才能正常运转。就像机器上的小小螺丝钉，看起来虽然不起眼但每一个都很重要。以前读书的时候我不明白这个道理，因为那时候好像社会上的所有人都是为我服务的：我不需要工作父母就会给我生活费，我出行的时候司机为我开车，我旅游的时候导游带我游览，我在饭店里用餐的时候服务员为我服务，我生病的时候护士对我进行护理，我只要读好书就行，其它一切都不用操心。感觉我好像只需要享受服务而不需要付出。而当我成为一名护士之后，司机、服务员、导游……各种形形色色的人都有可能成为我的病人，当我在他们工作的范围内他们为我服务，而他们生病在医院的时候就轮到我为他们服务了。

这种感觉真是的很奇妙。在身份的转换过程中每个工作中的人的价值都得到了体现。一个人的价值能够得到体现是一件多么令人愉快的事情！虽然我们每个人都曾经抱怨过“哎呀明天又要上班了”，幻想过如果可以每天不上班就有钱拿那该多么美好。然而，如果真的让我每天闲在家，我必定是坐不住的，我觉得正是让我们觉得痛苦的上班时间，才让我们在休息的时候更有幸福感，才能让时间更有效率地被利用起来，而不是像流水一样流走。马克思说过，劳动是人的本质活动，劳动创造了人本身。一个不劳动的人是不会被别人所尊重的，一个不劳动的人是体现不了生存价值的。所以我们必须要劳动，而且应该试着从劳动中获得快乐，获得满足感。

作为一个刚工作半年的小护士，我还有很多不足的地方，我已经下定了决心要在以后的日子里努力积累临床经验，磨练操作技术，使更多的病人能够恢复健康，让自己的劳动更有价值，从工作中收获经验，从工作中获得快乐！

护理胃癌病人的心得体会篇二

两个月的学习结束了，说长不算长；说短，对于宝宝才10个月的我觉得真的也不算短，首先要感谢医院护理部以及科室给了我出去学习的机会，通过两个月的学习，我顺利通过了培训基地所有的考核项目，获得了四川省肿瘤医院转科护士培训班结业证以及静脉治疗专科证书。

专科护士的培训，不仅让我收获了丰富的专科理论知识，在实践技能方面也有很大的提升，开拓了我们对高等级医院护理工作模式的视野，使我对专科护士的工作有了全新的认识。

分享成功的经验和学习心得，讨论平时工作中的困惑，在互相学习的同时相互交流各医院在护理专业及管理模式上的优势；也深深体会到了自己的不足。

通过此次学习，让我明白：护士进行输液也不仅仅是执行医嘱，我们应该不仅仅护理技术的提供者，我们还必须是协助医疗诊断的合作者、提供健康咨询的教育者、提供心理支持的帮助者。

作为静脉治疗的专科护士，首先要热爱护理专业，有全面的护理理论知识，高度的工作责任心，并且具备一定的专业实践能力。最好是在全科方面有一定素养，才能保证静脉输液护理质量，保证病人得到最好的护理。这也是我们护理人员共同追求的目标。

培训结束以后，我的大脑里充斥着太多的信息和刺激，我要做的就是从一点一滴做起，从最基础做好，慢慢改变我们的

理念，改变我们的行为，去做正确的事，最大化保护我们的患者，同时也是保护我们自己。

护理胃癌病人的心得体会篇三

优质护理服务示范工程”活动的主题为“夯实基础护理，提供满意服务”；目标是“病人满意、社会满意、政府满意”，活动的最终目的是要在卫生系统各级各类医院全面加强临床护理工作，强化基础护理，改善护理服务。神经外科病房作为第2批开展“优质护理服务示范工程”活动的病房之一，自20xx年3月，进行了一系列的临床尝试和改革，收到良好效果。

我们从活动开始就将责任制整体护理落实到实处，根据护士工作年限、护理水平及病人病情程度，进行护士分层管理，开展对病人从入院到出院的.全程、全面的责任制整体护理。

首先我科召开了创建“优质护理服务示范病房”动员大会，人人参与到活动中去，为创建活动打下了良好的思想基础。同时优质护理对护士的要求也更高了，护士要用扎实的理论知识为患者做健康教育，要用精湛的技术赢得患者的信任，优质护理使患者更依赖护士，护士的价值也得到了充分体现。神经外科自开展优质护理服务一年来，共收到病人送锦旗11面，表扬信14封，意见本留言表扬若干。

我科结合实际制定活动方案，根据工作需求购买了洗头设备、床上擦浴、用品等相关基础护理设备，而且我科还购买了电磁炉以方便病人热饭热菜，体现了医护人员视病人如亲人的无私奉献精神。我们还率先改变排班模式，优化apn排班，制定人员动态管理与分组层级对应制度并有效实施，使护士在繁重的治疗护理中能够更加有条不紊、愉快的工作，综合护理质量明显攀升。

合适的称谓，拉近了护患距离护理工作是琐碎的，病人从入

院到出院，每个环节都有护士的参与。入院时护士一声轻轻的呼唤：“大妈，大爷，叔叔……您好！”一下子拉近了我们之间的距离。“我姓x□叫xx是您的责任护士，您叫我小x或x护士，住院期间，您有什么需要帮助的，我会尽力满足您的需求……”一段简单的告白，我们彼此认识了，患者及家属心里踏实了。

建立和谐护患关系

我科患者大部分是因脑出血而收住入院的，脑出血后都有不同程度的失语，偏瘫、肢体活动障碍等症状。患者和家属常常因为康复锻炼艰辛而漫长，不愿主动锻炼或锻炼不能持之以恒，责任护士发现其不良情绪后，经常到病房给他做心理疏导，指导其锻炼，对于其细微的进步给与及时的鼓励，又向其介绍成功病例。并向他说明：你很年轻，一定会比他们恢复得好！在护士的鼓励下，他能说：一、二、三……他能抬腿了、他能站了、他会在家人的搀扶下行走了……面对护士的表扬和鼓励，他更充满了信心，因为他知道，护士把他树立为别人学习的典范。

加强基础护理，提供满意服务

我科护理人力资源配置合理，床护比为1：0。4。除了治疗时间，责任护士能够在病房与家属沟通，示范护理要点，翻身、扣背、肢体功能锻炼等，强调病区安全。护理班每日对危重卧床患者皮肤清洁，修剪指甲，刮胡须，口腔护理、会阴冲洗等。每周三在护士长的带领下为卧床患者床上洗头。创立“以干净为目标、以舒适为追求、以安全为保障”的特色护理。

将护理服务延伸到社区

病员治愈出院回家，在家里要进一步康复，或是一些带管路回家的患者，我们及时回防了解患者的情况。如果患者需要

康复知识，我们会去做指导、示教；如果患者需要更换管路，我们会安排护士去家里为病员更换管道，并进行现场指导，为病员解决问题，使患者及家属满意，是我们追求的目标。“优质服务”任重而道远，使患者认识了护士的工作，感受到护理工作的重要性；也使我们体验到自己工作的价值，更加关爱患者。我们有信心将我科的护理服务做得更好。

护理胃癌病人的心得体会篇四

在xxx医院护理实践的两个星期很快过去，仿佛一转眼我已经从一名懵懂的大学生，走上社会，走进医院。尽管这段时间很短，但点点滴滴的学习对我都很重要。我倍感珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。在学习与实践的过程中，有汗水，更有无尽的收获。 一进医院，总护士长根据我的情况把我安排在了内2，因为见习时间只有两周，所以并没有让我像实习护士那样经历不同的科室。刚进医院的时候我很不知所措，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，科室的护士长和我的带教老师蔡老师为我耐心介绍病房结构，介绍工作内容，带教老师们的丰富经验，让我很快地理解了我们科室的护理工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院见习和实践打定了良好的基础，这应该算的上是见习阶段的第一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

第一天到科室的时候，蔡老师就指出了我很多小细节上的错误。护士都是统一着装的，头上要戴护士帽，穿白大褂和护士鞋，胸前要佩戴有自己名字的护士胸牌和护士表，而我当天只穿了白大褂，蔡老师解释说病人看到我的着装会误以为我是医生，所以当即让我换了一身护士的行头，表示即使是见习也要遵守医院的着装制度。

早上8点的时候有交班，医院纪律很严肃，几乎每个人都自觉提前了5分钟，参加过交班才知道，内3共38床病患，每个人

的情况都不一样，但护士与医生在交班的时候对每个病人的每一项情况几乎都了若指掌，脱口而出，让我很是惊异与敬佩。然后开始例行查房，我跟在蔡老师身边观察和学习，因为我几乎对护士的工作一窍不通，所以她做的每件事都要先和我解释，而我几乎不能帮上什么忙，开始很有些很无措的失落感，不知道自己应该做什么，似乎什么也不能做，有时候还会影响到他人。每当有些病人用很依赖的语气让我帮忙而我什么都做不了的时候，我都觉得很惭愧。也因此，我暗自告诉自己要多学多看，争取早日能尽自己的一份力帮助到他们。

一天下来，我发现护士的工作真的很辛苦，繁重又杂乱，护理、配药、发药、输液、换液、打针，查房，满足病人每一个小小的要求。而我从最基本的6步洗手法开始学习，慢慢了解各个基本操作的方法。例如怎么进行物品消毒，怎么换药，怎么注射，怎么测体温脉搏呼吸血压等等。

有些事情在那些资深的护士做起来很容易，可是换成自己就会发现不那么轻松了，因为内3主要是心血管和呼吸内科病人，所以很多老人患有高血压，护士们每天都要例行测血压，蔡老师就指导我如何量血压，工序并不复杂，但是我却总是听不准，我明白这是经验的问题，熟能生巧，所以也不气馁，而蔡老师也有意训练我，每次都是我先测一遍，她再测2遍，非常耐心又负责任。

一位老婆婆说了会子话，问她有什么需要，空调温度低不低，电视要不要换频道，吊瓶要不要换位置等等。就这样，有了一个好的开始，渐渐地，我和病患的交流也越来越多，我告诉他们我是见习，是来学习的，他们很理解我，让我发现和病患交流也是一件很开心的事情。

实习的第二天，我就觉得没有那么茫然了，跟着蔡老师边学边做，之前的恐惧和紧张，消退了不少，虽然也并不轻松，但好像不那么无措了。

在短短两天的实习时间中，我犯了不少的错误，而且都是很低级的错误。那么幸运的是遇上了一位很好的带教老师，蔡老师对我的包容和微笑，让我很感动、惭愧和过意不去！我知道我医学生涯后面的路还好长，若能一步步地走，踏实地做，是受益终生了。看着那些病人，想着自己学医的动机，虽天真，可也无悔！

看到一些病人晚上就睡在病房的地上，有的甚至是在大厅的座位上坐一夜，心里真的很不好受。昨夜有位病人的钱被小偷偷了200多去！

交班时听昨晚值班的护士说，昨晚一直抢救病人到四点多，还是没能挽回，病人家属来时哭得惊天动地。这是我第一次在医院送走一颗生命，觉得很难过 。一天都有些恍惚，我记得昨天似乎还给她换药了的，今天就不在了，生死无常就发生在眼前，真的很考验人的心态。蔡老师也只是一声叹息。

我看到23床的病人，很憨厚，老是笑着，而照顾他的，是他弟弟，也已是一位需要人照顾的老人了，却还得在医院照顾病人，自己行动起来都不便，每次看了，都特别伤感。31床那位病人，身体很虚弱，他总让我想起外公！大多数都是农民，面对疾病，却得想尽一切办法交上医药费来治疗，让我欣慰的是，我没有看到他们愁苦的面容，他们都是坦然处之！我想，我也会爱着那些贫穷又受病痛折磨的人的吧！看到他们，我想，这也是为什么我选择学医吧。

每一个病人都连着一个家庭，而每一个家庭，都有他们自己的故事，各不相同。分起来，却是孝与不孝、穷与富！

有钱人，病治好了，他还可在医院住着，而这穷人，病情还很严重，却也得出院。孝的，让我感动，不孝的，只能无力无声地气愤。

昨天，21床脑出血病人的媳妇第一次来医院，到医生办公室

来，想尽快让她婆婆出院，她公公跟进来了，她就朝他吼：“是你来问还是我来问？”老人只得无声地出去了！

不了他们。下午下班时，我看到几个孩子带着他们的父亲坐在院外的石阶上，很幸福，也很和谐！只愿他能早日康复吧！

昨天一位老人带他老伴来看病，一般一办住院手续至少得交500元，他们一共才带了200元，我们副院长给他办的手续，问了他一句交了200还有钱吃饭不，他说吃饭就再说吧！上午跟蔡老师查完房，下完医嘱就下班了，也不知道那两位老人中饭是怎么解决的。我想第二天查房时问问却没见他们人，只能安慰自己说他们家离医院不远，大概是回家吃饭去了吧！

第5天黄昏时收进一个神清、反应迟钝的病人，可是又停电，所以头颅ct也没做，只是下医嘱开了些药。晚上9点多用车推着她去ct室一做ct□居然是蛛网膜下腔出血。而这位病人，今年才49岁 。

每天要面对不同的病人，什么事都有可能发生，也是在面对着不同的故事，可我，好像只是一个旁观者，带着自己的感情，沉默着。有时候我真的觉得一颗爱人之心比什么都重要，医者，贵在治病救人。

在接下来的几天里，我陆续仔细观察到了了上尿管，鼻饲，胸穿等操作，每天的心情都很复杂，学习是一方面，但是看到医院里上演的那些人情事故悲欢离合，对我的心境影响很大，我想这才是我最需要磨练的地方。

后来在我的软磨硬泡之下，护士长同意我到手术台见习，这让我很激动，我想放下病房里亲见的那些无奈与悲伤。一直想去的地方手术室这一天终于来到了，这一天早早的就来到了医院，迫不及待的进入了手术室的大门，手术室的工作与其他科室实完全不同的，但也是最要谨慎小心的地方，首先必须要时刻牢记无菌，在手术室里的一举一动都要保持无菌。

见过护士长后他们就开始工作了，我不能够上台，只能在手术间外，学习消毒与无菌包的打法，这些工作做完后我没其他的事情做了，经过护士长的同意我们穿上了隔离衣，带好了口罩和帽子进入了手术间，手术间的医生和护士都特别的好，边做边给我们详细的讲解，手术室的护士工作大致分为两种：器械护士和巡回护士，器械护士负责在手术中传递器械，而巡回护士在主要负责准备手术用物和在手术中及时替器械护士补充用具。

到手术台的第二天，我更加仔细观察，和我一起的一个实习护士先上了巡回，第一件事是准备用物，核对病人准确无误后静脉注射平衡液，手术开始后先与器械护士一起核对器械的数目，然后便在一旁观察病人的状态。手术结束后还要在与器械护士一起核对两次器械的数目，以免器械留在病人体腔内发生意外。就这样她的工作结束了，而我只是看着就觉得又兴奋又紧张。

们去，有时她想让我们上巡回我们应是争着要上器械，她每天只让我们上一台手术，有些我们没见过的手术她都会让我们上，在手术室如果上手术到12：30，那么下午2：00就可以下班，护士长人太好，不管我们几点下手术都让我们2：00下班。所以最后几天在手术室心情反而开朗了许多。 实习的两个星期很快就结束了，真的是很充实的2个星期，我所学到的东西让我感觉把人都填满了，见习，是一种磨练，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医生梦想的期前准备。 众所周知。建立和谐的护患关系，首先要做到将心比心。用一颗博爱之心，一种换位思考的思维去想象病人的疼与痛，矛盾与徘徊，将病人的疼痛看作自己的疼痛看作自己的疼痛，用心去体会病人的茫然与不知所措，只要你及时伸出一双温暖的手，病人就能感受来自你手心的力量，也许他们就会获取一份战胜病魔的决心与信心，疾病不攻自破，那该是医学界灿烂的风景。其次，擅于与病人沟通。其中，微笑是一把出奇制胜的尚方宝剑。在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别

地漂亮与可爱，让我有种轻松与温馨舒适的感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫地选择住在这里，因此，我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人每天都能感受温暖，无论是寒冬还是炎炎酷暑，微笑总是一道美不胜收的风景。”微笑服务”既有利于自身的愉悦，又能减轻病人的的恐惧与病痛，这等一箭双雕的好事何乐而不为呢？再次，在病人面前要永葆一份不泯灭的自信。走出医院，我知道我从此对这里少了一份陌生，多了一份亲切;少了一份负担，多了一份安慰;少了一份担心，多了一份真诚。在这里，我不仅真正学到了知识，还明白了一些道理，踏踏实实做人，认认真真做事，提高自己与人沟通的能力，建立良好的护患关系，遵从导师的教诲，理论联系实际，立誓为医学事业贡献自己的力量。

护理胃癌病人的心得体会篇五

为期两周儿科的实习让我了解到这里的护理对象跟妇科一样，都是特别的人群。由于面对的是小儿，所以无论从穿刺、打针到各种用药，都跟成年人有很大的差别！在护患关联上也有变更，当今小孩都是爸爸妈妈的心肝法宝，每一个医治都要跟家长们沟通好！让他们释怀，他们才干安心！

这里特殊的有三点：

第一，特殊的护理人群;

第二，特殊的治疗护理准则

第三，特殊的护患关系。

首先，小儿的成长发育有必定的法则，如持续性、阶段性、次序性还有各体系器官发育的不均衡性。 再之，因了小儿这特殊的体质，所以从穿刺、注射跟用药等方面都有着其留神事项。在本科的老师精心领导下，我可能初步控制了儿科常

见疾病的病因病机以及对症护理，也懂得了小儿与大人不同的一些操作技巧要点，如肌注时应如何定位，注射时应捏起皮肤等。最后令人印象深入的是在这里学到了不一样的护患关系。

老是能够从别人口入耳到形容词“小儿科”，语意中总有鄙弃儿科的象征。但是在这里工作不仅面对着小天子们，还要跟把他们小心肝宝贝的爸爸妈妈们打交道，所以做好沟通是非常主要的，然而同时我也晓得要一直地进步本人的综合素质，特殊是心理的劝导及蒙受等才能。

护理胃癌病人的心得体会篇六

在实习的过程中我们应当把自己当作是一名护士，要用护士的行为规范来要求自己，很多时候，我都觉得自己是实习生，不敢动手，不该发问，不管来叫老师做什么都觉得理所当然的。其实我们有时候失去了很多锻炼机会，实习很重要，如果实习的很好对以后走上工作岗位，会懂得的更多一点。实习期间必须不怕苦、脏、累，付出比别人更多一点，这样你才能比别人学的更多。假如你多看、多想那么在你以后的工作中你可以不那么费劲，不要让自卑埋没你的才能。

当我们还在学校的时候，是多么地羡慕，那些学姐们看到她们洗着工作服，幻想着自己什么时候也能像她们那样穿着护士服，早点实习吧，心中无限期待。

刚实习时，很茫然，不知该干什么，从何入手找不到一点头绪，是带教老师引导我、鼓舞我。端正我的思想，护士不是简单的机械化，而是用心、用爱去关怀每一个病人，在工作中不断地学习，不断地完善，、提高，我们的技术，减轻病人痛苦。

在重症监护病房我的带教老师是院里的操作能手，干活麻利，动作漂亮，操作规范，这无形中给了我很大压力。实习生活

的开始就让我有种挫败感，在老师面前感觉自己很渺小，甚至于工作都不带脑子，只机械的执行任务，每次只想把工作做好，可越想先做好它越出错，越错越害怕，越怕越错，这就形成了一个恶性循环。以至于我都不敢主动要求做操作，可这样老师又觉得我干活不主动，有时候觉得委屈了就自己大哭一场。每天面对着老师如鱼得水忙碌的身影，我心里只有怨叹，怨自己无法将理论应用于实践，怨自己在以前见习时没有好好学，愿自己笨手笨脚。可能是我适应能力差，又不会与老师沟通，还是处在彷徨中，但我也很感激我的带教老师，对我很耐心，也很关心我。到了手术室带教老师老师每天都能看到我的进步，即使是一点点她也鼓励我，即使我很笨犯了错她也会给我讲原理，让我知道错误的根源而不是训斥。它起到了一个引导的作用，我开始有了自己的思路，又重新有了工作的激情，不管多苦多累只要心里舒服，我就可以开心度过每一天!

现在我进入了骨科。本以为可以很快适应，但现实确泼了我一头冷水，感觉自己变得更傻了，不知该干什么，而老师也觉得我们实习了这么长时间，做起事来应得心应手才是，我又一次陷入了低谷，又回到了没脑子的生活，做事一点条理也没有。然而带教老师知道了我由于自卑，不主动而没有得到操作锻炼时，她就给我讲操作技术的重要性，并帮我寻找锻炼机会。是老师又一次激发我的热情，真的很感谢老师对我的关怀，我也会加倍努力，不辜负老师对我的期望!

在外科的时候，经常有插胃管，每次看到带教老师插都想自己试一把，可当胃管递到手中时却不知该如何下手。看别人做事和自己做事是两把事，应该谦虚一点把握好每次机会!

现在对于实习，我还是又憧憬又惶恐的。憧憬是因为实习是一次理论联系实际的机会，将学了三年的理论去应用于临床，实在是非常新鲜而有意思。然后，要在病人身上操作，要想真正地透过症状看到疾病本质，心中却没底，便难免惶恐了起来。也曾问过不少实习同学，各说纷纭。总之是如人饮水，

冷暖自知。但有一点是明确的使用懂得知识的真正掌握是把它用于实践，用实践来验证及巩固所学。学会如何与病人，老师交流不善于与人接触是我的一大弱点，那种胆怯与不自然会使我失去很多的学习机会，所以我觉得沟通也是一门艺术，学好了将使你受益匪浅。经过这近五个月的实习，我也有了这层体会。在此，我总结了以下几点：

以前当的一直是学生，学校是以学生为中心的。而中国式的教育一向是填鸭式的：被动地接受那么多的知识，虽然考试考了那么多次，但现在我的知识在脑海中似乎没了踪迹，只好不断翻书。当在老师的提问下一次次哑口无言时，才认识到自己记的粗浅，没有时间经过的记忆犹如沙滩上的足迹，当时似乎深刻明显，却耐不住时光的清洗。

实习刚开始，很多东西都不了解，虽然以前也曾见习过，但真正的要实际操作了，我仍觉得底气不足。我会不会弄错了，万一弄错了怎么办。干事情总是缩手缩脚，加上跟我一块实习的同学表现都很好，我觉得老师都喜欢她们，事情似乎也轮不到我头上，每天盲目跟着做基础护理，跟着操作。本想说让我也试一下，但又不敢。因此，我觉得角色转化是个坎，我一定要努力克服这一点。方法主要是靠主动吧，我发现，只要主动提问，主动提出操作的要求，老师都是很乐意教的。不能再像在学校里那样等着老师要求干什么了。

面对病人，特别是外科的病人，见到血是经常的，看到病人痛苦地呻吟，特别在操作的时候，心总会提到嗓子眼，因此而小心翼翼，束手束脚，反而会给病人造成更大的痛苦。因此，胆魄得锻炼得大一点，再大一点。胆大心细是医`学教育网搜集整理我追求的目标，只有准确迅速才能早点解决病人的痛苦。

在外科实习这段时间，每个老师都强调无菌观念，因次，我深刻认识了无菌观念，操作中便不自觉地去遵守。而规范化操作也实在是个很保守和安全的做法!至于新办法，创新思维，

那也得熟悉情况了再说吧。

在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别地漂亮与可爱，让我有种感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫选择住在这里。因此我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人感到温暖!

结论

接下来的实习是一个挑战，也是一种机遇，我一定要好好把握这个机遇。

护理胃癌病人的心得体会篇七

【摘 要】目的：通过优质护理服务措施，提高产科护理质量及病员的满意度。方法：根据产科病人特点，制定产科个性化优质护理服务项目，实行护理、助产交叉服务模式，实现科室护理服务优质化。 结果：通过有针对性、个性化的产科优质护理服务措施使护理质量合格率及护理工作满意率明显提高 。 结论：优质护理服务有利于提高护理质量和病人对责任护士及护理工作的满意度。

【关键词】个性化；产科；优质护理措施；满意度

医疗护理服务模式的改变，让人们对医疗护理质量提出了更高的要求，临床护理面临着更大的挑战，为加强医院护理工作，为人民群众提供更优质的护理服务□20xx年卫生部在全国卫生系统开展了“优质护理服务示范工程”活动。我科积极响应卫生部、医院的号召，将“以病人为中心”的护理理念和人文关怀融入到对患者的护理服务中，在提供基础护理服务和专业技术服务的同时，根据产科特点，于今年初制定了“用心服务女性，用爱呵护姐妹”的服务理念，为母婴提供人性化、个性化服务，患者满意度显著提高，体会如下：

1资料

1.1病员资料 20xx年1月----6月，接受过个性化服务的产科孕产妇及其家属300人次。

1.2个性化服务内容 个性化优质护理服务措施覆盖母亲、婴儿。

1.2.1发放护士名片，并考核调查其的及时性、有效性。护士名片切实解决病员的需求，提升我科护理形象，增进护患友谊增加孕产妇对护士的信任感。

1.2.2加强护士的基础护理，夯实专科护理知识技能。让病员切实感受到优质护理。

1.2.3免费为产妇行乳房按摩、新生儿抚触、新生儿水疗等，并定期召开工休座谈会，一对一培训产妇及其家属护理婴儿的能力。

1.2.5为患者及家属提供针线，老花镜，吹风等便民设施，让患者及家属感觉家的温暖，贴心服务。

护理胃癌病人的心得体会篇八

“以病人为中心”是指在思想观念和医疗行为上，处处为病人着想，一切活动都要把病人放在首位；紧紧围绕病人的需求，提高服务质量，控制服务成本，制定方便措施，简化工作流程，为病人提供“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务。随着“优质护理服务”活动在全国范围内的开展，我院各科室都在积极地努力从各方面提高护理质量，拓展护理服务项目。鉴于妇产科病房患者护理的特殊性，我们秉着“做就要做好”的信念，坚持一切工作以满足病人和家属的需求为出发点，经过不断思考和努力，牢固根本，推陈出新，全面提升自身的全面素质，使优质护理在我们的工作中

得到了更好的体现，患者的满意度也在不断提高。现就本人的体会总结如下。

自开展优质护理服务以来，科室对医护人员进行规范化的技术培训，转变思想，深化以“患者为中心”的服务理念，切实转变临床护理工作模式，加强基础护理的落实，全面落实护理责任制，实行整体护理责任包干制，实行包床到护，责任到人。让护士明确自己的责任，积极、主动履行对患者的护理职责，从而加强了护士的责任心。我们不再像以前一样做完护理操作之后就坐在护士站聊天，等着呼叫铃声的响起，我们会主动想着所分管的患者现在的病情怎么样？恢复得怎么样？心情又如何？还需要什么样的帮助？大家都希望自己所分管的患者经过自己精心的护理能早日康复出院，谁都不甘落后，都会主动下到病房，把对患者的关心切实转化为实际行动，为进行生活上的照顾，陪患者聊天以了解患者的心理状态，进行健康宣教，为患者做好基础护理、专科护理、病情观察等等，使患者切实体会到优质、贴心的护理服务。

之前患者从入院到出院他们都不知道他的主管医生、责任护士是谁，我们也不会主动去向患者介绍自己，更别提换位思考、急患者所急、想患者所想了，但自从实行优质护理服务以后，我们秉着“热心接、耐心讲、细心观、诚心帮、温馨送、爱心访”的服务理理念，从患者入院那一刻起，我们便微笑地接待，主动地介绍自己，介绍住院环境，站在患者的角度去思考问题，想在患者需要之前，做在患者开口之前，帮助他们解决实际问题。彼此变得不再陌生，护患之间的距离也不再遥远，我们脸上笑容多了，说话的语气柔和了，为患者进行护理时也不再那么机械，我们是带着感情去为他们服务，患者回报给我们的不再是冷脸，满意的微笑爬上了他们的脸庞。记得有一次去帮一位阿姨洗头时，阿姨拉着我的手说″姑娘辛苦你了，谢谢！”那一刻我觉得我的付出是值得的，我的工作是有价值的。还有一次一位术后的患者吐了一床，当我们去更换床单元时，看着患者及家属那抱歉的眼神和不知所措的举动时，我们回以微笑，让他们不要在意，这

是我们应该做的，当看到他们赞赏的眼神时我们的内心无比开心。其实很多时候我们得到的远远比付出的多得多，从患者那里我们收获了感动，收获了信心，也收获了他们给予的肯定。人和人之间都是相互的，只要你真心对待别人，别人也会真心的对待你，当我们把每一位患者都当做我们的亲人来对待时，我们之间的关系也不再是普通的护患关系，我们之间带有亲情，我们之间的距离也就变得像亲人似的那么近了，患者的满意度也大大地提高了，从原来的百分之九十到现在的百分之九十九，甚至百分之百。

自从实行优质护理服务以来，科室采取责任包干制，落实护士长——责任组长——责任护士三级质量控制体系，每组责任护士由高年资、低年资护士组成，新老搭配合理，目标明确、职责到人，每个责任护士承包一定数量的病人，做到分层不分等，人人参与护理。每天对病人进行治疗护理的同时，经常巡视，与病人进行沟通交流。实行分组排班，妇科组管妇科病人，产科组管产科病人，治疗和护理分组管理，不再像以前那么乱，妇产科病人的所有治疗、护理都一起做，容易出差错，责任不到人，有时候一项治疗你以为她做了，她又以为你做了，结果都没做，但实行了责任包干后就不会了，每个人的工作职责分工明确，各项治疗、护理措施由相对固定的人连续负责，有高年资护士带低年资护士，大大地减少了护理差错事故的发生，而且新护士成长得更快。

实行优质护理服务模式以来才知道，你想与患者很好的交流沟通，做好健康宣教，首先你自己必须了解患者所患疾病的病理、生理、发病原因、治疗方法及护理常规，还得知道患者治疗期间的饮食，注意事项，患者的心理状况，以及怎样去解除患者的心理问题，所以我们就必须不断地去学习、查资料，请教医生及经验丰富的同事，这样才不会在做健康宣教时被问得回答不上来，我们也就能更好地服务患者，同时提升自我。而当我们遇到危重患者或平时少见的病种时，我们不再像以前一样过了就了事，我们会在责任组长的带领下开总结会，共同分享各自的体会，我们会讨论“如果我遇上

这类病人该怎么处理？”，我们还学会了做课件，轮流讲课，大家相互学习，共同提高。

在临床护理工作中，恰当的语言沟通可以使患者感到被关爱、被尊重，从心理上、精神上得到满足，是建立良好护患关系的一种手段，是开展优质护理服务的前提，是获得患者满意度的有力保障，所以作为护士我们必须提高自己的口才及沟通能力，而一个人的口才与沟通能力如何，并不是天生的，是需要不断的锻炼和提高的。自从实行优质护理服务模式以来，我们有了一个发展的平台，我们通过不断地与患者沟通交流，以及向同事学习，不仅锻炼了口才，我们还掌握了沟通技巧，学会了灵活多变的交流方式，加强了与患者的心理及语言沟通，增强了患者对护理人员的信任，患者的满意度提高了，使患者能积极配合治疗，减少了许多不必要的护患纠纷，我们的工作进行得更加顺畅，既保证了护理安全，提高护理质量，也树立了白衣天使的形象。

这是我体会最深的，可能对于性格活泼开朗的人来说，主动去向患者介绍自己，主动去跟患者交流并不难，可是对于像我这种性格内向，平时不爱说话、害怕与人交流的人来说，那就成了最大的难题，没实行优质护理服务之前要求不高，自己也就随遇而安，没想到要去改变自己，可是自实行优质护理服务以来，与患者沟通、交流是我们每天工作的主要内容，给我造成了很大的压力，但是在护士长和其他老师的指导鼓励下，我慢慢地学会了怎么介绍自己，怎么与患者沟通，自己的性格也变得开朗了起来，现在的我不再害怕跟别人交流了，胆量也越来越大了，很快适应了新的护理模式。

以上就是开展优质护理服务以来我的一点体会，学到了很多，我们都深有感触，以病人为中心不只是一种形式，也许在我们看来只是举手之劳，多一声问候，多一句解释，一次轻轻的握持，都会让病人感动，病人满意让我们感到莫大的欣慰。我们从最初的抱怨、反感渐渐地变成了理解、接受和喜欢，虽然我们付出了很多，也较之前更加忙碌了，但当我们看到

患者病愈满意出院时，我们知道所有的付出没有白费，从他们身上我们收获了感激、感动和感谢。我们仍会继续努力，将“优质护理服务”活动持之以恒的开展，真正实现生活护理到位，治疗护理安全，心理护理主动。让患者得到实惠，取得让社会满意，患者满意的效果。

护理胃癌病人的心得体会篇九

我科从 20xx 年 1 月至20xx 年 12 月对79 例胃肠道术后病人采用静脉留置针输液的方法，取得了良好的效果。现将护理体会总结如下。1 临床资料 选取行胃肠道手术患者 79 例，男 52 例，女 27 例。年龄 38～61 岁。其中胃大部切除后 19 例，胆囊切除术后 17 例，胆道探查、胆肠吻合术后 13 例，胃癌根治术后 10 例，脾切除后 7 例，结直肠手术后13 例。

本组79 例中，一次穿刺成功68 例，一次性成功率达8611%。有72 例病人自留置针穿刺成功一直保留到静脉支持治疗结束，保留时间最长 8d，最短 2d，因发生静脉炎拔管 3 例，烦躁患者自行拔管 4 例。

未见液体渗漏、导管堵塞、静脉血栓形成等并发症。

2 静脉穿刺与留置

211 穿刺前准备

穿刺前护理人员用肥皂水清洗双手，心得体会《外科护理心得体会》。选用 3m 透明敷贴和山东威高公司生产的静脉留置针，根据患者年龄和血管情况，选择合适型号的留置针，注意针头有无倒钩，套管有无破裂、开叉及起毛边现象。备齐棉签、2 %碘酊、75 %酒精、3 条 9cm 的胶布。备好输液的药液，连接一次性输液器，排尽空气备用。选择相对较粗、直、有弹性、远离关节、无静脉瓣等利于固定的静脉，

多选用前臂静脉、大隐静脉等。穿刺前护士要向患者做好解释工作 ， 告诉患者使用留置针可以反复多次输液 ， 免去了每日穿刺的痛苦, 以取得患者的合作 ， 使其精神放松 ， 穿刺时血管不致收缩 ， 处于最佳状态。

212 穿刺方法与留置

在穿刺上方 10cm 处扎好止血带 ， 用 2 %碘酊消毒穿刺部位 ， 消毒范围直径 8cm , 再用 75 %酒精脱碘。嘱患者握拳 ， 护士用左手固定皮肤 ， 右手拇指和食指持针翼使针尖斜面向上 ， 于静脉的上方与皮肤呈 30° 左右缓慢进针 ， 见回血后降低角度约 15° 继续进针 1□2mm , 松开止血带 ， 右手固定针芯, 左手向穿刺血管方向推进塑料套管完全进入静脉 ， 右手拔出针芯。掌握好针芯不能回退过早 ， 如回退过早 ， 软管腔内无支撑 ， 造成送管时针体折曲整理提供 ， 导致穿刺失败或不能维持较长的输液时间。证实回血通畅后用透明敷贴将针眼处针翼周围皮肤覆盖并固定 ， 贴膜勿将肝素帽与输液器针头连接处盖住 ， 用一条胶布固定肝素帽及皮肤 ， 消毒肝素帽 ， 将输液头皮针插入肝素帽输液 ， 胶布分别固定针柄及延长管。封管液配制：019 %氯化钠注射液 5ml , 加肝素钠 1215u□