

2023年市科技节活动 小学科技节活动方案 (模板8篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

护理协议书篇一

甲方：身份证号码：电话：

乙方：身份证号码：电话：

根据《中华人民共和国合同法》及其它相关法律、法规之规定在平等自愿，协商一致的基础上，签定合同，并共同遵守。

经双方友好协商，就向乙方提供护理服务一事达成如下协议：

- 1、乙方向甲方提供护理服务，每月服务费为元。
- 2、护理服务期限为月，从年月日起至年月日止。
- 3、护理服务费交付方式为每月一交，每次交付时间为。
- 4、甲方需按时支付乙方护理费。逾期支付护理费的，每逾期一日，甲方向乙方支付护理费总额0.1%的滞纳金。
- 5、因乙方严重失职，给甲方利益、身体重大损害的，甲方有权终止聘用关系并追究乙方的经济法律责任。
- 6、乙方在聘用期内，由于自身问题发生意外或出现疾病，所

需的一切费用由乙方自己负责。

7、乙方负责护理，并根据甲方的意见调整护理方法。

8、乙方不得索取、收受被护理者及其亲属的财物。

9、乙方在聘用期间要解除协议时，应提前15日通知甲方，经甲方同意后方可离任。乙方有事必须请假，经甲方批准后才能离开工作岗位。

10、双方应严格履行协议内容，任何一方不得擅自更改和解除协议。有特殊原因，必须提前 7 日告知对方。擅自更改解除协议方须以总服务金 20% 赔付对方。

11、本协议一式两份，甲乙双方各执一份。经双方签字或盖章后方可生效。

12、双方本着相互合作，有事共商的原则。合同未尽事宜，如有发生，双方可协商解决。

甲方： 乙方：

签字：（盖章） 签字：（盖章） 年月日 年月日

护理协议书篇二

乙方（委托责任人）： _____

入院老人： _____ 年龄： _____

二、乙方为老人所选择的护理等级为____级，每月按入院开始向甲方交纳服务费、伙食费、床位费费用包干价共计人民币____元/月（大写：____整）。（若变更换护理等级或调整收费标准按新标准交纳）

三、入院的老人有下列情况之一者，甲方有权将其退送回家，同时终止协议履行。

- 1、发现有传染病、精神病患者（暴力者）；
- 2、不按期交纳各种费用者；
- 3、若老人生病通知乙方，而无来者；
- 4、不能遵守甲方各项规章制度、妨碍他人入住且甲方认为无法为其管理者。

四、老人在本院养老期间外出需办理请假手续，若擅自外出不归、失踪或在途中发生意外，后果自负，甲方均不负责。

五、老人病重、病危时甲方应及时通知乙方，乙方应在接到通知立马到院，如在乙方未到达前发生死亡，与甲方无关。老人后事均由乙方负责在两小时内处理完毕。否由甲方将通知殡仪馆处理。甲方不承担责任。

六、凡入院老人在入院时根据其身体状况和年龄来确定院内规定的护理标准，如老人在养老期间由于身体状况或年龄超过入院时暂定的'护理标准，甲方可提高护理标准，乙方按相关性的标准缴费。

七、离院后，如再次申请入院按新申请处理。老人因病、因事请假外出15天以上可退或停交伙食费（月初按半月计算，半月按一月计算。），其它费用一律照收。若请假15天内，其它各项费用不退还。中途离院一天按半月收费，7天按全月收费。

八、护理老人在养老院进入24小时值班制，病故当月费用全月收费。

九、入住本院的老人在日常生活行动中自己发生跌伤，或自身行为造成伤害或死亡者，由其自行承担，与甲方无关。

十、医疗方面：

1、入住本院老人需提供准确可靠病史，入住后如发现因隐瞒病史而耽误治疗，其后果自负。

2、入院老人如遇突发急病、危、重病或猝死，本院医务人员本着救死扶伤的精神，在及时通知乙方的同时给予紧急处理及进行必要的抢救。

3、入院老人如遇突发急、危、重病时导致增加的陪护，护理费用均由乙方负责（住院期间护理人员不进入护理）。

十一、入院老人的贵重物品及钱物由本人妥善保管，如发生丢失、被窃，甲方不负责。

十二、本协议甲、乙两方签章并遵照协议条款办妥有关手续后生效，本协议一式两份，一方各执壹份。

甲方：_____（签章）

乙方（签章）：_____

入院老人（签章）：_____

_____年_____月_____日

护理协议书篇三

癫痫是一组最常见且起因较复杂的临床症候群，俗称“羊痫疯”、“羊羔疯”。流行病学调查资料表明：癫痫的患病率为4%-9%，由世界卫生组织在我国组织的大规模的调查报告

为8‰，我国现有癫痫病人1000多万人，同时，我国的新发病率为25/10万/年，年新增发病人数为35万人。其中70%-80%的病人在医师指导下经正规服用抗癫痫药治疗后可从事正常工作、学习或生活，但也有20%-30%的病人因长期服药无效或泛用、乱用各式各样抗癫痫药而导致成药物难治性癫痫，也有的发展为癫痫性精神病，这些病人极大的损害了病人的心身健康并造成社会的不安定，给家庭造成极大痛苦。由于癫痫是一种慢性疾病，绝大部分时间病人生活在家庭之中，所以治疗与恢复过程中家庭成员的护理非常重要。随着生物-心理-社会医学模式的转变，癫痫患者的家庭护理显得尤为重要。简单地讲癫痫的护理分为平时护理与发作时护理，平时的护理又可以分为治疗护理、心理护理、生活护理三部分。

一、治疗护理

1、病情的观察：由于癫痫发作时大部分病人出现意识不清，不能正确讲述癫痫的发作情况，主要是家属的观察，特别是儿童病人。但由于病人一旦出现癫痫发作时家属往往十分紧张，忘记对病情的观察，所以80%的家属在到医院看病里并不能讲述病人的详细发作情况，在一定程度上会影响癫痫病情的判定与治疗。

主要的观察要点是：

(3) 发作后病人昏睡时间，有无头痛等。

2、服药观察

(1) 督促病人按时、按量服药，减少漏服、少服，增加病人对医嘱的依从性，癫痫病人由于长期服药，容易对服药产生厌烦心理，经常会漏服药物，特别是青少年，容易将药物扔掉，而病情一旦得到一定时间的控制后病人是最容易认为癫痫已经治好，忽视医生的劝告，放弃服药，往往使治疗功亏一篑。

(2) 在换药、减药过程中注意缓慢减药，切忌突然停药，新换药物一般需要5个半衰期后才能发挥良好的抗痫作用，而原药物在一个半衰期后就很少有治疗癫痫的作用，所有在相当长的时间内会出现有效药物的中断，所以在换药中突然停药往往容易发生癫痫持续状态，严重时有生命危险，而减药中速度过快可以引起癫痫复发，长期的治疗前功尽弃，同时也要注意防止病人在加药或换药中加量过快，如妥泰片等药物加量过快可以引起严重的副作用。

3、药物副作用的观察：对于一些药物常见的早期副作用家属与病人都要熟悉，早期进行观察与治疗。各药的主要副作用详见如下：

苯巴比妥：多动，记忆力损害，共济失调，嗜睡；苯妥英钠：皮疹，记忆力损害，共济失调，齿龈增生；丙戊酸钠（德巴金）：呕吐，体重增加，不自主抖动，肝损害；卡马西平（得理多）：过敏，嗜睡，共济失调，癫痫发作增加；妥泰：麻木，体重减轻。

果，给医生提供第一手的资料，利于医生选择药物，病人可在1-2家大型的癫痫专科中心进行长期的随访治疗，同时家属要为病人保管好所有的化验检查资料，以便于进行前后对比，医生对病人服用药物剂量及种类也便于掌握，可以提高治疗效果，避免反复调整药物。对于3年以上的发作频繁或发作随时危及自身或家属生命的病人要劝期到外科癫痫中心接受外科手术治疗，其中约70%的病人可以得到根治或良好的效果。

二、心理护理

癫痫患者往往对其频繁发作产生恐惧、焦虑和紧张的心理，另外由于患者往往很难治愈，同时受到社会或周围人员的歧视而产生自卑心理与自闭现象，另外部分癫痫病人可以表现为精神异常性的发作或伴有各种精神障碍，所以家属要注意观察癫痫患者的异常精神表现与行为变化，同时要积极对病

人从以下几个方面进行心理护理。

(1) 帮助病人正确认识癫痫病：病人出于对癫痫病的高度紧张和自卑而拒绝承认自己是癫痫病人，这类病人往往很难配合医生的治疗，经常出现停药与漏药现象，另外一些病人是渴望一种正常人的生活，不能接受患病人的现实，身体与心理上得不到很好的休息，经常诱发癫痫发作，这两类病人多是青年及中年病人，家属给予病人更多的关爱，多向病人宣传癫痫的可防可治，找病人谈心，与病人交朋友，帮助病人承认癫痫病，鼓励病人接受癫痫可能产生的社会影响。还有一类病人与家属对癫痫非常害怕，一旦诊断后就认为自己什么都不能做了，完全是一个病人，学生连体育科都不能上了，家务活什么也不能干了，再加上家属的迁就与保护，使病人基本上脱离社会，而且容易发展为性格古怪，甚至于严重的精神障碍，这种病人主要是青少年或老年发病者，主要的是鼓励病人尽可能走出家庭、回归社会，恢复正常的社会交往，在保证病人安全的情况下进行学习与工作，作一个对社会有用的人，在接受治疗的前提下去掉自己的病人心态。另外一些病人认识癫痫只是偶尔抽搐一下，并不能影响什么，发作后就看看医生，然后也不吃药，反复发作后往往病情加重，这些病人多是成年人就要向其讲述癫痫的危害性与危险性，说明癫痫长期治疗的必要性。

(2) 给病人创造良好的心理环境：家属的心理状态往往严重影响病人的心理，所以家属要避免精神过度紧张，怕让别人知道了会没面子的心理对病人影响是最大的，一定不能有，要多与病人进行沟通，了解病人的痛苦，帮助解决困惑。

三、生活护理

生活护理是基本的内容，主要是建立良好的生活习惯，避免过度劳累、睡眠不足、高热等情况，避免刺激性食物，尽可能避开危险场所和危险品，不要单独上山或下水，儿童不要进行强刺激性游戏，成人避免开车、骑自行车等高度紧张的

事情。

四、发作时护理

(1) 家属要保持冷静，及时观察记录病人发作情况，同时不能强行搬动或按压病人，防止发生骨折。

(2) 尽可能将病人放在一个平坦、松软的位置，避免摔伤；

(3) 将病人腰带、领带、红领巾等松开，头偏一侧，将口内流出、吐出食物等及时擦净，防止吸入，同时不要进行灌水清洗口腔。

(5) 抽搐停止后要尽可能让病人休息；

(6) 如果病人出现出现误吸、连续抽搐达到30分钟以上或者两次抽搐间病人未恢复清醒时，要及时向医疗单位报告，寻求帮助。

护理协议书篇四

甲方(护理人)：

乙方(被护理人)：

为解除家庭无暇顾及老人的后顾之忧，作到责任义务分明，经甲、乙双方协商，达成如下协议。

一、合作项目：家庭护理报务

二、工资及待遇：乙方每月向甲方支付护理工资300元，包吃、包住，每月休息2日。

三、甲方的责任与义务

- 1、遵守本合作协议中的各项条款，诚信服务，客户至上。
- 2、甲方确保在乙方护理期间三餐营养搭配合理，饭菜花样丰富，护理周到及时。
- 3、甲方护理人员应视乙方为亲人，细致、细心护理。
- 4、甲方在护理期间，如发生的意外事故，乙方概不负任何责任。

二、乙方的责任与义务

- 1、乙方的身体状况发生变化需要变更护理标准或增减费用时，由甲、乙双方协商另立变更协议。
- 2、乙方须将真实身体状况及生活习性等如实告之甲方，否则引起的不良后果由乙方负责。

三、本协议未尽事宜，由甲乙双方协商解决。

四、本协议一式两份，甲乙双方各执一份。本协议经甲方、乙方签字

后，立即生效。

甲方（护理人）签字：乙方（被护理人）签字：

2014年 1 月

2014 年 1 月日日

护理协议书篇五

引导语：小伤口的处理并不难，然而处理不当就很容易留下伤疤，更严重的还会因此交叉感染，导致感冒发烧。因此，

伤口虽小，也要认真对待。在日常生活中，一些错误的伤口处理行为时常出现：

错误一：什么都不做让伤口风干

让伤口保持干燥是不对的，当皮肤表层细胞游移增生时，若遇到结痂，则皮层细胞难以移动，伤口愈合时间变长。实验证明，小伤口在湿度湿润的环境下，它的细胞再生能力与游移速度更快，复原能力也比在完全干燥的环境下快一倍之多。

错误二：用自来水冲洗伤口

很多人划伤后，首先想到的是用自来水冲洗，挤出脏血。但是，我们不建议自行用自来水冲洗伤口，尤其不能挤压伤口，因为这可能导致异物进入更深，加重伤情。

错误三：用双氧水来消毒伤口

很多家庭主妇会用双氧水来清洗伤口，然后用红药水来敷药。殊不知，双氧水可能对于伤口的一些愈合细胞来说是有毒性的，会破坏到肉芽组织，减少白血球活性。清洁宝宝的伤口的话最好使用纯净水或者到药房买一些含盐类的消毒药水。

错误四：把伤口包得严严实实

伤口的愈合，必须有“氧”，氧为形成胶原蛋白所必需。最好留有一定的空隙才对。

错误五：把止血贴撕下来越快越好

把胶布、止血贴、绑带类的东西撕下来的时候，也要把握好节奏，不能以速度衡量。过快的话可能会引起伤口的再次撕裂。你应该慢慢地将胶布顺着毛发生长的方向撕下来，如果胶布很难撕下来的话，你可以尝试用酒精或者水在胶布的周

围轻拍，令粘合物有所松散。

不同的伤口不一样的处理

伤口也分很多种，浅度擦伤、钝器撞伤、利器划破、头皮破伤,,,不一样的伤口，也有不一样的处理方式。

浅度擦伤：

如果是很浅的擦伤，注意要先把伤口用自来水或温开水反复冲洗，再涂点红药水即可。然后每天涂红药水2-3次，同时最好去医院注射1次破伤风抗毒素。钝器撞伤：

如果受到钝器打击或冲压，皮肤未破，但局部有青紫的包块，就是皮下发生了小血肿；轻的一般不要处理，如果是肠、腹、腰、关节或脑部等处受到较重挫伤，必须立即去医院治疗。

利器划破：

如果是被刀、剪、玻璃等划破皮肤，可在伤口上涂点红药水防止感染。如果手指被切伤，应把手举高，捏住指根两边，可以止住出血，在切伤处涂些红药水或在伤口周围皮肤涂上碘酒、酒精，用干净的布包扎好。

头皮破伤：

如果伤口不大，可以按压伤口处周围的皮肤，就可止血；然后把头发剃去或剪去，局部涂消毒药水后包扎；破伤较大，必须去医院处理。

另外，提醒有小孩子的家庭，为了预防孩子发生创伤。家庭中锐器如刀、剪、玻璃、斧头等必须放在小孩拿不到的地方，平时教育孩子不要玩尖锐的东西，不要用嘴含着筷子、冰棒棍、糖果棒等玩耍和奔跑，以免意外跌倒，发生创伤。

家庭简易处理伤口的正确步骤

一般来说，处理小伤口可以有以下步骤，但是还是要根据具体情况一一分析。清洁伤口：

流动的生理盐水下冲洗伤口。用干净的布蘸着肥皂擦洗伤口周围的皮肤。注意别把肥皂弄到伤口里，会刺痛皮肤。然后再使用纱布或是镊子把伤口里脏东西清洁干净。

止血：

不要认为流血是坏事，它可以帮助清洁伤口。小一点的伤口很快会自动止血。如果想要快速止血，最好用一块干净的布附在一个硬一些的物体上压迫创口。如果伤口在四肢上，把受伤的部位抬高，使它相对高于心脏，血会慢慢止住。止血困难，使用绷带：

用硬物压迫超过10分钟，仍未止血的话，就应该使用绷带。绷带可以帮助没有闭合的伤口复原。如果伤口处容易被弄脏，或随时容易被摩擦，可以使用医用绷带和胶布包扎伤口。但切记要每天更换纱布，并保持干燥、清洁。如果伤口很深，无法将边缘复原，需要缝合，以免感染。

处理血痂：

对于血痂，最好的方法就是什么都不要做。伤口结痂可以防止脏东西的污染，尽力让孩子不要把血痂扣下来。伤口痊愈的时候血痂会自动剥落的。

家庭小伤口护理必备物品

处理小伤口可不能无中生有，想要在“意外”的时候不慌不忙，那么在平时就要做好“准备”，为家里添一个急救小药箱吧！给小药箱添上以下“成员”：创可贴、绷带或大小不

同的纱布、烫伤膏、生理盐水、碘酒、酒精、棉签、剪刀、镊子、一次性的针管。

创可贴：

纱布：

擦伤、割伤先止住伤口出血，用碘酒或酒精清洁伤口，然后将大小合适、干净的纱布轻轻盖在伤口表面，贴上胶布固定纱布包扎伤口不要过紧，弄脏要及时更换。

烫伤膏：

轻度烫伤的时候可以涂抹烫伤膏，能够缓解疼痛，帮助伤害痊愈。生理盐水：

作用最弱的消毒剂，但最安全。

碘酒：

擦伤、割伤及小脓疱碘酒主要用来清洁伤口，小擦伤、割伤及皮肤小脓疱，可以用棉签或棉球蘸取少量碘酒涂在伤口表面，3~4次每日，记得每次要用酒精擦掉碘酒。但孩子的面部皮肤及粘膜部位(唇、口腔粘膜及生殖器部位)绝对不能用碘酒；不要让碘酒在伤口处存留过久；对碘过敏时也不要使用。酒精：

对伤口都有一定的刺激性，酒精过敏者禁用，且要避免伤及眼睛，对于有明显破损、糜烂及有渗出液的伤口要慎用。

棉签、剪刀、镊子、针管：

这些工具根据具体需求，灵活使用。

编后语：总之，不经意的擦伤、刺伤、砸伤、烧伤、烫伤等

皮肤损伤也成为威胁他们健康和安全的一个隐患，了解好这些处理小伤口的知识，家里准备充分，就能轻松应对各种意外，呵护全家人的健康。