

2023年护理教学问题原因分析及整改措施 (汇总5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。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

护理教学问题原因分析及整改措施篇一

1、严格按照《护士条例》规定实施护理管理工作，抓好护士依法执业，规范执业行为。结合医院实际情况建立完善的护理管理组织体系，及时修订完善护理工作制度、岗位职责、护理常规、操作规程、工作流程等，并保证实施，完善相应的监督与协调机制。

2、组织护士认真学习与职业相关的法律、法规以及护理核心制度。规范护士执业行为，严格执行各项规章制度及各项护理操作规程。

3、加强对护理文书管理工作。根据河南省《医疗文书规范与管理》的要求，充分发挥各级护理质控组织的作用，不断补充完善护理记录标准，体现专科护理特点。护士多与医生沟通，交换意见，规范医护配合行为，保持护理病历与医疗病历一致性，减少医疗纠纷的发生。

4、充分发挥高年资护士作用。高年资护士要为年轻护士把好关，做好传、帮、带、教，工作安排上要新老搭配，以老带新，以防范护理缺陷出现。

5、进一步完善重点环节应急管理制。定期组织人员进行培训与演练，保证在岗的护理人员人人知晓。对“重点人员”和“重点环节”加强管理。根据具体情况，分别因人施教，提高

其业务能力和综合素质。坚持护士长夜查房，落实弹性排班制度，加大中午班及夜班的人力资源投入，保证护理工作质量与安全。

6、实行全面的质量控制,充分发挥质控组织作用,遵循护理质量标准,防检结合、以防为主全面控制护理质量。制定明确的奖罚措施,建立护理缺陷分析讨论机制,尽力将缺陷消除在事前。

一、根据医院的总体规划，结合本部门的特点及工作重点制定工作计划、月计划和周工作计划。

二、根据工作计划制定具体考核方法。

三、根据工作计划及考核办法检查指导临床护理工作，重点检查实施及落实情况。

四、由护理部及护士长共同完成临床科室护理工作质量检查。

五、将检查结果及时汇总、反馈给相关科室人员。

六、针对检查中发现的问题及时制定整改措施，并将此措施告知全体护理人员。

七、护理工作质量检查结果作为科室进一步质量改进的参考，并作为护士长管理考核重点。

八、护士长对临床开展的新技术、新业务、新项目做好相关人员培训并登记记录，制定相应护理常规，报护理部审批、备案。

护理风险防范措施

一、对全体护理人员进行质量意识、护理缺陷安全教育，树立爱岗敬业精神，对工作具有强烈的事业心和责任感。

二、树立“以人为本，满意服务”的服务理念，用真心、真情为患者服务。

三、认真执行各项规章制度和操作规程，不断更新专业知识，熟练掌握高新仪器的使用，努力提高专业技术水平。

四、进行各项护理操作均需要履行告知程序，对新技术、新业务、自费项目、创伤性操作等需要履行签字手续。

五、工作时间严格遵守劳动纪律，坚守岗位，不随意脱岗。

六、维护全局，搞好医护配合，加强护患沟通。

七、按护理级别要求巡视患者，认真观察患者病情变化，按要求规范书写护理记录及一般患者护理记录。抢救病人结束后6小时内据实补记。

八、进行各项技术操作时，要严格按操作规程，必须严格执行“三查七对”制度。

九、进行无菌技术操作时，严格执行无菌技术操作规范。

十、注意药物配伍禁忌，密切观察药物不良反应。

十一、病房各类药品放置有序，加强安全管理，确保患者用药安全。十

二、如出现护理差错或护理投诉按规定及时上报科室领导及护理部，不得隐瞒，并保存好病历。

十三、护理用具、抢救仪器要定期检查，保证处于备用状态，护理人员要熟悉放置位置，熟练掌握各种仪器的使用方法。

十四、按规定认真交接班，危重患者、新患者、年老体弱、手术、特殊检查及突然发生病情变化等患者要床头交接班。

十五、按有关规定使用一次性医疗物品，并定期检查，防止过期、包装破损、潮湿、污染等现象发生。

十六、按规定处理医用垃圾，防止再次污染交叉感染，给患者带来伤害。十

七、住院期间要保证患者安全，防止各种意外发生。

十八、对专科开展的新项目及新技术应及时制定护理常规，以使护理人员能够遵照执行。

护理教学问题原因分析及整改措施篇二

护理质量持续改进是护理质量管理的核心，加强护理管理，提高护理质量，在医疗质量万里行及全国落实创优工作中，我院护理工作按要求不断改进，特制定质量改进计划，具体内容如下：

1、护理人员必须根据医院及护理部制定的各项规章制度严格执行各项规章制度，重点抓核心制度的落实。

2、修订完善护理质量考核标准，建立护理单元护理质量分析资料，完善安全评估上报制度以及常见不良事件评估表（压疮、跌倒、坠床等）的修订。

3、进一步完善护理质量标准与工作流程，建立和完善护理质控小组职责要求，每月对病房管理、护理安全、基础护理、消毒隔离、护理文件的书写、急救物品管理等进行护理质量督查并进行分析，制定相应的整改措施。

4、完善护理部、科室二级质控管理体系，抓好质控管理，做到人人参与，共同把关，确保质量，充分发挥护理组长/护士长的监察及“质控”作用，要求全员参与护理管理，有检查记录、分析、评价及改进措施。

5、科室建立护理质量持续改进登记本，各护理质控组按要求采取多种形式全方位督查，加强护理环节质控，存在问题及时告知护士长及反馈护理部，每季度将各种考核结果进行综合评价，结果在护士长会议上通报。护理部定期组织管理委员会进行讨论分析，提出改进措施。每季度进行全院护理质量分析。

6、严格执行护士条例，规范执业行为，各临床一线的护理人员具有执业资格，不具备护士执业资格的护理人员作为助理护士使用，严格护士准入制度，对二级准入按标准落实准入考核。

7、落实护理三级查房制度，严格执行查对制度，强调二次核对的执行到位，加强安全管理责任，杜绝严重差错及事故的发生。

8、落实“护士床边工作制”，整体护理责任制/管床责任制/小组责任制，能够保证患者晨晚间护理及其他生活照顾、病情观察/巡视、治疗护理和健康教育的需要，确保基础护理落到实处，保障对危重患者、大手术后和生活不能自理的患者提供生活照顾。护理部按优质护理示范科室标准加强督查落实执行情况。

9、建立护士“床边记录制”简化不必要的护理记录，按卫生部护理文书书写要求，取消评估单，继续简化护理表格书写。

10、加强药品管理，定期清点药品，防止积压、变质，发现有沉淀、变色、过期、标签模糊等药品及时处理。

11、强化科室硬件设施的常规检查意识，加强各种仪器性能及安全检查，及时发现问题及时维修，保持仪器设备都处于完好状态。

12、开展住院病人满意度调查，每周护理部下发病病人满意度

调查表，每季度进行统计，把病人的满意作为我们工作的最终目标，杜绝生、冷、硬、推诿病人的现象发生，决不允许与病人发生争吵。

13、加强护士在职继续教育培训，建立临床护理带教长效机制，规范护理三级查房，床边交接班、护理小讲课、教学查房。科室重新修订护理人员规范化培训方案，制订出各级各类人员的具体培训内容和实施时间。

护理教学问题原因分析及整改措施篇三

1. 接待病人

存在问题及原因分析：对病人及家属态度不热情。原因分析：护士相对少，导致工作量大，使护士疲惫。

整改措施：加强护患沟通，护士调整好心情，热情对待。

2. 病人安全

存在问题：未能及时为患者吸出口鼻内分泌物。

原因分析：病人多，护士少，未能及时到达。

整改措施：安排专职护士管理危重病人。

3. 七步洗手法

存在内容：未全部按照七步洗手法来进行规范洗手。

原因分析：没有认识到洗手的重要性。

整改措施：认真培训，提高护士对洗手重要性的觉悟。

4. 静脉输液

存在问题：个别不能按照规范的流程进行排气，为将液体排到指定容器内。

原因分析：护士工作不细心，不认真。

整改措施：重新进行培训，加强护士责任心，认真工作。

5. 查对制度

存在问题：“十对”中未能把十项全做到，容易遗漏年龄、用法和性别。

原因分析：护士工作不认真，“三查十对”未背全。

整改措施：加大力度背制度，每天不定时抽查，提高护士的认真度。

6. 交接班制度

存在问题：有时值班护士未能按时完成对病人的护理及治疗工作。

原因分析：病人多，护士少，未能及时为病人进行治疗。

整改措施：按照一级护理病人的多少，合理安排值班人员，减少工作失误。

7. 病房环境

存在问题：有时候病房中出现男女病人混住的情况，造成病人的不便。

原因分析：病房少，病人男女比例不能控制。

整改措施：协助调配男女病人病床的位置，混住病人之间设立屏风等遮挡物，保护病人隐私。

8. 分级护理制度

存在问题：有时候未能每小时巡视病人。

原因分析：护士工作量大，病人多，不能及时巡视病人。

整改措施：合理分配护士工作，简化书写，做到把护士还给病人。

9. 无菌导尿术

存在问题未能规范的进行导尿，有时候水囊中注入的水不够，造成尿管拖出。：原因分析：护士对导尿术的理论知识掌握不够，实践操作少。

整改措施：加强理论知识的培训与讲解，使每名护士都能牢记。

10. 护理文书的书写

存在问题：个别护理文书存在字迹潦草，有涂改。

原因分析：书写强度大，内容多。制度不严格。

整改措施：要求护士认真书写，加大处罚力度。

11. 无菌操作

存在问题：未能严格执行无菌操作。

原因分析：护士无菌观念差。

整改措施：加强对无菌观念的培训，让大家明白无菌操作的重要性。

12. 交接班制度

存在问题：接班者未能提前15分钟到达病房。

原因分析：对交接班制度理解不深刻，思想觉悟低。

整改措施：加强交接班制度的学习与执行，列入每周培训内容。

13. 病床

存在问题：不能做到一床一套。

原因分析：床套不足，个数与床位不否。

整改措施：每日清点扫床套个数，不够及时补充。

14. 基础护理

存在问题：没有做好腕带标识。

原因分析：护士责任心差，工作不认真。

整改措施：加强护士管理，提高护士责任心。

15. 配药时间

存在问题：个别配好的液体未注明配药时间。原因分析：治疗班工作量大，液体多，容易遗忘。

整改措施：加强治疗班的管理，规范配药流程，加强人员管理。

16. 健康宣教

存在问题：宣教内容不全，有遗漏。

原因分析：护士工作不认真，没有认识到健康宣教的重要性。

整改措施：组织护士学习健康宣教的内容，明白宣教的重要性。

护理教学问题原因分析及整改措施篇四

、月计划和周

工作计划

□

二、根据工作计划制定具体考核方法。

三、根据工作计划及考核办法检查指导临床护理工作，重点检查实施及落实情况。

四、由护理部及护士长共同完成临床科室护理工作质量检查。

五、将检查结果及时汇总、反馈给相关科室人员。

六、针对检查中发现的问题及时制定整改措施，并将此措施告知全体护理人员。

七、护理工作质量检查结果作为科室进一步质量改进的参考，并作为护士长管理考核重点。

八、护士长对临床开展的新技术、新业务、新项目做好相关人员培训并登记记录，制定相应护理常规，报护理部审批、备案。

护理教学问题原因分析及整改措施篇五

一、对全体护理人员进行质量意识、护理缺陷安全教育，树立爱岗敬业精神，对工作具有强烈的事业心和责任感。

二、树立“以人为本，满意服务”的服务理念，用真心、真情为患者服务。

三、认真执行各项规章制度和操作规程，不断更新专业知识，熟练掌握高新仪器的使用，努力提高专业技术水平。

四、进行各项护理操作均需要履行告知程序，对新技术、新业务、自费项目、创伤性操作等需要履行签字手续。

五、工作时间严格遵守劳动纪律，坚守岗位，不随意脱岗。

六、维护全局，搞好医护配合，加强护患沟通。

七、按护理级别要求巡视患者，认真观察患者病情变化，按要求规范书写护理记录及一般患者护理记录。抢救病人结束

后6小时内据实补记。

八、进行各项技术操作时，要严格按操作规程，必须严格执行“三查七对”制度。

九、进行无菌技术操作时，严格执行无菌技术操作规范。

十、注意药物配伍禁忌，密切观察药物不良反应。

十一、病房各类药品放置有序，加强安全管理，确保患者用药安全。十

二、如出现护理差错或护理投诉按规定及时上报科室领导及护理部，不得隐瞒，并保存好病历。

十三、护理用具、抢救仪器要定期检查，保证处于备用状态，护理人员要熟悉放置位置，熟练掌握各种仪器的使用方法。

十四、按规定认真交接班，危重患者、新患者、年老体弱、手术、特殊检查及突然发生病情变化等患者要床头交接班。

十五、按有关规定使用一次性医疗物品，并定期检查，防止过期、包装破损、潮湿、污染等现象发生。

十六、按规定处理医用垃圾，防止再次污染交叉感染，给患者带来伤害。十

七、住院期间要保证患者安全，防止各种意外发生。

十八、对专科开展的新项目及新技术应及时制定护理常规，以使护理人员能够遵照执行。