

# 感染科护士出科小结 感染科护士的个人总结(模板9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。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编帮大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 感染科护士出科小结篇一

在院领导的正确领导下，在各部门的支持和大力配合下，认真开展医院感染管理工作。根据年初制定工作计划并组织实施，圆满完成了各项任务及计划，现总结如下：

一、加强组织领导，完善管理网络，完善相关制度。

细化考核标准根据20xx年7月6日卫生部48号令颁布的《医院感染管理办法》要求，住院床位总数在100张以上的医院应当设立医院感染管理委员会和独立的医院感染管理部门。20xx年成立医院感染管理部门，健全了院科两级管理制度及三级感染监控网，调整了医院感染管理委员会成员，增设了医院感染管理委员会办公室。以二级甲等医院复评为契机，重新梳理及完善委员会、各科室、各岗位及相关职能科室部门的制度及职责，细化各科室医院感染考核标准，并每月由医院感染管理委员会依据考核标准，对各科室进行考核，考核者发现的质量缺陷问题，由考核者当场与责任科室进行反馈。医院感染管理委员会办公室对质量缺陷进行追踪，并督促科室及时整改。

二、医院感染及传染病知识培训及考核

为提升我院重点部门、重点科室的院感质量和专业水平，更

为提升自身院感知识，于3月19~21日与供应室护士长参加绵阳市2020医院感染质量控制岗位培训班学习。

针对流行性的传染病，4月份下发了《人感染h7n9禽流感医院感染预防与控制技术指南》及卫计委公布的《h7n9禽流感临床表现及诊疗方案》，组织各科室积极学习和考核，平均分在95分以上。8月份分两批次对全院在职职工进行了院感和传染病知识培训，培训结束进行了相关知识的考核，合格率100%，平均成绩96.8分，每人培训7学时。

3月、7月对全院的工勤人员进行医院感染知识培训，内容为：病房消毒隔离基本知识、医疗废物、废弃物包装管理、职业暴露后的处理措施、职业防护。

根据我院出现职业暴露后存在的相应问题及院感控制方面的问题，及时下科室进行职业暴露及院感防控等方面知识培训，现各科室已对职业暴露均能及时上报并能及时采取相应的防控措施，对发现的院感病人能及时上报。

### 三、消毒灭菌效果及环境卫生学监测

1、根据年初制定的监测计划，加强了对重点科室、重点环节、重点区域的监测。对消毒灭菌效果、使用中的消毒液进行生物、化学监测，并有严格的记录；对不合格的及时查找原因，并进行整改。

2、对供应室灭菌物品进行了工艺监测、化学监测、生物监测。指导其对规范了外来植入物的管理，并有严格的记录。

### 四、医院感染病例监测

1、开展前瞻性监测1-11月份共调查206例病人，调查中共发现一例外科手术后切口感染病例，与医生进行沟通，及时填报医院感染病例报告卡。

2、医院感染回顾性调查每月第二周对上月出院病人进行回顾性调查，8-11月份共调查351例病例，骨科漏报1例带状疱疹病例。

五、6月份对购入的消毒药械、一次性使用无菌医疗卫生用品、消毒剂进行专项检查，临床医护人员对消毒剂的开启、配制方法规范，使用比较规范，了解消毒液的使用方法及注意事项。一次性使用无菌医疗用品，使用规范、贮存方法规范，都在有效期内使用，使用后处置规范。到药械科索证，结果各证齐全，全部合格。

## 六、加强院内医疗废物监督管理

根据《医疗废物管理条例》、《医疗废物分类目录》及医疗废物管理标准，院感管理部门不断完善各项规章制度，明确各类人员职责，落实责任制，加强医疗废物管理并常规督察，发现问题及时整改并反馈并对工勤人员进行培训，使我院医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接、转运等达到了规范化管理，严防因医疗废物管理不善引起感染暴发。

## 七、手卫生

手卫生是预防医院感染，尤其是预防经接触传播疾病的最主要、简便、经济和有效的方法。因此根据卫生部20xx年4月颁布的《医务人员手卫生规范》，加强医务人员手卫生工作，预防和控制疾病感染。于2020年6月对医务人员手卫生执行情况进行现场调查，结果表明：我院医务人员手卫生依从性不容乐观，对手卫生知识缺乏、重视不够。许多医务人员缺乏对洗手及消毒重要性、指征、方法的认识，未掌握正确的洗手消毒方法，为养成良好的手卫生习惯以及工作时常忽略手卫生等。

## 八、多重耐药菌防控

今年4月我院开展了多重耐药菌的微生物监测，根据《多重耐药菌感染预防与控制技术指南》，制定了多重耐药菌管理制度，由于多重耐药菌引起的感染呈现复杂性、难治性等特点，因此，除加强重点环节管理、加大人员培训力度外，着重强化了预防和控制措施，如：严格实施隔离措施遵守无菌技术操作规程、加强清洁和消毒工作、加强手卫生培训等。并对全院29例多重耐药菌病例都进行了现场指导、督查，使每个科室都能逐渐熟悉多重耐药菌的预防和控制措施。

## 九、规范传染病门诊管理，加强传染病防控

根据《传染病防治法》、《传染病报告制度》，每季度对查阅门诊记录，发现漏报乙肝病例共5例，每月查住院病例，发现内1科漏报1例。在二级甲等医院复评及时重新设置了腹泻、发热门诊，添置了防护设施和消毒设备、消毒药品，完善了各项制度。积极应对可能发生的疫情。另外也利用各种宣传日宣传各种传染病的防治知识，如麻疹、艾滋病等。

## 十、主要存在问题：

- 1、医务人员手卫生依从性太差、手卫生知识缺乏。
- 2、医务人员对院感诊断意识不强，时有漏报。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

## 感染科护士出科小结篇二

在护士匆匆穿梭的步履中，在患儿的声声啼哭里，在护患的交谈沟通中，在穿刺针注射器之间，龙年悄然走过。一年的辛苦劳作，一年的成长收获，一年的思考感悟，一年的失误不足，进行总结，以巩固成果，改正不足。

今年12月1日起，开设了结核门诊，负责全市居民结核病的筛查工作，积极配合医生规范结核门诊就诊病人的管理，制定呼吸道病人就诊流程及注意事项，防止交叉感染。加强结核病区的管理，单独病区收治，严格管理痰液，戴口罩，指导病人将痰吐在纸上，包好，放在黄色医疗垃圾袋中，焚烧。控制传染源。收治肺结核合并肺心病呼吸衰肺脑的患者一例，经气管插管呼吸机辅助呼吸，对症支持治疗8天，现已脱机，恢复较好。为肺结核合并症患者的抢救治疗积累了一定的经验。

肝病者大多反复住院，承受着巨大的经济压力和心理压力，对疾病的演变和转归的知识、药物的作用不良反应有强烈的求知欲，反复的问，问了还不放心，再问。希望每一分钱都能花在刀刃上。有的患者还存在自卑心理。面对这样的情况，我们护士总是耐心的解答，希望能够春风化雨，解除患者心头的阴霾。

手足口病呈全年发病，且重症病例较多，我科也发生一例转院途中死亡病例。吸取教训，科内再次全员强化培训手足口病知识，及早识别重症病例，危重症病例，早期识别，早期干预，以阻断或减缓疾病的进展。密切观察病情变化，为医生提供第一手信息。须转院的患儿，做好转院的准备工作，交代注意事项。培训各项抢救技术，备好抢救器械物品。

加强住院布病患者的管理，宣教疾病相关知识。

学习艾滋病疾病相关知识及消毒隔离措施，将一楼16病室作为艾滋病专用病室。

多项调查表明，医务人员的手是交叉感染的重要媒介，稍有不慎，这一双双治病救人的手就会成为名副其实“杀手”。加强手卫生意识，使用速干手消毒剂，戴手套是最简单有效的方法。我科每人配备了分装手消毒液的小喷瓶，并随时检查使用情况。

加强医疗垃圾的管理，由护士直接送到焚烧间，并加锁保管。防止外流危害社会。

空气每日紫外线消毒一次，通风两次。地面物表每日“84”擦拭消毒。严格终末处理。加强卫生员的培训管理。

加强多重耐药菌感染知识的学习，提高对其危害性的认识，制定科内发生多重耐药菌感染的处置流程。对反复住院的老年患者，外院转入的患者要提高警惕，防止耐药菌的院内播散。

坚持每周一次讲课，人人有笔记，闭卷考试，成绩好给予上的奖励，利用早晨交班点评时间，提问讲课内容和非专科知识，回答好的提出表扬，有时给予小奖品，如钢笔，剪刀，白袜子等工作中使用的东西。应用正性激励机制，营造科室学习氛围。利用业务查房，培养护士发现护理问题，提出护理诊断，制定护理措施，解决护理问题的能力。全员培训呼吸机，除颤器，监护仪，输液泵，注射泵的使用，提高急救能力。

今年我科申报的三新项目是经中心静脉导管行胸腔闭式引流改良连接方法。现已在我科全面使用输液接头连接中心静脉导管，取得良好效果。连接简单、牢固、美观、安全。闭管

期间可撤去引流袋。抽液、抽气不用关闭卡子，拔出注射器，接头处闭合，防止感染、气胸、溢液、脱管（连接处）的发生。得到主任医生和患者的认可。

落实核心制度是医疗护理安全的有力保障。值班、交接班制度，查对制度，分级护理制度，危重病人抢救制度，每一项都是经验教训的总结。我们没有理由懈怠。认真学习二甲标准，检查对照现有工作，逐条改进。加强离院病人的管理，制定住院病人离院责任告知书，告知离院可能出现的后果，须自行承担的责任。及时寻找，及时记录。制定患者住院须知。制定感染科传达室工作制度，规范通风时间，院内卫生安全，医疗垃圾的焚烧等。

1、在咽峡炎手足口病高峰期，我们为每张床配置了床档防坠床；还购置了电动精密理发器，防止头皮刮伤，增加患儿舒适感；为住院患儿使用静脉留置针，减轻了反复穿刺带来的痛苦，也减轻了护士的工作量，一举两得。为手足口病、咽峡炎患儿家属发放资料；扎液室外悬挂输液患儿温馨提示板，告知输液注意事项；加大健康宣教力度，使患儿家长养成正确的卫生习惯。

2、为地北头、娘娘庄、鲁家峪等偏远地区患者使用价格较低的药物，减免部分费用，提供便捷服务；为没有陪床患者代购生活用品及食物；为特别贫困的患者买饭，提供生活用品，创造感动服务。患者的口碑就是无声的广告，今年，我科上述偏远地区患者明显增多。

3、我科积极创造条件，配备了轮椅、老花镜、针线盒、雨伞、尿不湿等便民措施，方便病人。

4、由于我科离总部较远，大部分患者没有陪护，护士主动承担了为患者取ct核磁结果的任务，方便了患者和家属。

5、我科每月召开护肝之家肝病病友联谊会，由专家，主任、

主治讲解肝病知识，会后患者可根据自身疾病进行咨询，提高科室了的知名度和影响力。患者反应较好。

6、心理医生张艳丽每周三来我科现场办公，解决患者和职工内心的问题，缓解压力，舒缓几位肝病患者忧郁紧张的情绪，加速疾病的恢复。在谈笑间，在一个个小故事的背后，医生护士也有所感悟，找寻自身焦虑的根源，调整心态，以更加饱满的热情投入工作。六、一年来的工作还存在不足，优质服务还停留在表面，为完成任务而作占了一定的成分；健康教育还只是说，简单，没有达到理想的效果；二甲复审准备工作尚为完善：呼吸机的使用气道管理的水平还需加强；小儿头皮静脉穿刺水平还需进一步提高。

## 20xx年工作目标

- 1、深化优质服务内涵，切实解决病人根本问题。
- 2、按二甲复审标准规范管理，改进完善，重视护理质量的持续改进。
- 3、加强结核病人的门诊管理，提高病人依从性。重点做好肺结核合并糖尿病，合并肺感染、心衰的护理管理，将结核病做成感染科的品牌。
- 4、脂肪肝患者是比较大的群体，加强饮食运动指导，养成健康的生活方式。
- 5、加强手足口病患儿的的管理，提高小儿静脉穿刺水平。

## 感染科护士出科小结篇三

尊敬的院领导：

大家好！



在医院领导及科长的正确领导和大力支持下，我积极参与医院感染监控及管理工作，落实医院感染制度及措施，具体如下：

## 一、坚定政治方向，提炼医德修养

能坚持社会主义道路，坚持共产党的领导，自觉贯彻落实科学发展观，认真学习“十八大会议精神”及各项法律法规，践行“党的群众路线”，遵守医德规范，廉洁从医。工作中，以“防控医院感染、保障医院安全”为主题，保证病人及医务人员的安全为主线，努力做好医院管理工作，同时也为临床做好优质服务。积极参与医院组织的各项活动。

## 二、立足本职工作

1、定期进行环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测。定期到科室进行各种标本的采集，包括空气、无菌物品、消毒灭菌剂、医务人员手、物体表面、内镜镜腔等进行细菌培养，对于细菌超标的科室及时给予指导，帮助找原因，提出改进措施，并督促各科室质控人员做好本科室的院感监测。对全院的紫外线灯管进行常规监测，对不合格的灯管及时督促更换。全年共采样402份，合格率95%；其中空气采样培养97份，合格率98%；物体表面采样培养96份，合格率96%；医护人员手采样培养83份，合格率88%；无菌物品采样培养39份，合格率100%；消毒液采样培养67份，合格率100%；胃镜镜腔及其它20份，合格率90%。院感科对于不合格的采样进行了原因分析、反馈及整改，并重新做了采样培养，合格率为100%。

### 2、加强医务人员手卫生管理。

根据《医务人员手卫生规范》要求，定期开展手卫生的培训，加强医务人员掌握手卫生知识和正确的手卫生方法。每月做手卫生依从性调查，从而提高医务人员手卫生的依从性。

### 3、根据院感管理要求，做好病例回顾性调查

在病例方面，采取回顾性与前瞻性相结合的方法，调查院内感染病例的填写。每月翻阅病例，查看病人，看院感调查表的填写情况及抗生素使用情况，防止院感病例漏填漏报。

### 4、加强对抗生素使用的管理

根据《抗菌药物临床应用指导原则》有关规定，加强抗菌药物临床使用的管理，积极与质控科、药剂科配合，参与临床合理使用抗菌药物的管理，加强抗菌药物应用的督查，各临床科室要做到合理应用抗生素。

### 5、加强医疗废物管理

加强医疗废物管理并常规督查，发现问题及时整改并反馈。并对工勤人员和保洁人员及回收专职人员进行培训，使我院医疗废物的分类、收集、贮存、包装、运送、交接等做到规范管理，严防因医疗废物管理不善造成医疗废物流失而引发不良事件及院内感染的暴发。

### 6、对医务人员培训记录进行撰写

随着医学知识不断提高，院感知识的不断更新，院感科组织全院医务人员认真学习院感有关的法律法规和各项规章制度，职业防护和手卫生等专项培训和考试。

## 三、存在的问题和不足

1、由于专业知识有限，接触院感工作时间较短，工作经验欠缺，专业素质有待加强。

2、有的临床科室医院感染监控人员对院感工作了解不深入，履行院感职责还有待进一步提高，院感管理制度、措施落实

仍然存在不足。

3、医疗护理工作繁忙，加之人员紧缺，没有及时履行院内感染各项制度检查的登记，较多的制度不能彻底落实到位。

4、通过对临床医务人员在治疗操作中的手卫生进行依从性调查和监测，有的医护人员手卫生执行不够好。个别科室对手卫生重视不够，洗手液未普遍使用。

5、通过定期和不定期检查，现场提问医务人员院内感染知识，部分低年资医务人员院感基础知识缺乏。

6、新进医务人员及后勤保洁人员的院内感染控制意识淡薄，培训力度不够。

#### 四、改进措施

1、由于从事医院感染管理工作时间短、经验不足、专业知识相对缺乏，在此希望得到各位领导和同事们的帮助支持和指导，多给我提供培训学习机会，拓展我的专业知识面，以便更好为提高全院各类人员院感意识而服务。我自身也将加强业余学习、培训，通过网络交流等来提高专业素质，掌握院内感染的新知识、新技术。

2、督促医院感染监控人员履行院感职责，使院感工作制度落在实处。

3、加强医务人员院内感染知识培训及考核，重点加强医务人员职业防护和手卫生等培训。

4、组织新进人员学习医疗垃圾分类及处理、洗手法及院内感染规章制度和职责，并考核。

5、加强手卫生依从性调查和监测。

6、加强与医护人员的沟通，多深入临床科室和医护人员沟通与探讨，发现弊端，改进工作中的不足，在沟通中共同进步。

7、对于在此期间，我在医院感染管理工作中存在的一些问题和不足，如耐药菌监测、消毒灭菌等设施的投入、院内感染知识的培训及外出学习等工作，还需得到各位领导的帮助支持；查出的问题需要整改、院内感染的重视及新进人员的培训等还望得到各位科室主任及护士长的重视和支持。

院内感染工作很重要，但也很琐碎，需要全院职工共同努力，相信在各位院领导的正确领导下，各位同事的配合下，我院的院内感染工作定会蒸蒸日上的！

## 感染科护士出科小结篇四

x年是全院上下最重要的一年□xx年我院接受了出国留学省卫生厅等级医院评审专家的评审，更是医院感染管理科最重要的一年，医院感染是等级医院评审中重要内容之一，通过等级医院评审促进了全院对医院感染工作的重视。

xx年在院领导的高度重视和正确领导下，在全院各科室以及全体员工的大力协助、支持和配合下，根据等级医院评审的相关要求，医院感染管理科完成了以下工作：

修订并完善医院感染管理制度，加强医院感染知识培训，定期召开医院感染管理委员会会议，参与新建、改建建筑布局设计，根据医院感染管理要求，做好病例前瞻性、回顾性和现患率调查，并进行了环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生的监测、分析和反馈，加强对一次性医疗用品、器械、药械的监督管理，加强对医疗废物和废水的管理。重点工作是加强手卫生宣传，耐药菌的管理和抗菌药物的合理使用的管理，提高病原学送检率，有针对性地提出控制措施并指导实施，对全院各科室进行医院感染专项检查，对医院感染重点科室实行重点督查，不断加大重点环节质量控制和持续质量改进，

从而有效地预防和控制医院感染的发生，并组织医院感染暴发演练，工作取得了一定成绩，全年无医院感染暴发事件发生。

现将xx年工作总结具体汇报如下：

## 一、完善医院感染管理组织

1、重新修订并发放《关于调整出国留学医学院第一附属医院医院感染防控三级监控网络的通知》，认真贯彻落实《医院感染管理办法》，医院感染管理委员会定期召开会议，讨论医院感染相关问题，医院感染管理科执行医院感染管理具体工作，医院各相关职能部门（医务科、护理部、药剂科、设备科、总务科等）执行医院感染管理工作相关职责，相互协作，做到医院感染管理工作全院重视。

2、落实临床科室医院感染监控小组，按照医院感染管理责任要求，严格执行医院感染相关法律法规并落实各项规章制度，充分发挥监控医生、监控护士等医护人员医院感染管理工作职责，将医院感染管理工作落实到位。

## 二、修订完善医院感染管理

专项检查全院临床科室，重点检查医院感染管理重点科室如icu□picu□nicu□ricu□内镜、手术室、血液净化中心、中心供应室等，及早发现安全隐患，提早采取干预措施，防止医院感染的发生。

开展了icu的呼吸机相关肺炎、导尿管相关感染、血流导管相关感染等医院感染防控监测。

三、加强耐药菌的管理，提高病原学送检率，指导合理使用抗菌药物

完善多重耐药菌的监督、监测与管理，严格执行多重耐药菌预防与控制制度，制定多部门联席会议制度，多部门联合管理，定期向临床提供耐药菌趋势报告，不断加强监督管理并落实制度。

定期召开多重耐药菌联系会议，在多重耐药菌联席会议上，完善监管机制，加强多部门的协作，特别是加强医务科的联合管理，调动医生控制细菌耐药的积极性，有效执行细菌耐药监测及预警机制，督促重点部门科室完成耐药菌的统计分析，为临床合理使用抗菌药物提供指导，加强医院感染的管理。

按照《抗菌药物临床应用指导原则》和《安徽省实施〈抗菌药物临床应用指导原则〉管理办法》等规定，加强病原学送检，医院感染管理科进行临床科室病原学送检情况检查，通过检查及宣传，病原学送检率能够达到30%。

医院感染管理科进行全院细菌耐药性的分析，发布到《医院感染监控信息》上，并分析重点科室细菌耐药情况，为临床合理使用抗菌药物提供依据，根据细菌耐药情况分析抗菌药物的适宜性。

#### 四、根据医院感染管理要求，做好病例前瞻性、回顾性和现患率调查

各临床科室医师对所有住院患者进行医院感染前瞻性调查，发现医院感染能及时、准确报告，同时院感科也加强院感病例上报管理出现医院感染病例时，加强监测与控制，并每季度向省质控中心进行网上直报医院感染病例。

1、全院定期开展综合性监测，参加x年全省现患率调查，于x月x日当天对全院现病例进行了全面横断面调查，全院共住院病人x人，实际调查x人，接受调查率100%。医院感染人数x人次，现患率为1.45%，无院感漏报。

2、开展两项目标性监测，实时监控医院感染情况，降低重点环节的医院感染发生率。

(1) 于xx年x月至x月开展了一类手术切口感染的目标性监测，监测对象是我院肿瘤外科手术一类切口的所有病人，定期将监测结果反馈给临床医生，以便及时分析感染原因，采取有效的预防控制措施，降低手术切口感染发生率，增强医护人员重视医院感染的意识，并有利于提高医疗护理质量，减轻患者的痛苦和经济负担。

(2) 开展了多重耐药菌的医院感染目标性监测，监测对象是全年所有住院患者中细菌学培养为多重耐药菌的患者，通过监测，及早发现多重耐药菌感染患者，指导临床医护人员实施耐药菌隔离预防措施，并提醒临床医生在感染控制后，再次细菌学培养阴性后方可解除隔离，有效预防和控制多重耐药菌在医院的传播，保障医疗安全。

3、环境卫生学、消毒灭菌效果及手卫生监测情况。

院感科对全院各科室治疗室、换药室进行了消毒灭菌效果监测，同时加强对手术室、胃镜室、口腔科、供应室、导管室等高危区的环境卫生学监测及医务人员手卫生的监测。重要采集空气、物体表面、卫生手、消毒液、无菌物品、除去空气培养有2份不合格，其它合格率100%。每月一次对排放的污水进行监测，要求必须达标后排放。每季度对医疗垃圾暂存点进行环境卫生学监测。

五、参与新建门急诊大楼的科室布局设计和装修

参与新建门急诊大楼的室内布局设计和装修，使其能够符合控制医院感染的要求，监督空气清洁消毒设备的安装，使相应设备的使用符合控制医院感染的要求，配合新门诊大楼搬迁工作，从医院感染角度严把环境、消毒关。

## 六、加强医疗废物管理，确保环境安全

医院医疗废物和污水处置严格按照《医疗废物管理条例》和卫生行政部门关于医疗废物处置的管理规定，要求回收人员与临床医技科室严格交接、双方签字，用双层黄色医用垃圾袋装好后密闭转运。实行责任追究制，避免医疗废物流失，确保医疗安全。要求为工作人员配备必要的个人防护用品，各临床科室医疗废弃物分类处置，有交接登记记录，医疗废物暂存点符合要求，符合“五防”规定，并严格落实清洁消毒措施。

## 七、重大事件迅速反应

制度医院感染暴发报告流程与处置预案，发现临床科室有感染流行趋势或某种特殊病原菌感染等情况，迅速做出反应，第一时间到达现场，变事后检查控制为提前介入，密切注意医院感染动态，采取有针对性控制措施，变被动为主动，有效阻止医院感染的发生，为临床科室提供指导性意见，控制重大事件在院内的蔓延。

不足及需改进之处：

- 1、医院科级制度未完全及时更新，医院感染管理科将组织医院感染专家进行全院医院感染科级制度检查，要求全院科级医院感染制度及时更新。
- 2、多重耐药菌联席会需定期及时召开，需进一步加强多部门的协作，特别是加强医务科的联合管理，为临床合理使用抗菌药物提供指导，加强医院感染的管理。
- 3、需进一步加强对一次性使用医疗用品的监督管理，进一步加强对一次性医疗用品及消毒药械的索证把关，确保符合医院感染的要求，达到消毒灭菌效果，并且杜绝重复使用。



4、进一步加强对重点科室、重点部门及重点环节的院感监测，如呼吸机相关性肺炎、留置导尿管相关感染、手术部位感染及透析相关感染等重点项目的管理。

5、重点部门的布局流程如手术室、产房分区不符合规范要求□icu监护大厅及隔离间缺少流动水洗手设施，微生物实验室污物处理间位置不合理等，医院感染管理科需与总务科、基建科沟通进行整改。

6、医院感染管理科的监测工作需更细化、更深层次，降低医院感染率。

7、医生洗手依从性有待进一步提高。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)

## 感染科护士出科小结篇五

各位领导、各位同事：你们好！

我被任命为感染科副护士长至今已有7个月，现在我将这期间的工作做个汇报，恳请大家对我的工作多提宝贵意见和建议。

承蒙领导对我工作的信任，委以重任，把护士长这一重担交给了我，为了把工作做细、做实、做扎实，我便进一步注意观察我科护理队伍中的每一个成员，摸索她们工作中的脾气性格，掌握她们工作中的优缺点，分别制定了有针对性的工作计划，有条不紊地把预定的工作目标逐一实现，要想把工作做好，就必须要在生活上关心每一个人，在思想上贴近每一颗心，化解每一个可能成为工作中的磕磕绊绊，不玩虚套子，不耍眼前花，严格要求自己，以身作则，带动全科护理人员。在思想上提高自己，在业务上锻造自己，更好更优质地完成护理任务。

通过一段时间的工作实践，使我更深层次地认识到由一名普通护士到感染科护士长的转型中，深知自己肩上的重任，认真履职履责，努力把科室的护理管理工作干好，当好科室的“管家婆”，从各方面严格要求自己，在科室中尤其是护理工作中，身先士卒，大胆管理，积极配合科主任做好医护协调工作，引导大家做好医护沟通，增强科室凝聚力！充分调动护理人员的工作积极性，让医生、护士在身心愉悦的状态下工作，为患者服好务，为医院树品牌。今年我努力做好了以下几个方面的工作：

- 1：首先根据科室现有的护理人员数量进行合理的'分工和安排，制订各班护士工作流程及科室奖惩工作制度要求人人知晓并按之执行，做到奖罚分明，公平对待。另外对科室的基础设施在现有条件下做出一些合理的调整和完善。
- 2：对抢救药品和器材及无菌物品做了补充，进行规范化管理。
- 3：由于感染科的特殊性，必须继续严格执行消毒隔离制度，加强院感管理，提高院感水平，严格按卫生部《医院感染管理办法》和《消毒技术规范》、《医疗废物管理条例》以及《关于一次性医疗用品的管理》、《院感管理制度》执行。督促护理人员严格遵守无菌技术操作规范。严防院内感染发生。

4: 严格按行为规范要求护理人员, 以病人为中心, 做到: 服务周到, 态度和蔼, 语言文明, 做到“四心”, “两满意”, “三一样”(治疗精心, 护理细心, 家属放心, 病人安心, 病人满意, 领导满意, 白天晚上一个样, 领导在与不在一个样, 查与不查一个样)使病人对护士的满意度达95%以上。

5: 加强护士在职教育, 提高护理人员的综合素质, 按护士规范化培训及护士在职继续教育实施方案抓好护士的“三基”及专科技能训练与考核工作, 重点加强新入院护士、低年资护士的考核, 加强“三基三严”培训, 强化他们的学习意识, 特别是专科方面的知识, 坚持晨间提问, 平时督查健康教育到位情况。加强专科技能培训, 科室每月组织护理业务查房及专科业务学习, 每季度组织三基理论考试, 1-2项护理技术操作训练并进行考核, 结果与绩效挂钩。

6: 不断深化安全管理, 强化安全意识, 做好安全护理工作, 科室每周组织护理人员学习护理安全知识, 进行护理安全教育, 做到警钟长鸣, 要求每位在岗人员必须掌握每位患者的病情, 了解病人的心理变化, 重视心理护理和人文关怀, 密切巡视病房严格执行各项护理规章制度, 同时对科室的各种设施、物品及家属加强安全管理。并不断查找安全隐患, 杜绝护理差错事故和护理纠纷的发生。

7: 加强科室管理, 物品存放整齐有序, 每天交接班, 做到无霉烂、变质、腐蚀、遗失现象。每月清点一次固定物资。

8: 加强人力资源的管理, 善于用制度和标准管人, 做到常督促, 勤落实, 加强节假日双休日的查房, 以便及时发现科室护理工作不足及缺点, 并及时予以纠正。

9: 加强病房管理, 规范病房内用物放置, 随时做好病房保洁工作, 使病房保持清洁、整齐, 达到“四化”“八字”要求, 为病人提供一个安静、整洁、美观、舒适、安全的修养环境。

10: 加强临床带教工作, 指定具有护师以上职称的老师带教, 并经常检查她们的带教态度, 工作责任心及业务水平, 安排小讲课, 了解实习计划完成情况, 做好出科理论及操作考试。

11: 加强新农合及医保管理工作, 规范收费, 合理收费, 认真做好宣传解释工作, 进一步提高病人满意度。

## 感染科护士出科小结篇六

医院感染是当前医院管理中的重点之一, 消毒灭菌是预防和控制医院感染的主要措施之一, 加强医院感染控制对提高医疗质量和患者满意度有着重要的意义。本站小编为你整理了感染科护士长述职报告, 希望可以帮到您。

### 一、基本情况

感染科现有床位 个, 护理人员 人, 平均年龄 岁, 从事护理工作二年以上的人, 全年调换人员人次。

### 二、加强学习培训, 努力提高护理管理水平

(一) 强化学习。针对感染科护理人员实际, 加强对护理人员护理理念的更新, 护理技巧及护理服务的人本精神的塑造。结合业务实际和护理技术操作考核, 提高护理人员业务素质。坚持了护理业务查房, 对护理诊断、护理措施进行了探讨, 以达到提高业务素质的目的。

(二) 悉心指导新任护理人员工作。对新分配的护士进行岗前职业道德教育、规章制度、护士行为规范教育及护理基础知识、专科知识、护理技术操作培训。对新任护理人员采取跟班、指导与交流等形式, 帮助新任护理人员尽快熟悉护理工作, 在较短的时间内承担起护理工作任务。

### (三) 加强了护理安全管理，保证护理安全

1. 强化护理安全意识。针对新建科实际，逐级收集护理危险因素，就现存的及潜在的安全问题进行讨论，提出切实可行的防范措施，提出安全措施。制定出制度、流程改进措施，有效的防范了严重护理差错的发生。

2. 强化对护理缺陷、护理投诉的归因分析。对每起护理缺陷及投诉，组织讨论，分析发生的原因，应吸取的教训，提出改进措施，对同样问题反复出现个人责任其深刻认识，限期整改。

### 三、 认真落实各项规章制度，提高了临床护理质量

严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。强化护理人员遵章守规。规范了医嘱查对流程，药物查对流程，制定了重点环节护理管理程序及应急流程，有效的保证了全科护理人员有章可循，确保了护理安全。重申护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度。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-，并有记录；(2) 护理操作时要求三查七对；(3) 坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。认真落实感染科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。坚持床头交接班制度。杜绝了差错事故及医疗纠纷的发生。

### 四、 加强护理人员医德医风建设

落实护士行为规范，在日常工作中落实护士文明用语。开展健康教育，对住院病人发放满意度调查表，(定期或不定期测评)满意度调查结果均在9以上，并对满意度调查中存在的问题提出了整改措施。征求病人意见，对病人提出的要求给予最大程度的满足。

### 五、 加强感染管理

严格执行了消毒隔离制度。坚持了每月对病区治疗室、换药室的空气培养，确保了无一例感染的好成绩。坚持了每月对治疗室、换药室进行紫外线消毒，并记录，每周对紫外线灯管用无水酒精进行除尘处理，并记录，每两月对紫外线强度进行监测。一次性用品使用后均能及时毁形，浸泡，集中处理，并定期检查督促，对各种消毒液浓度定期测试检查坚持晨间护理一床一中一湿扫。病区治疗室、换药室均能坚持消毒液(1: 400消毒灵)拖地每日二次，病房内定期用消毒液拖地(1: 400消毒灵)出院病人床单进行了终末消毒(清理床头柜，并用消毒液擦拭)。

## 六、圆满完成护理工作

坚持了以病人为中心，以质量为核心，以护理程序为框架对病人实施整体护理，为病人提供优质服务的宗旨，积极推行整体护理。深入开展了以病人为中心的健康教育，通过发放健康教育手册，以及通过护士的言传身教，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。全年共收治了住院病人个。进一步规范了护理文书书写，从细节上抓起，加强了对每份护理病历考评制度，每月组织进行护理记录讲评，确保不合格的病历不归档。

## 七. 完成临时和突发任务

根据上级的统一安排，承担了我院的创建国家卫生城检查任务，防治高致病性禽流感任务。收治了狂犬病和艾滋病患者。

## 八、存在的问题

整体护理尚处于摸索阶段，护理书写欠规范。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士的服务，仅次于日常工作。病房管理尚不尽人意。对存在的问题，我们将在以后的工作中积极探索更好的办法和思路去解决。

今年以来，医院感染治理工作在医院感染委员会的领导下，按医院感染治理工作的要求，积极完成了各项工作，经常对新生儿科、手术室、产科分娩室、供给室等重点部分进行重点督查，对可能发生医院内感染的重点环节、重点流程、危险因素进行逐一检查，对检查中发现的题目现场进行指导，并提出整改意见，要求限期整改。

## 一、医院感染监控工作开展情况

1、医院成立了组织机构，制定了相关规章制度，兼职职员克服了很多困难，工作认真负责，很好地完成任务。

2、医院感染治理能按照标准进行各项工作，年有工作计划及工作总结，检查工作有记录。

3、各种登记本规范记录，高压消毒物品有记录，消毒包内有指示卡监测、包外有指示胶带监测。

4、医疗废弃物处理有记录，一次性用品用后送污物室有记录。换药室、检查室、治疗室、冲洗室配置脚踩式医用污物桶。各科室同一使用了洗手液，手卫生得到进一步规范。

5、能够进行医院感染病例的监测及消毒灭菌和医院环境的监测。

## 二、存在题目

1、制度完善但执行不力，无专职职员，身兼几职，文字资料操纵性不强。院内感染监测不到位。

2、在职医务职员掌控医院感染知识水平有待进步：对有关法规法律把握不够。

3、重点部分的院内感染治理工作有待加强：布局不公道，流

程不符合要求。

5、医疗废弃物的处理方式不符合要求：各科废弃物乱堆放、收集运送过程存在隐患，医疗垃圾桶未使用医用垃圾袋放置，各科未使用利器盒放置针头。

### 三、下一步工作要求

1、加强医院感染治理工作，健全健全组织机构，制定年度工作计划，年终要有工作总结。并认真对医院感染进行监测。

2、认真对照院内感染控制有关法律法规及文件的要求，同时结合医院的实际情况，及时修订和完善本院规章制度并认真组织落实。

3、加强对全院医务职员院感治理、个人防护、无菌操纵技术等知识的培训，进步全员的素质，争取全院重视并参与这项工作。

4、加强重点部分的治理工作，不断改善布局及流程，规范器械的清洗、消毒操纵规程，采取切实有效措施保证消毒灭菌效果。以保证医疗安全。

5、加强对消毒药械的治理，感控科确实履行对购进产品的审核职责。医院购进的消毒药械必须是取得卫生部批件的产品。

6、全员培训《医疗废物治理条例》和《医疗卫生机构医疗废物治理办法》，进一步规范医疗废物的治理；规范使用医用垃圾袋及利器盒。

院领导和护理部的正确领导下，结合优质医院评审要求，体现公益性质，推进持续发展的工作思路，深化以病人为中心的服务理念，紧紧围绕改革护理模式，履行护理职责，提供优质服务，提高护理水平的工作宗旨，较好的完成了的各项



工作，现将我科工作情况总结如下：

一、工作量统计上半年共完成门诊 10000余人次；其中肠道门诊 近300 人次，上半年出院患者500余人次。

二、护理安全(一)全科护理人员严格执行各项规章制度，无重大护理不良事件，有1起非计划拔管事件，无不良后果。1、在护理部领导与大科指导下，完成了感染性疾病的护理常规的修订工作，进一步完善感染科各项工作制度和 workflow。同时要求护理人员严格落实，并定期督查护理人员对 workflow 和 workflow 的落实情况。2、护理人员能够严格执行护理核心制度，做好查对工作。(二)加强了设备、仪器、物品的管理，定期检查、维修、保养、做好使用登记。护理人员熟练掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用；掌握常用的护理急救技术，熟悉抢救程序、抢救药品，提高病人抢救成功率。(三)对科室的高危药品规范管理，要求做到定点、专区放置，并且标识规范、醒目。(四)严格坚持护理质控检查。做到定期与随机检查相结合，及时发现问题，及时整改。并通过每月的护士会议对护理部、大科及科内质控检查存在的共性问题、原则性问题进行原因分析，提出整改措施并落实。以达到科定护理质量的持续改进，从而确保护理安全。(五)严格遵守《传染病的防治法》，及时、准确地协助填写各类传染病信息登记本，防止漏填、漏报，严格杜绝不良事件的发生。(六)每月4-5次检查护理文书的书写，并及时反馈到个人，规范护理文书书写，进一步深化专科护理记录的内涵。三、护理服务(一)增加了便民措施，向病人发放爱心联系卡。(二)在日常工作中，护理人员能较好的执行护理行为规范，对病人使用文明用语，及时与患者沟通，开展健康教育，无护理投诉事件。(三)每月在不同的科召开公体会，并对病人发放满意度调查表，以征求病人的意见，对于存在的问题进行整改，不断改善我们的服务，提高病人对护理工作的满意度。每月满意度均在95%以上，表扬票达上百次，同时多次解决病人疑难问题。

四、业务素质业务素质是保障和提高护理质量、护理安全的基本保证。根据计划进行三基理论及操作的考核;每周早会组织20xx年内年轻护士的素质教育培训，鼓励年轻护士主动学习，搜集专业知识资料，组织业务学习，达到全员共同提高;每月进行个案护理查房，让护理人员共同讨论、共同提高。开展护理操作现场演练熟练的培训，掌握常用的护理急救技术，掌握科室仪器、设备和抢救物品的正确使用，提高病人抢救成功率。五、院内感染加强与院感科沟通，加强院感知识的培训与学习，要求严格执行消毒隔离制度，切实做好消毒隔离及垃圾分类等工作，保证各诊室地面清洁整齐;严格落实消毒隔离制度，并每班登记，定期检测反馈到个人。上半年未发生重大的院内感染事件。六、健康教育根据感染性疾病病种，制定了健康教育处方，及时发放健康教育处方，并及时提供宣教手册，指导病人及家属，避免疾病传播。七、其它腹泻门诊如期开诊，接受了各级领导的定期督查，均取得了很好反馈成绩□20xx年的上半年已经过去，在以后的护理工作中，我们要继续开展优质护理服务，为病人提供切实可行的帮助，将护理工作做到更好。

## 感染科护士出科小结篇七

- 1、加强护理操作技能训练，每月进行一次护理操作考核，按照考核表逐项打分，不及格者给与补考机会，仍未通过的酌情扣当月奖金，并暂停值班资格，通过后方可参加值班。
- 2、加强护理基础知识的训练，每月对“三基三严”知识进行笔试，提前给出考核范围，笔试成绩在科内公布。
- 3、提高护理人员的服务质量，对新进护士以及有思想情绪的护士加强管理，做到重点交待、重点跟班。切实做好护理安全管理工作，减少医疗纠纷和医疗事故隐患，保障病人就医安全。对分诊台的护士加强管理，每天准时准点上下岗，做到主动迎送并正确引领来院的患者和家属、检查团等，以及

做好患者的咨询问答工作。每月进行一次病人对护士的满意度调查，对出现服务质量问题的人员进行批评，对连续三次满意度调查出现问题的人员停止值班，在认真反省并有改正才可以值班。（调查表内容见附表1）对发生护理服务质量问题的护理人员进行批评教育。

4、合理安排值班，做到新老配班，责任到人，遇突发事件时有调配人员，保证护理力量充足。

出防范与改进措施。对同样问题反复出现的科室及个人，追究相关责任，杜绝严重差错及事故的发生。

6、做好科内物品的管理工作，定期检查清点科内各种器械和物品。

## 二、院感工作计划

1、制订医院感染知识培训计划，全年举办医院感染管理知识培训2次。针对培训内容，对医院感染管理知识进行测试1次。通过培训，使广大医务人员掌握医院感染管理的基本知识和技能，促进医院感染的有效控制。

2、落实医务人员手卫生管理制度，加强手卫生的宣传、教育、培训活动，增强预防医院感染的意识，每月定期或不定期抽查医务人员手卫生知识掌握情况、手卫生执行情况，保证洗手与手消毒效果。

3、指导各科室医护人员采用准确的预防锐器伤的操作行为，包括禁止双手回套针帽、及时处理锐器、使用合适的个人防护用品等。加强重点科室预防职业暴露及职业暴露后的处理培训，尤其是手术室和外科新上岗人员未经培训不得上岗，以减少职业暴露的危险。

安全防护以及紧急处理专业知识培训，防止发生医疗废物的

泄漏和流失，使我院医疗废物管理规章制度得到有效落实。

xxx年2月18日

[护理感染工作计划]

## 感染科护士出科小结篇八

记得去年一天刚上完小夜班，睡一觉起来后发现自己感冒发烧了，为了不传染给儿子，我带着口罩将家里用食醋熏蒸了一遍后，简单的拿了些随身物品去外婆家了。当天上午，我看着越来越高的体温计，犹豫了好久，中午一点还是给护士长打电话请假。护士长接过电话关切的问了下我的情况后，要我立马来医院打针。说目前科室人员紧张，临时找不到代夜班的人，看我能否坚持一下。于是当晚我拖着病恹恹身子上了个大夜班。现在回想起来还很后怕，晕乎乎的脑袋还没做错事。这次生病我一共输液五天，白天上班工作，晚上回家自己打针，一针扎不进扎两针，手上不方便就扎脚上。每天当我忙完家事，输完液体拔针时通常都已十一二点了。

我是一名护士，可是儿子感冒发烧时，我却不能象其他母亲一样守候在他身边，在丈夫劳累时，我不能及时送上一杯新沏的茶，在爸爸妈妈思念女儿时，我也只能说工作太忙。作为母亲，我何尝不想像其他母亲一样时刻陪伴着儿子，帮他驱除病痛；作为妻子，我何尝不想享受儿女情长；作为女儿，我又何尝不想对父母尽一份孝心？可是，为了病人，我只能选择扮演好一个角色。作为母亲、妻子、女儿，我欠家人的太多太多了，我不是一个好母亲、好妻子、好女儿，但我深知我是一名好护士，一名深受病人爱戴的好护士。

斗转星移，寒来暑往，如今我在护理岗位上已耕耘了整整十一个年头。十一年，几千个日日夜夜，可在这寂静的夜晚我细细搜寻，却找不到走过的痕迹。是啊！护士这份工作太普通了，普通的许多人都忘记了这个职业；护士工作太琐碎了，琐

碎的好象自己什么也没做;护士工作太辛苦了, 辛苦的许多人都不愿从事这个职业。可是正是我们这些普通人, 默默的奉献自己的一份关爱, 一份汗水, 一份真情, 换来的却是千家万户的幸福和健康和安详。看到患儿天真的微笑是我最大的满足. 那甜甜的一声阿姨是对我最好的奖励, 家长的一声谢谢又是对我所有工作的最好肯定。

诗人泰戈尔曾经说过: 天空中沒有翅膀的痕迹, 但我已飞过! 作为一名护士, 我深信, 丰碑无语, 行胜于言。

## 感染科护士出科小结篇九

五月是快乐的, 她总是在护士的歌声中穿行;五月是惬意的, 她总是在护士的足迹中溜跄;五月是无私的, 她的心总是和护士的心贴得很近。在护士的眼中粉色的五月是最美丽的。

天使, 是美的象征, 我们渴望成为真的天使, 不仅仅是因为她的美丽, 而是因为她能给人们带来美好幸福的生活。护士, 这个平凡的职业, 之所以被人们称为白衣天使, 不仅仅因为她们身着美丽的白衣, 还因为她们凭着燃烧自己, 照亮别人的坚韧信念, 像春风, 拂去人们的疾苦;用热血, 温暖寒冷的心腹;用爱的丝线, 缝合病人身心的创伤……我们目睹过无数悲欢离合的场景, 感受过患者信任的目光, 也遭遇过秀才遇见兵, 有理讲不清的尴尬场面……但是我们无怨无悔!一名真正的好护士不仅是技术上的顶尖人才, 而且是最有爱心、最有耐心的。这爱心和耐心是上帝赐给天使的翅膀, 是天使带给病人的礼物。

关于护士节的作文: 奉上爱心一片, 献出真情满怀, 患者痊愈后的笑脸和真诚的感谢, 是对我们最好的褒奖。青春在病床边悄悄逝去, 理想在现实中熠熠闪光。把微笑写在脸上把辛酸埋在心底把燕尾顶在发梢把圣洁挂在胸襟。我们戴的燕尾帽啊, 虽然没有皇冠的高贵典雅, 也没有博士帽的潇洒荣光, 却闪耀她圣洁的风采。有人说我们是没有翅膀的天使,

因为我们用爱心和微笑去抚平病人所受的痛苦，有人说我们虽然没有美丽的容颜，但是我们有一颗温柔善良的心，我们从来都不认为自己是天使，因为这些都是我们应该做的工作。我们是平凡普通的一名护士，我们将会用我们的爱心，真心，同情心，细心，关心，耐心来对待每一位病人，让他们感到不是亲人胜似亲人的温暖。

在我们科室经常都会遇到术后病人，因绝对卧床、进食不多和运动减少，几天也未解大便，口服通便药及开塞露塞肛处理也仍然无效，只有为病人灌肠了，甚至有时连灌肠也没效，这时也会马上戴上手套，用手一点一点，为病人抠出干结的大便，减轻病人的痛苦。面对病人及家属的感谢，我们却说没什么，这是我们应该做的。这双手是辛苦的、忙碌的，甚至有时还会留下伤痕，但这双手却体现着人间最美好的真情。

面对渴求的目光，我们义无反顾；面对一惯的平凡，我们从容不迫；面对神圣的职责，我们兢兢业业；面对时代的召唤，我们一往无前。我们的双臂撑起的是希望的蓝天，我们的双手，托起的是明天的太阳。

若有人问我：世界上谁最美？我会自信地回答：是我们护士。护理工作没有轰轰烈烈的辉煌，却写满了简单而又平凡的爱，打针、发药、铺床、输液，我们在苦中呵护着生命；交班、接班、白天、黑夜，我们在累中把握着生命的轮回。在很早以前，就有人提出了三分治疗，七分护理，这很鲜明的指出了护理工作的重要性。护士的一言一行，一举一动，都直接关系到病人的健康。南丁格尔说过，护理工作是一门艺术，护士要有一颗同情的心和一双愿意工作的手。我们应该努力学习塑造新形象的护士，让病人得到更全面、更整体、更系统化的服务。以病人为中心，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为病人服务是我们的宗旨。