

护理病例的护理体会 护理患者心得体会(优秀8篇)

梦想是每个人独一无二的，它体现了个人的追求和热情。必须相信自己的能力和潜力，坚持自己的信念才能实现梦想。以下是一些实现梦想的案例，让我们共同分享他们的成功经验。

护理病例的护理体会篇一

护理患者是一项充满挑战和责任的工作，在过去的工作经验中，我深刻体会到了护理患者的重要性。护理患者不仅是对他们生理上的照料，更是对他们心理上的关怀和支持。在护理患者的过程中，我学到了很多宝贵的经验和体会，让我更加深入地理解了护理患者的意义和价值。

首先，与患者建立良好的互动关系是护理患者工作中的关键因素之一。在与患者的沟通中，取得他们的信任和理解是非常重要的。我经常主动去了解患者的需求和意愿，尽力满足他们的需求，为他们提供安全和舒适的环境。在与患者的交流中，我尽量用简单明了的语言表达，为他们解释治疗方案和护理步骤。通过与患者的交流互动，我可以更好地了解他们的心理状况，提供相应的心理支持和安慰。只有建立了良好的互动关系，才能更好地护理患者，提高他们的满意度和治疗效果。

其次，护理患者需要具备细心和耐心。在病房里，患者需要长时间地休息和养病，由于疾病的缘故，他们的活动能力受到限制，需要我们的细心照料和关注。我会定时检查患者的体温、脉搏、血压等生命指标，并将记录数据及时上报给医生。同时，我也会时刻关注他们的饮食和排便情况，保证他们的身体健康和舒适。

再次，护理患者需要具备团队合作的精神。在医院，每个科室的护理团队都是协同工作，共同为患者的康复和安全负责。作为一名护理人员，我深知团队合作的重要性。每个患者都需要医生、护士、营养师、康复师等多种职业的协同配合，才能为患者提供全面且细致的护理服务。团队合作不仅需要大家相互信任和支持，还需要相互沟通和协调。作为团队中的一员，我积极参与团队工作，与团队成员互相配合和协作，为患者提供最好的护理服务。

最后，护理患者需要具备持续学习的精神。在医学领域，新的知识和技术层出不穷，只有不断学习和更新自己的知识才能适应工作的需求。我经常参加学术交流和培训班，学习最新的护理知识和技术。通过不断学习，我可以提高自己的工作技能和专业水平，为患者提供更好的护理服务。

护理患者是一项充满挑战和责任的工作，但也是一项非常有意义和值得的工作。通过与患者建立良好的互动关系，细心和耐心地为他们照料，与团队成员合作，持续学习和成长，我深刻体会到了护理患者的重要性和意义。我将继续努力，提高自己的专业素养和服务质量，为患者的康复和健康贡献自己的一份力量。

护理病例的护理体会篇二

心理因素对大多数疾病来说都是影响巨大的。当然，肿瘤患者所承担的心理压力对疾病本身的影响就更大了。肿瘤患者自身会有很多的负面情绪，因为他们很大概率上等待他们的是死亡。并且随着他们本身免疫力的下降，他们会感受到自己的身体越来越差，这在很大程度上来说对他们的心理是非常大的打击。文章充分的分析了放化疗患者的心理问题，并且探讨了护理人员应该如何更好地护理肿瘤患者。

文档为doc格式

护理病例的护理体会篇三

随着人口老龄化的快速发展，痴呆症患者的数量也在逐年增加。作为一名护士，在护理痴呆患者的过程中，需要充分认识痴呆症的病理生理特点，合理制定个性化的护理计划，做好痴呆患者的心理支持和照料工作，提高痴呆患者生活质量，提升病人和家属的满意度。本文将从实践与理论相结合的角度出发，探讨如何更好地护理痴呆患者的心得及经验总结。

Introduction

作为现代医疗护理的重要组成部分，护理痴呆患者在日常生活中和患者家属的努力下越来越受重视。痴呆症是指一种由于神经系统变性而导致智力不全的疾病，常见症状包括记忆力下降、思维能力减退、语言障碍等。面对痴呆患者的护理过程，需要保持良好的心态和专业的技能，为痴呆患者提供安全、及时、个性化的护理服务。因此，探究如何更好地护理痴呆患者是今天的护理工作面临的一项重要挑战。

Body

1. 有效沟通

病人在痴呆后会出现失去语言能力、口吃、回话不清楚等症状，而口吃等症状会让家属难以理解，也难以接受。如果护士与病人沟通不畅将会给病人带来更多的问题以及不必要的痛苦。因此，护士必须认真倾听，进行有效沟通，建立信任，理解病人的需要和要求，并及时解决问题。病人沟通有时候是需要采取非语言行为沟通的方法，尤其是在病人沟通语言变得不清晰的情况下，此时采用手势、表情、颜色、声音等方式，让病人能够清晰的理解护士的意图，建立有效沟通。

2. 建立良好的环境

痴呆患者普遍存在失去生活自理能力、智能逐步下降可能带来的焦虑和混乱。为了帮助患者缓解这种情况，护士需要根据病人的喜好和习惯建立适合他们的环境。优美、温馨、安静、舒适的环境有利于患者的身心健康。同时，还要注意室内光线充足、温度适宜、通风良好，保持空气流通。另外，护士应始终保持房间整洁干净，定期更换床单等必要用品，提高患者的生活质量。

3. 制定个性化护理计划

痴呆患者前往医院接受治疗时，也许已经进入中晚期痴呆，护士需要全面评估患者的生活习惯、身体状况，了解患者家庭生活情况，确定患者的护理需求和专门的定制计划。护理计划通常包括日常护理、饮食、情感支持、身体锻炼和预防措施等各方面。制定个性化护理计划是照顾痴呆患者重要的一步，它能大大提高病人的生活质量，预防并减轻一些疾病的症状。

4. 倡导家庭护理实践

痴呆患者的护理任务主要是家庭成员完成，护士需要向家庭成员提供适当的帮助，并提供正确的手护理，教育家庭成员合理的饮食习惯、我们日常应该做的事情以及如何帮助病人与外界进行沟通等。此外，护士还应该加强家庭成员心理健康的照顾和支持，让家庭成员能够更好地完成病人的护理工作，缓解家庭成员的心理压力，提高病人的生活质量。

5. 求学和提高护理技能

护士可以通过参加专业的痴呆症护理课程、培训和讲座，加强对痴呆症的认识和护理技巧，更新护理思想，提高护理质量。随着科学技术的不断推进，护理痴呆患者的技能不断提高，临床工作更加严谨，为广大痴呆患者和家庭成员提供更优质、更高水平的护理服务。

Conclusion

在照顾痴呆患者的过程中，需要综合利用各种护理技巧和方
法，为痴呆患者提供全面的护理。在实践中，护士应主动了
解病人的心理、生理症状，根据患者的特点和需求，系统性、
切实可行的制定个性化护理计划，并在护理的过程中，与家
庭成员建立良好的沟通，积极探索新的护理技术，争取为更
多的痴呆患者提供最佳的护理服务，提高医疗护理的质量。

护理病例的护理体会篇四

这种推己及人的想法真是令人发笑。人类从一开始接触到高
科技的'机器人到一点一点越发依赖，其实是来源于自己天性
中的懒惰。他们开始懒于做事，再接着懒于思考；先是把简
单重复的工作交给机器人，再事满足于这种可怕的安逸，于
是便止步于“简单重复”甚至放弃了创新思考。久而久之，
人类也渐渐发现自己像是一个被白蚁蛀空了大脑的废物。但
可怕的是，他们这时候都不思考自己的问题，而将一起忧惧
归结于各种外界因素。

到底是什么使我们强大而不可替代？

是我们实现自我价值的动力。更高更精妙的成就来自心府最
热切的渴望。乔布斯也许本来可以只是一个普通的名牌大学
毕业生或是一个颇有天赋的录像店操作员，但是他的梦想告
诉他要创造出更好的技术，让人类真正掌控科技。于是才会
有了高速发展，闻名世界的苹果公司。内心对梦想的热爱和
对价值观的坚守正是我们坚持不懈的源动力。

对爱的感知和传递也是让我们不愿轻言放弃的原因。我们
从来不是孤身一人，我们对他人的爱使人坚持，他人给予我
们的爱给人鼓励。屠呦呦作为一名知识与才华兼并的院士，清
贫朴素多年闭关研究，终于炼出了对疾病有奇效的青蒿素。
正是这种出于对人类，对弱者的同情，才让人类的历史上又

有了一项伟大的成就。

苹果公司总裁库克曾说不必担心人类失去了价值观和同情心，可以称之为看透了那个砸超市的糖尿病患者的本质。

护理病例的护理体会篇五

在急诊患者中，由于病情较急，往往只重视对患者的抢救，而忽视了心理护理。我们采取了心理学知识对360例各种急诊患者进行心理护理，获得了较好的效果。本文就急诊患者的心理，浅谈一下笔者在急诊工作中的体会。

1抢救患者的心理护理

1.1外伤患者的心理护理在急诊患者中，大多数是因各种原因所致的外伤患者，且多有伤口和出血，使患者感到不安、焦虑甚至惊恐。例如：患者，男，34岁，骑自行车时摔伤右大腿，伤口大小约9cm×6cm，深达骨膜。由于出血过多，患者面色苍白，脉搏微弱，呻吟不止，患者及家属都非常紧张着急。来急诊室后，我们嘱咐患者不要直视伤口，以免增加恐惧心理，迅速输液、输血、给氧和清创止血。在以上操作治疗中，我们始终神态自若、忙而不乱，操作准确无误并主动和患者交谈，转移患者注意力，使患者产生一种亲切感，取得了患者的信任和配合，创口手术很顺利。与此同时，我们也体会到，应尽量满足患者提出的合理要求，尽量使患者同家属见面，同时也要注意安慰家属，要求家属尽量不要在患者面前流露悲伤、焦急、埋怨的表情和态度，对有纠纷因素在内的患者，除了抢救治疗之外，我们还要主动承担调解义务，要求双方都不要夸大或隐藏病情，应实事求是，同时说明夸大或隐藏病情的危害，这也给患者及早获得正确诊断和治疗提供了条件。

1.2服毒患者的心理护理（1）自服者（轻生心理）都有一定的社会或家属因素，如失去家庭温暖、吵架、失恋、高考落

榜等。例如：患者，男，15岁，因父亲工伤死亡，母亲改嫁，同祖母、叔父一起生活，常遭叔父打骂而忧郁自卑，认为自杀可以解脱苦恼，自服农药被急诊送入院。对这类患者，除了从治疗上、生活上给予关心爱护，帮助他们养好身体、度过难关外，还应鼓励他们努力学习，并介绍一些有益的书籍，如《童年》、《钢铁是怎样炼成的》等，让他们扬起生命的风帆，争取早日自立。服毒的患者多数处于狭隘心理状态，心理变化极为复杂，当毒性发作时，又多具有后悔心理，来急诊室就诊时，因碍于面子，故意与医护人员不合作。此时若不做好心理护理，很难取得患者配合，抢救就很难奏效，甚至因此失去有利抢救时间，造成死亡。若能根据具体情况给予开导，患者多能有正确的认识。这就要求用温和体贴同情的语言去感化患者，不能用刺激性话语，要使患者真正体会到医务人员在为抢救其生命而尽心尽职地工作，使其认识到自己的做法是错误的；不过，这类患者很大程度上更需要家属的安慰，因此做好家属的说服工作尤为重要。（2）误服者多具有焦虑、担心、害怕的心理，此时，应向患者耐心解释所服药物的毒性反应，使患者有一定的思想准备，不至于在某种毒性突然发生时感到恐慌，并及时指导患者进行正常的口服洗胃，若剂量大、病情重者应插管洗胃。

2 急诊患者的常规心理护理

2.1 就诊时的心理护理 急诊护士最先接待患者，其一言一行、一举一动都会对患者产生很大影响。故而首先要求护士仪表端庄，衣着整洁大方朴素，工作热情和蔼，举止稳重，使患者一踏进急诊室就有一种平静的心理，产生战胜疾病的信心。患者诉说病情时要认真聆听，不要东张西望，不要随意插话，同时仔细分析，尽量做到诊断准确，缩短不必要的转诊时间。另外，一切手续要求简单，使患者产生一种轻便感。

2.2 处置后的心理护理 多数患者取得药物后，常担心药物的效果，此时护士要配合医生对所用药物做一定程度的解释，如用阿托品可能出现心慌、口干、面红等反应，嘱患者不要害

怕，可多饮水。对一些不够住院条件而主动要求住院的患者，要向其说明不住院的理由，仔细指导回家后的注意事项及随诊时间，使患者放心离去，这样如果旧病复发，也不会产生恐慌心理。总之，护理人员除了具备必要的医学理论知识、娴熟的操作技术外，还必须具备一定的心理学知识和修养及良好的职业道德，帮助患者解除痛苦，使其早日恢复健康，才能提高急诊工作的护理质量。

文档为doc格式

护理病例的护理体会篇六

痴呆症是一种神经退行性疾病，通常会随着时间的推移而逐渐恶化。这种疾病挑战恰好体现在需要密切的看护和护理，而这对每个人来说都是一项挑战。与痴呆症患者的生活的业务和护理相处可以是非常困难的，尤其是如果我们没有经验，就容易失去耐心和意志。

第二段：理解病人

了解疾病对我们的看护责任及护理工作是十分重要的。我们的病人有可能会出现精神错乱，喋喋不休，肢体动乱甚至叫喊。我们必须接受他们的行为，包容他们。虽然接受这些症状可能会很难，但这是必须的，我们不能忽视他们的情绪，是必须接受他们，而不是加重他们的担忧。他们渴求关注和爱，所以我们需要耐心地去理解和接受他们，保持听取他们的声音的敏感度。

第三段：谦逊和规划

在接管病人之前，我们应该尽量了解他们的情况，包括他们的喜好和不喜欢。当我们了解他们的需求时，我们能够规划出更灵活的治疗方案，更好地满足他们的需求。治疗痴呆症患者需要谦逊，和病人建立关系需要时间。我们必须有耐心，

花时间，和他们建立起信任 and 安全感。对于一个比我们的年龄更长的人和人际交往不够顺畅的人，他们需要的是感觉到自己被理解和被尊重，以解决问题的方式来处理他们的日常任务。

第四段：细心和耐心

痴呆症患者的护理需要我们的细心和耐心，因为这些病人需要帮助来完成日常的生活任务。小心而谨慎的看待所采取的行动才是最佳的护理方式。病人可能会忘记刷牙，洗脸，吃东西，或者完成他们的日常例行公事。我们需要耐心、友善、细心地提醒他们，不要给他们太多的压力。当病人很好地完成了任务，我们要给予他们积极的鼓励和赞赏，以增加他们的信心。

第五段：关爱和陪伴

在医治这些病人时，最重要的是我们应该关注护理这些病人的外在和内在方面。我们的任务不仅仅是通过就医和药物来帮助他们，同时也是通过有效地关心和陪伴他们，使他们感到爱和支持。痴呆症患者表现出来的感情和精神状态，以及行为方式，对我们的护理至关重要。了解他们的情感和个性，我们就可以实现将专业的医疗护理的服务变成个性化的服务。与他们创建联系，向他们提供舒适和满足的服务，建立友谊和情谊，这是做得不够的。

护理病例的护理体会篇七

3.1 要广泛宣教有关高血压病的知识让患者认识到高血压对机体危害的严重性，应指导患者合理安排生活，注意劳逸结合，定期测量血压。

3.2 合理服用降压药向患者或家属说明高血压病需坚持长期终身规则治疗和保健护理的重要性，定时服用降压药，自己不

随意减量或停药，可在医生指导下加以调整，防止血压反跳。在服用降压药的过程中，要向患者说明坐位或平躺时起立，动作要尽量缓慢，特别是夜间起床小便时更要避免突然起立，以免血压突然降低引起晕厥而发生意外。指导患者遵医嘱合理用药、服药，不得擅自加量或停药，以免引起不良反应。

3.3适当运动在医务人员指导下，适当参加体育锻炼，如散步、练太极拳等，可提高患者抗病能力。

3.4养成良好的生活习惯，定期复诊饮食控制，减少钠盐、动物脂肪、刺激性食物的摄入，戒烟限酒，保持大便通畅，养成规律的生活制度，定期复诊，血压升高或出现头痛、头晕、恶心等症状时及时就医。

3.5保持良好心态，情绪稳定不要过度兴奋、激动或发怒，避免情绪激动、过度紧张、焦虑及各种不良刺激。

护理病例的护理体会篇八

第一段：引言（100字）

肺癌是近年来影响人类健康的重要疾病之一，其发病率和死亡率在全球范围内都呈上升趋势。作为护理人员，我们对肺癌患者的护理任务艰巨而又重要。在这个过程中，我们不仅要关注患者的生理需求，还要给予他们充分的心理支持。通过与肺癌患者长期接触与研究，笔者总结出了一些关于护理肺癌患者的心得体会，希望能对广大护理人员提供一些参考和帮助。

第二段：提供多种身心护理方法（250字）

在护理肺癌患者时，我们应当注重患者的身心护理。首先，我们要做好患者的生理护理，包括给予合理的饮食和健康的饮水，以及定期的身体检查。在肺癌手术后的康复期，我们

要帮助患者进行适当的运动和康复训练，让他们更快地恢复身体功能。此外，由于肺癌是一种严重的慢性疾病，患者往往伴有许多不适症状，如呼吸困难、咳嗽和胸痛等。我们应积极减轻这些症状，提高患者的生活质量。

第三段：注重心理护理（250字）

除了生理护理，心理护理同样重要。肺癌患者往往面临着巨大的心理压力和焦虑，甚至可能陷入抑郁状态。我们要多与患者交流，聆听他们的感受和需求，并及时给予心理支持。患者家属和朋友的关怀也是非常重要的，我们可以鼓励他们积极参与患者的护理过程，并提供相关的心理辅导和支持。此外，我们还可以开展一些适当的康复活动，如音乐疗法和艺术治疗，以缓解患者的心理压力。

第四段：加强教育与宣传（250字）

在护理肺癌患者的过程中，我们还要加强对患者及其家人的教育与宣传。首先，我们要告诉患者有关肺癌的知识，包括其病因、预防和治疗方法等，让患者了解自身疾病并增加对治疗的信心。同时，我们还要向患者及其家人详细介绍护理肺癌患者的方法与技巧，包括如何正确进行身体清洁、如何合理饮食以及如何进行康复训练等。这样不仅可以提高护理的效果，还可以让患者家属更好地理解患者的需求，并能够给予他们更多的支持和关爱。

第五段：合理制定个性化护理计划（250字）

最后，我们还要根据每个患者的具体情况制定个性化的护理计划。由于每个患者的病情和需求都不完全相同，我们要运用个性化的方法进行护理，以更好地帮助患者恢复健康。我们要根据患者的病情和身体状况，合理安排各种护理措施，如定期进行心理评估、制定专门的康复方案以及提供更多的人性化服务等，以满足患者的需求并提高其生活质量。

结尾（100字）

通过对护理肺癌患者的心得体会的总结，我们可以看到，护理肺癌患者需要综合应对他们的生理和心理问题。我们应积极提供多种身心护理方法，注重心理护理，加强教育与宣传，并制定个性化的护理计划。只有这样，我们才能更好地帮助肺癌患者恢复健康，并提高其生活质量。希望这篇文章能为广大护理人员提供一些实用的指导和启示。