

妇科规章制度

中医妇科规章制度

【篇一：妇产科职责及管理制度】

妇产科职责及管理制度

妇产科主任职责

一、在院长领导下，负责本科的医疗、教学、科研、预防保健及行

政管理工作。

二、制定本科工作计划，组织实施，督促检查，按期总结汇报。

三、领导本科人员，完成各项保健、医疗、护理工作。

四、按时查房，共同研究解决危重、疑难病例的诊断、治疗等问题。

五、组织全科人员学习、运用国内外医学先进经验，开展孕产期保

健服务新技术、新疗法，进行科研工作，及时总结经验。

六、督促本科人员，认真执行各项规章制度和技术操作常规，严防

医疗事故。

七、确定医师轮换、值班、会诊、出诊。组织领导本科对联系的医

疗机构的技术指导工作。

八、参加门诊、会诊、出诊，决定科内高危孕产妇的会诊、转科、

转院、手术和组织临床病例讨论。

九、负责本科人员的业务和技术考核，提出升、调、奖、惩意见。

妥善安排进修、实习人员的培训工作。组织并担任临床教学。

十、副主任协助主任负责相应的工作。

妇产科主治医师职责

一、在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、

教学、科研、预防保健工作。

二、按时查房，具体参加和指导住院医师进行诊断、治疗及特殊诊

疗操作。

三、掌握孕产妇的病情变化，孕产妇发生病危、死亡或其他重要问

题时，应及时处理，并向科主任汇报。

四、参加值班、门诊、会诊、出诊工作。

五、主持病房的临床病例讨论及会诊、检查，修改下级医师书写的医疗文件，决定出院，审签出（转）院病历。

六、认真执行各项规章制度和技术操作常规，经常检查本病房的医

疗护理质量，严防医疗事故。协助护士长搞好病房管理。

七、组织本组医师学习与运用国内外先进医学技术，开展孕产期保

健期服务新技术、新疗法、进行科研工作，做好资料积累，及时总

结经验。

八、担任临床教学，指导进修、学习区师工作。

妇产科住院医师（士）

一、在科主任领导和主治医师指导下，根据工作能力、年限，负责

一定数量的医疗工作。新毕业的医师实行 3 年 24 小时住院医师负责

制。担任住院、门诊、急诊的值班工作。

二、对孕产妇进行检查、诊断、治疗，开写医嘱并检查其执行情况，

同时还要具体实践操作一些必要的辅助检查。

三、书写病历。检查和改正实习医生的病历记录。并负责书写病程

记录，及时完成出院小结。

四、向主治医师及时报告诊断、治疗上的困难以及高危孕妇病情

的变化，提出需要转科或出院的意见。

五、对所管孕产妇应全面负责，在下班以前，做好交班工作。需要

特殊观察的高危孕产妇，要向值班医师进行床头交班。

六、参加科内查房。对所管孕产妇每天至少上午、下午各查房巡诊

一次。科主任、主治医师查房（巡视）时，应详细汇报孕产妇的病情和

诊疗意见。其他科会诊时，应陪同诊视。

七、认真执行各项规章制度和技术操作常规，亲自操作或指导护士

进行各种重要的检查和治疗，严防医疗事故。

八、认真学习、运用国内外的先进医学科学技术，积极开展孕产期

保健服务新技术、新疗法，参加科研工作，及时总结经验。

九、随时了解孕产妇思想、生活情况，征求孕产妇及家属对医疗保

健护理工作的意见，做好孕产妇的思想工作。

十、在门诊或急诊室工作时，应按门诊、急诊室工作制度进行工作。

母婴同室责任制护士职责

1、保证婴儿和母亲 2 4 小时在一起（洗澡、医疗处置和观察，与母

亲分开不能超过 1 小时）。

2、掌握产妇的泌乳情况，保证按需哺乳。

3、教会每位产妇正确的坐姿、卧姿哺乳姿势和挤奶方法。

4、使每位产妇掌握母乳喂养的好处以及卫生要求和按需哺乳的重要性。

5、禁止用奶粉，奶瓶，奶嘴喂养婴儿，需补奶时要用小勺、小杯喂

入奶库的奶。

6、禁止给新生儿喂乳汁以外的任何食物和饮料，保证纯母乳喂养。

新生儿确需喂其他饮料时，责任护士必须明确其医学指征。

7、教会母亲给新生儿洗澡、换尿布、穿脱衣服，观察新生儿睡眠、

饥、饱、冷、暖、大小便等护理技术。

8、做好婴儿的一切生活护理，防止发生臀红、皮肤脓点、鹅口疮等。

9、做好产妇生活护理。

10、保证病室内卫生清洁，防止交叉感染，管理好病室秩序。

11、做好富余人乳收集工作。

12、帮助产妇解决母乳喂养问题，做好出院产妇的母乳喂养宣教。

母婴室医院感染管理隔离制度

一、病室内定时通风，每天紫外线空气消毒一次，用消毒液擦拭物

表二次，有污染时及时消毒。

二、工作人员进入室内接触婴儿前后应洗手，非工作用品禁止携带

入室。

三、产妇哺乳前必须洗手、清洁奶头。哺乳用具一婴一用一消毒；

隔离婴儿用具必须单独使用，实行双消毒。

四、母婴一方患有感染性疾病时，均应及时与其他正常母婴隔离；

产妇在传染病急性期，应暂停哺乳。

五、患有皮肤化脓及其他感染性疾病的工作人员，应暂时停止与婴

儿的接触。

六、严格探视陪住制度，在感染性疾病流行期间，禁止探视。每次

探视结束后，母婴室应开窗通风，并进行相应的清洁消毒。

七、每月必须对母婴室空气、物表以及医护人员的手做一次微生物

监测，并保存好检测记录。

八、室内用品、母婴床、家具等定期清洁消毒。母婴出院后，其床

单元、温箱应及时进行清洁消毒。

九、对有传染病的病人，应实行隔离治疗，并在病历夹、床头卡上

做出标识，所用用具、物品、被服单独放置，单独处理。

妇产科工作制度

一、科室实行科主任责任制，医疗工作实行三级医师负责制和毕业

3 年内住院医师 24 小时负责制。

二、主任医师每周查房 1-2 次。主治医师至少每天上午查房一次。

住院医师坚持每天早晚查房，危重病人和手术后病人随时巡回。

三、认真贯彻执行各项工作制度，新入院病人 24 小时内完成病例书

写。按时查房、书写病程记录，对危重疑难病人及时组织会诊、讨

论。坚持重大手术审批、术前讨论制度。做好交接班，严防医疗事

故发生。

四、认真执行岗位责任制，严格工作程序，严禁擅离职守。

五、认真执行各项医疗、护理技术操作常规，积极开展产时服务新

模式。

六、认真做好带教实习工作。

妇产科门诊手术室工作制度

一、工作人员必须严格遵守消毒灭菌制度和无菌技术操作规程。

二、院外参观人员须经医务科批准，每次一般不超过三人，急诊手术谢绝参观。

三、室内保持整洁肃静，严禁吸烟，值班人员不得在手术室内用餐。

四、无菌手术与有菌手术应分开手术间进行，如无条件时，先做无菌手术，后做有菌手术。

五、工作人员患急、慢性呼吸道感染、上肢感染性化脓或者溃烂，不得进入手术室。

六、手术室内一切非一次性物品，固定位置，用后放归原处。所有

设备应有专人负责保管，严格按照操作规程使用。设备、药品、氧

气、电源要经常保持在能正常运转状态。

七、负责保存、送检手术采集的标本。

“三防 ” 工作。

妇产科重症监护室工作制度

一、 产科重症监护室为高危孕产妇的抢救、监护及治疗专用，应随

时做好应急抢救的准备。

二、 产科重症监护室设专业管理，一切抢救器械、物品、药品、氧

气湿化瓶均需固定放置，保持设备完好，标记清楚，以备再用。不

准随意挪用或外借。

三、 抢救孕产妇时，抢救人员要严格执行各种抢救程序，做到准确、

及时、配合默契、抢救得力。

四、 每次抢救工作结束后，由科主任主持，做好现场抢救技术评估和初步总结，即时补记抢救记录。

五、 保持房间整洁干净，严格执行消毒灭菌制度，做好房间终末消

毒。

妇产科手术审批制度

一、 择期手术，必须经过全科病案试论后由上级医师（本组主治医师或科主任）决定手术时间。手术前一天，经治医师

情同意书，麻醉医师完成麻醉知情同意书，经上级医师审查签名。

二、大手术，科研手术，有风险手术，经科主任签署意见后上报医

务科或分管副院长审批。

三、疑难急诊或复杂手术，要报告科主任进行审批，必要时报医务

科。

四、急诊抢救手术，除本科积极抢救外，应及时向医务科或院长报

告。必要时请其他科医师协同处理。

五、剖宫产手术应征得科主任同意。

六、及时完成各种相关的医疗资料记录。

【篇二：中医制度及职责】

中医科工作制度

1.加强中医科室的建设，继承、发掘、整理、提高祖国医药学遗产。

2.中医可按病员病情签署诊断、病假、死亡等有关医疗证明书。根

据理、法、方、药的原则，按照“中医或中西医结合病历（包括门诊病

”要求认真及时书写病历。病历记载要完整、准确、整洁，要签全名。

3.对于年老经验丰富的中医，应配备水平较高的青壮年中医或西学

中医师，作为助手，继承并整理其学术经验。积极开展中医的科研工作。

4.承担中医和西医学习中医的教学工作，认真带好进修、实习人员，

定期开展中医学术活动。

5.积极采集民间土、单、验方，进行整理、筛选、验证，对确有疗

效的要推广应用。

6.积极弘扬中医的特长，如针灸、推拿、刮痧 tdp 神灯、火罐、妇科、皮肤科等。

7. 院外处方，原则上不转抄，只能供参考。医师未见患者，一概不得开处方和抄方。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/438025134141006127>