

血液透析室进修总结

血液透析室护士进修学习心得

首先,我感谢院领导及护理部领导给我提供外出进修、学习的机会。通过这次的学习很大程度上开拓了我的眼界,丰富了我的知识,增强了自己的业务能力,明确了自己今后的学习发展方向,为今后的学习和业务技能提升奠定了坚实的基础。进修学习,我学到了很多关于血液透析方面的知识和技能。我如同一个实习的学生虚心向老师请教、学习,自己摸索实践,在老师的耐心指导下,在护士长的教育下,我掌握了血液透析的常见病的护理以及操作。如动静脉内瘘的穿刺及护理,临时性中心静脉导管的护理,血液灌流术护理,血液透析的护理,永久性深静脉置管的护理等。熟悉了血液透析的工作,明确了工作的程序、方向,提高了工作能力。

医大一医院拥有先进的仪器设备,庞大的医护队伍,独立独特病房结构,给病人创造了一个安静舒适的治疗环境,所有护理用具标识醒目,放置规范有序,方便快捷。由于血透患者病情复杂,变化快,并发症多,她们护士都有着精湛的技术,高度的责任心和敏锐的洞察力,具有较高的护理理论基础及熟练的操作技能,都有较为严谨、敏捷和果断的工作作风。她们每人负

责 5 名患者，时时密切观察患者生命体征变化，不忽略任何一点症状，不放松任何一个血透环节，不错过任何一次抢救机会，操作迅速、干练，杜绝了差错事故的发生。她们做到了护士操作时，重点加强自我查对和二人核对制度，自我查对就是上机后自己先查对，二人核对就是组长与管床认真核对各项治疗参数。每班护士对所管透析患者病情必须掌握，避免了病人在透析过程中因其它疾病发生病情变化不能正确判断，延误病情。严格执行告知制度，对首次使用动静脉内瘘患者，进行宣教。严格无菌技术操作及消毒隔离制度。透析机做到人次消毒，操作人次更换手套，严抓工程师对机器的维护及水处理的消毒工作，保证透析液在安全范围，确保病人透析安全。透析液，透析用水每月定期做细菌培养及 pH 值监测。省疾控中心采样合格率 100%。

常言说：‘取他山之石意为攻己之玉’。通过学习>培训，在今后的工作中把医大的好经验带到实际工作中，加强护理质量控制：明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并制定透析风险预案和紧急突发事件的处理预案；提供优质服务建立：以人为本的护理管理模式，强化服务意识。病人开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本

身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等等;加强工作细节管理;力求工作认真、细致。血液透析具有较高的风险，作为护理操作者，既要树立正确、积极的护理风险意识，增强法制观念，又要发挥主观能动性，做到最大限度地控制和避免风险，从而提高护理质量，更好地为病人服务。透析过程中需要每小时常规测一次血压并记录，病情变化时随时测量并监测生命体征。最后，我再次感谢各位领导给我这次宝贵的学习机会，学习是一种形式，感受是一种心得和收获，学以致用是我们的目的，也许这次学习不会给我带来翻天覆地的变化，但对生活对工作，我有了更多的思考，希望它可以渗透我的思想，为我的人生赋予新意，我会继续努力学习更多知识和技能，更多更好的为患者服务。

血透室进修工作总结

我于 2015 年 x 月 x 日至 2015 年 x 月 x 日在南通大学附属医院血液透析室进修、学习。首先，我感谢院领导及护理部领导给我提供外出进修、学习的机会。通过这次在油田总医院血液透析科的学习很大程度上开拓了我的眼界，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力，明确了自己今后的学习发展方向，为今后的学习和业务技能提升奠定了坚实的基础。六个月来的进

修学习，我学到了很多关于血液透析方面的知识和技能。我如同一个实习的学生虚心向老师请教、学习，自己摸索实践，在老师的耐心指导下，在护士长的教育下，我掌握了血液透析的常见病的护理以及操作。如动静脉内瘘的穿刺及护理，临时性中心静脉导管的护理，血液灌流术护理，血液透析的护理，永久性深静脉置管的护理等。熟悉了血液透析的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。下面就将我学习进修的几点收获和体会作如下汇报：

南通大学附属医院拥有先进的仪器设备，庞大的医护队伍，独立独特病房结构，给病人创造了一个安静舒适的治疗环境，所有护理用具标识醒目，放置规范有序，方便快捷，床位之间配备感应洗手池，防止交叉感染。由于血透患者病情复杂，变化快，并发症多，她们护士都有着精湛的技术，高度的责任心和敏锐的洞察力，具有较高的护理理论基础及熟练的操作技能，都有较为严谨、敏捷和果断的工作作风。她们每人负责 5 名患者，时时密切观察患者生命体征变化，不忽略任何一点症状，不放松任何一个血透环节，不错过任何一次抢救机会，操作迅速、干练，杜绝了差错事故的发生。她们做到了护士操作时，重点加强自我查对和二人核对制度，自我查对就是上机后自己先查对，

二人核对就是组长与管床认真核对各项治疗参数。每班护士对所管透析患者病情必须掌握，避免了病人在透析过程中因其它疾病发生病情变化不能正确判断，延误病情。严格执行告知制度，对首次使用动静脉内瘘患者，进行宣教。严格无菌技术操作及消毒隔离制度。透析机做到人次消毒，操作人次更换手套，严抓工程师对机器的维护及水处理的消毒工作，保证透析液在安全范围，确保病人透析安全。透析液，透析用水每月定期做细菌培养及 pH 值监测。南通市疾控中心省疾控中心采样合格率 100%。

血液透析是尿毒症患者主要的治疗方法。透析病人实际上过着一种很不正常的生活，他们很大程度上是与透析机器“绑”在一起，终生依赖于医疗设备、依赖于医护人员存活，患者及其家庭的经济负担都很重，长期病理因素的影响也使患者具有情绪不易稳定、容易激惹等特点。随着医学模式的转变，对血液透析患者不仅要给予心理上的安抚，还要给予人性化关爱，提倡以人为本的护理服务理念，以提高透析病人生存质量。所谓的“小小血透室”实际

上承载着透析病人生存的全部希望，也是急性肾功能衰竭和各种中毒病人不可或缺的治疗手段。

常言说取他山之石意为攻己之玉。院领导和护理部领

导派我去南通大学附属医院进修血液透析，目的就是
为了加强我院的透析治疗，现在我就将我的想法汇报
一下，供领导参考。

加强护理质量控制

明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并
制定透析风险预案和紧急突发事件的处理预案。认真
学习，使血透护士都能熟练掌握。在工作中遇到问题
时有据可查，能及时解决。规章制度在工作中不断补
充完善。严格按照规章制度及工作流程工作，严格查
对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗
及治疗参数的设定，保证每个班次必须有 2 个以上的
护士在岗，相互检查，包括穿刺部位有无渗血、机器
设定的治疗参数是否准确、抗凝剂及其他药物的用量
以及患者的生命体征等情况。护士在操作过程中严格
按操作流程做，上机下机时引血的血流量不超过
100ml/min，随时监督检查。半永久性插管和临时插管
的病人，纯肝素封管液和下机用药不能同时抽吸，封
管时易发生差错，及时告知护士现用现配。

提供优质服务

建立以人为本的护理管理模式，强化服务意识。病人
开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛
苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，

亲情的改变等等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视社会仇视医护人员。亲切而有耐心的语言沟通能够使患者有一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划，尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长期与医护人员接触，对医护人员有较强的依赖性。同时对工作人员、治疗环境及透析程序与方式都比较熟悉，甚至把血透室当成第二个家，并有明显的参与管理意识。对此我们随时与患者进行沟通，把血透治疗方面的新进展进行讲解和说明，主动征求意见。在发生其他科疾病时主动为患者联系治疗，建立畅通的就诊通道。提供联系方式，遇到问题及时联系,对病情较重的患者，让一位家属陪伴，使患者感受到亲情，增加安全感，减轻心理压力，更好地配合治疗。在没有家属陪伴时，我们亦承担起家属的责任，递水、喂饭，搀扶。

加强工作细节管理

力求工作认真、细致。血液透析具有较高的风险，作为护理操作者，既要树立正确、积极的护理风险意识，增强法制观念，又要发挥主观能动性，做到最大限度

地控制和避免风险，从而提高护理质量，更好地为病人服务。透析过程中需要每小时常规测一次血压并记录，病情变化时随时测量并监测生命体征。有些病人，尤其是透析过程中易发生低血压的，需求严密观察，每5分钟测量一次血压。透析仪器参数要及时调整，如温度、电导度、超滤率、血流量等等。工作时集中精神与精力，稍一疏忽，即可造成病人的损失与事故。糖尿病患者因为无糖透析易发生低血糖，要注意神志等变化，特别是病人睡觉时，需经常呼唤。由于透析排水之后水肿减轻，穿刺部位皮肤松弛，易发生针眼渗血或脱针现象，特别在冬天，病人手臂在被子里面，而出血往往就在一瞬间发生，而且量非常大。除了勤观察外，还需要交待病人，如有异常及时呼叫。在糖尿病人血液透析中如何观测血糖、防止对透析中的低血压进行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。

提出几点改进措施：

- 1、目前周日没有透析患者，每周日全体护士进行大扫除，对透析室进行全面清洁和消毒，不留死角。
- 2、工作制度流程上墙，对原有上墙工作制度不完善的进行更新。
- 3、目前工作时操作欠规范，存在没有严格按照操作规

范操作的现象，虽然不影响工作质量及治疗效果，但与相关制度规范不相符，今后强制度规范培训，严格执行操作规范。

4、规范登记、消毒记录，对现有记录不完善的进行改进。

血液透析进修报告

我于2011年12月3日至2013年6月3日在油田总医院血液透析室进修、学习。首先，我感谢院领导及护理部领导给我提供外出进修、学习的机会。通过这次在油田总医院血液透析科的学习很大程度上开拓了我的眼界，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力，明确了自己今后的学习发展方向，为今后的学习和业务技能提升奠定了坚实的基础。六个月来的进修学习，我学到了很多关于血液透析方面的知识和技能。我如同一个实习的学生虚心向老师请教、学习，自己摸索实践，在老师的耐心指导下，在护士长的教育下，我掌握了血液透析的常见病的护理以及操作。如动静脉内瘘的穿刺及护理，临时性中心静脉导管的护理，血液灌流术护理，血液透析的护理，永久性深静脉置管的护理等。熟悉了血液透析的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。下面就将我学习进修的几点收获和体会作如下汇报：

油田总医院拥有先进的仪器设备，庞大的医护队伍，独立独特病房结构，给病人创造了一个安静舒适的治疗环境，所有护理用具标识醒目，放置规范有序，方便快捷，床位之间配备感应洗手池，防止交叉感染。由于血透患者病情复杂，变化快，并发症多，她们护士都有着精湛的技术，高度的责任心和敏锐的洞察力，具有较高的护理理论基础及熟练的操作技能，都有较为严谨、敏捷和果断的工作作风。她们每人负责 5 名患者，时时密切观察患者生命体征变化，不忽略任何一点症状，不放松任何一个血透环节，不错过任何一次抢救机会，

操作迅速、干练，杜绝了差错事故的发生。她们做到了护士操作时，重点加强自我查对和二人核对制度，自我查对就是上机后自己先查对，二人核对就是组长与管床认真核对各项治疗参数。每班护士对所管透析患者病情必须掌握，避免了病人在透析过程中因其它疾病发生病情变化不能正确判断，延误病情。严格执行告知制度，对首次使用动静脉内瘘患者，进行宣教。严格无菌技术操作及消毒隔离制度。透析机做到人次消毒，操作人次更换手套，严抓工程师对机器的维护及水处理的消毒工作，保证透析液在安全范围，确保病人透析安全。透析液，透析用水每月定期做细菌培

养及 pH 值监测。大庆市疾控中心省疾控中心采样合格率 100%。

血液透析是尿毒症患者的主要治疗方法。透析病人实际上过着一种很不正常的生活，他们很大程度上是与透析机器“绑”在一起，终生依赖于医疗设备、依赖于医护人员存活，患者及其家庭的经济负担都很重，长期病理因素的影响也使患者具有情绪不易稳定、容易激惹等特点。随着医学模式的转变，对血液透析患者不仅要给予心理上的安抚，还要给予人性化关爱，提倡以人为本的护理服务理念，以提高透析病人生存质量。所谓的“小小血透室”实际上承载着透析病人生存的全部希望，也是急性肾功能衰竭和各种中毒病人不可或缺的治疗手段。

常言说取他山之石意为攻己之玉。院领导和护理部领导派我去油田总医院进修血液透析，目的就是为了加强我院的透析治疗，现在我就将我的想法汇报一下，供领导参考。

加强护理质量控制

明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并制定透析风险预案和紧急突发事件的处理预案。认真学习，使血透护士都能熟练掌握。在工作中遇到问题时有据可查，能及时解决。规章制度在工作中不断补

充完善。严格按照规章制度及工作流程工作，严格查对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定，保证每个班次必须有 2 个以上的护士在岗，相互检查，包括穿刺部位有无渗血、机器设定的治疗参数是否准确、抗凝剂及其他药物的用量以及患者的生命体征等情况。护士在操作过程中严格按操作流程做，上机下机时引血的血流量不超过 100ml/min，随时监督检查。半永久性插管和临时插管的病人，纯肝素封管液和下机用药不能同时抽吸，封管时易发生差错，及时告知护士现用现配。

提供优质服务

建立以人为本的护理管理模式，强化服务意识。病人开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视社会仇视医护人员。亲切而有耐心的语言沟通能够使患者有一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划，尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长期与医护人员接触，对医护人员有较强的

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/485003040342011102>