

血透室院感年终总结

血透室院感年终总结（精选 12 篇）

律回春晖渐，万象始更新，我们即将迎来了充满希望的新一年，回首这不平凡的一年，有欢笑，有泪水，有成长，有不足，这时候，最关键的年终总结怎么能落下！年终总结不仅是给领导一个交代，更是对自己工作的一个复盘，以下是店铺收集整理血透室院感年终总结，仅供参考，希望能够帮助到大家。

血透室院感年终总结 篇 1

20xx 年里，血液透析科全体护理人员在院领导及护理部的正确领导以及全体科员的密切配合下，克服人员少，工作量繁重的重重困难，针对年初制定的目标计划，狠抓落实，认真实施，严格执行吉林省血液透析基本操作规程，坚持高标准，严格要求，努力在管理与服务上下功夫、加强护理安全管理，完善护理风险防范措施，为患者提供优质、安全有序的护理服务。以病人为中心，提倡人性化服务，加强护患沟通，提高病人满意度，避免护理纠纷。定期与不定期护理质量检查，保持护理质量持续改进。较圆满的完成了年初制定的各项工作任务，得到领导和病人的肯定与好评，现将全年护理工作总结汇报如下：

一、健全制度，认真落实各项工作制度，确保医疗护理安全。

1、认真组织学习护理部年初重新制定的各级护理人员的职责，各类岗位责任制和护理工作制度，并落实到实际工作中。

2、结合二甲等级复合评审细则要求及血液净化室建立及资格认定要求，制定质量管理标准和严密的工作计划，完善龙井市人民医院血液透析室各项规章制度、技术规范、各种突发事件应急预案、护理紧急风险预案、透析患者饮食及护理等相关文件，按省血液净化中心下发的血液透析规范操作流程规范了各项操作，对血液透析实行全程医疗质量管理。

3、坚持查对制度，各项护理操作严格进行三查七对，强化执行医嘱的准确性，上机时双人核对医嘱和设置的各项参数指标，确保透析质量和病人安全，并保证全年无护理差错、事故发生。

二、加强学习，重视提高护士整体素质，优化护理队伍

1、加强业务理论学习和技术操作培训：按年初业务理论学习和操作培训计划，组织护理人员每周二次业务学习并做好学习笔记，参加护理部组织的操作培训和考核，保证各项成绩达标。

2、加强相关知识学习，不断提高血液净化专业技术水平，以全国20xx版血液净化操作规程作为工作指南，吉林省血液净化中心下发的血液透析规范操作流程规范各项操作，严格贯彻医院感染管理办法，消毒管理办法加强消毒隔离管理，确保患者透析质量和治疗安全。

3、更新专业理论知识，提高专科护理技术水平，认真学习和领会二甲等级复核评审检查细则，学习尿毒症透析患者饮食、治疗和护理等相关知识，使全体护理人员专业技术水平有了很大提高。

三、转变护理观念，提高服务质量

加强护患沟通提倡人性化服务，提高人性化服务理念，从服务对象的特点和个性出发，加强主动服务意识，开展护理服务。

1、我们透析科所面对的是一特殊的群体，由于该疾病患病时间长且不能彻底根治，家属在漫长的护理过程中有某些不足时，易使患者产生失落感，对生活失去信心，同时由于透析时间长，生活治理能力下降，之要担负高额的治疗费用，更易产生轻生和绝望。因此，我们首先做到用自己的真心和爱心关心爱护每一位患者，细心聆听患者倾诉，努力理解患者心理，善于掌握每个透析患者的心理特点，以良好的专业知识和娴熟的交流技巧，赢得患者的尊重和信任。帮助他们正确对待疾病，患者改变对疾病的认识，从而以积极的态度面对现实，使他们树立治疗疾病的信心。并取得家属的配合，以减轻患者的心理负担。使患者有良好的心态接受治疗，以提高生活质量。

2、积极响应优质护理服务示范工程创建活动，积极组织科室护理人员学习，由被动式服务转变为主动服务、在护理工作中创造性开展工作，始终以病人为中心，为患者提供安全、优质、满意的护理服务。平时工作中注意培养护士的应急能力，对每项应急工作都要做回顾性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反应能力。提

高护理人员责任心和敏锐的洞察力，让其养成严谨、敏捷、果断的工作作风。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。一年来，共透析治疗4074人次，未出现一例护理差及错事故，全年无一例透析感染和传染病交叉感染事故，为我院安全医疗奠定了基础。

四、定期考核检查，提高护理质量

医疗质量管理是医院管理的核心内容和永恒的主题，透析质量控制是透析规范化管理和医院医疗质量管理的重要组成部分。全面强化护理人员医疗护理安全质量管理，使全体护理人员充分意识到医疗护理安全的重要性，增强了医疗护理质量服务的意识及执行规章制度的自觉性。并定期质量督查、检查、考核和评价，加强对血液透析关键环节，薄弱环节和重要环节的管理，判断护理质量指标的完成情况，提出改进措施，是提高护理质量的保证。今年为提高护理质量，我科在护理部安排的每周质量检查外，由护士长和科室护理监督员负责检查，每月进行4次以上的自查，通过平时的检查使许多易于疏忽的问题得以解决，为临床安全医疗护理提供了保障。每月专项召开护理安全工作议会，对存在的问题及时进行反馈，及时提出下一步的工作及防范措施，对于检查中存在的不足之处，进行详细地原因分析，并通过深入细致的思想教育，强化护理人员的服务意识、质量意识。制定切实可行的改进措施，及时更改工作中的薄弱环节。在确保血液透析、医疗安全，提高透析质量上取得了一定成效。

五、开展新技术、新项目，不断提高专业技术水平

1、4月份我科新开展了，血液透析加血液灌流净化治疗方法，3位病人共接受12次治疗，临床效果显著，在满足患者治疗需求的同时也为医院增加了经济效益。

2、在不断专研新技术、新项目的同时，要求护理人员善于总结工作中的经验进行相互交流，年内已撰写论文2篇。

3、派送3名护士到上级医院学习血液净化操作技术，1名护士已回科室工作，2名护士为后备力量，并派送1名护士参加全省血液净化规范操作流程短期培训班，不仅学到了新的理论，也进一步规范

了技术操作。

回顾一年来的工作，我们血液透析科护理工作，在院领导和护理部的正确指导和全体科员的共同努力下，较圆满地完成了所担负的各项工作任务，也取得了一些成绩。但成绩犹如金秋累累的硕果，虽然美满，但都已悄悄落下，在品味成功的同时，我们也应该清醒地看到存在的不足：在管理意识上还要大胆创新，持之以恒；健康教育还流于形式；在规章制度执行方面，仍有少数同志意识淡漠；在论文撰写、护理科研方面几近空白；病人的需要是我们服务的范围，病人的满意是我们服务的标准，病人的感动是我们追求的目标，优质服务是永无止境的。我们将不断总结经验、刻苦学习，使服务更情感化和人性化，为医院的服务水平登上新台阶而不懈努力。

血透室院感年终总结 篇2

对我有着特殊意义的 20xx 年即将过去，回看这特殊的一年，仿佛历历在目。在今年的工作中，不迟到、不早退，能遵守各项院纪院规，尊敬领导，团结同事。主动积极的完成各级领导给予的工作任务。除了圆满的完成了 血液透析 的进修学业外，还成功的在科主任及护士长的领导下创建了血透室，并良好的开展和维持血液透析工作。

人说万事开头难，自血透室开科以来，我协助护士长制定血透室的岗位职责、工作流程、操作规范、账目管理及应急预案的制定，做到超前思维，保证在工作中遇到问题时，能有据可查和及时解决，保证血透室工作顺利开展。

在工作中，我本着以人为本的服务理念，强化服务意识，用亲切而有耐心的语言沟通来增强护患感情，细心的讲解透析知识，给予饮食指导，消除患者的恐惧心理和对疾病的盲目感，增强患者的治疗信心。我还经常主动征求患者意见，不断改善服务工作。在没有家属陪同的透析病人透析中，我能担起家属的责任，送水、热饭、搀扶、更衣、协助大小便等，从不埋怨脏和累。

对于我的本职工作，我负有高度责任心，胆大心细。血液透析工作具有较高风险，作为护理操作者，我既有风险意识，又能发挥主观能动性，做到限度的控制和避免风险，从而提高护理质量。除此之外，

我还有具有高度的营销意识，为医院的经济效益有着高度的敏锐性，做到服务好每位固定病人，留住每位咨询病人，推广医院的软件与硬件，吸引更多的病人。我积极参加各种院外学习，不断丰富自己，主动参与科内两新技术的开展，自血透室开科以来，共完成血液透析410台，其中：血液透析滤过（两新技术）20台，血液灌流2台，无肝素透析11台。全年工作中，无护理安全事故、差错的发生。

身为血透室院感负责人，除日常透析工作，我还要完成对水机、透析机的定期保养工作，和对透析用水、透析液、透析环境的定期的监督工作，最终，我以优秀院感质控员；我管理的血透室，以优秀院感科室的荣誉称号，圆满画上了今年的句号。

回顾这一切的一切，这只是一个开端，我会全心全意工作，协助科主任和护士长让我们医院的血透室更富特色，更加壮大。

血透室院感年终总结 篇3

自20xx年11月中旬医院正式成立血液透析科至今，在院领导及护理部的关心支持重视下，在科内医护人员的共同努力下，较好的完成了自己所承担的各项工作任务，无医疗差错及不良反应发生，现将工作总结如下：

（一）医疗工作：我们坚持“以病人为中心，以提高医疗服务质量”为主题的医疗管理理念，加强医患沟通，结合医院工作实际，严格遵循核心制度的管理规范，明确透析中心的岗位职责、工作流程、操作规范，并制定了透析风险预案。

要求医务人员自觉执行首问医师负责制、术前讨论和疑难危重病例讨论制、三查七对等医疗护理重要制度；对疑难和危重病人及时进行讨论，严格遵循合理用药的原则，制定合理的治疗方案；科室坚持每周晨会制度，总结和分析上周工作，安排部署新一周工作，针对具体问题研究整改；积极鼓励科室医务人员参加医务科、护理部组织短期业务培训。

参加医疗学术研讨学习班，要求医疗技术操作人人达标；严格执行《病历书写规范》、《处方书写规范》，使门诊病历、处方、申请单填写合格，同时门诊日志、证明材料上报及时，书写规范；进一步

完善了医院感染管理体系，有效的控管了医疗服务中的不良事件，血液净化室启动至运行今年来无重大医疗纠纷及医疗事故发生，保证了患者就诊和治疗效果。截至 20xx 年 6 月在院长期维持性血液透析患者 5 人，其中血液透析例、血液透析滤过例、血液灌流例。

门诊病历、处方、申请单填写合格，病历书写规范、用药合理，熟练急救技能、急救程序、急救器械使用，组织医疗业务培训学习次，医生培训、理论及技能考核合格，医生对工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，医疗核心制度得到落实，无院内感染，病人满意度情况 100%。

（二）护理工作：

护理人员熟练掌握护理核心制度，严格按照规章制度和工作流程工作，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，保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测，及时发现透析不良反应，机器异常报警，穿刺部位渗血等情况并能及时处理，确保患者生命安全。

要求护理人员具有严格的无菌意识，从透析液的配制，到治疗物品、机器的准备，再到内瘘穿刺及上下机的各项操作都必须严格遵守无菌操作原则，各种消毒液的配制要固定班次，按需，按量，按浓度配制，专用试纸检测浓度，严格按消毒时间，消毒方法执行机器的内外部，各种物品，空气地面等的消毒，使各项培养结果达标，并认真及时记录。

建立以人为本的管理模式。强化服务意识。细心的为患者讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，增加其治疗信心。护士长以护理质量管理为工作重点，加强护理人员的素质教育和业务技能培训。熟练急救技能、急救程序、急救器械使用正确，急救物品完好，护士培训、理论及技能考核合格，入院宣教率达 100%。组织护理业务培训学习次，护理业务考试次，护理人员对护理工作规章制度、岗位职责，应急预案熟练掌握，护理核心制度得以落实。

（三）院内感染工作：

血液净化室为院内感染的重点科室，全科医护人员工作时间衣帽整洁，不带戒指、耳环，不留长指甲，院内感染病历上报时限严格执行标准要求，透析室无菌物品与污染物品均分别放置，无菌容器、器械、敷料、器械消毒液每周更换 1 次。治疗室、透析室每日用消毒液拖地 2—3 次，桌面及其他物体表面擦洗 2 次，紫外线消毒 2 次。血压表的袖带、听诊器、氧气管等每周清洁、消毒 1 次，止血带用后浸泡消毒。按照我国有关部门规定，透析器、管路、穿刺针应一次性使用。

透析房间每周扫除一次，每月彻底大扫除一次，扫除后密闭消毒，并做空气细菌培养，血液透析室每月进行空气、物体表面和医务人员手、碘伏、酒精医疗文书纸、病历夹等的细菌培养。每月进行透析用水和透析液细菌培养，透析用水和透析液每 3 个月至少进行内毒素测定 1 次，以上合格率均达 100% ，一次性注射器、输液器用后毁形率 100% ，集中处置率 100% ，一人一针一管执行率 100% ，课内消毒物品合格，晨晚间护理一人一床一套一桌一部执行率 100% ，消毒不合格医用材料依法院内感染时间为零，无菌物品效期内使用，医疗垃圾、生活垃圾分别收集，至于密封袋中无渗漏、无外泄。

（四）科室各项基础工作情况：

目前血液净化室有医护人员 4 名，目前 1 名医生专项定位工作，负责透析病人诊疗；护理人员 3 名，医护人员“三基”考试合格率 100% ，科室上岗证考试通过率 100% 。

科室人员严格遵守医院的各项规章制度，无违规违纪现象，坚守工作岗位，按医院规定进行医德医风、素质教育建设，科室上报各种出勤报表及时准确，科室各项调查满意度 95% ，无工作作风、行风投诉。科室负责人能够及时参加中层会议，无迟到早退及旷会现象，及时传达会议精神。

科室医疗服务、药械收费准确合理，无多收、少收、乱收、漏收费现象，无物价投诉，严格履行医院关于退费制度的管理规定，无违规退费现象发生。

科室大型医疗设备使用科室建卡完整、悬挂正确，有设备的使用、

保养、维修登记本，设有专人管理设备并对设备使用情况如实登记。科室无安全生产责任事故发生，能够及时准确上报安全生产报表。

（五）工作还存在的不足：

1、随着科室不断发展，透析室的管理有待于加强，规章制度有待完善；

2、血液透析属于高风险性技术，安全和疗效应摆在首位，加强医护人员的安全意识，同时需要提高医护人员业务水平；

3、科室经济效益问题有待于理顺，需要加强节支降耗，加强支出和收费的管理。

4、科研方面需要申请立项课题，发表论文。

血透室院感年终总结 篇 4

20xx 年上半年，血透室在院领导的关心支持重视下，在科室医护人员的共同努力下，较好的完成了自己所承担的各项工作任务，工作中能做到：不迟到、不早退，能遵守各项院纪院规，尊敬领导，团结同事。主动积极的完成各级领导给予的工作任务。现将工作总结如下：

1.明确血透室的岗位职责，工作流程，操作规范，并制订了透析紧急突发事件的处理预案，认真学习，使血透室工作人员都能熟练掌握，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，包括患者的透析质量，血管通路，透析治疗及治疗参数的设定，保证每个班次有医生在岗，积极参加院内各项业务学习与培训，使我们丰富知识，开阔眼界，在日常透析过程中相互协作。

2.建立以人为本的医疗管理模式强化服务意识，亲近而有耐心的语言沟通，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，增强其治疗的信息，尽量减轻患者的负担。

3.注重医护业务水平的提高：随着透析患者的不断增多，依赖透析生存时间的延长，患者要求我们的服务质量与水平也在提高，所以我们一方面要做到更细致入微的服务；另一方面要不断的学习巩固基础知识与扎实基本操作，同时还要拓宽视野更新知识，掌握先进技术，不断的与其他医院同行进行交流，以血液净化标准操作规程为基础，

参看血液净化学相关内容，熟知血透析近远期并发症的临床表现，熟练机器操作与报警处理，对患者进行更深入细致的宣教，增强其依从性，使之配合医护人员达到生活量，延长生存时间尽可能的回归社会的终极目标。

4.做好医疗质量安全管理，透析时患者血液处于体外循环中，安全作为重中之重，所以要求每个医护人员都要严格坚守工作岗位，认真执行医嘱，执行查对制度，严格按透析处方设置各参数，并按一人操作一人核对，每班两人固定，护士分工并密切配合来完成透析患者的前，中，后护理工作，特别要保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测，及时发现透析不良反应，机器异常报警，穿刺部位渗血等情况并能及时处理，确保患者生命安全。

5.做好水机、透析机的日常清洁与保养工作，做到医、护、技随时沟通，保持机器正常安全运转，保证患者安全和较高质量透析。

6.随时征求患者及家属的意见，不断改进与提高。

20xx 年前半年，我们科共完成血液透析累计次 1380 人次，现有固定透析病人 28 人，未出现医疗差错事故，对透析中低血压进行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。在工作中，我们本着以人为本的服务理念，强化服务意识，用亲切而有耐心的语言沟通来增强护患感情，细心的讲解透析知识，给予饮食指导，消除患者的恐惧心理和对疾病的盲目感，增强患者的治疗信心。我还经常主动征求患者意见，不断改善服务工作，除了努力与成绩之外，本年度我们也存在一定的不足。表现在：业务技术水平、医疗设备与环境管理不善、服务态度与沟通不良、制度不健全等等，今年下半年，我们全科人员以质量管理为主线，力求全面提升力争全新面貌，更好地为血透患者服务。

血透室院感年终总结 篇 5

20xx 年，血透室在院领导、医务科、护理部、质控办的关心支持下，在科内全体医护的共同努力下，较好地完成了所承担的各项工作任务，现将工作总结如下：

1、20xx 年血透室顺利通过省卫生厅专家组验收，于 3 月 28 日顺利接诊第一例血透病人，逐渐完善了血液透析及血液透析联合血液灌

2、明确血透室的岗位职责，工作流程，操作规范，并制订了透析紧急突发事件的处理预案，认真学习，使血透室医护人员都能熟练掌握，在工作中遇到问题时有据可查，能及时解决。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。积极参加院内各项业务学习与培训，支持鼓励护理人员参加大专学习，提高护士的综合素质，充分调动护士的积极性，使我们丰富知识，开阔眼界，在日常透析过程中相互协作，虽然科室开展较晚，人员年轻，工作经验少，但不论是晚上急诊或是星期天加班护理人员均能全体到岗，积极参与患者的抢救及治疗，而且从未因为加班而影响次日正常工作。

3、做好医疗护理质量安全管理，透析时患者血液处于体外循环中，护理安全工作为重中之重，所以要求每个护士都要严格坚守工作岗位，认真执行医嘱，执行查对制度，严格按透析处方设置参数，并按一人操作一人核对，每班两人固定分工并密切配合来完成患者的前、中、后护理工作，特别要保证患者透析过程中的时时巡视与生命体征的监测，及时发现透析器不良反应，机器异常报警，穿刺部位渗血等情况并能及时处理，确保患者生命安全。

4、做好水机、透析机的日常清洁与保养工作，保证患者安全和较高透析质量。

5、保证透析液配置的无菌、浓度与质量。

6、随时征求患者及家属的意见，不断改进与提高。

7、认真做好各项消毒隔离工作：严格按照各种物品、地面等的消毒，使各项培养结果达标，并认真及时记录。

一年来透析 377 例次，透析联合灌流 19 例次。从未出现医疗差错事故，并在糖尿病病人行血液透析时如何监测血糖，防止低血糖休克中取得了一定的经验，同时，对透析中低血压时进行分析，采取防治措施，以保证透析的充分性。除了努力与成绩外，我们也存在很多不足之处。

20xx 年，我们全科医护理人员要更加努力跟上医院发展的改革的新步伐，以“一切为了病人，为了病人的一切”的服务宗旨，以质量

量。

篇 6

20xx 年血透室遵循医院的整体发展计划和要求，进一步深化“以患者为中心”的服务理念，继续完善优质护理，深化护理改革，全面履行护理职责，加强护理内涵建设，提高专科护理水平，努力拓展延伸服务。同时，根据护理部精神，以“患者安全”为目标，开展风险管理，保障医疗护理安全，改善患者就医体验，促进医患和谐。一年来，在院领导、科主任、护理部及科护士长的领导、关心和支持下，在全科医护人员的共同努力下，较好地完成了所承担的各项临床工作任务，全年无差错事故和不良事件发生。

现将年度护理工作总结如下：

一、临床工作业务量逐步上升

20xx 年血透室的各项治疗业务量不断增加，透析患者数、透析例次数及各类血液净化治疗的工作量较 20xx 年同期均有大幅度的提升，增长率为 7.7%。尤其是血液透析滤过(HDF)、血液灌流(HP)和连续性血液净化(CRRT)治疗的患者均有了显著的增加，给科室日常工作和护士人力都带来很大的压力，但同时也满足了患者的治疗需要，提高了患者的治疗效果。通过全科人员的齐心协力和通力协作，顺利完成了无数次的急危重症患者的救治任务，圆满落实了每月的护理工作。目前开放透析机器 28 台，收治门诊维持性血液透析患者 120 余例，每日运转 3 个班次，随着夜间第三班透析患者人数不断增加，今后将会开放更多床位以满足患者的治疗需求。但同时，需做好医护人力配备和岗位培训，保证护患配比，满足临床需要，避免不良事件。

二、落实护理核心制度及质量指标，推进质量持续改进

按照护理部要求确定了本科室的专科护理敏感质量指标，包括血透患者透析导管感染发生率和穿刺处渗血发生率，持续进行数据监测，并积极落实数据汇总、分析及相应整改措施的落实，取得良好成效(图 2、图 3)。积极开展品管圈(QCC)活动，完成了主题为“降低透析中急性并发症的发生率”的质量改进项目，落实了项目的实施与评价，制

3 个标准化作业书，包括血液透析患者健康教育路径表、血液透析监测和护理流程图、血液透析中常见并发症紧急处理流程。该项目取得了满意的效果，达到了预期目标，明显提高了患者的治疗效果和护理人员的综合素质，且研究成果参加了学术会议的交流。

根据护理部要求完成了 20xx 年本科室护理质控标准的修订，积极参与及开展护理部新制度的培训工作，并将本科室的工作重点进行了分解、细化和落实，科室护理质量控制小组定期监测各项护理质量指标，进行持续质量改进，做到周周监控、月月分析、人人有责。上半年顺利通过了南北两院质量对口检查、区卫监所专项及医院院感科的各项督查，下半年通过了三甲医院等级评审调研和市血透质控督查。根据评审细则、督查标准和检查的结果，积极听取专家的意见和建议，进一步完善了各项规章制度和 workflows，查阅和组织学习最新行业标准、法律法规和临床实践指南，规范专科护理操作规程，积极落实督查后的各项改进措施，不断提高护理服务质量和患者满意度。

三、加强护士核心能力培训，提高团队整体素质

建立和完善了现有专科护士的培训计划、培养目标和绩效考核体系，通过各种形式加强对青年及低年资护士的培养，完成了 2 名新入科人员的规范化培训。实施分层级培训与考核，并充分发挥各层次护士的特长，挖掘她们的潜力，积极动员科内护士参加优秀青年人才培养项目、护理管理岗位挂职竞聘、优质护理服务达人以及护理科研创新小组选拔等系列活动，经过选拔，1 人入选优秀青年护士计划，1 人入选临床护理专家计划。组织学习新知识、新理论，全年进行了专科业务培训 32 次，均由本科室护士承担讲授，以利于提高护士的学习积极性及促进护士的成长。选派护理骨干外出进修培训，参加各级、各地血液净化学术会议，学习新的理念和知识，并带回科室分享交流，促进全员共同进步，提高全科护士的专业能力及综合素质。

四、加强病区管理，落实科室安全督查

落实了节前各项安全检查，加强了每个节日期间的消防安全和患者的健康教育。同时，保证所有急救物品和器械呈备用状态，确保患者医疗护理安全。积极配合和参与了护理部组织的“护理安全月”活

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/805111043014011324>