# 2025年科室岗前安全培训[本站推荐]

来源：网络 作者：平静如水 更新时间：2025-04-23

*第一篇：2024年科室岗前安全培训[本站推荐]2024年科室岗前安全培训考试题单位： 姓名： 成绩：一、填空题：（每题2分，共60分）1、安全生产方针是（）、预防为主。2、危险识别和评价考虑的因素有（）、环境、（）。3、氧气瓶与乙炔瓶之间...*

**第一篇：2025年科室岗前安全培训[本站推荐]**

2025年科室岗前安全培训考试题

单位： 姓名： 成绩：

一、填空题：（每题2分，共60分）

1、安全生产方针是（）、预防为主。

2、危险识别和评价考虑的因素有（）、环境、（）。

3、氧气瓶与乙炔瓶之间的水平距离不得小于5m，乙炔瓶、氧气瓶与焊接点之间的水平距离不得小于（）m。

4、调查分析和处理事故所采取的“四不放过”的原则指的是()未查清楚不放过,事故责任者得不到处理不放过 ,()不落实不放过,教训不吸取不放过.5、安全设施必须与主题同时设计()、()。

6、进入施工现场必须()，等高作业2米以上必须()。

7、起重机指挥信号有哨声、()、旗语和()。

8、按照铁路劳动用品“四统一” 统一()、统一（）、统一（）、统一发放 的原则，规范劳动防护用品采购和供应管理。

9、在室外当风力大于（）时，露天工作的起重机应停止起重作业。

10、施工单位必须建立（）,执行“管生产的必须管安全”的原则，参加施工的人员必须经（）后方准上岗。

11、《工伤保险条例》中对申请劳动部门认定的工伤等级分为（）个等级。

12、安全生产许可证的有效期（）年。

13、安全生产工作的主体是企业，因此安全生产工作必须坚持法人负责制和（）的原则。

14、安全警示标志根据其含义不同分为禁止标志、（）、指令标志和（）。

15、工伤事故分析的七项内容是：（）、受伤性质、起因物、致害物、（）、（）、不安全行为。

16、三不做业指：情况不明不作业、无施工安全措施不作业、（）不到不作业。

17、装载机铲斗下方严禁有人，严禁用铲斗（）。

18、铁路线附近堆放的器材、工具，必须牢固，严禁（）铁路建筑限界。

19、临建设施内用电应达到 三级配电二级（）。

二、单选题（每题3分，共15分）

1、在营业线施工，施工单位必须与工务设备管理单位签订（）。

A、工程合同 B、施工协议 C、施工安全协议 D、责任界定

2、国家规定的特种作业人员以及在劳动过程中容易发生伤亡事故的有关作业人员，必须经专业培训和考核合格取得（）后，方准上岗。

A、特种作业操作证 B、结业证 C、作业上岗证 D、培训证

3、一般B类以上、重大以下的事故不含相撞的事故发生后，应当在（）小时内通知相关单位，接受调查。

A、12 B、24 C、36 D、48

4、（）是事故赔偿、事故处理以及事故责任追究的依据。

A、《铁路交通事故调查报告》 B、《铁路交通事故评估书》 C、《铁路交通事故认定书》 D、《铁路交通事故鉴定书》

5、施工单位应加强从业人员的教育培训，坚持（）。未经教育培训或者考核不合格的人员，不得上岗作业。

A、先上岗、后培训 B、预防为主、安全第一 C、先培训、后上岗 D、施工运输兼顾

三、多选题（每题3分，共15分）

1、依据《铁路事故应急救援和调查处理条例》规定，事故分为（）。

A、特别重大事故 B、重大事故 C、较大事故 D、一般事故

2、营业线施工中，施工单位要严格执行（）和有关规范等各项安全生产规定。

A、《铁路技术管理规程》 B、《铁路线路修理规则》 C、《铁路工务安全规则》 D、《接触网安全工作规程》

3、下列说法正确的有：（）

A、临边作业应设置防护围栏和安全网。B、悬空作业应有可靠的安全防护设施。

C、未设置隔离设施的高处作业，人员不得垂直施工。D、使用移动式梯子时，梯脚应坚实，梯子上端应有固定措施。

4、铁路基本建设项目中的（）及消防等设施，必须和主体工程同时设计、同时施工、同时投产。

A、环境保护 B、水土保持 C、劳动安全和劳动卫生 D、配套工程

5、工程施工承包企业对工程施工的（），必须严格执行先培训后上岗的制度。A、一般岗位 B、关键工种 C、一般工种 D、关键岗位

四、简答题（每题5分）

1、起重机作业中“十不吊”的原则是什么？：

2、什么是不安全行为，什么是违章操作？

**第二篇：岗前安全培训**

岗前安全培训教育

第一节 基本概念和安全生产方针

一、安全生产常用的几个基本概念

（一）什么是安全？

安全泛指没有危险、不受威胁和不出事故的状态。而生产过程中的安全是指不发生工伤事故、职业病、设备或财产损失的状况；也就是指人不受伤害，物不受损失。要保证生产作业过程中的作业安全，就要努力改善劳动条件，克服不安全因素，杜绝违章行为，防止发生伤亡事故。

（二）什么是事故和伤亡事故？

通俗的说，事故就是造成死亡、疾病、伤害和财产损失及其他损失的意外事件。事故是以人为主体，与能量系统关联中突然发生的与人的期望和意志相反的事件。也就是说，事故是意外的变故和灾祸。伤亡事故是指员工在劳动过程中发生的人身伤害和急性死亡事故。

二、安全生产方针

我国的安全生产方针是“安全第一、预防为主、综合治理”。安全生产方针对安全管理工具有重要的指导意义，对安全教育培训也同样如此。

（一）安全生产方针的含义

“安全第一”是指安全生产是各级政府、企业和生产经营单位的头等大事。这就是我们常说的“安全责任重如泰山、安全工作无小事”。因此，对企业和生产经营单位而言，更要十分重视安全生产，采取一切可能的措施，保障员工的安全，努力防止事故的发生。在生产经营工作中，当生产任务与

安全生产发生矛盾时，应首先解决安全问题；要在确保安全的前提下，进行正常的生产经营活动。

“预防为主”是指在实现“安全第一”的诸多工作中，认真做好预防工作也是最主要的工作之一。因为，它要求我们在实际安全工作中，要防微杜渐，防患于未然；要把各种事故和职业危害隐患，消灭在萌芽状态。

第二节 建设工程施工现场的一般安全管理规定、要求

1、参加本企业生产的职工应热爱本职工作，努力学习，提高政治、文化、业务水平和操作技能，积极参加安全生产的各种活动，提出改进安全工作的意见，搞好安全生产。

2、遵守劳动纪律，服从领导和安全检查人员的指挥，工作时思想集中，坚守岗位，未经许可不得从事非本工种作业；严禁酒后上班。

3、参加施工的工人(包括学徒工、实习生、代培人员和民工)要熟知本工种的安全技术操作规程，并应严格执行操作规程(包括安全和质量的技术操作规程)，不得违章指挥和违章作业，对违章指挥的指令有权拒绝，并有责任制止他人违章作业。

4、听从班组长和现场施工管理人员的指挥，服从分配，团结一致，共同完成好生产任务。

5、特种工人(电工、焊工、起重机司机等)必须经过专门培训，考试合格取得操作证，方准上岗作业。

6、正确使用个人防护用品和安全防护措施，进入施工现场，必须戴好安全帽，禁止穿“三鞋”(拖鞋、高跟鞋、硬底鞋)或光脚上班，在没有防护设施的情况下高空、悬崖和陡坡施工时，必须系好安全带；上下交叉作

业有危险的出入口要有防护棚或其他隔离设施；距地面2m以上作业要有防护栏杆、挡板或安全网。安全帽、安全带、安全网要定期检查，不符合要求的，严禁使用。

7、电气操作属特种作业，操作人员必须经专门培训考试合格，持证上岗。

8、经常接触和使用的配电箱、配电板、闸刀开关、按钮开关、插座、插销以及导线等，必须保持完好、安全，不得有破损或带电部分裸露出来。

9、施工现场的各种设施、临边防护、安全标志、警示牌、安全操作规程牌等，不得任意拆除或挪动，要移动必须经现场施工负责人同意。

10、施工现场的洞、坑、沟、升降口、漏斗等危险处，应有防护设施或明显标志。

11、施工现场要有交通指示标志，交通频繁的交叉路口，应设指挥；危险地区，要悬挂“危险”或“禁止通行”牌，夜间设红灯示警。

12、施工现场设的交通指示标志，不得随意拆除；场内工作要注意车辆来往及机械吊装。

13、不得在工作地点开玩笑、打闹以免发生事故。

14、上班前应检查所要使用的工具是否完好，上高空作业所携带工具应放在工具袋内，随用随取。操作前检查操作地点或工作场所是否安全，道路是否畅通，防护措施是否完善。工作完成后应将所使用的工具收好，以免掉落伤人。

15、遇有恶劣气候，风力在六级以上时，应停止高处露天作业。

16、暴风雨过后，上岗前要检查操作地点的脚手架有无变形歪斜。

17、凡患有高血压症、心脏病、癫痫症以及其他不适于上高处作业的，不得从事高处作业。

18、不得站在砖墙上或其他危险部位安模、砌墙、划线、刮缝等。

19、现场材料堆放要整齐、稳固、成堆成垛，搬运材料、半成品等应由上而下逐层搬取，不得由下而上或中间抽取，以免造成倒垛伤人毁物事故。

20、吊运零星材料应用吊笼，吊运砂浆应用料斗，并不得装得过满。

21、用斗车运送材料，行走中两车辆距离应大于2米，坡道应大于10米。

22、清理安全网，如须进入安全网，事先必须先检查安全网的质量，支杆是否牢靠，确认安全后，方可进入安全网清理，清理时应一手抓住网筋，一手清理什物，禁止人站立在安全网上，双手清理什物或往下抛掷。清理什物时，地面应设监护人、禁人入内，或在周边加设围栏。

23、在建工程每层清理的建筑垃圾余料应集中运至地面，禁止随便由高处往下抛掷，以免造成尘土飞扬和掉落物伤人。

24、不准在临时工棚内使用电炉、火炉、煤油炉及煤气炉等，不准任意设灶。

25、在易燃易爆场所工作，严禁明火、吸烟等。

26、消防器材、用具、砂袋、消防用水等不得挪作他用或移动。

27、现场电源开关、电线线路和各种机械设备，非操作人员不得使用；使用手持电动工具，应穿戴好个人防护用品，电源线要架空。

28、货运井架严禁乘人，若违章乘人，将按有关规定罚款。

29、起重机械在工作中，任何人不得从起重臂或吊物下通过。

30、井架吊篮在运行中，任何人不得将头、手、身体等伸入井回内，吊篮升空后不得从吊篮下通过，吊篮未停稳前，任何人不得入内取物。

31、搅拌机在运转时，机筒口的砂浆不准用砂铲、扫帚刮扫，砂浆机料口的防护棚要完好，不准站在砂浆机的防护棚上倒水泥，以防工具或脚滑进砂浆机造成事故。

32、砂搅拌机在运行中，任何人不得将工具伸入筒内清料，进料口升起时，严禁任何人在料斗下方通过去或停留。

33、夜间施工应有足够的灯光，照明灯具应架高使用，室内不低于2.5米，室外不低于3米，线路应架空，导线绝缘应良好，灯具不得挂或绑在金属构件上。

34、做好女工在月经、怀孕、生育和哺乳期间的保护工作，女工在怀孕期间对原工作不能够胜任时，根据医生的证明，应调换轻便工作。

第三节 施工现场主要事故类别，常见多发性事故的特点：

1、施工现场的事故类别主要表现为五大伤害：

(1)高处坠落

(2)物体打击

(3)触电事故

(4)坍塌事故

(5)机械伤害

2、常见多发性事故的特点：

(1)工人违章作业

(2)违章指挥

(3)随意破坏防护设施

(4)工人的安全意识不强，缺乏自我防护能力，思想麻痹大意。

2、事故的预防措施：

(1)新工人进入工地前必须认真学习、掌握本工种安全技术操作规程，并经安全知识教育和培训及考核合格后方准进入施工现场操作。

(2)特殊工种人员、机械操作工未经专门安全培训，无有效安全上岗操作证，不盲目操作。

(3)施工环境和作业对象情况不清，施工前无安全措施或作业安全交底不清，不盲目操作。

(4)新技术、新工艺、新设备、新材料、新岗位无安全措施，未进行安全培训教育、交底，不盲目操作。

(5)安全帽和作业所必须的个人防护用品不落实，不盲目操作。(6)脚手架、吊篮、塔吊、井字架、龙门架、起重机械、电焊机、钢筋机械、木工平刨、圆盘锯、搅拌机、打桩机等设施设备和现浇混凝土模板支撑、搭设安装后，未经验收合格，不盲目操作。

(7)作业场所安全防护措施不落实，安全隐患不排除，威胁人身财产安全时，不盲目操作。

(8)凡上级或管理干部违章指挥，有冒险作业情况时，不盲目操作。

(9)高处作业、带电作业、禁火区作业、易燃易爆作业、爆破性作业、有中毒或窒息危险的作业和科研实验等其他危险作业的，均应由上级指派，并应安全交底；未经指派批准、未经安全交底和无安全防护措施，不盲目

操作。

(10)隐患未排除，有自己伤害自己、自己伤害他人，自己被他人伤害的不安全因素存在时，不盲目操作。

3、防止高处坠落、物体打击的十四项基本安全要求

(1)高处作业人员必须着装整齐，严禁穿硬底等易滑鞋、高跟鞋，工具应随手放入工具袋。在使用安全带时，应检查安全带的部件是否完整，有无损伤，金属配件的各种环不得是焊接件，边缘光滑，产品上应有“安鉴证”,悬挂安全带要高挂低用，不得低挂高用，因为低挂高用在坠落时受到的冲击力大，对人体伤害也大。

(2)登高作业都应从规定的通道上下，严禁攀登脚手架杆、井字架或利用绳索上下，也不得攀登起重臂或随同运料的吊篮上下。

(3)在高处或脚手架上行走，不要东张西望；在休息时不要将身体靠在栏杆上，更不要坐在栏杆上休息，不准在脚手架上午休。

(4)高处作业人员严禁相互打闹，以免失足发生坠落事故。

(5)在进行攀登作业时，攀登用具结构必须牢固可靠，使用必须正确。

(6)各类手持机具使用前应检查，确保安全牢靠。洞口临边作业应防止物体坠落。

(7)进行悬空作业时，应有牢靠的立足点并正确系挂安全带；现场应视具体情况配臵防护栏网、栏杆或其他安全设施。

(8)高处作业时，所有物料应堆放平稳，不可放臵在临边或洞口附近，并不可妨碍通行。

(9)钢架板在使用前应检查有无断裂或缺小拼板；竹木跳板使用前要检

查有无腐烂、断裂，不得用5×10模骨当架板使用。

(10)在外脚手架未搭设前，或在外墙没有任何防护的情况下，不得从事外墙安装模板、砌墙作业。

(11)脚手架、脚手架的防护栏杆、连墙点、剪刀撑以及其他防护设施，未经施工负责人同意，不得私自拆除、移动。如因施工需要必须经施工负责人的批准方可拆除或移动，并采取补救措施，施工完毕或停歇时要立即恢复原状。

(12)高处拆除作业时，对拆卸下的物料、建筑垃圾都要加以清理以及及时运走，不得在走道上任意乱臵或向下丢弃，保持作业走道畅通。

(13)高处作业时，不准往下或向上乱抛材料和工具等物件。

(14)各施工作业场所内，凡有坠落可能的任何物料，都应先行撤除或加以固定，拆卸作业要在设有禁区、有人监护的条件下进行。

4、防止触电伤害的十项基本安全操作要求

根据安全用电“装得安全、拆得彻底、用得正确、修得及时”的基本要求，为防止触电伤害的操作要求有：

(1)非电工严禁拆、接电气线路、插头、插座、电气设备、电灯等。

(2)使用电气设备前必须要检查线路、插头、插座、漏电保护装臵是否完好。

(3)电气线路或机具发生故障时，应找电工处理，非电工不得自行修理或排除故障。

(4)使用振捣器等手持电动机械和其他电动机械从事湿作业时，要由电工接好电源，安装漏电保护器，操作者必须穿戴好绝缘鞋、绝缘手套后再

进行作业。

(5)搬迁或移动电气设备必须先切断电源。

(6)搬运钢筋、钢管及其他金属物时，严禁触碰到电线。

(7)禁止在电线上晒物料。

(8)禁止使用照明器烘烤、取暖，禁止擅自使用电炉和其他电加热器。

(9)在架空输电线路附近工作时，应停止输电，不能停电时，应有隔离措施，要保持安全距离，防止触碰。

(10)电线必须架空，不得在地面、施工楼面随意乱拖，若必须通过地面、楼面时应有过路保护，物料、车、人不准压、踏、碾磨电线。

5、防止机械伤害的“一禁、二必须、三定、四不准”

(1)不懂电器和机械的人员严禁使用和摆弄机电设备。

(2)机电设备应完好，必须有可靠有效的安全防护装臵。

(3)机电设备停电、停工休息时必须拉闸关机，按要求上锁。

(4)机电设备应做到定人操作，定人保养、检查。

(5)机电设备应做到定机管理、定期保养。

(6)机电设备应做到定岗位和岗位职责。

(7)机电设备不准超负荷运转。(8)机电设备不准带病运转。

(9)机电设备不准在运转时维修保养。

(10)机电设备运行时，操作人员不准将头、手、身伸入运转的机械行程范围内。

第四节 重大安全事故应汲取的教训：

1、近年来重大伤亡事故案例教育典型案例分析（主要表现高处坠落、物体打击、机械伤害、触电、倒塌等重大事故，究其原因主要是违反操作规程和劳动纪律，安全教育不够、管理不严、违章作业、防护缺陷不严等。）

案例一：某高层住宅工地，13层双笼电梯上升过程中，受14层阳台伸出的一根防护栏杆的影响，架子工班长让在脚手架上进行阳台支模的木工立即拆除，木工随即进行拆除，不慎将钢管坠落，击中正在下方清理钢模板的工人头部，击破安全帽，造成脑外伤致死。请指出该案例的违章之处。

（1）班长违章指挥。

（2）混岗作业，木工不能拆除护栏。

（3）木工听从架子工班长的违章指挥。

（4）随意拆除防护栏杆，拆除未经过现场负责人同意，未采取相应措施。

（5）拆除时未采取防护措施，未设臵警戒区。

（6）交叉作业，在拆除工作区域的下方有人。

案例二：深圳盐田区某施工单位承接一工业厂房工程，需搭设异型承重脚手架，为了赶工期，在脚手架尚未搭设完成且未按规定履行手续的情况下，施工单位负责人就让分包商将40t网架杆件直接吊运到该脚手架２７m高处约30多平方米的作业平台上并集中堆放，引起脚手架失稳倒塌，架上作业的七人死亡、一人重伤，造成直接经济损失80余万元的重大生产

安全事故。试分析施工单位及有关人员的违章之处及搭设异型承重脚手架违反有关规定之处。

（１）在不具备吊装条件下违章指挥吊装作业。

（２）对异型承重脚手架未按规定履行手续，搭设异型承重脚手架应有设计方案、计算书、图纸、技术负责人审批、有关部门验收后才能使用。

（３）安全管理人员对违章行为未能及时制止。

案例三：深圳某公司在面粉厂工程中负责拆除顶层钢模，将拆下的19根钢管（每根长4米）和扣件运到井字架的吊盘上，6名工人随吊盘一起从屋顶18米高处下落，此时操作该机械的人员去厕所未归，一名刚跟班一天的合同工开动卷扬机，当卷扬机起动下降时，钢丝绳折断，人随吊盘下落坠地，死1人，重伤5人。请分析这次事故的原因？

（1）违反了运货升降机严禁载人上下的安全规定。

（2）违章操作，卷扬机应由经过专门培训合格的人员操作。

（3）对卷扬机缺少日常检查和维修保养。

案例四：深圳xxxxxx公司在一工地用吊篮架进行外装修作业时，首层安全网已经拆除，工长指派一名抹灰工升降吊篮，在用倒链升降时，未挂保险钢丝绳，突然一个倒链急剧下滑70厘米，吊篮随即倾斜，使一名工人从吊篮上摔下死亡。试分析造成这一事故发生的不安全因素有哪些？

（1）工长违章指挥，升降吊篮应由架子工担任，不应指派挂一抹灰工进行操作。

（2）违章操作，作业时未挂安全绳，工人未系安全带。

（3）作业时没有对升降装臵进行认真检查，设备带病运行。

（4）违反高处作业规定，支设的水平安全网在高处作业未完成时被拆除。

案例五：深圳市南山区某小区十号楼地下室有一电气设备，该设备一次电源线使用二芯绕线，缆线长度为10.5m；接头处没有用橡皮包布包扎，绝缘处磨损，电源线裸露；安装在该设备上的漏电开关内的拉杆脱落，漏电开关失灵。某工程公司在该地下室施工中，付某等3名抹灰工将该电气设备移至新操作点，移动过程中付某触电死亡。请分析造成付某触电死亡的主要原因有哪些？

（1）违章操作，移动电器设备未切断电源。

（2）操作人员不是专业电工，不能移动电气设备。

（3）缺乏日常安全检查，未及时发现事故隐患。

（4）可能造成付某触电的漏电原因有电气设备漏电，一次电源线使用了二芯绕线，接头处没有用橡皮包布包扎，绝缘处磨损，电源线裸露，安装在该设备上的漏电开关失灵等。

案例六：深圳xxx建局工程处在某造纸厂扩建工程中安装栈桥斜梁时，因斜梁未焊牢，摘钩时约3吨重的斜梁倾翻，使4名作业工人从10米高处坠落，其中一人未佩带安全带站在斜梁上，第二人虽佩带安全带，但把安全带挂在该斜梁上，这两人都坠落身亡；第三人虽身佩安全带，但未系上，蹲在斜梁侧面焊接；第四人所佩安全带系在牢固处，两人坠落时，前者侥幸地落在松软的泥土上，身受重伤，后者安全带把他吊在空中，他仅仅受了轻伤。分析上述事件的违章之处。

（1）吊装作业摘钩前应按要求检查焊缝质量，符合安全要求后方可摘

钩。

（2）3人高处作业人员未按规定正确使用安全带。

（3）缺乏安全监督人员的现场监督和检查。（4）加强安全遵章守纪的教育。

案例七：深圳市某高层住宅建筑工地，由于高处工作的工人移动一块跳板，因失手使跳板坠落，将下方在通道口3m处搬运小钢模的一民工砸伤致死。经现场调查，事故现场位于该建筑一楼门口外侧，楼门宽2m，通道上方设臵防护棚总宽度2.5m，总长度2m。请分析：该工地哪些地方不符合安全要求，应采取什么规范措施？

（1）防护棚搭设尺寸未能满足通道口防护标准要求，高层建筑通道口防护棚长度应为6m。

（2）堆放小钢模位臵应在离开建筑物一定距离，不应堆放在通道口。应采取的防范措施。

（3）教育工人在高处移动物件时，应先观察下面是否有人，在移动前应先打招呼，下面人员离开后再移动物体，确保不伤害他人，要注意不使物体失落。

（4）堆放物料按施工组织设计要求规定的区域堆放，不能随意乱放。（5）加强安全管理，加强监督检查，及时消除隐患，严格执行规范标准，加强安全交底工作，交底内容要全面、详实。

“血的教训”告诉我们，在抓工程进度、质量的同时，要摆正效益与安全之间的关系，确实重视安全生产管理工作，认真执行“三查二反”(查思想侥幸麻痹心理、查放松安全管理、查规章制度的落实，反违章指挥、反违章作业)。领导应克服“三重三轻”思想，即重生产轻安全、重进度轻安全、重效益轻安全，牢牢树立“安全第一、预防为主”的指导思想和贯彻“管生产必须管安全”的原则，强化检查监督工作，发现隐患及时整改，健全制度，当生产与安全相矛盾时，应先抓安全。

第五节 发生事故应采取什么措施：

1、事故发生后，应立即组织人员救护受伤害者，并采取有效措施防止事故蔓延扩大。

2、认真保护事故现场，凡与事故有关的物体痕迹、状态不得破坏。

3、为抢救受伤者需要移动现场某些物体时，必须做好现场标志。

4、伤亡事故发生后，负伤者或事故现场有关人员应立即直接或逐级报告施工项目负责人，工伤事故的调查处理应遵守四个基本原则，也就是我们常说的“四不放过”：事故原因分析不清不放过；事故现任者和群众没受到教育不放过；没有制定出防范措施不放过。其目的就是要认真分析事故原因，从中接受教训，采取相应措施，防止类似事故重复发生。

**第三篇：临床科室新员工岗前病历书写培训**

临床科室新员工岗前病历书写培训记录

时间：

地点：8楼会议室 人员：新员工 主讲：

主要目的：要求各位医护人员要掌握医疗机构病历书写规范的内容，在医护人员中要树立法律意识，加强医患沟通，加强自我保护，强调病人的权利。进行医疗质量管理教育，对医护常规操作进行培训及考核，对主要医疗核心规章制度，医疗安全工作，合理用药等内容。作为岗前培训的主要内容进行管理培训。

主要内容：

一，门《急》诊病历基本规范。

1、病历书写中存在问题：病历书写前后矛盾，左右不分，上下不分，修改，涂改不规范，原内容要能够辨认出来，并签名。填写项目不全，诊断主次不分，病名不规范。知情同意，家属签，无授权委托。封面名字由病人及家属自己书写，以防弄错。

2、诊疗过程中发现新过敏药物时，应增补于药物过敏史一栏，且注明时间并签名，过敏史记录时间，症状。急诊病历书写就诊时间必须具体到分钟，抢救结束后6小时内据实补记，重大手术的谈话具体到分钟。

3、辅助检查结果，外院结果应记录，医院名称，检查时间，项目，检查编号，结果，有无报告单。

4、初步诊断意见：原则上不用症状代替诊断，若诊断难于肯定可在病名后加“？”符号，或者症状待查，待诊后，加考虑诊断，后面加“？”尽量避免，待查诊断。

5、治疗意见，要详细记述处理意见，所用药物要写明剂型，剂量和用法，每种药物或者疗法各写一行，对患者拒绝的检查和治疗，应予以说明，必要时可要求患者签名，应注明是否需复诊和复诊要求，拒绝住院应当签字，签字应当在门诊病历和门诊日志上均需签注，一般应书面告知，不适随诊。

6、医师签名应当签全名。

7、特殊检查治疗及门《急》诊手术知情同意书适用于有一定危险性，可能对患者产生不良后果，危险的检查和治疗。临床试验性检查和治疗。较大经济负担的检查和治疗。

8、知情同意书，已与患者谈话并征得同意，或者已与患者谈话，拒绝进行\*\*检查《或治疗》，患者要注明自己的观点，不能光签名。

9、门《急》诊留观记录，具体到分钟，病情变化，诊疗处理意见，遵照谁观察谁记录的原则，在病历续页中书写。

10、抢救患者病历记录说明，随时记录抢救情况，时间具体到分钟，病情变化及相应的抢救措施，检验结果，参与抢救医师的意见，记录患者的体温，呼吸，脉搏，血压，神智，瞳孔，尿量，大便，抢救措施。记录具体，详细，药物，剂量，用法，速度，检验结果，要有分析说明，上级医师，会诊医师意见，有上级医师参与抢救应冠签名。

11、死亡患者病历记录说明，记录时间具体到分钟，死亡前的重要检验结果，可能的死因，死亡诊断，记录客观情况，避免主观的观点，记录病人的情况，少自己的主观判断。

二，处方基本规范

1处方要注明诊断，使用规范的中文名称书写，用药品通用名称，书写药品名称，剂量，规格，用法，用量要准确规范，不能使用“遵医嘱，自用”等含糊不清的用语，不能多种文字混用。

2婴幼儿要注明，日月龄，必要时注明体重，每张处方不得超过5种，应使用法定剂量单位，g,mg,ug,ng,l,ml,国际单位IU,单位U。

3做皮试的药品，处方医师必须注明过敏试验及结果的判定

4急诊处方，淡黄色，麻精一，淡红色，精二，白色，普通处方，白色，儿科，淡绿色。急诊三天量，慢性病七天量，超过此期限应当注明原因，麻醉药品或者第一类精神药品门《急》诊患者开具的控缓释制剂，每张处方不得超过7日常用量，其他剂型，每张处方不得超过3日常用量。要注明患者和代办人的身份证编号，由门诊开具的麻醉药品和精一注射剂，每张处方为一次常用量，盐酸哌替啶处方为一次常用量，空安瓿要求回收，精二，每张处方不超过7天用量。

三，住院病历基本规范

1、客观，真实，准确，及时，完整，严禁涂改，用双横线划在错字上，注明修改时间，注明此页修改多少处，大病历，首次病程记录均需有执业资格及执业助理资格，主治医师首次查房记录在48小时内完成，凡是规定应取得患者书面同意书方可进行的医疗活动，必须由患者本人签字或者其近亲属或法定代理人签字并注明与患者的关系，可按手印代替认同，用右手拇指，缺右拇指用左拇指，盖后并标明。实施保护性医疗措施，应行授权委托书，与委托人签字。

2、身份证号要如实填写，多个疾病合并在一起，主要症状就是现在病人来要求解决的问题，最主要的问题，急与重的含义基本相同，危是指生命体征不稳定，诊断情况：门诊与出院无法对比，如正常分娩，取内固定，肿瘤病人。

3、24小时内出入院记录，24小时内死亡记录，可代替住院志，出院小结，如有大病历，一定要写病程记录，注明24小时内出院原因，出院医嘱，随时到医院复诊《书面文字告知》，发现阳性体征要描述清楚。诊断：病因，解剖，病理生理，并发症，儿科可增加患者出生日期，父母姓名及联系方式，陈述者签名前后不符，主诉：主要症状，病变部位，性质，时间。现病史：起病情况，主要症状，伴随症状，诊治经过，一般情况。首程：入院后8小时内完成，姓名，性别，年龄，病例特点，主诉，现病史，一般情况，体检，辅检，诊断，诊断依据，鉴别诊断，诊疗计划：1检查计划，2治疗计划，与后面的治疗相吻合。

4、日常病程记录：病危每天记录至少一次，记录时间具体到分钟，对病重者2天记录一次，病情稳定至少3天记录一次，慢性病者至少5天记录一次病程记录。要反映三级医师查房的工作记录。记录内容：患者自觉症状，情绪变化，心理状态，睡眠，饮食，病情的演变，新症状，并发症，化验与特殊检查阳性结果，治疗的效果及其反应，重要医嘱的更改及其理由。病程记录患者无权复印，有异议者可以封存，5、主治医师首次查房记录，48小时内完成，三天无法确诊应进行疑难病例讨论记录。交接班记录，发生在患者经治医师发生变更之际。阶段小结，住院时间一月以上，包括：小结时间，姓名，性别，年龄，住院病历号，入院时间，主诉，入院情况，治疗经过，目前情况，目前诊断，治疗计划。交接班记录，转科记录可代替阶段小结，如患者住院刚满30天或者超过两天即出院者，可免写阶段小结。

6、抢救记录：6小时内据实补记，内容包括：病情发作情况，演变，治疗措施，效果，相关检查结果，主持抢救的医师，最高职称医师意见。

7、会诊记录：急会诊10分钟到位，平会诊48小时到位。

8、术前小结：小型手术。术前讨论：中大型手术，术中可能出现的风险，不良后果，应对措施。病历记录中不允许存在不同的观点，结论是统一的观点，在急诊抢救手术前未行术前讨论的病历，在病程记录中补记术前，术中的抢救情况，注明是急诊手术抢救记录。

9、麻醉术前访视。

10、手术记录：由手术者书写，第一助手医师书写时，应有手术者签名，手术经过：

1）术前体位，术野消毒，手术探查：

2）施行手术的名称，方式及具体步骤，有无引流物及其位置，描述病理标本肉眼所见。

3）术毕患者情况，术中用药及输血，输液，麻醉效果。谁记录谁签名谁负责，特殊医用器材，合格证贴在手术记录背面，应当在术后24小时内完成。

11、手术护理记录单，建立。

12、手术护理记录

13、术后首次病程记录，手术起止时间，术中诊断，麻醉方式，手术方式，手术步骤，切除病灶的大小，术后注意观察事项，术后连续三天应有病程记录。

14、授权委托书，经治医师主持委托授权，被委托人如为2人的其中任何人单独或者共同签署知情同意书的，均视为有效。

15、医疗机构治疗方案知情同意书，医生推荐只一种，病人选择也只一种，不做手术，或不同意检查风险亦应告知清楚。

16、输血治疗同意书，患者输血前检查项目，同意，拒绝均应签字。

17、知情同意书：明确履行告知义务，医疗措施可能出现的并发症和不良后果及治疗风险，患者意愿的表达，可直接与责任人谈话，特别授权委托书，签字顺序为：配偶，父母，成年子女。未成年人：父母，祖父母，外祖父母，兄，姐。原则不能延误患者的抢救，知情同意书上注明患者不能签字的原因。对于一些医疗操作，谁操作，谁谈话。

18、出院记录，注明出院医嘱，出院带药及服用方法，复诊时间，19、死亡记录，死亡后24小时内完成20、死亡病历讨论记录，死亡后一周内，只记录讨论结果的综合意见，不允许存在不同的观点。

21、长期医嘱：不能一行医嘱中混用不同文字，医嘱不可以修改，用红笔取消，并签全名，注明取消的时间，护士也用红笔签全名。医嘱开出后，已执行一次及以上的，不得使用取消，应按停止医嘱处理。重整医嘱，术后医嘱，转科医嘱，均用蓝笔，加划单红线，重整医嘱的时间，按照重整的时间据实书写，对继续执行的医嘱照抄原医嘱时间，一项医嘱如需数行，不能使其分写在两页上，应用蓝笔在日期栏，医嘱栏和签名栏分划斜线注销。一组医嘱停用其中一种时，要全部停止此组医嘱，再开新医嘱，上午0点到中午12点之前用AM表示，下午12点到凌晨0点用PM表示，不能分装的水剂，膏剂，整瓶药品在临时医嘱上记账，用法在长期医嘱上注明。

22、临时医嘱：包括医嘱时间、临时医嘱内容、医师签名、执行时间、执行护士签名。

**第四篇：岗前安全培训讲稿**

岗前安全培训讲稿

各位农民工兄弟们：你们好

请允许我这样称呼你们，因为我也来自农村，事实上我们施工人员包括项目部人员大部分来自农村。我相信如果是城市拆二代、富二代或者有门路的人不会来到我们艰苦的施工现场。

首先我代表项目部欢迎你们，欢迎你们来到中铁二十三局集团公司大瑞铁路项目部站前二标。那么我们来此的目的是什么呢？可能有人会说：建设大瑞铁路，为祖国建设增砖添瓦。这么说当然对，但我认为大部分人来此的目的没有那么高大上，就一个目的，来此赚钱，改善我们的家庭经济状况，同村人盖小楼了，我们也要盖，同村人娶媳妇要花一百万，我们也得花，等等，没钱可以说这些都不可能实现，没钱在家乡也被人看不起。俗话说“穷在闹市无人问，富在深山有远亲”就是这个道理。

那么要实现目标需要什么呢？我认为需要我们有一门手艺，这很关键。但最关键的是我认为我们需要有一个健康的身体，更为重要的的我们需要安安全全的把钱带回去。也就是我们培训的目的。我们出门在外，坚决不能出任何施工事故。缺胳膊少腿，那么我们的后半生不但不能给家人幸福，反而成了家庭拖累，会把你家拖累之全村最穷之一啊。死亡，更是我们不可接受的，网上说的虽糙，但理不糙，网上这么说的，你走了，老婆带着孩子改嫁了，全部给别人了，而且别人也很少会善待你的妻子，你可爱的孩子。独留下你家中悲苦的老人凄苦一生。这些我就不多说了，我们都是成年人，道理大家都明白。

因此，项目部安质部为大家准备了一堂安全课，希望大家多了解安全知识，课程内容有法律法规方面、工人权利义务等方面，希望大家认真学习，做到依法合规处理我们在施工现场遇到的安全问题，不再盲目处理事情，不再遇到安全问题茫然无措。

**第五篇：岗前培训安全生产材料**

岗前培训安全生产材料

我国的安全生产管理方针为：安全第一，预防为主，综合治理。消防工作方针为：预防为主，防消结合。医院常见消防设施、器材有灭火器、消火栓、消防应急灯、安全疏散标志。从业人员应当严格遵守本单位的安全生产规章制度和操作流程，服从管理，正确佩戴和使用劳动防护用品。劳动保护就是为了保护劳动者在生产过程中的安全和健康。能自动消除危险因素，避免事故发生的装置叫保险装置。

一、消防安全

1、消防四个能力

(1)检查消除火灾隐患能力

(2)扑救初起火灾能力

(3)组织疏散逃生能力

(4)消防宣传教育能力

以上四个能力建设的展板都贴在各病区护士站对面墙上以及各楼层都有的消防疏散图，希望大家认真掌握和仔细观看。

2、消防器材使用方法

（1）灭火器的使用方法：

拉销子----握管子----压把子

1）确认灭火器正常后第一步先将灭火器上方的保险销拔掉。

2）第二步用手握住软管对准火苗根部。

3）第三步压下手柄喷出干粉灭火剂灭火。

（2）灭火器分两种

干粉灭火器适用于：油类、可燃气体等性质的火灾。

二氧化碳灭火器适用于：大型贵重设备等性质的火灾。

注意：灭火器指针黄色和绿色为可用，红色不可用。灭火器上贴合格证，每年检测一次，日期可保12个月。

（3）消火栓的使用方法：

开箱子----拉水带----拧阀门

（1）将消防水带打开，要拉直不能弯曲。

（2）将一头与消防水管对接，另一头与水枪头对接好。

（3）枪头处至少要有两人把持，因水压过大容易造成压力冲击

和摆动，还有一人将阀门打开，水枪对准火势进行灭火。

3.初起火灾的处置程序

（1）.当员工发现火情时：

①应立即向119火警台报警；

②同时，按下消火栓旁边的报警器向消防控制室和单位值班人员报告；安全生产办公室7197291（6214）；院办室7161111（6120）.③并迅速利用附近的灭火器材、室内消火栓、消防卷盘等实施扑救。

（2）.负责该起火部位的灭火救援小组人员应立即按照灭火应急疏散预案的要求，组织扑救火灾。

（3）单位值班人员接到火警报告后：

①确认火情并报警；

②立即通过内部电话、无线对讲系统、警铃等方式，发出火情信号；

③通知单位其他员工，迅速实施灭火应急疏散预案。

（4）消防控制室值班人员接到火警后，应当按照处置程序，正确、熟练的启动消防泵，操作火灾应急广播、防火卷帘、机械防排烟等消防设施。

二、应急管理

每个科室下发《应急预案手册》要求组织学习，对医院主要应急

预案要做到全员了解并知道应急程序。每个科室要有兼职安全员协助管理安全生产工作，熟知本科室的应急预案和流程。

医院每年至少组织一次主要应急预案的应急演练如火灾应急演

练等等。

各科室参考应急预案手册，对可能发生的危险或者可能造成损失的情况进行分析，结合自己科室特点制定切实可行的应急预案（假如发生某种危险情况，停水、停电、火灾、自然灾害、群死群伤事件、偷盗事件、中毒事件等等你科室怎么办，人员分工和流程是什么样的？）并且，对这些应急预案每年都要进行演练，留有记录和照片。

三、特种设备安全管理（电梯、氧舱、氧站、储气罐、蒸汽灭菌

器、锅炉等）。要求，特种设备每月自己检查一次，人员持证上岗，设备按时定期检验校验，严格按照操作规程操作，注意安全，防止差错事故。

四、安全隐患排查。防火、防盗、防水、防电，防差错，防事故，各科室注意天气变化，发现安全隐患及时上报，必要时启动应急预案。

安全隐患排查落实逐级排查制，院级每月检查一次，科室每周检

查一次，岗位每天检查一次。执行情况为安全生产办公室每月至少进行一次安全生产大检查，时间为每月的24号---29号，期间对各科室安全情况进行考评和总结。检查期间收走上一个月的《岗位安全隐患每天排查表》和《安全隐患每周排查表》，综合分析后，下发《安全隐患每月排查整改表》。

每月10号左右对消防设施如灭火器、消火栓、应急灯、疏散标识等做一次检查并留有记录。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！