# 2024年消化内科年终工作总结

来源：网络 作者：紫芸轻舞 更新时间：2024-06-22

*第一篇：2024年消化内科年终工作总结2024年消化内科年终工作总结紧张而有序的2024年已经过去,在这忙绿的一年里，在新一届领导班子的正确领导下，在付道春院长倡导的认真落实科学发展观精神的指引下，在医务科、护理部的具体指导下，在消化内科...*

**第一篇：2024年消化内科年终工作总结**

2024年消化内科年终工作总结

紧张而有序的2024年已经过去,在这忙绿的一年里，在新一届领导班子的正确领导下，在付道春院长倡导的认真落实科学发展观精神的指引下，在医务科、护理部的具体指导下，在消化内科科全体医护人员的共同努力下，科室的业务收入和业务技术水平实现了大幅度的提升，取得了可喜的成绩，现总结如下。

一、医德医风和科室建设方面：

全科人员认真学习邓小平理论和江泽民“三个代表”重要思想，贯彻落实科学发展观，坚持以人为本，“以三好一满意”活动为平台，牢固树立正确的人生观、价值观，树立“一切为病员服务”的理念，加强医患沟通，以“八荣八耻”标准规范自己的言行，不断提高政治思想觉悟和道德水平，自觉抵制行业之中的不正之风。全科人员能够自觉遵守院科各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，工作人员分工明确，各司其职，相互团结，高质量的保证了正常医疗服务的顺利进行。按照“三级乙等”医院的标准顺利完成了各项临床医疗和教学工作。认真学习岗位职责，认真落实核心制度，严格按照职责、制度的要求工作，认真开展“三基”训练，“三基”训练全员参加，“三基”考核人人达标。坚持“合理用药合理检查”，规范抗菌药物的合理使用，较好地完成了院领导交办的各项工作任务。

二、业务技术方面：

为实现我科成为医院重点科室的发展战略，我们消化内镜，消化介入相互配合、相互协作，在医院领导的大力支持下，消化内科专业的救治水平得到了大幅度的提升。在工作人员少、重病人多的情况下，全科医护人员，不怕脏、不怕累，以精湛的技术和无私的奉献精神，赢得到了社会各界及病人家属的高度好评。消化道大出血病人特点之一是病情重，病情变化快，因消化道大出血的的特殊性，我科已建立了一套颇为完备、高效的诊治方案，及时准确的急诊处理，急诊治疗，开辟了抢救病人的绿色通道。心电监护仪的常规使用，多参数心电、血压、呼吸、血氧饱和度动态监测，都与国内先进治疗水平相衔接，对于消化道大出血的抢救成功率达93%，达到国内先进水平，较大程度地提高了危重病人的生存率和生存质量，得到了院领导和兄弟科室的一致好评。可以说，我科承担着单县市区乃至周边范围内消化内科常见病多发病剂疑难危重病人救治重任，我科亦有足够能力很好地完成这项任务。我科在科室不增加医疗设备的条件下，实现业务收入331．8629万元，业务收入大幅度提升。认真做好日常工作，全年共做胃镜7200人次，检出食管静脉曲张并行内镜下套扎治疗77人次，检出食管癌68人次，其中检出食管早癌2人次，行食管支架植入术12人次，检出贲门癌74人次，检出胃癌52人次，检出胃平滑肌瘤21人次，检出胃底静脉曲张27人次，行胃底曲张静脉内镜下注射组织胶1人次，行胃巨大平滑肌瘤内镜下尼龙绳结扎3人次，检出贲门粘膜撕裂综合征5人次，并行金属止血夹急症止血3人次，检出胃幽门恶性梗阻13人次，行晚期恶性幽门梗阻内镜下支架植入术

3人次。全年共做结肠镜823人次，检出结肠息肉并内镜下治疗188人次，检出结肠癌48人次，检出溃疡性结肠炎27人次，检出伪膜性肠炎15人次，检出肠结核4人次、克罗恩病1人次。积极进行介入放射工作，完成肝癌肝动脉栓塞60人次，施行部分性脾栓塞9人次，进行治疗性ERCP42人次，其中行胆道支架植入术2人次，施行乳头肌切开治疗胆道切除术后综合症（SOD）2人次，行经皮经肝食管胃底静脉曲张TH胶栓塞术3人次，行经皮经肝胆道外引流2人次。以上治疗项目的实施标志着我科业务技术水平已处于全区的绝对领先地位。

三、业务学习和科研教学方面：

我科人员积极参加院内、市内、省内以及国内举办的各种继续教育及会议，在科内定期进行专业知识学习，各个医生轮流进行有特色、有重点的小讲课，从而不断提高自身的专业水平及素质，掌握国内及国际先进理论及技术，为进一步提高科室技术水平打下坚实的基础。我科一直担任济宁医学院临床理论班和临床实习的教学任务，因专业性强，实习学生轮科时间短，我科仍以极大的热情、最优秀的教师配置，努力做好医疗教学工作。我们初步总结出：以基础知识为主，内容扼要，重点突出，真抓实干的带教经验，在不断提高带教老师水平的基础上，切实完成好每个同学的教学任务。

四、新技术新业务新工作方面：

按照2024年申报的新工作新技术的目标要求，基本上完成了年初既定的目标任务，发现食管早癌2人次，其中施行内镜下粘膜切除

术（EMR）1人次，完成干细胞移植治疗肝硬化3人次，胃巨大平滑肌瘤施行内镜下尼龙绳结扎3人次。因爱博氩气刀没到位，EMR开展的不尽人意，例数不多，技术不成熟，更谈不上宣传和推广，影响了科室的经济收入和技术水平的提高，社会效益甚微。为此，2024年继续开展和进一步掌握消化道早癌和癌前病变的内镜下粘膜切除术（EMR）和内镜下粘膜剥离术（ESD）。

回顾过去的2024年，对我们消化内科全体职工来说是不平凡的一年,是我们认真落实和实践科学发展观关键的一年，我们经验不足，还有很多工作需要我们去做去加强，我们消化内科从强到更强，老一辈科室领导老一辈专家倾注了大量心血和汗水，给予了各方面的扶持和照顾，给我们打下了坚实的基础，才有了我们年轻人充分发挥才能的平台，我们消化内科全体医护人员也付出了辛勤的劳动和汗水。在此，我代表消化内科全体工作人员，向老领导老专家和所有关心、支持、帮助过我们的院领导和兄弟科室的同仁们郑重地说一声：谢谢！

**第二篇：2024消化内科工作总结最新**

下面是小编为各位消化内科的工作人员整理的5篇工作总结，希望能够帮助大家。

2024消化内科工作总结范文一

紧张而有序的20\*\*年已经过去,在这忙绿的一年里，在新一届领导班子的正确领导下，在付道春院长倡导的认真落实科学发展观精神的指引下，在医务科、护理部的具体指导下，在消化内科科全体医护人员的共同努力下，科室的业务收入和业务技术水平实现了大幅度的提升，取得了可喜的成绩，现总结如下。

一、医德医风和科室建设方面：

全科人员认真学习邓小平理论和十八大重要会议精神，贯彻落实科学发展观，坚持以人为本，“以三好一满意”活动为平台，牢固树立正确的人生观、价值观，树立“一切为病员服务”的理念，加强医患沟通，以“八荣八耻”标准规范自己的言行，不断提高政治思想觉悟和道德水平，自觉抵制行业之中的不正之风。全科人员能够自觉遵守院科各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，工作人员分工明确，各司其职，相互团结，高质量的保证了正常医疗服务的顺利进行。按照“三级乙等”医院的标准顺利完成了各项临床医疗和教学工作。认真学习岗位职责，认真落实核心制度，严格按照职责、制度的要求工作，认真开展“三基”训练，“三基”训练全员参加，“三基”考核人人达标。坚持“合理用药合理检查”，规范抗菌药物的合理使用，较好地完成了院领导交办的各项工作任务。

二、业务技术方面：

为实现我科成为医院重点科室的发展战略，我们消化内镜，消化介入相互配合、相互协作，在医院领导的大力支持下，消化内科专业的救治水平得到了大幅度的提升。在工作人员少、重病人多的情况下，全科医护人员，不怕脏、不怕累，以精湛的技术和无私的奉献精神，赢得到了社会各界及病人家属的高度好评。消化道大出血病人特点之一是病情重，病情变化快，因消化道大出血的的特殊性，我科已建立了一套颇为完备、高效的诊治方案，及时准确的急诊处理，急诊治疗，开辟了抢救病人的绿色通道。心电监护仪的常规使用，多参数心电、血压、呼吸、血氧饱和度动态监测，都与国内先进治疗水平相衔接，对于消化道大出血的抢救成功率达93%，达到国内先进水平，较大程度地提高了危重病人的生存率和生存质量，得到了院领导和兄弟科室的一致好评。可以说，我科承担着单县市区乃至周边范围内消化内科常见病多发病剂疑难危重病人救治重任，我科亦有足够能力很好地完成这项任务。我科在科室不增加医疗设备的条件下，实现业务收入331.8629万元，业务收入大幅度提升。认真做好日常工作，全年共做胃镜7200人次，检出食管静脉曲张并行内镜下套扎治疗77人次，检出食管癌68人次，其中检出食管早癌2人次，行食管支架植入术12人次，检出贲门癌74人次，检出胃癌52人次，检出胃平滑肌瘤21人次，检出胃底静脉曲张27人次，行胃底曲张静脉内镜下注射组织胶1人次，行胃巨大平滑肌瘤内镜下尼龙绳结扎3人次，检出贲门粘膜撕裂综合征5人次，并行金属

止血夹急症止血3人次，检出胃幽门恶性梗阻13人次，行晚期恶性幽门梗阻内镜下支架植入术3人次。全年共做结肠镜823人次，检出结肠息肉并内镜下治疗188人次，检出结肠癌48人次，检出溃疡性结肠炎27人次，检出伪膜性肠炎15人次，检出肠结核4人次、克罗恩病1人次。积极进行介入放射工作，完成肝癌肝动脉栓塞60人次，施行部分性脾栓塞9人次，进行治疗性ERCP42人次，其中行胆道支架植入术2人次，施行乳头肌切开治疗胆道切除术后综合症(SOD)2人次，行经皮经肝食管胃底静脉曲张TH胶栓塞术3人次，行经皮经肝胆道外引流2人次。以上治疗项目的实施标志着我科业务技术水平已处于全区的绝对领先地位。

三、业务学习和科研教学方面：

我科人员积极参加院内、市内、省内以及国内举办的各种继续教育及会议，在科内定期进行专业知识学习，各个医生轮流进行有特色、有重点的小讲课，从而不断提高自身的专业水平及素质，掌握国内及国际先进理论及技术，为进一步提高科室技术水平打下坚实的基础。我科一直担任济宁医学院临床理论班和临床实习的教学任务，因专业性强，实习学生轮科时间短，我科仍以极大的热情、最优秀的教师配置，努力做好医疗教学工作。我们初步总结出：以基础知识为主，内容扼要，重点突出，真抓实干的带教经验，在不断提高带教老师水平的基础上，切实完成好每个同学的教学任务。

四、新技术新业务新工作方面：

按照2024年申报的新工作新技术的目标要求，基本上完成了年初既定的目标任务，发现食管早癌2人次，其中施行内镜下粘膜切除术(EMR)1人次，完成干细胞移植治疗肝硬化3人次，胃巨大平滑肌瘤施行内镜下尼龙绳结扎3人次。因爱博氩气刀没到位，EMR开展的不尽人意，例数不多，技术不成熟，更谈不上宣传和推广，影响了科室的经济收入和技术水平的提高，社会效益甚微。为此，2024年继续开展和进一步掌握消化道早癌和癌前病变的内镜下粘膜切除术(EMR)和内镜下粘膜剥离术(ESD)。回顾过去的2024年，对我们消化内科全体职工来说是不平凡的一年,是我们认真落实和实践科学发展观关键的一年，我们经验不足，还有很多工作需要我们去做去加强，我们消化内科从强到更强，老一辈科室领导老一辈专家倾注了大量心血和汗水，给予了各方面的扶持和照顾，给我们打下了坚实的基础，才有了我们年轻人充分发挥才能的平台，我们消化内科全体医护人员也付出了辛勤的劳动和汗水。在此，我代表消化内科全体工作人员，向老领导老专家和所有关心、支持、帮助过我们的院领导和兄弟科室的同仁们郑重地说一声：谢谢!

2024消化内科工作总结范文二

医疗方面，本月由于病人数量激增，全院医护人员都在超负荷工作，我积极投身一线临床工作，每日进行教学查房，本月共计查房约\*\*人次，门诊约\*\*人次，完成胃镜约\*\*人次。成功诊断治疗了肝结核，颅咽管肿瘤脑室腹腔引流术后并发腹膜炎，壶腹部癌等疑难杂症，成功抢救了重症胰腺炎，上消化道大出血等多例危急重症病例，为科室临床工作贡献了力量。组织全院性疑难病例讨论1例，组织远程会诊2例。在医院领导的大力推动下，先后投入近\*\*万元对原消化内镜室的扩建改造基本完成，目前已建成崭新的功能分区合理﹑流程规范、环境舒适﹑设备先进﹑技术过硬的消化内镜诊疗部。新设置了无痛苦内镜麻醉复苏区域，内镜清洗消毒区，预约候诊区等区域;新添置安装了消化内镜整体清洗消毒设备，新购买的内镜主机和内镜也已完成招标，预计三月份内镜设备将到位。同时进一步理顺了消化内镜诊疗部和消化内科的关系，消化内镜诊疗部正式整体并入消化内科，经济收入统一核算，医护人员统一调配，内镜诊疗部程介医生被正式任命为消化内科副主任，具体负责消化内镜诊疗部的工作。二月份内镜检查人数和内镜治疗数量创月历史新高，共计完成胃镜检查380例，肠镜检查70例。同时消化内科病房的专业化水平也进一步提高，本月住院病人出院共计220人，其中消化内科专业患者比例约占80%以上，较以往有大幅度上升，为消化内科未来的进一步发展奠定了坚实的基矗

教学方面，每周二开展科室业务学习，本月完成了自身免疫性肝病，胃镜操作常识，内镜下活检技巧和无痛内镜开展注意事项等业务讲座。

1月13日下午，消化内科在科室大教室召开了题为“回首20\*\*，激情20\*\*”的年终总结、动员会议。消化全体在职医生、护士，专科住院医师以及在临床轮转的消化研究生共80余人参加了会议。消化内科杨丽书记主持会议，各位主任、副主任分别就科室医疗、教学、科研等工作进行了总结，介绍了取得的成绩，分析了存在的问题，提出了20\*\*年的工作思路。

会上，出国留学主任用丰富的照片和录像介绍了20\*\*年消化内科在学科建设方面取得的重大成绩.。华西消化除了各项医疗指标达到或超过卫生部的要求外，在急性胰腺炎、肝硬化门脉高压、炎症性肠病及消化系统肿瘤等方面的转换医学研究使这些疾病的治疗水平达到或超过国际先进水平，先进的诊治理念、精湛的医疗技术带动了西南乃至全国整体消化水平的提高，成为全国十个临床重点专科之一。这意味着华西消化代表了全国最先进的医疗技术水平和服务能力，西部的消化疾病患者在华西就可接受国内一流的医疗服务。此外，20\*\*年liuxue86.com消化内科成功举办了第10届全国消化疾病学术大会，参会代表超过以往任何一届全国消化年会;创新地将严谨的学术交流与艺术氛围融合在一起，使参会专家、代表们耳目一新，好评如潮。办会质量及组织服务水平空前，极大地提升了华西消化在全国的知名度和影响力，给全国同行留下极为深刻的印象，也再次点燃了全科同事的工作激-情。

出国留学主任对全国优秀学科的分析，使全科同事认识到我们存在的差距，科室对优秀人才的渴望，激励大家努力进取，也使大家更加关注对青年学生、研究生和住院医生们的培养。一名研究生导说：“我们都是从青年医生走过来的，都非常理解医学生的辛苦和压力，以后我会对学生们的学习、生活和人生设计给予更多的关心和指导。”

通过回首2024年走过的光辉历程，消化内科全体同仁对2024年充满信心，争取新的一年再创佳绩!

2024消化内科工作总结范文三

为使全科人员更好的了解我科20\*\*年上半年取得的工作成绩和存在的不足，并讨论制订下半年的工作计划，以促进科室人员的工作主动性和积极性，更好的完成医院和科室拟定的年终目标。于2024年8月25日在消化会议室举行了上半年工作总结大会。

本次总结大会首先由刘思德副主任介绍了总结大会的流程。第一项内容，上半年科室工作总结：

(1)胡国留学主任作科室上半年工作情况总结报告;

(2)\*\*副主任作消化一区医疗工作质量点评;

(3)\*\*副主任作内镜室医疗工作汇报;

(4)\*\*副主任作科室教学工作汇报;

(5)\*\*副主任作干细胞工作开展情况汇报;

(6)\*\*教授作消化二区医疗工作质量点评;

(7)\*\*教授作消化三区医疗工作质量点评;

(8)\*\*护士长作全科护理工作情况汇报;

(9)\*\*作科室经济情况汇报;

(10)\*\*\*作中国内镜SCI论文发表概况分析。

第二项内容，讨论下半年科室工作计划。

出国留学主任作上半年科室工作情况总结：“科室全体员工团队精神好，目标一致。人才建设取得突破：

(1)出国留学教授获国家级百千万人才和liuxue86.com学者;

(2)\*\*获广东省千百十人才;

(3)出国留学获出国留学省优秀博士;

(4)liuxue86.coM获广东省优秀硕士。科研工作成绩显著：\*\*主任主持完成的\'结直肠癌早诊早治综合研究\'获广东省科技进步一等奖的初评通过。\*\*获国家自然科学基金1项。广东省\'国家临床重点专科\'评审通过并上报卫生部。已经形成年发表SCI论文10篇左右，高水平文章突破已经初显苗头。liuxue86.COm教授被聘请为全国高等学校医学规划教材《内科学》主编。”

本次总结大会使大家充分认识到工作中存在的不足和有待改进的地方，在下半年及以后的工作中能够更好的克服这些不足，为科室的医疗安全和发展作出积极贡献。提高了科室人员的工作主动性和积极性，目标更趋一致。促进了科室的和-谐发展。

2024消化内科工作总结范文四

忙碌的20\*\*年即将过去，20\*\*年我院成功晋级二级甲等医院，医院在硬件和软件上都迈上了新台阶。20\*\*年在党的十八大精神指引下，在我院“巩固二甲成果、创建人民满意医院”目标思想指导下，我们呼吸消化内科医疗工作以狠抓科室管理，提高医疗质量，加强医疗优质服务为核心，以争创“患者满意，群众满意，政府满意”科室为目标，不断提升自身素质和服务质量，在这一年中，呼吸消化内科医疗组在我院领导、医务科的关心、重视及支持下，在科主任以及护士长的领导下，呼吸消化内科全体医护人员共同努力，相互配合，圆满地完成了年初制定的工作计划及科室收入指标，并很好地配合院领导、医务科完成了各项活动。在这一年中我院狠抓了医疗服务质量工作，分别开展了“医院质量万里行”，“强化医院管理，提高医疗质量，优质服务”以及“百日安全医院创建”等活动，我科全体医护人员在很好地完成各项活动的同时更加深刻地认识到医疗服务的重要性，只有完善和提高医疗服务质量才能更好地为患者服务，避免不必要的医患纠纷。现将呼吸消化内科20\*\*年医疗工作总结如下：

一、提高医疗服务质量，认真学习落实医疗核心制度：

1、做好首诊负责制。20\*\*年我院已经实施门诊与住院部统一管理，门诊与住院部统一管理后，更加规范了我科疾病的诊疗，做到了前后治疗一致，有入院指征患者能做到及时收治，提高了科室效益。同时值班医师能够严格执行医院首诊负责制相关要求，避免医疗纠纷发生。

2、严格执行三级医师查房制度。20\*\*年我院严抓三级医师查房制度，提高医疗质量及医疗素质。我科现已按照医院规定实施三级医师分组管理制度，主任医师每周至少查房1次，危重患者随时查房，给予指导及检查病历质量。主治医师每日查房1次，对住院医师临床工作给予指导及讲解，避免和杜绝医疗差错事故的发生。住院医师每日至少查房1次，及时完成病历书写，掌握患者病情变化，了解各项辅助检查结果。

3、认真做好值班交接班制度。我科患者病种较杂，病情复杂多变，且急重患者较多，因此要求值班医师接班后必须巡视病房，了解病区内患者情况，危重及特殊患者应详细查房，掌握病情及治疗，因此我科要求值班人员值班期间不得擅自离开，不得带酒上岗，如遇疑难问题应请上级医师指导处理。交接班应详细说明新入患者病情及用药，对于危重患者应床头交班。如需会诊应及时请相关科室会诊，协助诊治。通过这些严格的要求，使我科在20\*\*年无一起医疗事故及重大医患纠纷发生。

4、科室每月至少组织一次业务学习，针对临床危重症，特殊病例，以及临床新技术，新指南进行学习。积极开展疑难病例、危重病例以及死亡病例讨论，对于疑难、危重、死亡病例应随时讨论，做好讨论记录，总结经验教训，不断提高医务人员自身素质。

二、狠抓科室管理，加强临床治疗风险控制，构筑医疗安全防线：

1、科主任以严格执行药品合理使用原则为依据，加强科室药品管理及使用，不开大方，严格掌握药品使用适应症及禁忌症，合理应用抗生素，执行抗生素分级管理制度，不滥用，超限使用抗生素。

2、对于患者应详细了解病情，不做不必要的检查，对于危重，特殊病人应加强查房，发现异议及矛盾苗头应及时通知上级医师及科主任，把矛盾消灭在萌芽中。

3、加强电子病历学习及使用，规范书写医疗文书，及时完成医疗文书的书写，减少安全隐患。

4、加强各项医疗应急预案的学习，熟练掌握医疗应急预案执行方法，提高医生对于突发事件处理能力。

5、抓好临床路径管理，减少治疗过程中随意化。对于中毒患者应按医院要求及时填报各项报告卡。

6、严格执行医院作息制度，不迟到，不早退，值班医师应仔细巡视病区，检查水、电器材安全，对于闲散人员及无主人员应及时清理，并通知总值班，保卫科。

通过这一年来全体科室人员的共同努力，我科在20\*\*年全年共收治住院患者\*\*\*\*人次，全年收入达\*\*\*万元，圆满的完成了医院下达的任务。

回首即将过去的20\*\*年，呼吸消化内科在取得进步的同时也存在着一些不足，由于年轻医生较多，临床经验欠缺，与患者之间沟通能力仍有待提高，病历书写上仍存在不足之处，因此在即将到来的20\*\*年，我们要加强业务能力培训，提高自身专业技术水平，总结过去的一年我们也深深的意识到，要想提高医疗技术水平，在同行中处于领先地位，在加强学习的同时必须开拓眼界，与上级医院接轨，多学习借鉴上级医院先进的治疗手段及诊疗技术，开展新项目。争取在新的一年里开展更多的新项目，更好地为本地区患者服务，提高医院影响力，增加医院效益，再接再励更好地去为患者服务，一切以患者为中心，为我院的发展贡献力量。

2024消化内科工作总结范文五

今年对于医院、科室、个人来说都是一个转变、成长、奋进的一年。在20xx这一年中，我们不断面临着挑战和机遇，经过了这一年的工作和学习，我有了质的转变，快速的成长，明确了奋进的目标。

一、转变观念，提高水平

1、多学习：向经验丰富、工作突出的护士长学习，学习她们的工作经验、工作方法;向中国医大一的护理同仁们学习，学习她们的先进机制、排班方法、工作状态;向科里的护士们学习，学习她们工作中的长处，弥补自身的不足。

2、多与科护士长沟通，查找工作中的不足，发现工作中的隐患，随时调整工作状态，跟上医院的步伐。

3、实施人性化：在生活中关心体贴科里的护士，有困难主动帮助。在工作中严格要求，做到人人平等，因材施教，因人而异，充分发挥每一名护士的优点，调动护士们的积极性。

二、加强护理，严把护理质量关，确保护理安全

1、严格要求护士严格遵守护理核心制度、各项规章制度及各项操作规程，严把护理质量关，防范护理差错事故的发生。做到事前有评估有告知，事后有措施有改进。真正做到心中有数，工作按标准完成。

2、充分发挥护理质控小组的作用，调动质控小组成员的积极性与责任心，能够做到主动承担检查责任，帮助科里同事共同进步。

3、亲力亲为，切实做到班班查、日日看、周周总结，使护士自觉提高护理质量。

三、开展优质护理服务示范病房，强化基础护理服务，提高患者的满意度。

1、自开展优质护理服务示范病房以来，加强基础护理服务，多与患者沟通，了解患者需求，真正的为患者解决难题。

2、弹性排班，充分利用人力资源，发挥护士的主观能动性，方便为患者提供服务。通过弹性排班，不但减轻了护士的工作负担，更主要的是解决了患者晨晚间护理、上午处置晚、患者对责任护士不熟等实际问题。

3、设立温馨提示卡、健康宣教卡，方便患者，满足患者需求。

4、加强危重患者的工作。注重抢救的配合和能力的培训。人人达到面对重患不慌张，抢救配合有章法。

四、“三基三严”培训及带教工作

1、按科室计划，每月进行两次业务学习，一次技能培训，并按时进行理论及技能操作考试。做到有计划、有实施、有考评、有总结。

2、更换新护理记录，严格要求护士按规范书写，及时检查并改正发现的问题、错误，不断提高书写质量。

3、配合医院培训科计划，对低年资护士进行培训，并参加“远程教育”学习。

4、严格要求实习生，按计划带教。

五、加强院内感染的管理和培训

1、严格执行消毒隔离制度，科室感染质控小组按计划进行检查、总结、记录。

2、按医院感染科要求，定期进行院内感染知识培训。

六、打造消化内科自己的护理品牌——细微之处现温情

消化内科经常有肿瘤晚期的患者住院，这样的患者不但身体状况不好，而且心里也是非常的焦虑。在护理这样的患者的时候，护士们往往会更加的小心和细心。一个简单的操作，在别的患者身上可能只需要一分钟，但在这样的患者身上却要花上半个小时。每次护士都是一身汗却毫无怨言，带给患者和家属的都是善意言语和理解的微笑。一年来，我们已经收到来自患者和家属的多封表扬信，甚至有在患者过世后，家属为表示感谢亲自送来的锦旗。

七、存在不足及努力方向

1、护理质控欠缺：一是体现在病房方面，仍然有很多的不足。二是护理记录书写方面，特别是护理记录简化后，对护理记录书写质量的要求有所下降。这两方面是我急需提高和加强的。

2、培训方面：今年医院新增了标准化培训学员，培训的任务就更重了。要有计划分层次的培训。科室的护士分层次培训，护士、培训学员、实习生分层次培训，务求达到人人过关。

3、护理科研、论文方面：不断更新护理知识，尽快开展新技术、新项目，带领全科护士共同进步。

**第三篇：消化内科年终工作总结**

2024年内消化科年终工作总结

紧张而有序的2024年即将过去,在这忙碌又充实的一年里，在院领导和科主任的指导下，我在业务技术水平实现了大幅度的提升，现总结如下。

一、医德医风方面：

我认真学习邓小平理论和江泽民“三个代表”重要思想，贯彻落实科学发展观，坚持以人为本，牢固树立正确的人生观、价值观，树立“一切为病员服务”的理念，加强医患沟通，不断提高政治思想觉悟和道德水平，自觉抵制行业之中的不正之风。能够自觉遵守院科各项规章制度和劳动纪律，工作中与同事互相支持，相互团结，高质量的保证了正常医疗服务的顺利进行。认真学习岗位职责，坚持“合理用药合理检查”，规范抗菌药物的合理使用，较好地完成了院领导交办的各项工作任务。

二、业务技术方面：

结束了三年规培后回到本单位，开始独立夜班，独立查房，我成长很多。尽管消化内科的工作岗位工作人员少、重病人多，我用自己现掌握的医学技术以及无私的奉献精神，赢得到了病人家属的好评。在科主任的指导下，我熟悉并且掌握了各种消化内科常见病种如消化道溃疡、消化道出血、溃疡性结肠炎、急性胰腺炎以及消化道恶性肿瘤等的诊断和治疗。

当然，作为一名刚入科不久的住院医师，我还存在很多不足，所以新的一年要更加努力，与时俱进，学习更新更好的医疗技术，在造福社会，造福病人的同时，完善丰富自己的人生。

**第四篇：内科消化**

内科消化 临床

1、布地奈德联合华法林钠治疗结肠炎的应用与观察

2、肠炎灌肠液治疗结肠炎临床效果评价

3、经结肠途径治疗结肠炎的疗效探析

4、泮托拉唑联合枸橼酸铋钾治疗胃溃疡50例效果观察

5、埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡临床对照研究 呼吸内科临床题目

1、常规药物配合体育疗法治疗慢性支气管炎的临床观察

2、莫西沙星治疗慢性支气管炎细菌感染急性发作临床探讨

3、苏黄止咳胶囊治疗慢性支气管炎急性发作临床研究

4、补肺颗粒治疗哮喘缓解期疗效评价

5、酮替芬联合舒利迭治疗哮喘合并变应性鼻炎的临床效果初探

**第五篇：消化内科**

入院记录

姓名：宾敏出生地：长沙性别：男民族：汉族年龄：27岁职业：警察

婚姻：已婚住址：长沙岳麓区望月湖小区3-14-1-602入院时间：2024年7月29日15：40记录时间：2024年7月29日17：30病史陈述者：患者本人

续时间不长（1-2小时），不伴反酸、嗳气，无黑便腹泻。在家自购“斯达舒”等药服用可

缓解。4天前再次发作上述症状，持续时间延长（2-4小时），伴恶心欲呕，大便少，肛门有

排气。无畏寒、发热，无胸痛胸闷等。为求系统治疗而收住我院。患者起病以来，精神欠佳，饮食差，小便可，体重无明显改变。物及食物过敏史，无外伤及手术史，预防接种史不详。系统回顾：头颈五官 无视力障碍，耳聋，耳鸣，眩晕, 无鼻出血、牙痛、牙龈出血及声音嘶哑史。呼吸系统 无长期低热、盗汗、消瘦史，无咳嗽咳痰，无呼吸困难。循环系统 无心悸、活动后气促、心前区痛，下肢水肿、腹水，头晕、头痛、晕厥、血压增

高史。消化系统 无嗳气、反酸、吞咽困难、腹泻、呕吐、黄疸、呕血和黑便史。

泌尿系统 无尿频、尿急、尿痛,无腰痛、血尿、尿量异常、排尿困难，无血压增高、颜面水

肿史。内分泌与代谢系统 无怕热、多汗、乏力、头痛、视力障碍、烦渴多尿、水肿，无显著肥胖

或明显消瘦史。无毛发增多或脱落、色素沉着，无性功能改变。造血系统 无皮肤苍白、头晕眼花、耳鸣、记忆力减退。无心悸、舌痛、皮肤粘膜出血、黄

疸、淋巴结、肝脾大，无骨骼痛史肌肉骨关节系统 无疼痛、关节红肿、关节畸形、肢体活动障碍及肌无力、肌肉萎缩。

神经系统 无头晕、记忆力减退与语言障碍，失眠、意识障碍，皮肤感觉异常、瘫痪抽搐。精神状态 无幻觉、妄想、定向力障碍，情绪异常史。

否认性病史与夜游史。家族史：父母体健，否认有DM、CAD等的遗传相关疾病，否认家族中有HAV、HBV、溃疡及瘢痕，皮肤光滑有弹性，无皮疹。无出血、无皮下结节或肿块、无蜘蛛痣。全身及局部浅表淋巴结无肿大，触之无压痛。头颅形态对称，无包块、无压痛。头发浓密有光泽，分布均匀。头部无瘢痕，双颊颜色可。眼睑无水肿，睑结膜未见出血点，巩膜无黄染，角膜透明，瞳孔等大等圆。对光反射存在、集合反射存在。耳听力尚佳，无尿酸结节，无流脓及乳突压痛。口腔无臭味，唇红，粘膜无黄染，扁桃体不肿，咽部无充血。颈部无抵抗，双侧对称。无颈静脉怒张，颈动脉搏动。气管居中，甲状腺不肿大。胸廓对称，胸式呼吸为主。呼

吸20bpm，节律规整。双侧呼吸动度相等，肋间隙无异常。胸廓扩张度对称，语颤无异常，无胸膜摩擦感及皮下捻发感。叩诊肺下界在锁骨中线第6肋间、腋前线第8肋间、腋中线第胸膜摩擦音，语音传导无异常。心前区隆起，心尖搏动在第5肋间锁骨中线内0.5cm无震颤、无心包摩擦感叩诊 心脏不大，律齐、心率78bpm、心音S1>S2，无奔马律，在p2区可疑听到杂音，不传导。无心包摩擦音。腹对称、圆隆，腹壁静脉无怒张，无皮疹、瘢痕、胃或肠蠕动波及肿物隆起。腹壁柔软，压痛、无反跳痛、振水音及液波震颤，膀胱不张，肝、脾

和肾未触及。叩诊移动性浊音（—），肝浊音界存在。肝上界锁中线第5肋间，双侧肾区无

叩击痛。肠鸣音正常，无血管杂音。肛门与直肠 无肛裂、脱肛、瘘管与痔疮，直肠指检括

约肌紧张度正常，未发现肿物，无狭窄与压痛，退指无染血。外生殖器 阴毛分布正常，外

阴发育正常。脊柱 弯度正常，无畸行，活动度正常，无压痛或叩痛。四肢 无杵状指、趾，无肌肉萎缩及骨折，运动正常。四肢无红肿、压痛，关节活动不受限。第一跖骨无压痛。神

经反射 皮肤划痕征阴性。腹壁反射、二头肌、膝腱及跟腱反射正常。Babinski(—),辅助检查：2024.7.29.胃镜：十二指肠球部溃疡，浅表性胃炎，食管炎。入院诊断：

2、慢性浅表性胃炎

3、食管炎医师签名：2024.7.29

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！