# 最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短(七篇)

来源：网络 作者：梦回江南 更新时间：2024-01-06

*最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短一在此期间,作为科室的一名护理人员,我感触颇多:我们科室从科主任到护士长再到全体医务工作者和护工人员都非常重视优质服务活动,能够成为医院首批优质服务试点病房我们感到非常骄傲和自豪,同时我们...*

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短一**

在此期间,作为科室的一名护理人员,我感触颇多:我们科室从科主任到护士长再到全体医务工作者和护工人员都非常重视优质服务活动,能够成为医院首批优质服务试点病房我们感到非常骄傲和自豪,同时我们也感受到了这种压力对我们工作的推动和鼓舞。全体工作人员都积极参与其中,科主任和护士长组织全科室人员开展了“假如我是一个病人”的演讲活动,通过此次活动,我最大的感受是一定要把病人当做自己亲人或朋友来对待,用我们的真心真诚的对待他们,这也是我们提供优质服务的前提,将心比心,真诚以待,才能构建和谐的医患关系!

我们科室在工作中不断探索和实践,以优质服务为目标,加强基础护理和生活护理,从每一件小事做起,从每一个细节着手,真心希望我们的付出能给患者带来帮助,我们每一位护士都提前半小时上班,晚一小时下班,主动热情帮患者打开水打饭,整理床单元,梳头剪指甲,口腔护理等等,我们还在走廊墙上贴上了醒目的人性化标语,以提醒病人注意安全。

活动期间,我们科室推出了一大亮点:减少液体呼叫现象,通过护士长对护理人员工作的合理安排调整以及大家积极的参与,我们加强了对输液病人的液体巡视,主动输液,取液和加液,工作开展以来,液体呼叫现象已明显减少,我们还要保持并继续努力!

“爱心,耐心,细心,责任心,诚心和热心”是我们科室优质服务展开以来推出的又一主题,我们要把这六颗心应用到工作中,用我们的“六心服务”于每一位患者,让他们感受到在医院就像在自己家里一样温馨温暖,这里的工作人员就是他们的家人和朋友,我们会真诚的与他们交流沟通,一个美丽的微笑,一句简单的问候都会让他们心里暖暖的,无论是对患者还是家属,还是工作人员之间,都可以微笑以待,真诚以待,构建一个和谐的科室氛围就是我们提供优质服务的基础。

相反,病人对我们工作的鼓励和认可也大大增强了我们努力工作的信心和服务于病人的信念,病人给我们照片上每贴一个笑脸,我们心里会好欣慰,病人写给我们简单的几个字:工作很棒,加油!会让我们很感动,对我们来说就是对我们工作的一种肯定和鼓舞,我们会觉得自己努力工作是值得的!有意义的!

针对部分眼科患者夜间无陪伴的问题,为了加强夜间巡视、为患者提供必要的生活帮助,避免因高龄、视力障碍、体位性低血压等诱因导致的安全事件,八月份我们又推出了一个新的主题“无陪伴患者特需服务”。每日下午查房的时候责任护士都会询问患者留陪情况,对夜间无陪伴的患者在花名牌上进行醒目标注,夜班护士根据标识即可明确夜间哪些患者没有陪伴,从而在夜间多加巡视并提供适当的生活帮助如倒水吃药、协助患者入厕,避免跌倒发生。从每一件小事做起,既能减少很多不安全的隐患,又能增进良好的医患关系,以取得他们的信任和对我们工作的肯定。

我们还需继续努力,积极参与,真诚以待,尽我们所能,为每一位患者带去最优质的服务!

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短二**

在一个冬日的夜晚，一个小男孩睡着了。

夜渐渐深了，小男孩睡熟了，他不知道他的五官已经开始了一场关于“谁的功劳最大”的辩论赛。

嘴巴用着低沉的声音，自豪地说：“我呀，功劳最大呢！我不仅能吃饭，还可以讲古今是非，如果没有我，你们得饿死！”它又看了看鼻子，轻蔑地说：“你有什么功劳在我之上？”

“哼！你那算什么，我的功劳才最大呢！饮食要是我没有我，根本无法辨别食物的气味，而且我还能呼吸，为你们提供养分，我不呼吸你们也得闷死！”鼻子不屑地吹了口气，回答道。

眼睛听见他们的辩论，瞟了瞟嘴巴和鼻子“我的功劳比你们都要大，我可以看见各种各样的事物、颜色和形状呢！”眼睛停顿了一下，继续说道：“你有什么功劳可以在我之上？嗯？”

眉毛不卑不亢，皱起了眉头，说：“我虽没有什么功劳，但我犹如世世代代都有宾客，如何利于主人？如果没有我还能成什么面貌？”

耳朵实在听不下去了，也发话了：“还有我在这儿呢！我的功劳才是五官中最最大的，没人能与我媲美。我可以听到声音，如果没有我，你们就生存在一个没有声音的世界。”

正当它们吵得不可开交的时候，小男孩突然醒来了，听了事情的经过后语重心长地说：“你们谁都不是最厉害的，你们都各有长处，你们团结起来才最厉害！”五官听完，安静了下来。

是呀，生活中的一根树枝掰得动，一捆树枝掰不动。我们要团结一心才能发挥出自己最大的力量，才最厉害。

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短三**

在耳鼻喉就2周，带我的有无数的老师，从时间来说，不算太长，也不短，刚合适啦。五官科包括口腔科、眼科、耳科、鼻科、喉科等等 耳鼻喉是操作性很强的一门学科，在书本里面一带而过的鼻中隔偏曲矫正术等，在临床上均非常重要。进去才知道，原来五官科也是术科，里面的老师各个都是手术好手，也是开始实习才知道，原来我的实习线路里面，前面4个科室全是术科(耳鼻喉，眼科，外科，骨科)，呵呵，师姐说一开始就是术科其实不是很划算，因为刚上临床就要 内外兼修 很累人。

刚刚进入医院，对操作系统不熟悉，没有其他同学上手那么快，不过我还是比较努力去学习的。

在耳鼻喉的两周里面，我见过了几种常见疾病：突发性耳聋(包括神经性和传导性)，原因不明鼻出血，鼻咽癌放疗化疗，咽扁桃体脓肿，鼻息肉鼻窦炎，乳突炎症，中耳炎。跟值晚上急诊，学会了如何处理little区急性大量出血，如何解决卡鱼骨的问题(包括棉絮钡餐试验)，刺破上腭血泡等等。在手术室，参观了腮腺混合瘤全切除术，双fess+鼻中隔矫正术，会厌囊肿切除术。

耳鼻喉最重要的检查就是入院检查了，这是给病人开针对性强的检查的关键。包括：耳部检查(耳廓，外耳道，鼓膜)，鼻部检查(鼻外观，鼻前庭，下鼻甲，中鼻甲，观察粘膜、引流及息肉等等)，咽喉部检查(扁桃体环，咽扁桃体肿大与否，悬雍垂是否偏向，咽腭弓、舌咽弓充血与否，咽喉壁淋巴滤泡增生情况等等)。这些外部简单检查基本上都是入院时候必须做的。比较特殊的检查如听力测试中的音叉试验，喉咽镜观察，也很常做。仪器检查方面，我学会看纯音听阈测试试验、中耳声阻抗曲线图，熟悉鼻咽喉镜的一系列操作。

一些很细知识点我就列在下面：

1.在耳鼻喉和内分泌的联系中，我查询文献发现，鼻粘膜在雌激素的刺激下，就像是子宫内膜一样会生长，同时粘膜分泌增多，这就是为什么孕妇会易发鼻炎的原因，同样，也是为什么更年期妇女容易发生萎缩性鼻炎鼻出血的原因。

2.引起面神经瘫痪的原因还可以是腮腺肿物压迫，乳突病变等等，而且腮腺全切之后会有下颌发红流汗的症状(是神经长好过程中会出现的正常现象，会自己缓解)。

3.突发性耳聋是不明原因下，最多3天内出现的耳听力明显下降，而且多数原因和耳蜗前庭血管淤阻有关，临床多用灯盏细辛针或灯盏花粉针静滴，西比灵口服扩张血管改善血流。同时还会常规检查脑多普勒血流情况排除颈椎血管受限因素。

4.声阻抗测试是专门用来测定中耳功能的。正常曲线为高峰型。听骨链固定曲线为低峰型，表示听骨链劲度增大。鼓膜萎缩或听骨链中断，则声顺异常增大，曲线呈超限型。鼓室积液或粘连病变，鼓膜活动受限，曲线呈平坦型。当外耳道与鼓室压相等时声顺最大，形成峰顶，可显示鼓室负压程度。

5.如果医嘱里面有开跟凝血功能有关的药物，临嘱里面一定要将全血分析、凝血四项两个开成st!。

其实，初来乍到还是做错很多事情的，比如说晚上跟值时候开错医嘱，比如说上午交班时候抢台词+讲错话，比如说进手术室将参观衣穿反 不过老师还是很包容，没有说怎么骂我也没有太责备我，我也在慢慢地变得醒目。

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短四**

五官科20\_年工作总结

20\_年我科在院长领导下，在全科医护人员的辛勤工作下,科室全面健康、协调快速发展，这一年取得了可喜的成绩：全年的业务总收入、入院人数、出院人数比去年同期增加了15%，完成了20\_年签订的任务，是创新高的一年，现工作总结如下：

2树立优质服务理念，树立起各具特色的服务理念和行为规范。落实医疗服务规范，落实医生查房制度.。一年来，科室住院部医生在坚持对病人实施个性化医疗、人性化服务，吸引了大量病患者的就医就诊，住院病人数明显增长，均达到历史最好水平。

一是抓合理用药。二是抓单病种费用。三是抓一次性材料的使用。四是加快病床周转。通过采取一系列强有力措施，保证了科室今年圆满完成医院下达的各项费用指标，在科室业务增长速度较快的情况下，使各项费用维持在相对较低的水平，切实减轻群众的负担。又提高了医院科室的效率.

二．规范医疗质量管理，提高医疗技术水平

１．注重人才队伍建设

积极参加医院组织的各种业务学习，参加院外的各种专科讲座，积累临床经验，业务水平不断提高，人才队伍不断加强。

２．强化规章制度的落实

科内定期召开会议，强调安全，质量，医生，护士职责执行情况；每月两次安全，质量检查，对不合格表现给以两彻底：定期进行安全教育，做到制度化、经常化。定期对病历进行检查和评估。定期对安全隐患进行检查和评估：

把廉洁行医、诚信服务、“精心服务、爱心关怀”做为每一位科室人员都认同的价值观。

四．存在不足

但科室的行政管理、经营管理水平仍有待提高治疗疾病的能力、每位医生的特长以及专科影响力也有待提高，医院医疗技术形象仍然未被广泛认同等等。总之，回顾一年来的工作，成绩是主流，我们会继续发扬好的做法，学习不足之处，我们有信心我们做的会更好。

20\_年12月20日

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短五**

20xx年是辛勤耕耘的一年，更是喜悦收获的一年。一年来，在院领导的大力支持和院护理部的关心指导下，我五官科全体同仁精诚团结，共同努力，做到了各项工作的有序开展和圆满完成。现将一年来的工作情况总结如下：

1、根据医院和护理部的要求，以护理工作核心制度为基准，结合科室实际情况，制定了切实可行的规章制度，用制度来规范和约束护理人员的行为。

2、明确职责范围，人人严于自律，自觉带头遵守各项规章制度，严格按照规章制度办事。

3、做到项项有检查，件件能落实，实现了“事事有人管，人人都管事，管理见效果，管人凭考核”的工作局面。

1、加强理论和专业技术学习，并通过聘请专家授课，提高护理人员的专业知识水平。

2、抓好在职人员的三基培训，并组织理论考试。

3、对在岗护理人员，每月开展一次有针对性的护理操作培训。

4、加强危、重病人的护理，坚持床头交接班和晨间护理制度。

5、坚持护理业务查房，督促各项工作的落实。

1、结合医院优质护理服务，加强科内医护人员医德医风教育，提高医护人员服务水平。

2、继续落实护士行为规范。

3、继续开展健康教育。

4、定期召开工休座谈会。

5、对新分聘的护士进行岗前职责规范、行为教育及护理基础知识、专业知识、护理技术操作考核，合格的给予上岗。

6、转变思想观念，改善服务态度，任何人任何情况下，不得推诿病人，并严格按照“一对一全程服务”要求认真落实。

1、认真做好入院病人及陪护人员的健康宣教工作，使健康宣教深入人心。

2、充分掌握患者相关信息，为突发状况作好准备。

3、做到对住院病人多探视、多问询、多关心，增强沟通，增进了解，融洽感情，减少纠纷。

1、定期督促检查护理工作，增强护理人员防范意识，杜绝事故隐患。

2、规范抢救车内药品管理，做到定品种、定数量、定位放置、定期维修。

3、做到抢救设备及时维修，保证功能备用状态。

4、对有可能存在的安全隐患进行拉网式排查，有针对性的制订防范措施，做到未雨绸缪，防患于未然。

1、合理配置护理资源，避免资源的闲置与浪费，提高资源利用率。

2、做好定量分析，以尽量少的劳动耗费与物质耗费，取得较好的经济效益和社会效益。

一年来，我科的各项工作虽然取得了一些成绩，但是也还存在以下不足：

1、个别护士素质不高，无菌观念不强；

2、整体护理还处于摸索阶段，护理文书书写欠规范；

3、病房管理还不尽人意等。这些问题的存在有待我们进一步完善措施，努力改进服务态度，借鉴经验，扬长避短，争取在今后的工作中做得更好。

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短六**

这一年，五官科护理遵循医院管理年活动提倡的以“病人为中心，以提高医疗护理服务质量，夯实基础护理，建立平安医院”的服务宗旨，认真执行本年度护理计划，按医院护理服务质量评价标准的基本要求及标准，完善各项护理规章制度，改善服务流程，改善住院环境，加强护理质量控制，持续护理质量持续改善。现将20xx年护理工作总结如下：

对各级护理人员进行三基培训，组织全科护士学习各种护理风险应急预案及护理核心制度，并在护理早查房和晨会进行各种基础理论知识、院感知识和专科知识的提问，每月进行理论与技术操作考核。各护理人员用心参加医院组织的各种业务及技能操作培训，每位护士都能熟练掌握心肺复苏急救技术及各种抢救操作技能与流程。其中护理理论知识考核全科平均分xx分以上；技能操作考核：口腔护理平均分xx分、吸痰护理平均分xx分、心肺复苏平均分xx分。

规范接待新入院病人服务流程，推行服务过程中的规范用语，为病人带给各种生活上的便利，广泛听取病人及陪护对护理服务的意见，对存在的问题查找原因，提出整改措施，不断提高服务质量。全年中无发生病人及家属对护理的投诉及护理纠纷，病人满意度率达xx%以上。

每周护士会进行安全意识教育，查找工作中存在的安全隐患，提高整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行状况，护理差错事故发生率为零。

力求做到准确、客观及连续护理文书也是法律文书，也是判定医疗纠纷的客观依据，在书写过程中每位护士都能认真的根据自已所观察到病人状况进行书写，能够客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化，不断强化护理文书正规书写的重要好处，使每位护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控，今年x月至10月出院病历x份，护理文书书写质量到达了xx分以上。

病房每日定时通风，持续病室安静、整洁、空气新鲜，对意识障碍病人带给安全有效的防护措施，按分级护理标准护理病人，落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。20xx年（x月至x月）住院病人x人次，同比去年住院病人x人次，增长x人次；出院病人x人，同比去年出院病人xx人次，增长x人次；一级护理及基础护理合格，无发生护理并发症，褥疮发生率为x%。

到达100%，急救物品进行“四定”管理，每周专管人员进行全面检一次，护士长每周检查并不定时进行抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

完善了医疗废物管理制度，组织学习医疗废物处理流程，院感监控护士能认真履行自身职责，使院感监控指标到达质量标准。

1、基础护理落实不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒适。病房管理有待提高，病人自带用品较多。

2、个别护士无菌观念不强，一次性无菌物品用后处理不及时。学习风气不够浓厚，无学术论文；护理文书有漏项、漏记、资料缺乏连续性等缺陷；健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

九、明年展望

我们在持续原有的成绩的基础上，将继续努力：继续加强业务技能学习与培训，提高护理技能；进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行；加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务。

**最新五官科护士年终述职报告五官科个人年度述职报告简短七**

两周的实习生活结束了，虽然每天都累的脚痛，但还是能忍受。大睡特睡之后还是可以恢复的。五官科的所有老师都很和蔼，不忙的时候也会教我些临床知识。

在那我的表现并不是很好，尤其在做气切护理时，拿镊子的手抖的象中风一样，可能因为之前我的真情表白，病人并没有什么怨言，平日里看李老师用娴熟的动作用关怀的微笑为病人服务好象是那么简单，其实不然，原本我想学着李老师的样子一边操作一边与病人聊天以分散他的注意力，可是那长长的伤口却凝聚我所有精力，但经过几翻周折，操作技术还是比较熟练了。

在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，在带教李老师的指导下，能规范熟练进行护理操作，正确执行医嘱，严格执行三查七对，认真监测生命体征，及时为病人吸除呼吸道内痰液，必要时做了超声雾化及滴化痰药水，湿化气道。能为病人减轻病痛，增添舒适，是我身为实习护士感到无比荣幸的事。

在以后的日子里我将细心的对待每一位病人，哪怕只是为病人加条床单。

在为病人监测生命体征时，时常要注意病人体温的变化，高热者要实行物理降温，一般小儿多采用温水擦浴，不提倡乙醇擦浴，因为乙醇可快速降低体温，而小儿很难控制体温，不便又要提升体温。多擦拭体表几处大血管处：颈下腋窝鹰嘴窝股动脉帼窝均是双侧擦拭3至5分钟，一般不少于20分钟。一般情况下都不主张用药物降温。脉搏的快慢，血压的高低得及时登记在病历上以便医生查阅。术后病人我们采取一级护理，术后三天每四小时监测生命体征一次，鼻息肉摘除术病人多有头痛出血，出血我们要看是浸润性的还是活动性的，活动性出血我们要立即通知医师，鼻部出血有好几种止血方法：像止血压迫法用手指沿鼻翼用力压向鼻中隔;鼻腔填塞适用于出血点未明确`鼻腔出血剧鼻腔黏膜撕裂者;后鼻孔填塞适用于鼻腔填塞无效者;冷冻`烧灼`激光治疗用于出血点明确者;药物治疗。术后病人当日绝对卧床休息，扁桃体手术后全麻者术后6小时采取侧俯卧位，局麻者术后2小时采取半坐卧位，以利病人呼吸和静脉回流，减少出血，减轻头痛。嘱病人应多休息少说话。全麻者术后6小时后`局麻者术后2小时后方可进冷流质饮食，禁食过热过硬粗糙辛辣酸性食物，禁烟酒。喉头水肿者应给予超声雾化，另外告诉患者若口腔内有分泌物要吐出，勿吞入，以助于观察，防止呕吐。叫患者在术后次日多做伸舌动作和多进食，以利于伤口愈合。

在做气切护理时得注意的一个问题：为了避免感染，我们要使内套管保持通常，一般每6到12小时清洗消毒，更换一次。分泌物多时每小时就可一次，但内套管不宜脱离外套管时间过久，最好用两个同型内套管交替使用，以防外套管被分泌物阻塞。

在最后两天半我又分去了眼科门诊，在那我接触了给病人滴眼药水时用拇指和食指把患者的上下睑撑开，把药水滴入下眼睑内，再用棉签按压泪囊区，以防止鼻黏膜吸收引起中毒反应。在眼科里用的较多的眼药水就是散瞳的阿托品类，用于手术前麻醉药利多卡因，消炎药氯霉素红霉素软膏。我们还进行泪道冲洗，结膜囊冲洗，异物剔除，麦粒肿切除术。泪道冲洗时用注射器沿泪点以垂直的方向进针1~2mm，在转为水平方向向鼻翼进入2~3mm射入，若不通则说明有阻塞，会反射出来。在最后半天我又去了视力检查，为病人检查视力，一般检查者与视力表的距离是5米，先、让患者以先右后左的次序检查，在体检中最多检查到5。0即可，不需要再往下检查，若患者站在五米处看不到最大的字符者可嘱其往前走一米，直到能看到为止，记录为0.1减去0.02，依次类举，倘若就站在视力表跟前都看不到者让她背光而坐，让他认指数，由远到近的来给他测，若到眼前还位能判断指数者，可行手晃，让患者判断，再不行者嘱患者判断光感，用蜡烛依次放在患者的右上右右下下前等这几个方向，让患者来判断。另外还要给体检者进行色觉的辨认，拿色觉识别书上的个别图形给体检者看，有些图形正常人能看到是匹马，而色盲者却只能看到是只大公鸡，因为他们只能看到那种色淡的图形，而一般给女士只要认一个图形即可，而男士则要给看两个，这是由于染色体的缘故。

好了这科室的所得就这些了，若还有不完善的地方请诸位博优帮忙指点指点迷经。

忽忽还好这科室里有个联了网的电脑，又凑巧上夜班所以呢就偷偷摸摸溜进来写下了这两周的心得。

在出科考试后，老师说我跟病人的解释沟通做的不到位，另外吸痰时要注意管子伸进去的长度，不能纯粹的根据课本上的10到15公分，而是依情况而定，理论的东西在临床上还是有很多的差距。

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！