

## 血液透析室工作总结 (精选4篇)

### 篇1：血液透析室工作总结

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怀支持重视下，在科内医护人员的共同努力下，较好的完成了自己所担当的各项工作任务，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、术前争论和疑难危重病例争论制、三查七对等医疗护理重要制度；对疑难和危重病人准时进行争论，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，支配部署新一周工作，针对详细问题讨论整改；乐观鼓舞科室医务人员参与医务科、护理部组织短期业务培训，参与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、证明材料上报准时，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大事，血液净化室启动至运行半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，娴熟急救技能、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，应急预案娴熟把握，医疗核心制度得到落实，无院内感染，病人满足度状况100%。

(二) 护理工作：护理人员娴熟把握护理核心制度，严格根据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。保证每个班次必需有2个。

### 篇2：血液透析室工作总结

X年是艰难的一年，在面对医院各科停业、医护分流的情况下，仅我科在独立运行，我科医护人员坚守在工作岗位上，面对困难迎难而上，并于X月X-X日顺利搬迁到新医院，在新医院，仍是仅透析室开展工作，没有其他科的保障护航，加之交通非常不便，医院设施不全，但我们医护人员及患者没有怨言，大家都积极配合工作，加强科室和患者的管理，做不了检查外送上级医院，保证了医疗安全，科室全年无医疗事故和纠纷发生，仅流失了几名患者，目前透析机基本处于饱和状态。现根据年初制定的计划进行如下总结。

一、X年各项指标分析。X年全年维持性透析病人共X人，由于透析机处于饱和状态，全年无新入病人，其中肾移植X人，死亡X人(脑出血),转出X人(有X人为沁源患者转

出,有X人因身体原因、新医院交通不便,路程太远转出),有X人因“股骨头置换术并发症”在市医院住院治疗,绝大部分患者还是克服困难留在了新医院。目前维持性血液透析病人共X人,较去年减少X人,全年X-X月份共透析次数HDX人次;X年X-X月份透析人次X人次,较去年同期减少X人次;其中HDFX人次;高通X人次;血液灌流X人次;门诊X人次;

X年透析病人急诊加透X人次,高钾X人次,其中X人出现X次心律失常,X人出现意识障碍,均经治疗后好转,共住院X人次,住院病种包括肛瘘手术X人,肺部感染及心衰X人次,内瘘修补术X人次,甲状旁腺手术X人次,骨折X人次及其他疾病X人。目前我科开展的技术项目有普通血液透析、高通量血液透析、血液透析滤过、血液灌流、序贯透析,基本满足了透析患者的需要。

## 二、设备管理质量。

1、水处理机、透析机维护管理。水处理机已运行X年,老化,电导度偏高,存在安全隐患,搬入新建透析室后更换为X床的新水处理机。透析机运行X年多,故障不断,特别是自X月份医院停业后,故障增多,机器频繁出现问题,导致医护人员加班加点,影响患者的透析。上报领导,给予X台透析机上维保,对存在隐患的机器进行更换,保证了机器正常运行。

2、透析液、透析用水的质量管理。透析用水的质量管理关乎着整个透析患者的生命安全,我们对透析液、透析用水按照要求进行严格的监测,新医院搬迁前安装水处理机后先进行透析用水的细菌培养、内毒素监测,回报合格,透析用水化学污染物监测回报合格,然后在透析机工程师的帮助下顺利搬迁,搬迁后对所有的透析机透析液进行内毒素、细菌培养的监测,监测合格,保证了患者的安全。搬入新医院后透析液均更换为为A液B液成品液。

三、科室管理方面。保障岗位设置,加强人员培训。X年科室人员进行了调整,我科目前医护人员共X人,医生X人,护士X人,有血液净化上岗证X人。X医院自X月份出现各科停业,医护分流,仅我科工作正常运行,制定应急预案,上报领导,对出现的问题及隐患及时发现,保证医疗安全。X在其他科停业情况下,科室人员思想不稳定,牢骚多,严重影响科室的安全,发现问题积极上报领导,争取科室人员的利益得到保证,稳定思想,保证医疗安全。X建立了患者病情交接本,每日上机前对病人进行查房、检查,处理各种并发症,对重点人群进行随访,每月进行月小结,随时调整治疗方案,保证透析质量。X每月底召开质控会议对工作中存在的问题进行分析、汇总,提出改进措施。X为进一步加强全科人员专科知识培训,参加了省市举办的肾脏疾病培训班,血液透析相关知识等培训。X建立数据库,了解每个人的动态,三个月进行大化验一次,对所有患者进行分析处理,重整医嘱,调整治疗方案。X组织科室应急演练X次。

## 四、透析病人质量管理。

1、病人来源:维持性透析患者目前X人,均为郊区合医患者。

2、今年我科维持性透析病人中经过健康宣教部分病人透析次数增加,X人X次/周,X人X次/X周,X人X次/周,无一周一次的患者,一周X次透析人次也明显减少。

3、建立病人电话联系本和患者透析微信群，反复加强宣传教育，纠正不良生活、饮食习惯，控制高磷、高钾食物，透析间期体重不超过X%；

4、根据每个病人情况制定个体化透析方案，有一人进行了甲状旁腺手术，术后使用X.Xmmol/L的高钙透析，后根据血钙调整，正常后停用高钙透析液针对三高患者使用西那卡塞治疗，根据情况调整治疗方案；

5、搬入新医院后护士进行了分区，分为A、B区，护士进行了相对固定。

6、定期对病人进行各项检查，半年行乙肝五项、丙肝、梅毒、艾滋病传染病系列检查，因医院停业影响，X月份外送项目不能化验，后经过协调，X月份PTH、铁蛋白进行了化验，根据结果进行了用药调整，对高磷高钙的患者建议办理慢病特药审批，即非含钙磷结合剂思维拉姆治疗；

7、X月份对所有患者进行了BCM监测，对每个人的水负荷和营养状况进行了评估。

8、今年危急值共X人（无X月份），去年危急值X人，较前明显减少，其中主要是高钾血症。可能与医院科室停止运行，未及时报告有关。

9、抢救危重病人X例，为高钾导致心律失常和昏迷患者，充分体现了我科的抢救水平及参加抢救时的协调能力，更好地为我市透析患者提供更高的医疗保障。

五、加强科室医务人员业务水平建设，不断提高科室技术水平。科室医生积极参加各种培训班，特别是市医院每月定期请X专家讲课，受益匪浅。与各大医院肾内科、透析室联系，积极为病人解决各种疑难问题。X年首个医师节，我科李慧丽主任获得了市级“青年杰出医师奖”。刘瑞医师获得了市级“先进个人”称号。随着透析患者透龄的延长，各种并发症也逐渐增多，对我们医护人员是一个严峻的挑战，我们将积极提高个人业务素质，更好地服务于患者。

六、加强医院感染控制，保证医疗安全。

1、加强院感知识培训，每月一次。

2、对所有病人进行相对固定透析机、床位，中午进行清场，通风，防止了交叉感染。

3、对所有病人使用了护理包，下机及两班之间使用了一次性消毒纸巾，为上机后、下机后，保证了医疗安全。

4、透析患者导管相关感染应急演练一次，并进行了学习；

5、严格执行手卫生标准，特别是上机、下机时的无菌操作，不同病人之间的

手消毒，两班之间的消毒；每月进行一次手卫生依从性调查，因医院停业，手卫生调查也未按时进行，仅进行口头强调。

6、中心静脉导管共X例，余均为动静脉内瘘，未发生感染。

7、每个月开展环境微生物检测，透析室空气培养均正常，物表培养正常。

8、根据透析区消毒要求，配备了X台新循环风机器，进行了培训。

9、根据要求进行透析液透析用水监测，均回报正常。

10、科室感染质控小组，将每月检查问题总结一次，在科务会上分析原因，提出改进措施。

### 篇3：血液透析室工作总结

一、健全制度，认真落实各项工作制度，确保医疗护理平安

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那么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方案，完善龙井市人民医院血液透析室各项规章制度、技术操作标准、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"血液透析标准操作流程"标准了各项操作，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平安，并保证全年无护理过失、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方案，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2022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"血液透析标准操作流程"标准各项操作，严格贯彻"医院感染管理措施"，"消毒管理措施"加强消毒隔离管理，确保患者透析质量和治疗平安。

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那么，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，提高效劳质量，加强护患沟通提倡人性化效劳，提高人性化效劳理念，从效劳对象的特点和个性出发，加强主动效劳认识，开展护理效劳

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缺乏时，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保护每一位患者，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，以优良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，从而以主动的态度面对现实，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。使患者有优良的心态接受治疗，以提高生活质量。

2. 主动响应"优质护理效劳示范工程"创立活动，主动组织科室护理人员学习，由被动式效劳转变为主动效劳、在护理工作中创造性开展工作，始终以病人为中心，为患者提供平安、优质、满意的护理效劳。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忆性评价，从中吸取经验教训，提高护士对突发事件的反响能力。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，不忽略任何一点病症、不放松任何一个血透环节、不错过任何一次抢救时机。一年来，共透析治疗X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，为我院平安医疗奠定了根底。

#### 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标准化管理和医院医疗质量管理的重要组成局部。全面强化护理人员医疗护理平安质量管理，使全体护人员充分认识到医疗护理平安的重要性，增强了医疗护理质量效劳的认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，为临床平安医疗护理提供了保障。每月专项召开护理平安工作议会，对存在的问题及时进行反响，及时提出下一步的工作及防范措施，对于检查中存在的缺乏之处，进行详细地原因分析，并通过深入细致的思想教育，强化护理人员的效劳认识、质量认识。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、医疗平安，提高透析质量上取得了一定成效。

#### 五、开展新技术、新工程，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X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、新工程的同时，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“血液净化标准操作流程”短期培训班，不仅学到了新的理论，也进一步标准了技术操作。

回忆一年来的工作，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缺乏：在管理认识上还要大胆创新，坚持不懈;健康教育还流于形式;在规章制度执行方面，仍有少数同志认识冷淡;在论文撰写、护理科研方面几近空白;病人的需要是我们效劳的范围，病人的满意是我们效劳的标准，病人的感动是我们追求的目标，优质效劳是永无止境的。我们将不断总结经验、刻苦学习，使效劳更情感化和人性化，为医院的效劳水平登上新台阶而不懈努力

#### 2022年工作方案

- 1、进一步加强和落实血液透析根本操作规程，严格按规程进行各项技术操作。
- 2、严格执行感染管理各项规定，隔离透析间歇护理人员相对固定，进一步防止交叉感染。
- 3、争取多派送护士出去参加，相关血液净化技术学习班，科内定期组织护理人员业务学习及各项技术操作培训，不断提高全体护理人员的理论知识和技术水平。
- 4、为确保患者透析质量，加强透析用水的配置管理，配液室护士相对固定，定期对透析用水进行监控，保证透析用水配置准确，各项监控指标在正常范围内。
- 5、加强护理人员素质教育，实行人性化效劳，给予患者亲人般的关心，实行弹性工作制，确保患者治疗需求。

### 篇4：血液透析室工作总结

2016年血透室紧紧围绕医院的发展规划，以陈院长工作动员报告为指导，以“舒馨医院，患者满意，员工幸福”为目标，不断完善绩效考核运行机制，狠抓医疗核心制度、“六个三”管理准则、“五条自问自责”落实，狠抓医德医风建设，依法执业、依规做事，践行和弘扬医院核心文化，严格控制医疗费用不合理增长，积极投入医院等级复审工作，使我们的工作质量保障，能力水平进一步提升，提供的医疗服务成本效果最优。经过大家一年的努力，取得了显著的成绩，主要表现在以下几方面：

- 一、制度更加完善，医疗质量进一步提高。

1、根据血液净化操作技术规范要求，再次对科室的制度进行完善、修改，血液透析室制定透析中心常规制度20个，透析中心应急管理预案34个，透析中心医院感染控制制度15个，透析中心护理人员职责9个，透析中心工作程序5个，操作流程20余个。严格要求医疗、护理人员执行各项规章制度，技术操作流程，落实各岗位职责，逐步使各项工作制度化、职责明确化、技术规范化的，并建立起长效机制，确保医疗质量再上一个新台阶。2016年安全进行血液透析1408人次、血液滤过58人次，血液灌流治疗26人次，效果明显，无任何不安全事故发生。

2、加强质量控制。科内成立医疗、护理质控小组，熟悉和掌握透析室的质量考评标准，各项工作月初由主任、护士长制订质控计划，质控员按计划进行自查，按标准进行考核，考核结果记录，总结分析，存在问题提出整改意见。

3、积极上报科内发生的不良事件，对不良事件科内要进行分析，评价，提出防范措施，以利今后工作。

4、重视医疗、护理安全教育，每月组织学习血透室安全教育知识，时刻敲警钟。

## 二、贴心服务，使患者满意。

1、加强患者的健康宣教，针对患者的文化程度、接受能力采取不同的宣教方式。

2、每月由专人组织召开工休座谈会，向患者及家属讲解疾病相关知识，并征求患者及家属的意见，有效改善血透室的就诊环境及工作作风，了解患者的病情动态，提高患者的满意度。

## 三、加强院内感染管理，认真做好消毒隔离工作。

每月定期监测透析用水和透析液质量，每季度定期监测透析用水透析液的内毒素。每周检测透析用水的硬度、余氯。所有监测结果均做好记录，季末由主任组织召开院感工作会议，针对存在的问题提出持续改进措施。减少医院感染事件的发生，保证患者的安全。加强医务人员手卫生的依从性，护士长定期进行规范的培训，并使其转换成一种意识，杜绝医院感染事件的发生。加强医疗垃圾废物的管理，严格遵照医疗垃圾废物管理条例对医疗垃圾废物进行分类、毁形及转运。严格执行无菌操作技术，防止院内感染。认真做好消毒隔离工作，保持水处理、配液间、治疗室、透析室的清洁，每日按时消毒，做好水机、透析机的日常清洁与消毒保养工作。消毒液按规定配制使用，保证消毒液的配制要按需、按量、按浓度配制，做到专用试纸天天检测浓度。对所有的透析患者按规范要求定期进行乙型肝炎、丙肝及艾滋病感染的"相关检查。1年来，无医院感染事件发生。

## 四、加强学习教育，提高医护人员的整体素质。

采取多种形式不断学习巩固基础知识、扎实基本操作，同时还要拓宽视野、

掌握先进技术、不断与其他医院同行进行交流，熟知血透常见并发症的临床表现及处理措施，熟练掌握各机型操作与报警处理。科内每周组织一次业务学习，每人要有学习笔记。每月要进行理论考核。每月组织一次专业技能培训，定期考核，提高业务能力。加强应急及急救能力训练及突发事件处理能力训练。每月有培训，每季度有演练。通过不断的学习，医护人员的整体素质有了很大的提高。

总之，20xx年血液透析室在医院领导的领导下，全力投身医院等级评审工作，积极开展各项新业务、新技术，为医院的健康持续发展贡献了自己的一份力量。当然，工作中的不足之处在所难免，在以后的工作中我们会更加努力，发扬优点，改正缺点，争取取得更好的成绩!