# 老年友善医院护理培训计划(6篇)

来源：网络 作者：平静如水 更新时间：2022-07-25

*时间流逝得如此之快，前方等待着我们的是新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。优秀的计划都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。老年友善医院护理培训计划篇一一、在门诊大厅（预检分诊处）设立...*

时间流逝得如此之快，前方等待着我们的是新的机遇和挑战，是时候开始写计划了。优秀的计划都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编为大家收集的计划范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

**老年友善医院护理培训计划篇一**

一、在门诊大厅（预检分诊处）设立专岗,工作时间医务人员轮流值守。工作时间不离人,随时方便老年患者咨询,并为老年患者及家属提供预约、取号、指引等服务。

二、为行动不便的老年患者提供轮椅及担架车;对行动不便的老年患者实行全程导诊。

三、工作时间供应开水,方便患者饮用。

四、随时免费为老年患者及老年亲属提供测量血压、称体重、健康咨询等服务。

五、根据老年患者的年龄，性别，职业，职称等选择合适的尊称，禁止直呼姓名。

六、与老年患者交谈时，语言要文明、语气要亲切，自觉使用“服务用语”，严格做到不训斥、不埋怨、不吵架。

七、医务人员佩戴胸卡,门诊环境设置区域指示牌,方便老年患者熟悉医护人员与环境。

八、各项工作轻声轻步,尽量不打扰老年患者休息。

九、实行首诊负责制和首问负责制，明确安全责任,突出老年患者人文关怀。

十、特殊紧急老年患者先救治,后办理相关手续。

十一、病情及检查结果随时告知,每一次和老年患者接触都要体现安慰。

十二、在为老年患者实施诊疗、检查、手术等过程中，多使用安慰性、鼓励性语言,不谈论与其无关的事宜。

十三、挂号、收费、取药等窗口,服务要主动热情,不闲聊,不拖延。禁态度冷硬,禁作风推诿,禁治疗粗心。

**老年友善医院护理培训计划篇二**

为了方便老年患者，提高老年患者的就医体验。为了优化中心服务流程。中心根据实际情况，制定本制度

一、在门诊大厅设立专岗，工作时间医务人员轮流值守。

二、工作时间不离人，随时方便老年患者咨询，并为老年患者及家属提供预约、取号、指引等服务。为行动不便的老年患者提供轮椅及担架车;对行动不便的老年患者实行全程导诊。

三、工作时间供应开水，方便患者饮用。

四、根据老年患者的年龄，性别，职业，职称等选择合适的尊称，禁止直呼姓名。

五、与老年患者交谈时，语言要文明、语气要亲切，自觉使用“服务用语”，严格做到不训斥、不埋怨、不吵架（听力异常者除外）。

六、工作人员佩戴胸卡，门诊环境设置区域指示牌，方便老年患者熟悉医护人员与环境。

七、实行首诊负责制和首问负责制，明确安全责任，突出老年患者人文关怀。

八、老年危重患者优先处理。

九、特殊紧急老年患者先救治，后办理相关手续。

老年友善医院健康教育管理制度

为提高老年人自我保健意识，培养良好的健康行为和生活方式，有计划、有组织、有系统、有评价的开展健康教育，特制定以下健康教育管理制度。

健康教育内容

1.饮食教育：科学系统饮食护理对于减慢老年患者病情，防止并发症发展至关重要。如糖尿病患者，重点强调低脂、低糖、高蛋白、高纤维素食物；高血压病人低盐饮食；冠心病病人低脂饮食；肝硬化病人高热量、高蛋白、富含维生素、易消化、无刺激饮食等。

2.生活指导：指导患者养成良好生活习惯，戒烟酒、定时起床、定时睡觉，保证充足的睡眠和休息，选择适合身体条件的活动，如散步、打太极拳等，对长期卧床老人做好口腔及皮肤护理，照顾好老人大小便，定时翻身，按摩受压部位，防止压疮发生。

3.用药与检查指导：指导老人用药安全，说明药物用法用量，患慢性疾病老人严格遵守医嘱、正确用药，告知药物不良反应和副反应，不私自购买或服药，防止用药不当发生意外。

4.心理健康护理：护理人员提高心理疏导，帮助老人树立战胜疾病信心，保持乐观态度，正确对待疾病带来的身体不适，积极接受治疗，提高康复依从性。健康教育方式充分考虑老年人的意愿和实际情况，定期举办健康讲座，以电视、图片、宣传教育对多种形式，有计划、有目的合理、规范、全面开展。

**老年友善医院护理培训计划篇三**

通过我院开展医疗卫生整改活动以来，本人根据医院整改方案的医院道德规范建设的要求要求，认证展开了自查活动。自从本人自从上医学院校以来，第一天学校老师对我印象最深的一句话就是，千百年来无论是希波拉底宣言还是孙思邈《大医精诚》都强调了医德医风对医疗工作者的重要性。把加强医德医风建设作为现阶段我们医务工作者的重心工作。医德医风已经关系到社会群众的意见。这次整改教育活动，让我深刻的知道作为医务工作者不光要有精湛的医术，更要有高尚的医德医风，高尚的医德医风就需要时时处处以病人为中心。本人认为现做好以下各个方面的工作才能符合医院整改方案的要求：

医疗卫生事业是造福人民的事业，加强医疗卫生队伍的医德医风建设，关系到人民群众的切身利益，关系到党的卫生工作方针的贯彻落实，关系到千家万户的幸福安康，关系到经济、社会和谐发展和海峡西岸经济区建设，关系到党和政府在人民群众中的形象。

结合这次医院开展的整改自查活动以来，回顾本院近年的发展，除了有高素质的领导层，还得有一支技术优良、职业道德高尚的职工队伍。正是上下一心坚持不懈的“以病人为中心”，这种良好的医德形成医院强大的精神力量，形成良好的医院风貌。只要医院职工继续从崇高的道德信念出发，自觉抵制各种不正之风，以病人为中心，医院就能在优胜劣汰竞争中取得生存发展。

良好的医德医风是医疗质量、医疗安全的保证工作中大量事实证明具有良好医德的医务人员，责任心强、服务态度好，虚心求教，对病人采用的每项治疗措施深思熟虑，治疗效果好，漏诊、误诊少，医疗纠纷少，甚至没有。反之，医德不良的医务人员责任心不强，服务态度差，敷衍塞责，即使技术水平较高，也常常出现责任性差错和事故，给病人增加痛苦，甚至造成伤残、死亡。

气壮山河的抗震救灾斗争中，广大医务卫生人员谱写了白衣天使团结奋斗、无私奉献、救死扶伤的壮丽诗篇，使白衣天使的称号再次响彻了中国大地。这种精神正是他们良好的医德医风，高尚的职业操守的写照，我们应该把这种抗震救灾的精神融入到我们日常的工作中来，继往开来，百尺竿头、更进一步，无愧于“白衣天使”美誉。

良好的医德医风要牢牢的扎根在每个医务人员中，就必须重视思想教育。要通过职工大会，院周会、科室、班组会议学习，宣传灌输卫生改革的精神，树立无论改革如何深化，形势怎样变化，为人民服务的宗旨不能变；医务人员救死扶伤的人道主义的道德观念不能变；以病人为中心的思想不能变；医疗质量、医疗安全、诚信第一的位臵不能变。同时要开展先进典型示范教育和医院文化建设。要利用橱窗、标语、院内刊物、院周会等形式，大力宣传先进典型事迹，以榜样的力量感召人，教育人。加强医院文化建设，开展经常性的寓教于乐的文艺、体育、专业知识、技术操作等竞赛，既丰富了职工的文化生活，又弘扬了正气，增强了职工之间的沟通和凝集力，增强抵制不正之风的能力。

从古至今，医生都把“大医精诚”奉为圭臬，然则，现阶段我业务水平虽不能达到“精”，但是应该要做到“以病人为中心”，对病人要有爱心、关心、耐心，从容易忽略的小事做起，把服务做的更细致更实在，坚持服务无小事。改善服务态度，改善服务用语，尽量避免因言语不当引起的误会，让病人在本院有回到家的感觉，让病人进医院时的愁容满面，到回家时的眉开笑意。一句不经意的问候，一个真诚的微笑，就可以温暖患者的心房，给他们以战胜疾病的信心，“以病人为中心，想病人之所想，急病人之所急，做病人之所需”，敬业爱岗，取信于患者，没有豪言壮语，只有无私奉献，用温馨的微笑恪守那个神圣的誓言，构建和谐医患关系，缔造人间爱的真谛，而我们的工作，也在平凡中得到了升华！

如果医生忽略自身的职业道德和修养，不能严格约束自己，收红包、吃回扣，搞开单提成；乱收费、滥检查，过分使用价格昂贵的药品、耗材；医务人员把医疗服务作为牟利的手段，责任心不强，服务质量不高，漠视患者利益，甚至频发医疗责任事故。这样的话何谈救死扶伤，何来医德医风何来得到病人的信任。所以要树立良好的医德医风，就必须遵守卫生医疗行业的“八不准”，以此为准绳，时时“以病人为中心”，坚持抵制不正之风。

总之，从医院这次活动以来，本人深刻认识加强医德医风建设的极端重要性和紧迫性。进一步增强责任意识、忧患意识，牢记党和人民的嘱托，恪守全心全意为人民健康服务的宗旨，以对人民满腔热情、对技术精益求精的精神，从自身做起，从现在抓起，树立良好的医德医风，用自己的行动来兑现医院“以病人为中心，想病人之所想，急病人之所急，做病人之所需”的诺言，维护我院的良好医疗服务形象。

**老年友善医院护理培训计划篇四**

为巩固老年友善医院创建成果，使老年友善医院管理各项制度措施执行到位，加强老年友善医院健康服务体系建设，促进我院老年医学发展，不断优化老年患者的就医流程，提高老年患者的满意度，更好地满足老年人的健康及照护需求。根据本院老年友善医院管理办法的要求特制定工作计划如下：

(一)、加强组织管理，巩固老年友善医院成果

1、医院主要以李扬帆原则为组长，全面落实老年友善医院具体工作，每年将老年友善医院的管理工作列为全院工作管理重点，巩固成绩，加强督导与考核，形成长效管理机制，使老年友善医院工作得到可持续性发展。

2、在老年友善医院领导小组的领导下，促进技术指导小组各司其职，开展老年友善医院管理的日常工作。

(二)、加强老年友善医院日常工作的环节管理

1、根据老年友善医院要求改进我院各项工作。以老年患者为中心，改善老年患者的就医流程，提高老年患者的满意度。各科室要加大老年友善医院宣传力度，扩大老年友善医院创建的影响力，更好地满足老年人的健康及照护需求。

2、加强对全院医护人员有老年友善医院管理和老年医学知识等相关内容的培训，其中包括有与老年人沟通交流技巧方

文库面的培训。

3、开展门诊和住院病人满意度调查，并根据调查结果对服务、环境等进行评估和改善。

4、加强多学科整合管理，按照老年综合评估制度要求，在病房开展老年综合评估工作（mmse 和 adl)（注：智能精神状态检查和日常生活能力评估）。

5、完善老年患者用药咨询门诊工作，促进临床药学人员对老年患者进行用药评估和用药指导。

三、加强措施的落实工作

1、努力落实我院关于老年友善医院的相关制度。

2、制定老年友善医院培训计划：使老年友善医院管理各项制度措施执行到位，加强老年医院健康服务体系建设，促进我院老年医学发展，改善老年患者的就医流程，提高老年患者的满意度，更好地满足老年人的健康及照护需求。

3、努力加大爱老、敬老、护老的宣传力度，更好的营造全院老年友善的文化氛围，利用宣传栏、宣传标语、医院网站加强老年友善工作的宣教。

-

**老年友善医院护理培训计划篇五**

为深入贯彻习近平总书记、李克强总理关于老龄工作的重要指示批示精神和全国老龄工作会议精神以及中共中央、国务院《关于加强新时代老龄工作的意见》，根据国家卫生健康委、国家中医药管理局《关于开展建设老年友善医疗机构工作的通知》（国卫老龄函〔2020〕457号）以及自治区卫生健康委等8部门《关于印发广西建立完善老年健康服务体系实施方案的通知》（桂卫老龄发〔2020〕1号）精神，结合我区实际，制定本方案。

通过开展老年友善医疗机构建设，推进各医疗机构落实老年人医疗服务优待政策，优化老年人就医流程，提供老年友善服务，解决老年人在就医时遇到智能技术方面的困难，切实保障老年人合法权益，不断提升老年患者看病就医满意度，大力弘扬中华民族尊老敬老、养老助老美德，加快完善老年健康支撑体系，推进老年友好型社会建设。到2022年底，全区80%以上的综合性医院、康复医院、护理院和基层医疗机构成为老年友善医疗机构。

全区老年友善医疗机构建设以为老年人提供医疗服务的医疗机构为主要对象，具体包括：综合性医院、中医医院、康复医院、护理院、基层医疗卫生机构，鼓励其他各级各类医疗机构和医养结合机构积极参与。

（一）老年友善文化（2项）。

1.机构愿景或文化中有关心、关爱老年人，保障老年人权益，维护老年人尊严等内容。

2.职工手册、行为守则等规范中有对老年人态度、行为和用语等要求。

（二）老年友善管理（4项）。

3.建立老年友善医疗机构的运行机制。

4.建立具有老年医学服务特点的技术规范和持续改进机制。

5.建立老年学和老年医学知识、技能等教育、培训的长效机制。

6.建立老年患者的双向转诊机制，形成医联体协作管理模式。

（三）老年友善服务（6项）。

7.提供多渠道挂号服务。完善电话、网络、现场预约等多种挂号方式，畅通老年人预约挂号渠道。根据老年人患病特点和就医实际情况，为老年人提供一定比例的现场号源；医联体牵头医院向医联体内基层医疗卫生机构预留一定比例的预约号源，方便老年人通过社区预约转诊就医。

8.优化服务流程，建立老年人就医绿色通道。有专/兼职社会工作者为老年人提供服务。挂号、收费等设有人工服务窗口及现金收费窗口，智能设备配有人工值守。常态化疫情防控期间，机构入口可通过增设老年患者“无健康码”通道、配备人员帮助老年人进行健康码查询等方式，协助没有智能手机或无法提供健康码的老年人通过手工填写方式，为老年患者就医提供方便。

9.二级及以上综合性医院在老年医学科或内科门诊开展老年综合评估服务，对老年患者高风险因素给予早期识别与干预，保障医疗安全。

10.基层医疗卫生机构结合实际，通过签约、巡诊等多种方式为确有需要的老年人开展上门诊疗、康复、照护等个性化服务，并与上级医疗机构开通远程会诊，为老年人提供远程医疗服务。

11.注重对老年综合征、衰弱、失能、失智的评估与干预，开展多学科合作诊疗，鼓励患者及其照护者参与照护计划的制定与实施。

12.对住院老年患者进行高风险筛查，重点开展跌倒坠床、肺栓塞、误吸和烫伤等项目，建立风险防范措施与应急预案、高风险评估。

（四）老年友善环境（4项）。

13.门急诊、住院病区配备有辅助移动设备（如轮椅、平车等），并方便取用；主出入口处有方便老年人上下车的临时停车区和安全标识；所有出入口、门、台阶、坡道、转弯处、轮椅坡道及信息标识系统等的设置均应当符合《无障碍设计规范》国家标准（gb50763)。

14.机构内标识醒目、简明、易懂，具有良好的导向性。

15.机构内地面防滑、无反光。设置有无障碍卫生间，门宽应当适宜轮椅进出。

16.适老性病房温馨整洁。病房中应当配有时钟和提示板，温度、湿度适中，家具稳固。

根据医疗机构类型不同，全区老年友善医疗机构建设分综合性医院、中医医院及康复医院和护理院以及基层医疗卫生机构等二类设置评价标准，具体参见《广西老年友善医疗机构建设标准（试行）》（见附件1），采取百分制，针对老年友善医疗机构四方面16项建设内容进行分值评定。为鼓励开拓创新，评价标准增设加、扣分项目。医疗机构评价总得分≥80分，可获评为老年友善医疗机构；市、县级老年友善医疗机构评定按照属地管理原则由各地自行组织评审确定；自治区级老年友善医疗机构评定由各市择优推荐，经自治区复核后确定；区直医疗机构直接向自治区卫生健康委申报。

（一）医疗机构自评。

按照属地管理原则，自评分≥80分的各医疗机构，于2022年5月底前，向辖区卫生健康部门提出创建申请。

（二）县级老年友善医疗机构评定。

各县（市、区）卫生健康局收到辖区医疗机构申请后，组织专家进行评审，确定县级老年友善医疗机构名单，并于2022年10月底前，将达标名单和相关资料报市级卫生健康部门备案。

（三）市级老年友善医疗机构评定。

各市卫生健康委可从获评县级老年友善医疗机构中择优评选为市级老年友善医疗机构，并于2022年11月底前，将获评名单和相关资料报自治区卫生健康委老龄健康处备案。

（四）自治区级老年友善医疗机构评定。

各市卫生健康委负责择优推荐申报自治区级老年友善医疗机构，区直医疗机构老年友善医疗机构创建评审材料由自治区卫生健康委直接负责审核，经评定确认初步名单并向社会公示7个工作日无异议后，由自治区卫生健康委印发通报。

（一）提高认识，加强领导。各级卫生健康主管部门要充分认识创建老年友善医疗机构对于深化医药卫生体制改革、建立完善老年健康服务体系、保障老年人健康权益的重要意义。要加强组织领导，将建设老年友善医疗机构工作纳入卫生健康系统重点工作，将老年友善医疗机构建设工作纳入医改和公立医院综合改革考核评价内容。要加强部门协调，根据当地老年人对疾病诊治、康复护理、长期照护、安宁疗护、医养结合等服务的需求，在医疗机构人员和设备配备等方面争取支持。要加强督促指导，对本年度未通过老年友善医疗机构建设的医疗机构，各级卫生健康主管部门要重点督促指导，确保我区2022年完成老年友善医疗机构建设的目标任务。

（二）建立机制，务求实效。老年友善医疗机构实行动态管理，自公布之日起有效期为4年。各级各类医疗机构要以创建老年友善医疗机构为契机，加强老年医学科建设及老年医学专业人才培养，提高自身服务能力和业务水平，优化老年患者就医流程，改善老年患者就医环境，提升老年患者看病就医满意度。各级卫生健康主管部门要建立动态考核机制，对已获评“老年友善医疗机构”的单位进行持续督导，发现不符合标准的，限期整改；整改不合格的，取消其“老年友善医疗机构”称号。自治区卫生健康委将不定期抽查，并根据具体情况动态调整名单。

（三）加强宣传，扩大影响。各级卫生健康主管部门要加大宣传力度，充分利用广播、电视、报纸、网络及新媒体、自媒体等平台，大力宣传推广“老年友善医疗机构”创建工作中的好经验、好做法，不断扩大“老年友善医疗机构”的影响和示范效应，大力营造敬老爱老助老的老年友好社会氛围。

各地、各单位要把老年友善医疗机构建设工作进展情况及时报自治区卫生健康委和自治区中医药局。

联系人及联系方式：

**老年友善医院护理培训计划篇六**

（一）挂号方式

1、现场人工挂号：凭身份证在门诊大厅1-9号窗口均可办理诊疗卡挂号。其中8号窗口为“军人、残疾人、老人、孕妇优先窗口”，9号为医保刷卡窗口，10号为发票换领、退卡、退费窗口。急诊科设有急诊挂号窗口。

2、现场自助机挂号：凭身份证可在自助机上办理“诊疗卡”，凭“诊疗卡”可在自助机自行办理充值、挂号、缴费、化验结果查询打印，避免窗口排队等候。

3、现场预约挂号：门诊一楼导诊台、门诊各诊室由医务人员办理、门诊自助机上自行办理预约挂号和取号。

4、电话预约挂号：4206326（8：00-12：00 14：30-16：30）

5、网上预约挂号：

6、微信预约挂号和手机app预约挂号。

（二）挂号时间

上午 7：30—12：00（法定节假日8：00-12：00）

下午夏秋季  5月1日—9月30日     14：15—17：15

冬春季10月1日—次年4月30日 13：45—16：45

急诊挂号窗口24小时挂号。

（三）诊查挂号费

教授、主任医师      22元

副教授、副主任医师 15元

主治医师            5元

急诊               17元

（其中挂号费0.5元，其余为诊查费。另收门诊病历本0.5元。）

（四）门诊时间

周一至周六：

上午8：00—12：00

下午14：30—17：30（夏秋季）

14：00—17：00（冬春季）

周日上午：

8:00—12:00

急诊科、急诊儿科全年365天日夜上班。

（五）假日门诊

为方便广大病友就诊，我院星期六全天，星期日上午和法定节假日开放如下专家、专科门诊：

消化内科、心内科、肾内科、神经内科、内分泌科、风湿免疫科、儿科、普通内科、普通外科、骨外科、泌尿外科、皮肤科、眼科、口腔科、耳鼻喉科

（六）门诊退费流程

1、检查治疗退费→检查治疗科室主任（或门诊办主任）在检查单上审核签字→开单医师签字，在电脑销单→收费班长签字→凭发票联记帐联、签审的诊查单，到门诊一楼大厅10号窗口退费。

2、药品退费→药房窗口确认药品→药剂人员在发票联记帐联上签字→开单医师签字、在电脑销单→凭签字的记帐联和发票联在门诊一楼大厅10号窗口退费。

（七）诊疗卡内余额退出和退卡

诊疗卡内自动保留5元工本费余额，须自行保管好，如有遗失，不予补发，如要求退卡和退余额，请在门诊一楼大厅10号窗口办理。

（八）麻醉药品使用卡办理

在门诊一楼大厅导诊台办理。

（九）预约挂号须知

1、为了方便患者就医，向社会各界提供优质服务，我院实行预约挂号、预约诊疗。预约方式有现场预约（门诊导诊台、门诊各诊室）、网上预约、出院复诊预约、

微信预约和手机app预约（扫描二维码）、电话预约（0737-4206326）、门诊自助设备预约。

2、门诊导诊台人工预约和电话预约受理时间在8：00-12：00，14：30-16：30

3、网上预约可预约当日和未来6天内（含6天）的挂号，现场和诊间预约可预约未来30天内的挂号，节假日不顺延，国家法定节假日不受理预约。

4、预约须凭身份证、说明所约专科、专家资格、主要症状与体征等以及手机号码，工作人员将根据您的要求视情办理，预约成功将有短信提示。

5、预约成功后请按预定时间提前30分钟就诊。如超过预定时间，须到分诊台班理过号，圩等待3人后重新进入排队系统就诊。

6、如遇特殊情况不能如约就诊,如遇特殊情况不能如约前来取号就诊，须在预约时间的前一天16：30以前电话告知取消预约或更改预约时间，否则视为违约，半年内违约3次，将取消预约资格。

7、享受免费挂号优待者不能进行免费领取预约挂号，必须交足挂号诊查费。

（十）自助设备使用须知

门诊大楼的每一楼层均配置了自助设备，可按提示自行操作自行刷卡挂号、缴费，化验结果查询、打印自助机分布在门诊大厅一楼、三楼。化验结果报告单只能打印1次，请注意保管好。

（十一）患者候诊须知

1、请将诊疗卡、门诊病历、挂号单一并交分诊护士登记，按挂号顺序排队就诊。

2、请您在候诊区内就座等候叫号，保持清洁、安静，请勿吸烟。

3、候诊时请不要自行进入诊室，待听到叫号通知后去指定诊室就诊，凭军官证军人优先，80岁以上老人凭身份证优先。

4、叫号后未就诊者视为过后，须到分诊台办理过后手续，向后推移3个排队号，再次叫号未到者继续向后推移3个排队号，以此类推。

5、在候诊时如出现特殊不适或病情发生明显变化时，请告知护士或医生给予妥善处理。

6、如果陪同老人、小孩或重病人看病时，作为陪同人也应遵守候诊室的规定。在医生诊查时只进去一人陪同，其他人员应在诊室外等候。

7、有传染病接触病史和流行病史者，请主动向医务人员说明，以便及时安排到相应专科就诊。

8、在一个科室就诊完毕还需要在另一个科室就诊时，请重新挂号。

9、需会诊者，按约定时间，到约定科室会诊。门诊诊查三次以上不能确诊的疑难病人可向接诊医生提出，也可到门诊办公室申请多学科综合会诊。

10、为避免排队等候，请分楼层就近到自助机自助交费。

11、如需要使用轮椅、担架时，请到分诊台找护士办理借用手续。

（十二）单位、个人体检须知

1、需要体检者请到门诊九楼体检科预约登记室预约，也可电话预约：4222266、4206437。

2、请您准确填写好体检表中的个人资料。

3、检查前一天清淡饮食，避免高糖、高脂肪、高蛋白饮食和饮酒，晚上八时后不再进任何食物及饮料，但可适量喝水。

4、检查当日禁早餐。

5、需早餐前（空腹）进行的检查项目为：抽血，肝、胆、脾、胰b超，胃镜；如有晕针者，请告知抽血护士，以便做好预防措施。

6、需做膀胱、输尿管、前列腺或子宫及附件b超检查者，须有尿胀感后再进行，即早晨起床不排尿（憋尿），已排尿者在抽血及肝、胆、脾、胰b超后饮白开水1500ml左右至膀胱充盈后进行。

7、女士月经期间不做妇检及大小便检查，待月经干净后补检；未婚女士不做妇检。

8、怀孕或可能已受孕的女士，请事先告知医务人员，不做x线体检及宫颈涂片检查。

9、正在服药者无须停药，请将服药情况记录在体检表上。

10、留尿液标本时需取中段尿，粪便取新鲜（当日）标本。

11、体检完成后，请将体检表及您手中的检查报告单交本中心工作人员；体检结果一般在一周之内（或与本中心约定）领取；单位团

体体检结果则由本中心负责送至单位负责人。

（十三）康复理疗患者须知

1、对恶性肿瘤、高烧患者和有出血倾向的疾病，为一般理疗的禁忌。

2、有外伤史、手术史、疾病史应详细告之医师。

3、患者应尽量避免空腹、过饱、醉酒、过度劳累时治疗。

4、治疗时间由理疗医师依据病情确定，不能自行随意延长。

5、治疗时应避免穿镶有水钻及铁扣多的衣裤。治疗时，局部应取下所佩戴首饰；衣服应保持干燥（小儿应多备几条干净小毛巾）；体内有金属异物者如心脏起搏器、支架、节育环、钢板、螺钉，应详细告知治疗医师。

6、小儿腹泻时应避免使用布尿片治疗。

7、治疗期间避免高声谈话和阅读书报，如体体检结果则由本中心负责送至单位体检负责人。

（十四）门诊医保患者办理住院须知

1、医保患者办理住院手续时，必须携带医疗保险病历本、ic卡和身份证复印件，病历本上的相片必须与本人相符。

2、根据《益阳市城镇职工基本医疗保险制度实施办法》（益政发[1999]13号），医疗保险只能保障参保职工最基本的医疗需求。住院期间费用医保科按照市医保处核定的病种费用标准审批，无特殊情况，不增加费用。

3、住院期间，应由个人自付的医疗费用包括：

①起付线（门坎）：年度内第一次住院三甲医院为700元，二甲医院为500元，一甲为300元；年度内从第二次住院开始，不分医院级别，每次住院起付线为200元。

②分段按比例自付：

请您注意，一般疾病能在门诊治疗的，要尽量在门诊治疗。小病盲目住院个人要负担起付线（门坎）和部分自付。③按政策规定的诊疗项目和医疗服务设施的自付,《药品目录》中乙类药品的部分自付和《药品目录》外的全部自付。

4、拥有知情权。住院期间医院应向您及时提供“一日清（详）单”，使用《药品目录》外的药品，应事先征得您的同意。

5、大病医疗互助实行准入制。只有符合《大病医疗互助病种目录》（共51种疾病）的疾病才能进入大病互助。且必须及时书面申请，经审核发出大病治疗通知单后，方可继续治疗。费用管理与基本医疗相同，按病种费用标准一次性确定，一般不再追加。

6、严禁冒名住院。所谓冒名住院是指将本人ic卡交他人住院使用。一经查实，除追回流失的住院医疗保险基金外，停止持卡人医疗保险关系两年，向其所在单位通报。

7、不准挂名住院。所谓挂名住院是指：住院期间，经医保处两次查房不在医院接受治疗者；住院期间在其所在单位考勤上班者；经举报或其他方式得知未住院治疗，稽查属实者。挂名住院一经查实，追回所发生的住院医疗费用，向其所在单位通报，并对定点医院按合同规定予以处罚。

8、凡需转诊转院的病人，须经市中心医院院级会诊，科主任填写申请表，医保科审核，分管副院长审批后，再到医保处审批，并确定医疗费用限额。未按规定办理审批手续的，不予审核报销。报销时间为每月11－13日（节假日正常休息）。

9、出差、探亲期间因病住院或异地安置而住院的，按我市的病种费用标准到市医保处报销，且必须持住院病历复印件和“一日清（详）单”，否则不予审核报销。

10、医保患者办理住院流程

挂号→门诊就诊→医生开具住院证、填写医保住院审批单→医保科登记审核（外科大楼一楼窗口）→办理住院手续（夜间、节假日将医保ic卡交住院室，至次日或节假日后到医保科补办手续，取回ic卡）→相应科室住院→出院结帐。

（十五）农合患者办理住院须知

益阳市中心医院为全市城镇职工医疗保险定点医院和新型农村合作医疗定点医院，全市所有加入城镇居民医疗保险和新型农村合作医疗保险病人均可来我院就诊。

咨询服务电话：4206257 4206151

农合患者办理住院流程

挂号→门诊就诊→医生开具住院证→持住院证、身份证、农合证→住院室交预交款办理入院手续→住院治疗→到住院室办理出院手续→持发票、出院诊断证明、出院记录打印汇总清单并领取资料袋→回当地（各市、区、县卫生局）农合办报销。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找