

# 骨科进修自我鉴定 骨科护士进修自我鉴定 (精选5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

## 骨科进修自我鉴定篇一

### 骨科护士自我鉴定

我叫xxx□08年毕业于xx护理学院，自从08年毕业后到达市二医院骨科以来工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，服务态度好，受到医护患的一致好评，骨科护士自我鉴定。

特别是在代理护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，杜绝了医疗事故及纠纷的发生，较好的完成了护理部交给的任务。还有在5.12大地震以来，曾分批次地接受大地震伤员的疗养工作，热心的举动，激励乐观的生活态度让伤员能够尽快地走出悲痛，重新站立起来。并且让他们对广西有了很强烈的归属感，拉近了民族之间的感情。在春节期间科室人员紧、班次重的情况下，放弃休息，主动承担了大量工作任务，保证了节日期间护理工作的安全。护士长命令下达后，很快适应了角色的转变，管理工作抓的有条不紊，使骨科工作秩序、服务态度、病室环境有了较大提高，病人对护理服务质量满意率达到了100%。

在这一年来，我关心、爱护、体贴每一位病人，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使骨科护理工作蒸蒸日上，自我鉴定《骨科护士自我鉴定》。

2. 时间这么快，转眼间已经实习了五个月。在这五个月里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界，而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况，及病情严重程度决定是否需要切开复位。

我所面对的或多或少都是肢体或心理上有残疾的患者，所以作为一名治疗师应有做够的爱心去关爱他们，了解他们的内心世界，只有这样我和患者之间才能很快的架起沟通的桥梁，才能使我的治疗在轻松愉快的环境下进行。而像脑外伤、脑血管意外、脑瘫患者的康复效果往往比较很慢的，所以治疗师要做到自己心中有数，不能心急，且在这个过程，还要耐心的和患者沟通，说明情况。

我在老师指导下进行各项操作。掌握骨科的术前术后的护理知识，以及石膏托外固定、牵引患者护理措施，髋、膝关节置换的康复知识，骨科手术知识。颅骨牵引患者、脊柱骨折患者翻身方法，现场示范，并要求我一同参与瘫痪患者的功能锻炼以及骨科疾病的健康教育等。

细节决定成败，记得在一次给患者做治疗的过程中，我因为一个细节没有注意，而使本来很有意义的动作变得毫无意义。老师看到后帮我指出，后来我才意识到，原来每个动作都有要注意的细节，而万一你忽略了这个细节，只会使你所做的动作变得毫无意义，也会使患者的治疗周期变得越来越长，从而使你的整个治疗变得失败。所以经过实践，我才深深体会到其中的含义。

我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要通过我的努力，我会做得更好，帮助更多的患者。

以上就是爱医人才网为你分享的骨科实习生自我鉴定，希望大家带来帮助。

## 骨科进修自我鉴定篇二

四个星期的实习结束了，原本迷茫与无知，现如今满载而归，因而十分感谢红十字会医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越条件，感谢所有的带教老师对我们的辛勤教导，让我们在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练，尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重。

我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情，回想起实习的第一天刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打定了良好的基础，这应该算的上是实习阶段的第一个收获学会适应，学会在新的环境中成长和的工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了，的确的活很零碎。

很杂乱还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们发现有着其独特的魅力，医院不可能没有，这就说明了的重要性，医生离不开，病人离不开，整个环境都离不开，在骨科实习的一个月里，大大小小的手术经历了二十多个。

值过三个夜班，一个周末白班，可以说通过这些手术以及术

后的处理，使我学到了很多，不仅有技术上的，还有人文关怀上的，在这短短的30天里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累在创伤骨科的手术中。

有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见，骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况及病情严重程度决定是否需要切开复位，当一个下肢骨折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。

消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘，病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒？对，你的想法完全正确把腿抬高，消毒后面就可以了，但事情远没有你想象的那么简单和轻松。

很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的，可是当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。

有句话说的好，胳膊拧不过大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情况下保持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐，呵呵是不是有点痛苦啊！

## 骨科进修自我鉴定篇三

——己的行为。

一日二次的查房习惯让我记忆深刻。他们已将每日早晚各一次查房制度已经当作了习惯，真正地做到了仔细观察病情。查房以了解病情变化，检查结果；倾听病人感受，家属意见为主。及时发现问题及时处理。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

孜孜不倦的对专业的追求□xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领

2--一念认识不足，最先进最现代化也都是浮云。从第一课的无菌，到每次上台时那些教授对无菌的认识，说明无菌对他们来说已经是习惯。做最成功的手术，如果因为感染将是灾难，尤其是骨科放置内植物，感染肯定会导致手术失败。

医患沟通多交流。医患之间良好关系地建立都知道需要的是医生和患者及家属良好沟通，但要得到良好交流，绝对不是你给患者做好手术就行了。当然这可能必要前提。在xx骨科病人新入院后医生会先自我介绍，让患者知道你是他的管床医生，在住院期间有事就可以找。我觉得这点真的很重要。耐心倾听患者诉说，仔细解释病情，及时处理病情，甚至在生活中去关心患者，亲自陪同患者检查，时常去指导术前术后训练和康复等等细节都是与患者沟通的好方式。医生要在医疗实践中去得到患者信任这是最有效的沟通方式。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。

骨科医生治疗

4----

## 骨科进修自我鉴定篇四

- 2、鼓励教师提高学历教育，考研考博；
- 3、教师争取取得药学专业最高资格证书-执业药师资格证；
- 4、达到20\_\_\_\_年我系“双师型”教师占专业课教师总数的50%以上的目标。

根据以上的计划，药学系将获得成效总结如下：

- 1、药学系安排教师到药厂进行挂职锻炼，我院为高职院校，本着学生毕业就能顶岗的目的，一定要与企业一线紧密结合，不能死守课本理论知识，而是要与时俱进，理论与实践相结合，及时掌握药厂的最新动向与技术的变新。为了能达到这一目的，我系每学年都会安排教师到药厂学习，将所学新设备新技术与其他老师分享，大家共同进步。
- 2、通过鼓励年轻教师考研考博，提高自身学历，我系已经取得显著成效，目前我系研究生教师人数已经达到七人，其中有三入目前处于在读状态。
- 3、全系教师通过互相学习、互相借鉴经验，目前取得执业药师资格证书的教师已经达到10余人。
- 4、双师或双师素质教师已达10人。

针对于我系制定的教师进修培训计划，从以上数据可以得知，药学系不断进取，教师师资队伍不断强大。再今后的学习中，我系将再接再厉，对更多的青年教师进行培训，提高他们的

业务素质和能力，首先扩大本部门师资队伍，才能更好服务学院，为学院的人才培养做出贡献，为学院争光。

## 骨科进修自我鉴定篇五

xx年xx月至xx年9月我在北京xx骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在xx骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有匆忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

一日二次的查房习惯让我记忆深刻。他们已将每日早晚各一次查房制度已经当作了习惯，真正地做到了仔细观察病情。查房以了解病情变化，检查结果；倾听病人感受，家属意见为主。及时发现问题及时处理。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

孜孜不倦的对专业的追求[]xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

每周四晨读会和查房是全科交流的机会[]xx骨科每周四早晨的晨读会其实就是一次小讲课，由副教授以上老师授课，将他们的专长来讲解一个专题，讲完后可以提问交流。在xx院内已经小有名气，得到了院领导的表扬。查房就是对一周以来的手术病人进行总结，对下周的术前病人进行全科术前讨论手术方案。对于进修的来说就象一次海量专科知识地学习。

手术台上严格的无菌观念。手术室先进的层流设备和现代化的消毒仪器可以为手术提供更加无菌的环境和工具，但如果手术医生，手术室护士对无菌观念认识不足，最先进最现代化也都是浮云。从第一课的无菌，到每次上台时那些教授对无菌的认识，说明无菌对他们来说已经是习惯。做最成功的手术，如果因为感染将是灾难，尤其是科放置内植物，感染肯定会导致手术失败。

医患沟通多交流。医患之间良好关系地建立都知道需要的是医生和患者及家属良好沟通，但要得到良好交流，绝对不是你给患者做好手术就行了。当然这可能必要前提。在xx骨科病人新入院后医生会先自我介绍，让患者知道你是他的管床医生，在住院期间有事就可以找。我觉得这点真的很重要。耐心倾听患者诉说，仔细解释病情，及时处理病情，甚至在生活上去关心患者，亲自陪同患者检查，时常去指导术前术后训练和康复等等细节都是与患者沟通的好方式。医生要在医疗实践中去得到患者信任这是最有效的沟通方式。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。



骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要□xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

参加学术会议可以开阔眼界。都知道北京的学术气氛深厚，几乎每个周末在北京都有骨科相关的各种学术会议。因此让寂寞的周末生活可以在奔波北京各酒店的学术会议中度过，了解骨科专业的最新发展，借鉴其他医院的成功经验，拓宽自己的临床思维。