

医疗工作体会心得 唤醒医疗读书心得体会 (通用8篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

医疗工作体会心得篇一

读了《唤醒医疗》这本书使我感想颇多，张中南教授从当今医疗表象中剖析了我们这个医疗大环境的现状，现在的医患关系如此紧张，如一张绷紧的弓箭，一触即发。其主要一个原因是因为患者对医护人员的不信任、不肯定，更有甚者对医护人员产生了怀疑，觉得医生不是为了治病，而是变相的暴力收取患者的检查和化验费，从而在内心对医护人员产生不信任，不合理地提高了自己对疾病的疗效和康复程度的期望值，加大强化了医患的矛盾，从而出现一系列的打人和砍人事件。这无声的给我们每位医护人员敲响了警钟。

在“人本位医疗”这本书中体现了五部分内容，即依靠证据的诊断、身心伤害最小化的准确治疗、确保医疗安全的整体护理、实现安全和疗效最大化的康复、以病人的感受为主导的服务，并对它们之间相互制约、相互辅助、相互融合、浑然一体的关系进行了深刻论述。在病人就诊时的心理中，张教授讲到“快点治好病、千万别出事、不花冤枉钱、把我当人待”。这就要求每位医护人员尊重病人隐私，带着感情（善良、医德、亲近为主导的感情）检查病人；在我们的整个行医过程中，绝对不以盈利为主要目的；同时我们要充分考虑病人的经济承受能力。为病人提供安全、有效的医疗全过程中，切实实施“人本位医疗”理念；不让病人多花冤枉钱，哪怕是一分冤枉钱，我们都应该觉察到，并为此感到愧疚，从而去吸取教训；在我们的诊疗过程中，应有这样的一

根弦，即时刻关注病人的心理感受和人格尊严，不能用看大上海（戴有色的眼镜）的眼睛去看待病人。须知，我们的每位患者都是平等的，其本质是都需要被一颗博爱的心济众博施。而在护理工作中，在重视每一位病患的前提下，更应高度重视危重症和围手术期病人，连续跟踪病情转归，让患者得到安全效果、最大化的康复。

不管从张教授的书中还是从我们实际情况来体验，我们都知道并且应该知道，采用“人本位医疗”可有效降低并发症的发生率，减少甚至避免安全隐患，最大化地体现医生诊疗技术水平，减轻病人的痛苦，提高医疗的效果，从而达到促进医患和谐、提升医院形象、实现治疗价值最大化的目的。就拿我们骨科九楼的全膝关节置换术患者疼痛这一点来说吧，以前患者在手术以后都是痛得昏天黑地，但是我们没有意识到患者疼痛的剧烈程度和患者初始愿望之间的鸿沟般的差距，对于患者疼痛的解释，以前是：“疼痛就这样的，这个毛病肯定疼痛的。哪有这么大的手术做了不痛的呢。”虽然说得到了部分患者家属的理解，但是大部分患者及患者家属还是不理解，因为，须知患者来医院是治病的，而不是来遭罪的；因为，须知绝大多数患者只能看到他们目前的苦难，不会去幻想、延想过了这段苦难日子过后的幸福生活。其实说句实话，那个时候我们自己也不敢肯定患者的这样的情况下的最终结果。而我们都知，疼痛会导致一些列不良影响，比如患者情绪波动很大，比如长时间疼痛后对医护人员的不信任，比如使其他患者产生恐惧心理，比如全身应激性反应，再比如患者不敢功能锻炼等等等等。这些都阻碍了我们诊治过程中的出事设想的实现，即患者康复后与正常人无异。而如今，我们科室对于全膝置换术的患者在疼痛管理方面采用了超前镇痛的理念，即在手术前2天即给予镇痛药（塞来昔布胶囊最大浓度的维持在48小时后开始），术中使用局封药局部注射，对痛域较低的患者，采用术后镇痛泵对症治疗。对于患者的疼痛主诉，去相信患者真的很痛，并尽力去缓解其疼痛症状。现在我们科室的全膝关节置换术的患者术后疼痛较以前明显改善。同时随之而来的是患者在疼痛不剧烈的情

况下敢于按照我们的要求去训练膝关节，而且疼痛程度与患者心中的接受程度差不多甚至更低，对我们的医护人员也感到满意。且从近几年来看，很多患者都是出院患者介绍过来的。往事不堪回首，其实我们对于自己的改进到底是在哪里我们医院也有自己的一个观点，一个与张教授在术中倡导的观点非常相近：这就是陈院长随时挂在口头上的理念“以病人为中心”。

张教授在书中还提到人本位护理，即在治疗疾病的过程中高度观察和巡视病人，观察、判断处理病情，尽量满足病人在身心和情感等方面的需求。而在平时的生活中，除了照顾病人在住院期间的日常生活外，还要根据病人病情的需要，提供科学的护理；运用专业知识和临床技能在病情发生变化的情况下，及时告知医生并提醒医生采取相应的措施。早期观察到病情变化，并采取积极、有效的措施预防疾病进展，可以减少并发症的发生、确保病人的安全以及促进康复。比如，在平时的日常工作中，护士观察病人引流液时，在观察切口皮肤的同时还要通过引流液的颜色、性状、量，判断病人是否有活动性出血、感染等情况。这样才能更好帮助医生了解和治疗疾病。在生活护理前，首先要评估病人的能力，告知病人贯穿生活护理的整个过程中他们才是主体，并积极鼓励病人、提高病人的积极性，使其主动地参与我们的医疗活动。“人本位护理”理念的灌输，更有利于我们开展优质护理服务。不仅能给病人提供舒适安心的诊疗环境，还能帮助医务人员更早更全面的了解掌握病情变化，能细心的观察患者的病情，更好的服务患者。

在做好临床医护工作的同时，我们还应该建立更加完善的考核体系，用它来框定自己。在自我约束的基础上，请旁人一起监督自己的行为，不断巩固和更新自己的专业知识。在言行举止中规范自己，提升自己的能力。同时每位领导也加入其中，起到模范带头作用，让每位医务人员在工作的道路上，都有一条指路的标志线。

《唤醒医疗》书中的很多观点都值得我们去学习，在不断完善制度和工作的同时，相信一定可以改善医患矛盾的现状，促成一個和谐安全的医疗环境。

医疗工作体会心得篇二

我是一名医学生，我觉得暑期能去医院社会实践是一个很好的机会锻炼我们。社会实践是每一位大学生必须拥有的一段经历，它使我们在实践中巩固知识，社会实践又是对每一位大学生知识的一种检验，它让我们学到了很多在课堂上根本学不到的知识，开阔了视野，又增长了见识，为我们以后进一步走向社会打下坚实基础，也是我们走向工作岗位的第一步。通过社会实践我们能对我们的专业做初步的了解，为我们以后的学习方向奠定一个基础，让自己对以后的就业前景更有信心。因为地理比较近、经人介绍等原因我选择去温州市苍南县第三人民医院参加社会实践。据了解苍南县第三人民医院(江南医院)创建于1959年，历史悠久，是一所融医疗、教学、科研、预防为一体的大型综合性医院，20__年6月成为上海市第一人民医院苍南分院。相继接受金乡医院为分院，医院规模进一步扩大。医院占地面积9500平方米，建筑总面积两万余平方米，医院实际开放床位200余张。该院科室设置齐全，拥有内科、外科、骨科、妇产科、儿科、急诊科血透室等临床科室及检验科□ct室、电子胃肠镜室、放射科□b超室等辅助科室。先后成为苍南县胆道外科治疗中心、苍南县新生儿急救中心。

实践内容：我在几个师兄师姐的带领下在医院各个部门转了一圈，大致了解了下医院的结构和各个部门的具体位置和各个部门所要学习的东西。最后我选择留在骨科学习。一方面我对这个科室有比较浓的兴趣，另一方面我觉得那个科室的医生比较好。第二天我就顺利进入到骨科，这一天是我人生中第一次穿着白大褂在医院中出入，心中有种莫名的兴奋感。骨科的医生都很热情，这一天值班的王医生教我换药和拆线。“操作时要带上口罩、手套。拆线要从线的最短一边划

刀。”医生一步步耐心地教着我，我也在旁边认真地学习每一个动作要领，那时我感觉知道在课堂上学习的东西还远远不够。

几天后在我熟练之后骨科会把一部分的换药和拆线工作交给我，让我有动手的机会。接下去和形形色色的病人接触中让我感受到很多，我碰到很多问题但也学会很多经验。第一个让我换药的病人是一位四川大哥，他对我说的一句话让我印象很深刻。“换药就要放开地帮他们消毒，不要怕弄疼了他们就轻手轻脚的，那样反而会适得其反的。”从这些我学到了我应该要与患者多交流，那样会让我学到更多的东西。几天下来我换药的技术有了很大的提高。我接触的病人都是比较合作的，在此我深深地感谢他们。

接下去几天医生们教我如何整理住院病历和出院病历，虽然只是很轻松的整理过程，但我也是受益匪浅的。空闲的时候我就会坐下来整理医生们的病历，时常也会看看里面的内容。因为这样我学会了很多，我对如何整理病历、如何写出、入院病历、如何对病人下长短医嘱等等有了初步的了解。每天早上必不可少的是交接班仪式，对当天和昨天的工作任务和旧病人的状况做一个报告。接下来就是查房了，我跟着几个值班医生和护士一起去病房和病人沟通，对病人做进一步的检查。查房是对病人的最新状况做进一步的掌握，从而想出对应的措施，还给了医生和病人一个沟通的机会，所以查房是相当重要的。在门诊处病人是最多的也是最忙的，我跟着林医生在骨科的门诊学习了两天。从那里我学到了怎样诊断、问答、开药。因为我是大一所以对药还是很模糊的，但是林医生还是细心地教我每种药的疗效，让我有个初步的了解。在医院，最有趣和学到最多的就是在手术室里了。这两个星期我多次进入手术室旁观医生做手术，看到医生精湛的技术我学到了很多。这些天我共看了股四头肌缝合术、肌腱缝合术、阑尾切除术及破腹产手术等，我真正参与的的手术是一个股骨头置换术。在术前主任医生教我如何换上手术服、戴上帽子、戴上口罩，还教我如何洗手、消毒等等。手术

对“无菌”很重视，防止无必要的感染。而医生们是在手术过程中也是小心翼翼的用心去做。我站在旁边种种这些给我很多启示。特别是剪线那一步，医生突然对我说：“你来”，这让我有些措手不及了，但心中的兴奋感还是促使我拿起了剪刀剪下了那根线。我非常感谢那位医生，是他给我一次机会让我面对真正的手术，让我有一次挑战自我的机会，我也非常自豪，因为我成功了。

这次的社会实践时间虽短，但我全心投入到实践中，学到的不仅仅是医学上的知识还有人际交往上的。医院还为我们开设了许多讲座、学习课，种种这些我都认真去听认真去学。记得第一天的宣誓“健康所系，性命相托”现在我真正领会它真正的意义了。其实需要我们学习的还有许许多多东西，不仅仅是医学这么简单。

实践总结和体会：经过在医院实践的这几天，不仅巩固了我的专业知识并且让我更懂得知识与实践相结合的重要性。在社会实践中，有些问题是我们在平时学习专业知识时所无法领悟到的，也是无法看透的。学习知识是理论上的得到知识的方法，而社会实践则是在不断地自我活动中发现问题和解决问题。我觉得学习专业知识后实践是给自己一次对自己专业知识的检测，然而我们往往会发现即使我们的卷面成绩很高，哪怕我们是年级数一数二的优秀学生，到实践中，我们也有对自己已掌握知识认识的不足。在医院里，通过各种各样的活动为人民服务，我的心里有一种知识和实践结合的胜利感。医院是救死扶伤、为人民服务的地方，能够在这里帮助人们我非常开心，也很期待以后在工作岗位上表现自己，为人民服务。没有知识是不行的，没有实践也不行，如果没有知识和实践的结合是万万不行的，就如一个人的身体健康和身心健康是分不开的一样，只有两者一起才能发挥本身的作用。那样的话专业知识不扎实就不能很好的引导实践，而没有实践的巩固，知识也只是脑袋里的一些容器，仅仅是容器。在实践中我们学到了书本上所没有的东西，通过丰富多彩的社会实践活动，是我逐步开阔了视野，增长了才干，

并在社会实践中认清了自己的位置，发现了自己的不足之处，对自身价值进行客观评价。这在无形中确定了自己的目标，增强了自己在学习过程中的信心和毅力。“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。社会实践使我找到了知识和实践的最佳结合点，作为学生，我们不能忽略社会实践，应在理论上欠缺的实践环节中得到理解和消化。特别是那次进入手术室，人生中第一次看到血淋淋的场面，说实在的那一次我的内心无比地复杂，激动、畏惧、迷茫。我感受到了作为一个外科医生责任的重大，感受到了凭借自己书本上的知识在手术室里是多么的渺小，感受到了面对一个个生命自己是多么地畏惧，同事也感受到了作为一个医学生必须要克服这些，所以也为自己能提早面对它们而感到激动。当我成功地为主刀医生送去一件件工具时是多么地兴奋，当主刀医生叫我剪下那根线时我的兴奋达到了极点。这种兴奋是如此地莫名其妙但又是每一个医生所必须有的，因为我们看到了自己的病人距离健康又接近了一步。种种这些是书本上不能给我们的东西。社会和学校不同，学校里我们可能会有同学和老师的庇护，但是在以后的工作岗位上，我们只能靠自己的双手和大脑来创造自己美好的未来。在实践中，我也做错过很多次，有时候我会垂头丧气，但是越是这样我就会越做不好，所以我决定，吸取上一次的教训，不在同一个地方摔倒，从哪摔倒从哪爬起来。这句话很熟，但是能做到的又有多少人呢！坚定自己的信心，不怕任何困难和吃苦，想着我可以在社会实践中做到自己最好的一面，为了我们新的体会、新的领悟而努力，让自己的社会实践活动更加的有意义，炎炎夏日中，心灵的洗涤为我们凉爽一番。

医疗工作体会心得篇三

最近，在医院领导的引荐之下，我很有幸读到了张中南的经典著作《唤醒医疗》这本书，这本书从各个方面描述了自己在医疗过程中的点点滴滴，字里行间所流露出来的人间真情和公平、正义的医疗风格都是现代医务人员的学校典范。

《唤醒医疗》的编者是当代著名的骨关节专家张中南，他擅长膝关节损伤以及类风湿性关节炎、老年性骨关节炎、创伤性关节炎的关节置换和关节镜手术治疗。在该书中，他以独到的眼光遴选了这些貌似平凡却让人读来回肠荡气的医疗细节，它们来自于他的生活，饱含朴素率真之美。每一则故事都让人怦然心动，都激起我对这位老专家的崇敬。

早在很多年前，世界卫生组织就诠释了医疗的内涵：挽救生命、治愈疾病、延长寿命、提高生存质量，从而使个人效用最大化的医学服务或措施。逐字理解，该定义不仅蕴含“救死扶伤”，还强调医疗应该满足病人的其他需求，如寿命延长、社会功能最大化等。

但这个定义仍稍显抽象，我们不妨将之进一步具体化，形成人本位医疗的概念：在治疗疾病的过程中，高度关注病人，减少不确定性，尽量满足和缓解疾病和治疗过程中给病人在情感、心理、思想、功能等方面带来的个性化的需求和改变。事实上，人本位医疗的定义，并不是哪个理论家的创造发明，它反映的正是医疗的内在规律，所有内容均来自医疗本身的固有特性。

现在，我们借助一副医疗路线图，来地理解医疗的基本特性。一个感冒的病人到医院寻求治疗，感冒即为他的原发性伤病。可事实上，促使患者决定就医的动因，并不是他已经知道了原发性伤病的诊断，而是感受到感冒带来的痛苦和不适，经过自己试着处理没见任何效果，这时开始焦虑、害怕或紧张。同时伴有阅读、记忆、理解或饮食等身体功能减退。

也就是说，每当病人求医时，除了原发性伤病，其心理和身体功能均已有异样。

如果原发性伤病持续或恶化到一定程度，还会带来继发性伤病。比如重感冒时间过长，可能造成病人水电解质平衡紊乱；骨折多、时间长可能导致患者失血性休克等。

由此医生治疗处置原发性伤病时，受“治疗的双向性”的影响，可能治愈原发性伤病的同时，带来风险和副作用，患者进而产生继发性伤病。这种由于原发性伤病或对原发性伤病的治疗而带来的继发性伤病，必然给患者制造额外的痛苦和功能减退——这一块病人往往始料不及，并且难以接受。

具体到我们现在的医疗路线，通常侧重诊断、治疗原发和继发性伤病本身，却忽略原发和继发伤病给患者带来的心理感受和功能障碍。之所以存在这种缺陷，源于医护人员普遍横亘一种观念：只要把病人的原发性和继发性伤病治愈，痛苦随之消失，心理自然趋于正常，各种功能渐渐恢复。

现在我们判断病情好转或恶化，主要依赖于观察患者的生命体征。关键的问题是，当医护人员发现病人的生命体征出现变化，如血压下降、心率加快等，实际上此时病情已经在不断恶化。

那么医疗误差究竟靠什么来解决？

现有的最佳答案，莫过于“全面连续地关注病人”。此点恰恰属于人本位医疗的核心内涵。概言之，高度关注病人，是人本位医疗的灵魂；而人本位医疗，则是高度关注病人的表达形式。

需要强调的是，人本位医疗的内容全部来自医疗实践总结，而非源于理论推导或逻辑归纳。

来吧，让我们一起推开人本位医疗这扇大门，唤醒沉睡已久的医疗心结。

医疗工作体会心得篇四

经新沂市人民医院同意并接纳，我于20__年7月10日起接受新沂市人民医院医院义工培训并完成为期一个月的暑期社会实

践。期间主要工作经历有：了解医院概况及架构，了解并熟悉门诊挂号、检查、收费、取药各项事务及科室分布。通过本次实践，学习了医院的运作流程及简单的医疗常识，同时有意义的工作也为自身带来了回馈社会的充实感。

正文

为了弥补学校教育教学工作的不足，丰富和深化青年学生思想政治教育的实践内容，促进青年学生在理论和实践相结合的过程中增长才干、健康成长暑期社会实践活动给生活在都市象牙塔中的我们提供了广泛接触基层、了解基层的机会。深入基层,同基层群众及领导谈心交流，让年轻的思想碰撞出了新的火花;能够让我们从中学到很多书本上学不到的东西，汲取了丰富的营养;理解了“从群众中来，到群众中去”的真正涵义，认识到只有到实践中去、到基层中去，把个人的命运同社会、同国家的命运联系起来，才是青年成长成才的正确之路。 让我们全面地发展自己，将理论与实际相结合，更好地投入到社会主义和谐社会的建设中去!

20__年7月，我有幸进入新沂市人民医院进行了为期一个月的社会实践。

1. 医院简介

新沂市人民医院位于新沂市市府路52号，新沂市人民医院是新沂市规模最大、设备最先进、技术力量最雄厚的综合性医院。是卫生部部颁二级甲等医院;东南大学医学院、徐州医学院教学医院。现有高、中级技术人才268名，其中副高级以上职务70人。开放病床450张，有内、外、妇、儿、五官、传染等十六个病区，并开设了脑外、胸外、心内、心外、神经、肿瘤和骨科等16个专科。医院拥有大型16排螺旋ct机、磁共振机、大型c臂_光机等先进医疗设备等，常年开展心脏外科手术及腹腔镜手术，锥颅治疗脑出血等高难度的手术项目，是新沂市医疗、科研、教学中心。

近年来，医院狠抓医疗、护理质量管理，不断提高服务水平，医院的经济效益和社会效益明显提高。院领导班子坚持“强化管理、科技兴院”的方针，在医疗设备上加大投入力度，先后购买了近3000万元的先进医疗设备。大型16排螺旋ct机可进行各种复杂的心脏介入手术及影像分析；大型c臂_光机可以做冠状动脉造影及心脏支架手术，及各种肿瘤的介入治疗；磁共振机诊断各种疾病比ct更清楚更准确。钴60放疗机及后装机可治疗各种肿瘤。心脏外科可以开展各种心脏直视手术，常年开展腹腔镜手术，痛苦小，恢复快。妇产科及儿科在全市均处于领先地位，妇产科与徐州医学院生殖研究所合作开展了不孕不育治疗。医院在不断提高医疗质量的同时，努力改善服务态度，严格执行一次性投诉待岗制度，现患者和社会的满意度很大提高。

2. 基本工作

我所供职的岗位被称为“导医导诊”，医院的导医大部分是护校实习生，她们能准确地在获得病患信息后为病患判断发病机理及所属科室。当然我就没有那种专业素养来进行判断，但是经过培训和强化后我也能熟练的为病患及家属指路，并做一些例如门诊挂号、检查、收费、取药等各项事务得简单咨询。

导诊工作是平凡的、琐碎的，看似简单其中却包含着丰富的内容。首先应具备良好的职业道德修养，爱岗敬业，热情诚恳，提高语言修养，善于自我调节，不能把个人的情绪带到工作中。认真倾听患者及家属的询问，分析他们提出的问题，用我们所掌握的医学知识，准确无误的为患者做鉴别诊断，帮助患者满足他们希望了解的各种问题。

患者步入医院大厅，首先映入眼帘的便是宽大的导诊台。佩戴“咨询导诊员”袖带的我们随时迎接来院就诊的患者。台内有具备丰富临床经验，资历较深的导诊员。备有院内服务指南、专家出诊的小册子，随时发给每一个需要的患者，及患

者意见卡，随时和患者沟通。配备了各种疾病的防治、护理、饮食调节等书籍，随时供患者翻阅。备有体温计、测温仪、一次性口罩、手套、一次性口杯、开水，方便患者需要。

也许有人会说：这个工作太简单了，谁不会做呀？是的，从某种角度来说，它也许真的很简单，简单到只要知道病人哪里不舒服就看哪一科就行了。可是，如果要想真的做好这份工作，而且做得很优秀的话，那就不是是一件简单的事了。试想一下，我们做任何一件事情，不都是同样一个道理吗？你会做并不代表你能做好、做得出色，不是吗？我们的导医工作，看似平凡、简单，实则是一个既狭隘而又广泛的工作。说它狭隘，是因为它每天需要面对各种各样的病人，我们必须针对每位病人的不同情况来区别对待，这就需要很强的灵活性。为了使病人感觉进了医院就象进了自己的家一样，导诊台作为医院的窗口单位，在个人形象方面有着严格的着装标准。在上岗前要仔细检查自己，不化浓妆，不佩戴首饰，戴好名签，服装整洁，举止端庄，站姿挺拔，工作期间不与熟人闲谈，不接打电话。一个整洁的形象会给患者带来好感，在接待患者时，要时刻保持面带微笑。因我们的一个微笑会给患者增加信任程度，缩短护患之间的距离，使患者更加信任我们。同时正确指导病人填写门诊病历本，方便病人就医，减少差错事故发生。

3. 心得体会

非常荣幸能得到这个职位，作为当代大学生，通过如此有意义的社会实践活动让我深切体会到了什么是付出，什么是回馈。积极地参与社会活动打开了我的眼界，同时让我的思想上了一个新的层次。很多次站的腰酸腿痛，想放弃，可是想想，如果这点苦我都吃不了，那将来踏上工作岗位的我又该怎么办呢？有时，也会遇到一些态度和脾气都很不好的病人，刚开始的时候我不知道该怎么和他们交谈，幸亏有资深的导医来帮忙。渐渐的，我也知道了，他们是因为太着急，而且多数是对医院科室分布不熟悉，不知该怎样做。于是，再遇

到这种情况，我会更加耐心和周到的跟他们交流，回答他们的提问。看到他们获得医诊后不再凝重的脸庞，我的心中不由的有一种自豪和满足感。我想在以后的工作中我同样也会秉承在义工这个神圣岗位上学到的奉献的精神。

4. 总结

时间如白驹过隙，不知不觉间，我在义工岗位上已度过了一个月。回首过去，我拥有了一番不同寻常的感受，在我眼中，不再是一种职责，它已俨然成为我们生活的一部分。

在这里，虽然只过了短暂的一个月，但作为一个大学生，我感觉获益匪浅。感觉到自己的人生目录中又添了项新的内容，思想上也进入另一种新的境界。走进医院，感觉少了一份陌生，多了一份亲切；少了一份孤单，多了一份温暖；少了一份担心，多了一份安详。

在这里，我体会了“白衣天使”的梦想，紧紧跟着老师，寸步不离，不断给自己充电。在秉承“帮忙不添乱”的前提下，穿梭在偌大的第一医院，在代教老师的悉心教导下，学习各种医学知识。

在这里，我有幸体会了手术室里的紧张与严谨，即便是远程观摩。主刀医生精湛的医术，先进的医疗科技，几乎可以称得上是神奇的治疗方案都让我赞叹不已。

在这里，我懂得了生命的意义是由自己定义的。我付出了爱，也从中收获了爱；我用温暖给病人带来快乐的同时，自己也同样收获了沉甸甸的快乐，这种感觉是无可比拟的，也是难以言表的！人生的价值得到了真正的体现，同时我真正体会到医学是一门博大精深的学问。

在这里，我耕耘了人生最精彩的一段，她俨然已成为我进入社会，走向工作岗位的前奏，谱写在我人生的乐章中，她是

美妙动听的，也必将是最华美的！

医疗工作体会心得篇五

医疗卫生扶贫项目的主要目标是面向宽大乡村地域，提高农村地区，特别是西部贫困山区公民基本的初级医疗保健水平。在我国一些贫苦地区，尤其是西部清苦山区，农民陷入一个因贫致病、因病致贫或因贫返病、因病返贫的怪圈，良多农夫无钱求医问药，小病拖成大病，大病拖成绝症，贫病相交，成为一些地方摆脱困窘的瓶颈，也是医疗扶贫的一个难点。我会与有关省的医疗局部配合，连续在医疗扶贫方面发展一些名目。

城市医生培训项目□xx年国家颁布了《医师法》，对我国的执业医师提出了清楚请求，而爱德村卫生室援建项目：作为对村医培训项目的支持，针对穷困山区无诊所的事实，咱们启动了村卫生室援建项目□xx年在宁夏回族自治区的隆德县，同心县和固原县陆续建成了38间卫生室。该项目受到了宁夏卫生主管部门的高度重视和热闹欢迎，认为这为建设完整的农村医疗网络作出了贡献。这些卫生室在当地政府部门的支持下，逐渐发展成为当地的医疗服务中心，集医疗、妇幼保健、免疫和盘算生育引导等多项功能为一体，极大处所便了当地干部看病就医，同时也极大地激励了“爱德村医”的为民服务的踊跃性。

艾滋病宣传教导项目：持续在云南发展艾滋病宣扬教诲名目。在当地宗教及卫生部分支撑下□xx年下半年启动了与河南周口市跟驻马店市基督教“两会”的艾滋病常识培训项目，共举办了3期培训班，在基层国民中收到了良好的宣传成果。同时，在河南有关县启动了艾滋孤儿助养项目，助养了600多名。

巡回医疗：为了方便西部高原山区民众看病就医，继青海和甘肃后，又于xx年给西藏自治区人民医院募捐了一辆流着手

术车，受到了当地藏民的热烈欢送。还组织由6名专家组成的医疗队两次前往江苏新沂县、浙江嵊州市和福建南安市6个乡镇卫生院巡回医疗，接诊病人4,665人，带教当地医务职员57人。

甘肃结核病防治项目：继续在甘肃实行结核病防治项目，共接诊9,354人，履行胸透9,344人，门诊初诊病人痰检片检查5,095人，拍摄胸片x光片2,876张，发现并确诊运动性肺结核病人2,064例，99.9%的病人落实了短程化疗。

身心项目：这是促进贫穷村全面发展的项目，包括一所学校、一个卫生室和一个妇女活动中心。在河北尚义县和山东费县实现了5个项目，仅费县的身心项目现已达到了26个。

《妇女身边的医生》出版发行：《妇女身边的医生》是美国西方基金会专门为城市妇女编写的健康手册，语言简单易懂，很受农村妇女的欢迎，已被译成多种文出版。我会经过两年的翻译、修改，终于去年正式出版，共印刷14万册，已被无偿赠送给全国31个省、市、自治区的基层妇女卫生保健工作人员跟广大农村妇女。

医疗工作体会心得篇六

最近，在医院领导的引荐之下，我很有幸读到了张中南的经典著作《唤醒医疗》这本书，这本书从各个方面描述了自己在医疗过程中的点点滴滴，字里行间所流露出来的人间真情和公平、正义的医疗风格都是现代医务人员的学校典范。

《唤醒医疗》的编者是当代著名的骨关节专家张中南，他擅长膝关节损伤以及类风湿性关节炎、老年性骨关节炎、创伤性关节炎的关节置换和关节镜手术治疗。在该书中，他以独到的眼光遴选了这些貌似平凡却让人读来回肠荡气的医疗细节，它们来自于他的生活，饱含朴素率真之美。每一则故事都让人怦然心动，都激起我对这位老专家的崇敬。

早在很多年前，世界卫生组织就诠释了医疗的内涵：挽救生命、治愈疾病、延长寿命、提高生存质量，从而使个人效用最大化的医学服务或措施。逐字理解，该定义不仅蕴含“救死扶伤”，还强调医疗应该满足病人的其他需求，如寿命延长、社会功能最大化等。

但这个定义仍稍显抽象，我们不妨将之进一步具体化，形成人本位医疗的概念：在治疗疾病的过程中，高度关注病人，减少不确定性，尽量满足和缓解疾病和治疗过程中给病人在情感、心理、思想、功能等方面带来的个性化的需求和改变。事实上，人本位医疗的定义，并不是哪个理论家的创造发明，它反映的正是医疗的内在规律，所有内容均来自医疗本身的固有特性。

现在，我们借助一副医疗路线图，来地理解医疗的基本特性。一个感冒的病人到医院寻求治疗，感冒即为他的原发性伤病。可事实上，促使患者决定就医的动因，并不是他已经知道了原发性伤病的诊断，而是感受到感冒带来的痛苦和不适，经过自己试着处理没见任何效果，这时开始焦虑、害怕或紧张。同时伴有阅读、记忆、理解或饮食等身体功能减退。

也就是说，每当病人求医时，除了原发性伤病，其心理和身体功能均已异有异样。

如果原发性伤病持续或恶化到一定程度，还会带来继发性伤病。比如重感冒时间过长，可能造成病人水电解质平衡紊乱；骨折多、时间长可能导致患者失血性休克等。

由此医生治疗处置原发性伤病时，受“治疗的双向性”的影响，可能治愈原发性伤病的同时，带来风险和副作用，患者进而产生继发性伤病。这种由于原发性伤病或对原发性伤病的治疗而带来的继发性伤病，必然给患者制造额外的痛苦和功能减退——这一块病人往往始料不及，并且难以接受。

具体到我们现在的医疗路线，通常侧重诊断、治疗原发和继发性伤病本身，却忽略原发和继发伤病给患者带来的心理感受和功能障碍。之所以存在这种缺陷，源于医护人员普遍横亘一种观念：只要把病人的原发性和继发性伤病治愈，痛苦随之消失，心理自然趋于正常，各种功能渐渐恢复。

现在我们判断病情好转或恶化，主要依赖于观察患者的生命体征。关键的问题是，当医护人员发现病人的生命体征出现变化，如血压下降、心率加快等，实际上此时病情已经在不断恶化。

那么医疗误差究竟靠什么来解决？

现有的最佳答案，莫过于“全面连续地关注病人”。此点恰恰属于人本位医疗的核心内涵。概言之，高度关注病人，是人本位医疗的灵魂；而人本位医疗，则是高度关注病人的表达形式。

需要强调的是，人本位医疗的内容全部来自医疗实践总结，而非源于理论推导或逻辑归纳。

来吧，让我们一起推开人本位医疗这扇大门，唤醒沉睡已久的医疗心结。

医疗工作体会心得篇七

20xx年10月26日至29日，中国共产党第十八届中央委员会第五次全体会议(简称十八届五中全会)在北京召开。全会对未来5年我国国民经济和社会发展做出了顶层设计和总体部署，明确了总体目标，提出了许多新思想、新观点、新举措。全会审议通过了《中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议》。“十三五”规划既是全面建成小康社会进入攻坚阶段的“收官”性规划，也是为在中华人民共和国成立一百年时建成社会主义现代化国家的“奠基”性规

划，更是关系中国老百姓民生的关键性规划，意义非常。

全会指出，实现“十三五”时期发展目标，破解发展难题，厚植发展优势，必须牢固树立并切实贯彻创新、协调、绿色、开放、共享的发展理念。坚持创新发展、协调发展、绿色发展、开放发展、共享发展，是关系我国发展全局的一场深刻变革，具有重大现实意义和深远历史意义。五大理念统一于发展之中，又各有侧重，形成了指导新一轮发展的相对完整的战略思想体系。

创新是提高培训质量的灵魂。培训中心开展三支队伍培训工作十余年，惟有与时俱进，不断创新，紧跟时代步伐，紧贴工作实际，紧密围绕我局中心工作，才能使培训工作保持着生机和作用。为了提高培训实效□20xx年培训处在授课内容、培训方式、学风建设等方面进行了大胆尝试，展示出系列风貌和亮点，取得很好效果□20xx年是贯彻“一会一法”的重要一年，也是培训工作举足轻重的一年，我们更要坚持创新理念，不断推进理论创新和实践创新，总结短期培训的规律和特点，并紧紧聚焦“一会一法”精神和参训学员的特点，精心设计课程，认真遴选授课老师，丰富培训形式，增强培训工作的时代性、针对性、实效性和科学性，完成“大培训”年总任务。

协调是持续健康发展的内在要求。坚持协调发展是做好培训工作的重要保证。我们必须牢牢把握我局中心工作，重点做到以下几个“坚持”：坚持硬件和软件的协调发展。在给学员提供舒适生活学习条件的基础上，要不断加强软件建设，丰富培训主题，拓展培训形式，健全师资队伍，提高培训质量；坚持培训工作实践与培训理论研究的协调发展。我们要“两手抓、两手都要硬”，在做好宗教 ze 培训 ze 工作的同时，注重短期培训理论研究，总结其规律和特点，更好地指导 ze 工作 ze 实践；坚持培训工作和宗教 ze 工作的协调发展。坚持培训为 ze 工作 ze 服务的理念，培训内容紧紧围绕宗教 ze 工作重点，关注热点，探讨难点，力求培训内容有针对性、操作性和实用性。

同时，也要注重培训成果转化，引导学员要学以致用，把学到的知识带回去，结合工作实际运用并取得好的效果，促进当地宗教工作的发展；坚持中心培训与各地培训工作的协调发展。建立好分工负责制度，明确责任，分级管理，层次培训，中心在当好全国宗教培训系统排头兵的同时，积极指导各地宗教工作部门做好培训工作。此外，在年度培训计划中，宗教工作干部培训班与宗教界人士培训班班期要相协调；在授课内容中，宗教课程和其他课程设置要相协调；在师资队伍建设中，年长老师和年轻老师比例要相协调。只有在平时的工作中统筹兼顾上述各项关系，才能确保培训工作持续健康有序发展。

绿色是永续发展的必要条件。绿色发展要成为日常工作生活的新常态。我们要认真贯彻中共中央《关于改进工作作风、密切联系群众的八项规定》、《中央和国家机关培训费管理办法》等文件精神，厉行节约，勤俭办学。从自我做起，从节约每一度电、每一滴水、每一张纸、每一支笔等小事做起，党员干部带头，引领中心职工进而带动全体学员，坚持节约优先，倡导合理消费，力戒奢侈浪费，制止奢靡之风，养成绿色工作生活习惯，树立勤俭节约的社会风尚。

开放是国家繁荣发展的必由之路。开放是提高培训工作的重要途径。一方面，我们要把基层宗教工作干部和宗教界代表人士“请进来”，利用中心的平台，集中北京地理的优势，通过集中授课、分组研讨等形式，提高其法律意识、业务能力和综合素质。另一方面，我们也要积极“走出去”，加强对外交流。要深入基层，加强调研，充分了解基层学员想学什么，急需什么，有的放矢，设置课程，不能固步自封、闭门造车。另外，也要和中央民族干部学院或其他培训中心积极沟通交流，互通有无，取长补短，不断提高培训和管理水平。

共享是中国特色社会主义的本质要求。共享是培训工作的一项重要内容。作为宗教工作系统的最高学习基地，我们一直

认真践行共享理念，为各地宗教工作部门积极推荐、热情联系授课老师，共享教师资源；为学员拷贝课件，并在网上刊登优秀学员论文，共享教学资源；为学员推荐优秀书目，共享书籍资源；与各地宗教工作部门交流培训心得，共享培训经验。同时，我们还邀请地方宗教工作部门经验丰富的领导来中心授课，并对授课内容提出意见建议等。上下联动，既各负其责又相互支持，形成良好局面。以后我们还要再接再厉，继续加大和各地宗教工作部门及基层学员资源共享的力度，共同组织好完成好全国的三支队伍培训工作。

发展理念是发展行动的先导，是管全局、管根本、管方向、管长远的东西，是发展思路、发展方向、发展着力点的集中体现。“十三五”乃至更长时期，我们都要牢固树立五大发展理念，用新的发展理念引领发展行动，科学谋划宗教培训工 作，不断开拓培训工作新境界，推动培训工作迈上新台阶，为全面建成小康社会贡献力量。

医疗工作体会心得篇八

xx年10月21日12时24分许，在《国际歌》雄壮昂扬的乐曲声中，在2200多名代表阵阵如潮的掌声中，中国共产党第十七次全国代表大会圆满完成了各项议程，胜利闭幕。xx年10月27日，县医保中心组织单位职工对十七大精神进行了仔细学习和讨论。

党的十七大是在我国改革进展关键时期召开的一次十分重要的大会。胡锦涛同志在大会上作了名为《高举中国特色社会主义伟大旗帜为夺取全面建设小康社会新胜利而奋斗》报告，报告总结了十六大以来5年的工作，回忆了改革开放29年来的伟大历史进程和珍贵经验，对推进改革开放和社会主义现代化建设、实现全面建设小康社会的雄伟目标作出了全面部署，对以改革创新精神全面推进党的建设新的伟大工程提出了明确要求。大会选举产生了新一届中央委员会和中央纪律检查委员会，经过了党章修正案，阐述了科学进展观的科学内涵

和全然要求，使马克思主义中国化又达到一具新的高度。

报告集中了全党的智慧、凝结了各方的共识、反映了广大人民群众的心声。“提高劳动报酬在初次分配中的比重”“让更多群众拥有财产性收入”“保证群众基本用药”“加快解决都市低收入家庭住房困难”“学有所教、劳有所得、病有所医、老有所养、住有所居”等等，这些十七大报告关注的民生咨询题，基本上我们一般百姓在居家过生活中最关怀的咨询题。报告没有回避这些与人民群众紧密相关的热点、焦点和难点话题，而是对这些话题作出了具体而平实的回应。报告中还提出了，将进一步深化收入分配制度改革，增加城乡居民收入，并将“合理有序的收入分配格局基本形成，中等收入者占多数，绝对贫困现象基本消除”作为全面建设小康社会的重要目标。这都充分体现了“立党为公，执政为民”这一党的执政理念，以及“必须坚持以人为本，全心全意为人民服务”的全然宗旨。让我深深的认识到惟独社会主义才干救中国和进展中国，惟独”有中国特色的社会主义道路”，才是唯一一条实现国家富强、民族振兴、人民幸福的正确之路。

胡锦涛总书记在报告中还强调，提高自主创新能力、建设创新型国家是国家进展战略的核心，是提高综合国力的关键，同时把科技进步对经济增长的贡献率大幅上升作为实现全面建设小康社会奋斗目标新要求的重要内容。这是党和国家对科技工作提出的更高、更新的要求。