

人力资源专业技术岗 专业技术个人工作总结报告(优秀6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。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

新院区建设参观心得篇一

一、主要成绩

(一)、医疗服务能力、医政管理水平、人才队伍素质等不断提高

1、以扎实开展卫生技术人员“三基三严”岗位技能和比武活动为契机，立足岗位，注重实效地在院内进行技能培训。全年开展了心肺复苏术、新生儿呼吸困难、血尿少尿无尿、小儿急腹症、呼吸机的应用等相关急诊急救知识培训，护士“三基”理论知识及护士岗位基本技能操作(心肺复苏基本生命支持技术、静脉留置针输液技术)竞赛等活动。营造良好学习氛围，很好地促进了年轻卫生技术人员综合技能的提高，逐步形成按规范操作、按标准落实的运行机制。

2、以深入开展“服务百姓健康行动”、“三好一满意”、“全国大型义诊周”等活动为载体，加强医疗服务体系与能力建设。全年，我院先后五次组织医务人员分别到_____等地开展义诊活动，免费进行体检、咨询、诊疗等服务及健康教育，同时，不断巩固普通外科、消化内科等重点学科建设，逐步规范急诊科建设，群众满意度明显提升。

3、以管理目标综合考核为手段，健全院科两级医疗、护理质

控体系，提高医疗、护理管理质量。定期落实医疗和护理质量检查，并与医院绩效考核并轨，做到优劳优酬，奖惩分明，有效地促进了各项医疗、护理管理目标的实施。加强首诊负责制、会诊制度、三级医师查房、疑难病例讨论、手术分级管理、术前讨论、死亡病例讨论、三级护理质量控制等核心制度的落实和监管。

4、抗菌药物临床应用趋于合理。__年度我院在市卫计委组织的二级医院“抗菌药物临床应用”督导检查中存在较大问题。通过加大抗菌药物临床应用的专项整治力度，我院抗菌药物临床使用的合理性、使用率和使用强度都有明显的好转，__年的专项检查我院已顺利通过。

5、以消毒供室验收工作为中心，推进医院感染规范管理。__年改建后的消毒供应室，已完成设备装配，今年工作重点是加强软件建设，以此推进院感工作全面开展，相关工作在11月份的市二级医疗机构消毒室验收过程中得到充分肯定。全年无重大院内感染事件发生。

6、以学科建设、创建活动促进全镇中医药服务能力提升。__年我院把中医康复科作为重点打造学科，发展迅速，全年收治患者近千人次，并积极开展中医特色文化建设和宣传。

7、以内培外修为主，结合人事招聘、人才引进等方式加强医疗卫生人才队伍建设。定期开展院内业务培训40余次，参加省市各级业务培训学习400余人次，并组织全员参加继续教育公需科目培训。10月组织承办了全市医政工作会议。

(二)、加强药事管理、基本药物制度稳步推进

今年，我院在医院药事管理委员会的领导下，严格按照国家基本药物政策制度执行，实行平台采购及零差价销售，切实保障广大群众的利益，逐步加强基本药物使用监管力度，着力解决发现实施过程中出现的问题，按照二级医院规范化药

房建设的具体要求严格落实，加大投入，改善设施，不断优化服务流程，提高服务质量，展现良好窗口形象。

求真务实，使我院的政风、行风和作风建设又上了一个新台阶，更好地诠释了一切以病人为中心的服务宗旨，真正向人民群众满意的医院踏步前进。

今年，我院院内改造工程已基本完成，包括外透视围墙、门楼、院内路面硬化、亮化绿化工程、篮球场建设、文化长廊、停车棚、路灯等，整个环境焕然一新，中医康复、五官科病房已规范建设。

二、医院存在的问题及分析

1、医疗核心制度落实不到位。全年发生多起医疗纠纷和医疗投诉。新技术的开展停滞不前，未能取得大的突破。

2、绩效考核制度虽已开展，但还不够完善，特别是部分内容操作性不强，影响考核结果的客观性。

3、医院文化内涵建设有待加强，凝聚力不足。医院特有的文化内涵建设有了较大提高，。

4、医院管理还不规范。最突出的问题是行政执行力不够，有些制度不能贯彻到底，甚至流于形式，有些制度还不很科学规范，还需逐步完善；部分员工劳动纪律松散，荣辱观念不强。

总之，一份耕耘，一份收获。__年，是我院各项工作取得了全面发展的一年，向远期目标又迈上了一个坚实的台阶；同时，在有目共睹的成绩背后，我们也应该清醒的认识到自身存在的不足。雄关漫道真如铁，而今迈步从头越，辉煌的成绩已成为过去，放眼未来，我们将再接再厉、锐意进取、迎难而上，为实现我院长远目标而不懈努力。

新院区建设参观心得篇二

20xx年x月x日，我来到了xx镇xx医院参加实践，当时带着既兴奋又紧张的心情开始了为期一个月的临床护理实践生涯！当我拿着实践报告踏进镇医院的门坎时，心理感到特别激动，由于从今天开始，我将会以一位白衣天使的身份在医院里实践。时至今天，实践结束了，本来迷茫与无知，现如今满载而归。

虽然这段时间很短，但对我们每一个人都很重要。我们倍感珍惜这段时间，珍惜每天的锻炼和自我进步的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

实践之前，是科教科老师依照我们的需要和上岗要求安排同一培训，包括：

- 一、了解医院概况简介。
- 二、了解学生管理的有关规定。
- 三、知道治安管理的一般常识。
- 四、晓得医德医风教育。
- 五、明白医疗文书的书写。
- 六、把握有关护理知识。
- 七、理解院内感染。
- 八、了解手术室的有关知识。

其间科教科的老师还穿插地组织我们到各病房看病历、观看关于医疗纠纷的专家讲座及急救处理方面的录相，让我们对

实际的临床工作有了初步了解，为正式上岗工作打下了基础。

刚进病房，总有一种茫然的感觉，对护理的工作处于比较陌生的状态，也对自己在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，我们有老师为我们先容病房结构，先容工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院的护理工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实践和工作打定了良好的基础，这应当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生存。

护士的工作是非常沉重与杂乱的，虽然在之前前也有所感悟，但是真正进病房后，感慨又更深了。的确，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是很低微，可是透过量数人的不理解，我们发现，护士有着其独特的魅力。医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要性。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完全的体系，可谓麻雀虽小，五脏俱全，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。由于有了临床的实践，我们才更全面而深入的了解护理工作，更具体而详实的了解这个行业。进临床的第二个收获：正确熟悉护理，建立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。

实践的第一天早上，我早早的来到医院，那时8点交xx还没开始，我随着护士帮病人换被单，帮他们量体温等等。到了8点钟，医生和护士门准时交xx[]值夜的医生和护士将昨夜病人的情况进行报告，然后各个管床医生分别开始查房，我也随着他们，认真的听他们如何检查病人和如何询问他们。看着他们那一丝不苟的工作态度，我的心里不由布满着崇敬之情。首先，医生们对病人进行询问，问他们的病症，比如：有没有发热，有没有疼痛，饮食如何，排泄是不是正常，有没有多尿少尿等等。然后，医生仔细观察病人的体征，有时还做下叩诊，最后开出医嘱。这时候，护士们开始了紧张的比对医嘱，并且依照医嘱进行取药和进行医治，护士每隔4小时查一次体温，并且绘成温度曲线，供医生参考，另外，每隔半

小时进行一次巡房，检查是不是有异常情况出现。

新院区建设参观心得篇三

实习，是一种磨练，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医生梦想的期前准备。实习，让我明白了许多。

短短一个多星期的实习时间转眼就过去了，期间，我学到了许多课本上和课本上所没有的东西。记得刚开始，我表现得异常积极。在实习就快要结束的时期，我对自己严格要求，坚决遵守医院的劳动纪律和一切工作管理制度，以医学生的标准来对待工作，认真工作，丝毫不敢犯什么错误，为医院树立了良好形象，注重将书本上的知识运用于医学实践中，虚心请教，并同老师讨论体位摆放问题，大大扩展了自己的知识面，丰富了思维。真正体会到了什么是实习的真正意义。除此之外，还认真规范了操作技术，熟练应用在平常学到的操作方法和流程，积极同老师配合，努力完成日常实习工作，给老师留下了深刻的印象。

在这看似短暂的一个多星期里，我却受益匪浅。实习期间，我分别到了超声科和放射科进行了实习，虽并没有什么专业知识，但在实习的过程中也掌握了一些知识，比如ct室里，我们跟着老师摆体位，并熟知ct室里操作时记起的操作，每次操作时都要万分小心，生怕有一丝的疏忽。同时，还在接诊室为病人编号，录入信息，懂得了怎么做ct等所必须的过程。除此之外，让我收获最多的就是所谓的团队合作的精神，学会了怎么去用合理的方式与与同学搞好关系。

通过为期一个多星期的实习，作为一名大一刚刚结束即将迈入大二的我，受益匪浅。实习让我印象最深的就是同学们的积极、老师的热情关怀，让我这样一个涉世未深的初学者并为受到多大的伤害、打击。相反，在工作上，自己却感觉得得心应手。实习，让我很好地巩固以前所学的知识，同时也让

自己提早解除了下学期所需要学习的内容，为今后的学习打下了一定的基础。

当然，实习也并不是一帆风顺的，有的时候遇到了问题，大着胆子去问老师，可问过之后还是不明白，然后又厚着脸去请教，本以为老师会感到烦，出乎意料的是老师还是同刚才那样，依然真的给我讲解，那一刻对老师满怀感激之情。在闲暇的时间里，老师还互相开玩笑，打破沉寂的气氛，为我们的实习生活增添了几分乐趣。

再次走进ct室，少了一份陌生，多了一份亲切；少了一份负担，多了一份安慰；少了一份担心，多了一份真诚。实习的这段时间里，让我不仅真正学到了知识，还明白了一些做人的道理：踏踏实实做人，认认真真做事，更是锻炼了自己的沟通能力，学会了怎样与病人沟通、交流。同时对自己专业各个科室也都有了一定的了解，进一步了解了作为一名医务人员的工作任务。

在实习的这段日子，我们都应该以踏实地工作作风、勤奋好学的工作态度，认认真真做好老师给我们的每一个任务，勤勤恳恳，悉心向上，以饱满的精神和激情应对工作中出现的一切困难，坚信“艰难困苦，玉汝于成”，为今后的学习、工作打下坚实的基础。我坚信，在以后的学习生活中，我会以一名真正的医技师标准严格要求自己，以更加饱满的热情和更加踏实的态度对待每次工作实习让我获益匪浅！

新院区建设参观心得篇四

首先感谢院部, 护理部领导为我提供这次参加省护理学会主办的“福建省重症监护理论与技能新进展”的学习机会。通过一周的学习，各位老师的精彩的课件、鲜活的实例、生动的讲课、使我受益匪浅。讲座中从重症医学科病人的特殊性出发，阐述了护士应该具备的各种操作技能与理论基础的重要性。

1、如福建医科大学附属协和医院的林雁娟护士长给我们讲护士与icu病人的沟通问题，首先icu病人都是无家属陪伴的，一进icu又没家属在旁边，面对陌生的环境，他们会产生恐惧感，觉得自己肯定病的很重，家属还不在旁边照顾，更会产生负面影响，有不舒服的地方也不敢和医务人员说，心里很沉重，觉得自己只能等死了。面对这种病人，我们护士要做好解释工作，告知患者家属就在外面，不要紧张，有什么事直接告诉我们，多和病人聊天，询问病人有无那里不舒服，每次和病人讲话的时候语气都要柔和一点，要面带微笑，还要把口罩拿下，让病人觉得你就像他的亲人一样，不再恐惧。还有一种病人就是神志清楚，但是有气管插管或气管切开的病人，这种病人不能说话，有什么需求又无法表达，更容易产生恐惧和消极心理。面对这种病人，我们护士更要做好解释工作，给病人做任何一项护理或医疗操作，都应该解释清楚，让病人知道你要准备给他做什么。另外，护士可以做一些常规的卡片，上面有患者常规所需的信息，患者可以通过卡片来表达自己的需求，如小便、大便、吃饭等等。还有护士要更关心这种病人，偶尔抚摸病人的面额部，也可以减少病人的恐惧感，让病人觉得你在关心他，给他信心。

2、福建医科大学附属第一医院的护士长王美容给我们讲了重症监护病房医院感染的预防和控制。icu病人病情比较重，高龄患者多，侵入性医疗操作多，护理工作量大，发生内源性或外源性医院感染的机会就增加。所以icu的医院感染很重要，首先工作服要保持清洁，任何人进入icu都要更鞋和更衣，还要加强医务人员的手卫生，而且要有效洗手，两个床铺就要有一个洗手池。再是感染病人与非感染病人分开放置，特殊感染要单间，每个护理单元要有一个单间。严格限制探视人员。还要遵守无菌技术操作规程等等。

3、福建省立医院护理部主任林惠珠给我们讲了胸部物理治疗在预防肺部并发症中的应用，强调了肺部体疗包括翻身、拍背、吸痰、呼吸训练、震颤、体位引流的重要性。还教会我

们环状软骨按压法。学习了很多肺部物理治疗的技巧。

作为一名临床护士，我们与病人接触密切，应该给与病人亲人般的关怀，时刻了解他们的需要，尽量满足他们需求，用我们真诚的心去帮助每一个患者。同时，让病人得到平等相待的态度，受到尊重，减少因病而带来的失落感，增加他们战胜疾病的信心。护理知识、经验需要不断的交流，知识需要不断的更新，才能跟上时代的步伐。

- 1、护士长可以做一些病人常规需要的一些卡片，例如大便、小便、吃饭等等，便于护士与插管病人的沟通。
- 2、加强护士的业务培训，熟练掌握危重病人的抢救措施。
- 3、加强医务人员的手卫生。严格限制icu的探视。

新院区建设参观心得篇五

我是一位学临床的医学生。根据我们的实习大纲，最近正好被安排到社区医院的防保科实习预防医学。实习之后感觉我们的社区卫生问题实在太多太多。我在自己的blog上写过一篇相关的文章，但似乎少人问津，现又补充了一些内容，贴于此处，与大家交流。

目前上海的基层预防工作和流行病学的数据采集主要是由社区卫生服务中心承担的，其他地区具体的操作方式不详。就拿上海来说，社区卫生服务中心就是我们熟知的地段医院，是构成三级医疗体系的第一环，其主要职能是为所在社区的居民提供基本医疗服务，对疾病进行一二级预防，同时承担着部分重大疾病的疗养、康复工作，在为居民提供基本医疗服务的同时，负责对该地区的疾病发生情况进行监测。一个很不错的想法，但在实际操作过程中却有很多问题。

- 2、所提供的基本医疗服务是否适应社区居民的需要；

3、所提供的基本医疗服务质量是否能得到保证；

4、是否能保证大部分的社区居民均能在社区享受到基本医疗服务；

5、所提供的医疗服务收费是否合理；

以上这些问题直接左右了社区居民的选择。由于大部分企事业单位工作时间与社区卫生服务中心工作时间相同，所以大部分在职职工及其子女，小病不上医院，大病则上大医院就医，不会选择地段医院的服务。同时社区卫生服务中心的服务人员学历层次相对较低，诊疗手段单一，也成为了人们不选择社区医院的原因之一。按我们带教的话说来地段医院就医的人开药的比看病的多。最近一段时间，不少社区卫生服务中心推出了类似于家庭病房的家床服务，虽有些类似于国外的家庭保健医生，但实际差距却很大。同时由于疾病涉及个人隐私，多数人对于类似的上门服务不甚信任，同样造成了一定服务困难。由于服务对象与监控对象是一致的，也直接导致了疾病监控覆盖率的下降。

二、医疗资源的不合理应用。由于服务对象覆盖率低，而疾病监控需要全覆盖，这样就不可避免的造成了工作量的增大。很多工作靠社区卫生人员上门完成，即便这样依然不能达到有效的覆盖率，加上流动人口的增加，进一步加大了疾病监控(尤其是传染病)的困难。同时由于一级医院覆盖率的下降，上级医院的工作量随之明显增大，造成了人手相对短缺的有趣场面，大医院急诊的繁忙就是一个最好的例子，这在一定程度上削弱了大医院的工作效率，在治疗重病和疑难杂症的同时还要忙于应付社区常见疾病。在社区医院资源利用率不足的情况下，又造成了大医院医疗资源的浪费。曾几何时，和一位英国医生聊起了英国的全民医疗体系。她说，在英国，要进入大医院就医，必须由社区医生的转诊，否则医药费一律自付，这就大大提高了医疗资源的有效利用率。

三、相关从业人员不足，学历层次不高。从各大医学院的就业趋向来看，更多的医学生倾向于去二级或三级医院就业，去社区卫生服务中心的人少之又少。其实这一点是容易理解的，培养一个医学生需要至少五年的时间，多则七年、八年，对于每一个人来说，自身的发展都是需要考虑的。一个硕士或博士去地段医院当医生是很多医学生和家所不能接受的，而培养全科医生又是现在国家培养医学生的一个方向，任重而道远。其实在国外，医生兼职的情况也并非鲜见，我上次碰到的那位英国医生，既做家庭医生，又为当地的一家大医院做心彩超。同时医院的联合也是加强各级医院联系的一个重要手段，如果可以将若干一二三级医院整合起来，促进医生交流，共负盈亏，情况可能会更好一些。（补充：在后来实习的几天里越来越发现社区医院的工作效率实在是低得可怕，重复劳动率高得惊人。换句话说就是整天都在忙，但不知道在忙些啥。真正随访病人的时间少，用在输入、核对数据的时间多。社区医院的大部分从业人员自身素质不高，直接导致了工作方法落后。）

四、居民的健康意识和社会责任意识亟待加强。在大医院我们可以看到有不少人小病不医成大病，心脑血管疾病、糖尿病等现代人常见病较以前也有明显上升。但有多少人注意到这些问题了呢？在社区服务时，我们为病人量血压，发现高血压不在少数，有些居民的血压高达180/110mmhg自己却浑然不知，他们中不少是中年人和烟民。今天老师的课上说到一些病人到地段医院配药，但不听医生医嘱，比如患了糖尿病仍然不控制饮食，结果吃了药血糖还是一塌糊涂。小病不治成大病，心脑血管意外一旦发生，不但害苦了自己，社会还要承担很大的经济负担。同时还有一些人会以涉及隐私为由拒绝调查，甚至给予调查者假资料，给流行病学调查造成很大的麻烦。

五、疾控传报网络不完善。该不完善指的不是传报制度，而是电脑网络。有一些疾病，如精神病，已经可以做到全市网络一体化，在任何市级或区级精神病医院，只要发现精神病

人就能直接传到网上，相关社区医院即刻派人进行随访。但有很多疾病的随访传报都是人工制表、打印，没有相关的网络，人力花费极大，尤其是患病率较高的慢性疾病(糖尿病、高血压)。其实如果可以建立一个全市统一的数据库，将相关数据定期输入，就可以减少很多了劳动力。甚至于可以将一部分数据记录在社保卡或者身份证上，只要卡一刷，数据自动传报不就可以快很多。(仅是一种设想，不知道有没有可行性。)

新院区建设参观心得篇六

着一颗兴奋而又忐忑不安的心结束了两年的理论学习后，来到深圳市人民医院实习。

开始了我新的起点，实习刚刚开始的时候，是我第一次面对患者、第一次面对临床技能操作。心里难免会有些束手无策，总感觉到书本上的知识与临床实践距离很大，于是我就非常仔细观察老师们是如何操作。如何与患者沟通，询问老师处理问题的方法技巧等等；并且护士长、老师们都十分耐心地指导我们各项技能操作，给我们讲解各项操作的要点，带着我们分析一些病例知识。还有护理部与各科室隔周三会进行教学讲课，这不仅让我们见识到了正规的临床操作；还给我们增添了新的理论知识，与此同时也加深了我对护理专心的认同及整体护理观的认识，在各科的轮转过程中，使我体会到了护生的不容易与艰辛，虽然有苦有乐，但也却很充实，一开始还有很多不适应，一个男生做一些护理操作，患者不予理解，特别是我们在妇产科时，去做一些妇科操作时，一部分人会拒绝让你操作，那个时候真的好无助，觉得很委屈。促使我认为护士这个行业根本不适合我，但此后随着时间的推移，却能让你慢慢的发现它的美妙之处，因为这些不单单对以后的临床工作打基础。也可影响之后的人生。

就这样，一次一次，一天天，慢慢的我掌握部分护理操作技能，不过这是跟老师们的鼓励与帮助是分不开的，如今我已

可以根据一些简单的病情作出相应的处理，而面对一些临床操作我的手已不再颤抖，反而鼓励患者不要紧张，要放松心情，这种种的变化，都在点点滴滴的成长中，我温暖的感受着老师们对咱的关怀，不管是工作上的还是生活上的。

在人民医院实习的这段日子里，我受益匪浅，是我从一名护生到“护理人员”过渡的重要过程，也为我们今后的护理生涯打下更好的基础，好让我这刚刚出海的鱼船能早日顺利到达“实践”的彼岸。在这段时间里，我得到患者的第一次称赞，同时也接受了患者的第一次批评，第一次体会到了救死扶伤的神圣，也是第一次眼睁睁的看着生命从身边流逝，这些快乐的，悲伤的，激动的，感动的点点滴滴将会在我生命中留下深刻的一道。

本次见习的第一个科室是针灸科，虽然见习的时间只有短短一周，我却收获良多。

首先便是锻炼了动手能力，这是我第一次跟针灸老师见习，是一个全新的体验，来做针灸的大多数为面瘫、脑瘫、颈肩腰腿痛等。面瘫选用阳白、四白、地仓、颊车、翳风、合谷为基本穴，阳白为足少阳、手足阳明之会，可舒调额部经气，以翳风、合谷祛风散寒，疏经通络，地仓、四白、颊车同用，以疏导面部经气，备用穴以攒竹、地仓透穴为主，增强舒经活络作用，以太阳舒调经气，加温针灸时需用纱布保护眼睛，电针取四白、地仓、颊车、瞳子髎等穴，用疏密波15分钟，以面部肌肉微微跳动为宜。取针后用梅花针扣刺，以皮肤发红发热，患者可以接受为宜。

颈椎病患者也占了很大一部分，中医学认为，颈椎病是年老体衰，肝肾不足，筋骨失养，或久坐耗气，劳损肌肉，或感受外邪，客于经络，或扭挫损伤，气血瘀滞经脉瘀阻不通所致，一般取穴夹脊穴、大椎、曲池、肩中俞等，得气后接电针加温针20分钟。

针灸治疗小儿脑瘫也是姚主任的擅长领域。小儿脑性瘫痪是指出生后发育一个月以内非进行性脑损伤综合征。因小儿不易留针，所以以头针留针，体针多为针刺刺激穴位，头针主要选四神聪、颅息、脑户、神庭、本神，留针30分钟，10分钟行针一次，平补平泻，体针选用曲池、合谷、外关、风市、伏兔、血海、足三里、三阴交等穴。

第二周见习的科室是肛肠科，因蔡而玮主任很忙且周三三伏灸导致缺少一天跟诊，所以大部分学习都是靠蔡主任给的陈民藩老先生的《陈民藩学术思想和临证特色一书》，书中总结了陈老的经验方，清解饮主治肛旁炎，用银花、黄柏、土茯苓、鬼针草、蒲公英清热解毒利湿，苈麻根凉血止血，白芷消肿止痛，紫苏、苍术理气健脾。消毒饮主治肛周脓肿，用鬼针草、银花、土茯苓、连翘、黄柏、白鲜皮清热解毒利湿，丹皮凉血止血，白芷消肿止痛，苍术理气健脾。陈老治疗肛肠疾病时常兼顾脾胃。

陈老重视“内外并治”，其中外用敷药最为常见，由于药物直接作用于患处，起效快，使用方便，易为患者接受。他运用“酸涩收敛”的理论研制了紫白膏，消炎生肌膏，消痔洗剂等一系列外用剂型，应用于不同疾病的不同阶段，有独特疗效。

陈老在治疗内痔长期便血，出现气血虚弱之证时，在清热利湿的同时，兼顾滋阴补血。陈老在益气补血用药上，主张运用药性相对平和之品，如桑葚、黄精等。治疗内痔出血，辨大便情况也很重要，便硬往往加剧内痔出血，在通便药物上以润通为主，不宜用峻猛的泻下药物，避免过度刺激加剧出血。

因痔疮存在复发的可能性，所以嘱咐病人采取措施进行预防很重要，主要有加强锻炼、妇女节制生育、妊娠期注意卫生、分娩时注意会阴保护、防止撕裂。做到饮食有节、不偏食、不过饥过饱。保持良好排便习惯，积极治疗便秘等等。

见习的时间只有短短六周，但是老师们严谨的治学态度给我留下了深刻的印象，同时我也了解到，虽然我们是中医院校，但是作为一名新世纪的中医，必须同时精通西医学问，符合这个时代的需求，两种医学完全可以相互扶持，为人类健康谋福利。

新院区建设参观心得篇七

时光飞速，一转眼我已经从一名懵懂的大学生，走上社会，走进医院，成为一名救死扶伤的护士。自__年进入__职业技术学院就读以来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中。在实习的过程中，虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，我为我的辛勤付出写下了在医院实习自我鉴定。

在这日益激烈的社会竞争中，使我充分地认识到成为一名德智体全面发展的优秀大学生的重要性，但当真正接触到病人后，我发现，临床护理和书本上还是存在着差距，自己不仅有扎实的理论，熟练的操作，还要有爱伤观点等等。在工作中，我不断将自己在操作的过程中学习到的知识做下了实习工作总结，让现在的实践弥补过去理论的缺憾。

在学习上，严格要求自己，凭着对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上牢固的掌握了一些专业知识和技能，作到了理论联系实际；除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，有严谨的生活态度和良好的生活态度和生活作风，为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的良好出事原则，能与同事们和睦相处；积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的阅历。

从我选择护理事业，我就有一句格言——用有限的生命投入到无限的护理工作中。我会在今后的工作中更加不断地努力学习，以不断提高自身的业务能力。这是我的大学生医院实习自我鉴定，以后的工作中我将更加努力，使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于白衣天使的光荣称号！

新院区建设参观心得篇八

1、转换角色，使新毕业的学生实现从学生到员工身份的转变，适应医院的工作节奏。

2、使新入职员工了解我院的概况，特别是我院医疗领域的优势、局限和不足。

3、深入掌握本院独特的医院文化(办院宗旨、目标和服务理念等)，共同形成良好的医院形象。

4、掌握本行业的医疗法规和行业规范。每个员工都要知晓该做什么和怎么做。

5、学会医患沟通技巧和医疗风险防范。

6、培养员工的团队协作精神，保证医院工作运转协调有序。

7、振奋员工精神，提高员工个人信心，使员工个人目标与医院目标相统一。培训的内容有医院基本情况、医德医风、医疗质量核心制度、操作规程、院内感染控制、自我防护、人事管理等相关内容。

通过提升医院新员工的职业素养，提高其实际工作技能和理性应对工作的能力，便于对其管理和进行自我管理，这样才能使新员工尽快融入医院，担起岗位重任，从而提升整个团队的职业形象和组织绩效；通过培训，提升员工医德，缩短心

理适应期，增强人际关系协调能力，形成医院发展良好的动力。

新职工们表示，将在今后的工作中用自己的实际行动诠释白衣天使的价值观，努力做到服务好、质量好、医德好，让群众满意。

新院区建设参观心得篇九

20__年__月__日，我和我的同学们离开了呆了4年的母校，来到了我将在此度过1年（也就是大学生涯中的最后一年，且最重要的一年）的见习医院__医院，因为__是我的故乡，所以回来后感觉既熟悉又亲切。

由于交通堵塞等原因，我们的车很晚才到达，比预计时间晚三个小时，但科教科、护理部的几位老师仍然站在夜色中代表全院在迎接我们，从他们亲切的问候和热切的举动中，我们感觉回到家了。像是投入了母亲的怀抱，由于行李很多，又拾掇了好长时间，劳累了一天的我们也感觉有点饿了，这时餐厅的一位师傅及时赶到，问候我们有没有吃饭，说餐厅已经准备好了饭菜，我们当时就被师傅的关心所感动了，连声道谢，因为今晚不用饿着肚子睡了。

同时，搬行李时，比我们早来的潍坊医学院的同学虽然已经躺下来，但知道我们来了后主动起来帮我们搬行李，在此向他们表示衷心的感谢。晚上发生的这一切，让远离母校的我们心里有了安慰。原本不安的心平静了下来，因为文登中心医院给我们的第一印象是亲切的。我们也暗下决心，一定要在这好好的见习，与中心医院融为一体，不辜负老师们对我们的期望。

接下来的一个星期，是科教科老师按照我们的需要和上岗要求安排统一培训，由院各科室主任做了8次报告，包括：一、医院概况简介。二、学生管理的有关规定。三、治安管理的

一般常识。四、医德医风教育。五、医疗文书的书写。六、有关护理知识的讲解。七、院内感染的讲座。八、手术室的有关知识。其间科教科的老师还穿插地组织我们到各病房看病历、观看关于医疗纠纷的专家讲座及急救处理方面的录像，让我们对实际的临床工作有了初步了解，为正式上岗工作打下了基础。

经过一周的培训，我对医院的情况有了初步的了解，并且学到了好多新的知识。首先，刘衍广院长给我们讲了医院的发展历史及规模，让我了解到我们医院是有着悠久历史和光荣背景，以及发展潜力。作为威海市排名在首的医院我们的发展前途不可限量。同时，科教科在教学管理方面对我们也作了严格的管理规定，让我们一开始就树立严谨的作风和认真的工作态度，形成我们固定的思维方式，为将来参加工作打好基础，医院的警务力量也让我们在充实的工作中有了安全感。

在此对警务人员为我们做出的工作而表示感谢，因为他们是我们医院实行正常而稳定的工作秩序的保证。医德医风教育让我切实感觉到了作为一名医生的神圣和务实性，我们必须树立好自己的形象，做事坚持原则，才能更好地维护"白衣天使"的神圣职权，才能得到病人及同事的尊重。

有，通过观看关于医疗纠纷的录像，我充分认识到医疗工作的高风险性，认识到社会各界对我们医务人员的高标准要求，我们必须在掌握熟练的专业知识的同时，学会更好的处理医患关系，病人来找我们看病，他们是我们的上帝，我们必须树立起自我保护意识，增加法律知识，更好的在工作中行使我们的职责和权利。

来我家，爱我家，在__这个团结向上的大家庭中我一定好好见习，充实自己的知识，为自己将来的工作打好基础，也为医院奉献出我的一切。