

注射法的心得体会(优质6篇)

体会是指将学习的东西运用到实践中去，通过实践反思学习内容并记录下来的文字，近似于经验总结。我们应该重视心得体会，将其作为一种宝贵的财富，不断积累和分享。下面是小编为大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

注射法的心得体会篇一

答：骨髓抑制，呈延迟性反应，有累计毒性。白细胞或血小板减少低点出现在4~6周，一般持续5~10天，个别可持续数周，一般6~8周可恢复；服药后可有胃肠道反应；肝肾功因与较高浓度药物接触，可影响器官功能；乏力，轻度脱发；偶见全身皮疹，可抑制睾丸与卵巢功能，引起闭经及精子缺乏。

注射法的心得体会篇二

注射是一种常见的医疗方式，它能够直接将药物或疫苗注入体内，以达到快速有效的治疗效果。在过去的几年里，我经历过各种类型的注射，包括疫苗、抗生素和针灸。在这个过程中，我积累了一些宝贵的经验和体会，对注射产生了深刻的认识。这些体会使我更加了解注射的作用和注意事项，也为我今后的健康护理提供了宝贵的启示。

首先，我意识到注射对我健康的重要性。在接种疫苗时，我意识到注射是预防疾病的关键。疫苗通过引入微量的病原体，激发我们的免疫系统对抗病毒或细菌，提高我们的抵抗力。这种方式不但能够帮助我们预防一些常见的传染病，还可以减少疾病在社区传播的风险。当我意识到注射可以预防疾病并保护我自己以及他人的健康时，我对接种疫苗变得更加积极和主动。

其次，我认识到注射的技巧和方法至关重要。一次成功的注射过程不仅需要合适的药物和剂量，还需要熟练的技巧和正确的方法。在接种疫苗时，我注意到护士采用了非常小巧的注射器和精确的注射动作，以确保药物的准确注入。在接受其他注射时，例如抗生素治疗，医生们也将药物注射在正确的部位和角度，以确保药物能够发挥最好的疗效。这些经验让我明白，注射的技术和方法是注射效果的重要影响因素。

同时，我也学到了注射后的护理和注意事项。注射后，鼠标儿的疼痛和不适是常见的副作用之一。为了减轻这种不适，我注意到一些护理方法非常有效。例如，在接受针灸治疗后，保持局部干燥和清洁是非常重要的。此外，我还发现冷敷可以减轻注射部位的疼痛和肿胀。当然，如果注射过程中出现严重副作用或健康状况恶化的情况，我们应该立即求助于医生或其他专业人士。通过这些护理和注意事项，我学会了更好地应对注射后的反应和不适。

最后，我深刻认识到注射是一种治疗手段，但并不是解决问题的唯一途径。尽管注射可以快速而有效地治疗疾病，但我们也应该意识到它并不能解决所有健康问题。预防、健康饮食、锻炼和休息同样重要。所以，对于小问题，我们不应过度依赖注射，而应该采取综合性的健康护理措施。注射与其他健康手段相结合，才能真正实现健康的目标。

总结而言，通过不同类型的注射经验，我对注射的重要性、技巧和注意事项有了更深入的了解。注射预防疾病、注射技巧和的重要性以及注射后的护理和注意事项是我在注射过程中学到的宝贵经验。然而，我们也应该认识到注射并不是解决所有健康问题的唯一途径。通过将注射与其他健康手段相结合，我们能够维持健康并预防疾病的发生。

注射法的心得体会篇三

一、各种注射应按处方和医嘱执行。自带针剂者，须经本院

医师同意并开具治疗单，病人凭治疗单和收费单据到注射室注射。

二、严格执行“三查八对”制度，抽液时应仔细检查药瓶，如有损坏、沉淀、浑浊、变色、标签不清等，应禁止使用。

三、注射一律在注射室或输液室进行，对过敏的药物，必须按规定做好注射前的过敏试验。凡注射血清、青霉素等药品，患者要休息30分钟后方可离去。

四、严密观察注射后的情况，发生注射反应或意外，应及时处理，并报告医师。

五、严格执行无菌操作规程，操作时要戴帽子、口罩。无菌持物钳等器械要定期消毒和更换，保证消毒液的有效浓度和液量。注射应做到一人一针一管一用一消毒，防止交叉感染。

六、无菌溶液(注射用水、生理盐水)要写明开启时间，超过12小时不能使用，葡萄糖溶液开启后超过6小时不能使用。

七、对传染病患者一律用一次性针头，进行注射，用后集中焚毁。

八、备用各种急救药品器械，放在固定位置，定期检查，及时补充更新。

九、对病人热情、体贴，并适时做好卫生宣教工作。

十、保持室内整洁、安静，每天用紫外线灯消毒，每次30分钟，并建立消毒记录。

注射法的心得体会篇四

注射是一项常见的医疗技术，在现代医学中扮演了重要的角

色。通过注射，药物可以直接送达到人体内部，从而快速治疗病症。然而，对许多人来说，注射仍然是一种令人不安的经历。在我经历过各种注射后，我意识到这是一个值得探索的话题。在这篇文章中，我将分享我在不同注射中获得的心得体会。

首先，让我谈谈最常见的皮下注射。这是一种相对轻松的注射，常用于给自己或家人注射胰岛素等药物。我曾经有一段时间需要每天进行胰岛素注射，开始时我感到很害怕。然而，通过时间的累积，我慢慢习惯了这个过程。我发现，注射前的准备工作很重要。首先，要准备好干净的注射器和药物，并确保注射部位清洁。然后，要找到一个合适的注射部位，常见的有腹部、大腿和臀部。最后，握紧注射器，缓慢而坚定地将药物注射进皮下组织。随着时间的推移，我逐渐克服了对皮下注射的恐惧，现在已经可以熟练地进行。

接下来，是肌肉注射。这种注射形式需要将药物直接注射到肌肉组织中，常见于一些需要较大剂量药物的治疗。我曾有一次身体不适的情况下接受了一次肌肉注射，那是我第一次经历。我感到一些紧张，因为我不知道会有什么感觉。然而，我很快就发现，对于经验丰富的医生来说，这是一个短暂而简单的过程。注射时，医生找到了正确的注射点，并用快速而决绝的动作将药物注射进去。虽然有一点刺痛感，但整个过程没有超过几分钟。这次经历给了我一些信心，让我知道，即使面对陌生的治疗方法，也不必过分紧张。

然后，是静脉注射。这种注射方式是将药物注入静脉中，通常用于需要迅速作用于全身的药物。我曾经在一次急救情况下接受过一次静脉注射，当时我失去了意识，必须立即给我注射药物。在恢复清醒后，我感激医生迅速而高效的抢救措施。然而，我在接受静脉注射时感到一些疼痛和不适。我理解这是因为药物直接进入血液，药效会更加强烈。从这次经历中，我明白了静脉注射的重要性和效果，但也认识到了它的痛苦和风险。

最后，我们来讨论一下麻醉注射。这是一种特殊的注射方式，常用于手术等医疗过程。在我的一次手术中，我接受了麻醉注射。我对此非常担心，因为我听说麻醉注射有风险。然而，医生向我解释了整个麻醉注射过程，并告诉我不用担心。在手术前的准备中，医生选择了适当的麻醉剂，并按照规定剂量注射进静脉中。我很快失去了意识，没有感受到手术的疼痛。当我苏醒过来时，手术已经完成。这次经历让我明白，对于一些需要干预治疗的情况，麻醉注射是必不可少的。

通过这些不同注射的经历，我逐渐认识到注射在医疗中的重要性和作用。无论是皮下注射、肌肉注射、静脉注射还是麻醉注射，每一种形式都有其独特的用途和效果。我也逐渐克服了对注射的恐惧，学会了如何应对和接受这些治疗。注射虽然在一定程度上带来了不适，但它也是现代医疗技术的进步和成果。注射的发展和使用，使许多疾病得以快速有效地治愈，并改善了许多病患者的生活质量。因此，我相信，在科技的不断进步下，注射技术将会得到更好的发展，并为更多的人带来健康和希望。

注射法的心得体会篇五

转眼，为期一个月的实习接近尾声。回顾这段时间的点点滴滴，我从最初的懵然不懂到现在协助老师们办公，起先觉得复杂繁琐的事物，到现在的井然有序。我从中不仅是了解单位办公的基本情况，学习到的有用的东西更多更多！

或许有人质疑，一个月能学到什么的？

实习第一天，进入陌生的环境，紧张的心情，对业务的一无所知，不知道该怎么办，实习自我鉴定《注射室实习自我鉴定》。然而相处一天以后，老师们友善的微笑缓解了我的尴尬，和谐的工作氛围化解了我的紧张。大家都很有礼貌，不管大事小事都说声谢谢。友好的环境让我很快就融入工作，积极协助前台老师办理人事代理。办理的事情比较琐碎繁杂，

老师们都是一边办公一边吩咐我们找材料，盖章，录信息。看似简单，但是不能马虎，复杂的事都是由这些简单的事组合而来的，一定要细心。这是实习期间，我感受最深的。

材料，录入卡片。我对业务的有了进一步了解。而负责接听电话，直接面对我们的顾客，让我体味到了“微笑服务”诠释的真谛。而后的看似简单但精密度很高的档案信息录需要更多的耐心和细心。所以我一直都在加强自己这方面的能力。刚开始时，几乎每一天每做一件事都要犯错，但是渐渐的在各位老师的帮助和指导下，我慢慢的减少犯错，并争取不犯错。我把每次犯错都作为对自己的一次警示，人生不拒绝犯错，然而如何挽救，并预防下次出错，这才是我们看重的态度。

短短的一个月里我看到的只能是工作的一个侧面，学习的只能是一些初步的方法，但这些对于我是非常重要的。老师们严谨，细心，高效的办事能力，还有优质的服务态度！印象深刻的是在老师的电脑上看到了西点军校“没有借口”的范文。这些都是这次实习收获的宝贵经验。为我以后的工作做足准备。三周的实习过得很快也很充实，不要说时间短学不到东西！它教会了我怎么待人接物，如何处理各种事情。它展示了我在业务技能方面的学习能力，还有在工作时专注及细心的能力。更让我明白在社会这个大学堂里我还是一个小学生，还有很长的路要走。要抱着谦虚谨慎的态度去学习，无论事情大小，都要认真踏实的完成。

注射法的心得体会篇六

【通用名】司莫司汀胶囊

【汉语拼音】simositingjiaonang

【英文名】semustinecapsules

【主要成分】 司莫司汀

【化学名】 1-(2-氯乙基)-3-(4-甲基环己基)-1-亚硝脲

【分子式】 $C_{10}H_{18}ClN_3O_2$

【分子量】 247.72

【性状】 烷化剂性状微黄带淡红色结晶性粉末,对光敏感。几乎不溶于水,溶于乙醇。司莫司汀胶囊胶囊型。

【适应症】 司莫司汀胶囊脂溶性强,可通过血脑屏障,进入脑脊液,常用于脑原发性肿瘤及转移瘤。与其它药物合用可治疗恶性淋巴瘤,胃癌,大肠癌,黑色素瘤。

【用法用量】 口服 $100\sim 200\text{mg}/\text{m}^2$ 顿服,每6~8周一次,睡前与止吐剂、安眠药同服。

【不良反应】

骨髓抑制,呈延迟性反应,有累计毒性。白细胞或血小板减少低点出现在4~6周,一般持续5~10天,个别可持续数周,一般6~8周可恢复;服药后可有胃肠道反应;肝肾功因与较高浓度药物接触,可影响器官功能;乏力,轻度脱发;偶见全身皮疹,可抑制睾丸与卵巢功能,引起闭经及精子缺乏。

【禁忌】 对本药过敏的病人。

【注意事项】

骨髓抑制、感染、肝肾功能不全者慎用;用药期间应密切注意血象、血尿素氮、尿酸、肌酐清除率、血胆红素、转氨酶的变化、肺功能。

老年人易有肾功能减退，可影响排泄，应慎用。

司莫司汀胶囊可抑制身体免疫机制，使疫苗接种不能激发身体抗体产生。用药结束后三个月内不宜接种活疫苗。

【药物相互作用】 选用司莫司汀胶囊进行化疗时应避免同时联合其它对骨髓抑制较强的药物。

【孕妇及哺乳期妇女用药】 孕妇及哺乳期妇女应禁用。

【儿童用药】 口服 $100\sim 200\text{mg}/\text{m}^2$ 顿服，每6~8周重复。

【老年患者用药】

【药物过量】 目前没有药物可对抗本药过量，如出现骨髓抑制，可输注成份血或使用粒细胞集落刺激因子。

【药理毒理】

另一部分为氨甲酰基部分变为异氰酸酯，或再转化为氨甲酸，以发挥氨甲酰化作用，主要与蛋白质特别是其中的赖氨酸末端的氨基等反应，这主要与骨髓毒性作用有关，氨甲酰化还破坏一些酶蛋白使dna被破坏后难以修复，这有助于抗癌作用。司莫司汀胶囊与其它烷化剂并无交叉耐药性。

【药代动力学】

司莫司汀胶囊入血后迅速分解，口服 $120\sim 290\text{mg}/\text{m}^2$ 用 ^{14}C 分别标记氯乙基部分及4-甲基环乙基部分的司莫司汀胶囊10分钟后血浆中即可以测到两部分放射性物质，氯乙烯部分6小时达峰浓度，环乙基部分3小时达峰浓度，司莫司汀胶囊与血浆蛋白结合，存在肝肠循环，故口服34小时后血中仍可测到放射性，代谢产物在血浆中浓度持续时间长，这可能是该药延迟性毒性的原因。

给药30分钟及可在脑脊液中测到相当强的放射活性，约为血浆中浓度的15~30%。24小时内约有47%的标记物从尿中排泄，粪便排泄5%，10%自呼吸道排出。

【贮藏】 遮光、密封、冷冻保存。

【规格】 10mg*5粒/盒

【有效期】 2年

【批准文号】 国药准字h33020600

【生产厂家】 浙江瑞新药业股份有限公司

司莫司汀胶囊的功效与作用司莫司汀胶囊司莫司汀胶囊脂溶性强，可通过血脑屏障，进入脑脊液，常用于脑原发肿瘤及转移瘤。与其它药物合用可治疗恶性淋巴瘤，胃癌，大肠癌，黑色素瘤。