

儿科书籍读后感(精选9篇)

认真品味一部作品后，大家一定收获不少吧，不妨坐下来好好写写读后感吧。可是读后感怎么写才合适呢？下面我就给大家讲一讲优秀的读后感文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

儿科书籍读后感篇一

CPR(心肺复苏术)是一项拯救生命的紧急医疗技术，而儿科CPR则以救助儿童和婴儿为主。作为医务人员，我经常接触到需要进行儿科CPR的紧急情况，这些经历让我对儿科CPR有了更深刻的理解和体会。以下将分享我在儿科CPR实践中的心得体会，并希望对其他从事这个领域的医务人员有所帮助。

首先，我认识到在进行儿科CPR时，高效率是至关重要的。与成人相比，儿童和婴儿对缺氧更加敏感，因此每一秒都至关重要。在接到CPR的紧急电话时，我们必须尽快启动CPR流程并尽快开始首次急救措施，以确保儿童获得足够的氧气供给。在实施CPR时，我们要尽可能减少交替效应的的时间，使每一步都紧密相连。这就要求医务人员在日常工作中，时刻保持警醒和敏锐，熟练地掌握儿科CPR的技能和步骤，以提高工作效率。

其次，我体会到与患者家属的沟通十分重要。在儿科CPR过程中，家长常常处于焦虑和担忧的状态。家长的参与可以提供额外的信息，帮助我们更好地了解患儿的情况。因此，在进行儿科CPR时，我们需要与家属建立起稳定和有效的沟通。我们应该及时告知家属关于患儿状况的变化，并耐心回答他们的问题。在和家属交流时，我们要保持冷静和温情，以减轻他们的压力，同时我们也要告诉他们我们正在尽力挽救患儿的生命。

此外，在进行儿科CPR时，团队合作是十分重要的。儿科CPR往往需要多位医务人员同时参与，每个人都扮演着重要的角色。有效的团队合作可以帮助我们快速而有序地完成CPR流程。在此过程中，明确和分工是成功的关键。每个人应明确自己的职责并密切配合，以确保每一步都得到准确而迅速的实施。通过团队合作，我们可以最大限度地提高急救成功的几率，增加患儿的生存机会。

另外，我也认识到进行儿科CPR需要保持冷静。紧急情况下，人们往往感到惊慌失措，但这时正是我们保持冷静的时刻。因为我们的反应和决策将直接影响到患儿的生命。冷静的态度可以帮助我们更好地分析和判断情况，采取更合理有效的急救措施。因此，每个医务人员都应在遇到儿科CPR情况时认真对待，保持冷静的头脑和专业的态度。

最后，我认为儿科CPR的实践离不开知识的学习与积累。医学是一门不断发展的科学，我们必须不断学习最新的医学知识和技术，以提高我们在儿科CPR中的应对能力。我们可以通过参加培训课程和学术讨论活动，不断提升自己的专业水平。在学习的过程中，我们还应将理论知识与实践经验结合起来，通过不断实践来提高自己的技能。只有不断学习和积累经验，我们才能更好地应对儿科CPR的挑战。

总之，经过实践和体会，我深知儿科CPR的重要性和复杂性。高效率的操作，与家属的良好沟通，团队合作，保持冷静以及不断学习都是开展儿科CPR的关键。希望这些心得体会能为从事儿科CPR工作的医务人员提供一些参考和帮助，共同为拯救儿童生命做出贡献。

儿科书籍读后感篇二

第一段：引言（150字）

CPR（心肺复苏）是一项紧急医疗技术，在不同的年龄段上都有不同的特点和要求。儿科CPR是指在婴儿和儿童中应用CPR。作为一名儿科医生，我经历了不少CPR的情况，每一次都是一次生死之间的紧急挣扎。这篇文章将分享我在儿科CPR中的心得体会。

第二段：事前准备（250字）

在执行儿科CPR之前，事前准备是非常重要的。首先，我们需要保持冷静和专注，特别是在紧急情况下。其次，我们必须随时保持技能和知识的更新，随着医学科学的不断发展进步，CPR的操作流程也在不断改进。因此，参加定期的培训课程和模拟演练是至关重要的。除此之外，我们还需要确保工作环境的安全，移除潜在的危险物品，以保护患者和医护人员的安全。最后，有效的沟通和团队合作也是不可或缺的，要确保在高压环境下的良好协调与合作。

第三段：执行过程（300字）

儿科CPR的执行过程中需要迅速而准确地进行判断和操作。首先，判断儿童是否需要进行CPR。我们需要了解成年人CPR和儿童CPR之间的区别，例如胸部按压的力度和频率都不同。其次，尽快为儿童建立呼吸道通道，对于婴儿可以采用头后仰引颈法打开气道，对于儿童则可以使用抬下巴和托颌法。然后进行胸部按压，按照正确的手法和节奏进行。最后，结合人工呼吸完成全面的CPR。

第四段：情绪管理（250字）

进行儿科CPR常常伴随着高度紧张和压力，作为医生，必须学会合理管理自己的情绪。首先，保持冷静和镇定，冷静地分析判断和操作，才能更好地发挥技能。尽量控制情绪波动，避免情绪过于激动或消沉。其次，需要及时的心理疏导，因

为长时间的心理压力会对医生产生不良影响，互相支持和交流心得体会也是很有必要的。最后，我们要学会接受困难和失败，以积极的态度面对，不断总结经验教训并改进操作方法。

第五段：结束和反思（250字）

每一次儿科CPR的结束，都让我有些疲惫和无奈，但同时也让我更加珍惜生命的可贵。每一次患者的生还，都是我最大的鼓舞和动力。通过多年的实践和经验，我意识到儿科CPR中沟通和团队合作的重要性，只有良好的沟通和密切的合作，才能在关键时刻挽救生命。我也意识到情绪的管理至关重要，只有在冷静和镇定的状态下，我们才能更好地应对紧急情况。我会继续不断学习和提高自己的技能水平，为更多的孩子提供帮助。同时，我也呼吁更多的人参与到儿科CPR的学习和实践中来，共同努力，为孩子们的健康和生命贡献一份力量。

总结：

通过本次文章，我总结了在儿科CPR中的一些心得和体会。从事态前准备，执行过程到情绪管理和结束反思，儿科CPR是一项紧急而重要的技术，需要我们随时保持专业技能和心理准备。我希望通过分享我的经验，能够提高大家对儿科CPR的认识和重视，为儿童提供更好的医疗保障。

儿科书籍读后感篇三

儿科护士工作从心做起，看似简单，其实不简单，如何才能从心出发把工作做得更好呢？好，即完美，完美的工作就要求我们全心投入，真诚相待，范文之心得体会：儿科护士工作心得。

记得在我的孩提时代有着这样的记忆：因为生病，心急如焚

的父母把我送进了医院，本来就对医院有恐惧感，刚一进医院大门，就一直哭嚷着要回家，医生还说需要打针，于是在爸爸妈妈软硬兼施的诱逼下，来到了打针的地方，就见有位阿姨穿立脚点白大褂，戴着白口罩，头上还戴着一顶白色的帽子，全身上下都是白色，一手举着针，一手拿着棉签，面无表情地来到了我的面前，我越发害怕，吓得一直往后退，虽然被父母强行按住身体，但还是不停地扭动，就这样，折腾了老半天，那阿姨急了，大嚷道：“你再动，再动就给你多打几针！”还边责令母亲将我按得动弹不得，现在想来，如果当时那个护士不是那么凶，而是微笑着鼓励我，也许我就不会那么害怕了吧！

随着时光的推移，我慢慢地长大了，面对人生选择时竟然也戏剧化地做了一名护士，成了人们眼中的“白衣天使”，当我成为儿科护士的第一天起，我就告诉自己说：既然我也是一名儿科护士，就一定要用我的微笑来面对生病的孩子，改变我孩提时脑海中那咱面无表情，看上去让人生畏的护士形象。前不久，有一位6—7岁的小男孩的一句话让我更坚信我这样做是对的。第一次给这个小男孩做治疗的时候，我就像平时一样面带微笑一样走进病房，他就总是盯着我看，到了第二年，他哭吵着奶奶要找我给他打针，听他奶奶说本来有护士准备给他打针的，可他硬是不肯，握着小拳头不让人碰，偏要找我，于是我就去了，他看到我之后竟然不器了，只是乖乖地伸出两只小手由我挑选，我很诧异，为什么这个小男孩会有这样的举动，但当时没有问，只是在思考，接下来几天的治疗都由我为他进行的，可由于工作忙，打完了他的针，我便忙着我自己班上的事儿去了，好久没看到我，他就说打针的部位很痛，要奶奶找我去看他，我去了之后，边微笑着轻轻抚摸，边细声问道：还痛吗？他眨眨眼望着我说：不痛，其实一点都不痛。到了他出院的时候，我就问他，为什么每次打针都找我，而他说了句让我非常感动的話，阿姨，因为我想看见你对我笑。

“三分治疗，七分护理。”于是我越来越能够感觉出护理工

作的重要必。曾经有人说过。“拉开人生帷幕的人是护士，拉上人生帷幕的人也是护士。”是啊，在人的一生当中有谁不需要护士的细致关心和悉心照顾呢？“护理工作是一门精细的世术。“护士要有一颗同情的心，要有一双愿意工作的手。”新形象的护士是会用她们的爱心，耐心，细心和责任心解除病人的病痛，用无私的奉献支撑起无力的生命，重新扬起生的风帆，让痛苦的脸上重绽笑颜，让一个个家庭都重现欢声笑语——“神话中天使的美丽在于她的圣洁与善良，而白衣天使的美丽在于温馨与微笑”。进入新的世纪，特别是在加入wto以后，我们的各项工作都面临着新的环境，新的机遇和新的挑战。我想要塑造新时代护士的新形象就应该从心开始，从心做起！

人们常说：“眼睛是人类心灵的窗户”，人类情绪中的喜怒误用东都可以从眼神中表现出来，而人们更希望看到的是医务工作者炽热的眼神和那张被蒙在白色口罩后面真诚的笑脸，要塑造一个城市的新形象，离不开各行各业的形象建设，更离不开一个个行业的新变化，卫生部门作为“窗口”行业影响和反映了一个地方的新形象，要塑造医务人员新形象，离不开医生护士的共同努力，必须要以敏锐的洞察力和灵敏的观察力，弃旧图新，锐意进取，并要有顽强的意志和坚忍不拔的毅力，脚踏实地，奋力拼搏，不断地完善自己，充实自己，解放思想，转变观念，善于学习，借鉴，取长补短，实践着护理模式由个案护理，小组护理到功能制护理，责任制护理及现在的系统化整体护理，不再是像以前那么单纯的头痛医头，脚痛医脚，而是将病当作一个整体的人来进行护理。这每一个新的工作方式都是在原有护理工作方式的继承，者是为了让病人得到更全面，更整体，更系统化的服务！

作为新时代的护士，作为__医务人员中的一员，我一定顺应时代的要求，坚持不懈的努力，为塑造__医务人员新形象贡献一份力量，为提升__医务人员整体形象建设增光添彩，紧跟卫生改革发展的步代，为实现__在中部地区崛起的宏伟大业而努力奋斗！

儿科学籍读后感篇四

由于儿童自身的特点以及年龄小不会或不能准确描述病情，不懂得与医护人员配合，所以儿科护理工作内容多，难度大，要求高。除基础护理，疾病护理外，还有大量的生活护理和健康教育，病情观察应细微敏锐，发现变化及时通知医生，进行救治。进入儿科科室，我从带教老师那儿了解到，儿科是个综合性很强的科室，涵盖了内科、外科的各种疾病情况。但儿童疾病的种类与成人大不同：起病急，来势凶，变化快。因此，我们护理人员要根据其疾病特点制定一系列相应的护理措施。

也许这些心得体会只是浩瀚大海中的水珠一滴；无垠沙漠中的沙砾一颗，但对我来说却是难能可贵的财富，就好像在广阔的沙滩上，一阵浪打来，留下无数闪闪发光的贝壳，点点滴滴都值得我去珍藏和回忆。也许这些收获相对而言是微小的，但我相信，成功是积累在每一个小小的进步之上的。冰冻三尺，非一日之寒。了解了儿科护理工作的基本情况后，我开始投身实习工作中。在临床老师孜孜不倦的教导下，我不断汲取和探索专业知识，也积累了一定的工作经验。

要成为一名优秀的儿科护士，光有技术是不够的，我们应该充分体现出 护士 这一角色的价值，而不是像机器一样工作，更多的是要充当健康教育者和病儿知心者。我在儿科就深有体会，比如科室里比较多的血液系统疾病和肿瘤，首选化疗治疗。除了一些常规的操作外，我们还应该做好对症护理。感冒的症状是发热、咳嗽、甚至全身症状，那么我们应该做到对症护理，注意室内环境，饮食清淡，休息等一系列的宣教。如痰液较多，还应保持患儿呼吸道通畅，给予吸痰和拍背，雾化吸入等。同时要多与家属沟通，向其介绍有关知识，如病因，主要表现等。教会家长正确拍背协助排痰的方法，

指导家长正确用药，出院时做好健康指导，如合理喂养，加强体格锻炼等。

儿科的护理对象是小孩，对于每个父母来说，最珍贵的莫过于子女了，家属以及医护人员都是本着为小孩着想的理念。除了要有精湛的输液技术，将病人的痛苦减至最轻之外，还要向病人家属做宣教，方面涉及很广，比如：饮食教育，环境，衣着，心理护理等。向家属宣教完之后，他们对我表示非常感谢，我自己心里也觉得特别欣慰，劳动成果得到赏识。

在平时的实习工作中，我也经常看到带教老师向家长做宣教，这就需要将所学知识灵活运用到实践中去，这是护理工作比较高的境界，只有转述给病人家属，才说明自己真正了解书本知识，并能融会贯通，对医患双方都是有利的。两周的历练让我感触颇深，受益匪浅，对护士这一角色有了更深一层的理解。护士不光是护理活动的执行者，还是健康捍卫者和宣教者。我们应该具备良好的专业素质，身体素质和交际能力，将自身所学灵活应用到工作中去，同时要有敏锐的观察力。我们用双手给病人送去温暖，每一个操作都赋予病人康复的希望，让他们看到黎明的曙光。也许我们只是送去了微不足道的关怀，但这些积累起来，就是帮助病人度过难关的诺亚方舟。

作为一名实习护士，我所能做到的也许是微不足道，但我正确认识了 护士 这一角色，充分发挥自身潜力，在往后的工作中将能力发挥到淋漓尽致，力求更好。

实习是我踏出临床工作的第一步，等待着我的的是重重坎坷和艰辛，我不会退缩，而是勇敢地面对挑战！ 工作 这座大山等待我无畏地攀爬！

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。

我将前进！

我在前进！

儿科书籍读后感篇五

儿科ICU是一个专门治疗危重患儿的部门，是医院最关键的治疗部门之一。作为一名医护人员，与孩子们打交道，跨越病痛带来的障碍去照顾他们，这都是一种不同寻常的经历。在我成长的过程中，儿科ICU是我最喜欢的科室之一。在这里，我积累了很多医疗专业知识和实践经验，同时也学会了如何与孩子们和家属沟通和互动。下面我将会分享我在这里的经验和心得。

第二段：治疗孩子的经验

儿科ICU的患儿通常都处于危重状态，而且治疗方案也比成人更加细致和繁琐。我们需要对孩子的心率、血压、呼吸和脉搏进行频繁的监测。在这里我意识到了每一个医疗细节都很重要，比如说合理的输液、药品剂量的设置等等。我们必须学会在紧张的工作中保持冷静，以保证患儿得到最佳的治疗。

第三段：与孩子和家属互动的经验

除了治疗，我们还需要与患儿和家属建立起良好的互动关系。因为患儿和家庭通常都处于非常的情绪化状态，我们必须学会与他们沟通和交流，以尽可能地减轻他们的痛苦和心理压力。有时候，一些小小的问候、关爱和鼓励可以让他们感到由衷的温暖和安慰。而在与家属沟通时，我们必须向他们传达正确的信息，并帮助他们理解和面对孩子的病情。

第四段：成为更好的儿科医护人员的经验

在儿科ICU中，我们需要不断地学习专业知识和技能，同时我们也必须学会如何成为更好的医护人员。这包括如何更好

地处理复杂情况和决策，以及如何更加有效地组织团队，以达到更好地治疗效果。我们每个人都应该时刻以患儿的最大利益为出发点，不断学习和改善自己的能力和技能，以成为一名更好的医护人员。

第五段：结语

在儿科ICU工作是一次挑战，但也是一次成长和启发。在这里，我们学会了如何照顾孩子们，学会了如何与家长沟通和交流，同时也锻炼了我们的耐心和专业技能。希望通过我分享的体会，更多的医护人员能够关注和重视对患儿的治疗和护理，为他们的健康服务更多。

儿科书籍读后感篇六

儿科ICU是一个特别的地方，因为这里需要护理和治疗的是年龄较小、容易受伤和感染的患者。根据数据，儿科ICU患儿中有20%至30%的死亡率，这种情况对于家属、医生、护士来说都是极度的痛苦和困难。今天，我想分享一下在儿科ICU工作过程中的体验、心得和感受。

第二段：文化冲击

第一次进入ICU，超过50%的时间都是在哭泣和无从适从，我完全不知道该怎么办，不知道要做什么。我觉得自己被文化冲击了。幸运的是，我的同事非常热心和友好，他们帮助我适应这个新的环境。如果你那天也有类似的情况，不要放弃，慢慢来，总会适应的。

第三段：充分了解病情和病史

在ICU，解决问题和救治病人必须尽可能了解病情和病史。你必须非常熟悉病人的极度情况和小细节。知道他们的背景、家族和历史，可以更好地预测和诊断病情。在这里，每个人

都有责任阅读并熟悉病人的档案，每个人都有责任关注和调查病情。

第四段：情感回应和沟通重要性

不同于其他科室ICU护士需要更具体和快速的做出决策，尤其是在危急情况下。我们也应该可以经常设法将职业和工作温情和关心以适当的方式结合起来。交流也是非常重要的，家属每天都需要相信医生的质疑。我发现，在我的工作中，尊重和关心家属跟对病人关切同等重要。保持沟通和手势也是非常的关键，如尝试用普通话来了解病人和家属的问题。

第五段：平衡工作与个人生活

最后，我想分享一点费尔登[Feeling]和科学[Science]之间的平衡。有时，我们会在工作上困扰和扰动，但我们必须记住，我们都是人，我们都需要休息和喜悦。在我的工作中，我发现了一些可以保持身心健康的良好习惯，例如锻炼、阅读、和亲友的相处时间。总的来说ICU是一个挑战但充满帮助和成就感的行业。

结论

在这篇文章中，我分享了一些在儿科ICU工作的心得、体验和感受。在这个特殊的环境中，有许多学习和申请。我希望我的经历和经验可以为那些正在寻找出路和指导的人提供一些inspiration当然，您可能会遇到更困难的情况，但请不要放弃，相信自己和您的同事。通过坚持勤奋和付出，你将可以得到成功。

儿科书籍读后感篇七

由于婴幼儿口服用药的配合性差，治疗效果不满意，医生往往会选择静脉给药[1]，儿科门诊输液由于患儿身份的特殊性，给

护理工作带来一定的难度,笔者结合多年工作经验,总结了儿科门诊输液护理体会,现报告如下:

1 输液前做好患儿及家长的心理护理

输液前加强患儿及其家属的健康教育,主动与患儿家长进行沟通,认真记住患儿的姓名、诊断,评估患儿的心理状态。对初次就诊的患儿进行耐心细致的介绍,多表扬,善于使用语言进行鼓励,一减轻患儿的恐惧心理;告知家属输液的程序步骤,输液过程中可能出现的不良反应及药物的作用,对可能出现的意外情况进行详细的讲解,使患儿及其家属做好思想准备,避免意外发生时的恐慌;对可预见性疼痛做出安慰,以娴熟的技术取得家属及患儿的信任。

2 严格执行查对制度,树立安全护理意识

检查待输入药物的药名、浓度、剂量、有效期、药物有无沉淀、变色、浑浊、瓶身有无裂缝、是否做过敏实验及患儿的姓名、年龄等,严格执行三查七对制度和无菌操作技术原则,加强责任心,严防医疗差错事故的发生。合理选择静脉,尽量由远心端由细到粗的原则选择静脉穿刺部位,避开感染、神经、关节、受伤部位。

3 加强巡视,严密观察病情,提高输液安全性

输液过程中加强巡视,及时处理输液故障及发现病情变化。小儿发病急,且不能清晰的用语言表达不适感觉,因此要求护理人员善于发现小儿输液过程中的不适反应,若小儿哭闹不休应观察其是否因输液静脉刺激、药液外渗或恐惧害怕所致,注意观察以排除药物过敏、输液反应、病情变化所致,并及时报告医生给与处理;密切观察穿刺部位的变化,正确调节滴数,及时更换液体,正确回答家属提出的问题。

4 输液后的护理

输液完毕及时拔针, 去除输液护贴, 行头皮静脉穿刺患儿输液护贴粘紧头发、皮肤不易去除者, 可用棉签湿水轻轻擦拭后再拔除, 避免因胶布粘贴原因撕脱患儿皮肤; 沿静脉走向快速拔针, 拇指沿血管方向纵行向上按压棉球, 将两个穿刺点(皮肤穿刺点和静脉穿刺点)同时按压[2], 防止穿刺部位渗血渗液。输液完毕嘱患儿和家属再留观15~20min, 无反应后再离开, 交代注意事项及第2天输液时间、出现不良反应应及时就诊。

儿科门诊输液以婴幼儿居多, 患儿配合度低, 血管细小难以穿刺, 对护士的静脉穿刺技术要求高, 若技术不过硬, 会导致患儿及家长对护理工作的不满, 因此要加强护士基本技能训练, 提高穿刺成功率、心理素质、应急能力, 同时加强沟通能力训练, 通过恰当的言语、行为等使患儿从心理上对护士产生安全感和信任感, 提高患儿的配合度。儿科门诊输液室是医院的窗口科室, 满足患儿的需求可大大提高护理工作质量, 提高患儿及家长对儿科护理工作乃至整个医院工作的满意度。

儿科护理心得体会5

儿科书籍读后感篇八

作为一名在儿科专业领域工作的医生, 我一直在不断学习和探索, 以提供更优质的服务。近期, 我参与了一次儿科LCU课程, 这是一次非常有益的经历。在此分享我所学到的一些心得体会。

第一段: 儿科LCU课程介绍应包含以下内容, 讲清楚课程的目的和意义。

儿科LCU是一种基于病例讨论的教学方法, 旨在培养医生在实际工作中遇到问题的独立思考和解决能力。这种教学模式可以提高医生的诊断和治疗水平, 使医疗卫生服务更加有效

和可信的LCU学习体系是美国哈佛医学院教授发明的一种高度交互式的学习方式，即Learning from Clinical Units。在该课程中，医生可以与其他医生一起共享他们的思想和方法，互相补充不足，共同努力提高儿童的健康水平。

第二段：学习儿科LCU可以提高医生的职业素养，同时也可以为患者提供更好的医疗服务。

通过学习LCU，医生们可以了解更多有关婴儿和儿童的疾病知识，同时学会如何更好地与患者和患者家庭交流，提高医疗服务质量。此外，该课程还可以加强医生的判断和决策能力，让医生们更快速、更准确地给出诊断和治疗方案。同时，学习LCU也意味着我们更容易理解调查和科学研究的结论，并在实践中使用这些知识。

第三段：儿科LCU通过大量病例讨论，让学员深入学习重要的诊断细节和治疗方案。

在该课程中，我们学习了许多不同类型的病例，包括新生儿疾病、儿童急诊情况和慢性疾病等等。通过病例中所描述的医学细节与医学知识的对比来学习，我们可以更好地理解该疾病的正确治疗方式。同时，在病例分析中的实际演练中，我们可以了解各种测试、筛查、分析和结果的解读，并且在这样的活动中提高诊断和治疗水平。

第四段：儿科LCU还帮助学员更好地掌握急救技能和对紧急情况的敏感度。

在学习LCU期间，我们特别深入地处理了紧急情况处理和急救技能。这是在医学工作中必不可少的重要技能之一。我们通过大量的实例和模拟演习来学习和提高这些技能。此外，由于紧急情况的敏感度，我们也更加了解病情的变化和诊断的变化，从而更快地对病情作出反应。

第五段：综合以上体验，我们认为儿科LCU课程对儿科医生的职业发展和患者服务起到了积极的推动作用。

结合以上学习经历和体验，我们深刻认识到了LCU对我们儿科医师的职业发展和患者治疗的帮助。通过学习该课程可以和其他医生进行交流来扩大知识面。从学习的开始到结束，我们一直保持热情和好学心态。对于我们医生来说，这是个重要的时刻，使我们更有信心面对未来的挑战。同时，学习会传递给患者之间的科学知识和科学的治疗，让他们感受到专业的医疗服务，促进他们的康复与健康。

在儿科LCU课程中，我们不仅学习到更多的医学知识，更重要的是学会了与患者和其他医生一起工作的方法，提高了我们的基础技能水平和职业素养。在未来的工作中，我们将继续探索，寻求更加先进和高效的医疗服务方式，为儿童提供更好的医疗服务。这主要归功于学习儿科LCU之后带来的积极变化。

儿科书籍读后感篇九

实习的时光就这样匆匆走过，我还没有品味到在工作中所有的滋味，还没有学到什么东西，还没有完全的改善身上的不足，实习的日子就这样离我远去了。但是在这段时间的实习生活中，我对自己有了清晰的认知，对未来也有了明确的规划，对以后的工作有了仔细的了解。

孩子的病其实的最难办的，因为大人对自己的身体有足够的了解，能够用清晰地语言将自己的感受表达出来。但是孩子不一样，他们对自己的'病症不了解，所以不能讲病情准确的描述出来，而且因为很多的孩子很怕医生，也很怕打针，不明白、也不懂的怎么配合治疗，给我们在治疗的过程中造成了一点麻烦。同时因为儿童的疾病种类和成人的也有很大的不同，一个是起病时急，一个是来势凶猛，还有一个是变化

的快，因此要求我们在治疗时要观察仔细，判断情况要准确，再根据病症的特点制定相应的措施。在我实习的过程中，我主要是学习带教老师在治病过程中的方法：通过细微之处的敏锐观察确定病情，丰富的经验确定治疗的手段，还有和儿童和谐平等的交流来保证治疗的顺利，这都是丰富的阅历才能拥有的工作经验。

除了治疗之外，我还要学习很多其他一些关于如何去预防疾病的知识、在日常生活中的健康教育以及一些生活上的常识教导。这些知识点比较细，同时比较多，和平时的生活习惯分不开，所以我在和孩子们交流的过程中将一些要注意的卫生习惯也夹杂在交谈中，同时在查房的过程中按照老师的教导，仔细的检查患者的病情有无变化，将情况及时的报告给医生，迅速的调整治疗的方案或者改变用药。