

# 医学实践报告大学篇 社会实践报告医学(汇总7篇)

随着个人素质的提升，报告使用的频率越来越高，我们在写报告的时候要注意逻辑的合理性。优秀的报告都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

## 医学实践报告大学篇篇一

我实践所在的安徽省xx县中医院成立于，而医院安排我实践的内一科是以诊治心脑血管疾病见长的县级重点支持建设的特色科室。据统计，每年有近万人次患有心脑血管疾病患者在此诊治，为全县的医疗卫生发展做出了很大的贡献。从7月22日开始，我被安排到这一科室后，就在张xx主治医师、赵xx医师的带领下开始了20xx暑期的实践，这也是大学生生活中第一次真正意义上的社会实践活动。在一个多月的学习中，实践内容也从医疗文书的排序、粘贴、书写到询问病史、体格检查、心脑血管疾病的诊断治疗，在一遍遍的学习与进步中也有很多的体会与感触，也正如课堂上给我代课的内科学老师所说的那样，“只有真正到了临床，接触到了病人，才能对课本上的知识做更为深入的理解”

实践虽然结束，体会和感悟对自己的影响却是久远的，以下便是从自己暑期实践的所感所想中择取一二，以供分享、交流。

### 一、从医疗文书的书写看医学生知识培养

医疗文书的书写是每一位实践或实习者在踏入临床必须要面对的一关，无论是在门诊还是病房都必不可少。我刚刚开始实践时却显得有点棘手，毕竟之前从未接触过这些东西，甚至对病历处方什么的都很陌生。然而，这在跟习中却是很常

用一种基本技能。不过，这些也都是特别简单的事情，如果在认真学习的话，不用一天的时间差不多就能学会一般的书写格式了。因为没有陌生，所以为难。

## 二、医学理论与临床实践

“理论与实践相结合”、“实践是检验真理的唯一标准”……现在想到这些话的时候却是别有一番味道，到了临床才发现理论的确很重要，扎实的基本功和广博理论知识真的可以在临床有游刃有余，即使实践的次数不多，如果基本功扎实的话在临床上是有很大优势。

我所实践的科室以诊治心脑血管疾病见长的，记得有一次当带习的张老师给我们专门讲述冠心病的发生发展以及诊断治疗时就让我先描述一下心脏泵血的原理和血液在体内的循环过程，自己思考半天还是把一些瓣膜给说错了，还有赵军师兄让我给病人测量血压时也给我好好上了一课，面对各式各样的问题时才发现书本上的理论还是如此重要，哪怕是字缝里面不起眼的一句话都是特别关键，这才明白医学考试为什么没有重点了，临床情况变幻莫测，没有深厚的积累如何应对呢？在实践中，还涉及脑出血与脑梗死鉴别时的颅内ct所表现的高低密度影、肺部纤维化的x线表现、血尿常规、肝肾功能指标、甲胎蛋白、心肌酶谱……各样的检查和表现没有广博的理论知识是很难在众多的临床表现和检测指标中筛选出有意义的诊断的。

我们前段时间收了一个晕厥的病人，到医院测bp 90/60mmhg hr 43次/分，开始考虑心源性的晕厥，后来询问病史发现患者腹泻20日，张老师考虑长期的腹泻可以引起迷走神经兴奋，也会有心率减慢，血压下降的现象，所有在治疗方案中，除了提高血容量、强心之外，重视腹泻症状，后来果不其然，腹泻症状缓解后，血压、心率便也跟着上来了……理论与实践同等重要，缺一不可，两者是真正意义上的相辅相成，理论指导实践，实践反馈理论，试想一

个赤脚医生靠经验摸索行医几十年，却不太清楚眼睑水肿考虑肾脏问题，双下肢先肿考虑心衰，又有什么意思呢，科学就是如此，知其然还当知其所以然，严谨、认真的看待和解决发生在自己身边的客观现象。

### 三、浅谈基层医疗

这个话题探讨起来有些宽泛和空旷，医疗改革问题一直是政府、百姓关心的大事，“新医改”实施以来，有的说好，有的说差，社会各阶层人士褒贬不一。通过一个多月的实践和自己在医院的体会和所观所感中发表一些个人看法。

不过，随着近几年政府对医药卫生行业的重视，尤其是为解决老百姓看病难、看病贵的问题而推出的“新农村医疗合作”确实在解决老百姓看病的问题上发挥了很重要的作用，正是因为此项政策的贯彻实施使得医生收入很好的提高，医患关系也因此得到一定缓解。相信目前的医疗环境应该会有一个更好的未来。

### 四、中医和西医

我所学的专业是中西医结合，这几个字看起来让业内人士总有点沉重。中西医如何结合？整个医学界都在问，却很少有人能够提出一个合符规则的发展方案。今天我想说的不是这个问题，而是中医和西医的问题，其实两个独立的学科是不容易求同存异的，所谓的结合也只有治疗手段上的互补，而并非用一种医学现象去解释另外一种医学现象，正好比你将一头牛和一头猪放在一起喂养，希望通过观察两者的生活习性，互通有无，研究一套最佳的喂养方案一样，即使两者有一些零星的共通点，如都有四个蹄子，一直嘴巴，两只眼睛，都可以吃草，却无法改变牛可以反刍，猪可以吃肉的本质。所以呀，没有必要把两个世界放在一起，尝试用一种观点加以概括和理解呢，不合逻辑，也不适合。而我所实践的医院也是治疗意义上的结合，尤其是在心脑血管疾病的治疗中，

除了抗脂、抗血小板凝集等对症治疗外，也是用诸如血脂康、清开灵、血塞通、灯盏花素之类中成药制剂。

此外，到了临床才发现，尽管国家政策对中医院有倾斜，各方面大力扶持中医药事业的发展，但是中医在实际的临床看病中却遇到很多的瓶颈而逐渐的萎缩和边缘化。究其原因，一方面是因为医务人员、药材质量、煎煮服用方法等各种原因导致其治疗效果的不确切性和不可重复性，这样就很难像西医院那样大规模批量治疗疾病，另一方面是中医药的继承和保护问题，正是因为临床使用范围的狭窄，在有些地区已经失去了市场，没有社会需求和市场导向，无论多么好的学科和技术都不会得到推广和前进的，这是历史的经验与教训。

## 五、关于医患关系

基层的医患关系压力与大城市相比显然要小很多，这里的百姓没有小市民的一知半解，反而能很老实的听医生的话，接受医生制定的治疗方案，当然医生在使用价格较贵或者国家不予以报销的药物时也会告知患者，带习的张xx主治老师告诉我说现在的医疗纠纷与前几年相比确实要很多，她说现在的医生虽然报酬不是太多但是比她们毕业容易做多了，当然在那样的社会背景下锻炼了自己的医患沟通技巧。

几年前医患关系紧张的原因大都是因为金钱而起的纠纷，那时候人们生活水平落后，家里一旦有人生病不仅可能会因此欠下许多的债务，还可能因为医疗水平的底下使得疾病得不到很好的医治，而如今人们生活水平提高了，再加上政府对医疗卫生的大力支持，现在的医患关系多是由于医患之间的交流沟通，换而言之是医生对患者的关心不够，这一方面与医生本身的意识有关，另一方面也与我过国医疗资源缺乏有紧密联系，由于各个方面导致的医疗资源不足使得医生与患者之间的交流逐渐缺失和减少。

## 六、我的小结

以上几点便是个人实践一个多月以来的体会和看法，可能观点比较稚嫩或是片面，毕竟只是针对一个地区的就事论事。作为一名医学生而言，能在这样的时间里接触到临床上的一点东西，很感谢接受单位和带习的老师们，个人认为收获还是很大的，也很有感触。倘若是在大一或者大二能有这样的机会一定会更有体会，提前融入到未来的生活中，看到自己的未来的确可以更好的指导当前的奋进，也就不至于在大学生活中浪费一些不必要的时间，做一些不必要的事情。我想，既然选择干这一行就应该一门心思的去努力、去学习、去思考，从医虽然很辛苦，但我还是很喜欢的，喜欢那样的氛围，喜欢替别人解除痛苦的感觉。

## 医学实践报告大学篇篇二

社会实践地点

学院名称临床医学院

专业年级

学生姓名

学号

填写时间□20xx年8月10日

古人有云：“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行。”一切认识都来源于实践，这在医学领域得到了充分的证实，在校期间开设了大量课时的实验课，离开校园的假期，医院实践学习则成为了帮助学生掌握专业知识、引导学生走出校门、接触社会、了解投身社会、培养锻炼才干的良好形式，同时又是提升思想，修身养性，树立服务社会的思想的有效途径。

假期过了一半，我便来到了山东省xx市xx医院开始了我的见

习，医院比起教室的理论学习更像是一个大课堂，在这个课堂里，我在不同而科室，学到了很多使我受用的知识。

新生命的诞生总是给人带来喜悦。在充斥着刺鼻消毒气味的医院，似乎也只有新生儿的啼哭声最能安慰刚刚经历分娩痛苦的母亲。这次实习，我来到了最让我感兴趣的产科，有幸在这里第一次见证了新生命的呱呱坠地的全过程。有闻医学将痛分为十二级，而第十二级就是这分娩之痛，由此可见，这位准母亲，此刻是经历着怎样裂骨锥心的疼痛，我不知道这位准妈妈此时此刻心里是怎样的心情，也许即将得子的喜悦已经掩盖了她的痛苦了吧，更有可能她已经只剩下疼痛，什么都无暇去想了。

护士姐姐告诉我，孕妇从开始疼痛到生下孩子会长达十小时之久，在这个期间，她会经历不时的阵痛，从一开始的一个小时一次，到几分钟一次，等到宫口开到足够大才能生产。这里的医护人员似乎早已司空见惯，而对于我这个仍在求学道路苦苦探索的医学生来说，这一切是那么的稀奇，令我激动兴奋，在医生的帮助下和产妇的配合下，一切进行的很顺利，看见了婴儿的头，很快身体也从母体产下来。第一见到新生的婴儿，这种心情很难言表，往往只有实践，才能更好地领悟许多知识内涵，我从这次经历中，我不仅仅能够了解到一些临床的专业知识和实践操作，我也更能体会了从小就根深蒂固的所谓母亲的伟大。

经过了几天的实践，见识到了许多临床疾病，包括一些在理论课学到的一些很典型的疾病。我发现在实践中将理论知识巩固一遍能更好的理解疾病的各种相关知识，而且这不同于枯燥的书本，当时不太清楚的问题在临床观察学习中也能得到很好地掌握。随着医患关系紧张、医护人员被砍伤等伤害报道的层出不穷，我们这些未来的医生也不禁担忧，是否这个圣洁的工作能够如最初我们填报医学志愿所期望的那样？在这里，我找到了我的。不忘初心！医生是一个特殊的服务职业，我们为病人的生命服务，为整个社会服务。其实很多

时候这些悲剧可以避免，这边需要医患之间的有效沟通。

没有什么比语言更能直接的缓解医患的关系，身处什么样的位置就会产生怎样的心理，患者不理解医生的一些做法这都是情理之中，关键在于沟通，了解患者其心理状况并作相应的心理疏导。湖畔医生edwardlivingstontrudeau曾

说“to curesometimes to relieveoften to comfortalways”著名医史学家西格里斯亦有相似之言：“每一个医学行动始终涉及两类人群：医师和病人，或者更广泛地说，医学团体和社会，医学无非是这两群人之间多方面的关系。闲暇之余和患者进行谈心，感受他们患病后的心理状态和对医疗工作的感想，运用我们掌握的心理疏导的知识及技巧为他们做简单的心理疏导都是为医患间筑起了心灵桥梁的有效途径。过人的医术固然重要，心灵沟通也必不可少。

来到医院实践是一种能很好的把理论与实践结合方式，对所学理论知识理解掌握更加扎实。医院的实践，让我多了许多独立思考的时间，如何独立解决问题也是我在医院实践过程中收获的一大财富。课堂上的知识灌输只是提供一些文字上和图片上的知识而实践中见闻让我能够更好的以临床的角度看待患者的病情。医生告诉我，临床知识的学习还有一大笔秘诀便是积累。遇到问题慢慢思考琢磨，弄懂了就要学会举一反三，相似的疾病便能系统的得到学习，而且思路清晰，更容易记忆。有时时间长了，记忆的东西很可能忘记，这就要求我们抓紧利用平时的时间去记忆，反复将知识咀嚼，才能更充分的消化，融入血液。

这样就能得到很好地巩固。医务工作者承担着的“救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健”的使命。唐代孙思邈在所著《千金方》论大医精诚这样写道：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”成为一个合格医务工作的所具备的基本素质，精湛的医术、高尚的医德、良好的人际关系。只有这几点并驾齐驱，才能做到所谓“大医精诚”。患者在生病时，将希望都寄托

于医生身上，健康所系，生命相托。医务人员的责任重大，救死扶伤是一份沉甸甸的责任，不容的出一分一毫的差错，这是病人在手术同意书上签字，是他们对我们的信任，我们的专业知识是我们与病魔战斗的武器，只有时刻打磨它，才能屡战不败。同时，病毒不断变异更新。医学需要不断地创新，医生不仅仅需要治病救人，同时也要与时俱进。

生命，如此脆弱；生命，又如此坚强。我们能有幸成为生命的守护者，那么就一定要尽我们所能，做到最好，对得起医生的称誉。

## 医学实践报告大学篇篇三

系部名称：针灸推拿学院。

专业：针灸推拿（康复治疗）。

年级□xx级。

班级□xx级xx班。

姓名:xx□

实践单位：大辛庄乡庙西村张永辉卫生所。

实践时间□20xx年xx月xx日——20xx年xx月xx日。

大二即将结束，暑期实习接踵而至，让我充分认识到社会实践的重要性。短短的几天社会实践也许并不能代表什么，也许不能改变什么，但我所看重的是能从这短短的几天收获什么，我所要学习的就是一种认真的态度，待人接物的方式，这次的社会实践对我意义非凡。

在现今社会，招聘会上的大字板都总写着“有经验者优先”，



可是还在校园里面的我们这班学子社会经验又会拥有多少呢？为了拓展自身的知识面，扩大与社会的接触面，增加个人在社会竞争中的经验，锻炼和提高自己的能力，以便在以后毕业后能真正的走向社会，并且能够在生活和工作中很好地处理各方面的问题记得老师曾说过学校是一个小社会，但我总觉得校园里总少不了那份纯真，那份真诚，尽管是大学高校，学生还终归保持着学生身份。而走进企业，接触各种各样的客户、同事、上司等等，关系复杂，但你得去面对你从没面对过的一切。记得在我校举行的招聘会上所反映出来的其中一个问题是，学生的实际操作能力与在校的理论学习有一定的差距。

在这次实践中，这一点我感受很深。在学校，理论学习的很多，而且是多方面的，几乎是面面俱到的，而实际工作中，可能会遇到书本上没学到的，又可能是书本上的知识一点都用不上的情况。或许工作中运用到的只是简单的问题，只要套公式就能完成一项任务，有时候你会埋怨，实际操作这么简单，但为什么书本上的知识让人学的那么吃力呢？也许老师是正确的，虽然大学不像在社会，但是总算是社会的一部分。我们有了在课堂上对知识的认真消化，有平时作业的补充，我们比别人具有了更高的起点，有了更多知识去应付各种工作上的问题。也深刻的让我体会到了一个乡村医生所承担的责任。

虽然在实践中我只是负责比较简单的部分，比如量体温，血压等，但能把自己在学校学到的知识真正运用出来也使我颇感兴奋！在学校上课时都是老师在教授，学生听讲，理论占主体，而我对知识也能掌握，本以为到了临床上能够应付得来，但是在实际操作中并没有想象的那么容易，平时在学校数字错了改一改就可以交上去，但是在实际临床中，错了可不是这么简单的问题。一旦犯错，可不是追究你的责任，纠正你的错误这么简单，你的一个小小的失误，也许就是导致病人病情恶化甚至是威胁病人宝贵的生命的原因。因此，严谨负责的态度是我们不可或缺的一门重要的素质。

下面我将从乡村医生的重要性、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会。

就目前而言，乡村卫生事业虽然有很大的发展，但是总的来说，依然存在着较多的问题。比如设备的缺乏，医护缺乏等。因此，一个优秀的医生在乡村的作用更显得至关重要。由于乡村卫生所多为个人所有，限于资金短缺，医生还多兼职护士，打针输液等事都需要亲力亲为。因此，我认为，一个好的医生，不论是在哪工作，都应该尽量完善自己的医护技能，懂得一些基本的护理知识。

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。

## 医学实践报告大学篇篇四

实践时间□xx年7月26日——xx年8月9日

时间地点□xx市xx医学院第二附属医院彩色超声诊断室

实践人□xx医学院基础医学院临床医学本科xx班xxx

这是大学生活的第一个暑假，与以往高中忙碌的假期生活不同，这个假期明显要轻松自在得多。除了与家人相聚，假期的社会实践活动更是让我收获不少。

我很高兴自己作为医学生能够有机会提前接触感受医院的工作生活。大一的我可以说不说在医学方面的知识几乎还没学到，

但尽管如此，在科室里叔叔阿姨，哥哥姐姐的帮助下，我还是学到了不少。

首先，我学到了不少知识。多个检查肝胆胰脾的超声诊断，让我了解了肝胆胰脾的位置以及它们在彩超影像中的形态；多个孕妇早孕，中孕，晚孕以及nt的检查让我已经大致学会了看胎儿，幸运的是，我还接触了一个宫外孕和一个双胞胎的特殊病例；甲状腺，四肢的检查也解接触了不少，此外乳腺，子宫，睾丸以及前列腺的检查让我大开眼界，意想不到。检查男科的时候，一个叔叔还不好意思，医生嘛，身体检查很正常，也没有什么不好意思的。除此之外，多发卵泡，下肢静脉曲张，甲状腺结节，乳腺增生，肝囊肿等病例也让我印象深刻。

其次，我还亲身经历了病情讨论以及医生与病患的沟通。这也让我提前学习了如何进行病患沟通，我发现医生与病患的关系或许也没有新闻媒体上所报道的那么糟，我认为医生看病，眼里不仅要有病，还要有人，医生只要做到了这点，我相信，医患关系可以得到很好的发展。

最后我想说，这次实践的最大收获就是让我更深刻地意识到人生最重要的东西不是金钱，不是成功，不是荣誉，不是地位，而是健康。我看到一个急诊的病人，初步诊断为肝结石，一个大老爷们儿疼的连站都站不起来，还要两个男的扶着他；一个病人打一针增强做造影，一针就800多；一个病人来做彩超时瘦的就剩骨头了，肚子却特别大，腹部严重积水……看到得病的人那么痛苦，我的心里也有点难受，由此可见，健康是多么重要啊！

总的来说，这次的社会实践真的让我收获不少，期待下一次的. 社会实践。

# 医学实践报告大学篇篇五

: 医学影像——放射科

: 二乙

20xx.7.5——20xx.8.5

在放射科见习一月学到了很多知识。明白了理论与实践相结合的重要性。见到了很多病的临床表现，症状体征，了解了患者的心理状态，深入的手法必须靠在临床上的实践才能不断进步，熟悉了医院的各项规章制度。工作人员的分工及工作职责。

时间虽然短暂，却开阔了眼界。在此谢谢各位老师的关爱及教育。

在今后的学习中我会继续努力，争取理论结合实践，早日做一名优秀的影像工作人员。

- 1、影像设备的操作方法与技巧。
- 2、了解不同检查部分的不同摆放姿势
- 3、熟悉了常用医疗无菌，污染物品的处理方法，
- 4、积累了与患者沟通的技巧，提高了自己的觉悟。

- 1、部分理论掌握不熟练。
- 2、临床经验少，与患者沟通能力欠佳。

历时一个月的见习已经结束，坎坷而温馨的医院生存之旅业已过了大半，感慨颇深。

暑假之始，怀着激动又憧憬的心情，我来到了人民医院，我很荣幸的来到了自己所学专业的科室见习。一年的学习，我也只是基本上掌握了医学的基本知识，但是我并没有因为专业知识的缺乏而胆怯，而是让我更虚心的向科室里面的前辈们学习。不过从他们亲切的问候和热切的举动中，我摒弃了多日来的揣测及不安。我也暗下决心，一定要在这好好的实习，与医院融为一体，不辜负老师们对我的期望。

感谢马边彝族自治县人民医院给我见习的机会，也感谢各位代教老师在工作忙碌之时，还要带领见习生，教导我正确的方向；也很高兴与其他医务人员，在紧凑的实习生活中不但互相学习，并且还成为无话不谈的好朋友。虽然实习时间安排紧密，难免觉得疲累，但这段时间却给了我无比大的收获，除实务工作上的学习外，人际关系的拓展、职场文化的百态、还有一些活动的参与都让我获益良多，这样充实的生活，我想会是我人生中一段难忘的时光。

实践，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，更是对自己医疗梦想的期前准备。

## 医学实践报告大学篇篇六

检验是一门需要十分的认真和仔细的专业，尽管在未进入医院之前也有所了解，但是真正进入科室后，感触又更深了。相对于医院其它科室而言，检验科不是一个大科室，但它有着不可或缺的作用，检验科工作人员就像是临床医生的眼睛，责任重大，我们所得到的每一个结果都与病人能否得到及时的治疗息息相关。在实习的过程中，我谨记着认真、仔细四字，对于每一个经手的标本都做到了按照规定流程细致处理，不出差错。因为我知道，这不仅是为将来养成良好的工作习惯奠定基础，更是对病人的负责。因为有了这一年的检验科实习经验，我们才更全面而深刻的了解了认真仔细对于检验这份工作的重要性。

带着一份希冀和一份茫然步入了区医院检验科进行学习。尽管我仅在这里度过了短短的一个星期的时间，但也正是这短短的一个星期使我对自己的专业有了更加全面的了解，对以后进一步的专业知识的学习奠定了更坚实的基础，同时也为今后的就业做了良好的铺垫。见习，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前期准备。首先，医院做了相关介绍和有关的规定，及其在院的个人形象，服务态度。在其中感受到了医院的辉煌成就也及严密程度。即此，暗暗的为自己鼓劲，不求做到最好，只求做到更好。

医学重之于细心与责任。刚开始只感觉自己很碍手碍脚，不知道能帮上什么，但这只是在短暂的时间里，在主任和老师的帮助下有了很大的进步。其中，明白了许多试剂试管的用途和检验某种成分的方法。值得庆幸的是对血液的检验有了更大的明知，在血液临检，看着自动做剖析的流式细胞仪，让我对之后的专业知识有了提前的了解。而在体液临检，老师经常会让我来看看样本。而这些来自不同人的、或阳性或阴性的体液样本才是我今后所要面对的。对于如何采集标本，采集标本的注意事项，如何收集标本，如何分离，如何进行检测都有了大体的了解。之后我学习了如何进行静脉采血。在静脉采血中的一却注意事项，如何做到快速准确的取血。以此，应做到几点：选明显的血管，扎带，部位消毒，30度角进针，回血后另一头连接试管，解带，拔出针，用棉签轻压。随之脱掉试管帽放在仪器下将会自动进行分析，最后只用打印出结果就可以了。形式虽简单，要有效力和熟练，就必须多练，取得质量触就成果。

感受这医学的严密，从而陶冶自己的严谨。将病人的疼痛看作自己的疼痛，用心去体会病人的茫然与不知所措，只要你及时伸出一双温暖的手，病人就能感受来自你手心的力量，也许他们就会获取一份战胜病魔的决心与信心，疾病不攻自破。病人手中一张张的报告，看似简单，其实这是经过一位位教师的质控、实验、检测、检查、复核，这一步步慎重操

作得出的，每一步都马虎不得。固然在外人看来检验人员每天都做着相同的工作，但是当不测或者特殊病症呈现时，才发现日复一日的积聚是有意义的，这就是为什么检验人员不只仅请求对专业学问牢记在心，也更需求大量的实践操作经历。

认识到医学学习永无止境，能够认真学习。有同情心地体察体谅他人，有责任感：正义感及负责尽职的态度，有诚实地勇于面对及承认挫折，有虚心的态度以病人为良师，人外有人，有服务心的为人群谋福利的奉献精神，坦然开阔的胸襟。这样我们才能真正做到：再次走进病房，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。

此次见习，固然只要短短的一个星期，可是却使我理解了很多关于检验科工作的状况，认识了很多教师。医学是一门典型的实践科学，作为一名医学生，若想要在今后的工作中取得一定的成绩，就必须积极地向老师和前辈们学习，不懂就问。见习并不仅仅是跟着看看，而积极也并不是总跟在带教老师的后面，还得主动争取动手操作的机会，不要害怕做错，胆怯只会令我们止步不前。关于这个专业和本人的将来又有了一些新的认识，愈加明白了未来的目的。其实我对于专业的医学知识还只是略懂皮毛，但是在这次见习中我最大的收获就是对于医院里检验科的模式流程的了解，以及对于医患关系及医患之间互动的更深一步的理解。通过这次见习让我了解了许多，学习了许多，一定会对我今后的学习工作起到很大的帮助。

在这段短暂的实习时间里，我获益匪浅，实习期间的收获将为我们今后工作和学习打下良好的基础。无法用言语简单准确和清晰地概括我此刻的感受，有感激，也有不舍，医院检验科的老师们的关心和教导，我将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上将来的工作岗位！我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣

誓：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力，除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国的医药卫生事业的发展 and 人类的身心健康奋斗终生。”

## 医学实践报告大学篇篇七

应学校团委的号召，我于20xx年7月26日至8月15日在家乡参加了为期二十天的社会实践活动，实践形式为跟师学习，在四川省仁寿县清水镇计划生育服务站见习。

我的老师是计生站的站长，马上就要退休了，有着丰富的临床经验，中西医皆懂。在他的建议下，我先用大约一周的时间对药物进行了解，主要是对中药的认识。我先是认识药房里每一味中药的外貌，再是口尝大部分药物，对其药性药味进行一定的了解。在认识药物的过程中总结出了如下几个问题。

第一，由于多数药物都是炮制过的，大多都是切片，很少有整个植被都做药用的，所以很多药物在切片上很相似。比如生地和玄参，但是在药味上却有不同，两者都是甘苦之品，玄参苦味更重，略有咸味，而生地则是甘味更重。再比如荆芥与薄荷、前胡与柴胡等等。

第二，实际尝出来的结果同中药书上介绍的药性药味存在着差异。咸味便不容易尝出来，比如青黛、玄参等。而藿香切片后的气味没有它生长在土地里的气味强烈了。

第三，由于地方差异，在吉林学的中药理论回来跟四川的实地药材相比较，略有不同。在实习的药房里甚至有些药材中药课时都没有提及到。比如川明参、蚕沙、甘松、金精、银精等。丁香有公母之分，槟榔亦有马槟榔、花槟榔之别。有些书上讲到的药物，在药房里也没有见到。毕竟中药的种类



成千上万，还有地区差异。

第四，老师开方时常会用一些药物的别称。比如前仁是指车前子；茯毛是指大腹皮，即槟榔的外壳等等。因地因人制宜。

在认识中药之余，我还对西药进行了初步的了解。由于西药药理是在大三上学期才开始学习，这次了解只是为了在脑海里有个基本的印象，不做更高要求。

随后的十多天便是在老师身旁看老师给病人诊疗了，这才是实习的重点。因为是在计生站，所以来看病的妇科儿科居多，当然外感之类的病人也到此处。因为老师在当地名声很不错，来看病的人总是很多，老师几乎没有单独给我讲解的时间。所以我只有自己记录整理消化，将望闻问切的结果记在笔记本上，再看老师开的处方，不管开的是中药还是西药都记录下来，利用晚上在家的时间整理消化。当然，重点在中药方子上，西药只做了解。在此也将我的看法归纳为以下几点。

第一，第一次临床见习，不知道哪些是好的哪些是劣的，只能将很多东西暂时寄存于心，不敢先给它下个错误的定义，等到以后有答案了，是好的那它就成了经验，是坏的那它也是个教训。就比如老师的方子，我看到的几乎所有的方子里都有地榆，中药书上说地榆具有凉血止血，解毒敛疮的功效，主治下焦血热出血，被称为水火烫伤的要药。为什么每个方中都有少许地榆呢？后来老师跟我说，他用地榆作佐制药，因为用了许多苦寒之品，患者服后容易坏肚子，地榆具有收敛的作用，用少许在方中防止苦寒太过。第一次听到这样的用法，不能说这不是收获啊！每位医生在遣方用药的时候都有自己的一套方法，我的这位老师还有许多独特的地方，在这儿就不一一举例了。第一次体会到临床与理论的不同之处，相比之下临床还更有诱惑力，不那么死板，便显得更加可爱了。只是这又在我的学习路程上多加了一道关卡，要灵活运用、妥善治疗还真得下苦功夫啊！

第二，是关于病人的思考。在见习的这段时间里我看到了很多不同的病人，老人、小孩、男人、女人、孕妇、甚至还有襁褓中的婴儿。他们中有稍微有钱的老板，还有中等水平的农民，甚至还有穷到衣衫褴褛无人抚养的孤寡老人。每个人对待疾病的看法各不相同，总的来说，人们对疾病预防这一层面认识加深了，对自己的健康的关心程度也提高了，这是我们社会的进步。但是还有好大一部分人群，过着食不果腹的日子，生病了也拖着，不到万不得已不来求医的。因为我在乡镇上见习，这样的患者应该比城镇里的多见。虽然现在有医保了，但是那样的保障却的确还没有到达每一个公民的手中，尤其是那些看不起病的贫苦人民。这就不光是作为医生该思考的了。

第三，是以一个“西医文盲”的角度谈的一些有关西药的见解。在见习期间，很多患者都是因为感冒来就诊的。老师的第一句话似乎永远都是“能吃青霉素吗？”如果能吃，药单的第一个药便是阿莫西林。我知道我是个初学者，不应该对一些事情或者事物产生偏见，但是为何我总是越看那个“阿莫西林”就越觉得厌烦呢？一般人都知道阿莫西林是消炎药，是抗生素类药物，常用或者用量较大都会有很多副作用。但是你听西医怎么说“不先把炎症消下去，病又怎么好呢？”我并不是讨厌西医，该消炎的时候当然是你的阿莫西林来得快，但是心里总是有些疑问，是否能够既治好病又不要留下太多副作用的天然疗法呢？就像我们对待大自然一样，是否治病也该整一“可持续发展”出来呢？这些疑问就让它留在心里吧，我想老师也不一定会解答。

第四，是浅谈对于医生治病的问题。一次跟一位退休的老伯谈及到了这个问题，以往那样神圣向往的医生这个职业的光环突然暗淡了许多，有对社会的无可奈何，更多的是对自己的无可奈何。老伯说，比如有两类医生，一类只是治标，短暂的疗效很好，抗生素药品几乎是来者必用，也不考虑患者以后的事情。一类医生是标本兼治的，但是治标的效果却是要慢一些，就像中医平调人的阴阳。可是往往患者多的却是

前者，口碑好的也是前者。心里想想，有些辛酸。又想到自己以后，会不会也转变成前者了呢？因为生活的压力。好害怕，害怕变成那样，害怕自己的意志还没有磨炼得足够坚定，一旦被推进了社会这个大染缸，便变得不知所措起来。

都说做医生辛苦，我想辛苦的并非是学习那些医学知识，只要是自己真心热爱的，学起来应该是种乐趣。真正辛苦的是他内心医德的磨练。

曾经梦想的医生在这个现实生活中似乎变得不复存在了，曾经以为的那些医术很好的老中医们的光辉形象似乎也因老伯的一个例子黯淡了许多。那我该以什么样的医生做为我奋斗的目标呢？突然好迷茫。

总而言之，这次实践的收获也是挺多的，尽管发现了许多的问题，但是谁又能说明这些不是漫漫学医途中必须经历的呢？不管有多少困难有多么迷茫，我相信，只要坚持自己的目标，再大的困难也能克服，只要拥有自己的原则，再迷茫的路途也会有对的方向！