

2023年推拿师工作总结(优秀7篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它可使零星的、肤浅的、表面的感性认知上升到全面的、系统的、本质的理性认识上来，让我们一起认真地写一份总结吧。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

推拿师工作总结篇一

学医生涯转眼就过了一年半，这一年多来医学的学习给了我很大的念想，看到了未来的方向也悟出了一些道理，关于人生和价值。时时在憧憬未来的医生生涯。可自己一年来所学的所懂得的医学知识只不过是冰山一角。刚念了一年半的医学生在医院是基本上没有用武之地的。当然关键是“武”的问题，而不是“地”的问题。去医院社会实践之前我完全不知道自己能做什么。姑且当做是学习吧，也理应是学习。只是把医院当成是另样的学校，学习的内容同样是医学知识。一个多月的时间，我实践着，也学习着。

自己一年来所掌握的相对于医学知识的海洋来说绝对是冰山一角。可是为期一个星期的社会实践让我深切的感受到这冰山一角的也是重要的。推论开来：每一部分的医学知识都是至关重要的，重要到一个怎样的程度呢？与生死相关的事情可以算作是最重要的事情了。而医学知识的每一点一滴都可能与生死相关。生命是可贵的，那么医学知识便是再重要不过的了。我想到了自己在学校时而马虎的学习，想到那些马虎而过的知识将来可能是致命的。一星期的社会实践让我明白学医马虎不得，懂得医学知识是严谨的。

20xx年1月21号怀着几分激动几分忐忑的心情到医院开始社会实践。激动是因为可以体验到如同一直以来自己所憧憬的那

般穿着白大褂治病救人的行医生活。忐忑是因为在医院，忽略自己所知道的冰山一角的医学知识，自己毫无用处。不知道自己能做什么，或者能不能做好。医院是整个县医疗设施最完善，医德医术受广泛好评的一家私立医院。院长是一位可敬且亲切的叔叔。“叔叔”是我初见时脑海中的第一个称谓，后来我发现我不知道自己该怎样称呼才好。“叔叔”显然不可，这里是医院，见习间我得服从管理，也就是说我们并没有辈分的差别。“医生”也不好，这是病人对这一行业工作人员的称谓，自己也是穿白大褂的人。思索间听到另外的年轻医生称院长为“老师”，自己才恍然大悟。也更是加深了自己对医生这一职业的理解。医生是学术性很强的一个职业，所谓“活到老学到老”形容医生就再恰当不过了。医生除了工作还有不断地学习，工作中也同样在学习。于是资历更老的医生就是自己的老师也在情理之中了。院长很重视医学生的培养，同我一番小谈后，告诉我：人人都知道学医苦，但大多数医学生都还没有真正深刻地认识到到底是苦到一个怎样的程度。教育我要更为努力地学习，任何知识细节都要仔仔细细……院长说亲自带我，让我与他一同在内科住院部上下班的时候，我颇感殊荣，同时内心的忐忑又多了几分。同时心里还有些忐忑，不知道我将要面对的是何等的困难。尽管在课堂上老师都或多或少地讲过一些，可是在真正面对的时候，还是有些不安。

上班第一天我就遇到所谓的小小的医患纠纷。医院住院病人打完点滴后未经医生许可上街后摔伤找医院麻烦。理由是：医院点滴导致病人体弱后摔伤。在我们的理解这完全是无理取闹。作为病人的主治医生，我不可想象这样的事情如何能坐下来跟病人家属好好地讲道理。可是看到院长蒋老师心平气和的态度，我很震撼。我觉得这才是一个好医生该有的境界，一种行医的境界，一种处世的人生境界。于是我医院见习学到的第一件事是对待病人的态度。

第二天上班，老师给病人扎完针后离开了，这是一名身患肩周炎的病人。肩周炎是临床常见病种，我想多了解一下病人

的情况，就留下来。我只简单的问了一些患者的感受啊之类的，结果病人把我当医生了，拉着我问了很多的问题。虽然我们课上也讲过这个疾病，可是当病人问起来的时候，我一下子没了头绪，不知道怎么回答了，场面一下子就变得尴尬起来。我吞吞吐吐回答了几句，看到病人一脸的茫然，我恨不得找个地缝钻进去。。。太丢脸了！离开病房后，我就暗自下决心，回去一定要好好看看书，尤其是那几个临床常见的病种，再也不能出现这种情况了！同时也让我觉得我的理论知识不够扎实，不能和实际情况紧密结合。因此，在今后的学习中我应该加强理论知识的学习，同时也应该注重理论与实际的紧密结合，积极实践，丛中一点点积累经验，从而提高我们的自身素质。在下一次碰到病人的询问后，能够从容不迫的一一道来。

?见习期间还出了一件让我很尴尬的事。有一位患了颈椎病的老爷爷脖子酸痛得厉害，老师让我给他做做推拿，缓解一下。我搓了搓手，老师站在一旁看。我有点紧张，毕竟是第一次这样，总感觉从老师身上发出的气场压的我很不自在，但是也得硬着头皮上。我先做的是拿法，老爷爷的身体属于壮实型的，脖子上面的肌肉也很僵硬，我拿了几十下就有点吃力了。这是老师说：“面对这种体型的病人你应该变通一下啊，单手拿一边吃力就换双手拿啊，这样既省力又能让患者真真实实地感受到效果。”说完他亲手给我做了下示范，果然，在我手里没有任何变化的病人在老师的手里就开始“啊啊啊啊”地叫起来了，这才是真正起作用了的。后来老师就不再让我给病人做推拿了，因为他怕病人觉得钱花得不值。我觉得很不好意思，就一直在旁边看着老师做，真不愧是几十年的老中医了，他给病人做完推拿过后，病人神清气爽地走了，对老师是千恩万谢啊。还对我说了句：“小伙子，你还的跟老师好好学学啊。”我不好意思的连连称是。

下午五点多的时候，病人已经都处理完了，医生们也该下班了。忙碌了一整天的他们坐在办公室里开始聊天、讲笑话，逗得大家哈哈笑，气氛非常的好。看得我非常的惊讶，看了

一天的病，他们也有精力来娱乐。不过换个角度想想，他们忙碌了一整天，明天还得继续忙，是应该找点乐子缓解一下情绪，为接下来的做好充分的准备。想到这里，我挺佩服他们的，他们懂得找工作之余的事情来让自己的人生变得轻松，这样才可以让工作变得有意思，让生活不古板。

一个星期以来，自己学会了系统的体检方法、部分常用医疗器械的使用、部分常用药物的治疗方向及用法和病历的书写等。发觉自己医学功底的薄弱和医学的博大与严谨。见习期间因为自己学功底的薄弱，自己突然很有念书的欲望，空闲的时候便翻阅资料为自己充电，我渴望着自己在医学的道路上快速地成长起来，渴望着自己可以救助更多患者。

在几天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：1、待人真诚，学会微笑；2、对工作对学习有热情有信心；3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。医务纠纷是不可避免的，每位医生的从医生涯都遇到过或大或小的纠纷，将来当我们面对这些的时候，我们应该学习蒋老师以的博大的胸怀去包容和谅解他们。毕竟他们是患者，是更需要我们理解和包容的人群。

一个星期的社会实践很充实也转眼即过，一周来我不仅学到了更多的医学知识，更明白了很多为人为医的道理。认识到了自己医学知识的薄弱和医学的博大和严谨，懂得了自己应该更为努力与细致地学习。通过深入医院，了解患者，跟医生学习，懂得医生熟练操作背后是渊博的学识和辛勤的操练。这个星期的见习生活将存留在自己的记忆中，成为自己在医学道路上成长的一部分，也鞭策自己努力奋斗，争取在这条博大的道路上走得更远。

推拿师工作总结篇二

为期8个月

(一)坚持四项基本原则，努力学习时事政治，不断提高政治思想觉悟。培养共产主义道德品质，遵纪守法，尊敬师长，加强医德修养，讲究文明礼貌，热爱中医事业，全心全意为人民服务。

(二)熟练掌握临床基本操作技能，掌握各科常见病的诊断、鉴别诊断、治疗及危重病人的急救处理。

(三)加强中医“三基本”训练，理论联系实际，掌握辨证施治原则，运用四诊八纲，理、法、方、药，处理中医各科常见病及急重症。

(四)加强本专业临床技能的训练，正确运用针灸、推拿技术处理各科常见病和急重症，不断提高实际操作能力。

实习科室中医内科中医外科中医妇科针灸推拿科药房急诊科放射科自选科

各科实习内容：详见各科实习大纲

(一)为了便于实习安排，医院可根据各科的具体情况，轮转安排，采取门诊与病房相结合的方法，尽量使学生既能多实践多看病种，又能系统观察诊治过程和诊疗效果。

(二)自选科实习：根据学生自愿原则，结合医院具体情况，可以在已安排实习的科室中限选一科，也可以在中医诊疗特色明显并具备相应带教能力的其他科室中限选一科。

(三)门诊实习：分抄方、试诊二个阶段。

(1)抄方：熟悉实习科室的诊疗程序和方法，通过记录病案、抄写处方等学习带教老师的诊疗经验。

(2)试诊：经过抄方阶段的学习和训练，然后进入试诊。由学生书写试诊单，带教老师复查批改，进行临床操作，以培养学生独立分析病情，诊治病人的能力。中医内科试诊单10份，住院病历10份；针灸推拿科门诊试诊单30份，住院病历10份；其他科室门诊试诊单合计20份，住院病历合计5份。

(四)病房实习：

在带教老师指导下，负责分管3—5张病床，认真书写病历，病程记录，出院小结以及各项诊疗记录和有关各种医疗文件，仔细观察病情，及时做好巡诊、预诊工作，参加值班和病区的各种医疗活动，并协助做好护理和病房卫生工作。

(五)辅导

辅导是提高毕业实习质量的重要教学环节。其内容包括基础理论知识和实际操作技能两个方面。要制订辅导计划，运用各种辅导形式，定时定人，保证质量，讲究实效。

(1)临诊辅导：针对疑难复杂病例和学生在临床实践中存在的问题，由带教老师随时讲解，进行辅导。

(2)专题讲座辅导：每12周安排一次，辅导内容如临床诊疗知识，临床实践经验，各科专题讲座，基础理论探讨，临诊心得，文献综述，治疗新方法新技术介绍以及典型病例分析等。

(3)集中示教：选择典型病例，结合实习学生具体情况进行集中示教，传授临诊经验。

(4)病案讨论：在带教老师指导下，由学生做好准备，查阅资料，分析研究病案，培养学生独立工作能力，扩大知识面。

(六) 自修

(1) 背熟《灵枢经脉》中十二经脉的循行和病候、及十四经穴分寸歌，复习熟记200种常用中药的性味、剂量、功用主治及常用方剂100首。

(2) 结合临床实践复习中医内科、针灸、推拿及有关基础教材。

(3) 阅读《针灸歌赋》及《四家医案》，开拓视野，提高辨证选穴和临证操作能力。

(4) 凡经过教师批改过的试诊、预诊病案，应理论联系实际写出自己的体会。每科实习结束至少写心得体会一篇呈交老师审阅，整个实习结束写论文一篇。

(一) 科室考评为了实现医学生培养目标，确保教学质量，对学生应实行严格的业务考核制度，在学生每科室实习结束前，带教老师应根据本科室特点选择病人，对实习生认真进行出科考核，主要检验学生的基本理论、医疗文件书写和临床技能掌握情况。各实习医院科教科要以主治医师以上的老师组成考核小组，在考试方法上可采用卡片法随机抽签进行，技能操作要求在床边考核。出科考评表上填写出科考核成绩和评语，由科主任签署意见后，直接送交医院科教科。

(一) 实习期间，在实习医院领导的分管下，学校相关部门的配合下，由医院科教科负责安排学生的政治思想、业务学习及生活管理等各项工作。

(二) 由医院科教科根据学校各专业实习计划制定详细的组织实施计划，在保证实习质量的前提下，结合具体情况，可适当灵活安排。实施计划寄送学校教务处教学基地办公室存档。

(三) 各科临床带教老师人员安排请医院原则上选择高年资住院医师及以上医师担任，要求工作积极、认真负责、教学能

力较强。

推拿师工作总结篇三

小儿推拿是以中医理论为指导，传承了数千年的中医理论是小儿推拿的基石。它面对的对象是儿童，儿童正处于生长发育阶段，经不起推拿的刺激，因此，推拿手法要轻快、柔和、敏捷。下面，我将分享一下我的小儿推拿学习心得。

首先，小儿推拿并不是简单地随意推拿，而是有一定的方法和技巧。比如，在推拿前应该先确定穴位，然后以拇指、食指、中指三个手指并合作推动小儿皮肤。在推拿过程中，需要注意不要用力过猛，以免损伤小儿皮肤。

其次，小儿推拿的治疗范围很广，包括感冒、咳嗽、发热、腹泻、便秘、夜啼、厌食、汗症等近十余种病症。尤其对于儿童常见病，如感冒、咳嗽、发热等，小儿推拿效果显著，安全无副作用，值得推广应用。

最后，我认为小儿推拿的优点在于它是一种非药物治疗，无毒副作用，无痛苦，操作方便，效果明显。它不仅能治疗疾病，还能促进小儿生长发育，有益于小儿身心健康。

总之，小儿推拿是一种非常有益的治疗和保健方法，对于儿童的健康成长具有重要意义。在未来的学习和实践中，我将继续努力，为更多的小儿提供健康福星。

推拿师工作总结篇四

美容美发、保健按摩等消费已成为城镇居民继住房、汽车、电子通讯旅游之后的第五大消费热点。不受经济危机的影响。

二、运行计划

1. 服务项目

(1) 治疗：颈椎病、落枕、偏头痛、肩周炎、坐骨神经痛、腰椎间盘突出

突出、四肢麻木、腰脚扭伤、正骨关节错位、脊椎调理、各种肌肉劳损、便秘、失眠；

(2) 保健按摩：全身放松、局部放松；

(3) 足疗；

(4) 刮痧；

(5) 拔罐；

2. 组织结构

(1) 店长兼收银员一名，有中高级按摩师证书，负责日常管理、运营、

负责对工商、税务、卫生、城管等部门。

(2) 高级按摩师一名，持有中高级按摩师证书、刮痧、拔罐。

(3) 足疗师一名，持中级按摩师证书，会刮痧、拔罐。

3. 成本利润核算

(1) 成本构成：店面租金、水电费、器械费、人员工资。

(2) 原始投资估算表

(3) 产品价目表

三、swot优势劣势分析

- 1、内部优势s
- 2、内部劣势w
- 3、外部机会o
- 4、外部威胁t
- 5、全年开支及利润

四、企业形象战略

- 1、塑造企业文化
- 2、实施cis战略

推拿师工作总结篇五

尊敬的院领导：

我名叫xxx□男，现年xx岁，xx省xxx县人，系xxxxxxx学校的针灸推拿专业毕业生，现在省三级甲等医院——xxxxx脑病科工作，我一个人担负着xxx多个病床，每天有xxx多人要做针灸等康复治疗，我全心全意，积极工作，认真负责，受到病人和同事的一致好评。

20xx年x月，来到医院康复科学习，实习结业，医院几位正、副科长、脑病科主任推荐，院长表态——留院继续搞康复科工作，后到八病室脑病科。

学医是我多年梦寐以求的心愿，在高校受到了良好的教育，尤其是在知识渊博且教学经验丰富的xxx□xxx等老师们谆谆不

倦的教导下，系统地学习了《中医理论》、《经络腧穴学》、《针法灸法学》、《针灸治疗学》、《推拿手法学》、《推拿治疗学》等等全部课文，我认真听课、阅读、领会、理解，不懂之处利用空闲时间及节假日，刻苦钻研，不断学会和掌握了理论知识、专业知识和技术操作等，提高了专业知识和技术水平。

为了做到学以致用□20xx年x月来到了xxxxxx院实习，又得到了教授、医师的教导，还得到了xxx省针灸协会副会长□xxx省中医药研究院针灸科科长、著名教授xxx大师的亲自指导，进行针灸、推拿、穴位注射、刺络拔罐、刮痧等等技术和知识传授，使专业和技术大有长进。

从入院至今，我接纳了针灸、牵引、拔罐、刮痧、穴位注射等等病人，都是认认真真的细心工作，和和气气的热情相待，病人高兴满意，身体不断得到康复。

经过三年的学习和四年医院工作，有了一定的业务素质，增长了知识，开阔了视野，学会了技术，提高了办事能力，增强了业务水平，由于该医院工资太低，我来到了长沙市年轮骨科医院当医师。

贵单位需要人才，是我的机会，贵院如能录用，我将万分感谢!我保证一定兢兢业业、踏踏实实，出色完成领导交给的工作业务，为卫生事业，为医院争光添彩!

盼予回复!

此致

敬礼!

XXX

20xx年xx月xx日

推拿师工作总结篇六

尊敬的领导：

您好！今天我怀着对人生事业的追求，怀着激动的心情向您毛遂自荐，希望您在百忙之中给予我片刻的关注。

我是针灸推拿专业的20xx届毕业生。大学四年的熏陶，让我形成了严谨求学的态度、稳重踏实的作风；同时激烈的竞争让我敢于不断挑战自己，形成了积极向上的人生态度和生活理想。

在大学四年里，我积极参加针灸推拿专业学科相关的竞赛，并获得过多次奖项。在各占学科竞赛中我养成了求真务实、努力拼搏的精神，并在实践中，加强自己的创新能力和实际操作动手能力。

在大学就读期间，刻苦进取，兢兢业业，每个学期成绩能名列前茅。特别是在针灸推拿专业必修课都力求达到90分以上。在平时，自学一些关于本专业相关知识，并在实践中锻炼自己。在工作上，我担任针灸推拿01班班级班长、学习委员、协会部长等职务，从中锻炼自己的社会工作能力。

我的座右铭是“我相信执着不一定能感动上苍，但坚持一定能创出奇迹”！求学的艰辛磨砺出我坚韧的品质，不断的努力造就我扎实的知识，传统的熏陶塑造我朴实的作风，青春的朝气赋予我满怀的激情。手捧菲薄求职之书，心怀自信诚挚之念，期待贵单位给我一个机会，我会倍加珍惜。

下页是我的个人简历表，期待面谈。希望贵单位能够接纳我，让我有机会成为你们大家庭当中的一员，我将尽我最大的努力为贵单位发挥应有的水平与才能。

此致

敬礼！

自荐人：×××

20xx年11月12日

推拿师工作总结篇七

利用指尖或指掌，在患者身体适当部位，有节奏地一起一落按下，叫作按法。通常使用的，有单手按法、双手按法。临床上，在两肋下或腹部，通常应用单手按法或双手按法。背部或肌肉丰厚的地方，还可使用单手加压按法。也就是左手在下，右手轻轻用力压在左手指背上的一种方法；也可以右手在下，左手压在右手指背上。

摩法

摩，就是抚摩的意思。用手指或手掌在患者身体的适当部位，给以柔软的抚摩，叫作摩法。摩法多配合按法和推法，有常用于上肢和肩端的单手摩法，和常用于胸部的双手摩法。

推法

在前用力推动叫推法。临床常用的，有单手或双手两种推摩方法。因为推与摩不能分开，推中已包括有摩，以推摩常配合一起用。象两臂两腿肌肉丰厚处，多用推摩。我们看的姿势，是用拇指与食指夹持胳膊肌肉，正在用推法中的单手推摩法。

手指是否可用推摩呢？可以的。不过手指面积太小，操作时，我们多用左手握住患者腕部，右手食拇二指住患者一个手指进行推摩，或者只用右手拇指在患者手指上推摩。中医流传

下来的推拿小儿方法，实际上就是用的推摩法。推摩的手法是多样的。把两手集中在一起，使拇指对拇指，食指对食指，两手集中一起往前推动，叫作双手集中推摩法，这种方法，是推摩法中最得手的一种手法了。

拿法

用手把适当部位的皮肤，稍微用力拿起来，叫作拿法。临床常用的有在腿部或肌肉丰厚处的单手拿法。如果患者因情绪紧张、恼怒，突然发生气闷，胸中堵塞，出现类似昏厥的情况，可在锁骨上方肩背相连的地方，用单手拿法，把肌肉抓起来放下，放下再抓起，以每秒钟拿两下的速度，连拿二十次，稍为休息，再连拿二十次，则胸中通畅，气息自渐调和了。

揉法

医生用手贴着患者皮肤，作轻微的旋转活动的揉拿，叫作揉法。揉法分单手揉和双手揉。象太阳穴等面积小的地方，可用手指揉法，对于背部面积大的部位，可用手掌揉法。不有单手加压揉法，比如揉小腿处，左手按在患者腿肚处，右手则加压在左手背上，进行单手加压揉法。肌肉丰厚的小腿肚上，则可使用下面的双手揉法。揉法具有消瘀去积，调和血行的作用，对于局部痛点，使用揉法十分合适。

颤法

是一种振颤而抖动的按摩手法。动作要迅速而短促、均匀为合适。要求每秒钟颤动10次左右为宜，也就是一分钟达到600次左右为宜。颤法与动分不开，所以又叫它颤动手法。将大拇指垂直地点在患者痛点，全腕用力颤动，带动拇指产生震颤性的抖动，叫单指颤动法。用拇指与食指，或食指与中指，放在患者疼处或眉头等处，利用腕力进行颤动叫双指颤动法。

打法

打法又叫叩击法。临床上多配合在按摩手术后来进行。当然，必要时也可单独使用打法。打法手劲要轻重有准，柔软而灵活。手法合适，能给患者以轻松感，否则就是不得法。打法主要用的是双手。常用手法有侧掌切击法，平掌拍击法，横拳叩击法和竖拳叩击法等。