

最新消化内科临床护理思维与实践 消化内科护士轮转心得体会(大全10篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。相信许多人会觉得范文很难写？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

消化内科临床护理思维与实践篇一

第一段：引言（大约200字）

消化内科护士轮转是每位护士职业生涯中一项不可或缺的经历。这个轮转阶段，让我有机会深入了解和学习关于消化系统疾病的知识，并在临床实践中接触和处理各种消化疾病的情况。在这篇文章中，我将分享我在消化内科护士轮转过程中的心得体会，包括对患者的关怀和支持，临床技能的提高以及团队合作的重要性。

第二段：患者关怀与支持（大约250字）

在消化内科护士轮转期间，最重要的任务之一就是提供患者关怀与支持。我学会了与患者建立良好的沟通和信任关系，积极倾听他们的需求和抱怨，并提供必要的支持和安慰。在处理与消化系统疾病相关的不适和症状时，我始终保持耐心和同情心，通过专业的护理技术和关怀的话语帮助患者缓解疼痛和恢复健康。我还学会了尊重患者的隐私和个人空间，确保他们在医院环境中感到舒适和安全。

第三段：临床技能的提高（大约300字）

轮转期间，我有机会与专业的消化内科医生和其他护士共同工作。通过观察和学习，我不仅掌握了基本的护理技能，如

静脉输液和换药，还学习了更复杂的操作，如胃镜和肠镜检查等。我也积极参与医疗记录和病情观察，通过实践提高了识别和处理消化系统疾病的能力。医患沟通是非常重要的的一环，我也通过与医生和患者的交流，学会了如何向患者解释疾病和治疗计划，以及如何回答他们的疑问和担忧。这些临床技能的提高不仅使我在日常工作中更加自信和专业，也为我的进修和发展提供了坚实的基础。

第四段：团队合作的重要性（大约250字）

在消化内科护士轮转中，我深刻体会到团队合作的重要性。消化内科疾病在临床上常常需要多学科协作，患者的护理需要多个专业人员的配合。我了解到每个人在团队中的作用都是不可替代的，只有通过密切合作和有效沟通，我们才能确保患者获得最佳的医疗护理。我积极参与团队会议和讨论，与其他医疗人员合作制定治疗计划，分享患者的病情情况和观察到的变化，并相互支持和学习。通过团队合作，我也更好地理解 and 尊重医生和其他护士的才能和责任，使我的工作更加高效和有成效。

第五段：结语（大约200字）

通过消化内科护士轮转的经历，我在患者关怀与支持、临床技能提高和团队合作等方面都取得了长足的进步。我认识到医护团队的重要性，尤其是在消化内科护理领域，要求我们密切合作，相互学习和支持，为患者提供高质量的医疗护理。我将继续努力提高自己的专业水平，不断学习和成长，为患者健康和福祉做出更大的贡献。

消化内科临床护理思维与实践篇二

医疗方面，本月由于病人数量激增，全院医护人员都在超负荷工作，我积极投身一线临床工作，每日进行教学查房，本月共计查房约**人次，门诊约**人次，完成胃镜约**人次。

成功诊断治疗了肝核，颅咽管肿瘤脑室腹腔引流术后并发腹膜炎，壶腹部癌等疑难杂症，成功抢救了重症胰腺炎，上消化道大出血等多例危急重症病例，为科室临床工作贡献了力量。组织全院性疑难病例讨论1例，组织远程会诊2例。在医院领导的大力推动下，先后投入近**万元对原消化内镜室的扩建改造基本完成，目前已建成崭新的功能分区合理、流程规范、环境舒适、设备先进、技术过硬的消化内镜诊疗部。新设置了无痛苦内镜麻醉复苏区域，内镜清洗消毒区，预约候诊区等区域；新添置安装了消化内镜整体清洗消毒设备，新购买的内镜主机和内镜也已完成招标，预计三月份内镜设备将到位。同时进一步理顺了消化内镜诊疗部和消化内科的关系，消化内镜诊疗部正式整体并入消化内科，经济收入统一核算，医护人员统一调配，内镜诊疗部程介医生被正式任命为消化内科副主任，具体负责消化内镜诊疗部的工作。二月份内镜检查人数和内镜治疗数量创月历史新高，共计完成胃镜检查380例，肠镜检查70例。同时消化内科病房的专业化水平也进一步提高，本月住院病人出院共计220人，其中消化内科专业患者比例约占80%以上，较以往有大幅度上升，为消化内科未来的进一步发展奠定了坚实的基矗教学方面，每周二开展科室业务学习，本月完成了自身免疫性肝病，胃镜操作常识，内镜下活检技巧和无痛内镜开展注意事项等业务讲座。

1月13日下午，消化内科在科室大教室召开了题为“回首20xx□激情20xx”的年终总、动员会议。消化全体在职医生、护士，专科住院医师以及在临床轮转的消化研究生共80余人参加了会议。消化内科杨丽书记主持会议，各位主任、副主任分别就科室医疗、教学、科研等工作进行了总，介绍了取得的成绩，分析了存在的问题，提出了20xx年的工作思路。

会上，出国留学主任用丰富的照片和录像介绍了20xx年消化内科在学科建设方面取得的重大成绩.。华西消化除了各项医疗指标达到或超过卫生部的要求外，在急性胰腺炎、肝硬化门脉高压、炎症性肠病及消化系统肿瘤等方面的转换医学研

究使这些疾病的治疗水平达到或超过国际先进水平，先进的诊治理念、精湛的医疗技术带动了西南乃至全国整体消化水平的提高，成为全国十个临床重点专科之一。这意味着华西消化代表了全国最先进的医疗技术水平和服务能力，西部的消化疾病患者在华西就可接受国内一流的医疗服务。此外，20xx年消化内科成功举办了第10届全国消化疾病学术大会，参会代表超过以往任何一届全国消化年会；创新地将严谨的学术交流与艺术氛围融合在一起，使参会专家、代表们耳目一新，好评如潮。办会质量及组织服务水平空前，极大地提升了华西消化在全国的知名度和影响力，给全国同行留下极为深刻的印象，也再次点燃了全科同事的工作激情。

出国留学主任对全国优秀学科的分析，使全科同事认识到我们存在的差距，科室对优秀人才的渴望，激励大家努力进取，也使大家更加关注对青年学生、研究生和住院医师们的培养。一名研究生导说：“我们都是从青年医生走过来的，都非常理解医学生的辛苦和压力，以后我会对学生们的学习、生活和人生设计给予更多的关心和指导。”

通过回首20xx年走过的光辉历程，消化内科全体同仁对20xx年充满信心，争取新的一年再创佳绩！

消化内科临床护理思维与实践篇三

20xx年，三病室在艰难中稳中求进，迈出了坚实的步伐，基本上有了个相对稳定的医生队伍，走上了良性发展之路。

到11月25日止，全年完成业务总收入xx万元，其中药品收入xx万元，药品比例48、3%；全科总出院1270人，较去年同期多出院181人，其中病重病人419人，病危病人116人。到20xx年11月25日，科室已经完成全年任务。是全院完成年度任务最早最好的科室之一。另外，三病室医生一直兼管血透室的部分医疗工作。

加强了职业道德教育进行了全科优质服务讨论学习，全科服务与绩效分配讨论会议等，统一了思想，促进了服务的改进。多人拒收红包，得感谢信十余封。锦旗一面。

配合完成科室电视宣传短片制作，科室参与电视宣传采访两次。

经常性、正规化、标准化管理是三病室的工作特点。科室坚持管理标准公开化、透明化；制度面前一视同仁。主任护士长以身作责，率先垂范，主任护士长能做到的科员必须按照要求做。科室各种运行完全按医院要求做，业务学习、病例讨论等各种记录本记录标准，每次有照片有参加人员签名，是医院比较规范的科室之一，经常受到医务科、质控科等部门的表扬。12月医疗护理文书竞赛中，护理一等奖、医疗个人一等奖和三等奖各一个。

规范的科室管理，三病室不管是在创无烟医院活动中，还是平时医疗护理综合管理，都得到了多部门的认可，在年终市卫生局组织的年度检查中被推为重点，圆满完成各项工作任务。

强化在床病历质量，做到了自查、质控员查、主治医生查、科主任查的四级科内质控体系，对有缺陷的坚决返回责任医生，及时重抄重写。保证了病历质量。科室医疗与护理文书质量，在每月一次的医院质量检查中，经常获得优秀而受到奖励。年底医疗病历书写竞赛，科内二位选手□xxxxxx□双双入围□xxx得一等奖□xxx得三等奖。

调对病人住院期间的告知，对出院带药及注意事项的有效告知，杜绝了由此产生的相关医疗风险。

，严格控制药品比例（今年实际药品比例48、3%，是同类科室中最低的），优化收费结构。不管是在抗生素使用检查还是其他药品中，我科均在医院名列前茅。得到医务科的认可

与肯定。

一、加强与落实护理安全与质量控制管理。

- 1、落实核心制度的学习，做到人人背诵并能灵活运用于临床。
- 2、严抓三查八对。组织护理不良事件讨论与分析，不良事件发生率较前明显下降。
- 3、全年召开科内护理质量安全分析会12次。分析、讨论重点护理问题及整改措施，取得了不小的成效。
- 4、组织院感知识学习，定期进行科内院感质控检查。科内林健通过学习与培训获得院感监控合格证书□xx任护理质控员，多次得到月度质控奖励。年底护理病历比赛得全院第一名。

二、认真做好健康宣教工作，加强患护沟通。

- 1、每月定时推出板报宣传，内容涉及创卫、禁烟、流行性疾病知识、内科常见疾病相关知识等多个方面。
- 2、全年开工休会12次。完成出院病人回访近200人次，着重内涵建设。

1、加强业务学习：促进医疗水平进步，及时掌握医学新动态。除参加医院组织的业务学习外，科室组织医生13次学习：

(1)：支气管扩张咯血的救治；

(2)：病历书写规范及病例质量控制计分标

准及补充规定；

□3□□20xx年禽流感防治方案；

- (4)：优质服务、文明礼仪学习，优化收入结构。
- (5)：肺泡出血综合征
- (6)：病毒性肝炎防治方案指南
- (7)：中暑的救治
- (8)：医院纠纷病例分析，医疗纠纷防范学习讨论
- (9)：肝性胃肠功能不全学习
- (10)：磁共振阅片、脑梗塞的诊断、治疗
- (11)：登革热诊疗指南(20xx年版)
- (12)：埃博拉出血热的诊断和治疗方案、预防控制技术
- (13)：肺癌合并大量胸腔积液的处理

2、科室充分利用今年湖南省呼吸处会和xx市内科年会在xx市区召开的好机会，除留一人守班外，其他医生都要求参加学术会议，极大地促进了业务进步。

3、科室护理部克服了半年中途更换护士长的不利因素，在先后两位护士长的带领下，科内有针对性地开展了护士每月一考试及培训12次，参加医院护理知识培训12次，操作培训12次，共完成科内理论考核100余人次，操作考核90余人次。与医生一起全科学习先后学习了埃博拉、登革热等疾病的治疗与护理方面的专题知识。护理技能及科室护理取得了较大进步。

次。如内一科主任因病外出，多次参与其病人管理救治。与icu等科室配合更加自如，经常有病人转入我科或我科重病

人转入icu治疗或转入外科等。护理部抽出现人支援他科共计4个月。

1、临床教学、管理明显进步科室医生必须承担诊断教学与内科教学工作。今年诊断教研室主任的担子又落到了三病室，教学与教学管理、临床医疗三层担子，促使我们加强学习，多方请教，克服困难，多次组织医生集体听课，对新上讲台老师进行了岗前培训、试讲，经常开展听课评教、与教学研讨，保证了教学水平的提高。

加强与各临床科室特别是涉及诊断教学科室的科主任联系沟通，得到了相关科室主任的大力支持，通过与各科主任协商安排各位老师授课课程，即保证了科室工作，又满足了临床教学要求，临床与教学矛盾情况得到了极大改观，临床教学与管理工作，取得了新成效。

三病室完成教学课时近400学时。在学校督导组检查中得到好评，无教学事故发生。

2、迎评工作担当重任

诊断教研室主任工作，三病室刚接手，既往资料极少，在学校人才培养评估工作中，我们克服接手时间短，人手紧，资料准备任务重，周末、晚上加班加点，按时按质备好全部28个文件夹（每个文件夹均包括近三年的资料）。

迎评过程中，多次组织科室医生进行说课准备并参加临床医学系或学校组织的说课、说课程预赛。邻近检查时，紧急培训实习学生或在校学生50余人；正式检查时，有3名医生参加了学校的说课或说课程，得到了评估检查组的好评。

三病室是呼吸内科、消化内科、肾内科等专业组成，相对来说应该是病源广、病人多；虽然20xx年的病人相对稳定地增长，但一年的发展并不如人意，实际住院病人并不理想，原

因可能：医生过于年轻，信任度低，专业不精，没有专科特色，没形成聚集效应。护理人员过于年轻，护理技术相对不足等有关。

存在的问题：

1：人员变动太频繁：三病室20xx年，医生调动变化较20xx年小，但今年xxx外出进修，新进医生3人经科内培训几月后才能单独管理病人。护理人员也是换人频繁，新进年轻护士，穿刺技术差，反复穿刺引起病人不满者时有发生，有的一天被打8针仍没有静脉穿刺成功现象。人员的变化与过于年轻，导致病人连续性降低，科室工作很被动。

，与病人沟通不深入、不细致，怕苦怕累，勤奋不足。很难取得病人及家属信赖。在科室上班对本科相关技术、设备使用不钻研，也没掌握，学习劲头不足，不重视本科平时学习积累。科内培训任务重，有待来年加强培训与考核，促进共同进步。

3：纤支镜使用率不高，没有发挥应有的效益。主要原因是人手少，会做的只我一人（xxx外出进修），缺少帮手，另一方面，原来在支气管镜在手术室不方便，加上今年应对科内医疗与教学工作，做得少。

4：收入结构有待优化：本科收入、细菌培养、消化道造影等有待加强。

1：加强医生队伍建设□20xx年科室人员结构上请领导继续给予充分的考虑。为加强、规范呼吸内科建设，科室设想：

（1）建议派xxx进修呼吸内科，再固定一人作为呼吸内科医生，等到xxx进修回来后□20xx或20xx年再进修呼吸内科。

（2）建议培训一到二名呼吸内科专科护士（这也是开展支气

管镜检查项目必须具备的条件)。建议春节后选派一名护士到湘雅医院进修三个月左右(支气管镜肺功能呼吸icu□□进修结束后,回科室负责协助支气管镜检查、消毒,负责进行肺功能检查操作,平时兼管呼吸机。

(3)通过1—3年,使呼吸内科迅速壮大,争取成为市重点学科,为利于发展,创造竞

争对比气氛,在科内分小专业组,由不同医生为主导负责:

一组:计划偏重于肺、胸膜疾病,负责支气管镜,胸腔镜检查与治疗工作,争取早日开展经皮肺穿刺。同时争取条件开展支气管镜下的其他治疗,由xxx为主负责。

二组:偏向于哮喘与呼吸睡眠等,负责治疗与睡眠监测。配合省哮喘联盟,在益阳市建立第一个哮喘联系学校。由xxx主导负责。

三组:偏重于肺感染性疾病、慢阻肺、肺心病,负责肺功能、血气分析。由下位进修医生负责。通过加大加快人员培训,以利于呼吸内科的快速发展。因为目前xx地区范围内,包括中心医院,呼吸内科都不很完善,开展的项目相对较少,我们应该迅速争取,抓紧发展,正是赶超的大好时机。

(4)建议引进消化内科医生一名。

(5)培养或引进1名肾内科医生,固定2名肾内科医生,加速血透室与肾内科合并建设。尽早开展腹膜透析。

2:科内业务培训计划□20xx年计划重点培训、学习中华医学会发布的呼吸疾病临床指南、消化疾病的临床指南。扩大疾病临床路径范围,努力按临床路径实施医疗,通过对指南、临床路径的学习,规范医生的医疗行为,优化科室收入结构,降低药品比例。

3: 适当时候整合资源: 根据科室设想, 为了科室壮大, 故有必要在完善人员培训和人员

员固定后, 建议医院适当时候将肺功能、睡眠监测等设备归口由呼吸科管理, 以提高使用率与准确性。

5: 建议增购一台无创呼吸机: 努力提高仪器、设备的使用率是科室创收工作的重中之重。加强科内对仪器使用培训, 提升纤支镜使用率。目前全院只有我科一台无创呼吸机, 使用还算满意, 有时其他科室也要来借, 周转不过来, 我科有时病人同时要用, 也无法进行无创呼吸机的治疗, 建议再增加一台无创呼吸机。建议配置床旁血气分析仪。加强肺功能仪的使用推广。提高胃肠镜检查率, 开展胃肠镜下相关治疗。对于不能耐受或不接受胃镜检查的, 应加大胃肠造影的介绍与推广建议, 仪器设备的使用加强, 将是我科明年工作的重点, 也是明年的经济增长点。

6: 提升服务水平, 增进服务实效。做好在床病人的服务, 争取回头病人。

7: 加强科室推广营销工作, 强化病人回访, 广拓病源。

消化内科临床护理思维与实践篇四

第一段: 介绍消化内科护理的重要性和轮转的意义 (大约200字)

作为医疗护理的一个重要领域, 消化内科护理涉及到一系列与胃肠道相关的疾病的诊疗和护理工作。消化内科护理的重要性在于它能够帮助患者恢复正常的胃肠功能和提供全面的护理, 以便患者能够更好地应对胃肠道疾病。因此, 对于护士来说, 熟悉和了解消化内科护理的相关知识和技能是必不可少的。而轮转则是护士在培训期间通过在不同科室之间进行交流和学习, 拓宽自己的护理技能和经验, 提高自己的综

合素养的一个重要机会。

第二段：介绍我在消化内科轮转中的经历和学习收获（大约300字）

在我轮转到消化内科护理科室期间，我有幸跟随着专业的导师一起参与了多个患者的护理工作，同时也亲自接触到了各种胃肠道疾病的患者。通过这段时间的学习和实践，我收获了很多宝贵的经验和知识。首先，我学会了如何准确地进行胃肠道疾病的评估和护理，包括监测患者的生命体征，记录病情变化以及制定个性化的护理计划。其次，我深入了解了护理各类常见的消化内科疾病的复杂性和处理手段，例如溃疡病、胃炎、肠易激综合征等。最重要的是，我学会了如何与患者进行有效的沟通和建立良好的患者护士关系，以提高患者的合作性和治疗效果。

第三段：总结消化内科轮转的价值和作用（大约200字）

通过消化内科轮转，我深刻体会到轮转对于护士的职业发展和个人成长的重要性。首先，轮转帮助我了解到消化内科护理的专业性和复杂性，让我对未来的职业发展有了更全面的认识和规划。其次，轮转促使我不断地去学习和积累护理经验，以便能够成为一名更优秀的护士。此外，轮转也为我提供了与不同胃肠道疾病的患者接触的机会，让我能够更好地理解患者的需求，提供更合理的护理和照顾，加强了我与患者之间的信任和互动。

第四段：解释我对消化内科轮转的感悟和思考（大约300字）

通过消化内科轮转，我深刻体会到护理工作的重要性和多样性。在胃肠道疾病患者的护理过程中，我常常面临着疾病的不确定性和患者的情绪波动。然而，我也发现护理工作的美妙之处在于我能够通过专业的知识和技能，为患者提供最大程度的关怀和安慰。我还学会了如何在面对疾病不断挑战的

同时，保持积极的态度和对护理工作的热情。正因为这些，我更加坚定了自己成为一名护士的决心和信念，愿意为患者带来更多的温暖和关怀。

第五段：展望消化内科护理的未来和我的个人发展（大约200字）

在我完成消化内科轮转后，我对自己的未来产生了更多的期待和憧憬。我意识到消化内科护理是一个充满挑战和机遇的领域，因此我决心继续深入研究和学习。我计划参加进一步的专业培训，提升自己的专业知识和技能，以便更好地为患者提供高品质的护理服务。同时，我也希望通过不断地学习和成长，成为一名带领团队、推动护理发展的优秀护士。在未来的工作中，我将坚持秉持着爱心和责任心的价值观，持续为患者的健康贡献自己的力量。

以上是一篇关于“消化内科护士轮转心得体会”的连贯五段式文章，通过描述我在轮转过程中的经历和学习收获，以及对护理工作的感悟和对未来的展望，展示了消化内科轮转对我个人成长和职业发展的重要性和积极影响。

消化内科临床护理思维与实践篇五

消化内科是我们第四次见习的科室。这次见习与以往的不太一样，具体说应该是老师的要求有点不同，但也大同小异。带我们的依旧是住院医师，一般也都是这种级别的有时间且被安排来带我们。去问诊之前老师并没有像往常一样先告诉我们要问诊的对象是什么患者，而是要我们自己去问。其实个人觉得这样问诊比较有意义，因为对于疾病而言，患者不可能自己做出诊断，只有医生自己通过问诊和检查才能得知。

患者xx女，74岁，xx年10月25日因吃酸杨桃致上腹部烧灼痛伴黑便而来我院就诊。患者自诉上腹部烧灼样痛，喝冷粥后

可缓解；解黑便，量少，成形；欲呕，自服藿香正气液后缓解；出汗，以头颈部为多；睡眠尚可；小便尚可。xx年，查出有高血压，近期血压也高。无药物过敏史。当患者说出其解黑便和有上腹部烧灼样痛时，我心里面猜测有可能是上消化道出血，因为见习前有做过功课，知道上消化道出血的特征性表现就是呕血和黑便。但是后来患者说她汗多，老师也透露出患者有贫血时，我没有意识到这是失血性周围循环衰竭的表现，而失血性周围循环衰竭、贫血也是上消化道出血的临床表现之一。我还问了患者来就诊时可有发热，因为发热也是上消化道出血的临床表现之一，但是患者否认了。视诊可见患者的面色、眼睑、口唇、指甲和手掌呈苍白色。因为我们只是问诊，不能了解到患者所作的实验室检查和其他检查，所以只能是依据患者的症状和体征做出初步推测。我想应该是上消化道出血。后来老师也告诉我们，患者早上刚做完胃镜检查，诊断为上消化道出血，具体是十二指肠球部溃疡出血。

老师给我们分析总结时告诉我们，某些药物如铋剂、铁剂，某些食物如动物血，也会引起黑便，应与上消化道出血的黑便区别，这就要通过问诊和实验室检查鉴别。要了解出血的诱因，这对于预防再出血和诊断、治疗都有帮助。要了解病人是否有慢性肝病和（或）长期大量饮酒史，这对于疾病也有诊断意义。上消化道出血还要注意与胃癌等疾病相鉴别。十二指肠溃疡具有餐前腹痛餐后缓解的特征。上消化道出血的治疗措施有：注意监测患者的生命征；吸氧；禁食禁饮；应用抑酸药；应用止血药等。行胃镜检查，可确定病变部位、原因，但要注意胃镜检查的适应症和禁忌症。重症患者还应该上监护仪，监测患者的生命征等。

最后，我们还见习了消化内科的主任给病人做无痛肠镜检查，基本上就是看个样子，压根不懂得怎么操作怎么找病变部位。此外我们还了解到医院里面的黄牌（一般）、绿牌（新入院）、红牌（病重）、黑牌（病危）的含义。

消化内科临床护理思维与实践篇六

第一段：引言（150字）

近年来，消化系统疾病的发病率显著上升，众多患者都争相前往消化内科寻求专业的治疗。作为一名从事临床实践的医学生，我有幸转科到消化内科进行学习和实习。这段时间的经历让我深刻认识到消化系统疾病的复杂性和对患者生活质量的重大影响。在这篇文章中，我将详细介绍我的转科心得体会，希望能为广大同行提供一些借鉴与启发。

第二段：专业知识的深入学习（250字）

在转入消化内科之前，我对这个领域只有一些基础性的了解。然而，通过在该科室的学习和实践，我不仅巩固了对消化系统疾病常见病例的认识，还进一步深入学习了一些高级医学知识。例如，我学习了消化道肿瘤的早期筛查和诊断技术，了解了各类消化道疾病的治疗方法和手术干预的原理。这些知识的学习使我对消化内科的诊疗思路和治疗手段有了更加清晰的认识。

第三段：与患者的交流与沟通（300字）

消化内科患者中，很多人都面临着严重的疾病困扰，他们身体不适和痛苦造成了心理上的压力和负担。作为医生，我们不仅要提供专业的医疗服务，还要关心患者的心理健康。在这段时间内，我学会了与患者进行有效的交流与沟通。我尊重患者的意见和需求，耐心听取他们的病史和症状描述，并且给予必要的理解和安慰。良好的沟通可以建立医患信任关系，提高医疗效果。

第四段：团队合作的重要性（300字）

在消化内科，患者往往需要同时接受多学科的治疗和护理，

如内科、外科、营养科等。这就需要医疗团队之间的良好合作和协同配合。作为一名转科学员，我在团队中扮演着协助医生工作的角色。我积极参与患者的诊疗计划制定和病例讨论，提供协助和意见，帮助医生更好地把握患者的病情和需求。通过团队合作，我们可以实现信息的共享和资源的优化，提供更全面和有效的医疗服务。

第五段：总结与展望（200字）

转科到消化内科的这段时间，让我对消化系统疾病有了更深入的认识，也使我成长为一名更加专业和综合的医学生。通过学习和实践，我不仅提高了专业知识和技能，还锻炼了自己在与患者和团队合作中的人际交往能力。未来，我将更加专注于消化内科的学习和实践，争取成为一名出色的消化内科医生，为患者提供更好的医疗服务。

总结：在消化内科转科的经历中，我不仅学到了专业知识，还培养了与患者和团队合作的能力。这些都是我作为一名医学生成长和进步的重要途径和能力。消化内科的学习和实践，让我更加坚定了成为一名合格医生的信心和决心。我相信，在未来的临床实践中，我将更好地为患者服务，提供专业的医疗技术和关怀。

消化内科临床护理思维与实践篇七

在实习的旅途中，我来到了我的第八个站——消化内科，刚来科室的那天我就感觉到一种劳碌、紧急的气息，果不其然，事实证明我的预想是正确的，所以在这个科室，我比以往更慎重，对于查对制度和无菌观念更是严格要求自己，不能由于劳碌而出任何过失事故。

消化内科的病人多以腹痛腹泻，呕血黑便，返酸暖气而入院，以肝硬化，消化性溃疡，胰腺炎，溃疡性结肠炎，急慢性胃炎，消化道肿瘤为主。消化道出血是消化科的急症，病人入

院后，必需推断病人的出血状况，肯定卧床休息，监测生命体征，急查血生化，血常规血型，凝血功能。依据状况吸氧，止血补液治疗，然后依据血常规，血生化结果再调整治疗。急性胰腺炎的病人的处理和消化道出血原则一样，同时应排解重型胰腺炎，急做胰腺ct是必需的，抑制胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避开使用解痉药物。通过两次的教学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学到许多的相关学问。

随着实习的进程，医院的环境已经熟识，学习也慢慢进入正轨，在各个科室的实习中间，见到最多的是各种疾病及其常用的各种药物和各种护理的根底操作。在医院实习期间最主要的是病人入院后，能够依据病史资料初步想到是哪一个系统的疾病，之后再排解想到是哪些疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最终给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次就是乐观的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的力量，再次多发觉问题，不懂的就问，科室里的每个医务人员都是你的. 教师。实习的最终目标是培育良好的各项操作技能及提高各种护理工作的力量。在教师负责的态度下，并鼓舞我们每项操作的力量，我们乐观的争取每一次熬炼操作的时机和力量，如床上擦浴、口腔护理、保存灌肠、静脉输液、肌肉注射等各种根底护理的操作。在实习过程中，每天坚持“吃苦、吃亏、吃批判”的原则，“吃苦”熬炼我渐渐长大；“吃亏”让我学到了更多的学问；“吃批判”提升自己，只有这样，我的水平才能得到提升，每天收获充实的心情。护理工作是特别繁重与杂乱的，尽管在没有临床实习之前也有所感悟，但真正进入病房之后，感受又更深了一步。确实护理工作很零碎，也很杂乱，病房里也很少有人能理解我们的工作。其次收获是正确的熟悉护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。临床实习是对理论学习阶段的稳固与加强，也是对护理技能操作的培育和熬炼，同时也是我们就业岗前的训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们应当倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的熬炼和自我提高的时机，珍惜与教师们这段难得的师徒之

情。

作为一名护士，不仅要学会根底的扎针技术，也要学会导尿、鼻饲等许多得东西。护士这个职业很平凡却很宏大，一个好的护士要具备良好的道德素养和职业素养，还要急躁，细心，胆大。护士受到敬重的同时，也会时常受气，受累，但也必需用微笑面对病人，面对一切。护士长常常教育我们，我们护士也算是效劳行业，就算你再气再累，也要脸上布满笑容。是的，只有专心去对待别人，才能受到别人的敬重。

总的来说，我的实习过程还是顺当的。通过社会实践的磨练，我深深地熟悉到社会实践是一笔财宝。在实践中可以学到在书本中学不到的学问，它让你开阔视野、了解社会、深入生活。这份工作让我受益良多，不仅思想上得到提升，而且让我熟悉了许多朋友。在今后的生活中，我会朝着自己的目标，不断努力学习，为自己的抱负而奋斗！

消化内科临床护理思维与实践篇八

消化内科的病人多以腹痛腹泻，呕血黑便，返酸暖气而入院，以肝硬化，消化性溃疡，胰腺炎，溃疡性结肠炎，急慢性胃炎，消化道肿瘤为主。消化道出血是消化科的急症，病人入院后，必需判断病人的出血情况，绝对卧床休息，监测生命体征，急查血生化，血常规血型，凝血功能。根据情况吸氧，止血补液治疗，然后根据血常规，血生化结果再调整治疗。急性胰腺炎的病人的处理和消化道出血原则一样，同时应排除重型胰腺炎，急做胰腺ct是必需的，抑制胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学到很多的相关知识。

随着实习的进程，医院的环境已经熟悉，学习也渐渐进入正轨，在各个科室的实习中间，见到最多的是各种疾病及其常用的各种药物和各种护理的基础操作。在医院实习期间最主

要的是病人入院后，能够根据病史资料初步想到是哪一个系统的疾病，之后再排除想到是哪些疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最后给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次就是积极的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的能力，再次多发现问题，不懂的就问，科室里的每个医务人员都是你的老师。实习的最终目标是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作的能力。在老师负责的态度下，并鼓励我们每项操作的能力，我们积极的争取每一次锻炼操作的机会和能力，如床上擦浴、口腔护理、保留灌肠、静脉输液、肌肉注射等各种基础护理的操作。在实习过程中，每天坚持“吃苦、吃亏、吃批评”的原则，“吃苦”锻炼我慢慢长“吃亏”让我学到了更多的知识“吃批评”提升自己，只有这样，我的水平才能得到提升，每天收获充实的心情。护理工作是非常繁重与杂乱的，尽管在没有临床实习之前也有所感悟，但真正进入病房之后，感触又更深了一步。的确护理工作很零碎，也很杂乱，病房里也很少有人能理解我们的工作。第二收获是正确的认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。临床实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们应该倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

作为一名护士，不仅要学会基础的扎针技术，也要学会导尿、鼻饲等很多得东西。护士这个职业很平凡却很伟，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细心，胆。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。是的，只有用心去对待别人，才能受到别人的`尊重。

消化内科临床护理思维与实践篇九

随着人们生活水平的提高和饮食结构的变化，消化疾病的发病率逐年上升。作为一名医科学生，我在实习过程中有幸转到了消化内科进行学习和实践，这段时间的经历让我收获颇丰。在此，我将通过以下五个方面来总结我在消化内科转科过程中的心得体会。

首先，我发现在消化内科，患者的患病程度往往与饮食结构和生活习惯有着密切关系。对于消化疾病的治疗和管理，改变不良的生活习惯是至关重要的一部分。我遇到了很多患者，在得知自己患有胃炎、溃疡等消化疾病后，仍然坚持吃辛辣的食物和喝大量的浓酒。这种不负责任的行为无疑会加重疾病的症状，使患者付出更多的代价。因此，作为医生在患者的治疗中，我们要加强对患者的宣教，帮助他们树立良好的生活习惯，以便更好地控制和治疗疾病。

其次，消化内科的治疗速度往往较为缓慢，在治疗过程中需要患者付出更多的耐心和恒心。消化内科的很多疾病需要患者长时间的药物治疗和生活习惯的调整，效果通常不会立竿见影。对于很多患者来说，他们希望能够快速摆脱病痛，但是我们必须告诉他们，治疗是一个持久的过程，需要他们耐心等待和努力配合。在我的实习经历中，我遇到了一位患有胃息肉的患者，经过长时间的治疗，最终他的病情得到了很好的控制，他也从中学到了耐心和恒心的重要性。

再次，消化内科的医疗设备和不断更新，我们必须跟上时代的步伐。作为医科学生，我们不能满足于书本上的知识，更要不断学习和掌握新的技术。在消化内科，尤其是在内窥镜检查中，使用先进的设备和技能能够提高诊断的准确性和效率，减轻患者的痛苦和不适。因此，我们必须保持学习的热情，并及时更新自己的知识和技能，以便更好地为患者服务。

此外，消化内科的工作需要医生与患者之间建立良好的沟通和信任。通过与患者的交流，我发现很多患者在病情发生变化时会出现恐慌和焦虑的情绪。作为医生，我们需要用耐心和关心的态度来安慰和支持患者，帮助他们克服病痛和困惑。同时，建立起医患之间的信任关系也是非常重要的，只有患者相信我们的能力和诚意，才会更好地接受治疗和配合我们的工作。

最后，我认为在消化内科的实习经历让我更加明白了作为一名医生的责任和使命。在这里，我看到了很多患者在病痛中坚持并克服困难的的精神，我也看到了医生们不辞辛劳地付出的奉献和努力。这让我更加坚定了从医的决心，并认识到我将来的责任是帮助更多的人摆脱病痛，重拾健康。

总结而言，消化内科转科期间，我学到了很多知识和经验，也体会到了做一名医生的责任和挑战。通过与患者的交流和治疗，我更加明白了医生在患者治疗过程中的重要性和影响力。今后，我将继续努力学习，提高自己的专业水平，为患者提供更好的医疗服务。

消化内科临床护理思维与实践篇十

作为一名医学专业的学生，学习消化内科是我们必修的专业课程之一。在这门课程中，我们学习了关于消化系统疾病的病因、病理、临床表现和治疗等方面的知识。通过学习这门课程，我希望能够更深入地了解消化系统疾病的发生机制，提高对这类疾病的诊断和治疗能力，为将来做好临床工作打下坚实的基础。

第二段：课程内容与学习方法

在这门课程中，我们学习了很多重要的内容，包括消化系统的解剖与生理、消化系统疾病的分类与诊断、消化道出血的紧急处理等等。我们通过阅读教材、参与讨论、观看病例视

频等多种形式进行学习。同时，老师还组织了一些实践活动，如临床观摩和病例讨论，以帮助我们所学知识应用到实践中去。在学习过程中，我发现主动思考与他人讨论是非常重要的，它们有助于加深理解和记忆，也可以从不同的角度思考问题，培养解决问题的能力。

第三段：知识与技能的提升

通过学习消化内科，我获得了很多新的知识。我深入了解了消化系统的解剖结构和生理功能，了解了不同消化系统疾病的病因和发病机制。我学会了如何进行消化系统疾病的诊断和鉴别诊断，熟悉了各种相应的检查和辅助检查方法。同时，我也了解了消化系统疾病的治疗原则和方法，包括药物治疗、手术治疗、膳食治疗等。这些知识对于我将来成为一名合格的医生至关重要。

第四段：思考与反思

在学习过程中，我也遇到了一些困难和挑战。例如，消化系统疾病的病因和发病机制非常复杂，需要反复阅读和理解才能掌握。此外，某些疾病的临床表现和诊断方法相似，容易混淆。针对这些问题，我采取了多种学习方法，如划重点、总结笔记、做习题和参加讨论等。通过不断的努力和实践，我逐渐克服了这些困难，提高了自己的学习效果。

第五段：对未来的展望与感悟

通过学习消化内科课程，我深深感受到了医学的魅力和挑战。消化系统疾病是临床常见病、多发病之一，对医生的诊断和治疗能力提出了较高的要求。作为学生，我们要持续学习和提升自己，不仅要掌握扎实的理论知识，还要具备良好的临床思维和判断能力。只有这样，我们才能为将来的临床工作做好准备，为患者提供更好的医疗服务。

总结：通过学习消化内科课程，我不仅获得了专业知识和技能的提升，更深刻地认识到了医学专业的重要性和责任。我将继续努力学习，不断提高自己的专业能力，为将来成为一名合格的医生而努力奋斗。