

2023年医生进修心得体会 医生进修学习心得(精选5篇)

我们在一些事情上受到启发后，可以通过写心得体会的方式将其记录下来，它可以帮助我们了解自己的这段时间的学习、工作生活状态。心得体会可以帮助我们更好地认识自己，了解自己的优点和不足，从而不断提升自己。下面我给大家整理了一些心得体会范文，希望能够帮助到大家。

医生进修心得体会篇一

为期3个月的进修生活转眼已经结束,收获颇多,故而感觉时间过得真快。期间收获令我受益匪浅并将受益终身。来天津市人民医院后,进入内镜中心学习ercp及其相关诊疗技术,期间我严格遵守医院及科室的各项规章制度,尊敬师长,团结同事,严格律己,关心患者的要求和痛苦。努力将理论知识结合实践经验,不断总结学习方法和临床经验,培养自己独立思考、独立解决问题的能力。以下几点是我进修期间感受最深也是收获最大的体会:

一、人性化的管理模式:

内镜中心的全体医护人员是一个在李文主任带领下的良好的协作团队,同事之间关系和谐融洽,即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。李主任最常说的一句话就是,进修医师不要把自己当外人,我们是把你们当自己人来对待。经常提醒刚来的进修医师注意无菌观念,对放射线的防护等细节,所以手术时手术医师、助手、手术护士、麻醉医师、影像医师及进修医师各司其职,而又互相协助,从手术前准备到手术后患者麻醉复苏井然有序,确保了最重要的手术质量和病人安全。

二、先进的设备及高水准的技术水平:

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。此外，更重要的是李文主任带领下的手术团队技术精湛，对于原因不明的阻塞性黄疸疑有肝外胆道梗阻者、疑有各种胆道疾病如结石, 肿瘤, 硬化性胆管炎等诊断不明者、疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病: 胰腺肿瘤, 慢性胰腺炎, 胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。

三、严谨的工作作风：

对于新到的进修医生由老师带教，了解内镜中心的环境和各类物品的存放地点，掌握各个设备的使用和注意事项，与患者沟通的技巧和注意事项，严格无菌观念，通过手术演示、讲座等方式提高下级医师的技术水平。

经过3个月的进修，了解掌握了ercp的插管技术及注意事项，熟悉了解ercp相关的治疗适应症和禁忌症以及术后并发症的处理。较好地完成了进修的学习任务，未发生医疗差错和医疗事故。进修结束后，我将继续努力，不断学习，将所学知识投入到全心全意为患者服务的工作当中去。

医生进修学习心得2

医生进修心得体会篇二

手术室是我进修的第一站，并没有想像的那么顺利。由于诸多原因，我并没有得到明确的安排，于是成了自由人。也许这是放松的最好借口，但时间对于我来说，时刻都是宝贵的。与其在这里浪费，不如作好自己的计划，从自我的角度去学

习和了解。

我来这里就是想找到能改变现状的答案。我深知我力量的单薄，一个人不可能撑起太多，但起码我要有个清晰的轮廓，我们的现状与人家的进步差距有多大？我们未来的定位是什么？我们的症结所在，培植与激励人才的动力是什么？在我的内心一直认为，我是一个幕后工作者，我要为那些有理想和信念的人搭建属于他们的舞台，我不想走到前台，但我要见证他们的精彩。

一个管理者，如果管理不了自己的情绪，就会用情绪去管理工作，那必将是不被下属所折服的。但如果单独用权力与理性去管理工作，那么同样很难成功。这是我学习管理中人际关系学的第一课。特别是基层医院，在大多数人员素质和技术不太成熟的情况下，更需要用宽厚的心灵、理智的头脑、清晰的流程、循序渐进的方式去管理这个团队。

术间配备中心管道供应系统，灯光、气体、通讯采用集成控制，统一嵌入式橱柜，气密式自动门等，术间简洁实用。每间手术间都有专人负责管理，每天补充耗材和更换消毒用物，每个麻醉医生配备一台加锁麻醉车，各自管理麻醉用品。术间之间的通道设膝碰式洗手台，洗手液与消毒液使用壁挂按压式，并设明显的标识和洗手流程指引，无菌毛巾和刷的贮槽放于脚踏式自动开合架上，旁边置污桶。手术间之间穿插设无菌包库房、一次性库房、一般物品库房和特殊器械间，并有专门的腔镜清洗间，等离子消毒间等辅助用房。基本的配套都参照了现在国内标准手术间的设计，总体结构布局较为合理，有许多值得学习和借鉴的地方。

我这一个月的时间，只上了五台手术，分别是胰头癌胆肠吻合加胃空肠吻合术、食道癌根治术、双侧甲状腺次全切除术、卵巢转移癌盆腔清扫术和子宫次全切除术，但收获却并不小。从器械准备到台上操作，我发现了我存在的很多不足，同时从老师那里学到了不少手术配合的小窍门。

手术室是控制感染的重要部门，它对环境、设备、人员的要求都相应严格。但要基层医院的领导从追求短期的经济利益转变到追求品质服务的社会效益转变，那是不容易的事。许多人明白这条路才是正确的，但走每一步都将如逆水行舟！

医生进修心得体会篇三

为期3个月的进修生活转眼已经结束，收获颇多，故而感觉时间过得真快。期间收获令我受益匪浅并将受益终身。来天津市人民医院后，进入内镜中心学习ercp及其相关诊疗技术，期间我严格遵守医院及科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同事，严格律己，关心患者的要求和痛苦。努力将理论知识结合实践经验，不断总结学习方法和临床经验，培养自己独立思考、独立解决问题的能力。以下几点是我进修期间感受最深也是收获最大的体会：

一、人性化的管理模式：

内镜中心的全体医护人员是一个在李文主任带领下的良好的协作团队，同事之间关系和谐融洽，即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。李主任最常说的一句话就是，进修医师不要把自己当外人，我们是把你们当自己人来对待。经常提醒刚来的进修医师注意无菌观念，对放射线的防护等细节，所以手术时手术医师、助手、手术医生、麻醉医师、影像医师及进修医师各司其职，而又互相协助，从手术前准备到手术后患者麻醉复苏井然有序，确保了最重要的手术质量和病人安全。

二、先进的设备及高水准的技术水平：

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。

此外，更重要的是李文主任带领下的手术团队技术精湛，对于原因不明的阻塞性黄疸疑有肝外胆道梗阻者、疑有各种胆道疾病如结石, 肿瘤, 硬化性胆管炎等诊断不明者、疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病: 胰腺肿瘤, 慢性胰腺炎, 胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。

医生进修心得体会篇四

非常感谢医院领导让我到xx市中心医院进修，我知道这是领导对我的关怀与信任并寄予了我殷切的期望。这次进修是我来之不易的学习机会，也是对自身的五次挑战。

熟悉了呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声 \square ct引导下经皮肺穿，基本了解支气管镜、胸腔镜等操作要领。

他们院所主任每周查房1-2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的关键问题已达成共识，但允许不安插亲信的分歧。门诊部中心医院一向重申综合治疗，查房时，先由一线或进修医生报告病史; 纪检医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的患者得到合理治疗，同时年少医生很多了解很多相关知识。合理的综合评价治疗是xx市中心医院诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的磨练。每周1次理论学习、治疗新进展; 每周1次科内学术讨论; 长期高强度、自觉的学习、交流也是交流学习他们长盛不衰的重要因素。

各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个门诊都有技术专长，每位心理医生也有技术专长，才能使科室的诊

疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出有理想的治疗已往方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗多样式。

先进一流的'设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常用的治疗方式。我觉得，依靠我院目前的专利技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者毒副作用取得满意的疗效。

在科室工作时，能够感觉到他们的必须自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问能都合理的解释并明确告知病情发展及预后。在其间中心医院心内科学习期间，极大的空旷了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

4个月的进修时间是短暂的，进修生活是充实而愉快的。虽然进修生活很快结束了，但学习是无止境的，还有许许多多的知识要科研工作我在今后的工作中去认真学习和研究。在进修的日子里，学习过程里随时都伴随着许多新的体验以及收获，给我在这里的生活增加了丰富的内容。我回首这段时光，审视自身的改变。我的专业知识得到了稳固和增长，学会了很多先进的技术和方法；但是对我来说，最重要的收获还是观念扭转上的改变。我眼下为自己的付出大感和收获感到快乐。我决心要把学到的知识下定决心和理念带回到自己的工作岗位上，并在工作中干扰带动同事们，使我院内科的工作水平更上新台阶。

医生进修心得体会篇五

首先要感谢医院领导给予我这次宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。我进修于

北京朝阳医院，它是以呼吸、心脏为主的综合医院，尤其是呼吸科在全国领先。老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队。在此期间不仅让我开阔了视野，增长了知识，学习他们严谨的工作作风及科学的工作方法，驾驭先进仪器设备，掌握高精尖技术，也从另一方面深刻感受到他们“以人为本”提倡人文关怀的理念，从而更加深刻理解了生命的含义。

在心脏中心学习期间，带教老师对我是无微不至的关怀，刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了医院环境，科室电脑操作，让我尽快的熟悉环境。每天早上，他们主动提前30分钟到岗，给自己管的病人测血压，详细了解病人的夜间情况。科室主任每周查房一次，二线（总住院医师）24小时吃住医院，负责全院的会诊跟处理科室的一切事务，每周休息二天。查房时，首先由一线或进修医生报告病史；上级医生仔细阅读病历，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。

这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。讲究实事求是，重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。全科参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展；每周一次科内学术或疑难病例讨论；不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。科室领导很注重业务学习，会经常组织大家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家讲解心脏病的并发症及预防，处理。使得他们在工作中表现出临危不惧跟训练有素心理。遇到新问题大家一起讨论跟学习新知识。在科室工作时，我能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病人及家属提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。在北京朝阳医院习期间，开阔了我的视野，特别是他们浓厚

的学习气氛、探索精神，不断激励着我们尽快地掌握新的理论知识及技术。

北京朝阳医院icu是我国最早开展危重病抢救治疗的科室之一，同时承担着培养icu医护人员的教学工作。交完班后科主任跟大家一起阅片，讨论病情跟治疗方案。icu医师不是单纯的一个只为维持病人呼吸、循环稳定的医师，通过先进的监测手段更具体地知道病人的情况，掌握合理使用机械通气技术、营养支持的临床应用、抗生素的合理使用、镇静镇痛的使用等。根据休克的理论更好地掌握液体复苏、容量的管理，避免过量的输液造成组织的水肿，及其它恶性后果。在机械通气上，根据不同病情选用最佳通气方式，并应做到多观察、多调整，根据不同的疾病状态取得最佳的通气比值。在营养支持的临床应用上，危重病人能量的摄取分为胃肠内营养跟胃肠外营养，但肠外营养不恰当的使用，会导致严重的并发症，甚至死亡。

低氧血症者ARDS等输用脂肪乳剂时氧合会更差。作为肠道完整的重症患者，尽早地开通胃肠内营养，在促进肠蠕动、满足病人能量的输入、预防肠内细菌群失调、增强病人的免疫功能等方面有确切的疗效。抗生素的合理使用，对于icu病人存在多管道，感染风险性高，通过有效的院感管理（无菌操作、更换工作服、洗手等），尽可能地减少感染机会。对培养结果确定选用合理的抗生素，规则、足量、全程的治疗避免多重耐药。icu病人多为气管插管、气切置管、多重管道置入者，长时间的灯光刺激、机械的报警声、医护人员的操作活动等，严重影响病人休息，增加病人恐惧跟痛苦。为避免病人痛苦的发生、诱导遗忘，减少或消除病人对其在治疗期间病痛的记忆、减轻病人氧耗，最大程度地恢复跟保持病人的生活质量。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档