2023年外科护士自我鉴定(大全5篇)

无论是身处学校还是步入社会,大家都尝试过写作吧,借助写作也可以提高我们的语言组织能力。写范文的时候需要注意什么呢?有哪些格式需要注意呢?下面是小编帮大家整理的优质范文,仅供参考,大家一起来看看吧。

外科护士自我鉴定篇一

- 1.1手术无论大小,患者在心理上都需要承受一定的压力。患者进手术室,往往有种"生命掌握在医护人手中"的心理,医护人员的言行举止会直接影响患者的情结。故手术室护士必须态度和蔼、仪表整洁、举止端庄。注意各方面的修养是做好心理护理的重要前提。
- 1.2不断学习新的的医学理论技术,总结经验,充实自己,弘 扬敬业奉献的精神,提高护士的自身素质,消除患者紧张恐 惧等心理,使患者能在最佳心理状态下配合手术。
- 2. 术前防视护理
- 2.1解患者。术前到病房防视患者,用自己的言行与患者沟通, 让患者表达自己的担忧,提出各种问题,并用科学诚信的态 度耐心的解答,使他们消除顾虑,对手术充满信心。
- 2. 2大多数患者急于了解麻醉和手术方法,大家就术前到病房防视患者,向患者介绍术和麻醉方法,示范手术时的体位,使其术前在病房床上预先进行训练,进入手术室后能立主动配合,提高麻醉成功率,保证手术的顺利进行。
- 2.3阅读病历,询问病史,查看患者的一般情况和化验单据等辅助检查,手术名称、麻醉方法,充分掌握患者的病情,预测术中可能发生的意外情况,及时拟定解决问题的措施。

- 2.4讲解术前留置胃管、尿管、禁食、禁饮的时间和重要性,并告知有关注意事项,取得患者的主动配合。
- 3. 术中麻醉意外的配合护理
- 3.1常备器械和药物的准备,如麻醉机、气管插管用物、心电监测仪、

吸引器等。抢救用药如肾上腺素、利多卡因、阿托品、多巴胺、间羟胺、碳酸氢钠等。

- 3.2麻醉期间严密观察病情,可早期发现,尽快进行抢救。保持呼吸道通畅,如口腔内有异物,协助麻醉医师吸引清除,如果发现气道堵塞,准备气管切开包,必要时作气管切开。在麻醉医师准备气管插管时,护士应先口对口人工呼吸,避免患者的通气中断。建立可行的静脉通道,为抢救时用药争取时间。
- 3.3如心跳骤停发生在手术前的麻醉中,护士应先行胸外心脏按压,同时加快输液速度,按医嘱准确无误地应用抢救药物。既往复苏患者用药时多用心内直接注射,现主张静脉注射及气管给药,起效时间及药物效果与心内注射相同,避免心内注射对心肌损伤的不利因素,及早进行心肌监测,并向医生准确提供各种数据。

4. 体会

- 4.1随着医学科学水平的不断发展,作为一名手术室护士,不但要在外科手术配合方面有一定的知识和经验,而且还要有心理学知识,掌握术前患者的各种心理状态,总结经验,充实自己,使自己的技术水平精益求精。
- 4.2只有具备丰富的手术前护理经验,才能使手术室护理工作从被动走向主动,从室内走向室外,才能对患者的各种疑问

给予满意的答复,得到患者的信任,更好地做好身心护理工作。

4. 3随着医学科学的迅猛发展,麻醉已成为现代医学界所用属目。麻醉意外单靠医生的力量往往是不够的,必须有手术室护士的紧密配合。这就要求大家要努力学习,更新知识,在抢救患者的刹那间,挽救患者生命的关键时刻,与医生配合默契,动作协调,争分夺秒地挽救患者的生命。

外科护士自我鉴定篇二

icu[几乎所有人都知道是重症监护室,却不知道神秘面纱背后是一种怎样的世界。作为实习生的我终于有机会一探究竟。刚进来的时候我知道要仔细小心,要护理病危重症患者,感觉神圣、伟大。现在,我不知道用什么词来形容我的心情。我胆怯了,我退缩了,因为当你有过icu的经历,你会觉得这是个战场,一个无法预见结果的战场。

在这里,我们每一个人都得绷紧了神经,时时刻刻检测着生命体征,才能及时给予抢救,才有资本保证生命的延续。就在昨天,我的心收到了强烈的抨击,那幅画面深深的烙印在我脑海中,它就像一块巨石,沉重无比,压的我喘不过气来。

那是位年轻的女子,这样花样的年华,好像是上天嫉妒她的美好,让她承受了这个年纪无法接受的痛苦。她患了病毒性心肌炎,出现了心源性休克。在她心搏即将骤停,生命即将终止的时候,我们牢牢抓住它的尾巴,进行了各方面的抢救。第一次,我在真人身上进行了胸外按压。虽然我曾经在模拟人身上联系了无数次,但从没有像这次那般认真,拼尽全力,想把浑身力量都用完,只为救这样一条鲜活的生命。我们好几个人轮流进行按压,每个人都按到手臂酸胀麻木也不忍心停下,生怕一停下来这条生命就会从我们指缝中溜走。生命是有心的,它对这个世间的一切都有着深深的眷恋,所以抢救持续了好久。最后,这个年轻的女子没能摆脱死神的枷锁,

没能再看一眼明天的曙光。但我们不会觉得一切都是白费,至少我们拼尽全力,我们不曾放弃。

经过这样一场惨烈的与死神的殊死搏斗,眼睁睁看着一条生命的消逝,我怕了,我不敢无数次面对这样惨烈的画面,而这背后却是我们守护生命的重担。我怕我承不起生命之重,担不起这承载无数信念与幸福的担子。面对生命,总有那么多的无法预知与无可奈何。

但是学医者,自然以救死扶伤为己任,从我选择护士这个职业开始,我深知我的责任与这个职业赋予我的使命。我必须克服一切障碍,挑战自己,战胜自己,经过无数磨练,才能成为一名合格的护理工作者,所以现在面对的只是开始,我能做的还有很多很多,要学习的也有很多很多。我相信当我披荆斩棘,必能百战百胜!

外科护士自我鉴定篇三

xx市手术质量控制中心的成立,让我有机会来到xx市xx医院手术室学习。对于参加护理工作x年的一名器械护士,有幸参加第一批手术室专科护士培训,我心情十分激动。护理工作是医疗卫生事业的重要组成部分,随着社会经济的发展,医疗技术的进步以及人民群众对健康要求的日益提高,不断提高培养高素质的专科护士成为护理事业发展的必然趋势。

为期x个月的专科培训,是我充分学习理论知识和动手实践相结合的过程。授课老师运用多媒体教学系统,采用ppt形式,生动活波的内容让我们更容易接受,精心的准备和前期有针对性的合理安排培训内容,让我们每一堂课都能接受到新知识、新理念。培训时通常上午在手术室参观学习,下午进行相关知识的培训,最后进行学习总结。

通过培训我对手术室护士的工作有了更多的思考。手术室不仅为病人提供手术及抢救的场所还要增强安全意识,以严谨

的工作态度,严格执行各项规章制度(查对制度、消毒隔离制度、交接班制度、手术患者抢救制度、手术物品清点制度、 手术标本管理制度、术中输血制度、术中安全用药制度、手术体位摆放制度等手术室相关制度),保证患者的安全,避免 医疗差错事故的发生。一台手术的成功完成需要手术医生、 医学专用师、器械护士整个团队的共同努力.

细节决定成败,态度决定高度。作为一名手术室护士,不但要在手术配合方面有一定的知识和经验,而且还要掌握一定的心理学知识,帮助患者舒缓紧张、害怕的情绪。记得xx新闻播放一幅温馨的画面:当时一名2岁多xx准备接受心脏手术,一进手术室,女孩哭闹不止,面对陌生冰冷的环境[]xx哭着要找爸爸,这时心外科副主任医师xx一边抱起女孩,一边从手机里翻出了自己女儿平时喜欢看的英语动画片,孩子专注的看着,趁此机会,医学专用师实施医学专用,孩子几乎一秒钟时间进入"梦乡"。随后xx将xx抱上了手术台,并与胸外科主任xx共同完成手术。温情的一幕感动了无数网友,同时也深深地感动了我。作为手术室的一名护士,我更能体会到进入手术间患者的心情,每一次接患者为他们盖好被子;和他们聊天;有时紧紧握住他们的手;是小朋友的,我就会拍拍他的头,尽量减轻他们恐惧、焦虑的心情,以保证手术医学专用顺利。

学习是一种形式,感受是一种心得和收获,学以致用是我们的目的。通过此次培训学习,使我认知到自己工作中存在的不足,在今后的工作中,我会结合培训所学的知识,为患者提供安全、高效、满意、放心的服务。

外科护士自我鉴定篇四

通过在一附院为期6个月的进修学习,在他们广大的医生和护士的帮助下,顺利完成了普外,胸外,脑外,骨外组的轮转。 虽说这次是进修普外专科,但我在普外组只呆了2个多月,其 余时间大部分在骨科组。普外科的手术是我们手术室最常见,做的比较多,也是最基础的手术,然而作为手术室护士中的一员,我们都应该熟练的掌握它。这次的进修学习,使我感受颇深,受益匪浅,同时也认识到我以往工作中的不足之处。现将我的学习心得体会汇报如下。

南大一附院是江西省一流的综合性教学医院。刚去的时候有 一点点不适应,压力也很大,因为他们每日的手术量有我们 医院的3至4倍之多,但他们的护士具有连续工作的毅力和一 丝不苟的精神,让我非常的敬佩。在手术中他们严格按照技 术规范实施操作,有效的防止各种护理差错的发生。洗手护 士在熟悉手术过程的基础上,积极准备手术所需各种器械用 物,做到了自觉主动,迅速传递器械,配合手术做到忙而不 乱,有条不紊,保证手术的顺利进行。他们的医生护士在手 术台上一句闲话都没有,整个手术间静悄悄的,巡回护士非 常仔细,摆放体位对病人每一处裸露的地方都用啫喱垫或者 水袋进行保护,有效的防止手术患者特别是长时间手术患者 压疮的形成。并且每一次与病房护士进行各项交接时也要做 好皮肤交接。手术时, 医生的任何要求巡回护士都会在第一 时间得到响应,对待病人的`态度也很好,每个手术间备有小 毛毯,很人性化,这是我们值得学习的地方。巡回护士还要 配合麻醉医生麻醉患者, 在手术顺利完成的同时, 把手术费 用录入电脑,并把手术用物记录在手术收费单上,以备核查。 手术间垃圾分类清楚,手术中产生的利器都放入利器盒,再 由手术结束后巡回护士倒入整个手术室的大利器盒中,统一 销毁处理。

手术室对各项基本操作要求都非常的严格,首先对二次更鞋非常认真。记得刚去的第一个星期,一位老师带我去器械清洗组放器械,就是因为没有更换鞋套,被护士长看到,当时就一个月的奖金全部扣除。所以,那里的护士做每一件事情都是非常仔细认真的,稍不留神,说不定奖金又被扣了呢。他们的手术衣现在已经都换为全包式的,洗手护士是第一位洗手的,由巡回护士协助穿衣,其余手术者由带好手套的洗

手护士协助将腰带绑于腰间。虽然我们医院也是全包式的手术衣,但我们并没有正真的做到这一点,这是我们要改正的地方。对于各种手术的器械纱布清点贯穿于手术始终,由器械巡回护士共同清点3遍(术前,关体腔前,关体腔后),器械检查认真细致,包括对有齿镊的齿有无,器械有无松动,关节螺丝有无遗失,有带纱布带的有无都要一一检查,防止因器械而造成差错。手术结束,器械由器械组的护士接收器械,接收时再次核对器械数目,再推至器械组进行分类处理。

手术室坚持每天7: 45准时交接班,交接班规程规范明确,大到仪器小到针线都交的非常清楚。医务科每日9时准点检查手术是否开台及是否已做手术标记。护士长在排班时做到新老搭配,分各个专科组并设专科组组长对小组进行管理,这样使得手术护士了解医生的习性,与医生能够默契配合,有效的缩短手术时间,提高手术效率。手术室每周会安排固定的讲课。周五早上是各专科组学习的时间,由专科资深护士讲解本专科手术及专科知识。一周是全科护士的学习,一周是年轻,新进护士及进修生的学习。如此轮替。讲解不同手术体位保护及先进医疗器械使用,还有管理方面的学习,还定期请专科医生讲课,深深感受到他们浓浓的学习氛围。

手术室的弹性排班,按每日手术量进行排班,手术单必须 在12点前开好,护士长14点前排好隔天手术的班。护士每日7: 45上至下午15:00。15:00前手术结束者,按规定通知护士 长,调配手术,如无另行安排由个人如实填写工时时间。手 术时间过长导致托班,按常规均由本组人员完成,不允许进 行交接,特殊情况除外。

还有一点值得我们学习的是他们有一套严格的管理体制。如器械消毒专人管理,包括小型的压力蒸汽灭菌锅。腔镜器械和贵重物品由专人接管,认真与手术护士核查,并记录。手术中用到的各类物品,例如"留置针,三通,可吸收缝线,电刀,吻合器..."均由一名护士负责发放与登记。

以上这些只是我学习后总结的一些心得,概括的不是很全面。但我会将我所学到的好的技术和方法运用到自己今后的工作中,提高自己对工作的动力和热情,不断总结经验,努力学习。最后希望我院的护理工作蒸蒸日上,我院的明天更加美好。

外科护士自我鉴定篇五

通过二个月的急诊专科护士培训学习,总的来说给我最深的体会就是:师傅领进门,修行靠个人。其实真正达到急诊专科护士的水平,我现有的能力还是有限的。培训的方式分为二个阶段:4周理论学习、4周陆床实践与总结汇报。第一个月在广西医科大学护理学院进行理论学习阶段。这一个月的理论学习内容非常丰富、全面,课程安排合理,学习的工作中所需要的。给我们授课的老师虽然风格、观点不尽相同的之后,对护理的方方面面知识了如指掌,临床经验丰富。授课问老师更是从新进展的角度对我们进行授课和指导。每位同学上课认真听讲,下课后大家相互讨论,形成良好的学习氛围。将更是从新进展的角度对我们进行授课和指导。每位局上课认真听讲,下课后大家相互讨论,形成良好的学习氛围。每个人都在这里意识到自己的不足。俗话说"逆水行舟,在进则退"。平时在工作中我忽略很多知识和新进展,在这一个月时间里,我要把这些知识都一一拾起,为自己今后的工作打下坚实的基础。

第二个月临床学习阶段,在理论学习结束后,广西医科大学第一附属医院的老师安排我们进入临床实践,我虽然在急诊科工作,但接触这么专业并且系统的学习还是第一次,让我体会自己的知识是多么的匮乏,我决定要紧紧抓住这次学习的机会,使自己的知识面拓展开来,努力掌握急诊护理的核心技能,提高自己的业务水平,让理论完美的和实践结合起来。

在临床实践阶段,我们还进行了一系列的讲课和技能培训。 在短短的一个月中,经过老师的指导和我努力的学习,我第

一次尝试了ppt制作与讲课、综述、开题写作。虽然一路过来, 困难重重,但是在老师和同学们的帮助下,我都一一克服了。 不论质量高低,至少是个良好的开端,我想今后我一定会更 加努力,不断的提高自己在科研方面的能力。

通过专业理论学习、专科护理实践、护理科研及教学能力的培养,让我对急诊医学有了新的认识:

精湛的急救技术、良好的心理素质和沟通技巧、敏锐的观察 力、突出的应变能力及高度的法律意识,才能胜任急诊科的 护理工作。

二、熟练护理操作能力,急诊病人大都是急、危、重症患者,娴熟的技术往往能赢得时间,挽救生命,牢固树立时间就是生命的观念,时时体现积极主动和认真负责的精神,紧急处理做到稳、准、轻、快、沉着冷静,让病人有安全感。操作准确无误,用较少的时间高质量地完成操作,如现代化仪器的熟练使用、独到急救意识和敏锐的观察能力和应变能力、高超的急救技术和快速敏捷地协助医生评估隐匿伤情的能力,都要求急诊护士不断更新知识,提高素质。

三、提高应急处理能力,临床应急、急救护理观察处理与特点和一般临床诊断、治疗工作大不相同。危及患者生命的病情变化往往是突然的,除了少数情况可以预见外,大多数是随机的,因此要求护士不能单一地等待医生来确诊,对应变的反应要快,处理能力要强。对临床应急、急救的患者采取有效的科学的紧急救治措施,以及急中生智、抓住时机、毫不犹豫地做出判断能力,并采取一系列具体应变处理措施,在千钧一发之际挽救患者生命都会起到切实可行的重要作用。

四、增强医护配合能力,随着不断的进修和学习,我们的知识水平及素质也得到全面的提高,使我们增强了配合医生工作的能力。在做好护理工作的前提下,主动地配合医生工作。通常认为护士的工作是执行医嘱,完成各种护理工作,而诊

断治疗是医生的事,护士没有必要介入或参与的观念已被证明是错误的。护士24h守候在患者身旁,是患者的守护神,是病情的直接观察者,因此,必须有能力全面、准确、无误地反映患者病情。护士不再是被动单纯的执行医嘱者,在工作中要能够与医生紧密配合,互相沟通,相辅相成,共同承担起治病救人的神圣使命。

在参加培训之前,觉得自己所掌握的理论知识和实践技能足以胜任工作。学习之后,最大的感触就是:学无止境,要学习的东西真是太多了!护理不只是机械地执行医嘱,而是不但要知其然,还要知其所以然,知道为什么要这么做而不能那样做。所以在平时的上班中,我都会好好地利用各种感官,用眼去看,用耳去听,用心去学,用脑去想,争取能尽量学到各种有用的知识。

短短二个月的时间急诊专科护士的培训,只是给我指明了方向,引领我今后的路怎么样走。在工作中,如何定位自己,如何要求自己才是关键的。在以后的工作中,我将从工作中找寻乐趣,视工作为享受,把自己的人生快乐掌握在自己手中。同时把自己在本次专科培训中学到的知识和技能运用到工作中去。和病人多沟通,多交流,换位思考,坚持"以病人为中心",以乐于帮助、赤诚合作的态度做人,以严谨务实的态度做事。树立"我要为病人服务,而不是病人需要我服务"的理念,为病人提供更优质的服务。