

最新肾脏内科进修自我鉴定 神经内科进修自我鉴定(大全5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

肾脏内科进修自我鉴定篇一

我在神经内科实习期间，严格遵守医院和科室的规章制度，尊重老师，爱护体贴病人。学习态度积极，工作作风严谨，从不迟到早退，听从老师安排，服从老师分配，能在工作时间内不折不扣完成本职工作。工作中，我严格认真，虚心听取老师教诲，各项工作做得井井有条，各种事情安排得井然有序。对无菌操作技术掌握得深切透底，各种护理做得无可挑剔，对生命体征的测量做到了快而精准，对各种注射和静滴操作熟练，动作迅速敏捷。

坚守工作岗位，密切观察病人病情，积极主动帮助病人，能够独立完成对呼吸机、心电监护仪、输液泵的安装和调试，能够及时、清楚、可靠、简炼规范的完成各种护理记录。总之，我在神经内科实习中，做到了理论联系实际，不折不扣地完成了本科室的实习任务，得到了本科室所有医生、护士和病人的一致好评和高度赞扬，同时为我以后在别的科室实习打下了坚实的基础，自认为达到了在本科室实习的'目的和要求，不愧为一名优秀的实习生！

肾脏内科进修自我鉴定篇二

20xx年9月至20xx年3月，我到xxxx医院骨科为期半年余的进修学习。首先经过了两个国家级继续教育项目——ao创伤骨

科基础学习班和四肢显微外科学习班的系统学习和培训。培训中，8位国际讲师分别对四肢创伤骨折的a0治疗原则、方法和经验进行了系统讲授。学习中我们不但回顾了骨折愈合相关的生物学和生物力学基本理论知识，而且还学习了a0骨折治疗的基本理念。更为重要的是通过学习模块与模型操练模块相互交替和具体病例手术指征、治疗方案讨论等环节，讲师们由理论到实践引导大家学习领会先进治疗理念，使我们的专业知识得到大幅度的扩展和强化。为进修打下了坚实的理论基础。在这六个月里，我轮转了，关节镜外科，关节外科，脊柱外科，创伤外科，小儿骨科。通过半年余的进修学习，自己在骨科业务上有了更大的提高与进步。

xx六院骨科的超大规模、超强技术和科学管理给我留下了深刻的印象□xx六院的骨科规模巨大，目前在全国排在xxxx之后，为全国第二。六院骨科是xx市医学领先专业重点学科，设有xx市四肢显微外科研究所，中国xx国际四肢显微外科培训中心□xx市临床创伤骨科中心。骨科核定床位401张，开放实际床位500张。骨科的年手术量突破两万台。学科下设修复重建外科、创伤外科、关节外科、脊柱外科、关节镜外科、骨肿瘤外科、小儿骨科和足踝外科8大专业，8个亚学科□xx年xx教授□xx教授等在该院成功施行了国际医学史上第一例断肢再植手术，从此医院被誉为我国断肢再植的摇篮□xx年，xx教授研究成功“手或全手指缺失的再造技术”，荣获国家发明一等奖。从此奠定了六院骨科的地位以及专业特色。目前六院成为xx最大创伤骨科基地，最大人工关节基地，最大关节镜基地。在这里拥有各种最先进的骨科技术，几乎没有完成不了的手术。

微创治疗四肢骨折是xx六院的一大特色。随着微创技术在骨科领域的推广和普及，骨科医师在治疗四肢骨折时更倾向于采用闭和复位、绞锁髓内钉和经皮钢板等微创技术，以达到生物学固定的要求，而不再主张行较大的手术切口下直接复位坚强内固定。近年来，更是随着bo理论的.确立，微创外科

技术及桥接接骨板技术的概念，即mippo越来越多地被骨科医师所推崇。mippo概念的核心是避免直接暴露骨折端，维持适当稳定的固定，最大程度地保护骨断及其周围的血供，为骨折愈合提供良好的生物环境。由于经皮微创接骨术的手术切口较小，以恢复肢体长度、纠正骨折端的成角及旋转畸形为目的，在不直接显露骨折端的情况下，进行间接复位，然后进行髓内钉固定或通过两侧有限的皮肤切口间的皮下隧道，在肌肉下方放置钢板进行桥接固定。与传统的开放手术相比，可减少对骨折局部软组织和骨膜血供的破坏，也不干扰髓腔内的血液循环，提供了较理想的组织修复生物学环境，缩短了手术时间，降低了骨不连和感染的发生率，有利于患者术后康复，临床疗效较为满意。近年来mippo手术在该科室有了越来越多地应用及发展，在这面积累了丰富经验并紧跟国际领先水平，取得了较好的临床疗效。

总之，半年的进修学习自己的收获是很大的，特别是在mippo技术，膝关节，髋关节，肩关节置换，关节镜技术，各种四肢创伤方面，骨盆骨折，胫骨平台骨折，肱骨近端远端等关节内骨折的技术方面以及各种复杂严重创伤等方面有了很大的进步。

学习的主要目的就是学以致用，我决心要把学到的知识和理念带回到自己的工作岗位，使我们骨科的工作得以更好的发展，利用学习到的先进技术、先进理念，结合本单位的实际，而改进我们的工作，提升我们的诊疗水平。根据医院的现有状况，结合自己所学，向科主任汇报后拟开展如下技术：

- 1、经皮微创接骨术(mippo技术)
- 2、经皮椎体成型术(pvp)与经皮椎体后凸成型术(pkp)
- 3、复杂胫骨平台骨折三柱固定

4、膝关节置换

5、关节镜手术等新技术项目

我希望自己能够学有所用，希望把更多的新技术应用到临床中去。同时非常感谢院领导、医务处以及科室领导、同事对我的支持与帮助，同时希望在以后的工作中能够继续得到大家的支持。

文档为doc格式

肾脏内科进修自我鉴定篇三

我在神经内科实习期间，严格遵守医院和科室的规章制度，尊重老师，爱护体贴病人。学习态度积极，工作作风严谨，从不迟到早退，听从老师安排，服从老师分配，能在工作时间内不折不扣完成本职工作。工作中，我严格认真，虚心听取老师教诲，各项工作做得井井有条，各种事情安排得井然有序。对无菌操作技术掌握得深切透底，各种护理做得无可挑剔，对生命体征的测量做到了快而精准，对各种注射和静滴操作熟练，动作迅速敏捷。

肾脏内科进修自我鉴定篇四

呼吸内科医生，是指专门从事呼吸系统疾病的预防、诊断、治疗及康复工作的医生。在现代社会中，随着环境污染等各种因素的影响，呼吸系统疾病的发病率和死亡率也逐年增加。因此，呼吸内科医生的职责变得越来越重要，其自我鉴定也非常重要。

首先，作为呼吸内科医生，必须具备扎实的医学基础和专业技能。每个医生都应接受严格的专业培训和规范化的教育，掌握呼吸系统疾病的病理生理学知识，对于呼吸系统常见病、多发病、少见病、罕见病的诊断、治疗和护理措施等方面有

着深入的了解。同时，呼吸内科医生还需具有良好的临床操作技能和护理技能，以保证对患者的准确、高质量、高效率的医疗服务。

其次，呼吸内科医生需要具备良好的沟通能力和人际交往能力。在工作中，呼吸内科医生必须与患者和其家属进行交流。这就要求医生必要时运用语言、肢体语言、符号等媒介沟通技巧，与患者交流，让患者充分理解自己的疾病情况、治疗方案等，提高患者的治疗依从性，增强治疗效果。同时，与患者的家属沟通也是极为重要的，要及时告知患者的近况，鼓励家属的支持和配合，以最大程度地协助患者康复。

第三，呼吸内科医生还需要具备良好的职业道德与素养。呼吸内科医生要严格遵守医德，始终保持医学专业性和医德操守，认识到自己所从事的是改善患者生命质量的神圣事业，更好地实现医生对患者的义务和承诺，严格遵循规范操作流程，切实保障患者的安全和利益不受侵害。

第四，呼吸内科医生需要有持续学习的意识。随着临床医学的不断进步和科学技术的发展，医学知识不断增长和更新，呼吸内科医生需要不断学习和掌握新技术、新理念，以保持自己的专业竞争力和职业素养。

第五，呼吸内科医生要切实关心患者，增加对患者身心健康的关注。除了针对患者疾病的治疗，呼吸内科医生还应注重体察患者的情感和心理状况，增强患者的心理抗压能力，缓解患者的痛苦和紧张情绪，为患者提供全方位的医疗服务。

总之，呼吸内科医生是具有高度专业素质和良好职业道德的医务人员，他们需要具有良好的医学专业知识、临床技能，以及与患者进行良好的沟通和协调的交际能力。在医学道路中，呼吸内科医生需要牢记自己的职责，始终以患者为中心，为患者提供高质量、高效率的医疗服务。只有这样，才能成为一名合格的、有信仰的、有情怀的呼吸内科医生。

肾脏内科进修自我鉴定篇五

20xx年是重要的一年，聊城市妇幼保健院成功购置开发区医院，并筹建聊城市中心医院。xxx年也是我5年大学临床结束并顺利毕业的一年，机遇就是这么巧合，通过应聘，很幸运加入市妇幼，成为市妇幼的一员。为了让我们更好地踏入崭新的工作当中，掌握精湛的技术才能并更好的为患者服务，我院组织安排新入职的临床及护理人员一百多人赴济宁医学院附属医院进修学习，作为新员工这是一次非常难得的机会。在进修期间我被分到了心内、神内、消化、呼吸等四个内科学学习，半年的时间说长也短，但所获颇丰，心得体会也不少，现就拣几点我在心内和呼吸科学习过程中感触较深的来谈谈。

心内科是医院最重要的窗口之一，我所在的医院心内科有5个病区加一个ccu病区，不仅接诊正常的老年慢性病人，还要收治从地县上转的急危重病人，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救，心内科病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，心内科不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在心内，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得“沟通”在心内科是很重要的一个环节。同时，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：急性心梗的患者可以通过观察和大致的询问了解其发病时间及诱因和心前区部位和严重程度、既往史等，第一时间初步诊断出其病因为其救治，为病人的救治争取时间。

在心内科每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。当然，想做好一名内科医生，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的临床经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。在呼吸科以其他科比较，呼吸科的疾病发病的复杂性在临床医学中是比较突出的。而且呼吸病中的许多疾病的病因和发病机理与生活环境、吸烟史及遗传因素密切相关，如copd、肺心病、肺栓塞、哮喘及呼吸系统肿瘤等；许多疾病的病因与发病机理还与流行病学有密切的关系，如社区获得性肺炎，天气变化普通感冒引起的慢阻肺急性加重等，均有流行病学问题存在。

在诊断方面，完整的呼吸系统疾病的诊断应包括三方面：功能诊断；病理诊断，包括性质与部位；病因诊断，在病因、病理等难于明确时，则仅可得到临床诊断。诊断依据除了包括：病史、症状、体征、化验资料、x线、ct等一般资料外，还有支气管镜、痰培养等特殊检查。对于一些临床表现非常明显的呼吸系统疾病只根据临床症状和体征也可作出诊断，如copd的桶状胸、心源性哮喘等，对于那些早期病症轻、症状不明显又无典型病史者，则需详细检查后方可确定诊断。

内科疾病相对复杂、不好理解外，遇到了这方面的病人，也应该对这些症状和体征引起高度的重视，熟悉和解它们在内科疾病中的临床意义，同时还要鉴别这些症状、体征是因为内科疾病所引起，还是其它系统疾病引起。内科常用的临床思维方法是：首先是从临床表现上发现问题，从中得到提示，然后进行相关的实验室检查，得到相应诊断，然后在进一步检查，得到病理诊断，明确疾病的部位和性质（是原发还是继发、是器质性的还是功能性，有无肿瘤、是良性还是恶性），然后在采取相应的治疗措施。而不象其它科室常常采取的“全面撒网，重点捕鱼”的思维方式。

希波克拉底说：工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术，其实医生的工作也是同样地需要艺术。这段进修时间里，我的

收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。总之在感谢我院培养和对我们的生活方面细心的服务，进修结束之后我们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，走上临床岗位，提高临床诊疗工作能力，对人类健康事业尽心尽责！我希望自己能成为一名合格优秀的医生。