

骨科进修生自我鉴定(模板5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

骨科进修生自我鉴定篇一

编号：

进修人员结业鉴定表

进修科目姓名进修时间选送单位

无锡市医院

二〇年月日

说明

修结束时，由本人写好自我鉴定后交所在科室给于总的鉴定。然后交医教办公室签字盖章，寄到选送单位。

评价。

差错、医疗事故等。

办理请假手续。半天时间由主治医师决定，三天以内由科主任决定，三天以上应由医教处批准。病假超过30天，事假超过15天，不发毕业证书，无故超假酌情处理，事止取消进修资格。

科、组进修考核

时间月日起

缺席：病假天，旷工天。

月

医疗差错事故：科、组考核意见：

带教老师主任医师

科、组进修考核

时间月

缺席：病假天，事假天，旷工天。

月

医疗差错事故：科、组考核意见：

带教老师主任医师

进修总鉴定

进修起止时间：年月日至年月日进修轮转科目：

共缺席时间：病假天，事假天，旷工天。自我鉴定：（个人小结）

年月日

考评意见：

科主任（签字）年月日

部意见：

支部负责人

年月日

院部鉴定意见：

年月日

骨科进修生自我鉴定篇二

---己的行为。

一日二次的查房习惯让我记忆深刻。他们已将每日早晚各一次查房制度已经当作了习惯，真正地做到了仔细观察病情。查房以了解病情变化，检查结果；倾听病人感受，家属意见为主。及时发现问题及时处理。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

孜孜不倦的对专业的追求[]xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领

2---念认识不足，最先进最现代化也都是浮云。从第一课的无菌，到每次上台时那些教授对无菌的认识，说明无菌对他

们来说已经是习惯。做最成功的手术，如果因为感染将是灾难，尤其是骨科放置内植物，感染肯定会导致手术失败。

医患沟通多交流。医患之间良好关系地建立都知道需要的是医生和患者及家属良好沟通，但要得到良好交流，绝对不是你给患者做好手术就行了。当然这可能必要前提。在xx骨科病人新入院后医生会先自我介绍，让患者知道你是他的管床医生，在住院期间有事就可以找。我觉得这点真的很重要。耐心倾听患者诉说，仔细解释病情，及时处理病情，甚至在生活上去关心患者，亲自陪同患者检查，时常去指导术前术后训练和康复等等细节都是与患者沟通的好方式。医生要在医疗实践中去得到患者信任这是最有效的沟通方式。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。
骨科医生治疗

4----

骨科进修生自我鉴定篇三

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发现，多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮喘、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，如果不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不可挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得确实可靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、囊肿等。

通过学习和实践，我能够掌握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。

我相信在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的xxx（自己填了），为社会、为人民服务！

拥有扎实的医学理论知识，带着满腔的热情，我来到了实习单位武汉市第五医院实习。在五医院各个科室带教老师的悉心指导下，我顺利完成了教学规定的临床实习任务。

在工作上，我坚持按时到岗，及时完成当天的工作任务。个别科室的带教老师要求特别严格，各项书写内容都必须严格按照标准规范书写，容不得半点错误，今天的工作必须今天完成，决不能拖到明天。在他们的指导和影响下，我在工作中也严格要求自己，培养了细心谨慎、尽职尽责、力争做到最好的品质。

在学习上，我勤奋好学、虚心求教。刚到呼吸内科（呼吸内科是我实习的第一个科室）的时候，我对临床知识、临床技能操作了解甚少。通过带教老师的指导、向科室其他医生求教、与其他实习同学交流以及参阅相关书籍资料等等，我对病历书写基本要求、各项记录及申请单的书写、住院病历排序、化验单的粘贴、医嘱要求、内科全身体格检查、胸水穿刺等各方面都有了全面的了解，为之后其他科室的轮转打下了坚实的基矗在手术科室，我积极争取手术上台机会，争取能够当第二助手、第一助手甚至亲自操作，进一步增强自己的无菌观念，同时训练自己的动手操作能力。此外，五医院还经常组织各类学术讲座和报告会，科室内组织病例讨论等，我从中学到了许多各种临床疾病的相关知识。在骨科实习的时候，我还曾跟随带教老师听过一场武汉市骨科协会学术讲座，对骨科的医疗进展有了进一步的了解。

在思想上，我积极上进、乐于助人，与科室医生相处融洽，对病人认真负责、热情礼貌。在泌尿外科实习的时候，曾有一台经皮肾镜碎石术，手术难度特别，整个手术过程历时长达10个小时。我作为第二助手，在体力上、意志力上都经受了严峻的考验，最后圆满完成了手术任务，受到科主任的表

扬。我想，这次经历对我以后的人生道路会有裨益。

总之，在这一年的时间里，我圆满完成了临床实习计划，还在实践中学到了许多临床知识，在工作、学习和思想上都上了一个新的高度。

骨科进修生自我鉴定篇四

xx年xx月至xx年9月我在北京xx骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在xx骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

一日二次的查房习惯让我记忆深刻。他们已将每日早晚各一次查房制度已经当作了习惯，真正地做到了仔细观察病情。查房以了解病情变化，检查结果；倾听病人感受，家属意见为主。及时发现问题及时处理。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的的事情繁琐、工作量，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的

临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

孜孜不倦的对专业的追求[]xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

每周四晨读会和查房是全科交流的机会[]xx骨科每周四早晨的晨读会其实就是一次小讲课，由副教授以上老师授课，将他们的专长来讲解一个专题，讲完后可以提问交流。在xx院内已经小由名气，得到了院领导的表扬。查房就是对一周以来的手术病人进行总结，对下周的术前病人进行全科术前讨论手术方案。对于进修的来说就象一次海量专科知识地学习。

手术台上严格的无菌观念。手术室先进的层流设备和现代化的消毒仪器可以为手术提供更加无菌的环境和工具，但如果手术医生，手术室护士对无菌观念认识不足，最先进最现代化也都是浮云。从第一课的无菌，到每次上台时那些教授对无菌的认识，说明无菌对他们来说已经是习惯。做最成功的手术，如果因为感染将是灾难，尤其是科放置内植物，感染肯定会导致手术失败。

医患沟通多交流。医患之间良好关系地建立都知道需要的是医生和患者及家属良好沟通，但要得到良好交流，绝对不是你给患者做好手术就行了。当然这可能必要前提。在xx骨科病人新入院后医生会先自我介绍，让患者知道你是他的管床医生，在住院期间有事就可以找。我觉得这点真的很重要。耐心倾听患者诉说，仔细解释病情，及时处理病情，甚至在生活上去关心患者，亲自陪同患者检查，时常去指导术前术后训练和康复等等细节都是与患者沟通的好方式。医生要在

医疗实践中去得到患者信任这是最有效的沟通方式。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要□xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

参加学术会议可以开阔眼界。都知道北京的学术气氛深厚，几乎每个周末在北京都有骨科相关的各种学术会议。因此让寂寞的周末生活可以在奔波北京各酒店的学术会议中度过，了解骨科专业的最新发展，借鉴其他医院的成功经验，拓宽自己的临床思维。

骨科进修生自我鉴定篇五

当初选择了做护士这个行业，是因为我觉得做为一个护士是一件既光荣又神圣的事时光飞速，一转眼我已经从一名懵懂的大学生，走上社会，走进医院，成为一名救死扶伤的护士。自进入xxx就读以来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中。在实习的过程中，虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，我为我的辛勤付出写下了在医院实习。

骨科，是我实习的第一个科室，在这个一骨折为主，另加烧伤的科室里，使我真正体会到理论是实践的基础；看到了护理工作的崇高，懂得了护患关系的重要。

骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况及病情严重程度决定是否需要切开复位。当一个下肢骨

折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘。病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒？对，你的想法完全正确——把腿抬高，消毒后面就可以了，但事情远没有你想象的那么简单和轻松。很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的。可是，当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以，我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。有句话说的好，胳膊拧不过大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情况下保持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐。

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，而且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少。