

最新内科进修自我鉴定总结 神经内科进修自我鉴定(精选5篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。总结怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

内科进修自我鉴定总结篇一

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！

内科进修自我鉴定总结篇二

心内科进修自我鉴定

1. 实习前对心内科的一些基本操作要掌握，如做心电图、测血压、心脏的体格检查等，不要小看这些，以最简单的测血压为例，很多人都没有规范的掌握。

2. 搞熟心内科常见疾病的书本知识，如高血压、心力衰竭、心肌并瓣膜并冠心病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗方案与书本相对应，看看如何与患者个体结合，不懂就问，水平会提高很快。

3. 学会一些急诊处理，如高血压急症、急性肺水肿、心律失常等，急诊的东西会处理了，后面慢的也不用着急，这样做到心中有数，“一切尽在掌握”，呵呵！

4. 还有就是，医生不光要掌握高超的医术，同时还要很好的沟通技巧，与患者、与同事，平时多学学上级老师的沟通、谈话方法和技巧，等到真正工作了会很快上手。

在老师的辛勤指导下，经过不断的努力，在心内科的实习很快结束，取得了很大成绩。首先，在基础理论方面，温故而知知加强了巩固和提高；其次，在临床放面学到了新的.知识和处理方法。总之。经过在心内实习，是我对常见并多发病的诊断治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。我一定把学到得知识应用到今后的工作中去，并不忘记老师的教诲，不断地学习进步。

【扩展阅读篇】

内科进修自我鉴定总结篇三

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。

内科进修自我鉴定总结篇四

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要运用语言、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。

内科进修自我鉴定总结篇五

一年的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验。对于

从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单独生活中，我的收获无疑是丰裕的。我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流。

中
心
静
脉
置
管。

肾病中心进修分病房和透析中心两个阶段，我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，让我更快的熟悉环境。每天早上都会主动提前30分钟到岗，病房所有医生（包括进修生）分成两大组分别为一名主任医师和两名副主任医师、两名主治医师为一组，进修医师负责每天的值班和日常处理病人工作，每周一、四上午主任医师查房，下午病例讨论，周三主治医师查房，周二上午做肾穿刺活检。由于患者多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，由于分工明确，团结协作，使患者在住院期间得到最满意的治疗。科室领导很注重业务学习，每周二，五下午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各型肾脏病诊断与治疗及预防。在透析室每天早晨6点上班，每天上午单独处理门诊透析患者40人，下午单独处理门诊透析患者40人，急诊透析病人6人，住院透析病人5人，独立开透析医嘱及每个透析病人的营养心理指导。我每周末都参加全国或北京举行的肾脏卫星会议，一年来近三十多次，主要是国内外最新医学进展。另外我还学习相关专业知 识，遇到新问题非常虚心向上级老师请教。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些肾脏常见疾病的诊断与治疗方法，各项肾科的技术操作。现将我所学到及掌握的肾科知识汇报如下：1. 严谨的工作作风，2. 准确的书写电子病历每份都为甲级病历，3. 掌握常用肾脏病检查手段的适用范围，标本留取要求和临床意义。4. 尿相差。5. 掌握常见原发性肾脏病和继发性肾脏病的诊断思路和治疗原则。6. 掌握急性肾衰竭的诊断思路，鉴别诊断和急诊处理措施。7. 掌握慢性肾衰竭及常见合并症的临床表现和治疗原则。8. 掌握肾脏病常用药物用法、适应症，禁忌症，副作用（甲基强的松龙冲击、口服糖皮质激素、环磷酰胺、促红素、左卡尼丁、肝素、凯时）。9. 掌握肾穿刺的适应症禁忌症，术前准备和术后处理；了解穿刺基本过程。10. 掌握急慢性肾衰竭的透析指征，掌握透析通路的建立及保护措施（颈内静脉插管，动静脉内瘘，腹透插管）。11. 了解水处理系统，透析机原理及操作流程，透析室日常消毒管理制度。12. 透析患者的干体重的设定，透析的充分性，透析过程中的急症处理，

透析患者合并症（肾性贫血、肾性骨病、继发甲旁亢的药物
治疗原则，透析患者的膳食、心理干预。13. 掌握运用不同的
血液净化方式治疗急性胰腺炎、烧伤、中毒、心衰、休克等
等。

??? 在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患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。在中日医院期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。中日医院良好的学术氛围，精湛的技术能量，严谨的工作作风，严格的育人环境，给了我一个提高自身技能的绝佳机会，给我的人生发展有众多启迪。首先是在整体思想上认识到应遵循循证医学程序，来加强临床思维能力的培养，据此改变了传统的理念和观念，更新了许多疾病的治疗方案，深化了对许多常用技术、药物、检查方法等的认识，真正理解了立足改善病人预后这个基本点来审视我们的行为和举措，其次，是达到了对肾脏病诊断治疗技术的合理应用，任何一项事物，都有其用，作为运用者应明了“物尽其用，物适其用，物尽其用”的原则。肾脏病的诊疗技术，得到了很大发展，新的技术新的观念不断涌现，尤其是新的观念，不仅仅影响肾脏病患者，也将深深影响健康人，但每项技术都有自身的应用范围，作为肾脏病医生，应对病人健康负责，对社会效益负责的精神，对每项技术每项原则做到胸有成竹，合理运用。诸如在初始接触一个尿检异常的患者时，如何合理运用适宜的检查以明确病因，明确治疗。在血液透析和腹膜透析中，如何使透析效用得到最佳，如何让透析患者的生活质量得到提升。由于我们治疗的目的在于保障患者的生活质量，肾脏病患者的预后着基点就在于医生对患者的管理能力，包括营养的管理、运动的管理、药物运用的管理、心理因素的干预，合理的治疗管理将促进患者功能的改善，生活质量的提高。在将来对患者的系统化管理，也必将成为一名医务工作者首要任务，再次是提高了对肾脏病基本概况的认识。

??随着人们生活水平的提高和保健意识的增强，慢性肾脏病的防治正面临严峻挑战，这种挑战主要表现为慢性肾脏病防治具有“三高”和“三低”特点。“三高”指慢性肾脏病患者率高、心血管疾病合并率高和死亡率高；“三低”指公众对慢性肾脏病的知晓率低、防治率低和合并心血管疾病认知率低。大多数患者发现已是终末期，因此，在基层患有慢性肾脏病或高血压的患者，仍没有得到早期诊断和及时、有效的治疗。而在基层医院多数终末期肾病(尿毒症)患者，在未能获得有效合理透析治疗前就已过早死亡。由于糖尿病、高血压、动脉硬化、血管炎发病率逐年升高，这一改变造成肾脏病的患病率迅速上升，作为一个肾脏专科医生应积极的在这些人群中普及肾脏健康知识，及早发现肾脏受损，及时予以适当的处理，以减慢肾脏病的进展，这不仅仅对病人的身心健康有益，也拥有无限的社会效益。

因此我想建议我院成立肾病中心，组建透析室，并建立我市第一个肾病化验室和肾脏病理实验室，这样可以对有乙肝、糖尿病、高血压、动脉硬化患者进行系统合理的筛查，做到大力宣教，并且定期请北京教授来我院指导，这样促进我院这方面有长足的发展。

结致

以

诚

挚的感

谢