

放射科自我鉴定小结 放射科实习生自我鉴定(实用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。

放射科自我鉴定小结篇一

放射科实习能积累社会阅历和工作经验，走出成功就业的第一步。通过毕业实习，明确做为医学院影像专业医疗事务工作者的.责任，树立良好的医德医风，掌握医学影像专业必备的基础理论、基本知识和基本技能。

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有点难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑

尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，（简要提取他讲的内容）他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

放射科自我鉴定小结篇二

二月伊始，按照轮转计划我来到了放射科。今天我和很多其他科室学员一样，参加了放射科的入科培训。短短一个小时的培训时间，让我对放射科的轮转制度以及本科室的概况有

了进一步的了解。

首先放射科陈峰主任代表科室为我们作了欢迎致辞，简短介绍了科室的主要概况以及住院医师规培工作的大致情况。然后由负责住院医师规培工作的张景峰副主任、黄强住院医师以及科室秘书赵艺蕾老师分别对我们进行了入科教育和岗前培训。

按照国家卫计委的相关文件及制度，放射科张景峰副主任向我们介绍了不同专业的学员在放射科的不同轮转要求。总的来说，培训对象分为影像专业和非影像专业。和大多数同学类似，我作为一名非影像专业规培人员，在放射科轮转时间上为一个月。而影像专业学生，如超声医学科，放射诊断科，放射介入，核医学等，在放射科轮转时间相对要长于我们这些学员。并且在日常工作的考核以及出科考核上，我们之间的要求也是有差别的。

作为一名临床专业学生，我非常重视放射科这门学科。正如张景峰副主任在培训时所说，首先由临床医生根据病情需要开出检查申请单，接着预约登记，检查之前进行宣教，最后核对信息，按顺序阅片，规范书写，及时审核。所以，放射科与临床专业有着相当密切的联系。

在未进入放射科之前，我并没有接触到放射科危急值这个概念，严重气胸，胃肠穿孔引起膈下游离气体，脑疝，气管异物等，我相信经过在放射科的学习，我们会对这些危重病情更进一步的了解和重视。

放射科设备布局虽然比较分散，但是科室各项工作严谨有序。科室检查项目包括，普通放射检查(dr)cr)胃肠造影、乳腺钼靶检查ct)mri及dsa等。科室人员包括放射诊断医生，放射技术人员，以及护理人员等。

放射科科室教学活动丰富，为我们指引了入门之路，有利于

我们年轻医生的成长。具体教学活动包括，工作日早晨必须参加的疑难病例读片，每周三的中午小讲课，每周三晚上针对进修医生的讲课，每周四中午放射学术沙龙等。放射科开展的这些教学活动，是我们学习的平台，我们应当秉着珍惜的态度，努力学习。

放射科出科考核制度十分合理，有效地考察并督促了我们学员，提醒我们日常要积极学习放射科的有关阅读技能。考核分为日常考核和出科考核，比重分别为百分之40和百分之60。日常考核包括考勤，日常工作，以及参加教学活动情况等，出科考核包括理论考试，病例阅片，报告书写等。日常考核不合格，将不能申请参加出科考核，出科考核不合格，可以申请补考一次，补考仍不合格，将必须重新参加轮转。两套考核制度相结合，有效地保证了我们学员要认真对待，秉着负责的态度去学习。

在放射科的一个月，我将按照科室要求积极参与日常工作值班。积极跟随并虚心请教带教老师，努力学习放射科一些常见病种的读片技能和诊断思维，保证出科之后，会更完善自己的医学技能。

放射科自我鉴定小结篇三

放射科是医院重要的辅助检查科室，在现代医院建设中，放射科是一个集检查、诊断、治疗于一体的科室，关于下面是本站小编为大家整理的放射科实习自我鉴定，欢迎欣赏。

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各院校实习同学；不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极上进通过这一个月认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师

一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知识。

一、情况介绍

医学影像学是将现代放射学、微电子学、电子计算机、图像处理等最新科技成果用于诊断、治疗疾病的一门新兴学科。现代医学成像技术飞速发展，无论是普通 x 线、核素、超声还是 x 线计算机体层摄影、磁共振成像等技术，影像的密度分辨率与空间分辨率大大提高，使各种影像相互配合、相互补充、相互印证，可以更清晰地展示人体的器官结构，结合病史、体检、化验等临床资料，进行综合分析，明显地提高了临床诊治水平。

二、实习目标

定的自学和运用知识分析问题、解决问题的能力，毕业后能在地区级及以下医院卫生机构从事医学院影像技术及诊断工作。具体要求是：

(一) 影像技术

1. 熟悉各种检查方法，正确引导病人就诊。
2. 独立完成暗室技术与管理的各项工作。
3. 能熟练地掌握 x 线机的操作方法并进行常规检查部位的普通 x 线摄影及造影，拍摄出符合诊断要求的 x 线片。
4. 熟悉 x 线特殊检查技术，包括高仟伏摄影、软 x 线摄影、数字 x 线检查及超声检查。

5. 知道 ct □ mri □介入放射检查的操作规程要领及基本步骤。

(二) 影像诊断

1. 能说出影像学科的常规工作制度；

2. 规范地进行 x 线透视操作；

3. 能准确识别呼吸系统、循环系统、消化系统、骨骼系统、泌尿生殖系统、颅脑五官；

5. 具有正规书写 x 线透视、摄片、造影检查诊断报告的能力；

7. 具有初步的 ct 和超声诊断能力；

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑

尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，（简要提取他讲的内容）他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

一年来，在院领导的正确领导下，在医院各科室的大力支持下，我科室同志齐心协力，坚持以病人为中心，提高医疗服务质量为主题，树立高度的事业心和责任心，努力学习、钻研业务，围绕本科室的工作性质，求真务实、踏实苦干，较好地完成医院下达的各项工作任务，现将本年度的工作总结

和科室开展情况作一系统回顾：

一、基本情况

放射科分为ct室和普放两个科室，现有医务人员5人，其中1人为聘用人员□ct室2人，普放3人。获资格证书3人，放射上岗证5人具有。

医疗设备方面□ct室、西门子ct机一台、柯机激光相机一台、洗片机1台、空调3台，为了报告单的规范整洁，并配置了电脑及打印报告工作部。

普放方面：现有上海500ma及北京万东300max光机各一台，洗片机2台，空调1台，除湿机1台，为了报告的规范性也配置了电脑以及打印机。

二、工作开展情况

科室全体人员积极参加院内外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平，不断更新、知识、提高技术水平，加上我院积极开展“树行业新风，创一流服务活动，就医人员不断增加，截止到12月31日”

1、普放摄片人数达到4520张，其中合医1080张，医保720

张，门诊和住院病人检查2720人次，检查人次比xx年增加880人次。甲片率张数3616，其符合率达到80%，乙片张数452，其符合率小于15%。诊断符合率达到70%。

2、透视方面：干部职工健康体检1102人次，学生1328人次，

征兵体检60余人次。特殊造影：48例。其总收入为144390元。

ct室：由(10月7日至12月30日)共接待病人338人次，总收

入74360元。月收入突破2万元以上。

三、存在的问题

- 1、书写报告不规范，详简不一，没有统一认可的标准，漏诊率较高，导致临床不信任放射科报告。
- 2、提高质量不高，许多体位不够标准，有责任心因素，技术因素，暗房及胶片因素。
- 3、部份医生态度差，话语不够温馨，显示不出“以病人为中心的宗旨”。
- 4、与临床科的协调度不够。
- 5、发放报告不及时。

四、20xx年整改措施

1、规范书写报告，减少漏诊率。

(1)采取复签报告形式。主班医师书写报告，报告形式分描写和印象，描写部分要详细规范。

(2)当发现报告有误，需要修正报告时，必须经过两签报告医师。

(3)中午及晚上值班时由值班医师单独发报告。

(4)复诊拍片对比必须拿到旧片对比，写出对比意见；旧片未归还，报告一律不发出。

2、强化执行评片制度，提高拍片质量。

3、建立新的借还片制度。

五、20xx年的工作计划

1、加强科室管理。

科室不断完善标准化的操作规程，全体人员严格按标准化操作，并有严格的奖惩制度。

科室各种资料管理有条不紊，资料完整。各项设备仪器均有专人负责保养并定期检查。

2、努力钻研业务。

科室全体员工积极参加院内、外的业务学习，努力提高自己的业务素质和业务水平。不断更新知识，提高技术水平。

坚持每天早读片的制度，着重讨论疑难片的诊断，不断提高全科人员的诊断水平。

3、树立良好的医德医风。

树立良好的医德医风，大力弘扬白求恩精神，加强职业道德和行业作风建设，发扬救死扶伤，治病救人的优良传统。全科人员努力文明礼貌服务，时刻为病人着想千方百计为病人解除病痛，不与病人争吵，做到耐心解释，尽量提前治病人发诊断报告，满足病人的需求。全科人员严格医院各项规章制度，不迟到，不早退，工作认真负责，积极主动，互学互尊，团结协作，全年无一人收红包。

4、把好质量关，提高经济效益。

面对繁重的工作量，我们没有丝毫放松把好质量关，照片质量和诊断报告达到教学医院标准。这表明放射科是一支技术精湛，作风顽强的队伍，在医院的大力支持和鼓励下，我们取得了一个又一个胜利。全年无一例医疗责任事故安全。

放射科自我鉴定小结篇四

放射科是一个集检查、诊断、治疗一体科室，也是医院实习必不可少的一个实习科室，对于实习后的自我鉴定怎么写。下面由本小编精心整理的放射科实习生自我鉴定，希望可以帮到你哦！

第一，对专业的认识。作为一名医学护理人员，我们不能停留在学好本专业理论知识的层面上，护理最重要的还是操作以及能设身处地的为病人解除病痛。在临床实习中，我真正看到了病人的疾苦，他们迫切的希望我们能帮助他们减轻病痛，治愈疾病。我们要用爱心来关怀他们，同时也要用恒心来对待他们。

第二，我们要学会主动学习。临床实习不像在学校里学习，有老师天天讲课，有一大堆的作业，有源源不断的考试，而是一切要自己主动去学，去做。在临床，学习的机会很多，所有的医务人员都是你的老师，只要带着问题去工作，我们每天都可以学到很多。常带着一本小笔记本，把每天的问题写上，问题解决后及时记录答案，定期整理笔记本。这是一个实用而简便的学习方法。

第三，要有正确的学习态度。在临床工作中，我们不能带着厌倦和不平衡的心理对待实习。表面上我们是老师的小跟班，重复地做着跑腿的活儿，休息时间比老师少，累了也不被老师、护士长理解。但是付出与回报往往不是对等的，我们常常要付出更多才会得到回报。只有勤于动手才能学到更多临床操作。每个老师都有她的性格，我们不能要求他们都能像我们期望中的那样来进行教学，我们必须调整好心态，用不同的方式来向不同的老师学习，而不应该总是抱怨老师不好。只有这样我们才能真正学到更多临床方面的知识。

第四，同学之间要相互包容、相互理解、互相学习。离开我

们熟悉的环境来到陌生的医院实习，同学之间更应该互相关心和帮助，不管我们的性格有多么的格格不入，都要相互包容，人与人之间的小摩擦是难免的，最重要的是在我们遇到困难时，彼此之间都是亲人。学习上也要经常互相交流，把彼此的收获分享。只有这样我们才能在轻松和愉快的氛围中生活和学习。

第五，与患者沟通。我们学生刚刚步入社会，医疗方面服务刚刚开始接触，操作不熟练。另外在为人处事方面经验不足，往往在为患者服务的时候受到患者或家属侮辱，所以我们要尽快掌握和患者及家属的沟通技巧，多向老师们学习和患者沟通方面的经验，工作中多多留心别人言语举止。争取做到语气委婉，面带微笑，避免让病人情绪激动，时刻留意患者的表情反应等等。

第六，基本礼仪。进入临床实习是步入社会的第一步，就需要重视基本礼仪，这也是我们在学校很少注意的方面。来到临床实习，无论是着装还是待人接物，都应该合乎礼仪，对待病人要亲切和蔼，才不会影响工作的正常进行。这就需要平时多学习，比如留意别人好的做法并向他们耐心的请教，在网络上收集这方面知识，武装自己，使自己成为一个有修养的人，现在有用，以后更有用。

现在，我们虽然经历了三个月的学习，但在各方面的学习还很不足，需要不断的积极学习，探索更好的学习方法，争取自己的知识更加充实。我相信通过以后的临床实践，我会从中收获更多。我会坚持把理论知识和实践经验结合，充分展示我的个人价值和人生价值，为实现我的理想和美好的未来而努力。

我觉得去放射科实习最最重要的一点就是要主动多问。因为放射科的医生实在都很忙，尤其是每天上午，几乎都没有时间停下来跟你讲话，我们也根本不要想插得上手(也没有本事插手呵呵)。如果你不主动去看片，碰到问题不主动问，那真

的只有每天坐在那里吹吹空调发呆了。

我的建议是老师写片或者核片的时候可以跟在旁边看，看到有问题就马上问，不要不好意思，只要老师当时不是很忙，一定会教你的。如果实在不好意思影响老师写片，我建议可以把老师写好但还没有拿过去核的片子自己拿出来看看，和同学讨论一下，如果有不懂再问老师，也可以的。

每天早上的读片例会，可能不会每次都很有趣，作为实习同学你也没有办法上前把片子看个仔细，但我上面说了，觉得读片例会重在听个分析思路，另外也是增长你对一些疑难杂症的见识。如果碰上科主任这样有劲的读片，你一定要好好听，应该会有不小的收获。也不是说其他读片的老师就不好，个人喜好吧，另外也要碰运气的，看哪天正好古怪的病特别多之类的哈哈，没意思的话，可以去跟着看看平片或者跟着做做胃肠。做胃肠造影，包括食道吞钡，一开始你会觉得很有意思。

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各院校实习同学；不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极进取。通过这一个月认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。

通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知识。

现代医学成像技术飞速发展，无论是普通x线、核素、超声还是x线计算机体层摄影、磁共振成像等技术，影像的密度分辨

率与空间分辨率大大提高，使各种影像相互配合、相互补充、相互印证，可以更清晰地展示人体的器官结构，结合病史、体检、化验等临床资料，进行综合分析，明显地提高了临床诊治水平。经过了三年的基础医学、临床医学、医学影像学等系统的理论学习，我们进入到最后一年的理论和实践相结合的阶段——毕业实习阶段。

一年的临床实习，使我对医学影像学各方面的基本理论知识、基本操作及常见病、多发病的诊断能较全面较系统地掌握，更好地完成实习任务，为今后的工作打下坚实的基础。我立志成为一名优秀的超声诊断医师，实习将我向这个目标迈进了一步，虽然还有一段很长的距离，但只要努力加用心我相信这个距离会一步一步地缩小的。进入实习后才发现，超声远没有想象中的容易，在学校里学的理论知识主要是诊断，然而临床上所见的并非都是标准的声像图表现，不同的患者即时是正常结构形态也是各有千秋，开始的时候真的很困难，图像很多不认识，我的带教老师要求我先认识正常图像，正常图像认清之后，再记异常声像图表现，只有这样看到了异常图像才能准确的诊断出来，这就需要长期大量的接触病患，多看、多记，才能提高自己的诊断水平。超声还有一个关键就是手法，深入的手法必须靠在临床上的实践才能不断进步，手法的重要性在于有时即使你能诊断，若手法不到位打不到关键的理想的切面，病变未能清晰显示，诊断就无从谈起了，这就在于超声的实时显像的特点，尤其是心脏超声，婴幼儿的导管未闭，常常是很细微的，需要轻微的转动探头，仔细观察，手法稍一不到位，就会导致漏诊。手法确实是一个艰难的学习过程，手力、臂力，都要用的，特别遇到脂肪层较厚的患者，有时需要双手加压才能获得比较理想的图像，不然根本诊断不了，刚开始操作时只压个几分钟，手就开始使不上劲发起抖来，我想我也许应该像针灸推拿医师一样，练手力、指力等等的肢体力量练习，我以后一定加强手法练习。

曾有临床带教老师说过：“手法这个东西要活，不能硬搬书本，比如说观察胎儿唇部，书上肯能会说，先找到胎儿的颞下，

往上打唇部，其实当你颞下不好打而眼睛鼻子好打的时候可以选择往下找打唇部，反而更容易一些。”由此看出手法需要一定的领悟能力，多做，不断总结，才能提高手法技能。刚开始实习确实心比较急，理论在实践的过程中，因为差距而不断遇到障碍，但是只要坚持，这样一段过程总会成为过去，渐渐的熟悉明了：看到肾盂积液下一步开始找结石；胆囊内的高回声，让患者翻身，动则为结石，不移动则为息肉；看到肝脏的声像图出现声晕征即为肝占位性病变，看到肠管明显扩张考虑肠梗阻等理论和实践渐渐联系起来，我也逐渐进步了。临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，更是对医学技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们倍加珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。从老师们的身上我学到了医学是无限可能的，但我们要敢于相信自己的所见，更深刻的体会到了自信而不能自负的精神，也由此可知解剖学对超声的重要性。超声诊断医师也需要有丰富的临床知识，我们也需要看、问病人的病史，这样心里有谱，一定的临床经验反过来有助于自己超声诊断。平时要注意多与临床沟通来逐渐提高诊断水平。实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人，做事。

实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会；做人，在医院我们要处理好自己和同学、带教老师、医生、护士、病人以及家属的关系，这给我们带来很大的压力同时也是个很好的锻炼机会，而建立良好护患关系是最重要的，良好的医患关系也是医生生活中一个重要的组成部分，患者本来就是弱势群体，作为义务工作者，我们不仅要医治他们身体的疾病，也要关注他们精神的痛苦。我们应该关爱他们，尊重他们，比如说我们在收单时要跟患者说清楚，做肾输尿管膀胱需要使膀胱充盈，而做肝胆脾胰之前不宜进餐，对于患者的问题我们要耐心解答并语气轻柔。我想只要真诚的对待患者，跟患者也可以相处的很愉快。

在这段短暂的实习时间里，我的收获颇丰，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受益匪浅。实习结束了，意味着我即将踏上工作岗位，相信经过这一年的锻炼，我能更加成熟，更加稳重，更能担起作为一名医务工作者的责任。实习的收获还有很多很多，只是没有必要将它一一列出，因为我知道实习期间的收获将在今后工作中有更好的体现，所以我用某些点线来代替面，用特殊代表个别。超声的发展越来越快，使得超声的应用也越来越广泛，在辅助检查中已经占有不可代替的地位，而超声诊断知识的日新月异，让每个超声诊断医师时时刻刻不放松自己的学习，我会更加努力的为自己充电，早日成为合格的超声诊断医师，为更多的患者服务！

共2页，当前第1页12

放射科自我鉴定小结篇五

放射科一直以来都是综合医院的传统必备科室，为医院的医疗保健科研教学工作做出了很大的贡献，关于放射科实习生自我鉴定该怎么写。下面是本站小编为大家整理的放射科实习生自我鉴定，欢迎欣赏。

我觉得去放射科实习最最重要的一点就是要主动多问。因为放射科的医生实在都很忙，尤其是每天上午，几乎都没有时间停下来跟你讲话，我们也根本不要想插得上手(也没有本事插手呵呵)。如果你不主动去看片，碰到问题不主动问，那真的只有每天坐在那里吹吹空调发发呆了。

我的建议是老师写片或者核片的时候可以跟在旁边看，看到有问题就马上问，不要不好意思，只要老师当时不是很忙，一定会教你的。如果实在不好意思影响老师写片，我建议可以把老师写好但还没有拿过去核的片子自己拿出来看看，和同学讨论一下，如果有不懂再问老师，也可以的。

每天早上的读片例会，可能不会每次都很有趣，作为实习同学你也没有办法上前把片子看个仔细，但我上面说了，觉得读片例会重在听个分析思路，另外也是增长你对一些疑难杂症的见识。如果碰上科主任这样有劲的读片，你一定要好好听，应该会有不小的收获。也不是说其他读片的老师就不好，个人喜好吧，另外也要碰运气的，看哪天正好古怪的病特别多之类的哈哈，没意思的话，可以去跟着看看平片或者跟着做做胃肠。做胃肠造影，包括食道吞钡，一开始你会觉得很有意思。

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各院校实习同学；不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极进取。通过这一个月认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。

通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知识。

现代医学成像技术飞速发展，无论是普通x线、核素、超声还是x线计算机体层摄影、磁共振成像等技术，影像的密度分辨率与空间分辨率大大提高，使各种影像相互配合、相互补充、相互印证，可以更清晰地展示人体的器官结构，结合病史、体检、化验等临床资料，进行综合分析，明显地提高了临床诊治水平。经过了三年的基础医学、临床医学、医学影像学等系统的理论学习，我们进入到最后一年的理论和实践相结合的阶段——毕业实习阶段。

一年的临床实习，使我对医学影像学各方面的基本理论知识、

基本操作及常见病、多发病的诊断能较全面较系统地掌握，更好地完成实习任务，为今后的工作打下坚实的基础。我立志成为一名优秀的超声诊断医师，实习将我向这个目标迈进了一步，虽然还有一段很长的距离，但只要努力加用心我相信这个距离会一步一步地缩小的。进入实习后才发现，超声远没有想象中的容易，在学校里学的理论知识主要是诊断，然而临床上所见的并非都是标准的声像图表现，不同的患者即时是正常结构形态也是各有千秋，开始的时候真的很困难，图像很多不认识，我的带教老师要求我先认识正常图像，正常图像认清之后，再记异常声像图表现，只有这样看到了异常图像才能准确的诊断出来，这就需要长期大量的接触病患，多看、多记，才能提高自己的诊断水平。超声还有一个关键就是手法，深入的手法必须靠在临床上的实践才能不断进步，手法的重要性在于有时即使你能诊断，若手法不到位打不到关键的理想的切面，病变未能清晰显示，诊断就无从谈起了，这就在于超声的实时显像的特点，尤其是心脏超声，婴幼儿的导管未闭，常常是很细微的，需要轻微的转动探头，仔细观察，手法稍一不到位，就会导致漏诊。手法确实是一个艰难的学习过程，手力、臂力，都要用的，特别遇到脂肪层较厚的患者，有时需要双手加压才能获得比较理想的图像，不然根本诊断不了，刚开始操作时只压个几分钟，手就开始使不上劲发起抖来，我想我也许应该像针灸推拿医师一样，练手力、指力等等的肢体力量练习，我以后一定加强手法练习。

曾有临床带教老师说过：“手法这个东西要活，不能硬搬书本，比如说观察胎儿唇部，书上肯能会说，先找到胎儿的颏下，往上打唇部，其实当你颏下不好打而眼睛鼻子好打的时候可以选往下找打唇部，反而更容易一些。”由此看出手法需要一定的领悟能力，多做，不断总结，才能提高手法技能。刚开始实习确实心比较急，理论在实践的过程中，因为差距而不断遇到障碍，但是只要坚持，这样一段过程总会成为过去，渐渐的熟悉明了：看到肾盂积液下一步开始找结石；胆囊内的高回声，让患者翻身，动则为结石，不移动则为息肉；看到肝脏的声像图出现声晕征即为肝占位性病变，看到肠管明显扩

张考虑肠梗阻等理论和实践渐渐联系起来，我也逐渐进步了。临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，更是对医学技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们倍加珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。从老师们的身上我学到了医学是无限可能的，但我们要敢于相信自己的所见，更深刻的体会到了自信而不能自负的精神，也由此可知解剖学对超声的重要性。超声诊断医师也需要有丰富的临床知识，我们也需要看、问病人的病史，这样心里有谱，一定的临床经验反过来有助于自己超声诊断。平时要注意多与临床沟通来逐渐提高诊断水平。实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人，做事。

实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会；做人，在医院我们要处理好自己和同学、带教老师、医生、护士、病人以及家属的关系，这给我们带来了很大的压力同时也是个很好的锻炼机会，而建立良好护患关系是最重要的，良好的医患关系也是医生生活中一个重要的组成部分，患者本来就是弱势群体，作为义务工作者，我们不仅要医治他们身体的疾病，也要关注他们精神的痛苦。我们应该关爱他们，尊重他们，比如说我们在收单时要跟患者说清楚，做肾输尿管膀胱需要使膀胱充盈，而做肝胆脾胰之前不宜进餐，对于患者的问题我们要耐心解答并语气轻柔。我想只要真诚的对待患者，跟患者也可以相处的很愉快。

在这段短暂的实习时间里，我的收获颇丰，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受益匪浅。实习结束了，意味着我即将踏上工作岗位，相信经过这一年的锻炼，我能更加成熟，更加稳重，更能担起作为一名医务工作者的责任。实习的收获还有很多很多，只是没有必要将它一一列出，因为我知道实习期间的收获将在今后工作中有更好的体现，所以我用某些点线来代替面，

用特殊代表个别。超声的发展越来越快，使得超声的应用也越来越广泛，在辅助检查中已经占有不可代替的地位，而超声诊断知识的日新月异，让每个超声诊断医师时时刻刻不放松自己的学习，我会更加努力的为自己充电，早日成为合格的超声诊断医师，为更多的患者服务！

一、情况介绍

医学影像学是将现代放射学、微电子学、电子计算机、图像处理等最新科技成果用于诊断、治疗疾病的一门新兴学科。现代医学成像技术飞速发展，无论是普通 x 线、核素、超声照旧 x 线计算机体层摄影、磁共振成像等技术，影像的密度分辨率与空间分辨率大大提高，使各种影像相互配合、相互增补、相互印证，可以更清晰地展示人体的器官结构，结合病史、身子骨儿检查、化验等临床资料，进行综合分析，较着地提高了临床诊治水平。

目前学生已经通过了两年的基础医学、临床医学、医学影像学等系统的理论学习，进入到最后一年的理论和实践相结合的阶段——毕业实习阶段。

二、实习目标

通过毕业实习，明确做为医学院影像专业医疗事务工作者的责任，树立良好的医德医风，掌握医学影像专业必备的基础理论、基本知识和基本技能，具有一定的自学和运用知识分析问题、解决问题的能力，毕业后能在地区级及以下医院卫生机构从事医学院影像技术及诊断工作。具体要求是：

(一) 影像技术

1. 熟悉各种检查方法，正确引导病人就医。
2. 独立完成暗室技术与管理的各项工作。

3. 能熟练地掌握 x 线机的操作方法并进行常规检查部位的普通 x 线摄影及造影，拍摄出符合诊断要求的 x 线片。
4. 熟悉 x 线特殊检查技术，包孕高仟伏摄影、软 x 线摄影、数字 x 线检查及超声检查。
5. 知道 ct □ mri □介入放射检查的操作规程要领及基本步骤。

(二) 影像诊断

1. 能说出影像学科的常规工作制度；
2. 规范地进行 x 线透视操作；
3. 能精确辨认呼吸系统、循环系统、消化系统、骨骼系统、泌尿生殖系统、颅脑五官；
5. 具有正规书写 x 线透视、摄片、造影检查诊断报告的能力；
7. 具有初步的 ct 和超声诊断能力；
8. 对常见病能合理选用各种影像检查方法；
9. 能对各种医学影像检查技术的优点与限度进行初步的评价。

三、实习内容及要求

(一) 职责和医德方面

1. 进一步明确医学影像学科的性质及其在现代医学中的重重地位，从而更加热爱专业。学习医院科室工作人员的好思惟、好作风，全心全意为人平易近服务。
2. 熟悉放射科的社团机构及医技人员构成、工作范围划分及

基本诊疗制度。

3. 熟悉放射科各级医疗事务人员，各个工作岗位的职责及其没事了工作程序。

(二) 影像技术

1. 接诊

(1) 诊室的漫衍及工作范围

(2) 胶片规格及价格

(3) 报告的登统及分发

(4) 照片的存储和保管

2. x 线照片冲洗技术

(1) 暗室布局及常用器材设备

(2) 胶片的开启、装片、卸片、冲洗及保管

(3) 药液的配合制造和 / 或更换

(4) 显影、中间处理、定影、水洗及干燥的过程与注意事项

(5) 自动洗片机的施用与维护，自动冲洗技术的优缺点。

3. 普通 x 线摄影

(1) 投照原则、步骤和注意事项。

(2) 四肢、胸部、腹部、头颅、面颅、脊柱和骨盆常用位置投照。