

儿科出科自我鉴定(精选7篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？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。

儿科出科自我鉴定篇一

手术室是一个对工作质量与无菌观念有着高要求的地方，同时我们的实习也是在没有任何的模拟练习下直接开始接触真实的手术工作，这里面接触的都是真实的病人与不容忽视的病情，没有专门的学习时间，一切从实践中学习。这就要求我们必须学会学习，面对大量陌生的工作内容仔细观摩，快速记忆，认真思考，还要有慎独的无菌意识。

在手术室的学习工作主要有两个阶段。第一个阶段是第一周刚来的时候，对我院手术室的各种操作及日常工作流程还处于学习阶段，不仅没帮上老师什么忙，不少时候还得耽误老师的时间向我们讲解，心里产生愧疚感的同时也给了我学习的动力，要让自己更快更好的融入手术室的工作中。我不断督促自己在老师操作时仔细观察，先是牢记下来工作的步骤，再思考这些操作的注意事项及为什么要这样做。在不耽误老师工作时，就主动把不清楚的工作内容拿出来请教老师。在手头上的工作停下来时，就在脑海中回忆与反复工作的步骤和细节，在下一次同样的操作中取得进步。

还记得第一次进到手术间时心里是紧张的，毕竟是第一次进入一个高度要求无菌操作的大房间，在心里默默的回想学校里病房里学过、接触过的各项无菌原则，生怕因为自己的过错影响手术的进行，这也造成了那时候行动比较拘谨，没有出错但耽误老师的时间是免不了的了，恰巧当时还碰上了急

性子的老师，于是工作的节奏一下子就快了起来，连呼吸都是紧张的。

就这样在短短的两三天里，我不仅靠自己快速识记下了许多新知识新方法，还在老师指出我的不足后更加巩固了不少重要的操作技能与工作中的配合方法，在观摩，实践，批评，改进中越来越熟练手术室的工作，同时还在接下来的几天里克服了对各种手术及复苏用物环境的不熟悉，使我的手术室实习开始进入第二个阶段。

从进入手术室实习的第二周开始，我基本熟悉了手术室日常的各种工作流程后，我对自己提出了更高的要求：在做对的同时做快做好。

实习到第二周之后，我将不同类型手术的工作流程梳理清楚，把术中的各个操作步骤连贯起来。做巡回时，老师打开手术包时就开消毒液，老师摆体位时就对好灯，老师插管时就写好标签。洗手上台时，时刻提醒自己无菌原则的要求，记下手术的进度与要用的器械之间的关系。慢慢做到不需要老师提醒任何语言就能将工作顺利进行下去。同时我不断减少工作中出现的不足，老师指出不妥之处后牢牢记在心中，再遇到同样的情况是不犯同样的错误。

当然，遗憾的地方是对于电刀，腔镜工具等昂贵的手术器械没有机会系统的学习其工作原理，所以遇到要使用这些器械的手术时，无法形成配合的套路，只能遵照老师的指示说一步做一步。若今后还能来到手术室工作，我会好好弄清楚这些器械的工作流程，定能更好的完成工作。

四周过去了三周，在手术室的实习不久后即将告一段落，在实践中的学习是深刻的，手术室不仅教会了我许多操作的技能，更进一步强化了我的无菌观念与严谨的工作态度。另一方面，与不同老师的配合中也学到了不少人际沟通的经验，相信对今后的工作生活都会大有裨益。

儿科出科自我鉴定篇二

作为普通儿科在职护士的我，在工作当中，逐渐体会到需要不断的累积自己的护理经验，这样在日常的护理工作中，才可以得心应手。其实护士作为一个帮助者，有责任使其护理工作达到积极的、建设性的效果，而起到治疗的作用，护患关系也就成为治疗性的关系。

常说护理工作又苦又累，这话的确不假，但是也会带来很多快乐，你只有亲身投入其中才会对它有深深的体会。在儿科的护理当中，每个患儿都牵动着我们的心，碰到大一些的孩子，心里护理是很重要的，刚入院的孩子，只要我们进入到病房他们就开始哭。我们想办法和他们成为好朋友，得到他们的信任，才能让他们配合治疗。

面对的是小儿的时候，无论从穿刺、注射到各种用药，都跟大人有很大的区别!在护患关系上也有变化，小孩都是爸爸妈妈的心肝宝贝，所以在每一个治疗上，我们都会跟家长们沟通好!让他们放心，他们才能安心!

在儿科，没有过硬的穿刺技术是不行的，“一针见血”在儿科更显突出，尤为重要，因为患儿都是爸妈的心头肉，打在儿身上，痛在爸妈身上嘛!因此我们勤学苦练，多总结多摸索，“熟能生巧”的道理也在这里得以体现。我们下苦工夫，多学多看多练，头皮穿刺也是容易一次成功的，而能做到“一针见血”在儿科干护理工作也容易多了，轻松多了。

工作过程当中，我严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同事，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作。

一切都以患儿为中心，处处为患儿着想，不做有损患儿的事情。从内心热爱儿童护理事业，不会因工作繁琐而厌倦，全

心全意为患儿服务。

每天看着她们对待病人的态度，我非常感动，同时也觉的非常惭愧，自己对待病人的护理做的远远还不够，在今后的护理工作中我要向她们好好学习，更加的努力。

一、病人的特殊性在儿科护理对象是0-14岁的儿童。更多的是婴幼儿，患儿对护士有惧怕感，既不容易沟通也不容易配合，这就要求我们不仅具有责任心而且更多的是要有爱心、耐心。另一特点是陪伴太多，当前儿童大都是独生子女，一旦发病，父母格外紧张、焦虑，对医护人员操作提出较高要求。所以与家长的沟通也是要求儿科护士特别注意的。

二、病情观察的特殊性儿科患儿的病情特点是起病急、变化快，加之患儿年龄小不会叙述病情，所以要求护士在病情观察时要格外细心，勤巡视，同时要对家长耐心宣教及时沟通，以便及时发现患儿的病情变化，及时处理。

三、护理操作的特殊性儿科患儿用药剂量小、输液分步多、加药频繁，要求护士配药时一定要计算准确、配药精确，操作时动作要轻柔、准确、迅速、态度和蔼。

四、静脉穿刺的特殊性儿科要求过硬的静脉穿刺技术，特别是头皮静脉。初选静脉很重要，选择输液的静脉备皮要彻底，进针角度要小，见回血立即固定，不能再进针。

五、开展儿科工作的建议

1、树立以人为本的服务理念：“以病人为中心”并不是一句口号，而是医护人员在医疗活动中尊重病人人性的体现，护理工作要做到耐心、细致、周到，没有良好的职业道德，娴熟的护理技能，真诚的仁爱之心是难以实现的。

2、过硬的静脉穿刺技术及有效的沟通：儿科静脉穿刺是一难

点，家长要求较高，希望护理人员能一针见血，为患儿作静脉穿刺时加强护士人性化护理知识的学习，加强护患的沟通方法及技巧的交流，称呼要亲热，动作要轻柔，言语要温和、体贴，从种种细微动作中体现对患儿的关心及爱护。

3、做护理治疗时解释到位，加强宣教：为患儿作各种治疗，如加药时要为患儿及家长讲解今天要用多少药，以及这些药的用途；做雾化时要讲解雾化的目的及作用，让患儿参与到自己的疾病治疗中，积极配合医生的治疗。要及时与患儿及家长沟通，询问病情，让患儿及家长时刻感受到医护人员的关心。加强宣教让家属了解常见病的症状、护理及注意事项，刚刚做父母的大部分缺乏育儿知识，往往疼爱有加，知识不足，特别在孩子生病后急需寻求帮助，可以利用宣传栏、黑板报、进行知识宣教。

4、改善环境：根据儿童的心理特点，在病区的墙壁画一些卡通图片，患儿的病床换上有动物图案色彩鲜艳的床单被套，房间搁置一台电视，播放他们喜欢的节目，让他们在一个宽松、愉快的环境接受治疗。

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20**年进入鄂东职业技术学院就读以来，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自我鉴定。

在这日益激烈的社会竞争中，使我充分地认识到成为一名德智体全面发展的优秀大学生的重要性，但当真正接触到病人后，我发现，临床护理和书本上还是存在着差距，自己不仅有扎实的理论，熟练的操作，还要有爱伤观点等等。在工作中，我不断将自己在操作的过程中学习到的知识做下了实习工作总结，让现在的实践弥补过去理论的缺憾。在学习上，严格要求自己，凭着对成为一名优秀白衣天使的目标和知识

的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上牢固的掌握了一些专业知识和技能，作到了理论联系实际；除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，有严谨的生活态度和良好的生活态度和生活作风，为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的良好出事原则，能与同事们和睦相处；积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的阅历。

从我选择护理事业，我就有一句格言用有限的生命投入到无限的护理工作中。我会在今后的工作中更加不断地学习，以不断提高自身的业务能力。这是我的大学生医院实习自我鉴定，以后的工作中我将更加努力，使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于白衣天使的光荣称号！

儿科出科自我鉴定篇三

在本院内二科实习一个月下来，感受最大的一点就是：作为实习医生，开始真正的动手做各项操作。比起之前见习阶段，多了一份责任心。见习时，完全就是“眼看手不动”，都是跟着带教去看各项操作，除了晨护外，根本就没动手的机会，也很少接触病人。而在这个月实习期间，眼看一个星期后就开始动手操作的。有铃响也是第一时间想到动手去做，但每次都会先“请示”带教老师。这一点，从心里上就感觉很不一样，觉得自己开始具备作为一名护士最起码的责任。

这个月以来，认真遵守科内的各项规章制度。上班不迟到，下班不早退。认真及时地完成老师给我的任务认真完成各项操作。工作中耐心细致的对待病人，及时向带教反应病人的需要，认真吸取各项操作的经验。每次接到任务时心里都特高兴，但是有时候遇到一些病人时心里还是会紧张。每当这

时候我的带教老师都用鼓励的’话语、信任的眼神给了我信心，让我找到自信！

在主任的教导下，带教老师的细心耐心讲解指导下，我学到了不少，掌握了一定数量的临床护理操作。虽然有些操作做的还不够“完美”，但我会继续努力的！

儿科出科自我鉴定篇四

很荣幸有机会参加中医科的规培学习，虽然一个月的时间转眼即逝，但我还是见识到中医的特点与特色。

西医的诊治多借助于先进的技术及精密的仪器。而中医的优势恰恰是西医薄弱的方面，中医的接诊者是由望闻问切来辨证施治，治病多是通过病人本身反馈的信息来加以总结，辩证论治。所以西医无检查手段，就成了巧妇难为无米之炊，而中医则靠患者的身体反馈信息结合经验就能得出结果，有其独到的’特点。

而且中医强调治疗未病之病，强调预防的重要性，中药的治病之本、调理、滋补功能痛苦，来安抚焦灼的家属，处理好医患关系，把潜在矛盾消灭在萌芽阶段。

儿科出科自我鉴定篇五

工欲善其事，必先利其器，中医的学习方法与路径，是一个需要首先探讨的问题。很多朋友学习中医之前没有很好地思考这个问题，入门的方式五花八门，有的一头扎进伤寒论等经典里，苦读了数年，出口成章，大段的经文背得烂熟，临床时，边都摸不着，开口动手便错，进而怀疑经典，怀疑中医。

有的执迷于药物学里，变成了草药医生，单方医生，把个别中药和处方视为绝密，越求越奇，以为不是深山老林里的神

药或者异人奇方就不能治病。

还有的求于易，求于道，将中医和气功，宗教混于一谈，强词夺理，故弄玄虚，不提也罢。

我想，这些不应该是朋友们学医的初衷。

我虽然出生在中医世家，却也在医学上走了很多弯路，对临床疗效的追求也曾经让我倍感艰辛，回首这20多年的学医路途，我的最大感悟就是-----中医本来是一个简单明白，好学易用的学科，却被有意无意的蒙上一层又一层的神秘面纱。

在这个处处追求效率的时代，还原中医的本来面目，破除中医迷信，节约后来者的精力和时间，就是我现在觉得最有意义的事情。唯其如此，中医界方可吸引优秀的年轻人，才能发扬光大。

学习的方法和路径---先从端正态度开始。

这个问题已经有很多人说过，而且各有各的道理，我要强调的是，下面这种学习方式适合有一定基础，希望深入系统掌握中医体系的人，也适合已经学医几年，或者读完了中医院校还一头雾水，愿意重新钻研的情况。

一，先宏观后微观。

一定要先对中医的学术体系有一个整体的大概印象，先通过走马观花式的浏览，然后再去学习具体的知识而不是一下就陷入到各种秘方，技法当中，纷纷扰扰，一锅浆糊。

二，培养提高思辨能力，不要强调死记硬背。

中医学让人望而生畏的原因之一就是要背诵大量的内容，而

这是否有必要呢？我的体会是中医学里需要死记硬背的东西其实是不多的。远远不如法律，外语等专业。

很多内容，理解以后就会记得，而没有理解，记来何用？当然，理解也是分层次来的，先浅后深，先一般后特殊。

中医知识浩如烟海，人的精力时间都有限，一个医生不可能面面俱到的学，也不可能什么病都会治，关键是能构建自己的学术体系，在一定的范围内有所建树，善莫大焉。

我记得当年背了好几百个处方，但是临床根本不怎么用，现在还能背的处方不会超过50个吧，也没有临床开不出方的情况，呵呵。

学习方剂的问题，我以后会单独论述。总结起来一句话就是——一个临床医生真的不需要学那么多处方。千招会，不如一招精。一方融会可变数方，一法学透可变数法。

很多老医生喜欢炫耀自己当年是如何过目不忘，博闻强记。先大量的背诵，以后慢慢理解，对于幼儿学医，这个当然是有道理的。

但如果是成年人记忆力差，理解力强，就不应该这样学。何况这些出口成章的老先生很多人临床水平真心不怎么样，可惜了背书受的那些罪哟。

传统的学习方法，打杂三年，抓药三年，抄方三年，动不动十几年以上才可以出师。真正学医的时间并不多，这些规矩里面，包含着对学徒劳动力的残酷盘剥。

而我以为，一个完全没有医学基础的人，中等资质，学习条件和方法合适，三年就可以达到一个比较高的水平。

这是我通过实践得出的结论。至于执业医师考试，我指导的

几个学生都能超分数线近一百分过关。也可以证明这一套方法对付应试教育还是同样有效。

三，保持批判的精神学中医。

一定在建立好自己的医学体系以后，再去研究各家学术

对前辈的经验，带着怀疑的态度学习，以临床疗效来验证。

凡是科学的体系，一定有可以理解的逻辑，无法理解的东西，可以存疑，先放一放。

这是因为你没有一定的基础，无法分辨是非，轻易转进中医各家学术的嘴仗里，除了更糊涂，没有别的收获。

我常常说看一个人学医的水平，看看他买了些什么书，可以得知八九，也是这个意思。

儿科出科自我鉴定篇六

icu作为我实习阶段的首站，对我来说充满了挑战，因为对于这些先进精密仪器的操作我是全陌生的，更何况还要去熟练掌握他们，但我相信，我能克服这一切。通过这一个月的实习，并在带教老师的悉心教导下，我学会了很多，掌握了常用抢救仪器的使用及报警后的处理，掌握了有创，无创血压的监测，和cvp的测定，心肺复苏技术，心电图机，微泵，监护仪，血糖仪，血气分析仪等的使用和特护单的记录，了解一些icu的常用药。能在老师的指导下完成对我来说有很大困难的桡动脉采血，并能独立完成给病人做气管切开术后护理，鼻饲，吸痰等，并严格遵循无菌原则。我积极参加科室里组织的小讲课，不断增强自己的理论知识，因为我知道，理论与实践相结合更有利于我们的理解与掌握，在这个集中救治危重病患者的特殊护理单元里，透过老师平日里的言行，使我更深刻地感触到在icu不仅要有过硬的操作技术，同时还

要具备深厚的护理知识及相关知识，还要细心，能吃苦耐劳。

总之，这一个月下来，我学到了很多，但也有很多的不足，但我会去填补他们。

觉得在icu住着，意识清倒是件不幸的事，看到他们卧病在床，痛苦万分，生不如死，都于心不忍。虽说每天的14—15点是家属探病时间，也是最温馨的时刻，但这样的关心是无法抵消肉体的折磨。

在icu住着的病人几乎都要用呼吸机辅助呼吸，所以要想做名优秀的icu护士必需熟练掌握呼吸机的应用。在近两个月的实习生活中，认真学习呼吸机的相关事项，虽然学的还只是冰山一角，但已万分开心，学无止境，总比不会强啊。

在老师的带教下，定时给病人鼻饲、翻身，按需吸痰，处理大小便等，积极完成各项治疗，不怕脏，不怕累。还积极参与科室里的小讲课，不断增强自己的理论知识。在这个急危重症集中救治的病房里，深刻的感觉到细心、耐心、爱心、同情心的重要性。

icu的夜班比较多，开始时还真不喜欢这昼夜颠倒的生活，不过时间久了也就习惯了。如果现在每天早起，怕自己熬不住。

比较粗心的人，越是告诫自己要细心，就越要出错，盐水滴完未及时封管，体温量后忘收体温表，诸如此类，举不胜举。实习期间给带教老师添了不少麻烦。

儿科出科自我鉴定篇七

光阴似箭，一晃眼，走进-x市一医院，来到骨科成为一名救死扶伤的护士已经半年了，自毕业以来，我一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，有成功的喜悦，也有失败的辛酸。接触到临床后，发现，自己不仅要有扎实的理

论，熟练的临床操作，良好的职业道德，还必须培养自己的耐心和爱心等等。六个月的使用期即将结束，但我对自己的要求会更加严格，特自我鉴定如下：

在思想上，有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度的，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼貌的服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣教。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而积极向上的生活态度打理好自己的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的工作阅历和生活。

把有限的生命投入到无限的医护工作中，在今后的的工作中我会更加不断地学习上进，不断提高自身的专业技术水平，

从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。