

# 2023年注射科自我鉴定 门诊导医出科自我鉴定(精选8篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 注射科自我鉴定篇一

随着社会的进步，人们对医疗服务的需求不断提高，而就诊者在进入医院首先接触的就是导医的服务，因此一支优秀的导医队伍对医患关系双方都非常重要。

我们门诊导医新一年的总目标是：改善服务模式，提高导医工作质量；优化服务理念，提高服务意识；让所有来院者对我院产生美好的第一印象，为后续的检查治疗打下良好的基础，具体计划如下：

一、继续保持并完善现有的服务项目：

1、加强礼仪培训，主要针对言谈举止的专业程度，每月强化训练一次。

2、对新上岗人员强化训练一周，训练内容：仪容、举止、言谈。加强新护士的综合素质培养，为临床输送优秀的护理人员，培养她们良好的职业道德和强烈的责任感，做到急为病人所急，想为病人所想，主动为病人排忧解难。要求导医人员具有较强的沟通技巧和应变能力，能做到主动询问、主动介绍、主动解释。不断提高服务质量，加强业务知识学习，每个人都做到及时、准确、无误、有序的分诊，确保患者就医安全。

3、加强交接班制度。接班人员提前十分钟到岗，交班人员需将本班内交接的工作内容向接班人员交接清楚，做到事事有落实，责任到人，按制度办事。

二、针对导医人员岗位特点，我们制定以下职业教育方案：

1、加强职业认同感教育，强调导医工作的重要性。导医是医院的窗口，是医院开展无缝隙护理中不可或缺的重要组成部分。

2、加强导医人员心理承受能力的教育，增强自信心。由于传统思想的影响，人们对导医工作有着不同程度的偏见，使导医人员在心理上产生了一定的压力，从而失去自信心。做为管理人员要及时了解和掌握她们的思想动态，采取不同的形式(个别或集体谈心)减轻她们的心理压力，增强其自信心。

3、加强专业应急技能训练。加强急救理论知识学习，开展急救(心肺复苏、电除颤等)技能操作培训，以应对突发情况。

4、强调团队意识和营造快乐工作氛围，只有在快乐的氛围里工作，才会心情舒畅从而提高工作效力，大家也会更加珍惜这个团队。

三、2016年新开展服务项目：

1，开展“全程温馨服务”活动，意在以人文性服务为患者提供最大方便和利益。为患者引导咨询，替需要帮扶的患者化价，交费，取药，搀扶老、弱、残，病重患者，全程陪同老年无助患者就诊。

2，推行“六有”贴心服务，即进门有人迎，挂号有人导，就诊有人接，住院有人送，困难有人帮，增设便民服务台，提供力所能及的便民服务，如：一次性水杯、纸、笔等。

热线(便民电话):方便探视者寻找病人;协调医患之间的关系;帮助落实专家就诊时间;落实住院科室,提前准备,真正做到无缝护理。

### 3, 开展预约咨询

导医作为医院的第一宣传人员,在导医台放置医院宣传单(包含医院简介和各科室外线电话,及导医台外线电话),方便患者下次就诊时提前打电话确认主治医生上班时间,避免患者多跑腿。同时导医也可向患者介绍相应科室当日出诊情况,全面为患者着想,提高服务品质。为导医台同志印发名片,便于患者预约,闲暇之时到社区为患者免费测量血压,发放健康宣传资料。

## 四、电梯组工作计划:

电梯间的工作已得到广大工作人员的肯定和病人的满意,我们将在2016年继续努力做到最好。

### 1, 保持良好的窗口形象:

电梯间是我院的另一扇窗口,同样也反映了我院的精神面貌和内在涵养,因此我们所有的操作员必须着装整齐、妆容大方、仪表、言谈、举止符合要求,保持精神饱满的进入岗位,积极调整好自己的情绪,杜绝把不良情绪带入工作岗位。

将本文的word文档下载到电脑,方便收藏和打印

推荐度:

点击下载文档

搜索文档

## 注射科自我鉴定篇二

在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自我，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以“爱心，细心，耐心”为基本，努力做到“眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患者供给优质服务，树立了良好的医德医风。

在各科室的实习工作中，本人严格遵守科室制度，按时参加护理查房，熟悉病人病情，能正确回答带教教师提问，规范熟练进行各项基础护理操作及专科护理操作，正确执行医嘱，严格执行三查七对，能规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行内，外，妇儿及重症监护等各项护理操作，对各科室的急，危，老，重患者，能迅速熟悉病情并做出应对，在抢救工作中，一丝不苟，有条不紊，得到了患者的信赖和好评，同时，本人进取参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自我的业务知识，经过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解。

经过2个多月的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高，

在今后的工作中，本人将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者供给优质服务。

## 注射科自我鉴定篇三

自我鉴定是个人在一个阶段的自我总结，它能够头脑更加清醒，目标更加明确，快快来写一份自我鉴定吧。我们该怎么写自我鉴定呢？下面是小编整理的关于急诊科出科自我鉴定，欢迎阅读，希望家能够喜欢。

时间真的过的很快，两个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院和科室给了我这么一次好的机会，能够到杭州医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的工作流程和好的方面。

### 一、输液室方面

1、工作量很，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间。

2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带，止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效。

5、输液最后一袋液体贴上标签，防止漏挂液体。

## 二、抢救室工作情况

1、先预检分诊给予挂号牌后挂号，对入院病人做到认真、细致的分诊，对急、危、重症患者能迅速及时处理。

2、进抢救室的病人，根据情况一般都进行心电监护、吸氧、测血糖、开通静脉通路等措施。

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确。

4、护送危重病人时，携带急诊抢救箱(备有肾上腺素、阿托品、多巴安、注射用具等抢救用物)，心电监护仪等。

5、护士抢救经验丰富，技术熟练，对病情观察比较细致，出现异常情况能及时处理，对重症患者经处理病情稳定后在送病房进一步治疗。

6、建立住院病人回制，以了解病人对急诊工作的满意度，听取意见、建议，使急诊工作做的更好。

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相助，互相协助，共同抢救病人。

8、新老护士搭班，传带精神比较好。

## 三、其它方面

1、皮试液配置，用原液配置，消毒用新洁尔灭(取新洁尔灭5ml加入生理盐水250ml中)或酒精。

2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的

保护自己。

3、收费方面：凡进抢救室的病人都收床位费、等级护理费、危重病人抢救费等，费用收的比较细，不漏收。

4、科室的学习气氛很好，科室组织的'操作训练，业务学习等，不管新护士还是老护士都认真参加，认真训练。

#### 四、新技术

##### 1、口咽通气管的应用。

适应症：意识不清患者由于呕吐射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻。

昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时。

患者经简易呼吸皮囊给氧时，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气。

防止经口插管者咬气管导管。

需要吸除患者咽部分泌物。

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)。

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧。

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病人的护理，更好的为病人服务。

## 注射科自我鉴定篇四

在普外科的轮转即将结束，在这一个多月的轮转期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。

我在本科室轮转期间，遵守劳动纪律，工作认真，勤学好问，能将自己在书本中所学知识用于实际。在老师的指导下，我基本掌握了普外科一些常见病的护理以及一些基本操作，是我从一个实习生逐步向护士过度，从而让我认识到临床工作的特殊性与必要性。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。

## 注射科自我鉴定篇五

妇产科在医院里是个举足轻重的临床大科室，它面对的工作对象是白城市的妇女儿童，妇产科工作的好坏直接影响到医院在群众中的声誉，因此抓好妇产科建设是医院建设的重中之重。根据市局制订的妇幼系统工作标准，结合我院的工作实际情况，特制订以下工作计划：

一、抓学习、抓制度，确保医疗质量和医疗安全。

妇产科是个有一定医疗风险的临床科室，人员的工作责任心和业务技能关系到两代人的健康和生命安全，因此，要在科室内切实建立起医疗安全责任制，坚持每月的政治学习和业务学习，进一步落实各级医疗操作规程，做到服务规范化，

操作常规化，质量标准化。

## 二、加强细节管理，培养良好的工作习惯。

细节决定质量，妇产科随机性强，日常质控工作，从小事抓起，将质控工作贯穿于每日工作中，每周质控一到两项，形成规范，让科室人员也在质控中逐渐养成良好的习惯医学全在线搜集整理，减少懒散心理及应付心理，真正从方便工作，方便管理为出发点。另外发挥质控员及责任护士的作用，将一些日常质控工作交给她们，提高大家参与意识，动员全科人员参与管理，有效提高自我管理意识，提高科室管理的效率。

## 三、规范业务查房，提高查房效果。

改变往年查房应付的局面，由管床护士负责病历选取，真正选取科室疑难病历，书写护理计划，责任护士负责讨论该病的疑、难点护理问题，集思广义，提出解决问题的办法，达到提高业务水平，解决护理问题的目的`医学全在线搜集整理。同时，讨论的过程也是学习的过程，学习专科疾病的知识，规范专科疾病护理常规，每规范一种专科疾病，便将此种疾病的护理常规应用于日常工作，逐步提高护理工作的规范性。

## 四、加强业务学习，提高整体专业水平。

加强专科业务知识学习，系统学习妇产科学，围产期知识，新生儿复苏，产科急症护理及应急程序，全科人员参与，大家轮流备课，每月一次。并进行产科急证抢救演练，人人过关，提高应急能力及专科护理水平。

## 五、设计使用专科健康教育手册，加强健康宣教工作。

设计专科健康教育手册，分为新生儿保健手册，产褥期保健手册和妇科疾病保健手册，将保健知识以简洁、明快的语言

形式表达，设计清新的版面，吸引病人真正去了解知识医学全在线搜集整理。同时规范科室健教内容，制作护理人员健教手册，形成一体化健教内容，科室备份，人人掌握，有效提高健康宣教工作。

六、加强病房管理，完成日常各项工作及质控工作。

病房管理是科室管理的薄弱环节□201x年病房管理工作细化，每项工作指定一位负责人，小组长总负责全面质控工作，全面提高病房的管理工作。同时加强院内感染控制及监测工作，完成各项护理质量控制与管理。

## 注射科自我鉴定篇六

体会总是源于实践，在xx医院当导医志愿者，算是再一次涉猎医院的经历吧!期间，我见识到了什么是看病难，什么是看病贵。心里颇多感受，由此及彼，更多思绪油然而生。

首先，就亲身经历而言，是对xx医院的看病难与问题说明。一方面□xx医院是一所集科研、医疗和教学为一体的综合性的三级甲等医院，这就要求它统筹兼顾，各个重点难免会产生冲突。举个例子来说，在此次导医工作期间，听一位看病老奶奶说，她千辛万苦从外省赶来就是要挂某某医生的号，可是他却是一级专家，挂号都得排队，还只有一个月后的号，由于事先不知道医院的挂号体系，她又不得不先预约后，一个月后再来。可是等待她的不是此医生，却是换了另外一名医生，这让她心里很不痛快，想进诊室问个明白，“可恶”的护士小姐不让进，对她解释说，医生要教学生上课，暂时有另外一名医生代劳。医生不来她也没办法，只好勉强同意，但她一定会去投诉的。事情就是这样，在xx这样的集科研、教学和医疗为一体的大医院，有着优秀医疗资源和师资资源，在学生和病人之间往往难以抉择，所以往往会顾此失彼。另一方面，病人也是导致此类事情经常发生的重要原因。盲目

的迷信老人专家，一级专家。大家伙同时去抢一级专家的号，怎么会不增加医生和医院的工作负担呢？还有就是，病人本身对信息把握不够，对医院各种体系的不了解，也是导致此类时间的重要原因。

其次，在xx医院看病贵又是另一重大问题。这就让我想起以前一次上外科实习课，一位热心的医生一时心血来潮给我们解释为什么看病贵。在xx医院来说，主要是因为中国的制药业研究水平太低，制不出高端药，而又对国外的高端药很依赖，中国才不得不从国外进口，而国外的药又是贵得离奇，加上经济保护政策的作用，这就更导致了中国不管哪个医院，只要来看病，药费就会很贵。而且，在中国，据调查显示，95%医院的医疗设备都是从国外进口的，高端仪器就更不用说了，少则几百万，多则上千万，医院为了回收成本，就会把检查费标的很高，这又是中国人的另一大看病的痛楚。其次，在小医院，因为没规范到，人为因素就成为了主要因素。很多人认为药贵一些，效果就好一些，或者说医生专门给你开贵的药，这就导致医药费使劲涨。加之，某些不良医生的暗箱操作，看病难的问题就愈来愈严重。

最后，由于社会民众敏感的神经和媒体捕风捉影的报道，加深了病人与医生之间的代沟，医患关系由此恶化。一方面各种负面新闻，导致病人对医生形象的误解和不信任，导致很多病人偏听偏信，延误病情。另一方面，社会上病人告医生、打医生甚至杀医生的情况时常出现，使得医生对病人有着防备心理，对各种检查做到非常完整，深怕漏了检查或补上，直接导致医药费的增加，同时也增加病人对医生的不信任感，加深医患矛盾，医患关系更趋紧张，最后结局就是不管是病人还是医生，都成了看病难、看病贵。

医疗改革，是国家近年来重大的战略方针。医疗体系的建立，不论任何时候，都是利国利民的重要政策。它的目的就是缓解以致解决中国现阶段最大的难题之一——看病难和看病贵的重要手段，它的出现于国于民都具有重大意义。

然而，现阶段的医疗体系尚不完善，还需不断努力。针对目前医疗体系所产生的问题，我个人觉得应该做到以下几点：

首先，医药应该分开，设立第三方评估机构，增强科研能力。过去，不管大小医院，都是医生在开处方，同时又掌握着处方所用药量的多少，进而使得患者增加经济苦困难，因而看病贵，就是由此导致的。过去有些医生为获取额外收入而开高价药、进口药，是导致看病贵的重要原因。将医药分开，就是医院只负责看病，而售药就交给药店来处理，另外，由于改革开放以来，中国加入wto后，不能再仿制国外的药，由于本国制药科研水平低下，而国外新药好药频出，而有些方面又不得不依赖进口药，导致进口药极贵，这又是导致看病贵的另一因素。所以对各种药的利润加以限制，以稳定其价格，是保证看病廉价的重要手段。所以，把守住药这个关口，才可以有效的解决看病贵的问题。为此可以由第三方专业人士来做评估，以此来防止医生为获取高额利润而开贵的处方，同时也可以对医院所开的检查项目进行评估，以决定是否必要的检查，也可以缓解医患关系，减轻病人负担。第三方机构应接受公众媒体的监督，也就是说，媒体不应该直接介入与医院相关的事件，而是通过间接的监督来实现。

另一方面，增强本国自主研发新药的能力，尽量减少进口。为此，可以引进这方面的人才，或是支持鼓励此方面人才的培养，这才是解决看病贵的根本之道。

改善医患关系是解决看病难和看病贵的重要手段，也是完善整个医疗体系的重要手段。目前医患关系之所以这么紧张，一方面是由于医院本身制度存在一些问题，例如个别医院出现的收受红包的情况，或是个别医院多收费等事件，由媒体报道后，产生强大的蝴蝶效应，不仅损害了所有医院本身名誉，还增加了患者对医院的不信任感。另一方面，是由于患者本身情况导致的。患者本身由于专业知识的不对等，对医院所开处方或是检查不理解或不认同，加之之前媒体对医院的负面报道，更使得患者认定医院是在损害其利益。最后，

从医生本身的角度来说，由于社会对医生的误解以及不信任，对病人是防之又防。一个医生最怕的就是患者来找麻烦，最近不是就有患者追砍医生的事情发生吗，这就增加了医生对患者的防范。对所有的检查，一般是宁可多做，绝不放过。不仅增加药费，又加深了患者对医院的误解，如此就陷入了一个恶性循环。解决问题的关键，个人认为，应该是多方面的。

一方面，对医院方面，就上面所说的评估监督机构，可以发挥多方面的功能，不仅应该筛选出大病到大医院治，小病到小医院治，同时对医生所开处方加以监督，保证其合理性，同时又使得医疗资源的充分利用而不致浪费。对待大医院和小医院，其管理政策又应不同。对大医院，不仅要使得民众挂号方便，看病不会等的太长，检查单有合理，医药费合理。对小医院而言，管理方式有不相同。就个人而言，小医院又是最容易出问题的医院。什么收受红包，开处方时额外收费对他们来说就是家常便饭。同时，小医院的医生水平相对来说较为低下，问题也容易出现，医患关系甚是紧张，但是由于其医疗资源不够，所以，大部分患者会选择到大医院接受治疗，进而转移了其与患者的矛盾。所以对待小医院，更应该督促其执行相关政策，同时又可加强监督。

另一方面，对医生而言，经常对医生进行医德教育，促使其发挥主观能动性。每个人都有荣誉感，而医生是最容易获得这种感觉的，增强医生治病救人的责任心与荣誉感。同时，也可以适当”，不管是身处社会的那个阶层，钱对每个人都是一样的。许多医生之所以收红包或多或少与钱有关系，所以应该适当提高医生的工资。增加医生的工资，就目前出现的一系列问题，究其根本，就是一个字“钱”。

对患者而言，最重要的就是看好病。当然这又是一跟钱有关的问题，不管是生活在社会的那个阶层，都会生病，都会与医院接触，而社会媒体对医院的负面报道，使得患者对医生缺乏信任感，要是医生在诊治过程稍微出现问题便会紧抓着

不放，甚至有以此为职业的人。同时患者的专业知识又不够，对病情的认识往往与医生不同，为此往往产生矛盾。因此，导致患者以为医生带着不收红包不看病的心态，往往会硬塞红包给医生。进而加剧医患矛盾。所以，解决此问题，应该普及基本的医学常识，或者看病钱先向患者介绍有关的专业知识。严禁打击收受红包的行为，杜绝此类事情的发生，在医院张贴海报进行宣传，而医生应该对自己所开处方进行解释，以说服患者。

当然，由于导致医患关系紧张的不止这些，要解决这个社会矛盾，还需要医院、社会以及媒体等各方的帮助。路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。

这就是我在这次导医工作中的感悟和认识，当然导医所获的认识肯定是片面的、不全面的，我还需要更多的时间和实践去了解 and 认识这个社会，所以，观点的片面之处还尽请多多指教。

## 注射科自我鉴定篇七

我于20xx年9月1日至20xx年2月25日在曲靖市第一人民医院检验科进修，这半年的时间里，我成功的完成了进修计划。我不但丰富了检验知识，而且提高了各项检验技能，我进修的总体感受就是“忙”和“累”。大家做事很认真，很注重质量。我在这半年进修时间进修的体会和心得如下：

第一，我丰富了检验知识，提高了各项检验技能。尤其是显微镜检查技术，比如外周血细胞形态，骨髓血细胞形态，尿沉渣分析、前列腺液分析、\*\*分析等。其他方面技能包括细菌学菌落观察及鉴定、免疫学手工技术、生化维护保养校准、输血抗体筛查。

第二，学到了好多获取新知识的方法和途径（网络、数码相机、图书馆、杂志等），看到他们比较好的书籍时我回家就

到网上搜，有很多没有花钱就搞到手了，比如《全国临床检验操作规程》（价值300多元）、细菌鉴定图谱、细菌鉴定手册、血液学图谱、血液学讲座等等。同时我拍摄了大量细菌菌落形态和骨髓片形态。

第三，学到了他们处理各种复杂检验问题的处理办法及成功的检验质量管理模式。学习他们对待工作极端负责，时刻以谨慎的工作态度处理好每一个待检标本，认真处理好工作中遇到的疑难问题。比如，有一个验血型的病人，a侧凝集很弱，玻片法和试管法，正负定型都做了，也没有结论，最后送到输血科，采用微量离心法，也无结论。最后停发此病人报告，要去血站测血型。还有一例病人，开始外周血有大量幼稚细胞，骨髓象也异常，开始怀疑血液病，过了几天再次采血，发现病人明显和上次不一样。此病人就是典型的中毒性粒细胞改变。第四，工作中任劳任怨，保质保量完成老师交给的任务。不断总结工作，高度重视实践和理论学习，边学习，边总结，边提高，解决工作中的实际问题，时时处处看到自己的不足，高标准、严要求、取人之长补己之短。

的管理经验，他说检验科能否发展，关键在于四个方面，“第一，科主任的管理；第二，科主任对检验仪器设备及试剂的定位水平；第三，科室人员业务培训和进修情况；第四，参加室内和室间质控情况”。

总之，我学到了很多从课本上学不到的知识，将来我会把这些经验融入到我的教学中，一定能激发学生学习的兴趣，取得更好的`教学效果。

20xx年2月28日

## 注射科自我鉴定篇八

除了努力学习各门课程之外，同时很注重加强自身的社会工作能力，积极参加院、系组织的各项活动。在校期间，我曾

任学生工作的多项职务。在工作中提高了我的组织协调能力和领导才能，并且培养了为人处事之道。因我在学生工作中上下运筹得当，所以深受老师的好评，得到了同学们的爱待与支持。

过去的已成为过去, 未来需要我自己亲手去创造。我热爱检验事业，殷切期盼能够在您的领导下为这一光荣事业添砖加瓦，并在工作中不断学习、进步。相信我!我会尽心尽责，尽我所能，让贵医院满意，让患者满意。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

[搜索文档](#)