

进修护士科室自我鉴定(通用5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

进修护士科室自我鉴定篇一

手术室进修对于护士来说是一次十分珍贵的机会，你要好好把握！那么你要怎么去写手术室进修护士自我鉴定呢？下面由本小编精心整理的手术室进修护士自我鉴定，希望可以帮到你哦！

手术室是我进修的第一站，并没有想像的那么顺利。由于诸多原因，我并没有得到明确的安排，于是成了自由人。也许这是放松的最好借口，但时间对于我来说，时刻都是宝贵的。与其在这里浪费，不如作好自己的计划，从自我的角度去学习和了解。

我来这里就是想找到能改变现状的答案。我深知我力量的单薄，一个人不可能撑起太多，但起码我要有个清晰的轮廓，我们的现状与人家的进步差距有多大？我们未来的定位是什么？我们的症结所在，培植与激励人才的动力是什么？在我的内心一直认为，我是一个幕后工作者，我要为那些有理想和信念的人搭建属于他们的舞台，我不想走到前台，但我要见证他们的精彩。

一个管理者，如果管理不了自己的情绪，就会用情绪去管理工作，那必将是不被下属所折服的。但如果单独用权力与理性去管理工作，那么同样很难成功。这是我学习管理中人际关系学的第一课。特别是基层医院，在大多数人员素质和技术不太成熟的情况下，更需要用宽厚的心灵、理智的头脑、

清晰的流程、循序渐进的方式去管理这个团队。

我认为一个新手，来到陌生的环境，起码应该立刻了解环境和工作上的规则，懂得什么能做，什么不能做。因为他们的护士长并不作必要的介绍，我只好向认识的护士请教，花了一天的时间，弄清了基本的情况。从建筑布局开始了解，手术室设在整个建筑的中间楼层，共两层，手术室的工作人员入口设在下层，进入换鞋区后，分别设男女更衣室，淋浴室，接着在过渡区的通道设有戴口罩帽的镜台。手术室内分非限制区、半限制区、限制区。工作人员通道、病人通道与污物通道分开，上下层之间设置清洁和污染传递电梯和工作人员步梯。共设十七个手术间，全部实行垂直空气层流过滤，其中三间为超净(百级)手术间，七间为洁净(千级)手术间，六间为一般(万级)手术间，一间为负压手术间。超净手术间主要开展开颅、心脏手术、人工关节置换等无菌要求较高的手术；洁净手术间主要开展眼科、骨科、普外中的一类手术、胸外、肝胆胰外科等；一般手术间开展泌尿外、妇产科、五官科、普外除1类外的手术。全部术间配备中心管道供应系统，灯光、气体、通讯采用集成控制，统一嵌入式橱柜，气密式自动门等，术间简洁实用。每间手术间都有专人负责管理，每天补充耗材和更换消毒用物，每个麻醉医生配备一台加锁麻醉车，各自管理麻醉用品。术间之间的通道设膝碰式洗手台，洗手液与消毒液使用壁挂按压式，并设明显的标识和洗手流程指引，无菌毛巾和刷的贮槽放于脚踏式自动开合架上，旁边置污桶。手术间之间穿插设无菌包库房、一次性库房、一般物品库房和特殊器械间，并有专门的腔镜清洗间，等离子消毒间等辅助用房。基本的配套都参照了现在国内标准手术间的设计，总体结构布局较为合理，有许多值得学习和借鉴的地方。

大家戏称我是来当巡警的，每天穿梭在各个手术间中，不知道我在做些什么，学些什么，但我心里很清楚，我要的东西是什么。以下就是值得借鉴与改进的地方：1. 器械包的分类与存放。器械包应根据常见手术种类配备。可用常规包+专科

器械结合的方式，提高利用率。且器械基数要相对固定，以便于点数和管理。每个器械包的重量不得超过7kg□因为预防手术感染的关键是器械，无菌包必须包内包外均应有指示条检测灭菌效果，且需要一个相对洁净和干燥的环境，所以在条件允许的情况下必须设立专门的无菌器械间来存放。2. 敷料与器械分开打包，因为其灭菌的压力参数是不同的，放在一起将影响其灭菌效果。3. 浸泡的器械消毒效果难以保障，在条件许可情况下应取消使用浸泡器械。4. 血垫的重复使用的高危风险，我们医院之前一直是使用自制的纱布垫，且反复清洗高压重复使用，而且没有购买标准的带x光检测线的纱布垫，一旦整块纱布或部分脱落纱屑存留人体腔，将成异物存留，且无法及时发现，后果不堪设想。5. 器械清点、植入物标签、灭菌包指示带等没有存档在病历上，根据广东省有关文件规定，这些都一定要随病历一同保存。6. 器械的保养与维护。器械必须经过清洁、浸泡、干燥、上油等程序才能打包高压，如果简单清洗擦干后打包，器械容易锈蚀和藏纳污垢，轴节松脱或卡死，钳端咬合不严等，很难保证质量。7. 布类数量与规格。器械台布必须双层，且要能下垂至台面以下30cm□现在许多手术包布的布质、尺寸没有统一规格，且破旧不堪，没有专人缝补加工。8. 手术间内部没有按统一的基数配置，专人负责物品补充和空间保洁。仪器设备摆放凌乱，无定期维护保养。9. 清洁与污染的分区。要做到三通道设计，如果不重建的话很难实现，对我们来说，重建在近几年内是不可能的，唯有通过小规模改造才是可行之策。首先要解决的是通道入口和各功能间的配置问题，接着就是手术间的内部布局管理和物品基数的设置，术间专人管理的问题，手术护士人员配置、职责分工及排班的问题，器械包分类管理与布类的管理等。

我这一个月的时间，只上了五台手术，分别是胰头癌胆肠吻合加胃空肠吻合术、食道癌根治术、双侧甲状腺次全切除术、卵巢转移癌盆腔清扫术和子宫次全切除术，但收获却并不小。从器械准备到台上操作，我发现了我存在的很多不足，同时

从老师那里学到了不少手术配合的小窍门。

手术室是控制感染的重要部门，它对环境、设备、人员的要求都相应严格。但要基层医院的领导从追求短期的经济利益转变到追求品质服务的社会效益转变，那是不容易的事。许多人明白这条路才是正确的，但走每一步都将如逆水行舟！

通过在一附院为期6个月的进修学习，在他们广大的医生和护士的帮助下，顺利完成了普外，胸外，脑外，骨外组的轮转。虽说这次是进修普外专科，但我在普外组只呆了2个多月，其余时间大部分在骨科组。普外科的手术是我们手术室最常见，做的比较多，也是最基础的手术，然而作为手术室护士中的一员，我们都应该熟练的掌握它。这次的进修学习，使我感受颇深，受益匪浅，同时也认识到我以往工作中的不足之处。现将我的学习心得体会汇报如下。

南大一附院是江西省一流的综合性教学医院。刚去的时候有一点点不适应，压力也很大，因为他们每日的手术量有我们医院的3至4倍之多，但他们的护士具有连续工作的毅力和一丝不苟的精神，让我非常的敬佩。在手术中他们严格按照技术规范实施操作，有效的防止各种护理差错的发生。洗手护士在熟悉手术过程的基础上，积极准备手术所需各种器械用物，做到了自觉主动，迅速传递器械，配合手术做到忙而不乱，有条不紊，保证手术的顺利进行。他们的医生护士在手术台上一句闲话都没有，整个手术间静悄悄的，巡回护士非常仔细，摆放体位对病人每一处裸露的地方都用啫喱垫或者水袋进行保护，有效的防止手术患者特别是长时间手术患者压疮的形成。并且每一次与病房护士进行各项交接时也要做好皮肤交接。手术时，医生的任何要求巡回护士都会在第一时间得到响应，对待病人的态度也很好，每个手术间备有小毛毯，很人性化，这是我们值得学习的地方。巡回护士还要配合麻醉医生麻醉患者，在手术顺利完成的同时，把手术费用录入电脑，并把手术用物记录在手术收费单上，以备核查。手术间垃圾分类清楚，手术中产生的利器都放入利器盒，再

由手术结束后巡回护士倒入整个手术室的大利器盒中，统一销毁处理。

手术室对各项基本操作要求都非常的严格，首先对二次更鞋非常认真。记得刚去的第一个星期，一位老师带我去器械清洗组放器械，就是因为没有更换鞋套，被护士长看到，当时就一个月的奖金全部扣除。所以，那里的护士做每一件事情都是非常仔细认真的，稍不留神，说不定奖金又被扣了呢。他们的手术衣现在已经都换为全包式的，洗手护士是第一位洗手的，由巡回护士协助穿衣，其余手术者由带好手套的洗手护士协助将腰带绑于腰间。虽然我们医院也是全包式的手术衣，但我们并没有正真的做到这一点，这是我们要改正的地方。对于各种手术的器械纱布清点贯穿于手术始终，由器械巡回护士共同清点3遍(术前，关体腔前，关体腔后)，器械检查认真细致，包括对有齿镊的齿有无，器械有无松动，关节螺丝有无遗失，有带纱布带的有无都要一一检查，防止因器械而造成差错。手术结束，器械由器械组的护士接收器械，接收时再次核对器械数目，再推至器械组进行分类处理。

手术室坚持每天7：45准时交接班，交接班规程规范明确，大到仪器小到针线都交的非常清楚。医务科每日9时准点检查手术是否开台及是否已做手术标记。护士长在排班时做到新老搭配，分各个专科组并设专科组组长对小组进行管理，这样使得手术护士了解医生的习性，与医生能够默契配合，有效的缩短手术时间，提高手术效率。手术室每周会安排固定的讲课。周五早上是各专科组学习的时间，由专科资深护士讲解本专科手术及专科知识。一周是全科护士的学习，一周是年轻，新进护士及进修生的学习。如此轮替。讲解不同手术体位保护及先进医疗器械使用，还有管理方面的学习，还定期请专科医生讲课，深深感受到他们浓浓的学习氛围。

手术室的弹性排班，按每日手术量进行排班，手术单必须在12点前开好，护士长14点前排好隔天手术的班。护士每日7：45上至下午15：00。15：00前手术结束者，按规定通知护士

长，调配手术，如无另行安排由个人如实填写工时时间。手术时间过长导致托班，按常规均由本组人员完成，不允许进行交接，特殊情况除外。

还有一点值得我们学习的是他们有一套严格的管理体制。如器械消毒专人管理，包括小型的压力蒸汽灭菌锅。腔镜器械和贵重物品由专人接管，认真与手术护士核查，并记录。手术中用到的各类物品，例如“留置针，三通，可吸收缝线，电刀，吻合器...”均由一名护士负责发放与登记。

以上这些只是我学习后总结的一些心得，概括的不是很全面。但我会将我所学到的好的技术和方法运用到自己今后的工作中，提高自己对工作的动力和热情，不断总结经验，努力学习。最后希望我院的护理工作蒸蒸日上，我院的明天更加美好。

感谢院领导给我的这次进修学习机会，通过这次进修学习，在很大程度上开拓了我的眼界、增强了自己的业务能力，认清了本院与国内大型高级别医院专业技术上存在的差距，明确了今后学习的发展方向，为今后的学习和业务技能培训奠定了坚实的基础。

解放军总医院是全军规模最大的综合性医院，集医疗、保健、教学、科研于一体，是国家重要保健基地之一，负责中央、军委和总部的医疗保健工作，承担全军各军区、军兵种疑难病的诊治，医院同时也收治来自全国的地方病人。全院共展开床位4000余张，共设临床、医技科室150余个。

医院年门诊量250万人次，收容病人8万多人次，开展各种手术近4万例。同时，医院每年开展多项新业务、新技术，形成了明显的技术特色和优势，使许多疑难病得到有效诊治，许多复杂手术和重大抢救获得成功，一些诊断治疗技术达到国际先进水平。

一、先进术的技术配合

在解放军总医院为期7个月的进修学习期间，在总医院广大医生护士的关怀帮助下，顺利完成了各组的轮转工作。通过学习已能够独立完成骨科的四肢内固定、颈椎前后入路内固定、胸腰椎内固定、经皮低温等离子消融髓核汽化术的手术配合；普外科的门腔分流、直肠癌根治、全胃切除、腹膜后肿瘤；胸外科的食道、肺手术以及食道三切口；神经外科的颈椎前后入路内固定、口鼻垂体瘤、脑膜瘤、颈动脉瘤夹闭、听神经瘤切除术等大手术的手术配合。

二、先进仪器设备

此次前往解放军总医院进修学习，见到并亲手操作了很多先进的仪器。例如超声刀、温毯机、回路电极、骨科和神经外科的导航系统、神经外科开颅电钻和气钻、神经电刺激仪、快速消毒锅、低温消毒锅、器械超声清洗锅、环氧乙烷消毒锅。

总医院手术室已经淘汰了戊二醛浸泡和甲醛重蒸两次化学灭菌法，他们通常选择高压灭菌、环氧乙烷灭菌法、低温灭菌法，所以消毒锅的种类也很齐全、操作方便安全，既保证了器械灭菌要求，也大大节约了接台手术的时间。神经组运用先进的导航系统配合手术，通过导航能够准确的定位优势可以判断出占位病变的位置、大小、术中切除是否彻底，大大提高了手术质量。骨科在作脊椎内固定手术时使用导航系统可以帮助医生判断出钉子是否在锥体内，有无损伤神经等，增加了手术安全系数。

三、手术室的管理

解放军总医院的物流管理、人力资源管理、器械管理、高值物品的保管方面有很多值得我们学习借鉴的优点，科室印有收费项目明细表，每台手术完毕由收费员统一核对、录帐，

当天费用当天结，杜绝了拖欠、漏费。器械时乎时负责第二天所有手术要用常规器械和特殊器械，还要保证急症手术器械供应，手术完毕后负责清洗、保养器械并打包送消毒。总医院对新进护士以及进修生的带教上非常严格规范，由一名教学组长统一管理培训。为避免进修人员杜绝盲目上台，首先组织进修人员学习院内手术室的规章制度、工作流程，为进修人员的后期顺利配合手术打下了坚实的基础，每一项操作都是经过统一训练，杜绝了手术中的个人习惯。采取一带一的带教方式，在这一过程中教员通过言传身教，让全体学员能够了解每台手术的配合过程，习惯术者的习惯，术中注意事项等，使全体学员获益非浅。

四、个人浅谈

通过进修期间的对比，发现我们与解放军总医院即存在差距也有我们的优势。例如外院在手术通知单上会注明术中的手术体位、特殊用品、是否需要自体血回收仪表，病人有无特殊感染等以便于护士长安排手术；我院在器械清洗、保养消毒这一环节中做得非常细致，对于器械维护我院也做得非常到位，基本上杜绝了术中器械的罢工现象。

7个月的进修学习，在解放军总医院手术室广大医生护士的帮教和个人的积极主动学习，是的本人在理论知识以及专业技能上有了很大的提高，实现了既定的实习目标，圆满完成了进修任务，赢得了带教老师的好评。争取在今后的工作中结合进修所得使本人工作得到进一步提高，同时将外院的先进管理理念和做法在我院进行落实发扬。

进修护士科室自我鉴定篇二

遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性。在老师的带领和指导下，严格执行“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流

程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊专业技术和xxx急救仪器的操作、维护。

同样，在预检台的工作，初步学会了对何种病人进行何种分诊，在监护室的时候，跟着xx老师学会了如何抽血气，并实践的了解了静脉血与动脉血的区分，在急诊科的工作中，也使我掌握了最基本的抢救病人措施以及洗胃技术的流程，拉心电图等。各种仪器的使用，如除颤仪、呼吸机的使用、吸痰技术及人工呼吸机的使用，胸外按压等。

我会尽我的努力，给各位老师及病人们留下更好的印象，希望我能达我所愿。

文档为doc格式

进修护士科室自我鉴定篇三

张萍首先，感谢院领导、护理部、护士长给了我这次赴江西省中医院进修学习的机会。通过此次进修学习，让我对怎样成为一名合格并且优秀的护理人员有了更深一步的认识，收获很。常言道：三分治疗，七分护理。在别人眼里，护士只是一个打针发药的，是的，护理工作是一个非常平凡的岗位，虽然做不出轰轰烈烈的事，但是，是非常重要的和不可空缺的工作。

在省中医院学习的的三个月里，我不但学习了耳穴压豆、中药熏洗、热奄包和艾条灸中医特色治疗的专业知识，也系统的了解省中医院的医院文化，发展历史，管理规章制度。通过这三个月的学习，我深切地感受到省中医院先进的医院管理模式、周到的职业安全防护等值得我们学习。

建立良好的医患关系多在于服务态度。在胸外科、耳鼻喉口腔科学习过程中，对我影响最的便是他们的服务态度。护士

的形象是医院给公众留下的印象，代表了医院的整体形象。护士们的微笑服务不仅是礼貌，也是护士以真诚态度取信于病人的重要方式，微笑是无价的，胜过千言万语，它不花费钱财，却可以给病人带来万缕春风。

士会说：外伤本身就恢复慢，是个花钱的病。但是你放心，您的主治医生很优秀、非常负责任，是个心细的人。简单的一句话便消除了家属的疑虑。那唠家常的语句像是熟人的嘱托而不是“王婆卖瓜，自卖自夸”的炫耀。假若我们能够为医生在患者面前把话说到位，可以消除患者对医院的不信任、减少转院率。

护士输完液体后便推治疗车给每个患者主动更换液体。护士也没有聚众聊天、声喧哗的现象。对待每个人都谦卑和礼让，那种修养是值得学习我们的地方。护士每天八点开晨会交接班，然后进行业务学习。夜班护士会在每个患者床头交接班。即使到了九点不交接清也绝对不会离开。每个患者撤离心电监护、吸痰、气垫床等设备时，当班护士主动清洗和整理。没有人监督和罚款来做条件，尤其是心电监护，一旦撤除护士便会自觉用抹布把仪器和电线擦洗干净。用测血压的袖带把所有电线捆绑一起，既干净利索又方便下次使用。每个工作细节处处体现了自觉、责任、积极向上、不偷懒、不抱怨的态度。假如我们都拥有这种素质我相信无论从工作效率或工作氛围都有很大的提高！

首先从护理安全角度看，该科室的各种安全标识齐全，注意安全、小心地滑、拔针后沿血管方向按压5分钟、预防压疮等。其次，护理人员时时处处都会提醒患者及家属相关的注意事项，以此来避免纠纷。墙上的宣传画告知患者外出注意事项，以此来避免宣教的漏洞。

虽然他们时常与病人沟通但却有很强的自我保护意识。提高服务质量，避免医疗纠纷。

在省中医院在胸外科、耳鼻喉口腔科的进修三个月的时间里虽然仓促，但也让我收获颇多。我会在外科的工作中自己所学的'东西学以致用。愿我们的科室团结友爱、相互协作，共创佳绩！

进修护士科室自我鉴定篇四

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。

进修护士科室自我鉴定篇五

日月如梭，转眼一年过去了。

在过去的一年里，坚持共产党的领导，坚持马克思列宁主义，毛泽东思想，在院党委的领导下，在护理部及系科、科室护士长的管理下，工作认真负责，积极主动，服务热情，视病人如亲人，出满勤，干满点，兢兢业业，踏踏实实，无任何差错事故发生。

在今年的甲型流感的防治工作中，第一个向护士长报名要求去一线，体现了不怕危险、冲锋陷阵的共产党员的道德风范。

圆满完成了年度工作任务。

工作中，在完成自己工作任务的同时，对病房护理工作质量尽心尽职，能指导护士护师完成疑难危重患者护理计划的制定和实施，积极参与病房管理，注重对患者的健康教育，在护理部组织的患者满意度调查中多次受到患者的提名表扬，重视新技术新业务开展和运用例如耳穴埋豆、无痛留气注射法等新技术的开展，受到患者的好评。

年度内发表护理论文一篇，《耳穴埋豆治疗化疗药物引起的恶心呕吐》。

能理论联系实际，制定出切实可的操作流程，在科室临床工作繁忙的情况下，利用业余时间制定出多项护理技术操作流程例如：耳穴埋豆的操作流程，下胃管及胃肠减压的操作流程，中心静脉置管输入化疗药物的'操作流程，化疗泵的护理常规，淋巴瘤的护理常规，等，对科室的护理工作具有一定的指导意义，在护士长的指导下，多次组织科室护士护师进行基础操作和专科操作的带教和考核。

在xx年度的护生带教工作中，被护理部评为优秀总带教老师，在09年的带教工作中，能一如既往，和科室的带教老师共同努力，认真做好实习生的带教工作，真正使护生们通过肿瘤二的实习，不仅学到知识，而且提高了自身素质，认识能力。

在平凡的一年中，在繁忙的工作里，让我真切的体会到时间的可贵，以及充实自我的重要性，更多的领悟了护士长的管理理念，在与同事、与患者的相处中学会了更多的宽容与理解。

在工作中，我还有许许多多需要提高之处，今后我会更加努力，让自己更加充实和完善。

自中专卫生学校毕业，在学院担任护士工作有几年的了，每天都重覆着一样的工作。

几年来，一直以严谨的的和的热情投身于学习和工作中，期间有的喜悦，也有失败的辛酸。

工作经历使我认识到临床护理和书本上的理论知识着差距。

也地认识到的，要有过硬的专业技能和思想政治觉悟才能在高科技突飞猛进的社会拥有一席之地。

于是，我又读了医科大学脱产两年的大专课程，使的理论知识的质的。

在工作上，我和同事，医嘱及护理技术操作规程，基础护理，无菌操作和三查七对制度。

问题，上报，解决。

在工作中能理论，遇到不懂的问题能向护士长及年资深的老师请教，努力自身的。

对待患者能文明礼貌的服务，举止文明、和蔼，急病人所急，想病人所想。

与患者沟通，的心理，以便让患者的治疗，并健康宣教。

在学习上，要求凭着对一名优秀白衣天使的和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，端正，上了专业知识和操作技能，熟练的了专科知识和专科护理操作，作到了理论。

除了专业知识的学习外，还注意各知识的扩展，的涉猎学科的知识，从而了自身的思想文化素质。

在，与党，四项原则，学习思想。

要求上进，热爱祖国、热爱，拥护共产、拥护方针政策，遵守的法律法规及规章制度向党组织靠拢；有很强的上进心，勇于批评与自我批评，了的人生观和价值观。

能遵守医院的规章制度的，参加医院和科室组织的活动并能尊敬，团结同事。

在生活上，养成了的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而向上的生活打理好的每一天。

为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，参加课外活动，从而的的工作阅历和生活。

护士被人们称为白衣天使，是非常光荣的职业。

而我一名护士的老职员，在今后的工作中我会努力地学习上进，自身的专业技术，从而使的理论知识及操作技能更上新台阶。

做一名优秀的护理人员，以无愧于人们赋予的光荣称号！

此次在附属医院进行的见习，不仅让我开拓了眼界，还使我的综合能力得到了一定的提高。

医院先进的设备大大增加了疾病的检出率，局域网络系统也有效地提高了医务人员的工作效率。

这样不仅解决了患者看病麻烦的问题，也节约了就诊和诊断的时间。

因为我们还没实际接触到专业课，对一些理论还不是完全明白，所以在见习期间难免会碰到问题。

虽然如此，但我们恰恰可以带着这些问题进行我们专业课的学习，抓住重点，更好地学好和掌握专业知识技能。

同时，我还认识到，见习要有积极的主动性和谨慎性，该做的积极主动地去做，不该说、不该做的也绝不违反。

还有，这次在医院的见习也为我今后的实习打下了坚实的基础。