

# 最新康复进修出科自我鉴定 康复医学进修自我鉴定(通用5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。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

## 康复进修出科自我鉴定篇一

进修是我们将理论用于实践，用于临床所迈开的第一步，在此过程中我收获颇丰，亦不少，下面为我对本次进修的自我鉴定：

在进修期间我遵守医院及医院各科室的各项规章制度，团结同志，努力做到了不迟到、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用于实践，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，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，未发生任何医疗差错和医疗事故。

最后令人印象深刻的是在这里学到了不一样的医患关系。总是可以从别人口中听到形容词“小儿科”，语意中总有藐视儿科的意味。但是在这里工作不只面对着小皇帝们，还要跟把他们当心肝宝贝的爸爸妈妈们打交道，所以做好沟通是十分重要的，但是同时我也知道要不断地提高自己的综合素质，特别是心理的疏导及承受等能力。

总之，我对自己进修期间的表现是较为满意的，同时我对自己未来的工作也充满了信心，也诚挚希望大家能给我提更多宝贵的意见各建议，帮助我取得更大的进步！

跃参加了进修单位及各科室组织的政治学习、业务学习和各项活动，使自己的进修生活更加充实和有意义。总之，我对自己进修期间的表现是较为满意的，同时我对自己未来的工作也充满了信心，也诚挚希望大家能给我提更多宝贵的意见各建议，帮助我取得更大的进步！

## 康复进修出科自我鉴定篇二

为期三个月的进修学习生活已经完毕。在这短短的三个月内，我学到了不少学问，感受良多。

还记得，接到进修通知时，我内心万分感动，非常感谢医院和科室给了我这次难得的进修时机。去进修之前，我就仔细地复习了《临床骨科护理学》中的有关内容，以加强自己的专科理论程度。并为此次进修学习做好方案与设想。

或许自己的要求与期盼过高，进修的前三周，内心非常失落，缘由是：这三周来每天除了完成比我院骨科重得多的护理工作外，教师们很少给我们进修生讲课，较少给我们进展非常正规的护理查房。当然，这里存在客观的缘由：工作太忙，每天假设能按时交接班就是非常了不起的事了。

失落之余，只能主动向护长要求每周跟教授查房一到两次，并且下午三点钟后去参与《临床途径在优质护理效劳中的应用》学习班的学习。护长容许之后，我每天不到七点半就换好工衣出来，先做好一两个术后病人的床上浴再去参与交班和查房。在《临床途径在优质护理效劳中的应用》学习班的学习完毕后，工作之余，我经常去参与高校或医院进展的一些学习讲座。在附一，有很突出的一方面就是学习的时机许多，只要你不怕苦不怕累，每天都有上课学习的时机。我在这三个月内，参与了高校、附一进展的很多学习课程，如《临床途径在优质护理效劳中的应用》学习班、“院内压疮的熟悉”“picc管感染的缘由分析与处理”、“外科伤口处理的新进展”及《临床护理教学新理论与理论技能》学习班等等，并且有

幸参与了“20xx年骨与软组织肿瘤多学科诊治研讨会”。这些课程、学习班或研讨会，不仅丰富了我的专业学问，让我理解了更多、更新、更先进的技术，更重要的是让我看到了护理事业的美妙将来。

此外，让我感受颇深的是，进修的学习方法不同与其它的学习。假设我们用十年以前实习的态度和方法走进进修的地域，那样可能收益不多，就像我进修的前三周的经受，总想着“教师会主动教我”，“护长会妥当支配好自己的进修学习”，最终只能绝望。进修学习，是一种“自我寻求、自我思索”的学习。在进修过程中，要学会“偷”。自我学习与偷学，对每一个进修生都非常重要。附一的教师，大多数对学问产权的保护意识都很强。当想把一些有价值的资料拿去复印，借口问“可不行以带回宿舍看？过两三天还回来。”她们总会很有礼貌地告知你“对不起，这些东西是我们科自己弄的，你就坐在这里看吧。”这样，只能想办法回去“学习”了。作为进修生，在工作中要留意眼观六路耳听八方。假设觉察有高年资的护士导师在为下级护士进展一些专科示范或上小时课，要学会抓住这种学习时机。有时理解到护长或专科护士要外出会诊或参与会议时，先争取时机跟着去，不让听了，再走也不迟。

附一各项制度的完善性与执行性也给我留下了很深的印像。在附一，无论是医生，还是护士都非常重视两人核对制度。挂瓶、发药等等护理操作都是两人一起去执行，哪怕是打一瓶葡萄糖或是一瓶林格液都是两人一起执行；在关节显微外科，医生在进展手法复位石膏外固定术时，使用利多卡因进展局麻之前，都让别人帮助进展核对，对方确认后才能使用。

在附一，知贤任用的做法，让我感受很深。如在骨科，有工龄20xx年的老护士仍与工作1~3年的年轻护士一样上早班（7~14班）；有工龄才四五年就已做了总带教、工龄六七年就做了专科护士的，在护理工作中，她们对力量的重视，远远大于工龄。并且她们的护长能根据护士的性格特点与力量来支配

病区的护理管理qc工作。

进修生活是辛苦的，进修学习布满着盼望与激情。只有在进修过程中品味过艰辛，才能耕耘出甜蜜的硕果。今日，我自认是满载而归，盼望能将所学更好地效劳于病人，为医院和科室的护理进展做出自己应尽的努力！

## 康复进修出科自我鉴定篇三

### 医学进修自我鉴定

三个月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。

新疆医科大学第一附属医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有国务院特殊津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习氛围浓郁而略带紧张，每个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不停的向大家汇报国内外心血管的新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗，教学，科研一体的医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥有国际先进的innovxx心血管专用数字造影机sonos5500多

功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备。

心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：(房缺，室缺，动脉导管未闭)心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术(单腔，双腔，三腔起搏及icd)□射频消融术，(治疗快速心率失常)属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教老师对我是无微不至的关怀。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，工作人员和工作流程，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的护士们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，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介入的并发症及预防，处理。医学教育、网搜集|整理使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。私下她们学习相关专业知识，遇到新问题大家一起讨论学习新知识。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手术过程中出现的紧急情况。

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。在新疆医科大学第一附属医院导管室学习期间，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。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了

解。医学教育、网搜集|整理回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

## 康复进修出科自我鉴定篇四

不知不觉，在宁大总院心内科已经学习了三个月，我的进修学习也已经完毕。特别感谢总院护理部及科室的指导、同事给我的关心，让我学到了许多东西，并且对以前所学的学问也有了更深化的理解。

在短短的三个月时间里，总院护理部能合理支配学习内容，支配有阅历的带教教师悉心教育，让我学到了平常工作中没有遇到过的珍贵学问和临床操作。总院管理标准、病房干净、护士勤快、团结协作、护理效劳到位，使我受益匪浅。在心内科进修三个月，我学到很多关于心脏手术方面的学问。例如：怎样观看心脏病术后病情变化与护理，如何与病者沟通的技巧，本质上关心和保护他们。同时加以心理辅导，使到病者心情稳定，留意力分散，病情得到掌握。做好日常生活护理，防止术后并发症的发生，标准护理文书的写作。

在这个以老年人为中心的科室里，住院老年病人多，床位几乎爆满，护理操作多，工作量大，风险指数高，比其他科室更为辛苦。通过跟班学习到一个人单独顶班，我根本学会了心脏病患者及支架术后患者的根本护理，同时也把握了支架术后并发症的应急护理和动静脉置管术护理，压疮预防与护理，吸氧法，鼻饲法，导尿术，灌肠术，吸痰术等等，如何观看病人病情变化以及怎样做好危重患者的抢救工作。在这期间护理部还特殊邀请中心医院护理专家和操作能手到总院进展心肺复苏术和护理操作示范讲座，这些学问都是我平常工作中接触较少的。对于心脏手术方面的护理学问也相对欠缺，特殊是心脏手术后的突发病处理阅历缺乏，期间心内科的护士们个个利用休息时间不辞劳苦，乐观参与护理部支配

的. 各项操作技术, 倾听外地及本院各种护理学问讲座, 为他们今后的工作打下根底, 他们兢兢业业的精神值得我学习。

在工作上能得到总院各级指导和护理同行的关心与指导, 大家待我犹如对待自己兄弟姐妹一样, 让我丝毫没有出门在外的陌生感, 感谢总院的同行们! 回到医院后, 我会准时向医院指导汇报自己的进修所得, 并且连续努力学习更多的学问与技能, 并将在总院所学应用到平常的工作中, 在护理岗位上, 更好地为患者效劳。

最终感谢中医讨论院供给平台, 让我们有时机出去学习。

## 康复进修出科自我鉴定篇五

常言说取他山之石意为攻己之玉。院领导和护理部领导派我去油田总医院进修血液透析, 目的就是为了加强我院的透析治疗, 现在我就将我的想法汇报一下。

### (一) 加强护理质量控制

明确透析中心的岗位职责, 工作流程、操作规范, 并制定透析风险预案和紧急突发事件的处理预案。认真学习, 使血透护士都能熟练掌握。在工作中遇到问题时有据可查, 能及时解决。规章制度在工作中不断补充完善。严格按照规章制度及工作流程工作, 严格查对制度, 包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定, 保证每个班次必须有2个以上的护士在岗, 相互检查, 包括穿刺部位有无渗血、机器设定的治疗参数是否准确、抗凝剂及其他药物的用量以及患者的生命体征等情况。护士在操作过程中严格按操作流程做, 上机下机时引血的血流量不超过100ml/min, 随时监督检查。半永久性插管和临时插管的病人, 纯肝素封管液和下机用药不能同时抽吸, 封管时易发生差错, 及时告知护士现用现配。

## （二）提供优质服务

建立以人为本的护理管理模式，强化服务意识。病人开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视社会仇视医护人员。亲切而有耐心的语言沟通能够使患者有一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划，尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长期与医护人员接触，对医护人员有较强的依赖性。同时对工作人员、治疗环境及透析程序与方式都比较熟悉，甚至把血透室当成第二个家，并有明显的参与管理意识。对此我们随时与患者进行沟通，把血透治疗方面的新进展进行讲解和说明，主动征求意见。在发生其他科疾病时主动为患者联系治疗，建立畅通的就诊通道。提供联系方式，遇到问题及时联系，对病情较重的患者，让一位家属陪伴，使患者感受到亲情，增加安全感，减轻心理压力，更好地配合治疗。在没有家属陪伴时，我们亦承担起家属的责任，递水、喂饭，搀扶。

## （三）加强工作细节管理

力求工作认真、细致。血液透析具有较高的风险，作为护理操作者，既要树立正确、积极的护理风险意识，增强法制观念，又要发挥主观能动性，做到最大限度地控制和避免风险，从而提高护理质量，更好地为病人服务。透析过程中需要每小时常规测一次血压并记录，病情变化时随时测量并监测生命体征。有些病人，尤其是透析过程中易发生低血压的，需求严密观察，每5分钟测量一次血压。透析仪器参数要及时调整，如温度、电导度、超滤率、血流量等等。工作时集中精神与精力，稍一疏忽，即可造成病人的损失与事故。糖尿病患者因为无糖透析易发生低血糖，要注意神志等变化，特别



是病人睡觉时，需经常呼唤。由于透析排水之后水肿减轻，穿刺部位皮肤松弛，易发生针眼渗血或脱针现象，特别在冬天，病人手臂在被子里面，而出血往往就在一瞬间发生，而且量非常大。除了勤观察外，还需要交待病人，如有异常及时呼叫。在糖尿病人血液透析中如何观测血糖、防止对透析中的低血压进行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。