

医学生社会实践的背景介绍 医学生社会实践报告(通用7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

医学生社会实践的背景介绍篇一

通过两年的大学学习，了解了许多医学知识，迫切需要进行巩固和实践，在这样的情况下，我来到了县人民医院，在这里进行了社会实践，学到了许多的知识，对所学的知识有了更深刻的认识和体会。也对以后所从事的工作有了更加的认识。

社会是一个大课堂，又是人生的大舞台，大学生社会实践是大学生走向社会，接触社会，了解社会，投身社会的良好形式；是促使大学生积极投身国家建设，向群众学习，培养锻炼才干的好渠道；是提升思想，修身养性，树立服务社会的思想的有效途径。通过参加社会实践活动，有助于我们在校大学生更新观念，吸收新的思想与知识，培养了我们动手和动脑的能力，同时也认识自我，有助我们树立正确的人生观和价值观；认识社会，体会社会，增进个人社会责任感。

医学是个神圣的学科，也是个伟大的学科，需要从业人员有很好的基本技能和专业的知识，也需要从业人员有很好的沟通能力，社会实践期间，对医患关系等有了更深刻的认识，也对国家的政策有了一点了解。

有这样一句话：“小病拖、大病扛、病危等着见阎王”。我从小生活在农村，我算是亲眼目睹了这种现象，更是见识到了贫困所给人们带来的严峻的生存现状，同时我已深切地感受到那种缺医少药是什么样的尴尬现状，以前很多村民有了

小病就随便开点儿药来吃，管用就吃，不管用就扛过来甚至不理了。现有的医疗保险制度也就是新型农村合作医疗制度参加的人数多了，报销的比率高了，手续简单了，看的起病的人多了。

不过，作为一名医学院校的学生、一名在高校接受思想政治教育的医学生，偶尔看到这样的情形，有些患者的费用不够而病人又迫切需要救治，医务人员不与理睬，耳旁那一声声哀怨的声音那么刺耳，眼中那一幅幅苍桑的面孔依然鲜活，心中那一缕缕扶贫的热情更加深切……，我感慨万千。

一个平凡的医学生，到底能做些什么？知识就是力量，这是我们脑海里定性的东西了，医学是个知识的海洋，活到老学到老，但在这有限的几年中，我们要尽自己最大的努力去做好自己的本职工作，学好专业知识。当然我们所面对的是鲜活的事实，事实上许多东西和我们书本上学得有许多许多的不同，特别是面对病人时其疾病并非书上所说的那么典型，医学更是一门实践科学，他不仅要学好书本上的知识，更要注重每一次实践。

同时还要积极为自己创造实践学习的机会。记得有这样一句话“人生不可虚度，悲叹在与没有贡献；贫困不是羞耻，失于未得到条件；疾病缠身出于无奈，世人仁爱之心却都能带来温暖”。对于现在医疗的现状，就像歌里唱的那样：“只要人人都献出一点爱，世界将变成美好的人间。”的确，面对现状，只要我们每个人都能投入到祖国的建设中去，我相信经过几年或者几十年他总会得到改善。

患关系是医务人员与病人在医疗过程中产生的特定医治关系，是医疗人际关系中的关键。著名医史学家西格里斯曾经说过：“每一个医学行动始终涉及两类两事人：医师和病员，或者更广泛地说，医学团体的社会，医学无非是这两群人之间多方面的关系”。

这段话精辟地阐明了整个医学最本质的东西是医师与病员的关系。现代医学的高度发展更加扩充了这一概念，“医”已由单纯医学团体扩展为参与医疗活动的医院全体职工；“患”也由单纯求医者扩展为与相关的每一种社会关系。在学校的学习中，我们不仅要学足专业知识，也要学会如何处理医患关系，处理好了医患关系，患者才能得到应有的’治疗。

医学生社会实践的背景介绍篇二

医生的任务是救死扶伤，因此医生对职业技术的要求十分严格，如果学艺不精，就会对病人的生命产生威胁，所以，身为一名医学生应该以严格的态度来要求自己，学好专业知识，为病人解除病痛。在这次三下乡的活动中，有很多病人来看病，他们没有像医生这么多的专业知识，他们的身体和心理都承受着很大的压力，倘若医生没有扎实的专业知识，又怎麽能为他们消除病痛呢？用自己模糊的知识为病人医治、开药，那是对自己的不负责，更是对病人的不负责。同时也违背“健康所系、性命相托”的医学生誓言。因此，当我们还在大学的时候，就应该为发展打下坚实的基础，为自己的未来开拓出一条宽广的路。

想要作为一名合格的医生，不能单单停留在只会治病开药的水平上，科研能力也是相当重要的。因为，疾病是不断变化的，所以医生的诊治能力也要不断的提升，以此来应对不断变化的疾病。一个没有科研能力的医生就像丢失指南针的帆船一样，在医学的海洋里迷失方向，或随波逐流或停滞不前。所以，在学习书本知识的同时也要注重实践和实验，培养自己的动手、观察能力，为今后的科研奠定基础。与此同时，还要紧跟科学的前沿多去了解世界上的先进的医学技术，不断扩展自己的眼界，强化自身的科研能力和素质，使自己成为一名合格的医务工作者，肩负起救死扶伤的重任。

医术对于医生是重要的，但医德却更重要。有的医生仗着自

己的医学知识丰富，对病患态度极其恶略，患者忍受着病痛的’折磨还要遭受医生的冷嘲热讽，长此以往医生白衣天使的形象丧失殆尽，医患的矛盾也渐渐升级。因此树立良好的医德就要树立正确的医生择业观，有的人选择医生这个职业，就是为了贪图医生的高待遇，完全忽略了医生的本质是救死扶伤。试想，一个只为他人解除病痛的人又怎么会对自己的病人横眉立目呢？所以当我们选择医生这个职业的时候，就应该改变自己的态度树立正确的择业观，并且怀着一颗治病救人的心去对待自己的病人，这不仅是对病人负责，更是对我们人生观和价值观的一种肯定，为以后的发展培养良好的精神基础。

对于一名医学生，树立正确的医学理想是至关重要的。这涉及到五年后的专业分科和未来的发展方向，所谓理想，不单单是设立一个简单的目标，还要为这个目标付出不懈的动力，有目标没有持续的付出是徒劳的。这次三下乡活动拉近了在校的大学生与病人的距离，让他们也亲自感受到了病患的疾苦，让他们更加的坚定自己学医时理想，使他们为之付出不懈的动力。

暑期“三下乡”活动是学校为丰富在校大学生暑期生活而举办的，在大学生“三下乡”社会实践活动中，大学生可以也应该将自己在校所学的先进科学的生活观念在广大农村传播，他们应该紧密结合所学的医学专业技术知识，在农村开展多种形式的先进科技文化知识和生活观念的宣讲活动，提高农村人口医疗观念和生活质量。大学生参与新农村建设的进程中，为大学生了解中国国情开启了一扇窗口，密切了高等教育与新农村建设的关系，这有益于高等教育体系建立针对性和切合实际的促进新农村建设的策略和途径，与此同时也为大学生学习和日后成为一名合格的医生打下基础，为祖国培养先进的医学人才拓宽道路，让热血青年好好利用自己的才能来与实践相结合，让在校的学生实实在在感受乡情，知道自己的责任和使命是什么。并在实践中肯定自己的价值，并认识自己的不足，修正自己的人生观、价值观和择业观，去

更好地为服务作好准备，这也是学校主办三下乡活动的初衷和最根本愿望。

医学生社会实践的背景介绍篇三

社区医生作为最基层的医生，却担负着整个社区居民的医疗、保健、调查随访、普及医学知识的任务，这不光需要全面的全科医学知识，更需要社区医生能全面地了解社区居民对预防服务的需求，针对不同的居民，不同的病种要进行不同的辅导。

社区见习不仅使我看到了社区医生是如何为病人个体和人群提供预防服务的内容和方法，同时也增强了我作为一名医学生的职业责任感，促进了我从医学生到医生角色的转变。而且社区针对高血压与糖尿病病人管理的见习内容，也极大地提高了我对其目前所学的内科学知识的兴趣和熟练程度，积累了如何与他人沟通、如何解答居民各种咨询及进行健康宣教的经验。可以说，这种社区特定环境中的医患关系模式是我们不能在课本上学到的。

总之，以后无论是在专科医院里还是在社区诊所工作，掌握人群的健康问题特点十分必要，而不仅仅是治疗眼前就诊的病人。

医学生社会实践的背景介绍篇四

我的家乡很美丽。

那里有一条清澈的小河，小河清澈见底，就连旁边的柳树都能清晰地倒影在河水中。岸边还有一条小船，大人们还可以坐着船到河面上捞鱼；岸上还有一颗大果树，果子又大又红，看着就想吃。

怎么样？我的家乡很美丽吧！

医学生社会实践的背景介绍篇五

20xx年暑假，我带着学校的暑期社会实践介绍信来到xxx乡镇卫生院，开始了我为期一周多的暑期见习的旅程。对于我这个只有半年学医经历的学生来说，根本就还没有涉及任何有关医学的专业知识，应该从医院中最基础的护理工作开始。来到卫生院，我对一切都感到新鲜和畏惧，即使自己曾以病人的身份到过此地。

院长了解我的情况之后，觉得我应该全面的对医院的各种科室进行了解最好，所以我先后在外科、药房、护理…各方面进行了不同时间的见习。镜中的我，穿着干净洁白的白大褂，想想自己第一次穿着白大褂的那份自豪，心底的那份坚定与自信油然而生！不过话说回来，身上还觉得多了一种承载不了的负担。

环境熟悉之后，我协助护士接诊病员，做好四测（测血压、测体温、测脉搏、测体重），跟她学习了血压及体温的测量方法，接触配液环节，在严格坚持“三查七对”（三查：操作前查、操作中查、操作后查；七对：对床号、对姓名、对药名、对浓度、对剂量、对方法、对时间）的原则下，并为病员配液。给我印象最深的是哪个医生一直在给我强调“无菌操作无菌观念和规范化操作”。在外科实习这段时间，每个老师都强调无菌观念，因次，我深刻认识了无菌观念，操作中便不自觉地去遵守。而规范化操作也实在是个很保守和安全的做法！至于新办法，创新思维，那也得熟悉情况了再说吧。说不准以后的医学改革可以把那些繁琐的操作改进一下，呵呵！

还有一个外科手术，缝合伤口。看着医生慢慢的把伤口洗干净，再一点点清除淤血，最后进行缝合。其间如果任何一环节操作没有符合无菌操作的要求，后果将不堪设想。这让我想到了自己的如此不经意会是如此的严重。所以在接下来的换针水、拔针头的操作中我都十分的小心谨慎。忽然明白：在我的职业生涯中，不允许“万一”。

见习8天，让我感受最深的是：临床是理论基础知识的巩固基地，临床的实地见闻，实地操作，让我重现在校那些枯燥又顽固的知识时提出的种种问题。例如：每天面对着老师如鱼得水忙碌的身影，我心里只有怨叹，怨自己无法将理论应用于实践，怨自己在见习前没有好好学习，加上填鸭式的传统教育模式，被动的接受知识害惨了学生，更可悲的是，我们只能获得短暂的记忆，不能成为此时对抗疾病的材料，只要不断翻书，真有种”书到用时方恨少”的悔恨与喟叹啊。

医学生社会实践的背景介绍篇六

暑假初，我们进行了暑期社会实践，调查了社区医疗的现状，也实践学习了一些社区医疗中的基本临床技能。

在社会实践当中，首先我们在十堰市西苑医院进行了见习，通过医师和护士的教导，我们学习到的不仅是医学知识，更有从业技巧。在见习期间，我们首先进入了感染科，在这里，我们在第一线接触传染病患者，如肺结核、乙肝等等，医生和护士们一系列的保护措施和卫生习惯让我印象十分深刻，因为，在这里，一个马虎就会让自己成为病患中的一员，甚至是失去生命，所以这样就启示我，我们未来即将成为医务人员，不仅要知道如何救助他人，更要学会自我保护！之后，我们进入普外科继续见习，在这里，我们了解了与病人沟通的技巧，也做了一些也课题相关的调查，在这家医院，来进行治疗的多是当地的农民，与他们沟通起来并不是很困难。医生们在每日的工作中，不仅积极为病患们采取相应的治疗措施，同时他们也十分体恤病人们的经济状况，力求用最少的钱解决病人的问题，在这里，医生护士与病人相处还是比较和睦，并没有见到人们常提到的医患纠纷。在外科，我们见习了清创缝合术，换药，输液，手术操作等等基本技能，这些都是常用的临床技能。

在我的印象里，医生的工作还是比较轻松的，早晨查房，平时去做门诊，然而，在见习之后，我才了解到，每一个在职

的医生都不是很轻松的，早晨查房之后，就开始对病人的病情所出现的变化进行会诊、开医嘱、写病历，对于一些需要手术的病人还不断的查阅资料，研究最好的手术方案，也会对病人和一些病人家属的疑问进行详细而透彻的回答。同时，他们也会时常温故知新，因为不仅有考试检验着他们，也有主任检验他们。在普外科，经常会遇到一些因为车祸或者醉酒打架闹事的病例，甚至有些病人会直接攻击医生，这让我再一次想说，我们不仅要学会救人更要学会自我保护！

分为社区医疗服务站和社区医疗服务中心，通常服务中心就相当于一个一级医院，科室也相对全面一些，我们通过自身的就诊经历，也通过向全科医师了解到的情况得知，在这里会免费为该区域内的65岁以上的老人进行体检，为所有居民建立健康档案，医生们在接收病人的时候，如果该病可在社区医院解决就不会向上级医院进行转诊，而浪费医生资源。从病人方面，我们也了解，大部分居民还是对社区采取的是不太信任的态度，认为这里没有良好的设备和优秀的医师资源，通常只在这里买药或者是感冒输液而已。

通过这么多的调查，也在社会实践当中我们学会了很多，虽然我们的专业知识还很匮乏，对于医院里很多都不太熟悉，但我最大的收获就是如何良好的处理医患关系，同时，我们也应该为社区医疗的发展而做出努力！

医学生社会实践总结勿吸烟喝酒喝咖啡，不可憋尿。被测者应采取坐位或卧位，气囊应缚在上臂中1/3，不可过松，也勿过紧，否则血压值会降低。充气速度要慢，水银柱在听诊声音消失后再升高20mmhg即可。放气速度以每一心跳下降2mmhg为宜。

此外我还学会了肌肉注射和静脉注射。肌肉注射选择的部位是“臀大肌外1/4处”，绷紧皮肤，针梗与皮肤成30~40°角快速刺入皮下（针梗的1/2~2/3）注射时用力不能过大，以免注射液向注射点内的四周迅速扩散。同时将无菌干棉签置于

进针点上方，在快速拔出针头的同时将棉签压下。第一次给别人打针，怎么也不敢下针，心情激动又害怕，非常的紧张，在医生的帮助和鼓励下，我终于成功的把针打进去了，很高兴，但不敢太过放松。在有了几次经验后，后面的时候打针就不再害怕和紧张了，能够独立的完成打针的一系列过程。看似简单的一个打针，实际上却也大意不得，必须仔仔细细，认认真真的去对待一切医学知识。

静脉注射，进针后见回血即松开止血带，缓慢注入药液。在注射过程中，要试抽回血，以检查针头是否仍在静脉内。要注意注射药液速度应按药性分别处理。而且需长期反复作静脉注射的患者，应注意保护静脉，不要总在一处。静脉注射方法是：病人垂腕，由于重力血管容易充盈，只要左手稍用力握住病人手掌下二分之一的五指关节，既可以顺着血管走行方向绷紧皮肤，血管这样显得更直，更明显，充盈度更好，穿刺成功率增高。

我学会了如何誊写患者病历。病历的誊写要体现以下几个部分：

- 1、患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。
- 2、主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。
- 3、患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。
- 4、患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。
- 5、患者个人史。包含有顺产与否，父母性格，生活环境，工作情况，学习情况，烟酒史，婚姻恋爱史，家族史等等。
- 6、精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动

障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。

7、量表测评□b超检验报告□x光检验报告等等。

虽然这些内容我已经在诊断学中学习到了，但是在实际操作过程中还是经历了一个由生疏到熟练、由不知所措到轻车熟路的过程。通过实践更加真实的检验了自己所学的知识，在以后的学习中也将更加有针对性，同时也是一个对我认真学习掌握过硬本领的激励。在这十几天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：

1、待人真诚，学会微笑；

2、对工作对学习有热情有信心；

3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；

4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；

5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在在实践中锻炼能力。再过三年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

同时在医德方面也加深了认识，如唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”，通过聆听老医生的教诲，我认识到“医者，先有博爱之心，后有回天之术。所谓博爱，乃医者当无贵贱之分，无尊卑之别，不因污浊而推倭，不以馨香而谄媚，视病家如至亲，如己出。所谓回天之术，乃精诚所至，于病家则不慌不乱，切实病理，遣方用药，各有规矩也。”在以后的学习

中我不仅要加强自己的技能学习，更要加强自己的道德修养，将自己的理想定位为成为一个德艺双馨的医生。

医学生社会实践的背景介绍篇七

今年寒假，在学校的号召下，我进行了短期的寒假社会实践活动，到医院参加工作，真正到医学领域去实践，找出自己的不足。

冬季是北方各种疾病的高发期，尤其是感冒高发，因此我得到了很多接触病人的机会。但由于我没有过硬的专业知识，所以我所做的工作主要就是观察医护人员的日常工作，以及同医生一起查房，有时间了帮忙量血压，后面还学习了写病历。这些看似简单的工作，却处处都蕴藏着学问。

我首先学会了血压的测量。了解到测血压前被测者应充分休息，勿吸烟喝酒喝咖啡，不可憋尿。被测者应采取坐位或卧位，气囊应缚在上臂中1/3，不可过松，也勿过紧，否则血压值会降低。充气速度要慢，水银柱在听诊声音消失后再升高20mmhg即可。放气速度以每一心跳下降2mmhg为宜。

此外我还学会了肌肉注射和静脉注射。肌肉注射选择的部位是“臀大肌外1/4处”，绷紧皮肤，针梗与皮肤成30~40°角快速刺入皮下（针梗的1/2~2/3）注射时用力不能过大，以免注射液向注射点内的四周迅速扩散。同时将无菌干棉签置于进针点上方，在快速拔出针头的同时将棉签压下。第一次给别人打针，怎么也不敢下针，心情激动又害怕，非常的紧张，在医生的帮助和鼓励下，我终于成功的把针打进去了，很高兴，但不敢太过放松。在有了几次经验后，后面的时候打针就不再害怕和紧张了，能够独立的完成打针的一系列过程。看似简单的一个打针，实际上却也大意不得，必须仔仔细细，认认真真的去对待一切医学知识。

静脉注射，进针后见回血即松开止血带，缓慢注入药液。在

注射过程中，要试抽回血，以检查针头是否仍在静脉内。要注意注射药液速度应按药性分别处理。而且需长期反复作静脉注射的患者，应注意保护静脉，不要总在一处。静脉注射方法是：病人垂腕，由于重力血管容易充盈，只要左手稍用力握住病人手掌下二分之一的五指关节，既可以顺着血管走行方向绷紧皮肤，血管这样显得更直，更明显，充盈度更好，穿刺成功率增高。

我学会了如何誊写患者病历。病历的誊写要体现以下几个部分：

1. 患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。
2. 主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。
3. 患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。
4. 患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。
5. 患者个人史。包含有顺产与否，父母性格，生活环境，工作情况，学习情况，烟酒史，婚姻恋爱史，家族史等等。
6. 精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。
7. 量表测评□b超检验报告□x光检验报告等等。

虽然这些内容我已经在诊断学中学习到，但是在实际操作过程中还是经历了一个由生疏到熟练、由不知所措到轻车熟路的过程。通过实践更加真实的检验了自己所学的知识，在

以后的学习中也将更加有针对性，同时也是一个对我认真学习掌握过硬本领的激励。在这十几天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：

- 1、待人真诚，学会微笑；
- 2、对工作对学习有热情有信心；
- 3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；
- 4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；
- 5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。再过三年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

同时在医德方面也加深了认识，如唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”，通过聆听老医生的教诲，我认识到“医者，先有博爱之心，后有回天之术。所谓博爱，乃医者当无贵贱之分，无尊卑之别，不因污浊而推倭，不以馨香而谄媚，视病家如至亲，如己出。所谓回天之术，乃精诚所至，于病家则不慌不乱，切实病理，遣方用药，各有规矩也。”在以后的学习中我不仅要加强自己的技能学习，更要加强自己的道德修养，将自己的理想定位为成为一个德艺双馨的医生。