

医生进修心得体会(精选13篇)

教学反思可以促使教师反思教学中遇到的问题，为今后的教学实践积累经验和教训。范文九：工作心得——如何提高自己在工作中的竞争力

医生进修心得体会篇一

第一段：引言（200字）

作为一名外科医生，持续的进修是我专业发展的重要组成部分。在过去的一年中，我参加了一次为期三个月的外科进修课程，这给了我很多难得的学习和成长机会。在此，我想与大家分享一下这次进修带给我的体会和心得。

第二段：丰富的学术知识（200字）

进修期间，我参加了各类学术讲座、会议和研讨班。通过与同行的学术交流，我获得了许多新的外科知识和技术。这次进修拓宽了我的视野，让我对外科领域的前沿发展有了更全面的了解。同时，通过与国内外顶尖外科专家的互动，我深刻体会到不断学习和创新的重要性。

第三段：技术与技能的提升（200字）

进修课程的重点是实战中的操作技能提升。我参与了多次手术操作，在老师的指导下，逐步掌握了许多先进的外科技术。通过实践，我学到了如何更好地处理疑难病例，提高手术成功率。同时，在进修期间，我还学习了先进的医疗设备的使用和维护，这将有助于改善我日常工作中的效率和质量。

第四段：沟通与团队合作的重要性（200字）

在外科领域，沟通和团队合作是至关重要的。这次进修也让

我深刻认识到了这一点。通过与其他进修医生和护士的合作，我意识到团队就是力量的源泉。外科手术需要密切的配合和高度的沟通，只有团队中每个成员的配合默契，才能顺利完成复杂的手术。我也学到了如何更好地与患者沟通，尤其是在手术前后，向他们解释手术的风险和预后，以增加他们的信任和理解。

第五段：进修的反思与规划（200字）

通过这次进修，我不仅收获了丰富的知识和技术，更锻炼了自己的应变能力和专业素养。我深刻认识到只有不断进修，才能跟上外科领域的发展潮流，提供更优质的医疗服务给患者。未来，我将继续坚持不懈地进修和学习，争取获得更多的国内外进修机会，提升个人的整体素质和能力水平。

总结（100字）

通过这次进修，我不仅增长了知识，提高了技能，更重要的是发现了自己的不足和潜力，为我今后的职业发展指明了方向。外科医生的进修是一条漫长的道路，但只有不断前进，不断学习，我们才能成为更优秀的外科医生，为患者带来更好的医疗服务。

医生进修心得体会篇二

参与决策与实施的重要手段，至今共创建了18个委员会，共有500多名护士参加，涵盖了医院管理、专业实践和人文建设委员会，形成了纵横交错的网络体系，使临床护士在积极、理性的氛围中思考与实践，保障了全院护理的同质化，搭建了临床护士发展的平台。为了更好的把时间还给护士，把护士还给病人，各部门以患者为中心的系统建设是有效工作的保障，工作在不同岗位上的同事，你来我往，群策群力，只有在共同努力下才会创造与众不同。在短短的三个月时间里，我深切地感受到邵逸夫医院先进的管理模式、周到的职业安

全防护等诸多值得我们学习。

者的肢体和按摩、清洁等工作。那亲切温柔的语言就像自家的亲戚。而患者也在这种感知下对待医护的态度也非常热情和感激。护士每次更换液体离开病床前家属每次都会说一声：谢谢或麻烦你了！我注意过这些病人，他们并不是市里的，也是从各个县的农村转过来的，而在我们医院很少能听到这种言语。然而在此进修的过程中，我才意识到服务态度不是因为领导的要求才要提高，而是一个作为医护人员对工作的热爱和细腻的情感，从内心出发的一种态度。我个人认为，在我医院医护人员若提高了素质及即使换不过来家属的一句“谢谢或麻烦你了！”，也同样可以取得患者的好感和信任以及口碑！这样良好的氛围必定可以促进沟通、减少医患矛盾，赢得良好社会效益和经济效益都具有重要作用。

无论患者对床位医生的任何疑问和顾虑，作为护士她们都能够完善的沟通和安抚。例如患者家属担心患者的病情或恢复程度慢时，护士会说：您放心，您的主管医生很优秀、非常负责任，是个心细的人，您是他的患者挺幸运的。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。

护士输完液体后给每个患者主动更换液体，护士也没有聚众聊天、大声喧哗的现象。对待每个人都谦卑和礼让，那种修养是我值得学习的地方。护士每天八点钟开晨会交接班，然后进行十五分钟的业务学习。夜班护士会将每个患者的情况交接清楚，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，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。

起护士长和院领导的良苦用心！所谓给人一杯水，自己要有一桶水。虽然我这一杯水也就算半杯，但是进修学习的心得体会谨以此文共勉。愿我们的科室团结友爱、相互协作，共创佳绩！

医生进修心得体会篇三

随着医学领域的不断发展和进步，作为外科医生，我们的知识和技能也需要不断深化和更新。为了提高自己的专业水平，我参加了一次为期三个月的外科进修培训。在这段时间里，我收获颇丰，不仅学到了大量新知识和技术，也体验了医学教育的最新趋势和挑战。在这篇文章中，我将分享我个人的心得体会。

第一段：了解最新科研成果

进修期间，我有机会参加了一些关于外科领域最新科研成果的研讨会和讲座。这些活动对我来说是一个难得的机会，使我了解到了当今外科学界的热点问题和前沿研究方向。我深入学习了一些最新的外科技术和手术方法，如机器人辅助手术、微创手术等。这些新技术不仅提高了外科手术的准确性和效果，也能够为患者提供更加个性化的治疗方案。通过参加这些研讨会，我不仅增加了自己的专业知识，也拓宽了自己的眼界。

第二段：与专家交流和合作

进修期间，我有幸与一些国内外的外科专家进行了深度的学术交流。他们不仅在学术研究上有着丰富的经验和知识，还具备着强大的临床实践能力。通过与他们的交流，我学到了很多珍贵的经验和技巧，也认识到了自己的不足之处。在与专家的合作中，我参与了一些复杂手术的操作，这些经历使我更加自信并提高了手术技能。与专家的交流和合作让我深刻体会到了团队合作的重要性和价值。只有通过共同努力，我们才能够更好地提高医疗水平，为患者提供更好的治疗效果。

第三段：学会困境中自我调整

尽管进修期间我取得了一些成就，但也遇到了一些困境和挑战。医学的进步是持续不断的，新知识和新技术层出不穷，有时会让人感到头疼。而且，在医学的道路上，错误和失误是不可避免的，但关键是如何在困境中调整自己的心态。在遇到困难和挑战时，我学会了倾听导师和同事的建议，总结经验教训，并且不断调整自己的思维和行动。通过这种方式，我能够更加理性和冷静地面对困境，找到解决问题的办法，并最终取得了进步。

第四段：增强医学教育意识

在进修期间，我也意识到了医学教育的重要性。医学科学日新月异，我们作为医生不仅需要全面掌握医学知识和临床技能，还需要不断更新和学习。作为一名有进修经历的医生，我深切感受到了教育对于每个医生的重要性。教育是将新知识和新技术传播给更多医生和患者的桥梁，而我们作为医生，也应该积极参与到医学教育中，通过分享自己的经验和知识，为培养新一代医生做出贡献。

第五段：坚持自我反思和总结

进修期间，我坚持定期反思和总结自己的学习和工作。通过反思和总结，我能够更好地了解自己的优势和不足，找到进一步改进的方向。同时，我也通过总结经验和教训，将自己的经验分享给其他同行，以期让他们少走弯路。坚持自我反思和总结不仅让我在进修期间取得了进步，也让我意识到了这是一种持续学习和成长的方式。在以后的工作中，我将继续坚持自我反思和总结，不断提高自己的专业能力。

总结几个重点：首先，了解最新科研成果，不断提高自己的专业知识和技术。其次，与专家进行交流与合作，学习他们的经验和技巧。再次，学会在困境中调整自己的心态，从错误中汲取经验教训。此外，增强医学教育意识，为培养新一代医生做出贡献。最后，坚持自我反思和总结，持续提高自己的专业能力。通过这次外科进修培训，我不仅学到了新知识和技能，也获得了成长和进步。作为一名外科医生，我将继续努力不懈，为患者的健康付出更多努力。

医生进修心得体会篇四

时间过得飞快，转眼间我随卫生系统赴德国交流团到德国工作学习已经两个月了。两个月来，我仿佛又回到了学生时代，白天随导师上台做手术，晚上回宿舍查资料背单词。短短两个月，德意志民族，他的国家、城市、人民，以及他的医院和医生带给我极大的触动和赞叹，感谢卫生局和医院领导给了我们这样一次开阔视野，增长见识的机会。

随着飞机平稳的降落在法兰克福国际机场，我们开始了为期三个月的工作学习。我们30名医生都分在北威州不同的医院里[z Krankenhaus]这是个看起来很不起眼的医院，医院只有三百张床位，第一天上班我甚至没有找到医院的大门在哪里，但是这个医院每年却能完成3-4千例骨科手术，是整个州的骨科中心。现年76岁的院长thumler教授是德国著名的'关节外科专家，它的髋关节置换已经做到第5次翻修(国内一般才做到2-3次翻修)。医院也在他的带动下经过几十年的努力形成

了一个有规模的以骨科为重点的医院。

到手术室在麻醉了，一个手术间每天排上3-5台的关节置换是家常便饭，一天下来还真是吃不消。由此我深深的体会到，医生这个职业是辛苦的，在德国作医生也不例外。

就骨科专业技术而言，我们和德国的差距并不是遥不可及的。德国人开展的手术我们医院基本都在开展，在有些领域我们开展的已经有相当的水平，我想我们只有加强专业细化，发展专业特长，从而带动整个骨科发展，才能更快的缩短我们和医疗发达国家的差距。

这三个月的学习对我们来说是非常宝贵的，我相信我在工作理念、工作方法及手术风格上都会有所改变，怎样让我们的手术，我们的治疗更细致，更人性化是我今后努力的方向，我会认真总结这三个月来的学习收获，这些必定在以后的工作实践中起到好的作用。

医生进修心得体会篇五

学习已成为医务人员提高自身综合素质的学习模式，医院医生进修对医生的就医水平也是有很大帮助的。下面是本站带来的医院医生进修心得体会，希望大家喜欢。

首先要感谢医院领导给予我这次宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。我进修于北京朝阳医院，它是以呼吸、心脏为主的综合医院，尤其是呼吸科在全国领先。老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队。在此期间不仅让我开阔了视野，增长了知识，学习他们严谨的工作作风及科学的工作方法，驾驭先进仪器设备，掌握高精尖技术，也从另一方面深刻感受到他们“以人为本”提倡人文关怀的理念，从而更加深刻理

解了生命的含义。

在心脏中心学习期间，带教老师对我是无微不至的关怀，刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了医院环境，科室电脑操作，让我尽快的熟悉环境。每天早上，他们主动提前30分钟到岗，给自己管的病人测血压，详细了解病人的夜间情况。科室主任每周查房一次，二线(总住院医师)24小时吃住医院，负责全院的会诊和处理科室的一切事务，每周休息二天。查房时，首先由一线或进修医生报告病史;上级医生仔细阅读病历，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。

这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。讲究实事求是，重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。全科参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展;每周一次科内学术或疑难病例讨论;不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。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心脏病的并发症及预防，处理。使得他们在工作中表现出临危不惧和训练有素心理。遇到新问题大家一起讨论和学习新知识。在科室工作时，我能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病人及家属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。在北京朝阳医院习期间，开阔了我的视野,特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神,不断激励着我们尽快地掌握新的理论知识及技术。

北京朝阳医院icu[]是我国最早开展危重病抢救治疗的科室之一，同时承担着培养icu医护人员的教学工作。交完班后科主任和大家一起阅片，讨论病情和治疗方案[]icu医师不是单纯的一个只为维持病人呼吸、循环稳定的医师，通过先进的监

测手段更具体地知道病人的情况，掌握合理使用机械通气技术、营养支持的临床应用、抗生素的合理使用、镇静镇痛的使用等。根据休克的理论更好地掌握液体复苏、容量的管理，避免过量的输液造成组织的水肿，及其它恶性后果。在机械通气上，根据不同病情选用最佳通气方式，并应做到多观察、多调整，根据不同的疾病状态取得最佳的通气比值。在营养支持的临床应用上，危重病人能量的摄取分为胃肠内营养和胃肠外营养，但肠外营养不恰当的使用，会导致严重的并发症，甚至死亡。

低氧血症者ARDS等输用脂肪乳剂时氧合会更差。作为肠道完整的重症患者，尽早地开通胃肠内营养，在促进肠蠕动、满足病人能量的输入、预防肠内细菌群失调、增强病人的免疫功能等方面有确切的疗效。抗生素的合理使用，对于ICU病人存在多管道，感染风险性高，通过有效的院感管理(无菌操作、更换工作服、洗手等)，尽可能地减少感染机会。对培养结果确定选用合理的抗生素，规则、足量、全程的治疗避免多重耐药。ICU病人多为气管插管、气切置管、多重管道置入者，长时间的灯光刺激、机械的报警声、医护人员的操作活动等，严重影响病人休息，增加病人恐惧和痛苦。为避免病人痛苦的发生、诱导遗忘，减少或消除病人对其在治疗期间病痛的记忆、减轻病人氧耗，最大程度地恢复和保持病人的生活质量。

秋去冬来，寒意渐深，思乡之情愈浓，特别是眼看年关将近，学业也近结束，思亲、思友之情油然而生，不禁对此次学习感慨唏嘘。居杭进修二月余，博文鲜有更新，抬指键字间竟觉手脑有钝锈之感。今得片刻闲暇，留下只字片语，暂且慰藉这段逝去的岁月。

早已慕名浙一医院属全国十强医院之一，小女子有幸能在其综合重症ICU进修学习呼吸治疗，倍感荣幸，也倍加珍惜在这里学习的每一寸时光。每天坚持六点半早起，踩着单调的步

伐往返于医院与宿舍之间。一天24小时被工作、学习、吃饭、看书、睡觉所瓜分，因为即使我这样抓紧时间，我还是已经离别人很远很远的距离，在专业上。所以，在浙一进修期间，我心底常常涌起井底之蛙的自愧。

浙一医院开展的很多先进医疗技术在全国领先，如器官移植(特别是肝移植、心肺移植等)、心脏手术等以及icu的重症监护等等，早已驰名在外，吸引了全国各地一批批医务人员纷纷选择来这里进修学习，甚至还有英国的护士来这里实习，东南亚国家的医学硕士生等。浙一医院能在国内医疗界拥有这么重要的影响力，我想这与在这里工作的每一个医务人员密不可分，浓郁的学习氛围，开放的学术思想，踏实的医术操练，孜孜的钻研分析，激烈的争辩讨论.....这些与进步戚戚相关的因子无时不在我身边激荡鞭策着我。名院的创立，不只与先进的医疗设备有关，更与先进的医疗理念、勤奋执着的学习实践有关。学习，学习，再学习;思考，思考，再反思;实践，实践，再实践;讨论，讨论，再讨论;深入，深入，再深入;创新，创新，再创新，这是我眼里的浙一。

当初选择外出进修学习，身边很多人不理解，因为在她们眼中，以我三十二岁的年龄，儿子已经就读小学二年级，这个阶段的女子应该就是在家相夫教子，享受生活消磨时光的年纪了，进步应该是更年轻人的事情，进修辛苦不说，且进修学习没有奖金，收入会少很多，进修根本就是赔本买卖，不值。进修已近结束，当初无悔的执着选择仍然是我此时的骄傲，先生儿子坚定的支持帮助也是我此刻的骄傲。一个字：值，已远远不足以表达它在我人生岁月里留下的宝贵财富。

在这里我感学习之辛苦、生活之清淡，不如我感学识之贫瘠、理念之落后更甚。在这里我遇到了很多良师如综合icu呼吸科主任浦其斌主任，早已慕名，所以我师从于他，为他渊博的呼吸医疗知识和深厚全面的医学技能所折服，特别是在呼吸专业上如此令我们仰慕的他，仍然终日埋头钻研，事无巨细，踏实工作，饱满的工作热情，精细的学术风格，更令我钦佩。

还有这里的石恒医生，他对循环的透彻独到理解，常常在查房精彩演讲分析之时吸引了包括我在内的众多粉丝围拢在他身边，引文据例，谈笑梳理，精准点拨，谦逊随和，都是追随的理由吧。当然也有益友，如比我年长几岁，孩子已经上初中仍在这里进修护理的黄晓玲姐姐，时常对我嘘寒问暖，居住杭州本地的她还让我品尝她自己做的牛排，让我感到一丝家的温暖；还有曾和我一起學習呼吸治疗一个月的山东小妹孙永芳，本科护理专业毕业，准备报考国际护士证，聪慧勤奋的她给予我很多医学专业基础方面的帮助指导，她们在单位都是优秀的护士长，在这里都是好学上进的现代新女性，是我学习的榜样。还有更多良师益友，不一一细说了。

用一句话来结尾吧。作为女子，唯有学习才能奋发，唯有学习才能立本，唯有学习才能安身，学习让我们每一个人更好地迎接生活，让我拥有一份淡定从容的情怀去相夫教子。

今年11月份，在医院的安排下我有幸来到烟台毓璜顶医院进行为期一个月的进修学习。烟台毓璜顶医院是山东省内著名的三级甲等医院，是国家关节镜培训医疗，科研人才培养的重要基地，设有2600张床位，共27个病区，7个手术室，27个万级层流手术间，5个百级层流手术间，5个普通手术间。90余名手术室护士，每个手术间都配有齐全的设备与先进的仪器。一个月的学习生活既紧张又快乐，不仅丰富了我的关节镜手术操作护理理论知识，更使自己的业务实践能力得到了提高。现将一些进修体会和感想写下来，与大家一起分享和提高。

一、服务意识是保障。在毓璜顶医院手术室，他们的服务态度和服务意识非常强烈。每位到手术室的病人医生护士都会热情的接待，并给予手术部位标记化，让病人和家属都做到了放心和安心。只要与病人有关的问题他们都会主动解释清楚，不厌其烦，直到病人和家属满意为止。

二、加强习。在毓璜顶医院手术室无论工作多么繁忙，每周

二早上都要进行学习半小时，每周六安排一上午时间进行操作技能(包括各种特殊仪器的使用，无菌操作，外科铺巾等)的培训。通过不断的知识强化与更新才练就和保持了先进的技术和过硬的本领。我想，只要我们也能像他们那样做，更系统地进行强化培训，我们手术室的工作也能不断取得更大进步。

三、手术的护理专科化管理。毓璜顶医院手术室的器械管理、手术专科化等方面都有很多值得我们学习的地方，手术护士分组，分为脊柱组、关节组、小儿组、创伤组、手外科组、腔镜组等，各组的护士一般都做自己组的手术，这样比较容易跟医生配合，手术流程也非常熟练。

四、关节镜手术理论联系实际化、器械消毒放置合理标准化。各种器械物品消毒方法都不是相同的，例如：关节镜、刨刀、光源线等要等离子消毒灭菌，关节镜钳、探勾等要高压灭菌。因为关节镜手术的特殊性，对关节镜手术操作的配合也非常重要，尽量减少手术操作时间，而且对手术间的空气消毒也很严格。因为关节镜是无菌要求非常严格的手术。在带教老师的带教和我的积极学习下，我掌握了关节镜手术的各操作要领，并独立完成了关节镜手术的专科护士职责，圆满完成了进修任务，赢得了带教老师的好评。

通过进修期间的对比，发现我们与毓璜顶医院即存在差距也有我们的优势。例如它们要求在手术通知单上注明术中的手术体位、特殊用品、内植物材料、病人有无特殊感染以便于护士长安排手术；我院在器械的清洗、保养消毒这一环节中做得非常细致，对手术间的安排也非常合理、灵活。

进修生活是充实而愉快的，回首这段时光，我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多最新的理念。我决心把学到的知识和理念带回得到自己的工作岗位上，并在工作中影响带动同事们，使我院的手术室工作更上新台阶。感谢烟台毓璜顶医院医院，感谢我所在的医院领导为我提供这次进修学习

的机会，使我开阔了眼界，增长了知识，为今后的工作打下了良好的基础。

医生进修心得体会篇六

近年来，医学科技不断进步，外科手术技术也日新月异。为了跟上这一快速发展的脚步，外科医生往往需要进修以提升自己的专业能力。我作为一名外科医生，也曾参加过多次进修培训，今天我将分享一些我个人的心得体会。

第一段：明确目标，制定计划

进修的首要任务是明确自己的目标，并制定一个合理的计划。在进修之前，我首先要明确我想要提高的领域或手术技术。然后，我会针对自己的目标，在进修期间制定一个详细的学习计划和时间表。这将帮助我更好地安排进修期间的学习、实践和训练。

第二段：寻找合适的进修机会

寻找合适的进修机会是进修的基础。我通常会通过网络、专业协会、学术期刊等途径找到一些有声誉的进修机构和项目。选择一个合适的进修项目要考虑到项目的内容、师资力量以及是否与自己的目标相符。同时，也要考虑到时间和经济等方面的因素。只有找到合适的进修机会，我才能在进修中真正学到自己需要的东西。

第三段：努力学习，积极参与

学习是进修的核心活动。在进修期间，我总是全身心地投入到学习中。我会认真阅读相关的教材、期刊和文献，了解最新的理论和技术进展。我也会积极参加研讨会、讲座和实践操作，与同行们交流经验、分享学术观点。只有不断学习和

探索，才能不断提高自己的专业水平。

第四段：不断反思，不断改进

进修是一个反思和提高的过程。在进修期间，我会经常反思自己的学习和实践过程，找出自己的不足之处，并寻找改进的方法。我会与同行和老师进行深入交流，听取他们的意见和建议，并加以吸收和应用。只有不断反思和改进，才能不断提高自己的专业能力。

第五段：分享经验，回馈社会

进修完毕后，我会将所学的知识与经验与同事们分享，回馈社会。我会参加学术研讨会、写作论文，将自己的研究成果和心得体会分享给更多的人。同时，我也会积极参与医院的教学工作，传授所学的知识和技术给年轻的医生和学生。通过分享经验，我不仅可以巩固所学的知识，还可以帮助他人提高专业水平，实现共同进步。

总结：

进修是外科医生不可或缺的一部分，它可以帮助我们不断提高专业能力，跟上行业的发展步伐。然而，进修仅仅是个开始，我们还需要不断学习、反思和分享，才能真正成为优秀的外科医生。只有不断努力，我们才能更好地服务于患者，推动外科医疗事业的进步。

医生进修心得体会篇七

时间过得飞快，转眼间我随卫生系统赴德国交流团到德国工作学习已经两个月了。两个月来，我仿佛又回到了学生时代，白天随导师上台做手术，晚上回宿舍查资料背单词。短短两个月，德意志民族，他的国家、城市、人民，以及他的医院和医生带给我极大的触动和赞叹，感谢卫生局和医院领导给

了我们这样一次开阔视野，增长见识的机会。

随着飞机平稳的降落在法兰克福国际机场，我们开始了为期三个月的工作学习。我们30名医生都分在北威州不同的医院里，非常幸运我被分到北威州首府杜塞尔多夫。这是个看起来很不起眼的医院，医院只有三百张床位，第一天上班我甚至没有找到医院的大门在哪里，但是这个医院每年却能完成3-4千例骨科手术，是整个州的骨科中心。现年76岁的院长thumler教授是德国著名的关节外科专家，它的髋关节置换已经做到第5次翻修(国内一般才做到2-3次翻修)。医院也在他的带动下经过几十年的努力形成了一个有规模的以骨科为重点的医院。

第一天上班，我就跟着上了四台手术，上午两台，下午两台。分别是两台关节置换、一台关节翻修和一台关节镜手术，尽管是第二助手，但是仍然让我受益匪浅，德国不愧是西医的鼻祖，手术过程中每个医生手术操作都非常精细，非常爱惜组织，解剖层次清楚，止血彻底，显露充分。德国的手术器械也让我爱不释手，尽管已经很旧了，但是维护的非常好，而且设计合理，材质优良，这是值得我们学习的地方，我们的手术器械都非常新，也很贵，但是经常用着不合手，而且很快就坏了，造成了很多不必要的浪费。

在这家医院，不同手术都有专门配套的工具，各种自动拉钩的使用减少了上台人数并且能有效的显露手术视野，让我们中国医生都称赞不已。德国医生专业分工明确，每个高年资医生都有自己的专业特长。所谓“术业有专攻”，在这里得到了充分的体现。德国医生工作量很大，他们没有午休，手术室中的休息吧有咖啡，比萨等各种食物，医生们下了手术就可以去吃东西，这时下一个病人已经推到手术室在麻醉了，一个手术间每天排上3-5台的关节置换是家常便饭，一天下来还真是吃不消。由此我深深的体会到，医生这个职业是辛苦的，在德国作医生也不例外。

就骨科专业技术而言，我们和德国的差距并不是遥不可及的。德国人开展的手术我们医院基本都在开展，在有些领域我们开展的已经有相当的水平，我想我们只有加强专业细化，发展专业特长，从而带动整个骨科发展，才能更快的缩短我们和医疗发达国家的差距。

这三个月的学习对我们来说是非常宝贵的，我相信我在工作理念、工作方法及手术风格上都会有所改变，怎样让我们的手术，我们的治疗更细致，更人性化是我今后努力的方向，我会认真总结这三个月来的学习收获，这些必定在以后的工作实践中起到好的作用。

医生在美国医院进修见闻及感受

引：明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

20xx年7月，我作为重庆医科大学附一院与明尼苏达大学医学院交换进修项目的第一个中方学者，来到明尼苏达大学医学院心血管科进行了为期半年的临床进修学习。

明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

每天的临床工作和国内有很多相似的地方，比如早上的查房；收病人时问病史、查体、写病历等等一系列过程；出现一些本科室不能解决的临床问题时请其他科室会诊协助治疗……也

有很多不一样的地方，半年的学习令我感触很深的是以下的几点：

1、作为教学医院，每天的讲座很多。只要你肯学，就有很多的学习机会。在心内科，每天中午的十一点是心电图讲座，十二点由本院医生做临床方面的讲座，内容涉及临床基础知识，最新进展，病历讨论等。讲座的时间都是一个小时，期间由科室提供免费的午餐，如披萨、汉堡等，大家边吃边听，真正体现了分秒必争的精神。每周三下午是fellow(专科培训医师，有点像国内的主治医师)的讲座，既有专科培训医生们自己选定题目的讲座，也有高年资attending(主治医生，更象国内的主任医生)的讲座及点评，时不时还有外院的专家授课。周五的早上七点半则是心脏电生理室的讲座，市内各个医院的心脏电生理医生们都要参加。医学院则固定在每周四和周五的中午举行全院的讲座，周四以基础研究为主，周五则是临床内容，主题是morbidityandmortality即每周一个病历讨论，涉及临床各主要科室。

2、围绕在医生周围的良好合作团队。这个团队使得美国的医生可以专注于临床医疗工作，不用被琐事分散精力。比如，美国医院里特有的“医生助手”，由专门的医生助理或担任，可以在医生诊治病人之前，先与病人交谈，问病史，查体，开具部分检查，极大地节约了医生的时间和精力。的工作也十分到位，比如病人需要做胃镜，医生只需开具医嘱，自然有护士处理好相关的事务，医生只需在约定的时间去做检查即可。不像在国内，医生要事无巨细，从检查前的准备一直关心到检查后的处理，很是消耗精力。另外，还有药师指导和监督临床的用药，技术员负责仪器的使用和维护。当病人没有保险，或是其他原因付不起医疗费时，会有社会工作者帮助解决经费问题。而病房里进行心脏移植的病人在手术前，还有进行过相同手术的志愿者与之交谈，现身说法，鼓励患者，打消患者的顾虑。曾经参加过几次病人临终前的抢救，小小的病房里居然有二十几个医务人员参与病人的抢救，包

括了医生、护士、技师、药师等。还有一次，一个患躁狂症的心衰病人在查房时情绪失控，3分钟之内，三名医院保安就出现在病房的门口；5分钟之内，精神科的医生就前来会诊。让人感到，在美国当医生真是没有后顾之忧。

3、病人对医生的信任及良好的医患关系。一方面，医生每天会花很多的时间与病人交谈，用尽量浅显易懂的语言向病人解释病情；另一方面，大部分美国病人对医生十分信任和友好，也非常地尊重医生。不像在中国，巨大的工作量(每天诊治病人的数量可能是美国医生的数倍甚至数十倍)和病人支付医疗费用上的压力使得病人把医生放在对立面，医患矛盾很尖锐。

4、住院时间远远短于中国。病人渡过急性期或者危险期后，就会被转到康复中心继续治疗，这样既节约了医疗费用，又减轻了医院的压力，也减少了医院内感染的发生。

5、良好的转诊制度。病人一般先到家庭医生或者社区医院治疗，那里的医生觉得病人的病情严重，需要进一步治疗时，才将病人转至上一级的医院，避免了医疗资源的浪费。而且，美国的医师培训制度，使得各个医院的医生水平比较接近，不容易出现中国这样，小医院的医生和大医院医生临床水平的较大差别，也使得病人能够充分信任家庭医生及社区医生。

当然，美国的医院也有不尽如人意的地方，比如，因为病人的数量少，很多基本操作没有机会做或是做得很少；医生在培训中能够见到的病人、病种不多，能够积累的临床经验就少于中国。还有医疗器材和资源的巨大浪费，一次性物品的使用量极其惊人。在医疗中，也存在着过度医疗，比如每天重复做若干的血液检查，胸片的常规复查等。抗生素滥用的问题也一样存在，我曾经遇见一个病人同时使用包括亚胺培南和万古霉素在内的四种抗生素。国内很少见，我们医院尚未出现的万古霉素耐药的肠球菌，在心内科的监护室里有时候会同时出现几个既往或是现症感染病人。

另外，我想就我个人的经历说一下在美国医院进修要注意的两个问题。一个就是语言。美国医生说话语速极快□voa的specialenglish是每分钟90个词□standardenglish是每分钟140个词，可是这些医生们每分钟起码要讲250到300个词，比我在这里听的美当地电台的播音速度还要快得多。尤其是汇报病史和做讲座的时候。可能他们太忙，又非常认真、敬业，想在有限的时间里传达最多的信息，所以说话特别地快。除了快之外，就是缩写特别多。

医生进修心得体会篇八

非常感谢医院领导让我到xx市中心医院进修，我知道这是领导对我的关怀与信任并寄予了我殷切的期望。这次进修是我来之不易的学习机会，也是对自身的一次挑战。进修时我带着明确的学习目的，时刻牢记领导对我的嘱咐，学到了先进的临床理念和技术。通过四个月的进修学习，使自己开阔了视野，拓展了思路，提高了业务技能。总结这四个月的学习□xx市中心医院给我留下深刻的印象。这里的工作节奏快而有序，人员职责明确，学习气氛浓厚。

通过在呼吸内科、心血管内科的系统学习，进一步了解了呼吸系统、心血管系统的基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握呼吸科、心血管内科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟悉了呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声□ct引导下经皮肺穿，基本了解支气管镜、胸腔镜等操作要领。

他们科室主任每周查房1-2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。中心医院一向强调综合治疗，查房时，先由一线或进修医生报告病史；上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。

合理的综合治疗是xx市中心医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。每周1次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术讨论；长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

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。在中心医院心内科学学习期间，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。

医生进修心得体会篇九

我于20xx年有幸到仰慕已久的齐鲁医院妇产科进修学习一年。山东大学齐鲁医院是山东大学直属医院，也是国家卫生部直管医院，是集医疗、教学、科研和预防保健于一体的大型综合性三级甲等医院。该院妇产科为国家重点学科、山东省重点学科，分为妇科肿瘤、微创妇科、妇科泌尿、妇科内分泌、围产医学、计划生育、生殖医学七个专业，在全国妇产科学

界享有盛誉。

这里的患者络绎不绝，每个角落都是加床，相当病例为危重症或疑难病例。我在短暂熟悉工作环境后就参加单独收管病人，见到了很多以前只在教科书上看到的疾病，遇到疑难问题虚心向老师请教，下班后翻书查阅资料巩固知识。

宫腔镜的出现是医学上的一大进步，宫腔镜检查是现代诊断子宫腔内病变的金标准，宫腔镜手术以其低创伤比值和高效价比被誉为当代微创外科成功的典范。学习期间，在各位带教老师的悉心指导下，我努力争取实际动手操作机会，结合图书，不断地去体会和摸们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是青岛大学医学院附属医院影像科，是山东半岛地区医学影像水平的先进单位。日均ct400余人次□mr70余人次。与其他医院不同，他们不按机器种类划分专业而是按系统划分为两个大组，分别是骨神组和胸腹组，各组都有相应固定的人员。科室每天早晨都有病例讨论，先由主持讨论的医师汇报病例病史，然后从实习学生到进修医师、住院医师、主治医师顺次发表意见，然后由负责病例所属系统的副主任或主任医师总结，并提出最终的诊断意见。讨论时气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，发表的观点都有据可循。

在日常学习的过程中，我系统的学习了呼吸、消化、骨骼、神经、五官及血管的ct与mr诊断，对以前比较熟悉的常见病多发病有了更为深刻的认识与理解，并查看了众多的典型病例。先后书写诊断报告1000余份。对于一些比较疑难和罕见的疾病，有了初步的认识，为以后进一步学习和研究打下了坚实的基础。进修期间我着重学习了心血管和外周血管ct造影的技术和诊断，系统的学习了心脏冠脉ct造影，头颈、四肢、胸腹血管ct造影技术及诊断，对于冠心病、头颈血管粥样硬化、动脉夹层、肺动脉栓塞，下肢动脉闭塞症、下肢深

静脉血栓等血管疾病的病理基础、临床表现及影像诊断有了较为全面的认识。虽然现在我们医院由于设备等原因开展的这方面的技术不是很多，但是随着医院的发展，医疗设备的进步这方面肯定会有一个比较大的突破，我着重学习这方面的目的也是为不久的将来为医院及科室的发展做好准备。

进修期间除了每天早上的病例讨论为我参加的学术活动还有：每月两次院级讲座及每周一次的科内讲座。每月两次的院级多学科的讲座极大的丰富我影像以外的临床知识，开阔了视野。每周一次的科内业务学习，都有相关专业的老师主持，通过听他们的讲座，了解到了很多世界先进的检查技术，诊断理论。

在专业学习之外我还体会到了他们对患者认真负责的态度，他们的患者量很大，每位老师每天都有写不完片子，但是每每遇到前来会诊的病人和需要专家解释片子的时候，他们总是很耐心的给他们解释。在书写诊断报告的时候不是单纯的完成任务，而是全面考虑到病人的进一步的治疗，回答临床大夫的疑问等，深思熟虑之后做出合理的诊断意见和建议，这些都是我所需要进一步学习的。

半年的时间是短暂的，虽收获很多，但毕竟时间有限，学海无涯，我认识到要想成为一名优秀的影像诊断医生还有很多很多需要学习的知识，在以后的工作生活中，我会继续利用一切机会学习，争取更好的为患者服务、为医院发展做贡献。

医生进修心得体会篇十

秋去冬来，寒意渐深，思乡之情愈浓，特别是眼看年关将近，学业也近结束，思亲、思友之情油然而生，不禁对此次学习感慨唏嘘。居杭进修二月余，博文鲜有更新，抬指键字间竟觉手脑有钝锈之感。今得片刻闲暇，留下只字片语，暂且慰藉这段逝去的岁月。

早已慕名浙一医院属全国十强医院之一，小女子有幸能在其综合重症icu进修学习呼吸治疗，倍感荣幸，也倍加珍惜在这里学习的每一寸时光。每天坚持六点半早起，踩着单调的步伐往返于医院与宿舍之间。一天24小时被工作、学习、吃饭、看书、睡觉所瓜分，因为即使我这样抓紧时间，我还是已经离别人很远很远的距离，在专业上。所以，在浙一进修期间，我心底常常涌起井底之蛙的自愧。

浙一医院开展的很多先进医疗技术在全国领先，如器官移植(特别是肝移植、心肺移植等)、心脏手术等以及icu的重症监护等等，早已驰名在外，吸引了全国各地一批批医务人员纷纷选择来这里进修学习，甚至还有英国的护士来这里实习，东南亚国家的医学硕士生等。浙一医院能在国内医疗界拥有这么重要的影响力，我想这与在这里工作的每一个医务人员密不可分，浓郁的学习氛围，开放的学术思想，扎实的医术操练，孜孜的钻研分析，激烈的争辩讨论.....这些与进步戚戚相关的因子无时不在我身边激荡鞭策着我。名院的创立，不只与先进的医疗设备有关，更与先进的医疗理念、勤奋执着的学习实践有关。学习，学习，再学习;思考，思考，再反思;实践，实践，再实践;讨论，讨论，再讨论;深入，深入，再深入;创新，创新，再创新，这是我眼里的浙一。

当初选择外出进修学习，身边很多人不理解，因为在她们眼中，以我三十二岁的年龄，儿子已经就读小学二年级，这个阶段的女子应该就是在家相夫教子，享受生活消磨时光的年纪了，进步应该是更年轻人的事情，进修辛苦不说，且进修学习没有奖金，收入会少很多，进修根本就是赔本买卖，不值。进修已近结束，当初无悔的执着选择仍然是我此时的骄傲，先生儿子坚定的支持帮助也是我此刻的骄傲。一个字：值，已远远不足以表达它在我人生岁月里留下的宝贵财富。

在这里我感学习之辛苦、生活之清淡，不如我感学识之贫瘠、理念之落后更甚。在这里我遇到了很多良师如综合icu呼吸科主任浦其斌主任，早已慕名，所以我师从于他，为他渊博的

呼吸医疗知识和深厚全面的医学技能所折服，特别是在呼吸专业上如此令我们仰慕的他，仍然终日埋头钻研，事无巨细，踏实工作，饱满的工作热情，精细的学术风格，更令我钦佩。还有这里的石恒医生，他对循环的透彻独到理解，常常在查房精彩演讲分析之时吸引了包括我在内的众多粉丝围拢在他身边，引文据例，谈笑梳理，精准点拨，谦逊随和，都是追随的理由吧。当然也有益友，如比我年长几岁，孩子已经上初中仍在这里进修护理的黄晓玲姐姐，时常对我嘘寒问暖，居住杭州本地的她还让我品尝她自己做的牛排，让我感到一丝家的温暖；还有曾和我一起學習呼吸治疗一个月的山东小妹孙永芳，本科护理专业毕业，准备报考国际护士证，聪慧勤奋的她给予我很多医学专业基础方面的帮助指导，她们在单位都是优秀的护士长，在这里都是好学上进的现代新女性，是我学习的榜样。还有更多良师益友，不一一细说了。

用一句话来结尾吧。作为女子，唯有学习才能奋发，唯有学习才能立本，唯有学习才能安身，学习让我们每一个人更好地迎接生活，让我拥有一份淡定从容的情怀去相夫教子。

医生进修心得体会篇十一

引：明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

20xx年7月，我作为重庆医科大学附一院与明尼苏达大学医学院交换进修项目的第一个中方学者，来到明尼苏达大学医学院心血管科进行了为期半年的临床进修学习。

明尼苏达大学医学院心血管科是美国医院心血管科排名前十的医院之一。令我惊讶的是，他们的心脏外科是和内科放在

一起的，互相之间的协作比较紧密。比如，心脏移植病人的手术由外科医生做，而后期的随访，治疗就以内科医生为主。当然，作为一名内科医生，我的进修是在心内科进行的。

每天的临床工作和国内有很多相似的地方，比如早上的查房；收病人时问病史、查体、写病历等等一系列过程；出现一些本科室不能解决的临床问题时请其他科室会诊协助治疗……也有很多不一样的地方，半年的学习令我感触很深的是以下的几点：

1、作为教学医院，每天的讲座很多。只要你肯学，就有很多的学习机会。在心内科，每天中午的十一点是心电图讲座，十二点由本院医生做临床方面的讲座，内容涉及临床基础知识，最新进展，病历讨论等。讲座的时间都是一个小时，期间由科室提供免费的午餐，如披萨、汉堡等，大家边吃边听，真正体现了分秒必争的精神。每周三下午是fellow（专科培训医师，有点像国内的主治医师）的讲座，既有专科培训医生们自己选定题目的讲座，也有高年资attending（主治医生，更象国内的主任医生）的讲座及点评，时不时还有外院的专家授课。周五的早上七点半则是心脏电生理室的讲座，市内各个医院的心脏电生理医生们都要参加。医学院则固定在每周四和周五的中午举行全院的讲座，周四以基础研究为主，周五则是临床内容，主题是morbidityandmortality（即每周一个病历讨论，涉及临床各主要科室。

2、围绕在医生周围的良好合作团队。这个团队使得美国的医生可以专注于临床医疗工作，不用被琐事分散精力。比如，美国医院里特有的“医生助手”，由专门的医生助理或担任，可以在医生诊治病人之前，先与病人交谈，问病史，查体，开具部分检查，极大地节约了医生的时间和精力。的工作也十分到位，比如病人需要做胃镜，医生只需开具医嘱，自然有护士处理好相关的事务，医生只需在约定的时间去做检查即可。不像在国内，医生要事无巨细，从检查前的准备一直关心到检查后的处理，很是消耗精力。另外，还有药师指导

和监督临床的用药，技术员负责仪器的使用和维护。当病人没有保险，或是其他原因付不起医疗费时，会有社会工作者帮助解决经费问题。而病房里进行心脏移植的病人在手术前，还有进行过相同手术的志愿者与之交谈，现身说法，鼓励患者，打消患者的顾虑。曾经参加过几次病人临终前的抢救，小小的病房里居然有二十几个医务人员参与病人的抢救，包括了医生、护士、技师、药师等。还有一次，一个患躁狂症的心衰病人在查房时情绪失控，3分钟之内，三名医院保安就出现在病房的门口；5分钟之内，精神科的医生就前来会诊。让人感到，在美国当医生真是没有后顾之忧。

3、病人对医生的信任及良好的医患关系。一方面，医生每天会花很多的时间与病人交谈，用尽量浅显易懂的语言向病人解释病情；另一方面，大部分美国病人对医生十分信任和友好，也非常地尊重医生。不像在中国，巨大的工作量（每天诊治病人的数量可能是美国医生的数倍甚至数十倍）和病人支付医疗费用上的压力使得病人把医生放在对立面，医患矛盾很尖锐。

4、住院时间远远短于中国。病人渡过急性期或者危险期后，就会被转到康复中心继续治疗，这样既节约了医疗费用，又减轻了医院的压力，也减少了医院内感染的发生。

5、良好的转诊制度。病人一般先到家庭医生或者社区医院治疗，那里的医生觉得病人的病情严重，需要进一步治疗时，才将病人转至上一级的医院，避免了医疗资源的浪费。而且，美国的医师培训制度，使得各个医院的医生水平比较接近，不容易出现中国这样，小医院的医生和大医院医生临床水平的较大差别，也使得病人能够充分信任家庭医生及社区医生。

当然，美国的医院也有不尽如人意的地方，比如，因为病人的数量少，很多基本操作没有机会做或是做得很少；医生在培训中能够见到的病人、病种不多，能够积累的临床经验就少于中国。还有医疗器材和资源的巨大浪费，一次性物品的

使用量极其惊人。在医疗中，也存在着过度医疗，比如每天重复做若干的血液检查，胸片的常规复查等。抗生素滥用的问题也一样存在，我曾经遇见一个病人同时使用包括亚胺培南和万古霉素在内的四种抗生素。国内很少见，我们医院尚未出现的万古霉素耐药的肠球菌，在心内科的监护室里有时候会同时出现几个既往或是现症感染病人。

另外，我想就我个人的经历说一下在美国医院进修要注意的两个问题。一个就是语言。美国医生说话语速极快□voa的specialenglish是每分钟90个词□standardenglish是每分钟140个词，可是这些医生们每分钟起码要讲250到300个词，比我在这里听的美国当地电台的播音速度还要快得多。尤其是汇报病史和做讲座的时候。可能他们太忙，又非常认真、敬业，想在有限的时间里传达最多的信息，所以说话特别地快。除了快之外，就是缩写特别多。

医生进修心得体会篇十二

早上七点四非常，病房里、治疗室已看到她们劳碌的身影了。年轻护士利用休息时间来帮忙，可以提高各种操作水平，不断完善自己。曾经有一位护士告知我，由于工作忙不能准时厕所，有好几位姐妹憋出血尿。中午十二点至一点半，本是午休时间，可绝大多数护士还在干活。接近下班了，工作交接完毕后，假如急诊室来电说有危重患儿要入院，她们就立刻分头预备各种用物：心电监护吸氧吸痰装置、各种抢救药品直到患儿病情基本稳定，她们才间断离开病房。即使在夜里空闲时，她们也决不会打盹，而是常常穿梭于患儿之间，推断患儿为何在哭吵，是肚子饿了，还是解小便了？有没有溢奶、呕吐？有没有其它病情变化等。我问她们为何不准时下班，她们说：“不是不想休息，是工作需要，本职工作总要好。”多么一般的一句话呀！每天，她们要平均接待10几个新生儿，每班都从头到脚认真检查每个患儿，予以口腔护理，皮肤护理，滴眼药水准时发觉病情变化。她们的动作是那么的.轻柔娴熟，那么的不厌其烦。即使是遇上淋球菌、梅毒感染的患儿，她

们也一视同仁，除了做好必要的隔离措施外，都会无微不至的照看他们。曾经有一位淋球菌感染的患儿，入院时双眼红肿，被分泌物掩盖的根本睁不开眼睛，她们每半小时清洗分泌物，滴眼药水，其次天红肿的眼睛就明显消退了，眼分泌物渐渐削减，第三天，就能微微睁开双眼了她们没有嫌弃，没有歧视，有的是对小生命的怜悯心，想着如何尽早让他们恢复健康。

医生进修心得体会篇十三

x年x月x日，我和我的同学们离开了呆了4年的母校，来到了我将在此度过1年(也就是大学生涯中的最后一年，且最重要的一年)的实习医院——威海市文登中心医院，因为文登是我的故乡，所以回来后感觉既熟悉又亲切。由于交通堵塞等原因，我们的车很晚才到达，比预计时间晚三个小时，但科教科、护理部的几位老师仍然站在夜色中代表全院在迎接我们，从他们亲切的问候和热切的举动中，我们感觉回到家了。像是投入了母亲的怀抱，由于行李很多，又拾掇了好长时间，劳累了一天的我们也感觉有点饿了，这时餐厅的一位师傅及时赶到，问候我们有没有吃饭，说餐厅已经预备好了饭菜，我们当时就被师傅的关心所感动了，连声道谢，因为今晚不用饿着肚子睡了。同时，搬行李时，比我们早来的潍坊医学院的同学虽然已经躺下来，但知道我们来了后主动起来帮我们搬行李，在此向他们表示衷心的感谢。晚上发生的这一切，让远离母校的我们心里有了安慰。原本不安的心平静了下来，因为文登中心医院给我们的第一印象是亲切的。我们也暗下决心，一定要在这好好的实习，与中心医院融为一体，不辜负老师们对我们的期望。

接下来的一个星期，是科教科老师按照我们的需要和上岗要求安排统一培训，由院各科室主任做了8次报告，包括：一、医院概况简介。二、学生治理的有关规定。三、治安治理的一般常识。四、医德医风教育。五、医疗文书的书写。六、有关护理知识的讲解。七、院内感染的讲座。八、手术室的

有关知识。其间科教科的老师还穿插地组织我们到各病房看病历、观看关于医疗纠纷的专家讲座及急救处理方面的录像，让我们对实际的临床工作有了初步了解，为正式上岗工作打下了基础。

经过一周的培训，我对医院的情况有了初步的了解，并且学到了好多新的知识。首先，刘衍广院长给我们讲了医院的发展历史及规模，让我了解到我们医院是有着悠久历史和光荣背景，以及发展潜力。作为威海市排名在首的医院我们的前途发展不可限量。同时，科教科在教学治理方面对我们也作了严格的治理规定，让我们一开始就树立严谨的作风和认真的工作态度，形成我们固定的思维方式，为将来参加工作打好基础，医院的警务力量也让我们在充实的工作中有了安全感。在此对警务人员为我们做出的工作而表示感谢，因为他们是我们医院实行正常而稳定的工作秩序的保证。医德医风教育让我切实感觉到了作为一名医生的神圣和务实性，我们必须树立好自己的形象，做事坚持原则，才能更好地维护“白衣天使”的神圣职权，才能得到病人及同事的尊重。其次，关于临床上具体工作，如书写医疗文书，护理知识和院内感染的讲座，让原本只具备理论知识的我们熟悉到了临床工作要干好是多么的不易，只靠把握理论知识是不行的。同时，对正确的处理医护关系的问题上我们有了感性的熟悉，医生和护士同等重要，不分谁大谁小，我们的最终目的都是为了治好病人。我认为护理人员的工作更重大，工作更烦琐，值得我们每一位医务人员尊敬。还有，通过观看关于医疗纠纷的录像，我充分熟悉到医疗工作的高风险性，熟悉到社会各界对我们医务人员的高标准要求，我们必须在把握熟练的专业知识的同时，学会更好的处理医患关系，病人来找我们看病，他们是我们的上帝，我们必须树立起自我保护意识，增加法律知识，更好的在工作中行使我们的职责和权利。

来我家，爱我家，在文登中心医院这个团结向上的大家庭中我一定好好实习，充实自己的知识，为自己将来的工作打好基础，也为医院奉献出我的一切。