

急诊门诊出科自我鉴定 急诊出科护士自我鉴定(模板5篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

急诊门诊出科自我鉴定篇一

作为一名中共党员，我能够时刻以一名党员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章制度的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室主任和护士长的领导下，努力提高自己的思想觉悟和业务水平，认真开展并组织业务学习，用知识把自己武装起来，像一名优秀的急诊科护士迈进。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，帮助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们平日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水平，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

平日里我能够认真巩固课本知识，工作中反复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在河科大一附院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气

筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只代表过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

1. 业务不熟练。

例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

2. 思想不成熟。

救死扶伤，挽救病人的生命，解除他们的痛苦，是我们每一个医务工作者义不容辞的责任。但是碰到病人及家属的不理解，不支持，我还是会烦躁，不够耐心，细心。以后的工作中我会多多提醒自己：要用一颗宽容、博爱的心，对待每一位病人，每一位家属。

3. 工作不精细。

细节决定成败，ICU的工作不比普通病房，急、危、重是它的特色。有时候忙起来，我就会“抱西瓜，丢芝麻”。比如微量泵用后不知道放回原位置，比如呼吸机过滤网忘记清洗等等。这些细节我以后会多多注意，争取每一项工作都做到位。

工作的大半年，充满酸甜苦辣。及时的总结经验教训，才能够轻松上路。人生旅途最美丽的风景，不是目的地，而是沿途的风景。希望自己能够勇往直前，奋勇前进，争取做一名优秀的急诊科护士，为急诊科的发展，为河科大一附院的发展，争光添彩。

急诊门诊出科自我鉴定篇二

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，能够到杭州大医院去学习，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，收获很大。

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

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体

二、抢救室工作情况

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

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好

三、其它方面

四、新技术

1、口咽通气管的应用

适应症：(1)意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻

(2)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

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。

急诊科进修心得的延伸内容：护士的总结如何写？首先从四个方面入手：

一、政治思想方面：

二、增强法律意识，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规。

三、规范护理工作制度：

四、加强业务学习，努力提高护理队伍素质。

然后先来个序，对总体情况作概括。可以加点“在...领导下，取得了...”之类的词语。

急诊门诊出科自我鉴定篇三

急诊科自我鉴定

是医生对自己工作的评价，急诊科医生自我鉴定内容的好坏关系到上级对你的印象，所以写好急诊科医生自我鉴定是很重要的，下面就是我们爱医人才网为您整理的一份急诊科医生自我鉴定(护士自我鉴定)：

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性较强。在老师的带领和指导下，严格“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*****急救仪器的操作、维护。

在急诊的这一个月实习中，无论是在前急诊，还是在后急诊，所学的知识是受益匪浅的，急诊科的工作是悠关病人生命的第一线，尤其是在抢救室的工作。当病人被从120的车上送往抢救室时，这时提高十二万分精神是万倍的，高度的投入对病人的抢救之中，在此，我亲眼目睹了在抢救室里抢救过好多个生命危在旦夕的病人，如心脏骤停，室颤，脑出血等患者，总之，总结一句，急诊科的工作是千钧一发的`事情，你速度的敏捷意味着病人的一条生命呐！

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，跟着陈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。

离实习结束还有短暂的四个月，我会尽我最大的努力，给各位老师及病人们留下更好的印象，希望我能达我所愿。

2.

急诊门诊出科自我鉴定篇四

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，能够到杭州大医院去学习，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，收获很大。

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。

1、工作量很大，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红色标签，防止漏挂液体

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

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好

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

1、口咽通气管的应用

适应症：

(1) 意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻

(2) 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

(4) 防止经口插管者咬气管导管

(5) 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病人的护理，更好的为病人服务。

急诊门诊出科自我鉴定篇五

在急诊科抢救室实习期间，本人严格遵守实习生守则和医院及科室对实习生的要求，服从科室安排，与带教老师有计划地完成实习工作。上班时准时到岗，从不迟到早退，工作积极主动，为人勤恳。尊敬科室里每位带教老师，与科室的其他实习生相处融洽。在学习过程中，善于总结，虚心受教，有较强的进取心和责任心。

两周来，我大致熟悉了抢救室的工作流程，了解了抢救室护理工作的特殊性和紧迫性，掌握了不同危急程度病人的抢救流程。接收病人后，首先要与分诊老师交接，了解病人大致情况。为病人测量生命体征，平稳患者应进行心电监护，建立静脉通道。危急患者应保证患者呼吸道通畅，尽快建立静脉通道，同时通知医生，配合抢救。掌握了心搏骤停患者的

抢救流程，并参与了患者的抢救。

在老师的指导下，我进一步熟练了密闭式静脉输液及留置针穿刺操作，加强了抽取动脉血及动脉血气分析的学习。

急诊科担任着处理危急症患者的重担，抢救室则是抢救危急症患者的核心，在抢救室学习的过程中，在此提高了我对维护患者生命健康的重要意义。作为一名护理本科生，尤其是预备进入临床工作的实习生，无论今后在哪个科室都要有危机意识，时刻关注病人的各项指标，才能更好地维护病人的生命安全。

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](#)