

最新医学心得体会 党校学医心得体会 (模板5篇)

心得体会是我们在经历一些事情后所得到的一种感悟和领悟。我们如何才能写得一篇优质的心得体会呢？接下来我就给大家介绍一下如何才能写好一篇心得体会吧，我们一起来看看吧。

医学心得体会篇一

党校学医是基于医学文化研究和思想政治教育的重要举措，旨在加强党员干部的健康素质和专业能力，提升其社会服务能力和责任感。党校学医涉及生命科学、防疫医学、医学伦理等多个领域的知识，既拓宽了党员干部的学识面，也为其提供了更多服务群众的途径和方法。

第二段：谈谈在党校学医中所获得的收获

在党校学医的过程中，我不仅加深了对医学的认知，也更加加深了对健康生活的理解和重视。通过学习医学基础、卫生常识以及流行病学、中医药学等知识，我不仅拓展了知识面，也更好地了解了自己的身体状况和日常保健方法。此外，通过体验患者就诊、医生诊疗等情景化演练，我更加了解了医疗服务的重要性和难度，对医务工作者的付出和贡献有了更深刻的感受。

第三段：谈论在党校学医中所面临的困难和挑战

党校学医过程中，我也面对了一些困难和挑战。比如医学术语的理解和运用、复杂病例的分析和处理等，对我来说都是较大的考验。同时，党校学习对时间、精力等方面的要求也比较高，需要调整自己的学习和工作计划。此外，药理学、医疗伦理等与法规相关的知识尤为重要，需要我们保持

警惕性和责任感，防止出现不当行为。

第四段：谈谈党校学医在职责方面带给我的启示和影响

党校学医的学习让我重新认识了作为党员干部的责任与使命，感受到了党员干部应有的高度纪律性和廉洁自律意识，也进一步培养了服务他人和表现领导者特质的能力。从医学知识到敬畏生命，从对生命的尊重到实践核心价值观，皆是在学习中得到了深刻的了解和领会。

第五段：谈论今后在实践中应落实的主要思想

党校学医虽然带来了一些挑战和困难，但无疑是对我个人和党员干部群体都是一次重大的思想教育和精神充电，其受益不胜枚举。今后在实践中，我会秉持严谨、负责的态度，在推进健康中国建设的重大任务中发挥更大的作用，发挥党员责任的光荣使命，不断提高职业素养和综合能力，为推动和谐社会发挥更大的作用。

医学心得体会篇二

学医是一项崇高的事业，对于我而言，选择学医是一次决定性的抉择。通过多年的学习和实践，我深深体会到学医的收获和心得。在这篇文章中，我将分享我在学医过程中所获得的体会，希望能够激励更多有志于此的人。

第二段：责任与使命

学医不仅仅是一份职业，更是一种使命。当我第一次跟随医师进行实习时，我被他们的认真负责所感动。无论是早上的望诊、查房，还是晚上的加班抢救，医生们总是全情投入，以患者的健康和生命为重。这种责任感和使命感深深地触动了我，让我明白了作为一名医生，不仅需要精湛的医术，更需要有一颗热爱和关怀他人的心。

第三段：专业知识与技能

学医的过程是艰辛的，需要学习大量的专业知识和技能。然而，通过努力和毅力，我不断地提高自己的水平。在学习解剖学、生理学、病理学等基础医学课程时，我深入了解人体的构造和功能，从而能够更好地理解疾病的本质和发展过程。在学习临床医学时，我通过实习经验获得了更多实际操作的机会，从根本上提高了自己的技能水平。这些专业知识和技能的积累使我能够更好地为患者提供有效的治疗和护理，让我感到满足和充实。

第四段：人文关怀与患者沟通

除了专业知识和技能，学医还需要具备人文关怀和良好的沟通能力。在与患者接触的过程中，我深刻认识到医者的技艺和医德是相辅相成的。患者来到医院最需要的是医生的关怀和安慰，所以我要在患者面前表现出耐心 and 同理心。通过与患者进行有效的沟通，我可以更准确地了解他们的病情和需求，并才能更好地制定治疗方案。而且，与患者建立起良好的信任关系，对于病情诊断和治疗的顺利进行也至关重要。

第五段：学医的价值与成就

学医是一条充满挑战和辛苦的道路，但它也是一份充实和充满成就感的事业。当我看到患者经过我的治疗康复出院，或者当我能亲眼目睹一名重病患者因为我所做的手术而重新获得新生，这种成就是无法言喻的。此外，学医也是一个不断学习和发展的过程，通过参加学术研讨会和持续教育，我能够不断更新自己的知识和技术，不断成长和进步。这种成就感和持续的进步激励着我，让我对学医的选择感到非常自豪。

总结：

学医并不仅仅是一个职业选择，它是一种生活态度和价值观念。通过学医，我体会到责任与使命，不断提高专业知识和技能，学会人文关怀和患者沟通，同时也获得了很多成就和满足感。学医之路上或许充满了艰辛和困难，但只有付出，才能收获更多。学医真正的收获在于改变他人的生命，并在这个过程中自我成长和进步。

医学心得体会篇三

4月12日，结束了在草堂病区内三的实习。对那里有很多的不舍！忘不了那里优美的环境，忘不了那里老师们的细心指导，忘不了那里可爱的护工阿姨，更忘不了那里亲切的病人们……离开科室的最后一天，与病人家属们道了再见，愿他们可以早日康复后出院。他们也祝我将后的工作一帆风顺，可以成为一名优秀的护士。只是很简单的一些话语，却很窝心，非常的高兴。由于内三的工作一直比较繁忙，所以学习的东西很多，熟练了护理操作的各个过程，学会了怎样与病人搞好关系，做老师的小帮手和怎样独自操作，很适应那样的工作环境。

特别的学会了用避光罩及微量泵输入硝普钠的操作方法。输液操作时，在排液过程中要做到准确、快捷，及时排尽空气，尽快密封好输液器，准确地给患者输上液体，把暴露部分用避光罩和被子盖严，防止漏光。微量泵输入硝普钠是治疗高血压病急性心力衰竭的有效治疗方法，严格完善的护理措施，有效的提高了抢救成功率和促进患者的康复。

4月13日，我们集体转科，都回到了省医院本部，实习的第二个科室是肿瘤一。光听科室名字就让人毛骨耸然，因为这里都是患有癌症的病人，病情一定就比较严重，就算是外行人都知道，肿瘤科的病人不免会有一些放、化疗。化疗药物对人体的危害很大，光是呼吸道就会有所传播，要是将药液不慎溅入眼内或与皮肤直接接触，受到低剂量药物的影响，可导致诱变性、染色体畸变，具有致癌、致畸及脏器损害等潜

在的危险，通常明显的会有白细胞减少，脱发，月经异常等症状的发生。回到家里，我特地上网查找了这一方面的知识，了解了及时处理的措施与如何自护。化疗药物的配制要在专门的机器操作台上进行，以免溅出的液体和粉末在空气里传播。在配制前要戴一次性口罩，防止由呼吸道吸入；穿防护衣，戴一次性手套和橡胶手套，戴一次性帽子，都是对自己的保护。操作完后要将所有的医疗垃圾用黄色的口袋装在一起，并打上死结，然后认真的洗手。在加药与药液输完后拔针都要戴上手套，尽量减少对化疗药的不必要接触。在肿瘤科最常见的就是picc(外周中心静脉导管)，这样可以避免药液的外渗，安全性好，操作简单，有效留置的时间可长达一年。

初来肿瘤科依然是个不习惯的开始，在自己刻意去适应的过程中，也遇到了很多不快乐的事情。这里的病人有的是术后等待康复的，而有的却是在等待死亡一天天的临近。因为相比内科，肿瘤科的病患病情较重，所以病人自己的病痛也相对比较严重，甚至难以忍受，自然他们的心情、情绪也不是很好。对于我们实习护士来说，一开始的确难以适应，不能很好的理解病人们的暴躁心情，也很不能忍受他们的“娇生惯养”。但随着日子一天天的过去，我也逐渐能理解病人的病痛以及家属的担忧，再设身处地的想想，真是不能让人接受。癌症!在人们的心目中是多么可怕的两个字啊!它都可以与“无可救药”画上等号。我们能做的，除了本职工作以外，还可以给予病人以希望，带着一种充满希望的心情去做事情，让病人更多看到我们积极的一面。

医学心得体会篇四

当今社会很浮躁，人与人之间的交往需要多沟通，才能最大限度避免悲剧的发生。下面是本站小编为大家整理了一些大学医患沟通心得体会的范文，希望大家喜欢。

为了更好地为客人服务，诊所规定每天早晨九点十分到十点是早培训时间。最近一段时间都在做医患沟通的培训，每天选一位客人一位医生一位护士，模拟真实的医患沟通的场景进行演练，每个人都要参加，学习优点指出不足。

每天接待客人和配合医生，觉得是很平常的事情，自从参加了医患沟通的培训之后，我觉得接待患者不只是把客人带到诊室准备物品那么简单，怎么做才能为客人提供周到的服务，怎么做才能给客人留下很好的第一印象，怎么做才能让客人放松，怎么做才能更好的协助医生做好诊疗等等很多问题需要我们去想去做。每次参加完培训，我会把大家讨论的需要注意和改进的地方记下来，运用到实际的工作中，经过一段时间的改进，我觉得自己现在接待客人与客人聊天比以前更自然，也比以前更自信。

以前到前台请客人不做自我介绍，很多时候客人想叫你，也只是说护士小姐，感觉就是有距离感，现在去请客人先向客人做自我介绍，展现自己的自信同时客人也能称呼你的名字，感觉更亲切了。很多客人来看牙，其实是很紧张的，因为不知道牙齿有什么问题，心里很不安，这个时候给他们一个亲切的笑脸，可以缓解他们心中的紧张，拉近彼此的距离，也可以方便接下来的问诊。请客人进诊室的路上，可以介绍一下诊室的环境，有的人怕冷有的人怕热，进入诊室可以问一下诊室的温度是否合适，有的客人第一次看牙医，坐到牙椅上紧张，可以帮助他们坐牙椅，主动为他们垫个靠垫，坐得舒服了，就不会那么紧张了。问一下客人的就诊目的，细心听他们讲牙齿情况，然后为他们介绍一下看诊医生，这个医生擅长的技术，请客人稍候，去请医生。向医生说明客人的就诊目的，医生进入诊室，为客人介绍医生，这样医生和客人都对彼此有了初步的了解，缩短彼此的距离，接下来认真听医生和客人沟通，准备需要的物品。在这个过程中适时给客人鼓励和赞美，让他们慢慢接受你。

很多时候不是客人不重视自己的牙齿，而是以前看牙的经历

不太好，没有勇气看牙医，耽误了牙齿的治疗，到了不得不治的时候，精神上痛苦，经济上昂贵。我希望通过我们的努力，让更多的国内的客人可以像欧美客人那样轻松看牙，享受看牙的过程，每年检查两次牙齿，洗两次牙，牙齿健康，费用便宜，不再烦恼看牙贵。

常言道，“好言一句三冬暖，恶语伤人六月寒”。为了构建和谐医患关系，我院从10月18日至11月30日开展了“沟通月”活动，并提出了活动主题口号——“沟通无处不在，沟通从心开始”，把对病人的尊重、理解和人文关怀体现在从患者入院到出院的医疗服务全过程中。

一、基本概况

一个月来，全院除了悬挂主题口号的横幅外，营造出浓厚的活动气氛；开办讲座，进行医患沟通培训；各科室结合各自的具体实际，有针对性地提出了各自的沟通口号。全院共有24名员工结合工作实际，撰写并提交了沟通心得；各科主任、护士长、科室负责人与所属员工进行面对面沟通100余人次；住院两天以上的病人对所在科室科主任、护士长、管床医师、责任护士知晓率达80%以上；外科护士长更是身先士卒，员工踊跃参与。他们对病人的沟通不是搞形式，走过场，而是切切实实地倾听他们的心声，扎扎实实地解决他们的困苦，所以每次检查病人对科室科主任、护士长、管床医师、责任护士知晓率不仅达90%以上，更有赞不绝口的褒奖。通过“沟通月”活动的开展，达到了科室与科室之间、员工与员工之间、医护与患者之间建立相互尊重、理解、信任的新型伙伴关系、医患关系，维护了患者切身利益，增强了医护人员的责任意识 and 法律意识，提高了医疗服务质量，确保了医疗安全，涌现出了外科为主的明星沟通团队，王丽亚、张梅贞、邹建国、吴美亚、陈杏珍等一批“沟通明星”。

二、基本做法

通过这次沟通活动，结合平时工作体会，我们总结出一些行之有效的做法。

(一)、沟通方法

1、预防为主的沟通：在医疗活动过程中，如发现可能出现问题苗头的病人，立即将其作为重点沟通对象，针对性的进行沟通。如内科病区护士长徐重萍经常在早、晚交班时将值班中发现的可能出现问题的患者和事件作为重要内容进行交班，使下一班医护人员做到心中有数、有的放矢地做好沟通与交流工作。

2、交换沟通者：如责任医师与患者或家属沟通有困难或有障碍时，另换其他医护人员或上级医师、科主任与其进行沟通。急诊科就经常接诊一些急性酒精中毒的患者，这些病人往往有两个特点，一是情绪难以控制，二是陪伴者也是激动型的人，当接诊医生与他们沟通陷入僵局时，交换一下沟通者往往起到事半功倍的效果。

3、书面沟通：对丧失语言能力或需进行某些特殊检查、治疗、重大手术的患者，患者或家属不配合或不理解医疗行为的、或一些特殊的患者，当采用书面形式进行沟通。

4、集体沟通：当下级医生对某种疾病的解释不肯定时，先请示上级医师或与上级医师一同集体沟通。内二科对一些危重病、疑难病人特别是诊断心肌梗死的病人往往采取集体沟通的形式，给病人亲属留下一个非常重视的印象。

5、协调统一后沟通：诊断不明或疾病病情恶化时，在沟通前，医生与医生之间，医生与护士之间，护士与护士之间相互讨论，统一认识后由上级医师对家属进行解释，避免使病人或家属产生不信任和疑虑的心理。

(二)沟通技巧

与患者或家属沟通时应体现尊重对方，耐心倾听对方的倾诉，同情患者的病情，愿为患者奉献爱心的姿态，并本着诚信的原则，坚持做到以下几点：

“一个”技巧。多听病人或家属说几句，尽量让病人和家属宣泄和倾诉，对患者的病情尽可能作出准确解释。

“二个”掌握。掌握病情、检查结果和治疗情况；掌握患者医疗费用情况及患者、家属的社会心理状况。

“三个”留意。留意沟通对象的教育程度、情绪状态及对沟通的感受；留意沟通对象对病情的认知程度和期望值；留意自身的情绪反应，学会自我控制。

“四个”避免。病员服务中心可以说是我院接待医疗投诉的第一站。在接待工作中，邹建国同志总结出一套有效的办法就是“四个”避免——避免使用刺激对方情绪的语气、语调、语句；避免压抑对方情绪、刻意改变对方的观点；避免过多使用对方不易听懂的专业词汇；避免强求对方立即接受医生的意见和事实。

三、沟通无止尽

“沟通月”作为一次活动虽然结束了，但沟通作为我们工作的一个重要组成部分是永无止尽的。应该清醒地看到，我们与病人的沟通还存在着很多问题，很多隐患，绝不是通过一次“沟通月”活动就能一劳永逸、高枕无忧的。我们极少数同志接到病人的检查申请单看也不看，而是凭“想当然”地就给病人做检查，其结果是指东为西、指鹿为马，最终导致张冠李戴、南辕北辙。这绝不是一个技术问题，而是一个工作态度问题。我们要以这次“沟通月”活动为契机，既看到我们取得的成绩，也要看到我们的不足，使每位员工充分认识到加强沟通的重要性，并把这种认识转化成搞好沟通的自觉行动。

医患沟通是现代医院医护人员必须具备的一种基本技能。在医学科学不断进步的今天，尤其在医患双方医疗信息不对称的情况下，服务是医疗市场竞争的重要筹码。医护人员对患者的人文关怀、尊重、沟通就是影响服务满意度的关键因素。建立良好的医患沟通制度可以缓解医患关系，增加医患间的信任、保证医患双方的利益，全面提高医疗质量，增加医院的综合竞争力。

通过这次观看医患沟通的视频，我对医患沟通的重要性有了更进一步的理解。首先医患沟通是医患之间不可缺少的交流，良好的医患关系是保证医疗服务高质量的基础，而医患沟通是建立良好医患关系的前提。医患沟通是贯穿于整个医疗活动过程中，在较大程度上决定了医院服务质量的特殊的人际交往过程。其次医方通过与患者的沟通，了解到与疾病有关的全部信息，才能够作出正确的诊断和治疗，医患之间良好的沟通，还可以减少不当医疗行为的发生。例如患者体质上的特殊情况，只有患者自己最清楚，而有些特殊情况医务人员可能检查不出来。如患者药物过敏情况，如果医务人员在询问病史时没有深入地了解，而使用了不应该使用的药物而发生了过敏反应，则会发生不当的医疗行为。

同时由于医患双方在诊疗过程中的地位和作用有一定的不平等性，医务人员掌握医学知识和技能，在医患关系中处于主导地位。患者相对于医务人员来讲，缺少医学知识，主要是在医务人员的安排下接受治疗，解除自身的病痛，所以处于一定的被动和服从地位。因此，医务人员应加强与患者的沟通，才能满足患者对医疗信息的需要。

者家属沟通困难时，另换一位医生或主任与患方沟通；当医生不能与某位患者家属沟通时，可以换一位知识层面高一点的患者家属沟通，让这位家属去说服其他家属。

总之，在医疗工作中，医护人员需要不断地加强自身全面素质的提高，掌握沟通的艺术，努力为患者营造一个舒适、安

静、安全、自信的环境。同时对患者提出的各种各样问题应该耐心解释，切忌大声呵斥、简单粗鲁，敷衍了事。医护人员如能和患者沟通的非常融洽，不但可为治疗疾病提供信息，促进疾病的好转，提高疾病的治愈率，更重要的还能及时化解医患之间的误解和矛盾，减少医患纠纷和医疗事故的发生。

医学心得体会篇五

进入大学医学院的第一堂“中医基础”课，老师讲到了《伤寒杂病论》中的“妇人病膏肓之证”，第一次接触到了古代医学文献。当时的我并没有感到特别兴奋，只是觉得这是一种需要看懂的学术性文字。不过当老师开始解释其中的医学思想和临床应用时，我才开始觉得古文医书也是一种非常有趣和有用的东西。

第二段：语言奇特

与现代文献相比，古文医书的字词用法和表达方式更为奇特。不仅分布着大量的生僻字、专有名词和古时用语，而且常常使用句式反复，语言繁复。当初读《黄帝内经》时，我曾为其反复出现的“不可不究也”、“不可不学也”而感到困惑。但从课堂上老师的解读中，我才明白这些句式背后所隐藏的丰富内涵。这也增强了我学习古文医书的热情。

第三段：理解难度大

古文医书的牛头不对马嘴、字面意思和实际意图不符等情况时有发生，这对我们的理解造成了很大的困难。此外，我们也缺乏古代汉字的使用经验，一些生僻字和极其简化的字形也使得我们阅读古文医书时更为费劲。但当我们凭着耐心和努力理解其中所蕴含的精髓时，那种喜悦和成就感也是无以言表的。

第四段：把握医学精髓

古文医书作为医学文献，其中所蕴含的医学思想和实践精髓是我们现代医学不能忽视的。理解古文医书需要我们的思维方式也要发生改变，我们要多用想象的力量，同时增强自己的修养，加强对古代文化、历史环境的了解，透彻理解医学思路和方法。这样，才能更好地把握其中所体现的医学精髓。

第五段：加强医学学习

对于每一位医学学子来说，掌握古文医书的能力是非常重要的。在医学实践中，我们经常会遇到一些难以用现代医学理论解释和治疗的疾病，这时候人们往往会回到古代医学手段中去探寻解决方法。当然，学习古文医书并不是短时间内就能完成的事情，需要我们的长期努力和耐心。但这种努力与收获相比，绝对是相等甚至更加丰厚的。