

医学研究生开题报告导师意见(大全5篇)

随着社会一步步向前发展,报告不再是罕见的东西,多数报告都是在事情做完或发生后撰写的。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗?下面是小编给大家带来的报告的范文模板,希望能够帮到你哟!

医学研究生开题报告导师意见篇一

1. 为刑事案件提供线索,证据. 2. 为民事案件提供帮助

第二节 法医学发展简史 一. 祖国法医学发展简史

1. 萌芽时期(公元前500-第十世纪)1975年湖北云梦睡虎地秦墓中发掘大批秦代竹简. 与法医学关系最密切的是《封珍式》“三国吴末”张举烧猪”

公安, 监察, 法院都设有法医鉴定机构. 三. 世界法医发展史

第二章 死亡与尸体现象

第一节 死亡与死亡过程

一. 死亡的概念

传统死亡概念:呼吸停止, 心跳停止, 神经反射消失

第二节 早期尸体现象

一. 概念

二. 尸冷 三. 尸斑

一氧化碳中毒——樱红色 氰化物中毒——鲜红色 冻死者——

---鲜红色

氯酸钾,亚硝酸盐中毒-----灰褐色

尸斑的分布:

仰卧位:枕部,颈部,背部,腰部,臀部 两侧,四肢后侧

俯卧位:颜面,胸腹,四肢前侧 悬吊位:下肢,两手,前臂

(一)尸僵

2. 死后损伤性皮革样斑

3. 自发性皮革样斑

影响因素:环境温度;干燥程度

死后12---24小时 中度 尚可透视

死后24---36小时 重度 不可透视

八 自溶

第三章 机械性窒息 第一节 概述 一 呼吸与窒息

二窒息的原因

1. 环境缺氧

2. 3. 4. 5. 机械作用 外伤 中毒 疾病

三. 机械性窒息

1. 2. 1. 2. 3. 4. 5. 6. 压迫性窒息 堵塞性窒息

四. 机械性窒息的过程

窒息前期

吸气性呼吸困难期 呼气性呼吸困难期 呼吸暂停期 终末呼吸期 呼吸停止期

五. 窒息死的一般征

(一) 1. 2. 3. 4. 5. (二) 1. 2. 3. 4. 5. 尸体外部现象 颜面青紫肿胀

各内脏浆膜和粘膜下出血点 肺气肿, 水肿 脾贫血

第二节

一. 概念

3内部器官改变 4尸斑, 尸僵 5体表损伤

四. 缢死的鉴定

第三节

一. 勒死的概念

缢死

勒死

四. 勒死的鉴定

第四节

扼死

一概念

二. 死亡机理 三. 死亡现象 四. 鉴定

第五节

一概念

二. 死亡机理 1. 液体阻塞呼吸道 2. 电解质紊乱 3. 非典型性溺死

三. 尸体表现

四. 溺死的鉴定

第四章. 机械性损伤 第一节. 概述

溺死

6. 关节脱位 7. 骨折 8. 内脏损伤 9. 肢体断离

三. 机械性损伤的死亡机理 1. 直接致死原因 2. 间接致死原因

常见的并发症: (1) 休克

(2) 栓塞 (3) 窒息

(4) 挤压综合征

3. 诱发致死原因

第二节. 锐器伤

六. 交通工具伤

第四节. 火器伤 枪弹创

一. 损伤机理:1. 机械性破坏作用

2. 空腔效应

第五章 高低温和电流损伤

第一节 烧死

一. 概述

定义:

二. 烧死的机制

1. 烧伤休克 2. 一氧化碳中毒 3. 窒息

4. 有毒气体中毒死亡 三. 烧死征象

(一) 尸体外部征象

1. 毛发, 衣着被烧毁

2. 烧伤

(二) 尸体内部征象

1, 呼吸道内有烟灰碳末 2, 呼吸道烧伤

第二节 冻死

冻死的尸体有反常的脱衣现象 第三节 电流损伤

一. 定义

二. 响电流损伤的因素 三. 电击死的机理 四. 电击死的征象

1, 电流斑

2, 表皮坏死剥脱 3, 电烧伤

4, 皮肤金属化 5, 电击纹 6, 内脏改变

五. 鉴定 第六章 中毒

第一节 概述

一. 毒物与中毒的概念

中毒的过程分为急性中毒和慢性中毒 二. 影响毒物作用的因素

一般气体吸收最快, 液体次之, 固体最慢。

毒物的毒性取决于化学结构, 化学结构相似毒性也相似。低价的 化合物比高价化合物毒性大。

某些毒物从某个途径进入机体有毒, 而从另一途径进入无毒。

三, 中毒的常见症状 四中中毒的检验与鉴定 第二节

一氧化碳中毒 蛇毒中毒

野外遇毒蛇应作紧急处理:

1. 结扎

2. 冲洗伤口

3. 扩创排毒

4. 早期冷敷伤口周围

第七章 急死 第一节 概述

一，急死的概念 二，急死的原因

三，急死的法医学意义 第二节 引起急死的常见疾病

一. 心血管系统疾病

1. 冠状动脉疾病 2. 主动脉瘤 二. 呼吸系统疾病

1. 喉头水肿 2. 支气管哮喘 三. 中枢神经系统疾病

1. 脑中风 2. 颅内肿瘤 四. 消化系统疾病

1. 急性出血性坏死性胰腺炎 五. 其他原因

1. 异位妊娠（宫外孕） 2. 羊水栓塞

3. 成人急死综合征 4. 婴儿急死综合症 第十章 法医物证

检验 一. 血型 and 亲子鉴定 1. 血型是由遗传物质基因决定的。人类的血型是按父母的遗传基因传给下一代的。一定血型的父母，子女也会有相应的血型。

2. ABO血型是根据红细胞表面所含不同的抗原而命名的。

A型血红细胞表面含A抗原 B型血红细胞表面含B抗原 AB型血红细胞表面含A抗原和B抗原 O型血红细胞表面无抗原 A型血血清中含抗B抗体 B型血血清中含抗A抗体 AB型血血清中无抗体 O型血血清中含抗A抗体和抗B抗体。 3. 人的血型是等位基因 A和B是显性基因 O是隐性基因。

4. 真正的双胞胎外，每个人的dna是独一无二的□dna亲子鉴定是目前亲子测试中最准确的一种，在dna探针上，孩子会有一相同基因凝聚的条码与生母相同而另一条码与生父相同。非亲生父母则与小孩无相同的条码。

医学研究生开题报告导师意见篇二

医学是一门神圣而伟大的学科，它关乎着人类的健康和生命。在我学习医学的过程中，我深深体会到了医学的重要性，以及它带给人们的影响和启示。医学的知识不仅仅是一种技能，更是一种责任和担当。通过学习医学，我认识到了自己的使命和价值，并开始思考如何将这些知识应用到实践中。

首先，医学教育让我深刻认识到健康的珍贵。在学习医学的过程中，我接触到了大量的医学知识和实践，尤其是在临床实习中接触到了各种各样的病人。每一个病人都有自己的故事，每一个病例都让我意识到健康是多么的宝贵。在医学中，我们学习如何预防疾病、诊断疾病和治疗疾病，但更重要的是要提醒人们关注自己的健康，珍惜每一天的健康。

其次，医学教育让我意识到医生对于患者的重要性。作为医生，我们不仅仅是患者的治疗者，更是他们的协助者和支持者。每个病人都需要有人陪伴他们走过疾病的艰难时刻，给他们温暖和鼓励。在医学教育中，我们学习与患者沟通、建立信任和倾听他们的需求。只有真正关心患者，才能给予他们综合的照顾和治疗。

另外，医学教育让我认识到医学是一个不断学习和创新的领域。随着科技的发展和医学知识的不断更新，医学的发展是永无止境的。在医学学习中，我们需要保持谦虚和学习的心态，不断更新自己的知识和技能。同时，医学也需要创新，不断探索新的治疗方法和技术，以便更好地服务患者。医学教育对于培养学生的创新精神和团队合作能力也是至关重要的。

最后，医学教育让我明白了医学是一种责任和担当。作为医生，我们拥有照顾患者生命的责任，我们需要对每一个患者负责任地给予照顾和治疗。在临床实习中，我看到了许多医生不辞辛劳地工作，为患者付出一切。这让我深深感受到医生职业的不易和伟大，也使我明白了我将来作为医生应该有的责任感和担当。

通过医学教育，我深刻感受到了医学的重要性的影响。它不仅仅是一种学科，更是一种使命和责任。学习医学，使我能够更好地理解健康的价值，关心患者的需求，学习不断创新和团队合作，以及担当医生应有的责任。我将继续学习和实践，为患者的健康和生命付出真诚的努力。

医学研究生开题报告导师意见篇三

法医学：是应用医学、生物学及其它自然科学的理论与技术，通过研究尸体、活体及人体组织器官或体液（斑）以解决与法律有关的医学问题的一门应用科学。研究对象：是根据法律需要进行专门技术鉴定的尸体、活体、物证、文证和现场。研究内容：机械性窒息；机械性损伤；死亡与尸体现象；猝死；高、低温损伤；电流损伤；常见毒物中毒；医疗纠纷；司法精神病鉴定；法医物证检验。任务：

- 1、研究刑事案件中有关法医学、生物学方面的问题，为揭露犯罪事实真相提供科学证据，作为司法机关定罪的依据，为公安机关、检察机关追缉犯罪嫌疑人提供线索。
- 2、研究民事诉讼案件中涉及的有关问题，为正确处理人民内部的纠纷提供科学依据。
- 3、帮助医疗机构提高医疗服务质量，促进医学科学的发展。
- 4、研究与立法有关的医学问题，为法律的制定和有关法律条款的解释提供依据

法医学的研究方法：

- 1、医学的研究方法：尸体解剖；人身检查；动物实验。
- 2、化学的研究方法：研究毒物与中毒，确定毒物的性质与用量。
- 3、物理学研究方法。
- 4、生物学的研究方法：解决人和动物的血痕、骨骼、毛发等物证的种属和个人识别的问题

法医检验的基本方法：现场勘查、尸体检验（1、尸体外表检验：尸体一般外观；各种尸体现象；个人特征；各种损伤、病变及异常痕迹。

2、尸体解剖检验：对象是死因不明、暴力和怀疑暴力致死的尸体的死亡原因、死亡性质，死亡时间以及体内损伤、病毒、病变的详细情况）、活体检验、物证检验、文证审查 法医学鉴定程序：

1、受理：两种形式：司法机关的专职人员接收上级指派或下级委托；非司法机关法医鉴定人接收司法机关委托。

2、检验：鉴定人根据鉴定要求，运用运用各种必要的检验方法和手段，对于案件有关的人身、尸体和物证等进行检查并如实记录所见和结果。

早期尸体现象：死后数小时或一昼夜以内的。

1、肌肉松弛：最早出现的尸体现象。

2、尸冷。

3、尸斑：是由于人死后血液循环停止，心血管内的血液缺乏

动力而沿着血管网坠积于尸体低下部位未受压迫的血管之中，进而红细胞破裂溶解，血红素渗透扩散浸润到血管周围组织细胞间隙，在皮肤上呈现出紫红色斑块。意义：确认死亡，判断死亡时间，分析死因，判明尸体的原始体位、是否移尸和何时移尸。过程：（1）坠积期：一般在死后2~12小时开始出现，指压颜色消退、尸斑转移、切开尸斑皮肤血液从断层处流出、可见真皮和皮下组织毛细血管扩张充满完整的红细胞。（2）12-24小时，指压尸斑不易褪色，变更尸体的位置后，原有尸斑颜色变弱，新的尸斑形成。切开扩散期尸斑处的皮肤，则在切开的血管断处渐渐流出血滴，从组织中有少量淡红色液体溢出。（3）浸润期：24-36，指压不褪色，翻动尸体尸斑不转移，切开尸斑部位的皮肤，组织成均与一致的紫红色，血管断层无血液流出。影响因素：尸体血液数量，是否呈流动状态，尸体体位是否不断变动。颜色：淡紫红色。特殊死因可出现特殊颜色尸斑：一氧化碳中毒-樱桃红色；冻死、氰化物中毒-鲜红色；水中尸体-淡红色；窒息-暗红色、浓紫红色；亚硝酸盐、氯酸钾、苯胺中毒-灰褐色。位置：尸体低下部位未受压处。

4、尸僵与尸体痉挛：尸体痉挛：死亡发生的瞬间，肌肉未经过松弛阶段直接进入僵硬状态，保持着死亡时刻的姿势和动作，称为尸体痉挛。意义：尸体痉挛能固定死者临死时动作、体位和姿势，对判断和推测死亡方式有价值。

5、皮革样斑：是指死后水分蒸发，局部皮肤变的干燥，变薄变硬的一种死亡后变化。又称为羊皮纸样斑。分类：（1）生前损伤性皮革样斑：活体受伤表皮剥落，真皮外露死后易于蒸发而形成。创面褐红色，有痂皮覆盖，切开后有时可见皮下出血。（2）死后损伤性皮革样斑：移动或者翻动尸体后，体表受创，褐色或者褐黄色，没有痂皮，亦无切开后的出血反应。（3）自发性皮革样斑：嘴唇，舌尖，外露结膜以及阴囊，阴唇或者婴儿颈部褶皱主，因其表皮薄而潮湿死后经水分蒸发，局部皮肤变薄变硬，颜色加深自发形成。

6、角膜混浊。

7、自溶

晚期尸体现象：

1、尸体腐败：是指人死后组织蛋白质因腐败细菌的作用而发生分解的过程。现象：尸绿、腐败血管网、腐败水气泡、腐败巨人观、白骨化。影响因素：温度、湿度、空气、尸体自身因素。

2、干尸：尸体处于干燥通风环境，水分很快蒸发消失，组织变干，体积缩小，尸体腐败停止，形成干尸。

机械性窒息：因机械性暴力作用引起的呼吸障碍所导致的窒息。分类：根据机械作用的部位和方式：

1、压迫性窒息：压迫口鼻、颈部、胸腹部。

2、堵塞性窒息：液体堵塞、固体堵塞

窒息死的征象：

1、尸体外部征象：颜面青紫、肿胀；尸斑呈现暗红色；眼结膜下有点状出血。

缢死：用绳索之类的物体套在颈项部，然后利用自身的体重拉紧绳套使颈部受压所至窒息死亡。部分案例可无绳套。常见于自杀，也有他杀，罕见意外。分类：

1、典型缢死：正前位悬空式缢死

2、非典型缢死：侧位、后位缢死或利用部分体重的站位、蹲位、卧位缢死。机制：呼吸道闭塞；脑部血液循环障碍；反复性心跳停止；颈椎、脊髓的损伤。征象：

（一）尸表检查：除窒息死共同尸体表现外，可见到：

- 1、缢沟：（1）位置：喉结以上，多于甲状软骨和环状软骨间。（2）走行：从绳套最低点斜行向上至对侧最高点消失。（3）形状□“u”字形，不闭锁（4）宽度、深浅、颜色：苍白、淡黄褐色（软绳）或深褐色（半硬、硬绳），绳套从最低点向两侧逐渐变窄、变浅、变淡，至对侧提空处消失。绳结处稍深。可见绳索花纹印痕。（5）数量：多与绳套数一致。（6）生活反应：缢沟上下缘、沟间可见出血点、水泡。
- 2、颜面部青紫肿胀（非典型缢死）或苍白（典型缢死）。
- 3、尸斑位于四肢末端、腰带上缘处。
- 4、舌尖多位于齿列间。
- 5、足尖下垂（悬挂久者）。
- 6、碰撞伤痕：现场狭小者四肢外侧可见碰撞伤。
- 7、其它：流涎、流涕、大小便外溢、排精等。
- 8、他杀者可见搏斗伤或其他辅助暴力征象。

（二）尸体解剖：

- 1、颈部皮下、肌肉出血。
- 2、颈总动脉内膜可见横行裂纹，见于老年人，生前可伴出血。
- 3、舌骨大角、甲状软骨上角可有骨折，生前缢死骨折处可见出血。

生前缢死与死后悬尸：共同点：都有索沟，走行、形态、宽度、深浅、花纹印痕等均无差别，甚至都有窒息征象。不同

点：

- 1、生前缢沟有生活反应，索沟呈颜色深褐色、出血点、水泡等，后者无
- 2、前者可有碰撞伤，但多无搏斗伤，后者见其他暴力痕迹及搏斗伤。
- 3、前者有缢死表现，后者可无窒息征象，而有其他暴力征象。
- 4、结合案情调查、现场勘查（尸斑矛盾、系绳点、绳结等）

勒死与缢死：

- 1、索沟位置：甲状软骨下方；舌骨与甲状软骨之间。
- 2、索沟方向：水平环状或略倾斜向上；着力处水平，两侧在着力对侧。
- 3、索沟深度：深浅较为一致；着力处深，近提空处较浅。
- 4、索沟出血：出血多，颜色较深；多不出血，甲状软骨上角骨折。
- 5、颈部骨折：甲状软骨、环状软骨纵向骨折；舌骨大角、甲状软骨上角骨折。
- 6、颈部软组织损伤：肌肉多有断裂或出血，颈动脉无明显损伤；肌肉多无断裂或出血，颈动脉分叉下部内膜有横向裂伤。
- 7、舌尖外露；舌尖不外露。
- 8、脑组织，脑膜淤血明显；不明显。
- 9、颜面青紫肿胀，眼睑有出血点；颜面苍白，眼结膜出血不

明显

扼死：又称掐死，用单手或双手扼压颈部而引起的窒息死亡。
扼死全属他杀

溺死征象：

1、尸表征象：覃状泡沫：新鲜溺死尸体；手、指甲内异物；皮肤、肌肉收缩呈鸡皮疙瘩；尸斑形成慢、淡红色；手脚漂浮状浸渍发白、脱落。

生前溺死还是死后抛尸：

1、手中握有水草、泥沙；无异物。

2、脑、肝、肾等器官淤血；不一定。

3、早期可见覃状泡沫；无。

4、全部呼吸道内有溺液及异物、泡沫；上呼吸道可有少量液体、异物。

5、水性肺气肿，肺脏膨大，表面肋骨压痕和paltauf斑，切面大量溺液流出；无。

6、左心血液比右心稀释，各成分减少；左、右心血浓度、成分相同。

7、肝、肾、脾、骨髓、牙髓可检出硅藻；不能检出硅藻

锐器伤：切创、砍创、刺创、剪创 切创：或称割创[incised wound]由具有锋利刃缘的锐器，压住皮肤同时沿刃口的长轴方向移动，切割皮肤及皮下组织形成的损伤。自他杀切创：

1、自杀切创：多在人体要害部位，符合自己用手习惯。轻伤多，重伤少，致命切创一般仅有一次。分布集中，方向一致。

砍创：由具有一定重量，且便于挥动的锐器以其刃部砍击人体所形成的损伤 砍创与切创：

1、性质：砍创多见于他杀；切创多见于自杀。

2、部位：砍创多位于头部（致命伤），四肢抵抗伤。切创多位于颈、腕、腹股沟、腹部。

枪创：是由枪支发射的弹头或其他投射物所致的身体损伤。弹头所致的损伤称为枪弹创。种类：擦过创、盲管创、回旋创、贯通创、反跳创、霰弹创。鉴定：

（一）法医对枪创尸体检验的任务：

1、明确损伤是否为枪伤：应注意不同种类的枪弹创是否为枪弹所致，注意与无刃刺器的刺创及其他损伤相鉴别。确定为枪弹创，还要进一步分析是否系枪弹致死。

2、确定射击距离及方向（1）根据入口处之形态特点确定该枪创系接触射击、近距离射击，还是远距离射击。（2）在确定射击方向时，首先应确定入、出口，然后根据弹壳位置、入口、出口、弹着点连线，确定射击方向。

3、确定发射人和肇事枪支。

（二）各种物证的发现、提取和送检：

1、由专门人员采集指纹后，法医才可触及或移动现场上的枪支，检查和提取枪支上的生物物证。检验前应取下弹夹，关闭保险。

2、收集现场上的弹壳、弹头、弹着痕迹。

3、分别提取尸体上的弹头，进行编号，分别包装，注明提取的部位。提取弹头应避免用金属器械提取，以免留下人为痕迹。

4、注意尸体上的各种物证的保护，运送尸体应保护好双手，避免在物证提取前冲洗尸体。详细检查记录衣物上的破损及血迹情况，提取、包装及送检。

爆炸伤的分类：冲击波损伤、烧灼伤、弹片伤、抛射物伤、继发性损伤

烧死的尸体征象：

1、尸表征象：衣着、毛发被烧毁；烧伤；外眼角皱褶；皮肤皴裂；拳击样姿势。

烧死的机制：窒息、一氧化碳中毒、休克、有毒气体中毒、其他内脏改变

生前烧死与死后焚尸鉴别：

1、烧伤处皮肤有明显生活反应；被烧处皮肤无明显生活反应。

2、睫毛征候与“鹅爪状”改变；常无此改变。

3、气管支气管内见烟灰炭末沉着、烟灰、炭末至多在口鼻部。

4、热作用呼吸道综合征；呼吸道无高温作用的表现。

5、休克肺表现；无此表现。

6、心血及深部大血管内hbco明显升高；无或含量极低

7、烧伤周围组织酶活性增高；酶活性不增高。

8、死因为烧死□co中毒等；有非烧死的其他死因

热血肿与硬脑膜外血肿区别：

- 1、常出现于颅顶；外力直接作用部位及力传导部位。
- 2、一般面积较大，厚度较薄；较小而局限。
- 3、砖红色；暗红色。
- 4、质地疏松，含有气泡，呈蜂窝状；质密，富有弹性。
- 5、与颅骨内板粘着；与硬脑膜粘连紧密

冻死原因：气温低、风速、潮湿、饥饿、个体因素。征象：

1、尸表征象：反常脱衣现象；苦笑面容与皮肤鸡皮疙瘩形成；局部冻伤；尸体现象：尸斑鲜红或淡红，腐败明显延缓；体表轻微损伤。

雷击死征象：

1、尸表征象：雷电击纹；雷电烧伤；衣服及所带金属物品的损坏。

有机磷农药中毒：毒理作用：有机磷农药可经消化道、呼吸道、皮肤及粘膜吸收，进入体内后主要是对中枢神经系统及神经肌肉接头处的胆碱酯酶产生抑制，使乙酰胆碱在体内聚集，导致呼吸中枢麻痹和呼吸衰竭。症状：

1、毒蕈碱样症状：表现为平滑肌收缩和腺体分泌增多，包括：瞳孔缩小；发绀、流涎、口腔和呼吸可闻及大蒜样臭味；出汗；肺水肿；心率减慢、心力衰竭和心律失常；恶心、呕吐、腹痛腹泻等消化系统紊乱症状。

2、烟碱样症状（n样症状）：表现为肌束颤动，甚至全身肌肉强直性痉挛。

亲子鉴定：就是利用医学、生物学和遗传学的理论和技术，从子代和亲代的形态构造或生理机能方面的相似特点，分析遗传特征，判断父母与子女之间是否是亲生关系 血痕检验程序：

1、肉眼检验：根据现场血痕的数量、分部、位置、大小、形状、范围、色泽等，推测案件的性质、案件发生的有关情况、发案时间、移动尸体情况、加害人的行踪，为案件的侦破提供线索。

2、预试验：排除血痕，起筛选作用。

3、确证试验。

4、种属鉴定：当可疑斑痕确定为血痕后，就必须研究和确定其种属来源，主要为解决该血痕是人血还是动物血，必要时还要确定是哪种动物血。

5、血痕个人识别：血型。

6、dna多态性分析。

7、性别鉴定

医疗纠纷：是指医患双方对医疗后果及其原因和法律责任存在认识上分歧而发生的争执，须经行政机关或者司法机关进行调解或者裁决方能解决的纠纷。特点：患方确实或者怀疑发生了不良治疗结果，或增加了治疗费用以及其他的人身伤害；不良治疗结果发生在患者就诊期间；、医患双方的意见分歧不能通过协商解决；患者就诊的地方可以是各级医疗机构、个体诊所和非法行医诊所。常见原因：

1、医疗意外。

2、医疗差错：是指医务人员在诊疗护理过程中因过失给病员造成一定程度的损害或伤害，经治疗后无不良后果，或虽有一定后果，但未达到构成医疗事故规定的程度的。

3、并发症：是指医务人员确实尽职尽责，还是发生了与原发疾病或手术过程中虽可预料但难以防范的引起另一种疾病或者症状。

4、病员方面不配合诊疗

非医疗事故：在紧急情况下为抢救垂危患者生命而采取紧急医学措施造成不良后果的；在医疗活动中犹豫患者病情异常或者患者体质特殊而发生医疗意外的；在现有医学科学技术条件下，发生无法预料或者不能防范的不良后果的；无过错输血感染造成不良后果的；因患方原因延误治疗导致不良后果的；因不可抗力造成不良后果的

医疗纠纷司法鉴定与医疗事故技术鉴定：相同点：都是对医疗过程中的医疗技术问题及其发生的后果进行鉴定；鉴定人都是依法取得相应职业资格的高级专业技术人员，具有良好的业务素质和职业品德；鉴定程序基本相同；鉴定人的回避基本相同。不同点：

1、鉴定的法律法规依据不同：最高人民法院制定的法律规定；民法通则。

2、机构设置和人员组成不同。

3、鉴定主体不同。

4、鉴定的委托和启动程序不同。

5、鉴定所需材料的收集与提供方式不同。

- 6、鉴定的方法和手段不同。
- 7、鉴定内容和鉴定结论的作用不同。
- 8、鉴定文书内容不同。
- 9、鉴定监督机制不同

医学研究生开题报告导师意见篇四

第二章 各级各类人员岗位职责

第二节 临床科室主任（副主任）及专业技术职务职责

一、临床科主任（副主任）职责

- 1、在院长的领导下，负责本科的医疗、教学、预防及行政管理工作。 2、制定本科室的工作计划，并组织实施，经常检查，按期总结汇报。3、领导本科室人员，对病员进行医疗护理工作，完成各项医疗任务。按时参加医院会议，并认真传达会议精神，了解职工意见和要求，并及时向院领导及有关部门汇报情况。
- 4、定期参加门诊和查房，共同研究解决危重疑难病例诊断治疗的问题。参加重要会议，组织临床病案讨论，抽查病历和审阅出院病历，决定科内病员转科和转院工作。
- 5、组织全科人员学习，运用国内外医学先进经验，开展新技术、新疗法，进行科研工作，及时总结经验，提高临床疗效。
- 6、监督检查本科室人员，认真执行各项规章制度和技术操作规程，严防并及时处理各种医疗差错和事故，接受有关职能部门的业务指导和工作检查。

7、确定医师轮换、值班、会诊、出诊、进修等工作，组织领导有关本科对口支持医疗机构的技术指导工作，帮助基层医务人员提高业务技术水平。

8、参加门诊、会诊、出诊，决定科内病人的转科、转院和组织临床病例讨论。

9、做好对下级医师的业务指导，领导本科室人员的业务训练和技术考核，提出升、调、奖惩人员意见，妥善安排进修、实习人员的培训工作，并组织 and 负责临床教学。

10、根据医院下达的定岗、定员指标及聘任制原则，有权聘用和解聘本科所需的各层工作人员，并行使其管理权。

11、对本科室业务计划的完成，精神文明建设和经济效益全面负责。

副主任协助科主任负责相应的工作。

二、主任(副主任)医师职责

1、在科主任领导下，指导全科医疗、教学：科研、技术，培养与理论提高工作。 2、定期查房，并亲自参加指导急、危重、疑难病例的抢救处理与特殊疑难和死亡病例的讨论会诊。

3、指导本科主治医师和住院医师做好各项医疗工作，有计划的开展基本功训练。

4、担任教学和进修、实习人员的培训工作，指导主治医师，进修医师、研究生完成临床医疗任务和科研课题。 5、定期参加专家门诊工作。

6、运用国内外先进经验指导临床实践，不断开展新技术提高医疗质量。

7、督促下级医师认真贯彻执行各项规章制度和医疗操作规程，严防发生医疗差错和事故。

8、指导全科结合临床开展科学技术研究工作。

9、协助科主任进行思想教育和精神文明、医德医风建设。副主任医师参照主任医师职责执行。

三、主治医师职责

1、在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、教学、科研、预防工作。

2、按时查房，对新人院的患者于四十八小时内提出诊治意见，对危重病患者做到及时查房。具体参加和指导住院医师进行诊断，治疗及特殊诊疗操作。

3、掌握病员的病情变化，病员发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时，应及时处理。并向科主任汇报。

4、参加值班、门诊、会诊、出诊工作和负责院内转科及病案、学术讨论。

5、主持病房的临床病例讨论及会诊、检查、修改下级医师书写的医疗文件，决定病员出院，审签出(转)院病历。

6、认真执行各项规章制度和操作规程，经常检查本病房的医疗护理质量，严防差错事故，协助护士长搞好病房管理。

7、组织本组医师学习和运用国内外医学科学技术，开展新技术、新疗法科研工作，做好资料积累，及时总结经验。 8、承担临床教学，指导进修、实习医生工作。

9、协助科主任做好精神文明、医德医风建设及宣传工作。

四、医师职责

- 1、在科主任领导和主治医师指导下，负责一定数量病员的医疗工作。担任住院、门诊、急诊的值班工作。2、对病员进行检查、诊断、治疗、开写医嘱并检查执行情况，同时做一些必要的检验和放射线检查工作。
- 3、书写病历，新人院病员的病历，一般应予病人入院后二十四小时内完成，检查和改正实习医师的病历记录，并负责病员在住院期间的病程记录，及时完成出院病员病案小结。
- 4、向主治医师及时报告诊断，治疗上的困难以及病员病情的变化，提出需要转科或出院的意见。
- 5、住院医师对所管病员应全面负责，在下班以前作好交班工作，对需要特殊观察的重病病员，用口头方式向值班医师交班。
- 6、参加科内查房，对所管病员每天至少上、下午各巡诊一次，科主任、主治医师查房(巡诊)时，应详细汇报病员的病情和诊疗意见，请他科会诊时，应陪同诊视。
- 7、认真执行各项规章制度和操作规程，亲自操作或指导护士进行各种重要的检和治疗，严防差错事故。
- 8、认真学习运用国内外先进医学科学技术，积极开展新技术、新疗法，参加科研工作，及时总结经验。
- 9、随时了解病员的思想、生活情况，征求病员对医疗护理工作的意见，做好病员的思想工作。
- 10、在门诊或急诊室工作时，应按门诊、急诊工作制度进行工作。

医疗医技岗位职责

检验科主任职责

1、在院长领导下，负责本科的检验、教学、科研、行政管理工作。 2、制订本科工作计划，组织实施，经常深入各检查室督促检查，按期总结汇报。

3、督促本科各级人员认真执行各项规章制度和技术操作规程，注意消毒隔离工作。安排

有关人员做好登记、统计和资料保管。

4、参加部分检验工作，负责会诊及解决疑难复杂技术问题。检查科内人员的检验质量，做好检验质量管理和质量控制工作。

5、负责本科人员的业务训练、技术考核，提出升调、奖惩意见。搞好教学及进修培训工

关检查室完善菌种、毒株、毒剧药品及试剂的保管工作。审签药品、器材的请领报销。

7、制订本科的科研计划，检查进度，按时完成并总结撰文。学习使用国内外新技术，不

断完善和改进各种检验方法。

8、经常与临床科室联系，征求意见，改进工作。

9、副主任协助主任负责相应工作 主任检验技师职责 1、在科主任领导下，指导本科相关业务技术工作。

2、参加部分检验工作，检查科内的检验质量控制，解决业务上的复杂疑难 问题。

3、经常深入临床科室，征求对检验工作意见，参加院内疑难病例会诊及病 例讨论。

4、协助科主任制定科研计划，负责开展科学研究工作，配合临床开展检验 新技术。

5、担任教学工作，负责研究生、进修生、实习生的业务指导，举办专题讲 座，做好科

内各级人员的业务技术提高和知识更新工作。主管检验师职 责

1、在主任领导和主任检验师指导下，负责本科一定范围的检 验、教学和科研工作。

2、参加部分检验工作，解决业务上复杂疑难问题。搞好本专业组质量控制和质量管理，检查组内人员工作质量。审查检 验报告单是否准确规范。

3、监督检查本组人员认真执行各项规章制度和技术操作规程，负责本室的仪器设备正确

养提高工作。

检验技师职责

1、在科主任领导下和上级技师指导下进行工作。

2、承担检验工作，指导检验技士（员）进行工作并校对检验 结果；负责特殊检验技术操 作和试剂的配制、鉴定、检查、 校正检验试剂、仪器，严防差错事故。

3、参加科研和技术更新工作，改进检验方法，积极开展新项 目、新技术。 4、参加临床教学，做好进修、实习生的带教 工作。

5、负责开展本专业检验质量控制工作，做好所在岗位的室内质控，包括失控原因的检查

和处理，做好记录并绘制好室内质控图。

6、负责菌种、毒株、剧毒药品及贵重器材的管理与检验材料的请领、报废工作，做好安

全、消毒、卫生等工作。

检验士（员）职责

1、在科主任领导下和上级技师指导下，做好各项检验工作。

2、认真执行各项规章制度和技术操作规程，做好检验室内质控，防止差错事故。

制，培养基的制备和日常登记、统计工作。

4、做好安全、卫生及消毒隔离工作。 输血科（血库）工作人员岗位职责

一. 在医院临床用血管理委员会和科主任领导下进行工作。

二. 遵守国家法律法规，具有良好的社会公德和职业道德，认真贯彻执行各项程序文件、制度、岗位职责和标准操作规程，严防差错事故发生。

三. 负责临床科室血液预约及用血计划的编制工作。

四. 负责试剂、物品的验收、入库、保管及冰箱温度记录工作。

五. 做好仪器、设备、衡器的使用、维护、保养、校验和检定

工作。

六. 负责血样的采集、送检、血型鉴定、交叉配血、不规则抗体筛查、血液入库、核对、储存、发放、运输、质量检查、标本及血袋保留、冰箱温度记录、冰箱消毒记录等工作。

七. 深入临床科室，了解输血情况，配合临床需要，开展输血新技术、新方法的推广运用

工作。

八. 负责输血不良反应的调查、处理和上报工作。

一、在输血科主任领导下，在上级技师的指导下进行工作，认真执行各项规章制度，严

防差错事故。

二、负责亲友献血者的组织及血型检验工作。

三、负责自体采血室及采血器具的准备情况和消毒工作。

四、负责血型鉴定、交叉配血和供应工作。

五、负责冰箱的管理、血液的储存、血液质量的鉴定。

六、负责实习、进修人员的技术培训。

血操作规程。

二、穿着整洁，上班时间必须穿工作服、戴口罩、帽子。

三、努力提高业务水平，工作做到有序、高效。

四、严格按照操作规程采集血样，做到一人一针一带一垫一

消毒。

五、留尿、粪标本时应给病人解释清楚，认真核对。

六、热情耐心地对待病人，严禁与病人发生争执。

2、负责生化常规检验项目的检验，东芝-40全自动生化分析仪室内质控、操作、日常、定期维护。

及填写相应记录及以上各项目的室内质控。

3、负责本室的环境卫生和工作台面、地面的清洁、消毒工作。
血液临检室岗位职责

1、在院长领导下，具体组织实施全院的医疗、教学、科研、预防工作。负责医院“医疗

质量管理方案”具体实施与反馈工作。

2、负责实施医院的质量方针和质量目标、指标，制定医疗部分的具体落实措施，履行监

控职能。

3、拟订医疗质量管理方案与患者安全目标等有关业务计划，经院长、副院长批准后，组

织实施。经常督促检查，按时总结汇报。

4、深入各科室，了解和掌握情况。组织重大抢救和院外会诊。督促各种制度和常规的执

行，定期检查，采取措施，提高医疗质量，严防差错事故。

5、对医疗事故进行调查，组织讨论，及时向院长、副院长提

出处理意见。

6、负责实施、检查全院医务技术人员的业务训练和技术考核。不断提高业务技术水平。

协助人事科做好卫生技术人员的晋升、奖惩、调配工作。

诊工作。9、督促检查药品、医疗器械的供应和管理工作。

1、在院长领导下，负责本科的医疗、教学、科研、预防及行政管理工作。科主任是本科诊疗质量与病人安全管理和持续改进第一责任人，应对院长负责。

2、定期讨论本科在贯彻医院（医疗方面）的质量方针和落实质量目标、执行质量指标过

程中存在的问题，提出改进意见与措施，并有反馈记录文件。

3、根据医院的功能任务，制定本科工作计划，组织实施，经常督促检查，按期总结汇报。

4、领导本科人员，完成门诊、急诊、住院患者的诊治工作和院内外会诊工作。应用“临

床诊疗规范（常规）”指导诊疗活动，有条件的可用“临床路径”来规范诊疗行为。

5、定时查房，共同研究解决重危疑难病例诊断治疗上的问题。参加门诊、会诊、出诊，决定科内病员的转科转院和组织临床病例讨论。

6、组织全科人员学习、运用国内外医学先进经验，开展新技术、新疗法，进行科研工作，7、保证医院的各项规章和技术操作常规在本科贯彻、执行。可制定具有本科特点、符合本学科发展规律的规章制度，经院长批准后执行。严防并

及时处理医疗差错。

8、按手术（有创操作）分级管理原则，决定各级医师手术权限，并督促实施。

9、确定医师轮换、值班、会诊、出诊。组织领导有关本科对挂钩医疗机构的技术指导工

作、帮助基层医务人员提高医疗技术水平。

10、领导组织本科人员的“三基训练”和定期开展人员技术能力评价，提出升、调、奖、惩意见。妥善安排进修、实习人员的培训工作。组织并担任临床教学。

11、参加或组织院内外各类突发事件的应急救治工作，并接受和完成院长指令性任务。 12、应具备的基本条件和任职资格：

（1）、工作资历：必须是本专业的主任（副主任）医师（二级甲等及以上医院），具有自

己的专业研究方向和技术专长。

（2）、工作能力：对本专业临床及行政管理工作，具有全面的组织管理能力。

（3）、副主任协助主任负责相应的工作。临床主任医师岗位职责 1、在科主任领导下，指导全科医疗、教学、科研、技术培养与理论提高工作。

2、定期查房并亲自参加指导急、重、疑、难病例的抢救处理与特殊疑难和死亡病例的讨

论会诊，参加院外会诊和病例讨论会。

3、指导本科主治医师和住院医师做好各项医疗工作，有计划地开展基本功训练。

4、担任教学和进修、实习人员的培训工作。 5、定期参加门诊工作。

6、运用国内、外先进经验指导临床实践，不断开展新技术，提高医疗质量。

7、督促下级医师认真贯彻执行各项规章制度和医疗操作规程。

8、指导全科结合临床开展科学研究工作。

9、副主任医师参照主任医师职责执行。 临床主治医师岗位职责 1、在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、教学、科研、预防工作。

2、按时查房，具体参加和指导住院医师进行诊断、治疗及特殊诊疗操作。

3、掌握病员的病情变化，病员发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时，应及时处

理，并向科主任汇报。

4、参加值班、门诊、会诊、出诊工作。

5、主持病房的临床病例讨论及会诊，检查、修改下级医师书写的医疗文件，决定病员出

院，审签出（转）院病历。

6、认真执行各项规章制度和技术操作常规，经常检查本病房的医疗护理质量，严防差错

工作，做好资料积累，及时总结经验。

8、担任临床教学，指导进修、实习医师工作。

临床住院医师（士）岗位职责

1、在科主任领导和主治医师指导下，根据工作能力、年限，负责一定数量病员的医疗工

作。新毕业的医师实行三年二十四小时住院医师负责制。担任住院、门诊、急诊的值班

工作。

2、对病员进行检查、诊断、治疗，开写医嘱并检查其执行情况，同时还要做一些必要的检验和放射线检查工作。

3、书写病历。新入院病员的病历，应在病员入院后24小时内完成。检查和改正实习医

师的病历记录。并负责病员住院期间的病程记录，及时完成出院病员病案小结。

4、向主治医师及时报告诊断、治疗上的困难以及病员病情的变化，提出需要转科或出院的意见。

5、住院医师对所管病员应全面负责，在下班以前，作好交班工作。对需要特殊观察的重

症病员，用口头方式向值班医师交班。

6、参加科内查房。对所管病员每天至少上、下午各巡诊一次。科主任，主治医师查房（巡

诊）时，应详细汇报病员的病情和诊疗意见。请他科会诊时，应陪同诊视。

7、认真执行各项规章制度和技术操作常规，亲自操作或指导护士进行各种重要的检查和

治疗，严防差错事故。

8、认真学习、运用国内外的先进医学科学技术，积极开展新技术、新疗法，参加科研工

作，及时总结经验。

9、随时了解病员的思想、生活情况，征求病员对医疗护理工作的意见，做好病员的思想 工作。

1、在院长领导下，负责门诊部的医疗、护理、预防、教学、科学研究和行政管理工作。

2、定期讨论门诊系统在贯彻医院（门诊方面）的质量方针和落实质量目标、质量指标过

程中存在的问题，提出改进意见与措施，并有反馈记录文件

3、组织制订门诊部的工作计划。经院长、分管副院长批准后组织实施，经常督促检查，按期总结汇报。

4、负责领导、组织、检查门诊病员的诊治和急诊、危重、疑难病员的会诊和抢救工作。

常规技术操作规程。整顿门诊秩序，改进医疗作风，改善服务态度，简化各种手续，方便病

员就诊，不断提高医疗护理质量，严防差错事故。

临床医技人员工作职责
临床医技人员工作职责
临床科主任职责

一、在院长和分管副院长的领导下，负责本科的医疗、教学、科研、预防及行政管理工

作。科主任是本科诊疗质量与病人安全管理和持续改进第一责任人，应对院长负责。

二、定期讨论本科在贯彻医院（医疗方面）的质量方针和落实质量目标、执行质量指标

过程中存在的问题，提出改进意见与措施，并有反馈记录文件。

三、根据医院的功能任务，制定本科工作计划，组织实施，经常督促检查，按期总结汇

报。

四、领导本科人员，完成门诊、急诊、住院患者的诊治工作和院内外会诊工作。应用“临床诊疗规范（常规）”指导诊疗活动，有条件的可用“临床路径”来规范诊疗行为。

五、定时查房，共同研究解决重危疑难病例诊断治疗上的问题，参加门诊、会诊、出诊，决定科内病员的转科转院和组织临床病例讨论。

六、组织全科人员学习、运用国内外医学先进经验，开展新技术、新疗法，进行科研工

作，及时总结经验。

主治医师工作职责

1、在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、教学、科研、预防工作。

2、按时查房，具体参加和指导住院医师进行诊断、治疗及特殊诊疗操作。

3、掌握病员的病情变化，病员发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时，及时处理，并及时向科主任汇报。 4、参加值班、门诊、急诊、会诊、出诊工作。

5、(接受科主任安排)主持病房的临床病例讨论及会诊、检查、修改下级医师书写的医疗文件，决定病员出院、审签出院、转院病历。 6、认真执行各项规章制度和技术操作常规，经常检查所管范围(本科室)的医疗护理质量，严防差错事故，协助护士长搞好病房管理。

7、组织本组医师学习与运用国内外先进医学科学技术，开展新技术、新疗法，并进行科研工作，做好资料积累，及时总结经验。

临床主治医师职责

1. 在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、教学、科研、预防工作。

2. 按时查房，具体参加和指导住院医师进行诊断、治疗及特殊诊疗操作。

3. 掌握病员的病情变化，病员发生病危、死亡、医疗事故或其他重要问题时，应及时处理，并向科主任汇报。 4. 参加值班、门诊、会诊、出诊工作。 5. 主持病房的临床病例讨论及会诊，检查、修改下级医师书写的医疗文件，决定病员出院，审签出（转）院病历。

6. 认真执行各项规章制度和技术操作常规，经常检查本病房的医疗护理质量，严防差错事故。协助护士长搞好病房管理。

7. 组织本组医师学习与运用国内外先进医学科学技术，开展新技术、新疗法，进行科研工作，做好资料积累，及时总结经验。 8. 担任临床教学，指导进修、实习医师工作。

总住院医师职责

1. 在科主任领导和主治医师领导下，协助科主任做好科内各项业务和日常医疗行政管理工作。

2. 带头执行并检查督促各项医疗规章制度和技术操作规程的贯彻执行，严防差错事故发生。

3. 负责组织和参加科内疑难危重病人的会诊、抢救和治疗工作。带领下级医师做好下午、晚间查房和巡视工作。主治医师不在时代理主治医师工作。

4. 协助科主任和主治医师加强对住院、进修、实习医师的培训和日常管理工作。 5. 组织病房出院及死亡病例总结讨论，做好病死率、治愈率、化脓率、病床周转率、病床利用率及医疗事故、差错登记、统计、报告工作。

6. 负责节日假日排班及书写各种手术通知单。

临床住院医师（士）职责

1. 在科主任领导和主治医师指导下，根据工作能力、年限，负责一定数量病员的医疗工作。新毕业的医师实行三年二十四小时住院医师负责制。

担任住院、门诊、急诊的值班工作。

2. 对病员进行检查、诊断、治疗，开写医嘱并检查其执行情况，同时还要做一些必要的检验和放射线检查工作。

3. 书写病历。新入院病员的病历，一般应病员入院后 2 4 小

时内完成。检查和改正实习

医师的病历记录。并负责病员住院期间的病程记录，及时完成出院病员病案小结。

4. 向主治医师及时报告诊断、治疗上的困难以及病员病情的变化，提出需要转科或出院的意见。

5. 住院医师对所管病员应全面负责，在下班以前，作好交班工作。对需要特殊观察的重症病员，用口头方式向值班医师交班。6. 参加科内查房。对所管病员每天至少上、下午各巡诊一次。科主任，主治医师查房（巡诊）时，应详细汇报病员的病情和诊疗意见。请他科会诊时，应陪同诊视。

7. 认真执行各项规章制度和技术操作常规，亲自操作或指导护士进行各种重要的检查和治疗，严防差错事故。

9. 认真学习、运用国内外的先进医学科学技术，积极开展新技术、新疗法，参加科研工作，及时总结经验。

10. 随时了解病员的思想、生活情况，征求病员对医疗护理工作的意见，做好病员的思想工作。

1. 在科主任领导下，指导全科医疗、教学、科研、技术培养与理论提高工作。

2. 定期查房并亲自参加指导急、重、疑、难病例的抢救处理与特殊疑难和死亡病例的讨论会诊，参加院外会诊和病例讨论会。

3. 指导本科主治医师和住院医师做好各项医疗工作，有计划地开展基本功训练。

4. 担任教学和进修、实习人员的培训工作。 5. 定期参加门诊

工作。

6. 运用国内、外先进经验指导临床实践，不断开展新技术，提高医疗质量。

7. 督促下级医师认真贯彻执行各项规章制度和医疗操作规程。

8. 指导全科结合临床开展科学研究工作。

主治医师岗位职责

基本职责：

在科主任领导下，认真完成分管的医疗、教学、科研工作，并参加科室核心小组，参与科室医疗行政工作。直接对科主任负责。

工作内容：

一、医疗工作：

1、以主治医师医疗组为单位，分管住院床位20—25张，负责病人的诊断、治疗（药物治疗、心理治疗等），并协助科主任（及副主任）完成各项医疗指标。 2、按要求于患者入院后24小时内完成主治医师查房，每天至少带领住院医师查房一次；每周至少安排一次对分管住院患者的集中治疗查房，讨论诊断和治疗问题并通过查房向科主任提出需讨论的疑难病例。

3、按照《北京大学第六医院住院病历质量评分标准》检查下级医师书写住院病历及各种在院记录的完成情况及质量，并负责指导、修改、完成并签字，成为把握病历质量的第一关，确保杜绝丙级病历的出现。

4、检查督促住院医师按要求完成各种知情同意书的签字。指

导进修医师开医嘱及处方，并审核、签字。

5、熟练掌握并指导下级医师完成各项主要医疗操作（如量表检查、腰穿术、电休克治疗等）及危重病人抢救技术。 6、保证每周至少半天的普通门诊。

7、参加二线值班并指导、检查一线值班医师工作。

—1—

主治医师岗位职责

8、参加院内、院外会诊工作。

9、在常规医疗工作中保持与护理人员的良好协作和沟通，遇有难以解决的意见分歧时应请示科主任处理。

二、科研、教学工作：

1、参与临床科研工作，要求每两年有一篇文章发表在核心期刊杂志。 2、完成对北京大学医学部本科学生、临床研究生、临床进修生、住院医师等教学任务。

3、在保证正常医疗工作的前题下，积极参加各项学术交流活动，不断自我更新知识，了解国内外本专业新动态、新进展。

临床主治医师职责

1、在科主任领导和主任医师指导下，负责本科一定范围的医疗、教学、科研、预防工作。

2、按时查房，具体参加和指导住院医师进行诊断、治疗及特殊诊疗操作。

3、掌握病员的病情变化，病员发生病危、死亡、医疗事故或

其他重要问题时，及时处理，并及时向科主任汇报。 4、参加值班、门诊、急诊、会诊、出诊工作。

5、(接受科主任安排)主持病房的临床病例讨论及会诊、检查、修改下级医师书写的医疗文件，决定病员出院、审签出院、转院病历。 6、认真执行各项规章制度和技术操作常规，经常检查所管范围(本科室)的医疗护理质量，严防差错事故，协助护士长搞好病房管理。

7、组织本组医师学习与运用国内外先进医学科学技术，开展新技术、新疗法，并进行科研工作，做好资料积累，及时总结经验。 8、担任临床教学，指导进修、实习医师工作。

医学研究生开题报告导师意见篇五

尊敬的领导：

您好！

首先请接收我诚挚的问候，并感谢您在百忙之余来审阅我的自荐材料。

我是牡丹江医学院医学检验系20xx届本科毕业生。在大学五年里，我刻苦学习，多次获得国家及院级奖学金、优秀团干部、三好学生等荣誉，顺利通过了国家英语四级考试，并获得全国计算机三级，黑龙江省二级荣誉证书。同时我注重思想觉悟的提高，光荣的加入了中国共产党，学习之余注意各方面的均衡发展，加强体育锻炼，爱好广泛，参加社团及学院组织的各类活动，并取得优异成绩。

在牡丹江医学院附属红旗医院实习期间掌握了日本欧林巴斯全自动生化分析仪au□640□美国雅培i2000型全自动化学发光微粒子免疫分析仪、蛋白芯片检测仪□pcr荧光定量扩增仪、

流式五分类法国m-95全自动血细胞分析仪、全自动微生物鉴定药敏试验分析仪、流式尿液分析仪、美国宝特酶标仪及洗板机等，能熟练掌握各项基本操作技能，颇受老师的喜爱，圆满完成了实习任务。

过去的成功与失败只能代表过去，我的未来还是一块需要描绘的画板，等待我用五彩的颜色去描绘灿烂的图画，我诚挚的希望我能成为贵院的一员，尽心尽力、尽职尽责，与全院工作人员共创美好未来。

祝贵单位前程似锦，各位老师身体健康！

尊敬的单位领导：

你们好！

非常感谢你们在百忙之中审阅我的自荐书，我怀着对未来的憧憬及对贵单位的向往，由衷地渴望成为贵单位的一员。

我，xx□2x岁，xx医学院200x届医学检验系本科毕业生，自信！乐观！勤奋！爱好音乐，善于思考，适应能力很强。

作为一名检验工作者，我深知理论知识的重要性。在校期间，我以十倍的精力投入到学习，时刻严格要求自己，勤奋努力。各科成绩均名列前茅，连续多次荣获院二等奖学金，并获得院“三好学生”“先进个人”等称号。并顺利通过了大学英语六级和国家计算机二级c语言及三级网络考试。

在搞好学习的同时，我时刻不忘对自己的综合素质进行培养。每年假期，我都深入社会体验生活。不同的生活给了我不同的生活体会，生存的激烈竞争，优胜劣汰也在此得到更深刻的体验。此外，我还积极参加校内外各种文体活动和各类社团。羽毛球曾多次获奖。

在xx第一人民医院实习期间，作为实习队长，我严格遵守医院的各项规章制度。能够做到理论联系实际，以病人为中心，主动热情。各方面表现出色，深得老师的肯定和信任。现在的我已成为一名责任心强、理论扎实、业务技术熟练的优秀检验工作者。

千里马常有，伯乐亦常有。这样的我渴望得到贵单位的赏识，给我一个奋斗的空间，我一定会做的更好！

祝贵单位前程似锦，各位老师身体健康！

此致

敬礼！

尊敬的领导：

您好！

首先，感谢你在百忙之中展阅我的自荐信，我是医学检验专业即将毕业的一名学生。

我在一个严谨求实、作风优良的卫校集体中学习和生活，在老师们的严格要求及个人的努力下，注重专业知识的学习，同时努力培养素质和提高能力，积极参加并组织院校的多项大型活动，从而积累了丰富的工作经验，也很好的培养了自己的交际能力。经过两年多专业课程的学习和一年的临床实践，已具备了较为扎实的专业基础知识和临床经验，整体素质有了很大的提高。

我锐意进取、乐于助人的作风和表现赢得了领导、老师和同学们的信任和赞誉。在实习期间提高了独立完成工作的能力，树立严谨、踏实的工作态度，以细心、耐心、责任心对待标本，因此获得主任的高度好评，也使我对未来更加充满信心。

心。

尽管在众多应聘者中，我不一定是最优秀的，但是我仍然很有自信，因为我会用行动来证实这一切。我热爱检验事业，殷切期盼能够在您的领导下为这一光荣事业添砖加瓦，并在工作中不断学习、进步。相信我！我会尽心尽责，尽我所能，让贵医院满意，让患者满意。

最后，请接受我最诚挚的谢意！

此致

敬礼！

尊敬的领导：

您好！

首先，感谢你在百忙之中展阅我的自荐信，我是xx桂东卫生学校医学检验专业即将毕业的一名学生。

我在一个严谨求实、作风优良的卫校集体中学习和生活，在老师们的严格要求及个人的努力下，注重专业知识的学习，同时努力培养素质和提高能力，积极参加并组织院校的多项大型活动，从而积累了丰富的工作经验，也很好的培养了自己的交际能力。

经过两年多专业课程的学习和一年的临床实践，已具备了较为扎实的专业基础知识和临床经验，整体素质有了很大的提高。我锐意进取、乐于助人的作风和表现赢得了领导、老师和同学们的信任和赞誉。在实习期间提高了独立完成工作的能力，树立严谨、踏实的工作态度，以细心、、耐心、责任心对待标本，因此获得主任的高度好评，也使我对未来更加充满信心。

尽管在众多应聘者中，我不一定是最优秀的，但是我仍然很有自信，因为我会用行动来证实这一切。我热爱检验事业，殷切期盼能够在您的领导下为这一光荣事业添砖加瓦，并在工作中不断学习、进步。相信我！我会尽心尽责，尽我所能，让贵医院满意，让患者满意。

最后，请接受我最诚挚的谢意！

此致

敬礼

自荐人：

尊敬的领导：

您好！

首先，感谢你在百忙之中展阅俺的自荐信，俺是****卫生学校医学检验业专即将毕业的一名毕业生。

俺在一个严谨求实、作风优良的卫校集体中学习和生活，在老师们的严格要求及个人的努力下，注重业专知识的学习，同时努力培养素质和提高能力，积极参加并组织院校的多项大型活动，从而积累了丰富的工作经验，也很好的培养了自己的交际能力。经过两年多业专课程的学习和一年的临床实践，已具备了较为扎实的业专基础知识和临床经验，整体素质有了很大的有提高。俺锐意进取、乐于助人的作风和表现赢得了领导、老师和同学们的信任和赞誉。在实习期间提高了独立完成工作的能力，树立严谨、踏实的工作态度，以细心、、耐心、责任心对待标本，因此获得主任的高度好评，也使俺对未来更加充满信心。

尽管在众多应聘者中，俺不一定是最优秀的，但是俺仍然很

有自信，因为俺会用行动来证实这一切。俺热爱检验事业，殷切期盼能够在您的领导下为这一光荣事业添砖加瓦，并在工作中不断学习、进步。相信俺！俺会尽心尽责，尽俺所能，让贵医院满意，让患者满意。

最后，请接受俺最诚挚的谢意！

此致

敬礼