

2023年呼吸内科医学生自我鉴定 呼吸内科实习自我鉴定(大全6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？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。

呼吸内科医学生自我鉴定篇一

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发现，大多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮喘、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，如果不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不可挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得确实可靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、肿囊等。

通过学习和实践，我能够掌握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。我相信在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的***（自己填了），为社会、为人民服务！

拥有扎实的医学理论知识，带着满腔的热情，我来到了实习单位——武汉市第五医院实习。在五医院各个科室带教老师的悉心指导下，我顺利完成了教学规定的临床实习任务。

在工作上，我坚持按时到岗，及时完成当天的工作任务。个别科室的带教老师要求特别严格，各项书写内容都必须严格

按照标准规范书写，容不得半点错误，今天的工作必须今天完成，决不能拖到明天。在他们的指导和影响下，我在工作中也严格要求自己，培养了细心谨慎、尽职尽责、力争做到最好的品质。

会，争取能够当第二助手、第一助手甚至亲自操作，进一步增强自己的无菌观念，同时训练自己的动手操作能力。此外，五医院还经常组织各类学术讲座和报告会，科室组织病例讨论等，我从中学到了许多各种临床疾病的相关知识。在骨科实习的时候，我还曾跟随带教老师听过一场武汉市骨科协会学术讲座，对骨科的医疗进展有了进一步的了解。

在思想上，我积极上进、乐于助人，与科室医生相处融洽，对病人认真负责、热情礼貌。在泌尿外科实习的时候，曾有一台经皮肾镜碎石术，手术难度特别大，整个手术过程历时长达10个小时。我作为第二助手，在体力上、意志力上都经受了严峻的考验，最后圆满完成了手术任务，受到科主任的表扬。我想，这次经历对我以后的人生道路会大有裨益。总之，在这一年的时间里，我圆满完成了临床实习计划，还在实践中学到了许多临床知识，在工作、学习和思想上都上了一个新的高度。

呼吸内科医学生自我鉴定篇二

防褥疮发生而采取的有效措施。

理能力的病人2小时巡视一次。

挺过危险期。祝福你，周爷爷！希望可以看到你康复。

在呼吸科，我们看到了给重症病人做会阴部的清洁护理、口腔护理、床上擦浴，知道了呼吸机都要定期严格消毒，随时处于完好备用状态，戊二醛消毒液气味浓烈，长期接触可能会导致基因突变，对人体有害，故我们在使用时要规范使用，

注意消毒桶盖要密闭，以达到消毒效果并保护医务人员和病人。最后去了门诊内窥镜室观看做纤支镜和胃镜检查。做内镜检查时病人会很难受，术前可予麻醉——静脉麻醉和雾化吸入麻醉（利多卡因加水），做纤支镜从鼻腔插入，2小时后才能饮水无呛咳方可吃软食、流质饮食；做胃镜和纤支镜都可以非常清晰的看到胃肠，气管一支气管内面观。哎！现代的科学仪器发展太先进了，我们必须努力学习医学知识，跟着时代的步伐前进医学。

呼吸内科医学生自我鉴定篇三

光阴似箭，我已经在新疆兵团医院实习了两个月了，这个月我有幸被分到了呼吸科，这里就是一个温暖的大家庭，医生护士对工作有热情，学习氛围浓厚，大家其乐融融，感染了科里每个人。现在，我已经由不适应到不舍离开这个让我感受到温暖、快乐与充实的地方了。

还记得入科第二天一早，就在ricu看见了周主任的身影，他每天都跟我们一起翻身，了解患者的病情。我的带教老师周承华老师问我：如何叩背？大脑简单的我，上手就做，护士长说：“你拍哪呢！”本以为是说我定位错误，后来才知道，我直接扣在患者裸露的皮肤上了。由此，我便开始感受到了科室内那浓厚的人文关怀氛围，强烈的优质护理观念。

这样的例子有好多，比如：我们的袖带、约束带都不能直接接触患者皮肤；各种管路的标签也想尽办法不与其划破皮肤，一切以患者为中心；在呼吸科查房过程中，上级医师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，他们会认真修正我所写的病历，第二天查房时还会讲解一下他们的诊断思路，这让我从中有有了很大的进步。在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、哮喘、肺炎等，通过书写病历病程和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解，同时我慢慢地学会开医嘱了，从简单的到复杂的，对于一些抗生素的使用也有了一定的了解。

次采血气，一位护士采了很长时间没见血，就听周老师说了一句：不行我来吧。也许他自己都没意识到这句话的含义，但作为他的学生，感觉特别自豪，一般人哪敢这么说话啊！他有经验，有技术，却一点也不自傲，仍然不耻下问，经常和医生、学生们讨论知识点、病情、下一步诊疗计划等，整个办公室学习氛围特别好，没有人论资排辈，无知识界限，大家互相学习，不懂就问，最近还增加了每日英语，这种钻研形成的良性循环一定能促进整个科室快速发展，走向更高的水平。

科室内定期组织查房，明确查房目的，提出护理诊断，从头到脚查体并侧体温，询问病史等，制定相关护理措施。通过查房，我们对患者有了进一步的整体认识，也让患者感受到了被重视与关爱。让我们及时发现护理中的不足，及时纠正，提高护理质量。

呼吸内科医学生自我鉴定篇四

点难听，不过后来自己长记性了就好了，之后还被表扬过几次，让我硬是好好高兴了几天（因为八年制的同学都没有被表扬过），不过更恐怖的是八年制的同学转走之后，他对那个转走了的师姐更是天天骂，其实都是一点点小事情，我今天也转走了，不知道会不会遭受同样的下场，他这个急性子真是太恐怖了。黄教授还有一个特点就是特别喜欢在别人面前说自己有多厉害，尤其在病人面前，一开始我还真不觉得他有多厉害，他的做法倒让我觉得是在不停的吹牛，通过这样来提高自己的知名度，对我个人来说觉得有些反感，看其他教授，别人是靠效果说话，低调点倒让人对他们更加尊重。黄教授手下的病人以肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂出血，消化道溃疡，胰腺炎为主，偶尔有几个肝炎腹水的，我在那里呆了一个月也就只见到这几种病，貌似他就只搞肝病和胰腺炎，有点亏的是我对消化科常见的肠道疾病没一点认识。黄教授在肝病和胰腺炎这方面还是不错的，手下的病人一进来基本就不会再出血了，他有一个特点就是出血和胰腺炎的

病人都要至少进食一周，然后全部静脉营养，补液量一般也是两千以下（出血的病人），胰腺炎的则是三千以上，我很同情他的病人，个个天天都在喊饿，而且其他教授对禁食没他那么严格，他们更看重在病情稳定后要患者自己通过适量的食物来补充营养。黄教授常用的药有：护肝：松泰斯、易必生、瑞甘、天晴甘美等。护胃：耐性、达喜、施维舒。（几乎每个出院病人都会带这三种药）胰腺炎：施他宁、金迪林等（当然还有大量补液和抗生素预防感染）。其他的病我见得太少了，也没有发言权。

昨天就在我要离开消化科的时候，带我的老师收了一个怪病人，我个人觉得是无形体病，可是跟老师说了以后他们并不怎么信我，搞了半天，各种抗生素、血浆、丙球、病毒唑都上上去，过了一天，一个告病危的人居然好了很多，让我感到很惊讶，老师自己也说不出来他到底是什么病，是什么药在起作用，我还是觉得是无形体病，可是他们还是不信我，算了吧，能治好病人就行了，有好药效果就是不一般啊，不知道病人好了以后他们会给那个病人下个什么诊断。

还是心软了帮他写了一份。好在后来病人状态好了一点，在我走的时候她能自己站起来走走了，不过她的治疗依旧不乐观，我也只能祝他好运了。从她身上我体会到了乐观向上的态度对病情的发展还是挺重要的。

在这里说了黄教授很多坏话，觉得很厚道，其实这就是他的性格，只是我个人有点不喜欢罢了。在黄教授那里还是能学到好多东西的，他是搞急危重症的，那些进来快不行的病人在他这里可以有奇迹般的效果，他的液体用量及利尿，禁食都是很有水平的，说话虽然有时让人感觉是在吹牛，但他的话有时还是会给人很多启发的，尤其是他分析化验报告单的功夫挺厉害的（不过貌似他不会看片子，我从没见过他看过，只看报告），如果大家进到他那一组就既来之则安之吧，还是可以学到很多东西的。

在心内科的实习即将结束，在这一个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。

我在本科室实习期间，遵守劳动纪律，工作认真，勤学好问，能将自己在书本中所学知识用于实际。在老师的指导下，我基本掌握了心内科一些常见病的护理以及一些基本操作，是我从一个实习生逐步向护士过度，从而让我认识到临床工作的特殊性与必要性。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。

呼吸内科医学生自我鉴定篇五

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发现，大多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮喘、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，如果不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不可挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得确实可靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、囊肿等。

通过学习和实践，我能够掌握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。

我相信在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的***（自己填了），为社会、为人民服务！拥有扎实的医学理论知识，带着满腔的热情，我来到了实习单位——武汉市第五医院实习。在五医院各个科室带教老师的悉心指导下，我顺利完成了教学规定的临床实习任务。

在工作上，我坚持按时到岗，及时完成当天的工作任务。个别科室的带教老师要求特别严格，各项书写内容都必须严格按照标准规范书写，容不得半点错误，今天的工作必须今天完成，决不能拖到明天。在他们的指导和影响下，我在工作中也严格要求自己，培养了细心谨慎、尽职尽责、力争做到最好的品质。

会，争取能够当第二助手、第一助手甚至亲自操作，进一步增强自己的无菌观念，同时训练自己的动手操作能力。此外，五医院还经常组织各类学术讲座和报告会，科室组织病例讨论等，我从中学到了许多各种临床疾病的相关知识。在骨科实习的时候，我还曾跟随带教老师听过一场武汉市骨科协会学术讲座，对骨科的医疗进展有了进一步的了解。

在思想上，我积极上进、乐于助人，与科室医生相处融洽，对病人认真负责、热情礼貌。在泌尿外科实习的时候，曾有一台经皮肾镜碎石术，手术难度特别大，整个手术过程历时长达10个小时。我作为第二助手，在体力上、意志力上都经受了严峻的考验，最后圆满完成了手术任务，受到科主任的表扬。我想，这次经历对我以后的人生道路会大有裨益。

总之，在这一年的时间里，我圆满完成了临床实习计划，还在实践中学到了许多临床知识，在工作、学习和思想上都上了一个新的高度。

呼吸内科医学生自我鉴定篇六

光阴似箭，我已经在新疆兵团医院实习了两个月了，这个月

我有幸被分到了呼吸科，这里就是一个温暖的大家庭，医生护士对工作有热情，学习氛围浓厚，大家其乐融融，感染了科里每个人。现在，我已经由不适应到不舍离开这个让我感受到温暖、快乐与充实的地方了。

还记得入科第二天一早，就在ricu看见了周主任的身影，他每天都跟我们一起翻身，了解患者的病情。我的带教老师周承华老师问我：如何叩背？大脑简单的我，上手就做，护士长说：“你拍哪呢！”本以为是说我定位错误，后来才知道，我直接扣在患者裸露的皮肤上了。由此，我便开始感受到了科室内那浓厚的人文关怀氛围，强烈的优质护理观念。

这样的例子有好多，比如：我们的袖带、约束带都不能直接接触患者皮肤；各种管路的标签也想尽办法不与其划破皮肤，一切以患者为中心；在呼吸科查房过程中，上级医师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，他们会认真修正我所写的病历，第二天查房时还会讲解一下他们的诊断思路，这让我从中有有了很大的进步。在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、哮喘、肺炎等，通过书写病历病程和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解，同时我慢慢地学会开医嘱了，从简单的到复杂的，对于一些抗生素的使用也有了一定的了解。

次采血气，一位护士采了很长时间没见血，就听周老师说了一句：不行我来吧。也许他自己都没意识到这句话的含义，但作为他的学生，感觉特别自豪，一般人哪敢这么说话啊！他有经验，有技术，却一点也不自傲，仍然不耻下问，经常和医生、学生们讨论知识点、病情、下一步诊疗计划等，整个办公室学习氛围特别好，没有人论资排辈，无知识界限，大家互相学习，不懂就问，最近还增加了每日英语，这种钻研形成的良性循环一定能促进整个科室快速发展，走向更高的水平。

科室内定期组织查房，明确查房目的，提出护理诊断，从头

到脚查体并侧体温，询问病史等，制定相关护理措施。通过查房，我们对患者有了进一步的整体认识，也让患者感受到了被重视与关爱。让我们及时发现护理中的不足，及时纠正，提高护理质量。