

最新医生进修工作总结(模板6篇)

总结是指对某一阶段的工作、学习或思想中的经验或情况加以总结和概括的书面材料，它可以明确下一步的工作方向，少走弯路，少犯错误，提高工作效益，因此，让我们写一份总结吧。优秀的总结都具备一些什么特点呢？又该怎么写呢？以下是小编精心整理的总结范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

医生进修工作总结篇一

妇产科是临床医学四大主要学科之一，主要研究女性生殖器官疾病的病因、病理、诊断及防治，妊娠、分娩的生理和病理变化，高危妊娠及难产的预防和诊治，女性生殖内分泌，计划生育及妇女保健等。

妇产科进修总结为期四个多月的妇产科进修学习已经结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。

首先要感谢我院领导给予我这次机会，同时也非常感谢贵院领导的悉心照顾，带习老师的虚心带教。才能使我顺利的完成了进修学业。

该院的妇产科不管是技术，师资条件都是位列前茅的，深得人心。因老师们医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗技术水平高，而且十分重视后生的培养，保持着强大的人才队伍，所谓桃李遍天下。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。

首先在产科为期三个月的学习间，使我在熟悉加深理论基础的同时，再次加深了无菌操作，掌握了剖宫产的解剖层次，剖宫产的手术指征，产程的分期处理，病历书写的完整，医患沟通的重要性。了解到人工流产的处理方法，人工节育的种类及具体操作方法，接生的手法等。

在妇科为期一个多月的学习间，也使我在熟悉理论知识的同时，掌握了各种妇科炎症的诊断及处理，双合诊手法的操作，妇科各手术的解剖层次，病例的书写，医患沟通的重要性。了解妇科各种手术的操作方法，宫颈癌、子宫内膜癌的诊断及处理等。

虽然实践操作能力还需在今后的临床工作实践中不断熟悉及提高，但这次进修学习真的使我获益匪浅，又在新的领域里上了一台阶。

我叫xx女，30岁，现于河南省新县仁和希望医院--箭河乡卫生院从事妇产科工作。

根据卫生局的安排，我于二〇〇七年九月至二〇〇八年七月在北京军区总医院妇产科进修学习一年。在一年的临床学习中，本人在思想上、专业理论知识和技术水平上有一定程度的提高。

首先，通过在部队医院的学习、工作，切身体会到军队纪律的严明，军人的严谨工作态度，严肃认真的工作作风。在科室组织的思想学习中，系统学习了*的新的思想路线，学习了党的xx大内容，把科学发展观落实到实际工作中，按新时期的新要求严格要求自己，全心全意为患者服务。

在临床学习中，通过实际病例的了解，在学习正规大医院的诊疗技术的同时，和理论知识对照，并强化理论知识的记忆，把书本的知识融入临床实践，汲取精华，从而使自己的理论知识有进一步提高，系统掌握了孕产妇的系统、保健、正常

分娩及生理和病理妊娠的诊断水平，掌握了常见妇科疾病，如妇科炎症、月经紊乱疾病及妇科肿瘤的诊断。

通过认真参加科室值班，独立管理病人，在带教老师的带领和指导下，掌握了妇产科各种疾病的诊疗和操作技术，系统掌握了子宫下段剖宫产术，熟练掌握了妇产科多种小手术，如低位产术宫颈及阴道裂伤缝合术，会阴神经阻滞麻醉，前庭大腺囊肿切开引流术，宫颈锥切术。熟悉了子宫切除术，妇科肿瘤手术的操作技术，见识了各种腔镜手术，了解了宫腔及腹腔镜手术的注意事项，术前准备手术步骤和术后治疗及护理规范。

在一年的学习中，我严格要求自己遵守科室制度，尊敬科室领导及各位医疗护理工作人员，团结进修人员，虚心学习，认真请教老师，使自己得到全面提高。

在政治思想方面，始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义、*思想和*理论以及江*的“*”等重要思想，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和进步，不断提高自己的政治理论水平。积极参加各项政治活动、维护领导、团结同志，具有良好的职业道德和敬业精神，工作任劳任怨。在工作期间，积极围绕妇幼卫生工作方针，以提高管理水平和业务能力为前提，以增强理论知识和提高业务技能为基础，坚持走临床和社会工作相结合的道路，积极配合全院职工齐心协力、努力工作，认真完成了各项工作任务。

在工作中，本人深切的认识到一个合格的妇产科医生应具备的素质和条件，努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，学习有关妇幼卫生知识，丰富了自己的理论知识。经常参加培训学习聆听上级专家学者的讲课，上半年到中医院进修学习新的医疗知识和医疗技术，从而开阔了视野，扩大了知识面。始终坚持用新的理论及技术应用到工作中去，能熟练掌握妇产科的常见病、多发病及疑难病症的诊治技术，

能熟练诊断处理产科疾病、宫颈糜烂、等及其他产科并发症及合并症，熟练诊治妇科各种急症、重症，独立进行妇产科常用手术及各种计划生育手术。工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，在最大程度上避免了误诊误治。

一年以来，本人诊治的妇产科疾病诊断治疗准确率在95%以上、接生280例，独立完成50多例剖宫产及其他妇产科手术，无差错事故的发生。真正发挥了业务骨干作用。本人在工作期间，格按照上级妇幼工作要求，认真制定了切实可行的工作指标和计划。医患沟通到位，科室人员相互理解，团结一致，对住院分娩病人的孕妇，观察产程严密，耐心做好医患沟通让孕妇及家属了解产程过程及可能发生的情况，让其心理有数，并有一个心理准备及理解过程，手术病人严格把握手术指针，对危重病人进行尽快治疗，手术严格无菌操作，无一例产褥感染。严格自己遵守排班制度及首诊负责制，杜绝了医疗事故的发生。科室消毒责任明确，正规，及时记录 总之，在这一年中无论在工作中或技术水平上都有很大的提高，自己也还有很多不足之处，需要进一步提高各种业务素质和理论水平，提高文字水平和综合素质，使自己圆满出色地完成本职工作；希望在明年的工作中再接再厉。

内容仅供参考

医生进修工作总结篇二

一转眼，充实而又忙碌的一年又过去了，想必你对自己的岗位有了更深刻的认识，也收获了很多知识，那么在这个岁末年初的时候，不妨做个总结吧。下面由小编给大家带来消化科医生个人工作总结范文，一起来看看吧！

消化科医生年终个人工作总结2019(一)

2019年对于医院、科室、个人来说都是一个转变、成长、奋

进的一年。在这一年中，我们不断面临着挑战和机遇，经过这一年的工作和学习，我有了质的转变，快速的成长，明确了奋进的目标。

一、转变观念，提高管理水平

1、多学习，向经验丰富、工作突出的护士长学习，学习她们的工作经验、工作方法；向中国医大一的护理同仁们学习，学习她们的先进管理机制、排班方法、工作状态；向科里的护士们学习，学习她们工作中的长处，弥补自身的不足。

2、多与科护士长沟通，查找工作中的不足，发现工作中的隐患，随时调整工作状态，跟上医院的步伐。

3、实施人性化管理，在生活中关心体贴科里的护士，有困难主动帮助。在工作中严格要求，做到人人平等，因材施教，因人而异，充分发挥每一名护士的优点，调动护士们的积极性。

二、加强护理管理，严把护理质量关，确保护理安全

1、要求护士严格遵守护理核心制度、各项规章制度及各项操作规程，严把护理质量关，防范护理差错事故的发生。做到事前有评估有告知，事后有措施有改进。真正做到心中有数，工作按标准完成。

2、充分发挥护理质控小组的作用，调动质控小组成员的积极性与责任心，能够做到主动承担检查责任，帮助科里同事共同进步。

3、亲力亲为，切实做到班班查、日日看、周周总结，使护士自觉提高护理质量。

1、自开展优质护理服务示范病房以来，加强基础护理服务，

多与患者沟通，了解患者需求，真正的为患者解决难题。

2、弹性排班，充分利用人力资源，发挥护士的主观能动性，方便为患者提供服务。通过弹性排班，不但减轻了护士的工作负担，更主要的是解决了患者晨晚间护理、上午处置晚、患者对责任护士不熟等实际问题。

3、设立温馨提示卡、健康宣教卡，方便患者，满足患者需求。加强危重患者的管理工作。注重抢救的配合和能力的培训。人人达到面对重患不慌张，抢救配合有章法。

四、“三基三严”培训及带教工作

1、按科室计划，每月进行两次业务学习，一次技能培训，并按时进行理论及技能操作考试。做到有计划、有实施、有考评、有总结。

2、更换新护理记录，严格要求护士按规范书写，及时检查并改正发现的问题、错误，不断提高书写质量。

3、配合医院培训科计划，对低年资护士进行培训，并参加“远程教育”学习。

4、严格要求实习生，按计划带教。

五、加强院内感染的管理

1、严格执行消毒隔离制度，科室感染质控小组按计划进行检查、总结、记录。

2、按医院感染科要求，定期进行院内感染知识培训。

六、打造消化内科自己的护理品牌——细微之处现温情

消化内科经常有肿瘤晚期的患者住院，这样的患者不但身体

状况不好，而且心里也是非常的焦虑。在护理这样的患者的时候，护士们往往会更加的小心和细心。一个简单的操作，在别的患者身上可能只需要一分钟，但在这样的患者身上却要花上半个小时。每次护士都是一身汗却毫无怨言，带给患者和家属的都是善意言语和理解的微笑。一年来，我们已经收到来自患者和家属的多封表扬信，甚至有在患者过世后，家属为表示感谢亲自送来的锦旗。

七、存在不足及努力方向

1、护理质控欠缺

一是体现在病房管理方面，仍然有很多的不足。二是护理记录书写方面，特别是护理记录简化后，对护理记录书写质量的要求有所下降。这两方面是我急需提高和加强的。

2、培训方面

今年医院新增了标准化培训学员，培训的任务就更重了。要有计划分层次的培训。科室的护士分层次培训，护士、培训学员、实习生分层次培训，务求达到人人过关。

3、护理科研、论文方面

不断更新护理知识，尽快开展新技术、新项目，带领全科护士共同进步。

消化科医生年终个人工作总结2019(二)

医疗方面，本年度由于病人数量激增，全院医护人员都在超负荷工作，我积极投身一线临床工作，每日进行教学查房，本月共计查房约xx人次，门诊约xx人次，完成胃镜约xx人次。成功诊断治疗了肝结核，颅咽管肿瘤脑室腹腔引流术后并发腹膜炎，壶腹部癌等疑难杂症，成功抢救了重症胰腺炎，上

消化道大出血等多例危急重症病例，为科室临床工作贡献了力量。组织全院性疑难病例讨论1例，组织远程会诊2例。

在医院领导的大力推动下，先后投入近xx万元对原消化内镜室的扩建改造基本完成，目前已建成崭新的功能分区合理、流程规范、环境舒适、设备先进、技术过硬的消化内镜诊疗部。新设置了无痛苦内镜麻醉复苏区域，内镜清洗消毒区，预约候诊区等区域；新添置安装了消化内镜整体清洗消毒设备，新购买的内镜主机和内镜也已完成招标，预计2020年将到位。

教学方面，每周二开展科室业务学习，本月完成了自身免疫性肝病，胃镜操作常识，内镜下活检技巧和无痛内镜开展注意事项等业务讲座。

1月13日下午，消化内科在科室大教室召开了题为“回首2019，激情2020”的年终总结、动员会议。消化全体在职医生、护士，专科住院医师以及在临床轮转的消化研究生共80余人参加了会议。消化内科杨丽书记主持会议，各位主任、副主任分别就科室医疗、教学、科研等工作进行了总结，介绍了取得的成绩，分析了存在的问题，提出了2020的工作思路。

会上，出国留学主任用丰富的照片和录像介绍了2019年消化内科在学科建设方面取得的重大成绩。华西消化除了各项医疗指标达到或超过卫生部的要求外，在急性胰腺炎、肝硬化门脉高压、炎症性肠病及消化系统肿瘤等方面的转化医学研究使这些疾病的治疗水平达到或超过国际先进水平，先进的诊治理念、精湛的医疗技术带动了西南乃至全国整体消化水平的提高，成为全国十个临床重点专科之一。这意味着华西消化代表了全国最先进的医疗技术水平和服务能力，西部的消化疾病患者在华西就可接受国内一流的医疗服务。

此外，2019年消化内科成功举办了xx消化疾病学术大会，参会代表超过以往任何一届xx消化年会；创新地将严谨的学术交流与艺术氛围融合在一起，使参会专家、代表们耳目一新，

好评如潮。办会质量及组织服务水平空前，极大地提升了华西消化在全国的知名度和影响力，给全国同行留下极为深刻的印象，也再次点燃了全科同事的工作激情。

通过回首2019年走过的光辉历程，消化内科全体同仁对2020年充满信心，争取新的一年再创佳绩！

消化科医生年终个人工作总结2019(三)

一、政治业务学习

本人积极参加各项业务培训，不断吸取新的医疗知识，自己的业务水平也慢慢的有所提高，现在掌握了农村常见病。多发病的诊断和治疗方法。在日常生活中严格执行各项工作制度，诊疗常规和操作规程，一丝不苟接待并认真负责的处理每一位病人，从最大程度上避免误诊误治。还通过订阅大量业务杂志和书刊，网上查阅等手段，从而开阔了视野，扩大了知识面，不断加强学习，不断涉取新的营养，促进自己业务水平的提高。

二、遵守规章制度，强化作风纪律

作为一名医务工作者，本人平时注重强化作风纪律观念，严于律己，能够认真落实各项规章制度，以条令条例和规章制度为依据，用正规有序的工作环境来促进个人行为素质养成和提高，坚持从小事做起、从我做起，持之以恒的把强制性的规定、被动式的服从转变为自觉行为，坚决避免和克服工作中拖拉疲沓、浮躁松垮和差错误漏现象，做到工作之前有请示、完成工作有汇报，踏踏实实、一步一个脚印的提高自控能力，做到坚持原则，按规章制度办事。

三、强化业务学习，增强服务意识

医学是门博大精深的科学，深知自己的不足，为此，我一方

面加强理论学习，一方面从其他途径了解和学习医学知识，积极参加院内和院外组织的多种学术活动，不断吸取医学的新知识和新进展；在工作学习期间，积极参与科室的业务学习并讨论发言，提出自己的见解；在科室主任、老师的指导下，积极参与外科病人的诊治工作。在各种手术操作中，严格遵循医疗常规，认真仔细，从不违规操作。通过自己的努力学习和科主任及老师们悉心教导，我更加熟练掌握了外科常见病、多发病以及一些罕见病的诊断和治疗，手术中应急处理和围手术期的处理方案。通过不断学习，我健全了自己理论水平，完善了自己的知识结构，丰富了自己的临床经验，增强了自己的服务意识。

四、脚踏实地的做好日常门诊工作

严格按照市局、县局的工作要求，抓好“预防为主”这条主线，坚持开展预防为主的工作方针，再辅以门诊治疗工作，严格、准确不漏的记录门诊逐日登记册。准确及时上报和登记发现的传染病，把健康教育工作融入到日常的门诊工作之中，使广大的老百姓易于接受这种言传身教的模式，让更广泛的老百姓掌握健康生活的相关知识。认真开展门诊工作，举止庄重，态度和蔼，工作服穿戴整洁。

五、积极做好新农合的宣传工作

积极宣传，正确引导村民踊跃参与新型农村合作医疗制度，使广大村民更众多、更深入、更深刻、更延续的参与这一惠民、益民、济民、宏民的良好政策当中。我在日常工作中主动向村民介绍新型农村合作医疗内容及补偿办法。接待本村患者和村外患者，能够做到小病不出村，从根本上解决了广大村民看病难、看病贵的问题。并能认真做好门诊病志及处方管理，详细填写门诊补偿登记表，及时上报。

2019再见了，而作为基层的乡村医生，却任重道远，我将继续秉承忠于职守，兢兢业业，脚踏实地的实干精神，为把党

的卫生事业贯彻执行的更彻底，老百姓的切身利益维护的更全面而不懈奋斗！

消化科医生年终个人工作总结2019(四)

时间过得真快，转眼我即将结束内、外、妇、儿四个大科室的实习，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在儿科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也井然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长，在此，对各位老师表示衷心的感谢。

1. 实习前对心内科的一些基本操作要掌握，如做心电图、测血压、心脏的体格检查等，不要小看这些，以最简单的测血压为例，很多人都没有规范的掌握。
2. 搞熟心内科常见疾病的书本知识，如高血压、心力衰竭、心肌病、瓣膜病、冠心病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗方案与书本相对应，看看如何与患者个体结合，不懂就问，水平会提高很快。
3. 学会一些急诊处理，如高血压急症、急性肺水肿、心律失常等，急诊的东西会处理了，后面慢的也不用着急，这样做到心中有数，“一切尽在掌握”，呵呵！
4. 还有就是，医生不光要掌握高超的医术，同时还要很好的沟通技巧，与患者、与同事，平时多学学上级老师的沟通、谈话方法和技巧，等到真正工作了会很快上手。

在老师的辛勤指导下，经过不断的努力，在心内科的实习很快结束，取得了很大成绩。首先，在基础理论方面，温故而知知加强了巩固和提高；其次，在临床方面学到了新的知识和处理方法。总之。经过在心内实习，是我对常见病、多发病的

诊断治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。我一定把学到得知识应用到今后的工作中去，并不忘记老师的教诲，不断地学习进步。

消化科医生年终个人工作总结2019(五)

一、端正工作态度，热情为患者服务。

作为一名医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于内陆居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态，急病人所急，想病人所想，竭尽全能地为患者服务；耐心对待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，医学教，育网|搜集整理争取将两好一满意工作落实到实处。

二、认真负责地做好医疗工作，提高专业技术水平。

2、坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，避免医疗事故及差错的发生；在工作中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提升自己综合分析问题和解决问题的能力；医学教，育网|搜集整理严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当；作为一名新医生，戒骄戒躁，精神饱满，不断学习。

三、严格要求自己，积极为医院的发展建言出力。作为医院的一员，“院兴我荣，院衰我耻”，建言出力谋求医院更大的发展是义不荣辞的责任。在做好本职工作的基础上，积极为科室的发展出谋划策，希望明年的工作量能够再上新高。

总结**年，在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作

还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

医生进修工作总结篇三

2015年针灸推拿理疗科工作总结 尊敬的各位领导、各位同事大家好！

一、业务开展情况

1、2015年我们秉着“突出中医特色、发挥中医优势”，“以专科专病建设为重点，以完善综合服务功能为目标”的业务发展思路，进一步完善专科病种的诊疗规范，如颈椎病、腰椎间盘突出病、肩周炎等。进一步做好专科特色优势，如针灸、成人推拿、小儿推拿、耳针、火罐、穴位贴敷，2015年门诊接诊患者1000余人，收住院患者近400人，全年总收入约42万元取得了良好的经济效益和社会效益。

2、坚持理论知识学习，继续打造学习型团队。我科人员队伍年轻化，诊治经验不足，针灸推拿手法还不熟练，一年来医院领导重视人才培养，组织人员到济南学习了针灸推拿对《脾胃病诊治》、《康复作业疗法》、《小儿推拿》《穴位贴敷》、《刃针治疗颈椎、腰椎间盘突出病》等，通过学习，使我们原来的诊疗水平得到了进一步提高，并开展了新的治疗项目，如小儿推拿，刃针。改良了以往的治疗方法思路。只有不断的学习才能不断的进步，才能更好的为患者服务，工作之余我们在临床上遇到的难题及时地向一些有经验的老大夫讨教，以补充自己的短板不足，全科形成了良好的学习氛围。

3、加强与内儿科互动，定期查房，让患者认识中医适宜技术，逐渐形成中医传统疗法与先进诊疗技术相结合，优势互补的特色治疗，新的一年，我们将继续加强与内儿科的互动，重点放在儿科。中医药在儿童呼吸和消化领域的治疗优势和特

色明显，尤其是在治疗小儿反复呼吸道感染、小儿功能性消化不良等领域有显著优势。2016年我们计划配合内儿科开展多种外治疗法：如穴位贴敷，经络推拿，耳穴压豆等、对小儿发热、咳嗽、厌食、腹泻、近视等疗效显著，随着人们健康意识的提高，针对亚健康群体开展治疗方案。

1、由于科室还在起步阶段，宣传力度还不够，好多患者还不知道这个科室的存在，以致门诊诊治率还很低。

2、人员队伍年轻化，诊治经验不足，治疗手段还有待提高。

3、科室人才结构不合理，人才梯队还没形成，人才流动较频繁，这严重制约了我们科的长远发展和医疗质量的提高。人才的引进和培养将是我们发展的长远规划。

三、展望2016年，新病房楼的建成将给我们科的发展带来新的机遇，我们理疗科全体医护人员将继续精诚团结做好下一年的各项工作。最后我代表我们全体医护人员向关心支持我们的各级领导及同事表示衷心的感谢，祝大家工作顺利、阖家欢乐！谢谢！

医生进修工作总结篇四

您需要登录后才可以回帖 [登录](#) | [注册](#) [发布](#)

我所进修学习的主要方向为“颈肩腰腿痛”保守治疗及“四肢骨折”手术治疗。进修科室为颈肩腰腿痛科、上肢损伤科及手外科。颈肩腰腿痛治疗中心下设4个科室，总床位170张，系全国最大的颈腰椎病中医特色治疗科室。上肢损伤科及手外科为手术治疗四肢骨折、血管神经损伤的科室。

一、进修学习情况：

每天早上7：00提前到医院查房，查看患者治疗情况，询问患

者的感受，征求他们治疗的意见，重点是新入院病人和手术（或整复）后病人。解答患者的问题及疑惑，对于自己无法解决的问题，及时汇报给老师，向老师请教，与老师一块解决，及时完成对患者的治疗（如换药、医嘱处理等）。

在颈肩腰腿痛科学习期间，掌握了一套非手术治疗颈肩腰腿痛的有效疗法，即洛阳正骨治筋疗法。

优值牵引法：采用床头多功能牵引架，根据患者不同的病情，采用相对应的牵引角度、牵引重量、牵引时间，进行牵引治疗，以达正骨理筋的治疗效果。

中药治疗：平乐正骨将该类病证分为三型：一为气滞血瘀型，二为寒湿痹阻，三为肝肾亏虚型。洛阳正骨医院采用自行研制的颈痛消丸、椎间盘丸、芪仲腰舒丸，根据三种分型进行分期辨证施治，并用中药熏蒸、离子导入等中药外用以温经散寒、通经活络，使外治之法同奏内治之功。

展筋丹揉药：展筋丹揉药法依据针灸“孔穴大开无窒碍，致令邪气出如飞”的原理，结合颈肩腰腿痛的具体病情选取相应的穴位或反应点，将展筋丹（粉剂）撒敷于其上，同时施以特定的揉药、按摩手法，使药物、手法同奏其效，共同起到活血止痛，通经舒络的功效。

手法治疗：分为治筋手法和治骨手法。治筋手法主要有理筋、活筋、松筋。治骨手法以各种活动关节手法为主，包括提拉推定、三维牵引床定点旋转等手法。此手法可有效调整脊柱椎间盘及小关节的位置，改变突出物或骨赘与受刺激的神经根或脊髓、血管的解剖位置关系（即位移理论），从而减轻神经根的张力或骨赘对神经、血管等的刺激，达到骨正痛消的目的。将治筋手法与治骨手法紧密结合，以点、按、推、揉等活筋、理筋、松筋手法起到放松脊周动力肌，达到筋舒痛止之功效。

臭氧注射治疗及骶管治疗。

功能锻炼：根据患者的不同体质禀赋及具体病情，制定相应的个性化功能锻炼方案，有选择地应用颈腰背肌和脊周动力肌的功能锻炼方法，如项臂争力、雁飞、倒走、拱桥运动等。

在手术科室学习期间，提前到院查房、及时完成对病人的治疗，8：30左右进手术室，参观手术或参加手术，当一助或者二助，洛阳正骨医院每天平均60多台手术，手术室共有14个平诊手术间和1个急诊手术间。诺大的手术量，对手术室提出了巨大的挑战，所以接台手术一般安排很紧凑，手术室有相应的一个“手术准备间”，当一台手术快结束前半小时，巡回护士即通知接下台手术，手术结束病人到“麻醉复苏间”监护复苏，两台手术间隔约10分钟左右。手术室里有一个休息室，医生护士可以在此休息、进餐，整个手术室平均要到21：00才能结束工作（急诊除外），夜间书写病历，翻书查阅资料，解决自己的疑问。此外积极参加骨科的术前病例讨论，把第二天所有的手术进行术前讨论。

学习进修期间，遵守医院及科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同事，严格要求自己，做到了不迟到、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用于实践，得到了科室主任、老师及患者的高度评价，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，经过这次进修我提高了书写相关医疗文件的水平；增强了对骨科常见、多发病的诊治能力；进一步掌握了保守治疗方法。其间我还积极参与了由洛阳正骨医院主办的“如何写好医学论文”、“四肢组织缺损新进展研讨会”“20xx年全国髌、膝关节疾病高峰论坛”等学习班及各科室组织的业务学习，并专家进行了学术交流。通过学习交流，使我大大开阔了视野，丰富了知识，初步了解一些新的手术方式和技能。

医疗活动非常规范，按照统一的“jci标准”从事医疗活动。对于

准确确认病人身份。

入院后，医护人员认真核对患者身份，并为每位病人手腕上佩戴腕带，写明

病人基本信息的标签来确认身份。

改进高危性药物的使用安全。

患者安全目标首先要求医院根据自身的数据和监管/行业组织的要求/指南而制定高警示用药的清单。政策/规定应当强调清单上每一种高警示用药的确认、位置、标签和存储。根据实际情况，暂时将静脉用的青霉素、头孢类药物列为特定状况下的高危性药物，通过对每位病人认真、细致的评估，尽量减少特殊条件下过敏性休克的潜在风险。

降低院内感染的发生。

消除或降低感染风险的重要方法就是手部卫生。每个病房都有一支的免洗消毒液，在评估病人、为病人作诊查、治疗前后的同时，均要洗手，不忘一遍又一遍地向病人和家属宣教洗手的重要性。

降低病人跌倒/坠床导致伤害的风险。

内容仅供参考

医生进修工作总结篇五

1、工作质量成绩、效益和贡献。在开展工作之前做好个人工作计划，有主次的先后及时的完成各项工作，达到预期的效

果，保质保量的完成工作，工作效率高，同时在工作中学习了很多东西，也锻炼了自己，经过不懈的努力，使工作水平有了长足的进步，开创了工作的新局面，为医院及部门工作做出了应有的贡献。

2、思想政治表现、品德素质修养及职业道德。能够认真贯彻党的基本路线方针政策，认真学习马列主义、毛泽东思想、邓小平理论和“三个代表”的重要思想。坚持“以病人中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命人道主义精神，立足本职岗位，踏踏实实做好医疗服务工作。

3、专业知识、工作能力和具体工作。能严格遵守医院的各项规章制度，刻苦严谨，视病人为上帝，始终把他们的利益放在第一位。

能及时准确的完成病历、病程录的书写，对一些常见疾病能独立诊断、治疗。较好的完成了自己的本职工作。遇到问题能在查阅相关书籍仍不能解决的情况下，虚心的向上级医生请教，自觉的做到感性认识和理性认识相结合，从而提高了自己发现问题、分析问题、解决问题的能力。

4、工作态度和勤奋敬业方面。热爱自己的本职工作，能够正确认真的对待每一项工作，工作投入，热心为大家服务，认真遵守劳动纪律，保证按时出勤，出勤率高，全年没有请假现象，有效利用工作时间，坚守岗位，需要加班完成工作按时加班加点，保证工作能按时完成。

总结一年的工作，尽管有了一定的进步和成绩，但在一些方面还存在着不足。比如有创造性的工作思路还不是很多，个别工作做的还不够完善，这有待于在今后的工作中加以改进。在新的一年里，我将认真学习各项政策规章制度，努力使思想觉悟和工作效率全面进入一个新水平，为医院的发展做出更大的贡献。

医生的天职就是治病，这些基本工作我这么多年来一直在进步，虽然质变还是没有发生，不过相信量变积累到一定程度，我就会迎来自己的质变和升华。我在不断的提升我的思想素质和工作能力，我相信只要我做到了这一切，我就会迎来一个美好的未来！

这篇血液科医生工作总结范文就为大家介绍到这里，希望对大家有用，也祝愿大家在新的一年事事顺心，天天幸福快乐。

感谢您的阅读，如对您有帮助，可下载编辑。

医生进修工作总结篇六

----word文档，下载后可编辑修改----

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。

容。我回首这段时光，审视自身的改变。我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多先进的技术和方法；但是对我来说，最重要的收获还是观念上的改变。我现在为自己的付出和收获感到快乐。我决心要把学到的知识和理念带回到自己的工作岗位上，并在工作中影响带动同事们，使我院内科的工作

水平更上新台阶。

首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，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，呼吸科医师进修总结。

我进修的单位是xxxx医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、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，桃李遍天下。

参加的联合大查房。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。合理的综合治疗是唐都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。我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1次科内学术讨论；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。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟练掌握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，基本掌握支气管镜、

胸腔镜等操作要领。

再次，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。

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。

进修体会及建议：1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科CT室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，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。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医

院创造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

第三篇：（呼吸科进修心得）

我接到了四川大学华西医院寄来的进修通知书。内心情绪如海上波浪跌宕起伏；感激：医院领导、科室主任和护士长给予我外出进修学习的机会；担忧：学习结束后不能带回新的知识；开心：能与同科室的医生在同一个地方共同学习彼此会有帮助；不舍：要离开才一岁半牙牙学语的宝宝，不能每日陪伴他。9月伊始，我还是踏上了开往成都的客车开始了进修学习的生活。来到一个陌生的城市；接触到一群陌生的人；在一个陌生的环境里工作，心中的紧张油然而生。随着时间的推移，由陌生到了解再到熟知；时光竟如箭飞逝，半年进修学习已经结束，而我的内心从开始就记忆犹新。

一. 信息化管理：电子医嘱，电子病历□pda(掌上电脑)

1. 医生下达电子医嘱后护士站电脑床位一览表上就会在相应的床位上显示一个“铃铛“的标示，提示有新医嘱。处理后的医嘱”铃铛“会自动消失。长期医嘱，临时医嘱，新开的长期医嘱，新开的临时医嘱，停止的医嘱都会有不同的颜色进行区分，便于工作人员分辨。

2. 电子病历：新入院的病人都会有首次评估，主要填写一些病人的基本资料，主诉，院外的检查结果，入院后的治疗措施。针对不同的科室的护理记录都会有一个书写的模版，只要你点击模版就会出现相应的护理记录，只需要你填上一些相应的文字数据，大大缩短书写记录的时间。

：又称掌上电脑，它与所在病区台式电脑联网后。病区内每位病人的信息都集中在了pda上了。当护士对病人进行治疗时只需要用pda扫描病人的腕带上的条码，就会显示病人的信息再扫描输液瓶及口服药袋上的条码pda上会显示医嘱内容，执行医嘱的时间，执行者姓名。各班在下班之前都会由在台式电脑上进行医嘱查对，以杜绝了差错事故的发生。

二. “感控从我做起” (这是华西医院在开展医院感染控制相关活动时的倡导口号和主题思想)

1. 2014年10月开展了第二届“感控宣传周”活动。11月22日下午2点在华西临床教学楼多功能厅拉开帷幕。内容有专家讲座，有奖问答，闯关游戏等多种丰富的专题活动。

2. 华西医院感染管理科经常对全院医务人员及保洁人员进行院感知识的培训。

4. 陪伴床由该病区护工统一管理，按时发放登记并定期消毒；

5. 病区里的每一张病床都放了手快速消毒剂；以提醒和方便医护人员及时进行手卫生消毒。每一台治疗车都备有消毒液便于及时清洁。

6. 对于特殊感染的病人如：绿脓，鲍曼等都有醒目的隔离标识。(尽管如此，我在icu进修期间的一次皮肤采样竟然在一位进修医生的脸上采到了鲍曼)

三. 优质护理服务

1. 工作人员充足，工作细化(呼吸科共有87张床位，分成四个小组一个护理小组每天会有二至三个护理人员，上午还会有个中班护士输液。中班都由4名护士上，每一个人分管一个组。夜班的工作人员更是充分，有三名夜班护士还有三个加强班。不会急诊收病人，床位都是通过预约的，要有出院才会收新

病人;如果是病情危重的患者都会送往重症监护室。)

2, 基础护理

1.) 每一位病人穿病员服, 脏后及时更换。

2.) 为保证病人的头发、口腔、指(趾)甲以及皮肤清洁、尽量使病人舒适。icu的护士在每天中午和下午交班的时候都会为所管病人行床上擦浴。另外每一天都安排有一组护士上基础护理班, 负责更换床单元, 剪指甲等。

签;每一次更换延长管和三通阀时在其末端写上更换的时间。

4.) 加强巡视, 贴近病床, 减少或杜绝呼叫。(但也有漠视呼叫的情况)

6.) 做好安全防范, 防止病人跌倒、坠床

3. 健康教育

四. 病房整洁温馨(病房清洁保持得非常好, 因为整天都有保洁员定时清扫、处理垃圾;每一间病室都有洗浴间, 还有地灯以及少量的画做装饰体现了人文关怀)

五、关键词

1、微笑服务

带我的老师姓杜, 整天都笑眯眯的;我们小组的病员都很喜欢她;我也很喜欢她。在跟她学习的三个月中让我学会了怎样与病人有效的沟通: 微笑, 不愠不火, 耐心就是最好的武器。

2、呼唤式护理：

3、“在岗在状态”

这个词语是我在icu进修期间最常听到的，几乎每一周的晨会中至少有一次会听护士长提到；也就刻骨铭心了。

4、合作。

后勤服务工作做的很好。除了医院环境打扫的非常干净之外；每一位病员做b超，ct等检查都是由工人护送；临床收集的标本以及所需用药都会及时送出和送达。

学海无涯！通过进修学习，我们学到的或许不止我所提及的这些。作为一名护理工作者，守护生命的卫士，该我们学习的也远远不够。通过这次进修学习让我彻悟了许多，不论是在工作上的还是生活中的态度。看着医院新大楼即将竣工投入使用；我院也即将实行医院信息化管理；这些都预示着明天之美好。我告诉自己“要继续努力，学习无止境。”亲爱的各位同仁，让我们一起努力，携手谱写仁济医学中心辉煌新篇章。

意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德，经过这次进修我提高了书写病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的水平；增强了对各科室常见、多发病人的诊治能力；进一步熟练掌握常见化验的正常值和临床意义及和各类危、重、急病人的处理。较好地完成了各科室的学习任务，未发生任何医疗差错和医疗事故。

此外，作为一名预备党员我与所在实习医院的党支部取得联系，保证离开了学校，不在培养人的视野仍能继续吸取党的教育，不断向党组织靠拢，其间我踊跃参加了实习单位及各科室组织的政治学习、业务学习和各项活动，使自己的实习生活更加充实和有意义。

总之，我对自己实习期间的表现是较为满意的，同时我对自己未来的工作也充满了信心，也诚挚希望大家能给我提更多宝贵的意见各建议，帮助我取得更大的进步！

第：呼吸科医生

唏嘘。那么呼吸科医生现在究竟是何现状呢？为此，本刊记者采访了几位呼吸科医生。

友谊医院呼吸科副主任医师刘松认为，随着医学科学的进步，呼吸科医生的诊疗技术水平也有一定程度的提高，只是进步相对缓慢一些，不似心血管科，介入手术一实施，某些心血管疾病便立即取得立竿见影的效果。

“内科不治喘，外科不治癆”、“医生不治喘，治喘丢了脸”，诸如此类的顺口溜对于一些中、老年医生是耳熟能详的，也是当时哮喘难治的真实表述。过去呼吸科医生认为哮喘就是气管痉挛所致，是感染，治疗采取的是全身性的激素疗法，对人体的副作用很大，疗效却不理想。近一、二十年医学界对哮喘发病机制的认识逐渐清晰，认识到哮喘的本质其实是一些特定炎症细胞参与的气管的非特异性炎症，基于此种认识，采取更有针对性的局部吸入激素的方法治疗，而且选取的是高度脂溶性的激素，保证激素进入气管后只在呼吸道上皮细胞局部发挥作用，而不吸收入血。与过去相比，激素导致的全身性的副作用小了很多。

泛的细菌耐药变异，移植、介入等增多所致的重症肺炎，痰标本

不合格引发的错误使用抗生素都导致呼吸科医生的艰难处境。

挑战之一 痰标本无效致不合理用药

根据相关诊疗指南要求，肺部感染性疾病住院患者应同时进

行常规血培养和呼吸道痰标本的病原学检查，依据检查结果选择抗生素，然而作为最方便且无创伤性的病原学诊断标本却存在诸多问题，直接影响治疗用抗生素选择的正确与否。

曹照龙提到，现在医院里需要让患者留取痰标本时，护士将一个小瓶交给病人就完事了，事实上很多年纪较大的病人根本不能将痰吐到小瓶里去，这样既不能提取到有效的标本，还造成对病房的污染。有时好不容易获得了有效的标本，细菌室的医生却不能及时检测，待到检测时，痰液里的细菌都已经干死了，又成了无效标本。

刘松还告诉记者，现在所获得的痰标本更多情况不是来自下呼吸道的痰液而是口腔里的唾液，由于口腔里也存在很多致病菌，这种情况之下培养出来的结果丝毫不能说明问题。此外，下呼吸道的痰咳出来时必然要经过上呼吸道，上呼吸道是也是有细菌存在的，下呼吸道的痰液就会因此而受到污染，再加上上呼吸道大量菌群对其生长的抑制，致最终痰培养的阳性率并不是很高，即便培养出来也不是优势菌群，未必能说明病人感染的真实情况。可是很多呼吸科医生却将培养结果当作是“宝贝”，选用抗生素时完全按痰培养结果走，今天是大肠杆菌、明天是绿脓杆菌，后天又是白色念球菌了，抗生素也跟着换来换去，用的却是无一正确。

北京大学人民医院也认识到了这个问题的存在，为了保证送到细

菌室的痰液是合格的痰标本，2014年之前该医院要求痰液送到细菌室之前，技术员必须先做个痰涂片，检测柱状细胞和鳞状上皮细胞的比例，从而鉴定患者的痰液是否来自于下呼吸道，是否属于有效标本。但往往是在这途中就遭到污染而影响结果的准确性，后来索性也不做了，结果送达细菌室的标本有一大半是不合格的。

挑战之二 细菌耐药致治疗无效

作为需经常使用抗生素的科室，抗生素的耐药性也给呼吸科医生带来了无尽的烦扰。曹照龙最近遇到了这样两个病例。一个是糖尿病合并肺炎(左肺)的vip患者，医生对他的救治可谓是竭尽全力，抗阴性菌的药、抗阳性菌的药以及抗真菌的药都用上了，但是十天后通过片子发现病人的病情还是进展了，不但左边的肺炎没治好，右边的肺也发生了实变。曹照龙心里明白，“出现这种结局，其实病人离死亡就差一小步了”。果然，尽管后来给这名患者做了气管插管，上了呼吸机，但还是不治而亡了。还有一名哮喘病人，在外院住院一个月后因疗效不佳转入北大人民医院。呼吸科给予了大量的激素治疗(80mg)但是收效甚微，3天后，病人出现了发热伴肺部影像学的改变。

临的就是：一方面，医生现在使用的武器和过去相比越来越差了；另一方面，细菌耐药的形式则是芝麻开花节节高，一年比一年更严峻，这种相反的走势导致临床医生面临了杀不死细菌、控制不住感染的严峻挑战。

充满困惑。“现在我们在遇到高龄肺炎病人跟家属交代预后时，病人家属常常感到非常不解：‘不就是个肺炎吗？我们相信你们大医院的水平，也不怕花钱，但怎么会越治越差呢’？每到这种时候，我们都无言以对，该怎么解释呢，说医生没本事还是说细菌耐药？现在我们科的医疗纠纷有个基本规律，如果病治好了，即使病人花了很多钱，也没有纠纷；如果是花了很多钱，病人又死掉了，肯定是要发生纠纷的。正是由于这么多耐药细菌的出现，给我们临床医生带来了很大的困扰。”曹照龙无奈地说。

挑战之三 重症肺炎增多拉高肺炎患者死亡率

肺炎难治除却细菌耐药的原因，和重症肺炎的日益增多也不无关系。刘松认为，重症肺炎的增多有特定的社会因素，现在社会老龄化问题严重，七、八十岁的老人比比皆是，过去年代能活这么久的老人屈指可数，年纪一大各种心脏病、肾

脏病、脑血管病等合并症就随之增多。同时，随着目前激素类药物在各科室的广泛应用，肿瘤化疗患者的增多，器官移植、骨髓移植的普遍，导致免疫缺陷的病人大量出现。而这些人肺部一旦出现炎症很容易进展为重症肺炎。

曹照龙表示，现在经常有做器官移植、骨髓移植手术的大夫指着他说：“你必须把‘这个肺’给我弄好，要不然我们器官移植、骨髓移植手术都做的非常成功，结果却都死在肺上。”曹照龙心想：如果这个病人没有器官移植、骨髓移植，他的肺也很好弄，正是由于介入治疗、移植治疗的增多把呼吸科医生推到了风口浪尖上。

刘松在门诊看病时曾遇到一个发烧十多天不退的病人，做了个胸片发现是肺炎并合并有肺间质的改变，同时病人还伴有腹泻、无力。当时门诊不太认识这个疾病，考虑可能是十几天抗生素的使用导致了抗生素相关性腹泻，于是收入院治疗。入院常规检查发现hiv呈阳性，可是患者并没有交代有艾滋病病史，又复查了一遍结果还是阳性。按规定上报后，北京市疾病预防控制中心工作人员过来一看，说这个人早就在cdc备案了，是个同性恋，并指着坐在他床旁的人说，那便是他的性伴侣，也是在cdc备了案的艾滋病患者。如今我国的艾滋病患者越来越多，这样的患者在门诊治疗而又不主动交代病史，肯定会被当作是难治性的重症肺炎。

曹照龙认为，现在呼吸科的疾病呈复杂化趋势，来了一个患者究竟是不是感染，属不属于重症感染，临床上怎么治疗，不应该仅仅是呼吸科医生的事情，而应该由临床医师、药师、细菌室工作人员一起商讨，共同决策，只有多方协作才能改善病人的预后。