

最新呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定(大全6篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？下面是小编帮大家整理的优质范文，仅供参考，大家一起来看看吧。

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇一

来xx中心医院实习已经一个月了，在这段时间里，我第一次接触了临床，第一次穿梭于病房，第一次与病人有了正面的接触，虽然过程中有许许多多的不适应，但却让我获益良多。

呼吸内科是我实习的第一站，在这里什么都是从头学起，许多时候都让我有点手足无措。在老师的耐心教导和其他实习同学的悉心帮助下，我学会了开化验单和其它项目的申请单。慢慢地也开始会开老师开的医嘱了，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。在查房过程中，带教老师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，老师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，这让我从中有了很大的进步。

在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、copd、哮喘、肺炎等，通过书写病历和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解。对于我在呼吸科感到比较遗憾的是，当时没有提出来去肺功能实验室观看肺功能实验是如何操作的。

从呼吸科出来后去了血液科。在这个科室最有意义的事就是做了一次骨穿。虽然在血液科只待了一个礼拜，但通过前几天的观摩，终于在出科前一天亲身实践了一次。看见自己成功完成了，真要谢谢老师对我的信任以及支持。骨穿对血液科来说是一项常规检查，所有张慧英主任在我们进科室第一

天就给噩梦详细讲解了整个过程。血液科是我感觉与我们检验专业最有联系的一个科室，看见骨髓报告单让我很有亲切感，它不像b超、ct那样，我们一点都不懂。骨髓报告单上的每一项我们都很熟悉，我们以前的实验课都有练习过。通过在血液科的一周，我对再生障碍性贫血和缺铁性贫血有了深入的了解。

这个月内最后去的科室是心内科。由于在校期间没有怎么学心电图，所以跟着老师查房比较累。当老师们对着心电图讨论p波、u波、st段时，刚开始可以说是一头雾水，几天下来渐渐进入状态了，一些简单的还能看得明白。在心内科的时候，还去导管室看了一次冠脉造影和一次pci。当看着导丝从桡动脉穿刺进入到心脏时，不得不惊叹医学发展之快。对于冠脉狭窄的病人，成功实行pci术，可以感觉到作为医生的自豪。有时仅仅坐在办公室里听老师们的讨论，就可以从中学到许多知识。在心内科碰到最多的病人就是冠心病，通过老师与病人的交谈，了解了冠心病的危险因素，知道冠脉造影是冠心病的确诊依据，对冠心病的治疗也有了一定的了解。

作为我学习过程中理论与实践相结合的第一个月，一切都让我感到新鲜。我喜欢现在这种状况，喜欢每到一个科室给我带来的新鲜感。我会好好利用在内科剩下的一个月，努力学习，相信自己在在这个过程中一定会有所成长。

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇二

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、哮鸣、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、肿瘤及结核三类。感染疾病按病原学分又可分为细菌、病毒、寄生虫等等，肿瘤主要是肺癌，其它类疾病往往是目前原因不明或目前尚无明确归属的疾病，这些疾病往往都是少见病或是只需了解的疾病。

在询问病史方面，除了需要掌握问病史的一般方法外，还应该注意学习呼吸系统疾病在问病史方面的特点。呼吸器官强大的代偿功能以及呼吸系统疾病的临床症状缺乏特异性是呼吸系统疾病的特点之一，如果不对本身缺乏特异性的症状进行详细的了解，就很难对进一步的临床检查及诊断提供有用的资料，所以在问病史时往往满足于病人有什么症状，而忽视了对这些症状的进一步了解，使得临床资料缺乏应有的价值，例如，呼吸系统疾病的患者，大多都有咳嗽这一临床表现，如果仅仅满足于病人有咳嗽这一症状，而不进一步的深究，这种临床资料对于疾病的诊断的作用显然是十分有限的。

如果对咳嗽这一症状进行进一步的了解，弄清咳嗽的时间长短；咳嗽的性质是干咳还是有痰；咳嗽的规律是阵发性还是持续性，是偶发性还是反复发作；其程度是轻还是重；声音的大小、频率的高低；与气候及气节的关系；是否有昼夜节律性；与体位、运动的关系等问题，通过如此的细致的了解后，就会发现，尽管许多疾病都有咳嗽，但各种疾病的咳嗽仍然是有一定的差别的，发现和认识这些差别，将会为疾病的诊断及进一步检查提供有效的临床资料。

在治疗方面，由于呼吸系统感染在呼吸科十分常见，因此在呼吸科抗生素的应用十分广泛，合理使用抗生素是呼吸系统感染性疾病治疗的关键，因此，熟悉和了解常用抗生素的适应症、体内代谢途径、毒副作用，以及联合应用的协同作用、

拮抗作用、配伍禁忌的有关知识也是很重要的。

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇三

内科实习自我鉴定范文，自我鉴定怎么写呢?以下是小编带来的内科实习自我鉴定范文，欢迎阅读!

在内科这两个多月中，在带教老师的悉心与耐心带教下，我学到了许多在课堂上不曾懂得的东西。

在实习的日子中，我了解到收治病人的一般过程：如测量生命体征;询问病人病史、过敏史等，认真写好护理记录，同时观察病人的病容，配合老师的指导，了解抗生素对各种消化系统的基本应用。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。

同时坐到了理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

心内科以高血压并心律失常、冠心病及心力衰竭多见，在老师的带教下，我基本掌握了一些常见病的护理及基本操;微笑迎接新病人并做好入院评估;严密监测生命体征并规范记录;正确采集血、尿标本;积极配合医生治疗;严格执行三查七对;认真执行静脉输液,,在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断入党申请书范文。

这段日子，虽然时间不长，但是我接触到了很多以前不了解的专科知识和技能，重新拾起了很多操作技术，例如无菌原

则，氧气的应用，以及抢救车的五定等。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成。

这只是实习之初，是一个挑战，也是一种机遇。

我一定要把学到的知识应用到下一实习科室，并牢记老师的教诲，不断地学习进步。

同时，我要感谢本科室的患者，他们很配合的让我做治疗，俗话说，病人就是老师。

希望下一站，一切顺利。

转眼间两周的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科室是心内，可以说是我们医院比较牛x的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很汗，很囧。

我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。

由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班!倒是有几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了(死亡以后的终末消毒)。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还

比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了。

年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。

从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。

书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在wow中度过的。

现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。

所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着xxxxxx等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。

心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。

但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。

然后我打开了夹子。

当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。

等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在打针，她问我做什么，我说我想接这个。

那个老师爽快的答应了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。

那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。

后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。

所以下次一定要一次做成，一次做好！

本人在内科实习8周期间，能严格遵守医院的各项规章制度，尊敬师长，严格要求自己，不迟到，不早退，不无故旷工及擅自离开工作岗位。

临床实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是就业前的最佳训练，我倍偿珍惜在内科实习的每一天。

我在带教老师的指导下，学习认真，能独立完成内科各种病例、文书的书写，基本掌握了胸、腹腔穿刺、骨髓穿刺、腰椎穿刺，学会输氧、吸痰、洗胃、人工呼吸及胸外心脏按摩等技术操作，掌握了支气管哮喘、消化性溃疡、急慢性肾功能衰竭、脑血管意外、冠心病、上消化道大出血、大咯血、急性药物中毒等常见病、多发病的诊断、鉴别诊断及治疗原则，能够熟练掌握内科常用药物的药名、作用、剂量、用法、适应症、禁忌症、副作用及中毒的急救。

能够正确判断辅助检查的结果。

在内科临床实习过程中，我不断总结学习方法和临床经验，熟练的掌握了临床常用诊疗技能，技术水平有了进一步提高。

为今后的工作打下坚实的基础。

达到了临床实习的目的和要求。

1.内科实习自我鉴定范文

2.呼吸内科实习自我鉴定范文

3.内科实习自我鉴定-自我鉴定范文

4.内科实习自我鉴定

5.内科实习自我鉴定

7.关于消化内科实习自我鉴定范文

8.内科实习生自我鉴定范文

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇四

作为一名预防医学的学生，这是我的第一次个人社会实践。在经过深思熟虑之后，我决定去社区服务中心东街服务站里面提前感受见习的氛围，真正到医学领域去实践，找出自己的不足，为以后的学习增添动力！在征得负责人的同意后，进行了为期一周的见习实践工作。

第一天主要了解各项规章制度、安全注意事项及如何与病人沟通。在实践的七天中必须8点正式上班，听从医生安排。对待病人，要聆听病人主诉，对病人进行必要检查。在言语方面，必须亲和友善，不能命令不能冷淡，要与病人及其家属如亲人一般耐心询问。当天晚上做好小结。

按张医生的指导，给病人量体温、抓药、换药。

向医生、护士学打针、挂点滴、测血压。根据自己所学的医学知识。输液换液的基本要领；掌握了测量血压的要领；抽血的要领等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。刚开始还抓不住要领，后面测了几回，慢慢才有点感觉，动作也越来越规范。

学习如何料理卧床病人及张医生对我此次实践做出评价几提出今后工作的意见。

医德方面。医务工作者承担着的“救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健”的使命。唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”因此，医生必然要掌握先进医疗技术，同时更要具有爱岗敬业、廉洁奉献、全心全意为人民服务的品格。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。要做一个好的医生，首先要有好的品德。我一定会牢记于心的。

- 1、待人真诚，学会微笑；
- 2、对工作对学习有热情有信心；
- 3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；
- 4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；
- 5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。

再过两年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后

的学习提供了经验。

以上就是我一周的医院实地学习实践的体会。通过实践，我更加坚定了学医的信念。相信在以后的学习中，我将时刻以三甲医院的高标准要求自己，为圆我的医学之梦而奋斗下去。

此次社会实践，我始终保持了高度的热情，吃苦耐劳，充分发挥互帮互助的精神，与其他队员交流经验，最后与队友们圆满完成了任务。

通过此次社会实践社会实践活动，我感到自己学的东西太少，能够帮助和给予他们的也太少，作为大学生，我感到责任重大，更应该努力学习，不怨天尤人，找准自己的位置，激发对生活的热情，为祖国建设贡献自己的青春和力量！

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇五

转眼间实习期马上就要结束了，在这段时间里我进行教育社会实践学习，回想起实习的日子，收获丰富，特别感受到以下是本人此次学习的一些实习鉴定。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正圈理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

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，平时多学学上枷师的沟通、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

很成绩。首先，在基础理论方面，温故而知加强了巩固和提高；其次，在临床放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、多发病的诊治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。

呼吸内科出科自我鉴定 内科实习自我鉴定篇六

在本院内二科实习一个月下来，感受最大的一点就是：作为实习护士，开始真正的动手做各项操作。比起之前见习阶段，多了一份责任心。见习时，完全就是“眼看手不动”，都是跟着带教去看各项操作，除了晨护外，根本就没动手的机会，也很少接触病人。而在这个月实习期间，眼看一个星期后就开始动手操作的。有铃响也是第一时间想到动手去做，但每次都会先“请示”带教老师。这一点，从心里上就感觉很不一样，觉得自己开始具备作为一名护士最起码的责任。

这个月以来，认真遵守科内的各项规章制度。上班不迟到，下班不早退，不矿工。认真及时地完成老师给我的任务认真完成各项操作。工作中耐心细致的. 对待病人，及时向带教反应病人的需要，认真吸取各项操作的经验。每次接到任务时心里都特高兴，但是有时候遇到一些病人时心里还是会紧张。每当这时候我的带教老师都用鼓励的话语、信任的眼神给了我信心，让我找到自信！

在护长、总带教的教导下，带教老师的细心耐心讲解指导下，我学到了不少，掌握了一定数量的临床护理操作。虽然有些操作做的还不够“完美”，但我会继续努力的！

时间过得很快，实习的第三个科室就要告一段落了。

呼吸科是很忙很累的，而且特别要注意自我保护，每天带着12层的口罩穿梭于病房，大多数病人是哮喘，肺结核，肺癌的病人，他们很可怜的。实习的三周不仅扎针输液的技术有了质的飞跃，更重要的是我在这里学会了微笑，虽然带着厚厚的口罩，但是一句关怀亲切的微笑，唠一句家常不仅能够使病人得到少许安慰，更重要的是也缓解了自己给病人输液扎针时的紧张，在一个融融洽和谐的氛围中更能一针见血，即使扎不上病人一般也不会刻意为难你。这就是人与人之间的沟通吧！

还有就是一些专科知识，例如呼吸机的使用，肺炎、哮喘、肺心病、呼衰、肺结核病人的护理，临终病人的护理。记得进科室的第二天就亲眼目睹了一个病人从抢救到死亡的过程，那位老人只剩下了一把骨头，像一具骷髅。很奇怪的是，第一次在临床面对死亡并没有想象中的那么害怕，人从出生到死亡就是一个生命过程，怎么样把这个过程过的充实精彩是我们生的人必须思考的问题，在病床奄奄一息时无憾此生，足已。

在呼吸内科实习期间和病人一同过的中秋节，那天正好我是

小夜班，吃着病人送来的月饼和水果，听着病房传来的电视晚会的声音，想家的感觉更浓了。十一又要加班，回不了家了。。。长大了，该独自承受一些东西了，包括孤独！

明天就是国庆节了，祝各位好朋友节日快乐！