

最新进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定 (优秀10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。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇一

icu是危重病人进行抢救和严密监测的场所，要求病房环境合理、简洁、方便，利于观察和抢救，病房的抢救设施齐全，在原有icu病房的简陋条件和设施下，在院领导的支持下，完善了各项设施和仪器，一年当中，增设了3台呼吸机，6台注射泵，2台输液泵，以及各种医疗用品。并安装了热水器，室内开水供应设施，以及各种生活设施，以优质的病房条件服务于患者，方便的工作条件利于医护人员，使得icu的病房条件在本市以及周边地区处于领先水平。完善的设施离不开有效的管理，这一年中制定了icu贵重仪器管理制度，贵重药品管理制度，病房消毒措施。做到物品定点定位放置，固定了仪器管理人员，药品管理人员和物资管理人员。一年来，有效的病房管理保证了icu的日常工作。

icu在本院属新兴的一门学科，收集全院各科室以及外院的危重病人，机构庞杂，医疗护理任务繁重，而我科的护理人员均年龄较轻，资历浅，工作责任心不够强，且icu护士人员流动较大，因此制订一套严格周密，切实可行的制度常规，以保证icu的护理工作正常运转，本年度在原有xx年icu护理工作试行草案中，不断完善和修改草案，增加了各项护理操作常规，急救药品毒麻药品每日每班清点制，无菌物品管理制度，护士培训计划，消毒隔离制度等，制定的同时督促，检查执

行情况，各项制度常规保证了各项工作有章可循，从而使icu秩序井然，忙而不乱，其工作效能得以充分发挥。

由于icu的工作性质及严格要求，护士始终处于病人治疗及观察的第一线。因此，护理人员的素质如何，将直接关系到icu的工作效率。这一年来icu护士的培训工作是工作重点，在icu护士的后续教育中，我采取了在职培训，外出进修，自学与考核相结合等办法，并结合医疗定期举办科内业务讲座及参加护理查房，严格按照进行培训并考核。xx年度先后输送两名护理人员到上海北京进修，全科护理人员均参加了护理专科或本科的在职教育，一年的培训使得icu护士能胜任日常工作，大多数护士成为icu熟练人才。

要做好icu护士姐妹的领头雁，不加强自身学习是不行的，在繁忙的工作之余，我努力学习专业知识和熟练掌握操作技能，并在媒体和网络查阅icu相关资料，学习和探索，提高自己的管理水平和业务水平，之外，本年度还参加了护理本科的在职教育，并取得良好成绩。与此同时，协助院长顺利完成了《体外循环在心脏外科手术的应用》这一课题，并通过了市科委鉴定，除此之外，还参与了我科《乌司他汀对危重症患者脏器保护作用》课题的研究。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇二

我觉得我非常幸运，来到了xx医院学习新生儿深切护理，刚开始还比较陌生，由于这次学习机会非常难得，是经院方争取了半年之多才获取的学习机会，所以在来之前，我想我一定要认真的学习他们的先进护理理念和技术，才不枉此一行，可是来到香港以后我才发现除了学习之外，最重要的是体验到香港与内地之间的文化差异，在短短的一个月时间里，我深切地感受到医院先进的医院管理模式、周到的职业安全防护等诸多值得我们学习的地方。

每一个病房的护理队伍都设有病房经理、护士长、专科护士及临床护士，大家在完成本职工作的同时又互相协作，确保病房的护理质量，另外还配有机长，负责仪器常规管理、调试、保养、维修及备件的购买；健康服务助理，负责护理用品的更换和补充、保管等；病房助理，负责终末处置和外出勤杂等工作；医疗秘书，负责接待、内外联系及医疗文件的统计、整理和保管；卫生员，负责病房卫生(要求达到一尘不染的效果)。通过人事的周密设置，各人按职责行事，使病人感到入院后即有一种安全感，一切尽在医护人员的呵护之中。

为了预防差错事故的发生，医院规定作治疗时医生下达的医嘱的药量须经药房核对，再由两名护士核对剂量后，方可用于病人身上；作特殊的治疗，如输血，固尔苏的应用，经医护双方核对后，由医生执行；在治疗中能口服绝对不会使用静脉治疗，抗生素大部分使用青霉素而且及早停药。一个月的时间转眼即过，在此，十分感谢院领导给我提供了这样一次宝贵的学习机会，让我接触并学习了香港玛丽医院先进的医疗技术及护理理念，感受到香港的文明与先进。当前正值独山子大发展时期，医院为了保障大发展的需求，不断地派出医护人员前往内地、疆内学习先进的管理模式和医疗技术。我相信通过全体医护人员的共同努力，一定能使我们独山子医院成为金三角地区的独具特色的品牌医院，更好的服务于独山子民众！

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇三

内镜中心的全体医护人员是一个在李文主任带领下的良好的协作团队，同事之间关系和谐融洽，即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。李主任最常说的一句话就是，进修医师不要把自己当外人，我们是把你们当自己人来对待。经常提醒刚来的进修医师注意无菌观念，对放射线的防护等细节，所以手术时手术医师、助手、手术护士、麻醉医师、影像医师及进修医师各司其职，而又互相协助，从手术前准备

到手术后患者麻醉复苏井然有序，确保了最重要的手术质量和病人安全。

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。此外，更重要的是李文主任带领下的手术团队技术精湛，对于原因不明的.阻塞性黄疸疑有肝外胆道梗阻者、疑有各种胆道疾病如结石,肿瘤,硬化性胆管炎等诊断不明者、疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病:胰腺肿瘤,慢性胰腺炎,胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。

对于新到的进修医生由老师带教，了解内镜中心的环境和各类物品的存放地点，掌握各个设备的使用和注意事项，与患者沟通的技巧和注意事项，严格无菌观念，通过手术演示、讲座等方式提高下级医师的技术水平。

经过3个月的进修，了解掌握了ercp的插管技术及注意事项，熟悉了解ercp相关的治疗适应症和禁忌症以及术后并发症的处理。较好地完成了进修的学习任务，未发生医疗差错和。进修结束后，我将继续努力，不断学习，将所学知识投入到全心全意为患者服务的工作当中去。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇四

短短三个月的进修学习生活很快就结束了，对我来说是一种磨练，更是一种考验。对于我来说刚刚工作三年，技术理论都尚浅，这次能在icu学习，得到全面的锻炼，无疑机会很珍贵，收获也很丰裕的。我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流[]icu是集医疗，

教学，科研一体的科室，技术力量比较雄厚，专业诊疗设备先进齐全，比如监护仪，呼吸机（包括有创和无创的），微量泵（输液泵和注射泵），血滤机，营养泵，胸部物理震颤仪，头部物理降温仪，输液系统，红外线心电图机，除颤仪，血气分析仪，纤支镜等。

有先进的设备，相应必须有技术先进的医务人员，所以科室里每个医生都会气管插管，以及深静脉穿刺，护士除了做好生活护理，减少病人的感染率以及家人不在身边的孤独感外，还必须是一位全科护士，危重病人的抢救（心肺脑复苏）以及配合技术是最基本的，因为每一个进入icu的患者都是下有病危通知的，另外还有一些先进护理操作技能，比如经鼻插入肠胃管（营养物质直接送达小肠，直接吸收，而且保留时间比胃管要长得多，一旦插入不容易脱出），深静脉导管的护理技术，血气的采集，介入以及体外的胸部物理治疗，人工气道的管理等。目前上述几项技术都未在我院开展，根据我院现有技术水平，胸部物理治疗以及血气采集（这项技术投入小，且减少了标本暴露于空气中的时间，提高了检查结果的正确率），营养泵の利用可用于糖尿病患者中，低血糖昏迷，或肿瘤恶夜质患者。

icu由于病人的特殊性，一些制度也比较先进，比如说病人由患者的主治大夫和icu的医生护士共同管理，所以要求护士对病人的病情“全知道”，所以护士长实行“复述式交班”，督促全体护士对所有病人病情都了解，且在交班中可纠正一些护士对病人病情叙述的不当，减少了和患者及患者家属在沟通中引发误会，利于护患沟通。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。

运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

进 修 汇 报 2011年8月至2012年2月，在院领导和科主任的

安排下，我到北京大学人民医院icu进修半年。能获得这样一个机会，暂时抛开忙碌的临床工作，到这所国内顶尖医院学习，对我而言，无疑是一件幸事。6个月的时间转瞬即逝，收获还是较大的，感触还是很深的。以下是我的一点体会，希望能与大家共享。

定治疗方案，但icu就需要根据情况适当调整。icu内患者病情往往涉及多个器官系统，并且相互影响，入院或入科时的诊断往往并不是收住icu要解决的主要问题。icu需要根据病情的轻重缓急将需要解决的问题进行罗列，并逐步进行解决。按轻重缓急罗列需要解决的全身问题，就需要采取全面系统的方法。要仔细评估全身的每一个器官或系统已经解决的问题和新出现的问题。在icu几乎任何生理性的异常都不能接受，低钾、代谢性碱中毒、白细胞减少等问题都可能严重影响患者的预后。

学习过程中，我先后参与抢救的病种很多。主要有：急性重症胰腺炎、颈髓损伤伴高位截瘫、重症肝炎、多发伤、产后大出血伴dic、一氧化碳中毒、脑血管意外、多胎妊娠心衰、aecopd、mods、ards等。在这些疾病的危急处理方面，得到了一定的提高。

这次进修以后，我想对以后icu的工作提出一些建议：

- 1、对每一位收住icu的患者都应该思考如下问题：患者为什么收住icu,主要并发症是什么，现在的主要问题是什么，如何将这些问题按轻重缓急罗列出来，患者的生理储备消耗到了什么程度。
- 2、对本科近期收住病人较多的病种，进行相关指南的培训，了解最规范的治疗方法，对可能出现的并发症进行早期预防，从患者的病理生理角度分析患者各种疾病之间相互影响，并找到最适合的治疗方案。

是一种提高。在这个过程中，我也有没有能够很好掌握的一些东西，这也许和平时的学习有关，也可能与我浅薄的工作积累有关，这是我的遗憾，但我将会在自己的工作中不断总结，思考，以提高。

重症医师 xxx篇三□icu医师进修心得 icu进修心得

年初在医院领导和同事们的关心和支持下，我非常有幸得到中国医大二院icu进修学习的机会。春去秋来，从年初4月离院到10月回院，转瞬间已经半年过去了，感觉有如白驹过隙一样的快。至此，学期已满，感受颇多。

由于icu是新兴学科，我icu院正在筹建阶段，工作以来接触icu机会较少，对icu缺乏深刻了解。我就这样带着一颗好奇与渴求的心情踏上了不太漫长的进修征程。初到icu感觉环境陌生，与多年来的工作环境相差甚远，无论从医务人员工作节奏及患者的生存状态都较以前工作中的情景难以吻合。从刚开始的观摩学习到拿床独自管理病床我仅用了2周时间，到后来的进班倒班工作，半年来icu工作给我的感觉可以用2个字来概括，那就是“战斗”，时刻在战斗着，与病魔的对抗，与时间的赛跑，与疲倦的较量，与饥饿的斗争，无时无刻不体现着“我”是一名真正的白衣斗士，用我的不懈努力，换患者健康生命。在这样的高度紧张、高强度的工作状态下，我的医疗技术，经验得到了一定的提高，唯一下降的就是我的体重。

下面主要谈谈我在icu学习的收获。因为我院是新成立的icu病房，自己没有icu的工作经验，对icu相关的知识储备严重不足。说白了就是一张白纸，与其他进修有一定的区别，不是带着固定的目的及问题去进修。所有的知识对我来说都是较新的，我认为想在半年之内把icu及相关知识都掌握及熟练应用有很大的困难。所以经过我自身的考虑以及研究我院icu的特点，我有计划的选择一些icu的基础知识技能的掌握及熟练应用，

比如1. 气管插管术是一种气管内麻醉和抢救病人的技术，也是保持上呼吸道通畅的最可靠手段。也是心肺复苏术的必备措施。对我院icu患者来说，比如大量上消化道出血的患者较为适宜，临床上常见大量上消化道出血的患者发生误吸多发，大量误吸后窒息死亡危险性明显增大。及时的气管插管不但保障患者的安全，同时为医院增加了效益，提高抢救成功率。

2. 深静脉穿刺。我在出血热病房工作8年，对深静脉穿刺有了一定了解。出血热的患者血液透析基本上都需要行深静脉置管，进行血液透析术。以前都是我院麻醉科医师操作，曾经希望自己有一天能有机会试一下，经过进修学习机会使我实现梦想。现在已经基本掌握了这项技术。此项技术预计在我院icu应用较为广泛，涉及到肝衰竭、出血热的血液净化及液体复苏的治疗，上消化道出血的液体复苏都需要中心静脉的通路。

3血液净化 我院透析室血液净化技术已处于市属医院比较领先的地位。但crrt的应用较少，较少的原因受制于透析室人员配置缺乏，然而人员丰富正是icu的长项□crrt在我院icu的开展大有前景。例如：出血热，肝肾综合征，肝性脑病，肝衰竭等危重患者的应用。

4呼吸机的应用 我院内科呼吸系统疾病患者资源较多，季节性的copd患者应用无创呼吸机是icu一部分较为固定的患者群。有创呼吸机则是医院icu必备的利器之一，应用频率较高。具体的参数调节需要工作后进一步摸索。

5其他一些如picco□ecmo等先进的医疗技术，则是选择了了解。6个月来感觉收获很多。对上述的医疗技能、知识有了一定的经验。为以后的工作打下了坚实的基础。

一、认真学习、仔细笔记，不断提高理论知识

第三军医大学附属医院大坪医院是一所三甲

医院。期间，本人能认真学习，积极参加院内举办的讲座，虚心向老师请教，认真揣摩、仔细笔记。业余时间，积极参加医院的院内讲座，并自购相关书籍学习，不断提高理论知识水平。

了解。

三、加强交流、开阔视野，使护理理念及时更新 在进修的业余时间，我同一起进修的其他县医院的护士广泛进行学术交流，交流护理心得、探讨工作中的经验和好的做法，共同取长补短，以利于返回岗位工作后更好地开展护理工作。如亲切称谓使病人很舒心、加强医护人员手消毒很大程度减少交叉感染机会。

进修期间icu环境幽雅、分区科学（生活区工作区分开）。病房分单间、双人间、三人间。根据病情合理安排病人。每个病房设施齐全：水电安装到位，电源、吸引、吸氧、可调节输液及泵装置全部固定在架上，病床周围就有空隙。这样抢救病人之时就不会因不方便而耽误时间。病人的饭及营养液放置专门的冰箱里、标明床号，则有效的保鲜及区分。制度严谨、管理规范，通过进修和亲身体会，使我们开阔了视野，更新了护理理念，增强了工作的信心和荣誉感；该院icu的规章制度、操作规范等软件方面，对我们很有指导意义。

一、自贡市第一人民医院重症监护病房的基本情况

自贡市第一人民医院重症监护病房共有医护人员54人，其中医生组13人、护理组41人，护理组设有护士长1名，副护士长1名（后期已调走），轮班护理采用6人一班，采用5班轮转制。该科室设有床位10张（搬迁后达30张），常常供不应求，通常由一名护士负责2-3名病员，极危重病员采用一对一护理。

该科室配置的主要医疗设备约20台套，包括呼吸机、心电监护仪、输液泵、注射泵、电动吸痰仪、红外线治疗仪、血气分析仪、除颤仪、血液净化仪等，其中呼吸机、心电监护仪、输液泵、注射泵、电动吸痰仪、每床均有配置。

一医院icu收费较昂贵，普通护理病员各项收费一天合计都在千元以上，需抢救护理的病员收费通常超过万元每天。

二、重症监护病房icu的特点

持； 3) 脏器功能保护； 4) 营养支持和免疫调节； 5) 其他治疗措施，包括病因治疗及感染防治等。

三、icu病房的主要设备的使用

自贡市一医院icu病房主要使用的设备有呼吸机、电子监护仪、输液泵、注射泵、红外线治疗仪、血气分析仪、除颤仪、血液净化仪等。

1、呼吸机

需要使用该类设备的病状：严重通气不良、严重换气障碍、神经肌肉麻痹、心脏手术后、颅内压增高、新生儿破伤风使用大剂量镇静剂需呼吸支持时、窒息、心肺复苏、任何原因的呼吸停止或将要停止。与病员的连接方式：情况紧急或者估计插管保留时间不会太长、新生儿、早产儿、一般经口插管，其他情况可以选经鼻插管或者是气管切开。呼吸机工作参数的调节：四大参数：潮气量、压力、流量、时间（含呼吸频率、吸呼比）。使用过程要根据血气分析进一步调节：首先要检查呼吸道是否通畅、气管导管的位置、两肺进气是否良好、呼吸机是否正常送气、有无漏气。

调节方法

p_{aO_2} 过低时：（1）提高吸氧浓度（2）增加 $peep$ 值（3）如通气不足可增加每分钟通气量、延长吸气时间、吸气末停留等

p_{aO_2} 过高时：（1）降低吸氧浓度（2）逐渐降低 $peep$ 值。

p_{aCO_2} 过高时：（1）增加呼吸频率（2）增加潮气量：定容型可直接调节，定压型加大预调压力，定时型增加流量及提高压力限制

p_{aCO_2} 过低时：（1）减慢呼吸频率。可同时延长呼气和吸气时间，但应以延长呼气时间为主，否则将其相反作用。必要时可改成 imv 方式。（2）减小潮气量：定容型可直接调节，定压型可降低预调压力，定时型可减少

流量、降低压力限制。

呼吸机的撤离：逐渐降低吸氧浓度 \square peep逐渐降至3~4厘米水柱，将ippv改为imv \square 或simv \square 或压力支持，逐渐减少imv或支持压力，最后过渡到cpap或完全撤离呼吸机，整个过程需严密观察呼吸、血气分析情况。拔管指征：自主呼吸与咳嗽有力，吞咽功能良好，血气分析结果基本正常，无喉梗阻，可考虑拔管。气管插管可一次拔出，气管切开者可经过换细管、半堵管、全堵管顺序，逐渐拔出。

2、心电监护仪

start 键；自动监测时可定时，人工设置间期，机器可自动按设定时间监测。2) .使用血压监测仪时应注意以下：首先，应注意每次测量时应将袖带内残余气体排尽，以免影响测量结果。第二，选择好合适的袖带。

经皮血氧饱和度监测： 1) .用经皮血氧饱和度监测仪红外线探头固定在患者指端，监测到患者指端小动脉搏动时的氧合血红蛋白占血红蛋白的百分比。2) .注意事项：第一，使用时应固定好探头，尽量使患者安静，以免报警及不显示结果。第二，严重低血压、休克等末梢循环灌注不良时，可影响其结果的准确性。

3、微量注射泵

准确控制输液速度，使药物速度均匀、用量准确并安全地进入患者体内发生作用。主要操作流程：将微量固定于适宜的输液架上；插上电源，打开电源开关，听到嘟一声表示内部电路自检完毕，微泵处于待机充电状态。将插好药液连上微泵连接管及排气的注射器 \square 20ml或50ml注射器 \square 放入注射器座中，注射器圈边必须卡入注射器座中，移动推头至注射器推杆尾部，将注射器推卡入推头槽中。根据医嘱及病人病情设置各参数后，按启动键 \square start \square 再按快进键 \square fast \square ，待头皮

针内空气排尽后按暂停键〔stop〕将针头接上输液装置上的肝素帽或三叉管或行病人静脉（动脉）穿刺后，再启动微泵及开始输注。

四、几点建议

通过在其他医院及相关科室的进修，结合我们医院自身的特点提出几点意见供领导参考。

1、将护理操作练习改为操作演习，使操作过程更加贴近实际，提

高实际护理应急能力；

2、在条件具备的情况下：建议icu病房与手术室只有一条通道相

3、在icu病床周围配置电源时，左右两边均应配置电源插座，病

房内可多设置一些电源插座，方便较多的设备能够可以同时使用；

4、病房之间可以设置有互通门及带活动窗帘的玻璃窗，使病人既

不会互相干扰，又可方便护士观察病情

5、在条件具备的情况下，建议护士站设置在病房中央，中央能够

6、氧气可采用管道输送，专人管理，缩短急救时间，提高护理效

率，降低安全隐患。

在icu三个月的进修学习已经结束，自己通过这段时间的学习各方面能力得到了一定的提高，在此衷心的感谢医院领导和护理部给予我这次学习的机会，也谢谢一医院的医务人员给了我很多的支持与帮助。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇五

我自20xx年x月至20xx年x月在西京医院细菌室进修学习。在这短暂的5个月的时间里，我除了重点学习细菌方面的业务知识，还去了临检和血库，了解他们的工作流程和方法，并联系了西安红会医院，两次去红会医院参观学习。不但丰富了检验知识，而且提高了各项检验技能。

1. 我已熟练掌握了血液、脓液、咽拭子、鼻拭子、脑积液、尿液、粪便等标本的细菌学检验。
 2. 院内感染的监测及耐药菌株的筛查。并能通过菌落形态及简单的实验对一些常见菌做出鉴定。
 3. 在学习即将结束前，申请去血库轮转两个礼拜，熟悉了特殊血型的鉴定、疑难配血的操作流程。
 4. 通过西京医院老师的引鉴，和红会医院检验科建立了联系，对骨科医院检验科的管理、建设和医学检验的学科动态等进行了交流。
- 1、所有仪器责任到人，负责仪器的日常保养及维护。最大限度的发挥仪器的使用价值。
 - 2、质控工作人人参与，每个人都应熟练掌握质控失控的分析及处理流程。有利于科室人才技术培养和总院与分院的日常人员流动。

3. 要摒弃“有脓才做细菌培养”的观点，对所有异常的咽拭子、鼻拭子、带引流管病人，伤口异常的血性分泌物等都应该做细菌培养。

4. 加强对我院临床科室医护人员对细菌知识方面的培训，包括抗生素的使用指针，细菌标本采集方法，如何分析细菌培养报告等。

4. 把d-二聚体及血浆纤维蛋白原降解产物(fdp)作为手术病人，特别是高龄手术病员术前常规检查。

5. 鉴于血库工作的特殊性，给血库固定一位工作人员，负责取血、配血。

6. 尽早实现卡式配血及血培养的开展。

7. 协调血站和卫生局，可考虑开展行自体血回输。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇六

icu进修自我鉴定

多年以来我一直以严谨的态度和积极的热情投身于工作中，下面是我的工作总结。如果你还在为个人鉴定怎么写?而发愁!不防参考一下文：护士进修个人鉴定。

自中专卫生学校毕业以来，在**学院担任护士工作已经有几年的时间了，虽然每天都重覆着一样的工作。但是几年来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，期间有成功的喜悦，也有失败的辛酸。工作经历使我认识到临床护理和书本上的理论知识还是存在着差距。同时也充分地认识到自己的不足，一定要有过硬的专业技能和思想政治觉悟才能在这个高科技突飞猛进的社会主义社会拥有一席之地。于是，20**年1我又完成了**医科大学脱产两年的大专课程，

使自己的理论知识有了质的提高。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼貌的'服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣教。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在思想上，与党中央保持一致，坚持四项基本原则，认真学习“三个代表”重要思想。要求自己积极上进，热爱祖国、热爱人民，拥护中国共产党的领导、拥护各项方针政策，遵守国家的法律法规及各项规章制度积极向党组织靠拢;有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而积极向上的生活态度打理好自己的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的工作阅历和生活。

护士被人们称为白衣天使，是非常光荣的职业。而我作为一

名护士的老职员，在今后的工作中我会更加不断地学习上进，不断提高自身的专业技术水平，从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于人们赋予的光荣称号！

1.icu自我鉴定

2.icu实习自我鉴定

3.医生icu自我鉴定

4.儿科进修自我鉴定

5.医院进修自我鉴定

6.进修人员自我鉴定

7.护士进修自我鉴定

8.医生进修自我鉴定

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇七

内镜中心的全体医护人员是一个在李主任带领下的良好的协作团队，同事之间关系和谐融洽，即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。李主任最常说的一句话就是，进修医师不要把自己当外人，我们是把你们当自己人来对待。经常提醒刚来的进修医师注意无菌观念，对放射线的防护等细节，所以手术时手术医师、助手、手术护士、麻醉医师、影像医师及进修医师各司其职，而又互相协助，从手术前准备到手术后患者麻醉复苏井然有序，确保了最重要的手术质量和病人安全。

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。

此外，更重要的是李主任带领下的手术团队技术精湛，对于原因不明的阻塞性黄疸疑有肝外胆道梗阻者、疑有各种胆道疾病如结石，肿瘤，硬化性胆管炎等诊断不明者、疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病：胰腺肿瘤，慢性胰腺炎，胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。

对于新到的进修医生由老师带教，了解内镜中心的环境和各类物品的存放地点，掌握各个设备的使用和注意事项，与患者沟通的技巧和注意事项，严格无菌观念，通过手术演示、讲座等方式提高下级医师的技术水平。

经过3个月的进修，了解掌握了ercp的插管技术及注意事项，熟悉了解ercp相关的治疗适应症和禁忌症以及术后并发症的处理。较好地完成了进修的学习任务，未发生医疗差错和。进修结束后，我将继续努力，不断学习，将所学知识投入到全心全意为患者服务的工作当中去。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇八

从新生命诞生的那一刻起，每一位父母都希望自己的宝宝健康的成长，可幼小的生命偏偏会受到病魔的威胁。新生儿病房的护士姐妹们，用她们智慧的大脑、勤劳的双手……把一个个脆弱的生命从死神手中夺了回来。

早上七点四十分，病房里、治疗室已看到她们忙碌的身影了。年轻护士利用休息时间来帮忙，可以提高各种操作水平，不断完善自己。曾经有一位护士告诉我，因为工作忙不能及时厕所，有好几位姐妹憋出血尿。中午十二点至一点半，本是

午休时间，可绝大多数护士还在干活。临近下班了，工作交接完毕后，如果急诊室来电说有危重患儿要入院，她们就马上分头准备各种用物：心电监护吸氧吸痰装置、各种抢救药品……直到患儿病情基本稳定，她们才陆续离开病房。即使在夜里空闲时，她们也决不会打盹，而是经常穿梭于患儿之间，判断患儿为何在哭吵，是肚子饿了，还是解小便了？有没有溢奶、呕吐？有没有其它病情变化等。我问她们为何不按时下班，她们说：“不是不想休息，是工作需要，本职工作总要好。”多么普通的一句话呀！

每天，她们要平均接待10几个新生儿，每班都从头到脚仔细检查每个患儿，予以口腔护理，皮肤护理，滴眼药水……及时发现病情变化。她们的动作是那么的轻柔娴熟，那么的不厌其烦。即使是遇上淋球菌、梅毒感染的患儿，她们也一视同仁，除了做好必要的隔离措施外，都会无微不至的照顾他们。曾经有一位淋球菌感染的患儿，入院时双眼红肿，被分泌物覆盖的根本睁不开眼睛，她们每半小时清洗分泌物，滴眼药水，第二天红肿的眼睛就明显消退了，眼分泌物逐渐减少，第三天，就能微微睁开双眼了……她们没有嫌弃，没有歧视，有的是对小生命的同情心，想着如何尽早让他们恢复健康。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇九

解放军总医院是全军规模最大的综合性医院，集医疗、保健教学、科研于一体，是国家重要保健基地之一，负责中央、军委和总部的医疗保健工作，承担全军各军区、军兵种疑难病的诊治，医院同时也收治来自全国的地方病人。全院共展开床位4000余张，共设临床、医技科室150余个。

医院年门诊量250万人次，收容病人8万多人次，开展各种手术近4万例。同时，医院每年开展多项新业务、新技术，形成了明显的技术特色和优势，使许多疑难病得到有效诊治，许多复杂手术和重大抢救获得成功，一些诊断治疗技术达到

国际先进水平。

癌根治、全胃切除、腹膜后肿瘤;胸外科的食道、肺手术以及食道三切口;神经外科的颈椎前后入路内固定、口鼻垂体瘤、脑膜瘤、颈动脉瘤夹闭、听神经瘤切除术等大手术的手术配合。

此次前往解放军总医院进修学习，见到并亲手操作了很多先进的仪器。例如超声刀、温毯机、回路电极、骨科和神经外科的导航系统、神经外科开颅电钻和气钻、神经电刺激仪、快速消毒锅、低温消毒锅、器械超声清洗锅、环氧乙烷消毒锅。

总医院手术室已经淘汰了戊二醛浸泡和甲醛重蒸两次化学灭菌法，他们通常选择高压灭菌、环氧乙烷灭菌法、低温灭菌法，所以消毒锅的种类也很齐全、操作方便安全，既保证了器械灭菌要求，也大大节约了接台手术的时间。神经组运用先进的导航系统配合手术，通过导航能够准确的定位优势可以判断出占位病变的位置、大手术中切除是否彻底，大大提高了手术质量。骨科在作脊椎内固定手术时使用导航系统可以帮助医生判断出钉子是否在锥体内，有无损伤神经等，增加了手术安全系数。

进修自我鉴定表 ICU进修自我鉴定篇十

自中专卫生学校毕业，在学院担任护士工作有几年了，每天都重覆着一样的工作。几年来，一直以严谨的和的热情投身于学习和工作中，期间有的喜悦，也有失败的辛酸。工作经历使我认识到临床护理和书本上的理论知识着差距。也地认识到的，要有过硬的专业技能和思想政治觉悟才能在高科技突飞猛进的社会拥有一席之地。于是，我又读了医科大学脱产两年的大专课程，使的理论知识质的。

在工作上，我和同事，医嘱及护理技术操作规程，基础护理，

无菌操作和三查七对制度。问题，上报，解决。在工作中能理论，遇到不懂的问题能向护士长及年资深的老师请教，努力自身的。对待患者能文明礼貌的服务，举止文明、和蔼，急病人所急，想病人所想。与患者沟通，的心理，以便让患者的治疗，并健康宣教。

在学习上，要求凭着对一名优秀白衣天使的和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，端正，上了专业知识和操作技能，熟练的了专科知识和专科护理操作，作到了理论。除了专业知识的学习外，还注意各知识的扩展，的涉猎学科的知识，从而了自身的思想文化素质。

在，与党，四项原则，学习思想。要求上进，热爱祖国、热爱，拥护共产、拥护方针政策，遵守的法律法规及规章制度向党组织靠拢；有很强的上进心，勇于批评与自我批评，了的人生观和价值观。能遵守医院的规章制度的，参加医院和科室组织的活动并能尊敬，团结同事。

在生活上，养成了的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而向上的生活打理好的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，参加课外活动，从而的的工作阅历和生活。

自中专卫生学校毕业，在学院担任护士工作有几年的了，每天都重覆着一样的工作。几年来，一直以严谨的和的热情投身于学习和工作中，期间有的喜悦，也有失败的辛酸。工作经历使我认识到临床护理和书本上的理论知识着差距。也地认识到的，要有过硬的专业技能和思想政治觉悟才能在高科技突飞猛进的社会拥有一席之地。于是，我又读了医科大学脱产两年的大专课程，使的理论知识质的。

在工作上，我和同事，医嘱及护理技术操作规程，基础护理，无菌操作和三查七对制度。问题，上报，解决。在工作中能理论，遇到不懂的问题能向护士长及年资深的老师请教，努

力自身的。对待患者能文明礼貌的服务，举止文明、和蔼，急病人所急，想病人所想。与患者沟通，的心理，以便让患者的治疗，并健康宣教。

在学习上，要求凭着对一名优秀白衣天使的和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，端正，上了专业知识和操作技能，熟练的了专科知识和专科护理操作，作到了理论。除了专业知识的学习外，还注意各知识的扩展，的涉猎学科的知识，从而了自身的思想文化素质。

在，与党，四项原则，学习思想。要求上进，热爱祖国、热爱，拥护共产、拥护方针政策，遵守的法律法规及规章制度向党组织靠拢；有很强的上进心，勇于批评与自我批评，了的人生观和价值观。能遵守医院的规章制度的，参加医院和科室组织的活动并能尊敬，团结同事。