

# 肿瘤科医生进修自我鉴定 医生进修自我鉴定(模板7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？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇一

三个月的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验，对于从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单生活中，我的收获无疑是丰裕的。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。

新疆医科学第一附属医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有xx特殊津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习氛围浓郁而略带紧张，每个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不停的向家汇报国内外心血管的最新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗，教学，科研一体的`医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥

有国际先进的innov20xx心血管专用数字造影机□sonos5500多功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备，心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：（房缺，室缺，动脉导管未闭）心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术（单腔，双腔，三腔起搏及icd□□射频消融术，（治疗快速心率失常）属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教老师对我是无微不至的关怀。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的护士们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她盲作人员少，每天的工作量都很，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都室满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，会经常组织家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给家讲解介入的并发症及预防，处理。使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。私下她们学习相关专业知 识，遇到新问题家一起讨论学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急情况。

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。在新疆医科学第一附属医院导管室学习期间，极的开阔了我的视野，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。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介

入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇二

三个月的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验，对于从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单生活中，我的收获无疑是丰裕的。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。

新疆医科学第一附属医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有xx特殊津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习氛围浓郁而略带紧张，每个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不停的向家汇报国内外心血管的最新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗，教学，科研一体的医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥有国际先进的innov20xx心血管专用数字造影机□sonos5500多功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备，心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：（房缺，室缺，动脉导管未闭）心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术

（单腔，双腔，三腔起搏及icd射频消融术，（治疗快速心率失常）属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教老师对我是无微不至的关怀。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的护士们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她盲作人员少，每天的工作量都很，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都室满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，会经常组织家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给家讲解介入的并发症及预防，处理。使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。私下她们学习相关专业知 识，遇到新问题家一起讨论学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急情况。

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。在新疆医科学第一附属医院导管室学习期间，极的开阔了我的视野，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。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

### **肿瘤科医生进修自我鉴定篇三**

您好！本人于2011年4月至2012年4月在哈尔滨医科大学附属

第一医院泌外二脱产进修学习一年，现进修结束，借此向院领导汇报一年来的学习进修情况。

压弹道碎石的相关知识和操作事项。由此对目前治疗尿石症的各种常用技术都有了充分的认识。重点掌握了输尿管镜的手术方法。相信会对我院将来的工作有很大的帮助。通过学习我认识到腹腔镜技术在泌尿外科领域的广泛应用前景。学习了腹腔镜肾切除、腹腔镜肾上腺肿瘤切除、腹腔镜输尿管切开取石等手术，锻炼了自己的腹腔镜基本功。今后工作中将进一步加强这方面的理论和实践训练。争取早日开展腹腔镜在我院泌尿外科领域的应用。另外，在女性压力性尿失禁的诊断和手术治疗、前列腺癌的规范化治疗、肾或肾上腺肿瘤开放手术、输尿管切开取石、膀胱肿瘤的规范化治疗等方面都有了很充分的认识和掌握。这些理论和实践方面的积累，会对我个人及医院今后的工作起到很大的帮助、产生良好的经济和社会效益。

总之，一年的进修学习，我个人在知识理论、手术操作、诊疗理念等方面都有了非常大的收获。在今后的工作中，我将致力于开展输尿管切开取石、腹腔镜肾囊肿去顶减压术、女性压力性尿失禁无张力吊带术、输尿管镜钬激光或气压弹道碎石术等手术。希望能够得到院领导的支持和帮助。

最后，衷心的感谢院领导给了我这次珍贵的、难得的学习机会。谢谢！

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇四

三个月的进修对我来说是一种磨练，更是一种考验，。对于从来没有离开过家人的关心，更是在之外没有自主行动过的我来说，在这单独生活中，我的收获无疑是丰裕的。我院和所有关心护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的技术有了一定的提高，在此将我的学习与各位。

医科第一xx医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科□xx起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有国务院特殊津贴5人。该科的xx和xx主任是xx著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习氛围浓郁而略带紧张，每都利用业余不断的学习、，参加全国各地举办的讲座，两位专家也不停的向大家国内外心血管的最新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗科研一体的医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床及学位的中学科带头人，心血管疾病诊疗平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备，齐全，拥有国际先进的innov\_心血管专用数字造影机□sonos5500多功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备。心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：(房缺，室缺，动脉导管未闭)心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术(单腔，双腔，三腔起搏及icd)□射频消融术，(治疗快速心率失常)属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居xx首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教对我是无微不至的关怀。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我了，工作人员和 workflow，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，但她们分工，协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁

的. 锦旗。科室领导很注重学习，会经常组织大家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家讲解介入的并发症及预防，处理。使得她们在工作中出灵敏、镇定和有素。私下她们学习相关专业知 识，遇到新问题大家一起学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急。

在科室工作时，能够感觉到他们的保护意识非常强烈，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xx医科大学第一xx医院导管室学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。回到工作上，我要将我在医见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的运用到工作中去，并把好的和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇五

时间过得飞快，转眼间我随卫生系统赴德国交流团到德国工作学习已经两个月了。两个月来，我仿佛又回到了学生时代，白天随导师上台做手术，晚上回宿舍查资料背单词。短短两个月，德意志民族，他的国家、城市、人民，以及他的医院和医生带给我极大的触动和赞叹，感谢卫生局和医院领导给了我们这样一次开阔视野，增长见识的机会。

随着飞机平稳的降落在法兰克福国际机场，我们开始了为期三个月的工作学习。我们30名医生都分在北威州不同的医院里，非常幸运我被分到北威州首府杜塞尔多夫的st[]vinzenzkrankenhaus[]这是个看起来很不起眼的医院，医院只有三百张床位，第一天上班我甚至没有找到医院的大门在哪里，但是这个医院每年却能完成3—4千例骨科手术，是整个州的骨科中心。现年76岁的院长thumler教授是德国著

名的关节外科专家，它的髋关节置换已经做到第5次翻修（国内一般才做到2—3次翻修）。医院也在他的带动下经过几十年的努力形成了一个有规模的以骨科为重点的医院。

第一天上班，我就跟着上了四台手术，上午两台，下午两台。分别是两台关节置换、一台关节翻修和一台关节镜手术，尽管是第二助手，但是仍然让我受益匪浅，德国不愧是西医的鼻祖，手术过程中每个医生手术操作都非常精细，非常爱惜组织，解剖层次清楚，止血彻底，显露充分。德国的手术器械也让我爱不释手，尽管已经很旧了，但是维护的非常好，而且设计合理，材质优良，这是值得我们学习的地方，我们的手术器械都非常新，也很贵，但是经常用着不合手，而且很快就坏了，造成了很多不必要的浪费。在这家医院，不同手术都有专门配套的工具，各种自动拉钩的使用减少了上台人数并且能有效的显露手术视野，让我们中国医生都称赞不已。德国医生专业分工明确，每个高年资医生都有自己的专业特长。所谓“术业有专攻”，在这里得到了充分的体现。德国医生工作量很大，他们没有午休，手术室中的休息吧有咖啡，比萨等各种食物，医生们下了手术就可以去吃吃东西，这时下一个病人已经推到手术室在麻醉了，一个手术间每天排上3—5台的关节置换是家常便饭，一天下来还真是吃不消。由此我深深的体会到，医生这个职业是辛苦的，在德国作医生也不例外。

就骨科专业技术而言，我们和德国的差距并不是遥不可及的。德国人开展的手术我们医院基本都在开展，在有些领域我们开展的已经有相当的水平，我想我们只有加强专业细化，发展专业特长，从而带动整个骨科发展，才能更快的缩短我们和医疗发达国家的差距。

这三个月的学习对我们来说是非常宝贵的，我相信我在工作理念、工作方法及手术风格上都会有所改变，怎样让我们的手术，我们的治疗更细致，更人性化是我今后努力的方向，我会认真总结这三个月来的学习收获，这些必定在以后的工

作实践中起到好的作用。

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇六

### 一、人性化的管理模式：

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。

### 二、先进的设备及高水准的技术水平：

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。

### 三、严谨的工作作风：

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，未发生医疗差错和医疗事故。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。

## 肿瘤科医生进修自我鉴定篇七

为期1年的进修学习刚刚结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。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。

我进修的单位是xx大学xx医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科□xx省优势医疗学科，国家药物临床试验机构□xx大学基层建设标兵科室，是xx地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地□xx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xx省和xx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。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房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□xx医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。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xx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并多发病的诊断治疗，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 $\square$ 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。

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。

因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。