

# 最新肾内科医生进修自我鉴定 医生产科 进修自我鉴定(大全10篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇一

是妇产科主治医师全仁贵，于20xx年12月至20xx年12月在北京大学第三医院进修学习。进修期间担任妇产科进修医队长，负责北医三院妇产科老师讲课时间安排，为进修医排班及解决生活困难，组织全体进修医病例讨论，利用周末时间组织全体进修医到北京各大医院听课学习。在妇科腹腔镜学习班成立后，担任腹腔镜学习班班长职务，负责腹腔镜模拟训练时间及人员安排，为进修医生争取更多模拟训练机会。通过我的努力，获得了北医三院全体老师的一致好评，被评为20xx年度北医三院妇产科优秀进修医称号。

进修时我很幸运地认识了全国知名专家韩劲松、郭红燕及熊光武三位教授。

特别是韩劲松老师，道德修养极高，对进修医要求严格，我在她的带领下学习了5个月，受益匪浅。总共管理患者192人，其中妇科恶性肿瘤26人，术后化疗44人次，观摩手术310余台，洗手上台132例，做腹腔镜一助共66例，术者21例（其中子宫全切2例，卵巢瘤剔除8例，输卵管切除11例）。

腹腔镜手术是未来妇科手术发展趋势，我院开展腹腔镜手术5—6年了，仍处于初级阶段，最大的瓶颈是缝合技术和打结方法。我经过北医三院腹腔镜学习班模拟培训后，现可独立顺畅完成腹腔镜下缝合，套圈打结法是北医三院近2年引进

的新技术，它与传统打结方法不同，简单、易学、实用，在三院实际工作中得到很好验证。

在北医三院妇科5个月，韩老师给我创造了大量手术机会，每次手术过程都是一堂精彩训练课，手术步骤和解剖层次讲解十分清晰，每上一台恶性肿瘤病理分期手术就像是上一堂精彩绝伦的妇科盆腔及腹膜后的解剖课。韩老师边做边讲，特别强调术中有大血管或神经及输尿管通过如何避免损伤，出现后果需如何补救等等。妇科进修学习5个月，妇科腹腔镜下分离、剪切、缝合、打结等技术有了质的改变，对盆腔解剖及妇科手术理念有了新的认识，不仅是技术的提高，更是腹腔镜手术信心的提升。

在产科学学习的5个月，我跟随李诗兰、叶蓉华等全国一流教授学习。

北医三院是全国产科重症急救中心，全国各地重症均可转至这里治疗，在这里可以见到产科各种疑难杂症，如妊娠高血压疾病子痫前期、子痫 $\square$ hellp综合症，免疫系统疾病红斑狼疮合并妊娠、蛋白缺乏症等，急性脂肪肝，甲亢、甲减合并妊娠，糖尿病合并妊娠、妊娠期糖尿病等，前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、产后出血、产后多脏器衰竭，宫颈机能不全、晚期先兆流产、先兆早产等，通过管理上述患者，我基本掌握了这些疾病的诊断、治疗以及对愈后的评估。共参与产后出血抢救5例，无一例失败，均保住了子宫。

抢救产后出血一方面需要止血，包括按摩子宫、促缩宫药物应用、子宫腔纱条填塞术、子宫动脉结扎术、髂内动脉结扎术、子宫背带式缝合术及子宫全切术，另一方面补液，补液非常重要，根据失血量多少来补，通常先晶后胶，但是具体病情具体对待，补液的时机和方法有新的认识。通过抢救过程学习，感觉不仅仅需要妇科知识，更多需要基础理论作指导，特别病理生理，这正是我们妇产科医师所欠缺的，通过学习，该方面得到充实。

子痫前期治疗与我院治疗原则基本相同，但在细节上还是有差异，比如化验项目多且频，动态观察各项化验指标，及时调整药物剂量，硫酸镁治疗子痫前期，每24小时进行一次病情评估，根据血压高低、脏器损伤程度及数量、妊娠月份及经济条件等，调整治疗方案。在产科我参观了3台因“胎盘植入”行剖腹取胎加子宫前壁部分切除加修补术，胎盘绒毛已浸润膀胱前壁，术中失血量均达到4000ml以上，术中有多位主任医师建议叶蓉华教授行子宫全切，但叶老师顶住所有压力，最终漂亮的完成手术，保住了患者子宫，赢得大家的赞誉。此时真正感到“艺高人胆大”的含义。通过观摩这种惊心动魄高难手术，增加了自己的阅历和挑战高难手术的信心。

北医三院医生最重视妊娠期糖尿病，一般先嘱患者饮食控制，血糖控制不理想者，需用胰岛素，因餐后血糖对胎儿影响最大，血糖应控制在4.4—6.7mmol/l应用胰岛素每4各单位胰岛素可以对抗1mmol/l血糖，可选用rn联合应用，也可单独用r□也可用30r□30%r□70%n□或50r□医从性好的患者可用rn效果会更好，医从性差的患者只能30r或50r□血糖控制稳定了，并发症就会明显减少，孕产妇及新生儿死亡率随之降低。

北医三院产房工作节奏快，效率高，要求医务人员精神高度集中，工作严谨，助产过程中既是高强度体力劳动，又是高精力的脑力劳动。产程是需要耐心去守的，观察宫缩、宫口扩张、先露下降、胎心变化，对不够配合的产妇进行耐心的说服和解释。产房的工作需要极大的爱心，贴心关怀是产妇顺利分娩的信心和动力。工作严密观察，细心发现异常情况极为重要。要有高度的责任心，在实践中不断提高和丰富自己。

对于静滴缩宫素引产患者，要不时摸宫缩，每次不少于20分钟，根据宫缩强度、持续时间、频率，调整缩宫素静滴速度，及时判断宫缩有效性，必要时调整宫缩极性和对称性，减少孕妇痛苦，及时判断产程中出现问题，加以解决，最大限度

减少医疗纠纷。

妇产科门诊学习2个月，可以看到全国各地妇产科疾病到这里诊治，了解了各种疾病诊断思路、方法及进一步治疗方案。北医三院妇科阴道镜和leep刀成立专科门诊，由3位医生专门负责。阴道镜是一项很好的宫颈癌筛查项目，在阴道镜指导下取活检，准确率极高，它与宫颈hpv定量检查联合应用，对诊断有极大的指导意义。阴道镜是我院目前已有的设备，应充分利用已有设备，开展几乎被忘记的业务，现只需增添1瓶3%络合碘和1瓶5%三氯醋酸，就可以重新开展我们的阴道镜检查。leep刀治疗宫颈病变是目前先进的治疗方法，我们常出现这种情况：如果切组织较多，出血难止，组织切少了，不能达到治疗效果。

北医三院应用leep刀加高温碳化血管止血法，所谓高温炭化就是用酒精灯加热宫颈止血棒（铜制长柄小锤子），将其加热至红，直接放置出血的组织上，立即使血管碳化闭塞止血，术后一月内每周复查1次，给予双氧水及碘伏消毒。这样既可解决手术出血问题，又不需增添昂贵的设备，我院仅需增添一盏酒精灯和几把宫颈止血棒（20元/只）。

几点建议：

1、妇科方面：妇科肿瘤患者术后治疗十分重要，术后治疗不仅仅是经济效益，更重要是社会效益，术后治疗好坏，直接影响手术成功与否，因为术后治疗是手术治疗的补充，可以弥补手术中的不足，可以提高医院在社会的声誉。肿瘤患者术后10天左右开始化疗，我们可以为患者提供合理的化疗方案，化疗方案个体化，化疗剂量精确化，提高患者生存时间。

2、产科方面：北医三院产房常规备有卡贝及欣母沛，卡贝是一种长效缩宫素，欣母沛是氨丁卡前列素，都是强效促宫缩药物，如果产后出血能早期应用，可以消灭产后出血于萌芽状态，建议常规备有。对于治疗晚期流产、先兆早产及子痫

前期，需要静滴硫酸镁，硫酸镁静脉输入量常需精确到每小时零点几克，北医三院应用输液泵，它输液量准确，可以精确计算出每小时药物输入量，特别是静滴0、5%缩宫素静滴引产时，作用更突出，输液泵价格便宜但作用巨大，是产科特别需要的设备。

3、教学方面：北医三院是教学医院，以教学为主，学术氛围很浓，每周三停止一切常规手术，上午搞教学查房，双语教学，以英文为主，中文为辅，查房过程中会讲各种学术问题，特别是新的治疗方案，新的治疗药物治疗效果，以及最近文献报道等，查房结束后立即进行病例讨论，将1周内各组疑难病例收集到一起讨论，决定患者下一步治疗方案。下午就搞学习讲座，有北医三院教授讲课，每次讲课都能让人耳目一新，有新的收获。我们可模拟北医三院教学模式，既符合滨州医学院附属医院发展需要，又可以提高本院职工理论水平。

4、科室间合作方面：北医三院妇科每月搞一次妇科、放射科及病理科联合病例讨论，针对术前影像诊断及术后病理诊断出现的误差进行讨论沟通，各种信息互相反馈，不断提高诊断水平，使临床诊断准确率进一步提升。我们可模拟北医三院病例讨论模式，纠正诊断偏差，提高诊断水平。产科与超声科联系最密切，在产前诊断这方面有很大合作空间，孕12周前需b超核对孕周，测nt(颈部透明层)值，可以预测胎儿畸形，对先兆早产或晚期流产患者，需b超提供宫颈管长度，宫颈内口是否开大，开大多少，对选择治疗方案及愈后评估有一定的指导意义，如果b超能够测出胎儿体重，对早产儿愈后评估及巨大儿分娩方式有指导价值。放射科的mri及ct对妇科恶性肿瘤诊断有很大的帮助，可以明确肿瘤性质及位置，侵犯程度，对临床分期有指导意义，经常在一起讨论相关问题，可以极大地提高妇产科治疗水平。

常言道：孤帆一叶，难以穿汪洋；众志成城，势必乘风破浪。现今是一个合作共赢的时代，谁拥有了高效能的团队，谁就

拥有知识经济时代的竞争力与战斗力。一个单位要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起，需要一种“思想”来引导与融合，这种“思想”，也即团队理念，它能使团队的力量综合最大化，能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。

一年的时间转眼即过，感谢院里给我这次宝贵的学习机会。目前正值滨州医学院烟台附属医院筹建阶段，“不求无所不能，但求竭尽所能”，作为一名基层医务工作人员，只有踏踏实实做好本职工作，才是对我院大发展最好的诠释。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇二

20xx年9月至20xx年3月，我到xxxx医院骨科为期半年余的进修学习。首先经过了两个国家级继续教育项目——a0创伤骨科基础学习班和四肢显微外科学习班的系统学习和培训。培训中，8位国际讲师分别对四肢创伤骨折的a0治疗原则、方法和经验进行了系统讲授。学习中我们不但回顾了骨折愈合相关的生物学和生物力学基本理论知识，而且还学习了a0骨折治疗的基本理念。更为重要的是通过学习模块与模型操练模块相互交替和具体病例手术指征、治疗方案讨论等环节，讲师们由理论到实践引导大家学习领会先进治疗理念，使我们的专业知识得到大幅度的扩展和强化。为进修打下了坚实的理论基础。在这六个月里，我轮转了，关节镜外科，关节外科，脊柱外科，创伤外科，小儿骨科。通过半年余的进修学习，自己在骨科业务上有了更大的提高与进步。

xx六院骨科的超大规模、超强技术和科学管理给我留下了深刻的印象□xx六院的骨科规模巨大，目前在全国排在xxxx之后，为全国第二。六院骨科是xx市医学领先专业重点学科，设有xx市四肢显微外科研究所，中国xx国际四肢显微外科培训中心□xx市临床创伤骨科中心。骨科核定床位401张，开放实际床位500张。骨科的年手术量突破两万台。学科下设修复重

建外科、创伤外科、关节外科、脊柱外科、关节镜外科、骨肿瘤外科、小儿骨科和足踝外科8大专业，8个亚学科。xx年xx教授、xx教授等在该院成功施行了国际医学史上第一例断肢再植手术，从此医院被誉为我国断肢再植的摇篮。xx年，xx教授研究成功“手或全手指缺失的再造技术”，荣获国家发明一等奖。从此奠定了六院骨科的地位以及专业特色。目前六院成为xx最大创伤骨科基地，最大人工关节基地，最大关节镜基地。在这里拥有各种最先进的骨科技术，几乎没有完成不了的手术。

微创治疗四肢骨折是xx六院的一大特色。随着微创技术在骨科领域的推广和普及，骨科医师在治疗四肢骨折时更倾向于采用闭和复位、绞锁髓内钉和经皮钢板等微创技术，以达到生物学固定的要求，而不再主张行较大的手术切口下直接复位坚强内固定。近年来，更是随着微创理论的确立，微创外科技术及桥接接骨板技术的概念，即mippo越来越多地被骨科医师所推崇。mippo概念的核心是避免直接暴露骨折端，维持适当稳定的固定，最大程度地保护骨断及其周围的血供，为骨折愈合提供良好的生物环境。由于经皮微创接骨术的手术切口较小，以恢复肢体长度、纠正骨折端的成角及旋转畸形为目的，在不直接显露骨折端的情况下，进行间接复位，然后进行髓内钉固定或通过两侧有限的皮肤切口间的皮下隧道，在肌肉下方放置钢板进行桥接固定。与传统的开放手术相比，可减少骨折局部软组织和骨膜血供的破坏，也不干扰髓腔内的血液循环，提供了较理想的组织修复生物学环境，缩短了手术时间，降低了骨不连和感染的发生率，有利于患者术后康复，临床疗效较为满意。近年来mippo手术在该科室有了越来越多地应用及发展，在这面积累了很多经验并紧跟国际领先水平，取得了较好的临床疗效。

总之，半年的进修学习自己的收获是很大的，特别是在mippo技术，膝关节，髋关节，肩关节置换，关节镜技术，各种四肢创伤方面，骨盆骨折，胫骨平台骨折，肱骨近端远

端等关节内骨折的技术方面以及各种复杂严重创伤等方面有了很大的进步。

学习的主要目的就是学以致用，我决心要把学到的知识和理念带回到自己的工作岗位，使我们骨科的工作得以更好的发展，利用学习到的先进技术、先进理念，结合本单位的实际，而改进我们的工作，提升我们的诊疗水平。根据医院的现有状况，结合自己所学，向科主任汇报后拟开展如下技术：

- 1、经皮微创接骨术(mippo技术)
- 2、经皮椎体成型术(pvp)与经皮椎体后凸成型术(pkp)
- 3、复杂胫骨平台骨折三柱固定
- 4、膝关节置换
- 5、关节镜手术等新技术项目

我希望自己能够学有所用，希望把更多的新技术应用到临床中去。同时非常感谢院领导、医务处以及科室领导、同事对我的支持与帮助，同时希望在以后的工作中能够继续得到大家的支持。

文档为doc格式

## 肾内科医生进修自我鉴定篇三

自20xx年xx月xx日至20xx年xx月xx日，响应省卫生厅发起的“全省妇幼骨干医师培训”活动，到xxxxx医院儿童保健科进行为期6个月进修培训，现将进修学习过鉴定如下：

我在儿童保健科轮转二个月，先后经过保健门诊、骨密度室、小儿膳食营养分析指导、小儿运动神经发育干预治疗、小儿



智力测定等多个相关保健科室。日常工作包括：跟随各主任医师门诊值班，普通儿科门诊查体，协助带教老师对患者进行体检，独立做幼儿运动功能锻炼，协助带教老师行幼儿膳食营养分析，协助带教老师行幼儿骨密度检查，对就诊患儿进行保健指导等。

了解的新技术有：婴幼儿智力发育测评、婴幼儿膳食营养分析、婴幼儿气质类型分析、儿童心理健康咨询、脑电图在儿童癫痫的早期诊断中的应用，婴幼儿眼科检查及眼保健在儿童保健中的应用，婴幼儿口腔保健在儿童保健中的应运。可能应运于我院儿童保健工作的技术有：广泛推广骨密度在儿童体检中的应运，大力提倡微量元素在儿童保健中的应运，加强早期新生儿保健管理，加强婴幼儿各阶段发育评价，实现从患儿出生到各年龄阶段保健一条龙服务，充分发挥儿童保健手册在婴幼儿生长发育中的应运。

进修学习结束后，我认为自己感受到了医学这个行业的重要性。进入科室后发现科室内部浓厚的学习氛围，感觉又回到了学生时代，每天在处理完医嘱后，针对疑难病例或特殊病例科室内部都会展开集体讨论，在讨论过程中发现的疑点，甚至主任会亲自带领大家到患者病床前反复详细查体。每周都会在科室内部展开教学，由各组带头人组织发言，讲解一些个人诊疗中的心得体会及一些国内外最新的治疗方案及研究成果。科室内部有自己的图书室，所有书籍对外开放，可以随时调阅。上到科室主任，下到实习学生，任何人有疑问，都可以随时提问，都可以得到满意答复。感受最深的还是老师们对于知识的`渴求，相比较对于学习的态度，我们的学习仅仅知识被动的接受知识，在需要的时候才想到学习，上级医院的老师们他们的学习经常年累月的积累，已经形成一种可在骨子里、血液里的习惯，就跟我们每天必须得吃饭喝水一样。在这样的学习氛围中，整个科室工作人员会形成一种良性竞争模式，在相互督促、相互鞭策中业务水平得到整体提升。

同时在xxxxx医院进修的这段日子里，真正切实的感受到了作为一名医生肩负的那种责任感，这种责任感尤其在新生儿科被体现的淋漓精致。在新生儿重症监护室，由于其岗位的特殊性，一线临床大夫基本没有休息时间，值班往往一上就是三十几个小时，几乎是一刻不停的转病房，查孩子。新生儿科的科主任曾经说：不是我们不想休息，责任所系、性命相托，家属把孩子交到我们手中，我们就必须竭尽全力，保孩子周全。在这样高强度工作压力之下，新生儿科的每一个大夫都有着高度的责任感，一旦病房孩子出现险情，总能在第一时间赶到病房抢救，在我到重症监护室的两个月里，每天在院的重症新生儿平均90例以上，但是没有遇到一例因为救治不利而导致死亡的，正是由于作为一名医师的那种责任感，才使得以收住危重新生儿为主的新生儿重症监护室患儿有着极高的存活率，才使得每天疲于奔命，高度紧张，身心劳累的医生们继续默默的坚守在岗位上。古代圣贤曾说过：武官不怕死、文官不贪财则天下大定，我们医生也是一样的，我想一个医院真正得以发展湟大，不是因为他的硬件设施有多好、也不是因为他的医疗器械有多先进，而是因为有这样一批心存信仰的医生们。

再者，充分理解了紧抓细节的重要性。在xxxxx医院随处可以遇到许多的规矩，大到处方、医嘱，诊疗规范，小到穿着打扮、行为举止，进修开始后我经历了处处不懂规矩、处处碰壁、到开始理解规矩、遵守规矩，到后来高度认同这些规矩的过程，在这个过程中，我明白了细节的重要性。在新生儿科有个不成文的规矩，不管哪一级的大夫，只要犯了规矩，任何人都可以批评指正，所以久而久之好多细小环节的规矩都变成了一种习惯。比如洗手，在进修之前，我从来没想到，一个简单的不能再简单的日常动作，竟然有这么多说法，除了严格按照规定的“七步洗手法”之外，还要知道干什么的时候该洗手，该用哪种洗手液，该用哪种消毒液消手，就这么一个简单的动作，在我入科一周内竟然考了三次。在日常生活中，什么时候该穿哪种工作服，衣服、鞋子拜访的位路，医疗垃圾与生活垃圾的分类，以及在与患者家属交流沟通时

的坐姿，保持的距离，一些习惯性问候语的场所，都有明确的规定。这些种种规定措施，从根本上杜绝了一些不良行为习惯的滋生，也为科室的良性发展奠定了基础，由此，我联想到了我们基层的实际情况，如果我们都能像省妇幼的科室那样，充分发挥相互监督、权责分明的作用，严格制定和执行规章制度，又怎么能有差错事故的发生呢。

短短的半年进修时间结束了，在这半年里，经历过痛苦、失落，也经历了快乐、充实。在经过了繁重工作的磨练之后，自己感觉整个身心都有了巨大的蜕变，在见识了外面的世界后，才知道天有多高，地有多宽，在经历了许多之后，才发现，不要说做一名优秀的医师，就是做一名合格的医师都有差距，所以我会更加努力。

文档为doc格式

## 肾内科医生进修自我鉴定篇四

20xx年暑假，我参加了在山东省临沂师范大学承办的山东省职业技术教育骨干教师培训班，培训目标是教学教法。作为一名学员，深感此次培训收获颇丰：不仅更新了教育理念，开阔了视野，而且专业知识方面得到了拓展，参与实践的能力也有了很大提高。通过培训，使我们接触到了专家、学者们的教育新理念，培训效果突出，使我们在职业素养、专业技能和业务水平方面都有了提高，这些收获将对自己的职业成长产生深远的影响，受益终生。

### 一、政治思想上高度重视本次培训

作为一线教师，为人师表，承担着两种责任，一是做“人师”，教育培养学生学会做一个合格的社会人；二是做“经师”，教育培养学生学习知识，掌握技能。而要使学生有一碗水，教师必须有一桶水。现代社会正处于知识爆炸时代，每一位老师都应树立终身学习的理念，时刻更新自己的知识

体系，不断完善自我。对于这次培训，我从思想上做好了准备，从行动上也得到了落实，学到了新知识，掌握了新技能。

## 二、培训过程中认真学习培训内容，提高理论水平和操作技能

与发展的关系、山东省职业技能大赛一等奖获得者指导教师江吉勇主讲了职业教育技能大赛专题、心理学教授董来云主讲了团体心理学、临沂师范学院教授马晓春主讲了职业教育教学研究专题、教育部班主任培训专家组成员王立华主讲了班主任专业成长的日常追求。针对我们目前存在的不足和实践操作环节的缺失，采用项目式教学，以任务引领式模式横向贯通相关专业知识和技能，通过实际案例剖析，使“学知识”转为“探讨方法”的教育理念，让我们领略到了各种操作技巧和方法，锻炼了实际动手能力，极好的补充了我们的知识层面。

## 三、本次培训的不足和应对

本次培训时间短，所学知识技能不能及时的消化和掌握，这要求我们回到工作岗位后要继续学习，提高技能，并把所学转化为教育生产力，真正成为中职教师中的骨干力量引领中职教育教学质量的提升。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

## 肾内科医生进修自我鉴定篇五

儿科进修总结为期6个月的进修刚刚结束，我又回到了熟悉的工作岗位。首先要感谢医院领导给予我这个宝贵的学习和锻炼的机会，还要感谢各位同事，因为你们的辛勤工作和支持，使我安心完成学业。

我进修的单位是浚县人民医院儿科，据说那是鹤壁市儿科病人最多的医院，那里的老师都很敬业、能干，包括主任，住院部共七名临床医生，期间住院病人约60—200位不等。常见疾病有：普通感冒、疱疹性咽峡炎、扁桃体炎、淋巴结炎、溃疡性口炎、气管炎、支气管炎、支气管肺炎、支原体肺炎、大叶性肺炎、病毒性心肌炎、细菌或病毒性肠炎、急性胃炎、肠系膜淋巴结炎、急性肾小球肾炎、过敏性紫癜、脑炎、手足口病、贫血、佝偻病等。

非常荣幸得到领导对我的信任和重视，特别珍惜这次学习机会，所以更要严格要求自己。进修期间，我严格遵守医院及科室的各项规章制度，认真履行医生职责，尊敬师长，团结同事，踏实工作，正确处理医患关系。在此同时，我努力将所学理论知识和基本技能用于实践，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患者服务的崇高思想和良好的职业道德。

通过学习，我的收获如下：

- 1、基本掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的书写技巧及规范；
- 2、掌握了临床儿科的特点及儿科常见、多发病的诊治；

3、掌握了常见化验、检查的正常值和临床意义；

4、掌握了各类常见危、重、急病人的初步处理；

儿科是一个独特的科室，面对的是一个个脆弱的小生命。这更让我意识到医生不仅要医术高，更要懂得如何和他们沟通。对待患儿和蔼可亲，态度良好，虽然有些时候会遇到很多焦虑的患儿家属口不择言，而我们医护人员能做的就是宽容。我们可以体会他们的心情，孩子生病，谁的心里都会着急万分的，说一些伤人的话我们是理解的。我们能做的就是换位思考，多为患者着想，力争做到最好。每天接触很多患儿和他们亲人的时候，使我明白了人生最大的财富不是金钱而是生命。通过与患儿的接触，我渐渐地更加喜欢这个职业。

以后，我会继续以“热情、求实、尽职”的作风，持着主动学习的态度，秉着“不断学习，开拓创新，追求超越”的理念，在院领导和科主任的带领下，积极开展我院儿科工作，争取为我院创造更多业绩。为了更好开展儿科工作，特此总结以下几点：

1、端正工作态度，规范工作内容；

3、加强医患交流，对患者“多一点微笑，多一点爱护，多一点解释”；

4、严格执行病人告知原则，加强医患沟通，减少医患纠纷；

7、谦虚谨慎，碰到不懂的问题勇于向上级医师请教；

8、认真、及时完成住院病例；

9、严密观察病人病情变化，不可有丝毫懈怠；

11、严格要求自己，尊敬领导，团结同事，积极配合院领导、

科主任，与同事团结合作，努力为我院创造更优异的工作成绩。

以上是我进修的自我鉴定及未来的工作计划，恳请领导和同事给予积极指导。

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

## 肾内科医生进修自我鉴定篇六

### 进修结业自我鉴定

为期两个月的市第 期县处级干部进修班已经结束，进修结业自我鉴定。两个月的学习，使我收益匪浅，感受颇深。圆满完成了各项学习任务，达到了预期教学目的，提高了马克思主义理论水平和科学决策能力、实践管理能力，增强了党性修养。现总结如下：

一、认真遵守进修班学员守则。做到自觉遵守学校规章制度和作息时间，服从统一管理，严格遵守进修班教学日程安排。严格课堂纪律，认真做好笔记，努力完成学习任务。没有承担原单位工作、会议、出差等任务。积极配合学校搞好教学工作，尊师重教，积极参与教学以及班组集体活动。爱护公物及教学设备，注意节约水电。

二、学习目的明确，刻苦认真，取得了较好的学习效果。

学习期间，我高质量的完成了调研报告，参加了革命传统教育，学员论坛和小组、班级组织开展的各种活动，做到了理论素质、党性修养、沟通交流三丰收。两个月的党校生活，使我受益匪浅，集中体现在以下几个方面：

1、提高了政治理论水平。经过两个月的系统学习，比以前更深刻地领会了“三个代表”重要思想、科学发展观和建设社会主义和谐社会的精神实质，加深了对解放思想、实事求是思想路线，与时俱进、改革创新的时代精神，以及保持党的先进性，加强执政能力建设等重大理论和实际问题的理解，坚定了共产主义信念，增强了执政为民的历史责任感，提高了用马克思主义世界观、方法论观察问题、分析问题、解决问题的能力，自我鉴定《进修结业自我鉴定》。

2、通过学习，进一步增强了加快推进海西经济区委的使命感和责任感。学习中，坚持理论联系实际，学以致用，用所学理论知识指导我们的实践。认识到必须按照中央和省委的要求，以科学发展观为指导，在思想观念、思维方式、素质能力及思路方法上都应该全面提升，要站得更高、看得更远、想得更宽，特别是要进一步强化机遇意识、责任意识、创新意识、市场意识、服务意识、统筹意识、大局意识，并具体体现在工作思路、思维方式和日常工作中，以更好地适应新任务、新发展的要求。

3.全面系统的认真学习和掌握了全省全市经济社会发展现状等问题的研究，领导素质与能力得到提升。加深对三明市情的认识和把握，围绕加快我市经济社会全面发展进行了深入思考和研讨。

4、增长了见识。校领导以人为本、雷厉风行、真抓实干的领导方法和工作作风，任课教师深厚的理论功底和循循善诱的教学方法，组织员认真负责的工作态度，参观展和基地等党性教育活动，学员论坛上一个个精彩的演讲，课间同学们风趣幽默的交谈，一桩桩、一件件，党校的学习、生活使我们开阔了视野和思路，增长了见识。

三、党性教育贯穿始终，增强了党性。

按照党校的安排，我们班的党性教育活动安排得生动活泼，



形式多样。两个月来，我从点滴小事做起，把党性教育贯穿培训全过程；党校管理严格，正确处理工学矛盾，自觉遵守党校的规章制度，保证了学习时间和学习质量；在教学任务安排得特别紧的情况下，大家挤时间认真细读、精读原著，认真记读书笔记，紧密联系三明市的经济和社会发展实际思考、分析问题，深刻领会马克思主义中国化优秀理论成果的精神实质，理论指导实践的能力得到提高；积极参与研究式教学、学员论坛和社会调研，形成了若干针对性强、理论水平高的调研报告和精彩的学员论坛发言稿；党性分析严肃认真，大家深入进行自我解剖，认真回顾个人成长经历，剖析存在的问题，激发了自我教育、自我提高的内在动力。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇七

儿科是一个独特的科室，面对的是个个脆弱的小生命。这更让我意识到医生不仅要医术高，更要懂得如何和他们沟通。对待患儿和蔼可亲，态度良好，虽然有些时候会遇到很多焦虑的患儿家属口不择言，而我们医护人员能做的就是宽容。我们可以体会他们的心情，孩子生病，谁的心里都会着急万分的，说一些伤人的话我们是理解的。我们能做的就是继续为患者服务，力争做到最好。每天接触很多患儿和他们亲人的时候，我明白了人生最大的财富不是金钱而是生命和健康，而我们的职责正是捍卫健康的生命。

在实习期间我遵纪守法，遵守医院及儿科室的各项，尊敬师长，团同学，严格要求自己，努力做到了不迟到x不早退x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，在此过程中我不断总学习方法和临床经验，尽力提高独立思考x独立解决问题x独立工作的能力，冻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1个月的实践我基本掌握了病程记录x会诊记录x出院记录等医疗文件的书写；掌握了临床儿科的特点及儿科常见x多发病人的诊治；掌握了常见化验

的正常值和临床意义及和各类危重急病人的初步处理。

今后，我会继续以“热情求实尽职”的作风，持着主动求学的学习态度，积极各科室的老师学习，秉着“健康所系性命相托”的信念，孜孜不倦地吸收医学知识为日后的学时间过得真快，转眼我即将内外科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。

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”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是对于小儿头皮针的穿刺技术，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于善于观察患儿病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。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，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱努力飞翔的白衣天使。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇八

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。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇九

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。

和平医院icu共设床位10张，其中开放式床位8张，隔离床位2张，医生6名，其中常住医生4名，轮转医生2名。护士30多名，除了在外进修，以及休假人员，每班约有7-8个护士在岗，平时床位利用率可达100%，主要收治一些需要呼吸支持的患者，所以工作人员少，每天的工作量都很大。主任张栋是钟南山的学生，博士学位。护士长是个喜欢研究的人，已有两项发明，且每年都有论文发表，所以在他们的严格要求下，科里学习气氛很浓，工作压力也颇大。我有幸在此科室学习，并学到了不少的知识。

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），营养泵的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。

在icu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。通过这次难得的学习机会，我对重症病人的监护技术有了提高。我要将我在医学院见到的与我们医院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。

## 肾内科医生进修自我鉴定篇十

在内科实习不久，遇到各种疾病的人很多，大多数都是呼吸系统疾病、心血管疾病和脑血管疾病的老年患者。由于他们长期住院，性格、脾气都有所改变，多数都是因为脾气暴躁使我们动手操作的机会很少，不过也不能全怪他们！

久病床前无孝子！这句话在内科很实际，举个真实的例子：前两天我和老师一起上夜班，有些病人是长期卧床不能动，为了防止褥疮的发生，必须两小时翻身一次，我和老师翻不动，把他家属叫起来了，他家属说：每次晚上都休息不好，这是你们的事，叫我干什么，既然选择了这份工作不管就要干好……等这个老爷子走了我就没事了，在家天天上微薄投诉你们。整个过程我和老师没有说一句话！长期住院病人，床前无人陪伴、无人关心，内心很空虚，难免会无原无故对我们发一下脾气；有时，我们很想反击，却看到他们饱受疾病之苦，又不忍心，只能自己忍着，然后调整心态、顺其自然，继续

工作，时间久了对所有的事麻木了、无所谓了，经久不息的事一再提起就感到伤心!!!

每天老师都很忙，没有时间教我们一些临床上的知识，全靠自己多观察、多跟着老师跑，看的多了，也就会了。老师让我们自己动手做的也就是帮忙监测生命体征，每天给每个病人测两次，虽然很厌烦，但是这个科只有我一个，不测又不好!只有让我学的更多，才能消除我心里的不平衡!

看过内科医生自我鉴定的人还看了:

#### 4. 医生自我鉴定