

口腔科实践体会 口腔科实习心得(精选5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。相信许多人会觉得范文很难写？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。

口腔科实践体会篇一

古人曰：“逝者如斯夫，不舍昼夜”。短暂又难忘的实习旅程就像白驹过隙般，飞速而逝，而这其间的感受也像五味瓶——酸甜苦辣咸一应俱全，在每日紧张充实的工作环境中不觉间已经走过了一个月的实习期，回首这一个月的实习期，内心充满着激动，也让我有着无限的感慨。

通过口腔医学基础理论知识及实习操作技能，使我对口腔的常见病。多发病有了全面的认识，并结合所学的知识能够进行初步诊断和治疗，还简单认识了某些口腔粘膜疾病，学会了拔牙术。牙髓治疗术。根管治疗术，会简单使用x线片照射机，认识了口腔工艺技术等，使我对学习口腔专业知识打下了坚实的基础。

通过三个星期的实习，从对口腔医学的孤陋寡闻，到初窥门径，再到对口腔知识的全面认识，深刻了解，使我从中学习了很多，人也更加成熟。

第一周，我培养的是对口腔医疗器戒基本认识，及配合老师做一些治疗，学会科室内消毒，使用高压蒸汽消毒锅，消毒用过的医疗器戒，科室消毒洗手法。做一些简单的口腔工艺技术如取牙齿模具，灌石膏模型，排牙等。

第二周首先是对前来就诊的患者做一些简单的询问。交流，

给每位医生平均安排患者人数，安抚患者情绪。从旁协助每位医生治疗，如量血压，磨银汞。再者做一些简单的治疗如洁牙术，幼齿拔出术，松动的恒牙切牙，侧切牙等拔出术。

第三周主要是了解牙齿的常见病多发病的诊断和治疗如牙髓炎，根尖炎等。

通过学习口腔的基本知识，接触患者，了解患者的就诊情况，并通过自己所学的专业知识和对所了解的常见病多发病为其讲解，进而使患者有初步的了解。这一阶段的学习不仅仅掌握了口腔专业的基础知识，接触了患者，最重要的是这一阶段对自己临床处理方法的影响，增加了经验学习了学校学不到的东西。

通过这次社会实习，了解了口腔专业完全不是印象中的那么简单，无聊。相反，口腔专业是一门要去认真去了解学习，并且深研究，不断学习，不断深造的科学。为解决千千万万牙病患者痛苦，造福群众，使口腔专业在社会发展更先进更国际化。

我相信我国的口腔专家及研究人员会使我国将来口腔疾病减少，甚者将来不在需要口腔医生，人人无牙病，人人有一口好牙而努力。我们也要像医学专家们一样为造福社会人民而努力。

次的机会，努力提高自己的专业水平。

所以，我们要关注健康，先关注口腔的健康，先从我们自身做起，从我们身边做起！

口腔科实践体会篇二

在口腔科的实习即将结束，在这一个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，

团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和气可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床阅历，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培育自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。

我在本科室实习期间，遵守劳动纪律，工作专心，勤学好问，能将自己在书本中所学知识用于实际。在老师的指导下，我基本把握了口腔科一些常见病的护理以及一些基本操作，是我从一个实习生逐步向护士过度，从而让我熟悉到临床工作的特殊性与必要性。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简洁，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的阅历积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能渐渐积累阅历。

口腔科实践体会篇三

口腔医学主要研究口腔及颌面部疾病的诊断、治疗、预防等方面的基本知识和技能，进行口腔常见病、多发病的诊疗、修复和预防保健等。实习报告是展示自身实习收获成长的重要报告，是反映学生毕业实习完成情况的一个主要内容。你是否在找正准备撰写“口腔科正畸实习心得”，下面小编收集了相关的素材，供大家写文参考！

在口腔科的实习即将结束，在这一个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、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应用于实践。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。

我在本科室实习期间，遵守劳动纪律，工作认真，勤学好问，能将自己在书本中所学知识用于实际。在老师的指导下，我基本掌握了口腔科一些常见病的护理以及一些基本操作，是我从一个实习生逐步向护士过渡，从而让我认识到临床工作的特殊性与必要性。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。

一年的实习已经结束了，那么在实习中我获得了什么呢？

首先我了解了实习是做什么的。以为是和在学校一样，一心等着老师去教这样的心态是不对的。实习必须自己发挥主观能动性，自己去学、去揣摩，这样才学的踏实，老师才会用心去教。在实习过程中切勿抛掉课本，实习不意味着书本学习的终结，相反它是书本学习的另一种形式，是我们检验书本知识的重要途径。只想着一心一意去学带教老师的技术而忽略了课本，这样学下来的结果和一个纯粹的学徒没什么两样，只学得皮毛而未得其精髓，这与我们实习的初衷是相违背的。

其次，实习学什么？因为我们学习专业的特殊性，从踏入门诊的那一刻起就意味着我们已经脱离了相对封闭的小环境要投入去一个更大的环境中去。在科室里，除了与我们一起的同学，还会有其他学校的实习生，还有医生、护士，当然还有我们所要接触的患者等等。我们要面临的是如何独立地去处理同学、同事、师生、医患之间的关系，将这些关系处理好，我们的专业学习之路才能更加顺畅。另外，科室里每个医生理论、临床、操作习惯等都不尽相同，都有各自的特色，我们在实习时有机会就可以多学几位老师的东西，取长补短才能学的更好。实习要学细节、勤动脑，遇见不懂的要赶紧用自己随身带的笔记本记下来，下去后先查书，书上没有的再问老师，这样印象就会更深刻，学的更扎实。还有就是学接诊，这关系到一个很重要的医患沟通问题，这个问题做好了，

后期的临床工作就好处理的多了。除此之外，还有医生的气质培养等等。

除了以上所说的，还有实习临床操作问题。以前去口腔门诊见习过，或者见过别人的操作。到了实习单位刚开始还好一点，可是后来就开始急躁了：这么简单的东西为什么不让我动手操作（在这里分配去大医院的同学可能好点，因为大医院不愁病号，可能动手操作要早一点、机会要多一点，地方门诊可能要晚一点）？不让动手操作不是意味着我们所学的东西就差，我们的动手能力就不行。这其中就有带教老师对一个学生职业生涯的考量。刚去一两个月老师就让站在一旁观察，什么也不做就让把这最简单的操作烂熟于心时再去操作，我们才可能不会出错牙科门诊实习心得体会牙科门诊实习心得体会。临床出错对一个长年在临床的医生来说是不可避免的，但是对于一个像我们这样的新手来说，还没处理几次患者就出现错误是一个很沉重的打击，这将给我们以后的职业之路蒙上阴影。这是一个很严肃的事情，我们得为自己负责。

踏上实习岗位，就应该以一名医生的道德标准严格要求自己，对待患者要像对待自己的亲人一样，这样才能获得长足的发展。努力学习，认真工作，我的实习之路虽然辛苦，但是收获很多。

见习第1至第5天，我跟随口腔科的老师在医院的口腔科开始了我的暑期见习之旅，期间观察了老师拔牙、镶牙、根管治疗、拍牙片、取模、正畸等治疗过程。虽然由于知识有限，但在老师孜孜不倦的细心指导下，我学到了很多课堂上学不到的东西。例如：在为患者治疗时，还要学会为患者解释他们的病情，并向患者说明可行的医疗方案及最佳的方案。这样不仅能让患者更加信任我们医生，从而使患者更加配合医生的工作。还能避免许多意外的纠纷。总之，我们要学会做到“让病人明白的看病。”

我在口腔科见习的过程中，遇到做根管治疗的患者最多。需

要做根管治疗的大多是因为牙齿内部的根管里的组织有了炎症，导致牙齿胀痛(有些因为牵涉痛会使整个头部都有疼痛感)。使病人难过不已。

根管治疗一般要分几次治疗。因为一般患者根管内的组织并未完全坏死。这时就需要先放药，把根管内组织“灭活”。这样，在清除根管内组织时能大大减轻患者的痛苦。根管治疗的大概过程是：1. 用牙钻钻开牙齿，打开牙髓腔。在钻的时候钻头必须垂直钻下并慢慢向下，待有突破感时，说明已经打开了牙髓腔。许多病人因为牙齿内有炎症所以感到胀痛。打开牙髓腔后，这些有炎症的组织可排出，所以钻开后有少量血出现时正常现象，而疼痛感则会消失或大大减轻；2. 清除牙髓腔及牙根管内的组织。这里需注意的是，如果清除时患者感到剧烈疼痛，则说明根管内组织尚未完全坏死，这时就向前面说的，先放药封口。待几天后再让患者来治疗。清除根管内组织时，用拔髓针伸入牙根管，旋转180°，然后拔出。根管内组织就会被拔髓针拉出；3. 测量根管的数量、深度。并用对应的扩大针把根管扩大；4. 用牙胶尖填充根管；5. 用材料把钻开的牙封好。常用的是光固化材料。

除了根管治疗，拔牙的患者也不少。一般是拔正畸牙的(可惜我见习期间没有拔阻生牙的，听说拔那个挺费劲的)。拔牙并不像我想象中的那么简单，如果用力不均匀会把牙弄碎从而增加手术难度，而且也会给患者增加痛苦。在老师的指导下，我学习了使用牙挺等工具以及常用麻药的使用方法。老师常用的麻醉有两种：组织麻醉和必兰麻。用组织麻需要打到神经的附近。例如在下颌用组织麻醉时，针管需从对侧第四尖牙伸入，在翼下颌韧带中下1/3处向外2~3mm处入针，待针头碰到骨板后稍微回抽再向里插入几毫米，回抽注射器，没有血回流的话就注射大部分药物。然后收回针头约1/3长度，再次回抽注射器，如果没有血回流，则可再注射部分药物。然后再收回约针头约1/2的长度，再次回抽注射器，若没有血回流，则把剩余药物全部注射。组织麻醉一般用4~5ml的利多卡因。而用必兰麻则方便许多，只需要在待拔牙的周围的

牙龈表皮注射至该处牙龈变白即可。麻醉过后等待数分钟让麻药扩散，然后即可开始拔牙。

另外，老师还大概跟我讲解了洁牙、拍片、取模的方法及要领，让我受益匪浅。

见习的第6天，我去了外二科(胸腹外科)学习。早上先是开晨会。各个医生把各患者的情况，医疗方案和计划一一说明。遇到复杂病情的大家一起讨论研究治疗方法。由于关乎患者生命健康问题，所以这里给我的第一印象就是非常严谨。晨会后是每天例行的查房，老师带着我去给他的每个病人换药，询问患者情况，嘱咐医嘱。老师的一丝不苟让我感触很深。毕竟行医那么多年必须每天都坚持那么认真的去对待每一个病人并不是一件容易的事。

将近1个月的口腔内科实习过程中本人始终坚持“在服务中学习,在学习中服务”的理念,树立爱伤观念,学习处理好医患关系,培养全心全意为患者服务的职业道德,对医疗工作的高度负责的精神和认真仔细的工作作风.实习期间在带教老师的细心指导下,能基本完成口腔内科实习中的日常门诊诊治以及每周一到两天的急诊,病房会诊工作,并且基本掌握口腔科常见疾病的诊断,鉴别诊断,治疗原则和方法,能较为准确的采集病史,规范的进行口腔的常规检查和必要的特殊辅助检查,病历书写字迹工整,清晰,有条理,逻辑性强,能积极配合和协助带教老师日常诊疗工作,但在一些细节问题上,还不纯熟,尚待完善.

在口腔外科1个月的实习中,增强了我作为一名医学生的职业道德责任感,促进了从医学生到医生角色上午转变,培养了学和岗位的敬业精神和临床思维能力,学习到了服务艺术,理论联系实际,掌握扎实的基本理论知识,苦练基本技能是口腔外科实习中最大的体会.实习期间认真学习书写入院记录,查房,换药,写病程录,跟手术,写出院小结,并基本掌握口腔颌面外科门诊病人的检查,诊断,诊疗和防治原则,在带教老师指导下

能处理一些小型的门诊手术和病人急救的处理,另外对手术室无菌操作,无菌技术和手术基本操作(切开,结扎,缝合)以及各种伤口的处理方法有了更为直观的认识,从而让忙碌的工作变得充实而快乐,但由于临床知识和经验的缺乏,在诊疗过程中仍存在很大不足,有待探索和学习.

通过1个多月的口腔修复科的实习,期间始终保持谦逊与不耻下问的态度,在习惯了医院的繁忙,紧凑的工作氛围的同时,更多的是口腔临床工作给予我的满足感和兴趣感,在这个过程中,我不断领悟和学习着.实习期间,在带教老师的耐心指导和鼓励下,经过自己一段时间的观摩和摸索,能较为熟练的运用所学完成口腔修复体的设计和修复后出现问题的处理,能较为准确的对常见的牙颌畸形作出诊断和正畸复诊的熟练操作,工作日渐理清头绪,逐日步入了正轨.更懂得了“闻道有先后,术业有专攻”的道理,不断成长,不断进步,理论和技术更为完善.

口腔科实践体会篇四

20__年__月25日,是我开始医生生涯的第一天。

然而,作为一名医生,甚至说医学生而言,我怀着十分激动的心情进入临床实习。作为一名口腔医学生,与临床不同的是,口腔需要操作,所以,尽管是一名实习医生,然而,我们却可以在上级医生的指导下,单独从事医疗活动。在门诊的实习,每天我上班都十分开心,虽然有时会遇到不开心的事,可是我都会藏在心里。一个有城府的人,一个稳重的人,很多事是不会表现在脸上的。别人看我怎么每天都嘻嘻哈哈的,但是我知道,其实,我不是。我还记得20__年春节我去高中看我的老师,她对我说“你变得成熟了”。其实现在想起来,那时的我还没有,因为很多事那时不懂,可现在,我懂,而且我很透彻。

不管是作为一名医生或是一名军人,像我们这样的,我觉得最好的方法,说的难听点,头二十年,夹起尾巴做人,这是

两个职业的共同特点决定的。很多事，不管自己对不对，你错了是你错，你对了，别人说你错，你就得认为你是错得，尽管你是对。只有这样，我才能混下去。要想混得好，不要把自己当人看，至少在头十年内，不是人。

当然，现在看已经过去的1/2的实习历程。学习了很多。曾经我也曾纠结于是考研还是什么。很多人也问我，考研不。现在，或者考研报名的时候我可以很明确的说，不考。由于身处环境的不同，我的情况比较复杂。在权衡各项利弊后，我很坦然的说，我实习我不考研。也许有人说，可以边考研边实习，可是我要说，我不是很聪明的人，我也没那么勤劳，我不想把自己搞得那么累，(好吧，我承认我懒)甚至我可以说不为了实习，我可以放弃考研(鉴于考研背景考虑)。研随时可以考，可是，作为第四军医大学口腔医院的实习医生，我想无数人想破头都难以在这样好的条件下实习，也很难再有如此有利的条件系统的学习临床。在这，我受到很多名师的教导。门诊、住院部实习，我学到了很多。勤学多问，很多人都愿意教我，而这些却是书本上没有，考研也不是考点，可却是别人总结的宝贵经验。在住院部，我的身份只是一名实习医生，可是，我的上级，却是用住院总的标准培养我，从他身上，我学到了很多临床知识。作为颌外整形科的实习医生，我们的主任戏称我为“副总”。我想，可能以后我也不一定从事这一行，可至少现在我学到了作为一名医生该做哪些，一名医生的职责。尤其是跟着我们主任查房，看我们主任手术，从他身上看到一代大家的风范。他的很多细节都是我这种毛头小子所没有注意的，他的很多考虑也是我所没想到的。这就是经验，人家不会用嘴讲，但是却做出来了，能不能学到，就是各自的修行。譬如简单的查体，人家会把手搓热在查，这就是差距。这也就是为什么人家喜欢老医生看病。

当然，作为医生，有很多的无奈。患者一个比一个可怜。有的孩子因为唇腭裂而被抛弃，有的母亲难产去世可是孩子还是唇腭裂……曾经有一位70多岁的老奶奶领养了一个唇腭裂

的女孩，因为缺钱，孩子一直没看过病，直到现在才来做手术。免费的手术是做了，可是当我晚上值班查房时，看见老太太陪着她领养的孙女，老太太就靠着床边的木椅子睡着，她把床让给一个被人抛弃、她领养、与她没有任何血缘关系的孙女。孩子安静的睡着，老太太时不时还得半夜起来给孩子量体温。这位老太太还领养了一个，只不过是先把大点的先送来看病。可能作为医生，有人觉得应该铁血点。在临床中会遇到各种各样的病人，同情心可以有，有热血也可以撒在自己的工作上，可是时间会磨去你所有的想法，因为，医生的工作实在太特殊了。

所以我在想，一名优秀的医生，应该怎样成长起来。可能起步的时候，一切都是那么的糟糕。选择了这个职业，可能我所遇到的，只是我的职业生涯里小的不能再小的事，几乎一段时间后我就忘记了。但是，这些却值得毕业前夕的我思考……学历得提高，知识得丰富，经验得积累，但我现在似乎都还没起步。

口腔科实践体会篇五

这次的见习不仅让我巩固了口腔医学的理论知识，并且了解到了口腔医学在临床上是如何如何应用的。

这次见习让我深刻感受到用“心灵手巧”这几个字形容口腔医生是再合适不过的了。他们用的器械大部分也是很小的很精密的，必须要手很巧才能完成这样的操作。一个根管直径不过一二毫米，却要填充进去很多牙胶尖和其他材料。而老师们的操作很娴熟，就可以在细细的根管里活动自如，灵活地填补和取出各种东西。他们的技艺不禁让我有些叹为观止了。还有一次看到一个老师补牙。用跟牙齿颜色非常接近的材料代替缺损的牙齿，把材料充填到相应的地方，再用工具按照牙齿本来的形态，多次修饰、从各个角度查看调磨。最后做出来的牙齿真的是可以以假乱真。大概只有口腔医生自己才能看的出来是一颗假牙齿。我觉得他们治疗一个病人，

就像是完成一件艺术品一样，精雕细琢，过程有可能很漫长很耗费时间和心思，但是最后看着做出来的成品，自己心里却体会到了最大的喜悦。

这次见习还让我体会到了一个词“学无止境”我觉得医学这个科目真是一个让人可以，而且必须终身学习的科目。经过进入大学校门之前十几年的寒窗苦读，和进入大学以后七年或者更长的漫长求学之路，等到毕业的那时候我们可能觉得自己已经很了不起了，在别人眼里经过这么多年学习的医生也已经很厉害了。但是其实我们刚毕业的那个水平和这些高水平的专家们还是有很大差距的。在这之后的人生路上我们还要不断学习，要学的东西还有很多。

同时这几次的见习我看到了病人的“弱者”形象。来医院的病人，不管工作岗位、社会地位、个人收入、生活环境如何，在这里似乎都是同一个形象。他们都很尊敬地对待医生，脸上总写着一脸焦急，医生要求陈述病情的时候总是尽力地多说一点，直到医生说好几次“晓得了”才会停下。在一个病人的工作岗位和生活圈子里，他也许是一个很优雅的人，也许是一个很张扬的人，也许是一个很沉默的人，但是在医院里，所有这些性格特点似乎都看不出来。在面对自己的身体时，人往往是最本质的，最真实的。

在医院里，来看病的人，不管是谁，他们面对的是自己的缺陷，自己的身体发肤。这时候他们是弱者。是柔弱的。而能够补救他们缺陷的，就是医生。这个想法每每让我反思自己对病人的态度，让我想起希波克拉底誓言那庄严的誓词。健康所系，性命相托，面对此时的“弱者”我们医生担负这很艰巨也很神圣的任务。而且这次导医让我接触到的东西可以对以后的学习有所帮助。另外还要注意自己的语言表达能力、交流沟通能力。这些对于一个医生来讲也是至关重要的。