

# 最新进修生出科自我鉴定(优秀8篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

## 进修生出科自我鉴定篇一

作为普通儿科在职护士的我，在工作当中，逐渐体会到需要不断的累积自己的护理经验，这样在日常的护理工作中，才可以得心应手。其实护士作为一个帮助者，有责任使其护理工作达到积极的、建设性的效果，而起到治疗的作用，护患关系也就成为治疗性的关系。

常说护理工作又苦又累，这话的确不假，但是也会带来很多快乐，你只有亲身投入其中才会对它有深深的体会。在儿科的护理当中，每个患儿都牵动着我们的心，碰到大一些的孩子，心里护理是很重要的，刚入院的孩子，只要我们进入到病房他们就开始哭。我们想办法和他们成为好朋友，得到他们的信任，才能让他们配合治疗。

面对的是小儿的时候，无论从穿刺、注射到各种用药，都跟大人有很大的区别!在护患关系上也有变化，小孩都是爸爸妈妈的心肝宝贝，所以在每一个治疗上，我们都会跟家长们沟通好!让他们放心，他们才能安心!

在儿科，没有过硬的穿刺技术是不行的，“一针见血”在儿科更显突出，尤为重要，因为患儿都是爸妈的心头肉，打在儿身上，痛在爸妈身上嘛!因此我们勤学苦练，多总结多摸索，“熟能生巧”的道理也在这里得以体现。我们下苦工夫，多学多看多练，头皮穿刺也是容易一次成功的，而能做到“一针见血”在儿科干护理工作也容易多了，轻松多了。

工作过程当中，我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，团结同事，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作。

一切都以患儿为中心，处处为患儿着想，不做有损患儿的事情。从内心热爱儿童护理事业，不会因工作繁琐而厌倦，全心全意为患儿服务。

每天看着她们对待病人的态度，我非常感动，同时也觉的非常惭愧，自己对待病人的护理做的远远还不够，在今后的护理工作中我要向她们好好学习，更加的努力。

一、病人的特殊性在儿科护理对象是0-14岁的儿童。更多的是婴幼儿，患儿对护士有惧怕感，既不容易沟通也不容易配合，这就要求我们不仅具有责任心而且更多的是要有爱心、耐心。另一特点是陪伴太多，当前儿童大都是独生子女，一旦发病，父母格外紧张、焦虑，对医护人员操作提出较高要求。所以与家长的沟通也是要求儿科护士特别注意的。

二、病情观察的特殊性儿科患儿的病情特点是起病急、变化快，加之患儿年龄小不会叙述病情，所以要求护士在病情观察时要格外细心，勤巡视，同时要对家长耐心宣教及时沟通，以便及时发现患儿的病情变化，及时处理。

三、护理操作的特殊性儿科患儿用药剂量小、输液分步多、加药频繁，要求护士配药时一定要计算准确、配药精确，操作时动作要轻柔、准确、迅速、态度和蔼。

四、静脉穿刺的特殊性儿科要求过硬的静脉穿刺技术，特别是头皮静脉。初选静脉很重要，选择输液的静脉备皮要彻底，进针角度要小，见回血立即固定，不能再进针。

五、开展儿科工作的建议

1、树立以人为本的服务理念：“以病人为中心”并不是一句口号，而是医护人员在医疗活动中尊重病人人性的体现，护理工作要做到耐心、细致、周到，没有良好的职业道德，娴熟的护理技能，真诚的仁爱之心是难以实现的。

2、过硬的静脉穿刺技术及有效的沟通：儿科静脉穿刺是一难点，家长要求较高，希望护理人员能一针见血，为患儿作静脉穿刺时加强护士人性化护理知识的学习，加强护患的沟通方法及技巧的交流，称呼要亲热，动作要轻柔，言语要温和、体贴，从种种细微动作中体现对患儿的关心及爱护。

3、做护理治疗时解释到位，加强宣教：为患儿作各种治疗，如加药时要为患儿及家长讲解今天要用多少药，以及这些药的用途；做雾化时要讲解雾化的目的及作用，让患儿参与到自己的疾病治疗中，积极配合医生的治疗。要及时与患儿及家长沟通，询问病情，让患儿及家长时刻感受到医护人员的关心。加强宣教让家属了解常见病的症状、护理及注意事项，刚刚做父母的大部分缺乏育儿知识，往往疼爱有加，知识不足，特别在孩子生病后急需寻求帮助，可以利用宣传栏、黑板报、进行知识宣教。

4、改善环境：根据儿童的心理特点，在病区的墙壁画一些卡通图片，患儿的病床换上有动物图案色彩鲜艳的床单被套，房间搁置一台电视，播放他们喜欢的节目，让他们在一个宽松、愉快的环境接受治疗。

时光飞速，一转眼我已经从一名懵懂的大学生，走上社会，走进医院，成为一名救死扶伤的护士。自20\*\*年进入鄂东职业技术学院就读以来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中。在实习的过程中，虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，我为我的辛勤付出写下了在医院实习自我鉴定。

在这日益激烈的社会竞争中，使我充分地认识到成为一名德

智体全面发展的优秀大学生的重要性，但当真正接触到病人后，我发现，临床护理和书本上还是存在着差距，自己不仅有扎实的理论，熟练的操作，还要有爱伤观点等等。在工作中，我不断将自己在操作的过程中学习到的知识做下了实习工作总结，让现在的实践弥补过去理论的缺憾。在学习上，严格要求自己，凭着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，基本上牢固的掌握了一些专业知识和技能，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。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，有严谨的生活态度和良好的生活态度和生活作风，为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的良好出事原则，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阅历。

从我选择护理事业，我就有一句格言用有限的生命投入到无限的护理工作中。我会在今后的工作中更加不断地学习，以不断提高自身的业务能力。这是我的大学生医院实习自我鉴定，以后的工作中我将更加努力，使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于白衣天使的光荣称号！

## 进修生出科自我鉴定篇二

工欲善其事，必先利其器，中医的学习方法与路径，是一个需要首先探讨的问题。很多朋友学习中医之前没有很好地思考这个问题，入门的方式五花八门，有的一头扎进伤寒论等经典里，苦读了数年，出口成章，大段的经文背得烂熟，临床时，边都摸不着，开口动手便错，进而怀疑经典，怀疑中医。

有的执迷于药物学里，变成了草药医生，单方医生，把个别

中药和处方视为绝密，越求越奇，以为不是深山老林里的神药或者异人奇方就不能治病。

还有的求于易，求于道，将中医和气功，宗教混于一谈，强词夺理，故弄玄虚，不提也罢。

我想，这些不应该是朋友们学医的初衷。

我虽然出生在中医世家，却也在医学上走了很多弯路，对临床疗效的追求也曾经让我倍感艰辛，回首这20多年的学医路途，我的最大感悟就是-----中医本来是一个简单明白，好学易用的学科，却被有意无意的蒙上一层又一层的神秘面纱。

在这个处处追求效率的时代，还原中医的本来面目，破除中医迷信，节约后来者的精力和时间，就是我现在觉得最有意义的事情。唯其如此，中医界方可吸引优秀的年轻人，才能发扬光大。

学习的方法和路径---先从端正态度开始。

这个问题已经有很多人说过，而且各有各的道理，我要强调的是，下面这种学习方式适合有一定基础，希望深入系统掌握中医体系的人，也适合已经学医几年，或者读完了中医院校还一头雾水，愿意重新钻研的情况。

一，先宏观后微观。

一定要先对中医的学术体系有一个整体的大概印象，先通过走马观花式的浏览，然后再去学习具体的知识而不是一下就陷入到各种秘方，技法当中，纷纷扰扰，一锅浆糊。

二，培养提高思辨能力，不要强调死记硬背。

中医学让人望而生畏的原因之一就是要背诵大量的内容，而这是否有必要呢？我的体会是中医学里需要死记硬背的东西其实是不多的。远远不如法律，外语等专业。

很多内容，理解以后就会记得，而没有理解，记来何用？当然，理解也是分层次来的，先浅后深，先一般后特殊。

中医知识浩如烟海，人的精力时间都有限，一个医生不可能面面俱到的学，也不可能什么病都会治，关键是能构建自己的学术体系，在一定的范围内有所建树，善莫大焉。

我记得当年背了好几百个处方，但是临床根本不怎么用，现在还能背的处方不会超过50个吧，也没有临床开不出方的情况，呵呵。

学习方剂的问题，我以后会单独论述。总结起来一句话就是——一个临床医生真的不需要学那么多处方。千招会，不如一招精。一方融会可变数方，一法学透可变数法。

很多老医生喜欢炫耀自己当年是如何过目不忘，博闻强记。先大量的背诵，以后慢慢理解，对于幼儿学医，这个当然是有道理的。

但如果是成年人记忆力差，理解力强，就不应该这样学。何况这些出口成章的老先生很多人临床水平真心不怎么样，可惜了背书受的那些罪哟。

传统的学习方法，打杂三年，抓药三年，抄方三年，动不动十几年以上才可以出师。真正学医的时间并不多，这些规矩里面，包含着对学徒劳动力的残酷盘剥。

而我以为，一个完全没有医学基础的人，中等资质，学习条件和方法合适，三年就可以达到一个比较高的水平。

这是我通过实践得出的结论。至于执业医师考试，我指导的几个学生都能超分数线近一百分过关。也可以证明这一套方法对付应试教育还是同样有效。

三，保持批判的精神学中医。

一定在建立好自己的医学体系以后，再去研究各家学术

对前辈的经验，带着怀疑的态度学习，以临床疗效来验证。

凡是科学的体系，一定有可以理解的逻辑，无法理解的东西，可以存疑，先放一放。

这是因为你没有一定的基础，无法分辨是非，轻易转进中医各家学术的嘴仗里，除了更糊涂，没有别的收获。

我常常说看一个人学医的水平，看看他买了些什么书，可以得知八九，也是这个意思。

## 进修生出科自我鉴定篇三

解放军总医院是全军规模最大的综合性医院，集医疗、保舰教学、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。

## 进修生出科自我鉴定篇四

工欲善其事，必先利其器，中医的学习方法与路径，是一个需要首先探讨的问题。很多朋友学习中医之前没有很好地思考这个问题，入门的方式五花八门，有的一头扎进伤寒论等经典里，苦读了数年，出口成章，大段的经文背得烂熟，临床时，边都摸不着，开口动手便错，进而怀疑经典，怀疑中医。

有的执迷于药物学里，变成了草药医生，单方医生，把个别中药和处方视为绝密，越求越奇，以为不是深山老林里的神药或者异人奇方就不能治病。

还有的求于易，求于道，将中医和气功，宗教混于一谈，强



词夺理，故弄玄虚，不提也罢。

我想，这些不应该是朋友们学医的初衷。

我虽然出生在中医世家，却也在医学上走了很多弯路，对临床疗效的追求也曾经让我倍感艰辛，回首这20多年的学医路途，我的最大感悟就是-----中医本来是一个简单明白，好学易用的学科，却被有意无意的蒙上一层又一层的神秘面纱。

在这个处处追求效率的时代，还原中医的本来面目，破除中医迷信，节约后来者的精力和时间，就是我现在觉得最有意义的事情。唯其如此，中医界方可吸引优秀的年轻人，才能发扬光大。

学习的方法和路径---先从端正态度开始。

这个问题已经有很多人说过，而且各有各的道理，我要强调的是，下面这种学习方式适合有一定基础，希望深入系统掌握中医体系的人，也适合已经学医几年，或者读完了中医院校还一头雾水，愿意重新钻研的情况。

一，先宏观后微观。

一定要先对中医的学术体系有一个整体的大概印象，先通过走马观花式的浏览，然后再去学习具体的知识而不是一下就陷入到各种秘方，技法当中，纷纷扰扰，一锅浆糊。

二，培养提高思辨能力，不要强调死记硬背。

中医学让人望而生畏的原因之一就是要背诵大量的内容，而这是否有必要呢？我的体会是中医学里需要死记硬背的东西其实是不多的。远远不如法律，外语等专业。

很多内容，理解以后就会记得，而没有理解，记来何用？当然，理解也是分层次来的，先浅后深，先一般后特殊。

中医知识浩如烟海，人的精力时间都有限，一个医生不可能面面俱到的学，也不可能什么病都会治，关键是能构建自己的学术体系，在一定的范围内有所建树，善莫大焉。

我记得当年背了好几百个处方，但是临床根本不怎么用，现在还能背的处方不会超过50个吧，也没有临床开不出方的情况，呵呵。

学习方剂的问题，我以后会单独论述。总结起来一句话就是——一个临床医生真的不需要学那么多处方。千招会，不如一招精。一方融会可变数方，一法学透可变数法。

很多老医生喜欢炫耀自己当年是如何过目不忘，博闻强记。先大量的背诵，以后慢慢理解，对于幼儿学医，这个当然是有道理的。

但如果是成年人记忆力差，理解力强，就不应该这样学。何况这些出口成章的老先生很多人临床水平真心不怎么样，可惜了背书受的那些罪哟。

传统的学习方法，打杂三年，抓药三年，抄方三年，动不动十几年以上才可以出师。真正学医的时间并不多，这些规矩里面，包含着对学徒劳动力的残酷盘剥。

而我以为，一个完全没有医学基础的人，中等资质，学习条件和方法合适，三年就可以达到一个比较高的水平。

这是我通过实践得出的结论。至于执业医师考试，我指导的几个学生都能超分数线近一百分过关。也可以证明这一套方法对付应试教育还是同样有效。

三，保持批判的精神学中医。

一定在建立好自己的医学体系以后，再去研究各家学术

对前辈的经验，带着怀疑的态度学习，以临床疗效来验证。

凡是科学的体系，一定有可以理解的逻辑，无法理解的东西，可以存疑，先放一放。

这是因为你没有一定的基础，无法分辨是非，轻易转进中医各家学术的嘴仗里，除了更糊涂，没有别的收获。

## 进修生出科自我鉴定篇五

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！

## 进修生出科自我鉴定篇六

手术室是一个对工作质量与无菌观念有着高要求的地方，同时我们的实习也是在没有任何的模拟练习下直接开始接触真实的手术工作，这里面接触的都是真实的病人与不容忽视的病情，没有专门的学习时间，一切从实践中学习。这就要求我们必须学会学习，面对大量陌生的工作内容仔细观摩，快速记忆，认真思考，还要有慎独的无菌意识。

在手术室的学习工作主要有两个阶段。第一个阶段是第一周刚来的时候，对我院手术室的各种操作及日常工作流程还处于学习阶段，不仅没帮上老师什么忙，不少时候还得耽误老师的时间向我们讲解，心里产生愧疚感的同时也给了我学习的动力，要让自己更快更好的融入手术室的工作中。我不断督促自己在老师操作时仔细观察，先是牢记下来工作的步骤，再思考这些操作的注意事项及为什么要这样做。在不耽误老师工作时，就主动把不清楚的工作内容拿出来请教老师。在手头上的工作停下来时，就在脑海中回忆与反复工作的步骤和细节，在下一次同样的操作中取得进步。

还记得第一次进到手术间时心里是紧张的，毕竟是第一次进

入一个高度要求无菌操作的大房间，在心里默默的回想学校里病房里学过、接触过的各项无菌原则，生怕因为自己的过错影响手术的进行，这也造成了那时候行动比较拘谨，没有出错但耽误老师的时间是免不了的了，恰巧当时还碰上了急性子的老师，于是工作的节奏一下子就快了起来，连呼吸都是紧张的。

就这样在短短的两三天里，我不仅靠自己快速识记下了许多新知识新方法，还在老师指出我的不足后更加巩固了不少重要的操作技能与工作中的配合方法，在观摩，实践，批评，改进中越来越熟练手术室的工作，同时还在接下来的几天里克服了对各种手术及复苏用物环境的不熟悉，使我的手术室实习开始进入第二个阶段。

从进入手术室实习的第二周开始，我基本熟悉了手术室日常的各种工作流程后，我对自己提出了更高的要求：在做对的同时做快做好。

实习到第二周之后，我将不同类型手术的工作流程梳理清楚，把术中的各个操作步骤连贯起来。做巡回时，老师打开手术包时就开消毒液，老师摆体位时就对好灯，老师插管时就写好标签。洗手上台时，时刻提醒自己无菌原则的要求，记下手术的进度与要用的器械之间的关系。慢慢做到不需要老师提醒任何语言就能将工作顺利进行下去。同时我不断减少工作中出现的不足，老师指出不妥之处后牢牢记在心中，再遇到同样的情况是不犯同样的错误。

当然，遗憾的地方是对于电刀，腔镜工具等昂贵的手术器械没有机会系统的学习其工作原理，所以遇到要使用这些器械的手术时，无法形成配合的套路，只能遵照老师的指示说一步做一步。若今后还能来到手术室工作，我会好好弄清楚这些器械的工作流程，定能更好的完成工作。

四周过去了三周，在手术室的实习不久后即将告一段落，在

实践中的学习是深刻的，手术室不仅教会了我许多操作的技能，更进一步强化了我的无菌观念与严谨的工作态度。另一方面，与不同老师的配合中也学到了不少人际沟通的经验，相信对今后的工作生活都会大有裨益。

## 进修生出科自我鉴定篇七

我于20xx年4月至20xx年4月在武汉总医院神经外科进修学习一年，在各位老师的谆谆教导和精心培育下，经过自己的不懈努力、勤奋工作、刻苦学习，圆满完成了进修学习任务，取得了一定成绩，达到了预期目的。

能在武汉总医院这样高水平的医院进修学习，接触神经外科前沿知识，当面聆听各位专家教授老师的指导，我感到非常荣幸。在进修学习期间，我遵纪守法，严格遵守各项规章制度，带头做到不迟到、不早退、不旷课，尊敬师长，团结同学。为克服学历起点低、理论基础差、临床工作经验不足等重重困难，我必须花更多的时间来用心加强理论学习，向各位老师虚心请教，从理论知识和临床经验，手术技能提高。

我的进修专业是神经外科，武汉总医院神经外科在我省及我军来至全国均有较高的学术水准，拥有一批专业内一流专家，学者。在神经外科进修学习期间，我能有幸在他们的指导下学习，工作，并观摩参与他们的手术。在基础理论，脑血管病的血管内介入治疗，颅脑损伤，颅脑肿瘤，神经外科功能等治疗的规范方面有了质的提高，亲眼看到他们的精湛手术水平和技巧。从而使我对神经外科的认识及诊疗上有了质的提高，并在手术能力和技巧方面有了提高。

在学习过程中，我还不断与同学同事们探讨掌握学习方法和积累临床工作经验之间的关系，不断培养自己独立思考、独立解决问题的能力，对将来应用所学开展实际工作进行了周密设想，使得自己运用现有理论去分析、认识以及解决问题的能力不断增强。

我的收获和成长离不开老师和同学们指导帮助，我将继续以一颗积极向上的心态迎接未来，不断提高自己的个人素养和业务水平。希望以后能有更多的机会学习深造。总之，一年来，通过这次难得的求学机会，我加倍勤奋工作，努力学习，终获益匪浅。这是我人生中的一笔宝贵财富，必将在我以后的工作学习中起到巨大的推动作用。我定将再接再厉，持之以恒，力争在以后的工作中不断取得新的成绩。

## 进修生出科自我鉴定篇八

正常来说，自我鉴定也是总结的一种，自我鉴定可以使我们更加明确目标，让我们好好写一份自我鉴定总结一下吧。那么自我鉴定要注意有什么内容呢？以下是小编为大家收集的进修生自我鉴定范文，欢迎大家分享。

感谢院领导给我的这次进修学习机会，通过这次进修学习，在很大程度上开拓了我的眼界、增强了自己的业务能力，认清了本院与国内大型高级别医院专业技术上存在的差距，明确了今后学习的发展方向，为今后的学习和业务技能培训奠定了坚实的基础。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，进修生自我鉴定。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。

在解放军总医院为期7个月的进修学习期间，在总医院广大医

生护士的关怀帮助下，顺利完成了各组的轮转工作。通过学习已能够独立完成骨科的四肢内固定、颈椎前后入路内固定、胸腰椎内固定、经皮低温等离子消融髓核汽化术的手术配合；普外科的门腔分流、直肠癌根治、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。

解放军总医院的物流管理、人力资源管理、器械管理、高值物品的保管方面有很多值得我们学习借鉴的优点，科室印有收费项目明细表，每台手术完毕由收费员统一核对、录帐，当天费用当天结，杜绝了拖欠、漏费。器械时平时负责第二天所有手术要用常规器械和特殊器械，还要保证急症手术器械供应，手术完毕后负责清洗、保养器械并打包送消毒。总医院对新进护士以及进修生的带教上非常严格规范，由一名教学组长统一管理培训。为避免进修人员杜绝盲目上台，首先组织进修人员学习院内手术室的规章制度、工作流程，为进修人员的后期顺利配合手术打下了坚实的基础，每一项操作都是经过统一训练，杜绝了手术中的个人习惯。采取一带一的带教方式，在这一过程中教员通过言传身教，让全体学



员能够了解每台手术的配合过程，习惯术者的习惯，术中注意事项等，使全体学员受益匪浅。

通过进修期间的对比，发现我们与解放军总医院即存在差距也有我们的优势。例如外院在手术通知单上会注明术中的手术体位、特殊用品、是否需要自体血回收仪表，病人有无特殊感染等以便于护士长安排手术；我院在器械清洗、保养消毒这一环节中做得非常细致，对于器械维护我院也做得非常到位，基本上杜绝了术中器械的罢工现象。7个月的进修学习，在解放军总医院手术室广大医生护士的帮教和个人的积极主动学习，是的本人在理论知识以及专业技能上有了很大的提高，实现了既定的实习目标，圆满完成了进修任务，赢得了带教老师的好评。争取在今后的工作中结合进修所得使本人工作得到进一步提高，同时将外院的先进管理理念和做法在我院进行落实发扬。