

# 自我鉴定医学进修生 重症医学科进修自我鉴定(精选5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

## 自我鉴定医学进修生篇一

临床实习是理论与实践的结合，在学好理论的同时也要注重实践。以下是小编为大家整理的重症医学科实习自我鉴定，希望对您有帮助！

重症监护室即intensivecareunit简称icu[]是各种急危重症实施集中的连续的强化监测，救治和护理的场所，配备了各种先进的精密的监护，治疗设备。

icu作为我定向实习的科室，对我来说充满了挑战。总结在各个科室学到的东西，在icu都能派上用场。因此，这里的老师都必须拥有丰富的理论知识以及熟练的\*作技术，还有更重要的是熟练地掌握各种精密仪器的使用，必须的更上时代的步伐，与时俱进，不断更新自我。她们的干练不得不让我们佩服。

在这3个月的定向实习，在带教老师的悉心教导下，我掌握了常用抢救仪器的使用及\*后处理，基本掌握了心肺复苏技术，心电图机、注\*泵、输液泵、营养泵、心电监护仪、排痰机等的使用以及呼吸机的使用、消毒等。更熟练地掌握了鼻饲、吸痰、输液、皮试、雾化、血糖监测等技术，并严格遵循无菌原则完成各项\*作。我还积极参与科室里的小讲课，不断增强自己的理论知识。

在这个急危重症集中救治的病房里，使我深刻的感觉到必须要细心、耐心、爱心、同情心，“急患者所急，想患者所想，使患者健康，让患者满意”。对于临终患者给予更多的关怀和尊重，让他们安然离世。感谢icu让我进一步强化自我。

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性\*强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌\*作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊\*技术和\*\*急救仪器的\*作、维护。

在急诊的这一个月实习中，无论是在前急诊，还是在后急诊，所学的知识是受益匪浅的，急诊科的工作是悠关病人生命的第一线，尤其是在抢救室的工作。当病人被从120的车上送往抢救室时，这时提高十二万分精神是万倍的，高度的投入对病人的抢救之中，在此，我亲眼目睹了在抢救室里抢救过好多个生命危在旦夕的病人，如心脏骤停，室颤，脑出血等患者，总之，总结一句，急诊科的工作是千钧一发的事情，你速度的敏捷意味着病人的一条生命呐！

同样，在预检台的工作，初步学会了对何种病人进行何种分诊，在监护室的时候，跟着陈老师学会了如何抽血气，并实践的了解了静脉血与动脉血的区分，在急诊科的工作中，也使我掌握了最基本的抢救病人措施以及洗胃技术的流程，拉心电图等。各种仪器的使用，如除颤仪、呼吸机的使用、吸痰技术及人工呼吸机的使用，胸外按压等。

离实习结束还有短暂的四个月，我会尽我最大的努力，给各位老师及病人们留下更好的印象，希望我能达我所愿。

时间过的很快，不知不觉三个月已经过去了，这个月我实习的是重症监护室，当我听到这个科室时，对此充满了好奇与期待。第一次走进重症监护室的时候，脑子里是一片空白，

这里的病床设置和其他科室完全不同，老师带我们熟悉了环境，这个月里，我们很认真的学习关于重症监护室方面的知识，了解工作\*质，熟悉所需要准备的物品以及特殊器械，掌握其基本的\*作方法。对于无菌\*作技术，如戴无菌手套。穿脱手术衣以及正确的洗手方法等，都能够熟练准确的\*作。

在这个科室里，都是些危重病人，所以病人来后，首先做的不是给予怎样的治疗，而是先抢救，给予心电监护，观察病人的生命体征是否平稳，必要时给予呼吸机辅助呼吸，待生命体征平稳后再处理医嘱，给予相关治疗措施。实习的最大及最终目的是培养良好的各项\*作技能及提高各种护理工作能力。

所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，由于在这个科室的病人都比较重，所以每天早上都要做血气分析，看电解质有没有紊乱，是否贫血，根据结果给予对症处理。在这里，我学会了抽血气，用换\*碗换\*，用吸痰机吸痰，悉了做心电图，抢救时胸外按压。因为这各科室的病人那个科的都有，所以综合\*很强，所以得全面考虑。在这里面，重要的不仅仅是如何治疗病人，更重要的是护理病人，如；帮助病人勤翻身、拍背、吸痰，促进痰液排出。

经过这个月的实习，我深深体会到：生命是那么的脆弱，有时眼睁睁的看着，却无能为力，所以我们一定要珍惜生命，车祸是无情的，等后悔了就来不及了。

在后面的科室里，我会认真实习，掌握更多的临床技巧，为做一个合格的临床医生打下坚实的基础。

我是20\*\*级医学系高护\*\*班学生\*\*x[]通过2年的理论知识学习后，根据学习的需要，学校为我们安排了为期9个月的临床实践学习。

我们于20\*\*年\*\*月份进入了郑州市中心医院，进行为期9个月的临床护理实践。临床的实习是对理论学习阶段的巩固和加强，也是对护理技能\*作的培养与锻炼，同时也是我们就业前的最佳锻炼阶段。在这里我要感谢郑州市中心医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越的实习条件，也感谢所有的带教老师对我的关心照顾和\*勤指导，让我能在踏上工作岗位之前拥有如此好的锻炼自己的机会。

在医院实习的这段时间里，根据护理部的精心安排，我们分别手术室。外科。内科儿科重症监护室等几个科室轮流进行实习。

我实习的是重症监护室，在这里我们的实习时间只有两周，但由于是我实习的第一个科室，对此充满了好奇与期待。第一次走进重症监护室的时候，脑子里是一片空白，一切看来都那么的新鲜。刚去的时候护士长给我们分别安排了带教老师，带教老师先带领我们熟悉了这里的环境，接着为我们讲解工作\*质。刚开始的几天感觉仍是陌生和不解，因为是学生的身份，所以感觉就是站也不对，坐也不是。好在带教老师对我很好，什么事情都为我们讲解，有些事情也让我们去动手，慢慢的我们也熟悉了这里的程序。

在这两周里，我们很认真的学习关于重症监护室方面的知识，了解工作\*质，熟悉所需要准备的物品以及特殊器械，掌握其基本的\*作方法。对于无菌\*作技术，如戴无菌手套。穿脱手术衣以及正确的洗手方法等，都能够熟练准确的\*作。但是由于时间的短暂，对于有些器械的名称及用途仍不是很了解，真是有些遗憾。由于是首次实习实践，所以医院对我们很是严格，并没有让我们进行临床\*作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项\*作技能及提高各种护理工作能力。所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，如导尿。\*胃管。床上\*浴。口腔护理，静脉输液，肌肉注\*等各种基础护理的\*作。

我知道护士的工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了。的确，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们发现，护士有着其独特的魅力。医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要\*。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完整的体系，可谓“麻雀虽小，五脏俱全”，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。因为有了临床的实习，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。

这个科室对于我来说是一个转折点。它让我学会了很多东西，让我知道，作为一名护士，不仅仅要学会最基础的扎针技术，也要会很多其他东西。

在之后的几个月的实习生活里，使我又明白了很多，又多了一些新的想法与感受。我觉得，护士这个职业很平凡却又很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，要耐心，细心，胆大。护士会得到病人尊重的同时，也会时常受气，受累，但是也必须用笑脸去面对病人。护士长常教导我说，我们护士也算是服务行业，就算你再累，再气，也要脸上充满笑容。刚开始，我对这句话很不在意，甚至有些反感，但是现在之后的几个科室里，听说都是很忙和很累。但是心里还是很期待，毕竟能学到东西，这才是我的目的。

## 自我鉴定医学进修生篇二

### 进修生自我鉴定范文

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，进修生自我鉴定范文。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，在这单独生活中，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。

新疆医科大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大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innov2000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,自我鉴定《进修生自我鉴定范文》。

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，她们工作人员少，每天的工作量都很大，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，看到的都是挂满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，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，遇到新问题大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。在新疆医科大学第一附属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。

## 自我鉴定医学进修生篇三

1. 进修生持单位介绍信来教育科领“进修人员申请表”，进修生鉴定。
2. 由本人填写“进修人员申请表”，经本单位签字盖章，寄我院教育科留存待批。
3. 申请表必须注明本人学历、简历、职称及进修专业，然后

按招生程序办理。

## 二、学员条件：

1. 临床和辅助科室医师进修，必须具备大专以上学历，从事本专业工作四年以上，经过科室审核或考试合格方可接受。
2. 中级技术人员进修也需具有中级卫生学校学历或同等学历，从事专业工作二年以上者方可接受。
3. 招生对象以县、县以上医院或部队、厂矿相当级医院为主。

## 三、进修费收费标准

1. 内科系统医师进修费1500元/年
2. 外科系统(口腔科除外)医师进修费2000元/年
3. 口腔科医师进修费  
整畸，口修10000/年  
口内，口外6000/年
4. 医技科室2000/年
5. 短期参观20元/天

## 四、进修公寓收费标准

院内2700元/年

院外3600元/年

## 五、招生管理



1. 进修教学统一归口，各科接收进修生需经教育科审批，按招生时间办理进修手续，以便做好统筹计划，进行集中管理。
2. 医院每年招收进修生二次，即春节后和9月初，其它时间不另行办理。各科须提前做好予以计划和审查工作务必于7月和年底报教育科汇总审核，按规定办理进修事宜。
3. 如有特殊情况，需临时接受者，由科主任、教育处领导批准后方可接受。科室不得擅自招生，如违反则扣发科室当月全部奖金。

## 六、进修生管理要求

1. 进修期间，进修人员必须履行卫生部规定的各级医师，检验师(士)、护师(士)、技师(士)、营养师(士)的职责。
2. 进修生主要在实践中学习，工作中提高。必须处理好政治和业务、服务和学习、理论和实践的关系，全心全意为病人服务，同时各科室安排必要的讲课和辅导。
3. 进修期间必须接受所在科室的领导，尊重上级医师，遵守医院规章制度和劳动纪律。工作中努力减少差错，杜绝事故的发生。
4. 进修人员来院后如在三个月内工作表现或服务态度不符合要求者，科室提出意见，经教育科同意报院领导批准，可终止进修，退回原单位，鉴定材料《进修生鉴定》。
5. 进修医师到病房工作时，所接诊的头两例病人，必须缮写两份完整的住院病历，经科内审查合格后，方可写入院记录。并且必须及时、认真地书写病历，病程记录及各种诊治单等，凡是不符合要求的，必须及时按要求重写。
6. 进修专业，按原定计划进行，中途不予更改专业，如有特

殊情况，需要变动者由教育科与有关科室协商解决。各科室应根据进修要求和科室专业特点，提前安排好讲课和工作轮转时间表，中途因故需变动者应提前报教育科批准，不得中途擅自更改。

7. 进修生不得携走我院病例、x光片，病理切片，血片等各种资料和标本，如有违犯者，则终止进修。

8. 进修期间一律不安排探亲假和休假，也不接待来我院探亲，一般不批准事假，确因特殊原因必需请假者，必须由原单位组织来函，说明理由，我院酌情批假。科室准假不得超过三天，三天以上须经科室及教育科批准。

9. 因病所持病假证明(除急诊外)，必须由我院该科总住院医师和副主任医师共同签字，假条应及时送交所在科室的医疗组长和科主任，同意后方可有效。全休一周以上可回原单位休假，但须经科室和教育科批准。

10. 每月由科室将进修生的考核，考勤情况认真填写，评分，分出优劣，月底前送交教育科存档。

11. 进修生保健费、夜班费等均由原单位负责，离院时我院开具其保健费和夜班费的证明书。

12. 进修医师在进修期间具有处方权，当进修结束时即废止，所持有的我院处方权。如离院后仍开写我院处方或用我院病历，诊治单书写者，则通知其单位予以罚款处置。

13. 进修医师不得为病员出具转诊，调动工种、复工、计划生育，司法鉴定等病情证明。

## 七、经费管理办法

1. 由教育处开具进修生收费单，计财处统一收费，凭计财处

收据办理注册手续。

2. 进修生所在科室提成20%的进修费作为进修生培养教育基金，用于理论授课、教材等支出。

## 八、科室对进修生管理

1. 按照教书育人的精神，热忱认真地做好进修教育工作，进修人员之工作学习及思想教育等主要由科室负责，凡接收进修生的科室(专业组)均应指定专人负责，医院主要部门与科室紧密联系，共同做好进修生培养和思想教育等管理工作。

2. 进修生入院后，各科应根据本科特点，对其基础知识，基础概念，基本技术操作进行考试和考核，凡不合格者，可报教育科，经院长批准立即退回。

3. 进修期间，如因业务水平差，服务态度不好，工作责任不强，而发生医疗事故或严重差错者，又如劳动纪律差，脱岗、旷工、逾假1周不归者，除批评教育外，科室应写出书面材料，(事情经过及处理意见)报教育科，院里根据情况做出处理决定。

4. 进修期满前二周内本人写自我鉴定，由科室填写组织鉴定，教育科审核后寄回原单位。

## 九、颁发结业证书的规定

进修结束，经科室理论与技术考核(或撰写临床经验总结文章)，合格者发予结业证书，但属下列情况者不予发给证书。

1. 请假逾期三天不归者;进修期限半年请假超过二周，一年请假超过一个月者不予发证书。

2. 进修期间服务态度不好，工作责任心不强，发生严重差错

或事故;劳动纪律差,无故三次旷工;业务水平差,不能完成学习要求和不能胜任现职工作及道德品行不好者,均不发结业证书。

## 自我鉴定医学进修生篇四

我于20xx年9月1日至20xx年2月25日在曲靖市第一人民医院检验科进修,这半年的时间里,我成功的完成了进修计划。我不但丰富了检验知识,而且提高了各项检验技能,我进修的总体感受就是“忙”和“累”。大家做事很认真,很注重质量。我在这半年度处理好每一个待检标本,认真处理好工作中遇到的疑难问题。比如,有一个验血型的病人 $\alpha$ 侧凝集很弱,玻片法和试管法,正负定型都做了,也没有结论,最后送到输血科,采用微量离心法,也无结论。最后停发此病人报告,要去血站测血型。还有一例病人,开始外周血有大量幼稚细胞,骨髓象也异常,开始怀疑血液病,过了几天再次采血,发现病人明显和上次不一样。此病人就是典型的中毒性粒细胞改变。

第四,工作中任劳任怨,保质保量完成老师交给的任务。不断总结工作,高度重视实践和理论学习,边学习,边总结,边提高,解决工作中的实际问题,时时处处看到自己的不足,高标准、严要求、取人之长补己之短。

第五,张平主任很善于管理,注重更多的细节问题,成本问题。临床一旦发现问题,及时作出处理方案并作出改进办法。张主任把试验室布局讲给我,给我讲设计思路。讲处理科室问题的原则,工作中应该注意的问题。道出他多年的'管理经验,他说检验科能否发展,关键在于四个方面,“第一,科主任的管理;第二,科主任对检验仪器设备及试剂的定位水平;第三,科室人员业务培训和进修情况;第四,参加室内和室间质控情况”。

总之,我学到了很多从课本上学不到的知识,将来我会把这

些经验融入到我的教学中，一定能激发学生学习的兴趣，取得更好的教学效果。

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，在这单独生活中，我的收获.....

（精选5篇）自我鉴定是对自己的政治思想、工作业务、学习生活等方面情况进行评价与描述，自我鉴定可以提升自身总结能力，不妨坐下来好好写写自我鉴定吧。我.....

## 自我鉴定医学进修生篇五

1我于20xx年9月1日至20xx年2月25日在曲靖市第一人民医院检验科进修，这半年的时间里，我成功的完成了进修计划。我不但丰富了检验知识，而且提高了各项检验技能，我进修的总体感受就是“忙”和“累”。大家做事很认真，很注重质量。我在这半年进修时间进修的体会和心得如下：

第一，我丰富了检验知识，提高了各项检验技能。尤其是显微镜检查技术，比如外周血细胞形态，骨髓血细胞形态，尿沉渣分析、前列腺液分析、\*\*分析等。其他方面技能包括细菌学菌落观察及鉴定、免疫学手工技术、生化维护保养校准、输血抗体筛查。

第二，学到了好多获取新知识的方法和途径（网络、数码相机、图书馆、杂志等），看到他们比较好的书籍时我回家就到网上搜，有很多没有花钱就搞到手了，比如《全国临床检验操作规程》（价值300多元）、细菌鉴定图谱、细菌鉴定手册、血液学图谱、血液学讲座等等。同时我拍摄了大量细菌菌落形态和骨髓片形态。

第三，学到了他们处理各种复杂检验问题的处理办法及成功的检验质量管理模式。学习他们对待工作极端负责，时刻以

谨慎的工作态度处理好每一个待检标本，认真处理好工作中遇到的疑难问题。比如，有一个验血型的病人，a侧凝集很弱，玻片法和试管法，正负定型都做了，也没有结论，最后送到输血科，采用微量离心法，也无结论。最后停发此病人报告，要去血站测血型。还有一例病人，开始外周血有大量幼稚细胞，骨髓象也异常，开始怀疑血液病，过了几天再次采血，发现病人明显和上次不一样。此病人就是典型的. 中毒性粒细胞改变。第四，工作中任劳任怨，保质保量完成老师交给的任务。不断总结工作，高度重视实践和理论学习，边学习，边总结，边提高，解决工作中的实际问题，时时处处看到自己的不足，高标准、严要求、取人之长补己之短。

第五，张平主任很善于管理，注重更多的细节问题，成本问题。临床一旦发现问题，及时作出处理方案并作出改进办法。张主任把试验室布局讲给我，给我讲设计思路。讲处理科室问题的原则，工作中应该注意的问题。道出他多年的管理经验，他说检验科能否发展，关键在于四个方面，“第一，科主任的管理；第二，科主任对检验仪器设备及试剂的定位水平；第三，科室人员业务培训和进修情况；第四，参加室内和室间质控情况”。

总之，我学到了很多从课本上学不到的知识，将来我会把这些经验融入到我的教学中，一定能激发学生学习的兴趣，取得更好的教学效果。