

最新临床医学社会实践总结(精选6篇)

工作学习中一定要善始善终，只有总结才标志工作阶段性完成或者彻底的终止。通过总结对工作学习进行回顾和分析，从中找出经验和教训，引出规律性认识，以指导今后工作和实践活动。什么样的总结才是有效的呢？这里给大家分享一些最新的总结书范文，方便大家学习。

临床医学社会实践总结篇一

作为一名临床专业的医学生，经过为期两年半的学习，觉得有必要在实习之前提前去医院实践一段时间，一来巩固自己的专业知识，找出自己的不足，为以后的学习增添动力。二来提前熟悉一下工作环境，培养对专业和工作的热爱。在经过深思熟虑过后，于是我选择了我们县的人民医院，在征得院方的同意后，进行了为期两周的见习实践工作。实习期间，我主要是在一旁观看学习，感受医院的工作氛围，巩固自己的所学，纠正自身的不足。在为期两周的见习中，增加了我对未来工作环境的认识 and 专业的热爱，坚定了学习目标，明确了学习态度。总的来说，收获颇丰。

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。医德方面。医务工作者承担着的“救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健”的使命。唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”因此，医生必然要掌握先进医疗技术，同时更要

具有爱岗敬业、廉洁奉献、全心全意为人民服务的品格。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。要做一个好的医生，首先要有好的品德。我一定会牢记于心的。

个人方面。虽然我不是真正意义上的见习生，但是我有着真心求学的态度。在七天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：

- 1、待人真诚，学会微笑；
- 2、对工作对学习有热情有信心；
- 3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；
- 4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；
- 5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在在实践中锻炼能力。再过两年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

作为一名在读的医学生，常常病人和在病人和医生的角色中转换，面对频发的医疗事故，思考着我们的未来。构建和谐医患关系不仅有利于提高医疗服务的质量，而且是建设和谐社会的必然要求。它既需要广大医务工作者与患者之间的美好配合，也需要政府、社会等各方面的共同参与。而关于构建和谐医疗环境，我借鉴了广大人民群众的建议。

加强医患沟通，增进相互信任。这就需要医务工作者做到以下几点：

一是以情感人。良好的医患关系需要医护人员真诚地付出爱

心，具备“以人为本”的服务理念。

二是以理服人。患者复杂的心理变化是医患之间发生冲突的主要原因之一。作为医方，在诊疗的同时应注重对患者的心理进行疏导，以求得患者的理解与配合。

三是以信做人。在医疗活动中，医方需要把“一切为了病人”、“为了病人一切”的服务理念，贯穿于整个医疗服务过程，使医患和谐在公开透明的氛围中得到升华。

优化服务流程，改善就医环境。医院的服务流程、环境、设施等都要体现人性化。医院要做到：整体布局要方便病人，环境要让人感到优美和谐；病房的设置尽量温馨化，让人有温暖舒适的感觉；取消暴露病情的床头卡，尊重病人的隐私权；简化工作流程，提供快捷优质的技术和心理服务；严格控制医疗成本，最大限度地减轻病人和社会的负担。医护人员要做到：营造优质服务病人、树立美好形象的医疗氛围。从病人的身心状况出发，施以人性化服务，既能满足病人的心理需求，又有助于提高治疗效果。

加强医德建设。规范医院管理。强化医德规范，培养医德操行，加强医德修养，弘扬“精于专业、诚于品德”的名医精神。既是构建和谐医患关系的核心，又是调节医患关系的源泉和天平，更是医院建设永恒发展的目标和任务。必须把树立“救死扶伤，忠于职守，爱岗敬业，满腔热情，开拓进取，精益求精，乐于奉献。文明行医”的行业风尚，作为长期的作任务抓紧抓好。为达到此目的，医院应以质量、服务、安全、管理、绩效为重点，加强内涵建设，从整体上推进医疗服务的规范化、法制化、标准化，以预防各种事故、差错、矛盾的发生。

加大政府投入。完善体制机制。政府应加大对医疗卫生事业的投入，真正改变“以药养药”的补偿机制。要进一步完善社会保障制度。医疗卫生体制改革的目的，就是使“患者有

其医”，让老百姓都能分享到改革开放的成果。这就需要政府加强其为百姓提供医疗保障的角色，从而担负起更大的责任。另外，还需要改革现有医疗体制机制，从宏观层面去促进和谐医患关系。

营造舆论氛围，完善法律支持。新闻媒体具有广泛的影响力。一方面，医疗机构要重视与新闻媒体的沟通联系，及时向媒体提供准确全面的信息，让媒体及时了解真实情况。另一方面，新闻媒体要以全面公正的立场，对医患纠纷与冲突进行客观报道与评论，发挥正确的舆论导向作用。医疗纠纷的处理需要更系统更科学的法律支持。有专家建议有必要建立医疗法，以明确医患双方的权力和义务关系，对医患双方进行约束和调整。进一步完善法律制度，将有利于解决医疗事故鉴定与法院审判结果之间的矛盾，更好地为构建和谐医患关系服务”。

以上就是我两周的医院实地学习实践的体会。通过实践，我更加坚定了学医的信念。相信在以后的学习中，我将时刻以三甲医院的高标准要求自己，为圆我的医学之梦而奋斗下去。

医学生暑假社会实践报告

医学生寒假社会实践报告范文

医学生的假期社会实践报告

医学生就业形势调研报告

医学生假期调查报告

感恩社会实践报告

临床医学社会实践总结篇二

应学校团委的号召，自己于20xx年7月26日至8月15日在家乡参加了为期二十天的社会实践活动，实践形式为跟师学习，在四川省仁寿县清水镇计划生育服务站见习。

自己的老师是计生站的站长，马上就要退休了，有着丰富的临床经验，中西医皆懂。在他的建议下，自己先用大约一周的时间对药物进行了解，主要是对中药的认识。自己先是认识药房里每一味中药的外貌，再是口尝大部分药物，对其药性药味进行一定的了解。在认识药物的过程中总结出了如下几个问题。

第一，由于多数药物都是炮制过的，大多都是切片，很少有整个植被都做药用的，所以很多药物在切片上很相似。比如生地和玄参，但是在药味上却有不同，两者都是甘苦之品，玄参苦味更重，略有咸味，而生地则是甘味更重。再比如荆芥与薄荷、前胡与柴胡等等。

第二，实际尝出来的结果同中药书上介绍的药性药味存在着差异。咸味便不容易尝出来，比如青黛、玄参等。而藿香切片后的气味没有它生长在土地里的气味强烈了。

第三，由于地方差异，在xx学的中药理论回来跟xx的实地药材相比较，略有不同。在实习的药房里甚至有些药材中药课时都没有提及到。比如川明参、蚕沙、甘松、金精、银精等。丁香有公母之分，槟榔亦有马槟榔、花槟榔之别。有些书上讲到的药物，在药房里也没有见到。毕竟中药的种类成千上万，还有地区差异。

第四，老师开方时常会用一些药物的别称。比如前仁是指车前子；茯毛是指大腹皮，即槟榔的外壳等等。因地因人制宜。

在认识中药之余，自己还对西药进行了初步的了解。由于西

药药理是在大三上学期才开始学习，这次了解只是为了在脑海里有个基本的印象，不做更高要求。

随后的十多天便是在老师身旁看老师给病人诊疗了，这才是实习的重点。因为是在计生站，所以来看病的妇科儿科居多，当然外感之类的病人也到此处。因为老师在当地名声很不错，来看病的人总是很多，老师几乎没有单独给自己讲解的时间。所以自己只有自己记录整理消化，将望闻问切的结果记在笔记本上，再看老师开的处方，不管开的是中药还是西药都记录下来，利用晚上在家的时间整理消化。当然，重点在中药方子上，西药只做了了解。在此也将自己的看法归纳为以下几点。

第一，第一次临床见习，不知道哪些是好的哪些是劣的，只能将很多东西暂时寄存于心，不敢先给它下个错误的定义，等到以后有答案了，是好的那它就成了经验，是坏的那它也是个教训。就比如老师的方子，自己看到的几乎所有的方子里都有地榆，中药书上说地榆具有凉血止血，解毒敛疮的功效，主治下焦血热出血，被称为水火烫伤的要药。为什么每个方中都有少许地榆呢？后来老师跟自己说，他用地榆作佐制药，因为用了许多苦寒之品，患者服后容易坏肚子，地榆具有收敛的作用，用少许在方中防止苦寒太过。第一次听到这样的用法，不能说这不是收获啊！每位医生在遣方用药的时候都有自己的一套方法，自己的这位老师还有许多独特的地方，在这儿就不一一举例了。第一次体会到临床与理论的不同之处，相比之下临床还更有x力，不那么死板，便显得更加可爱了。只是这又在自己的学习路程上多加了一道关卡，要灵活运用、妥善治疗还真得下苦功夫啊！

第二，是关于病人的思考。在见习的这段时间里自己看到了很多不同的病人，老人、小孩、男人、女人、孕妇、甚至还有襁褓中的婴儿。他们中有稍微有钱的老板，还有中等水平的农民，甚至还有穷到衣衫褴褛无人抚养的孤寡老人。每个人对待疾病的看法各不相同，总的来说，人们对疾病预防这

一层面认识加深了，对自己的健康的关心程度也提高了，这是自己们社会的进步。但是还有好大一部分人群，过着食不果腹的日子，生病了也拖着，不到万不得已不来求医的。因为自己在乡镇上见习，这样的患者应该比城镇里的多见。虽然现在有医保了，但是那样的保障却的确还没有到达每一个公民的手中，尤其是那些看不起病的贫苦人民。这就不光是作为医生该思考的了。

第三，是以一个“西医文盲”的角度谈的一些有关西药的见解。在见习期间，很多患者都是因为感冒来就诊的。老师的第一句话似乎永远都是“能吃青霉素吗？”如果能吃，药单的第一个药便是阿莫西林。自己知道自己是个初学者，不应该对一些事情或者事物产生偏见，但是为何自己总是越看那个“阿莫西林”就越觉得厌烦呢？一般人都知道阿莫西林是消炎药，是抗生素类药物，常用或者用量较大都会有很多副作用。但是你听西医怎么说“不先把炎症消下去，病又怎么好呢？”自己并不是讨厌西医，该消炎的时候当然是你的阿莫西林来得快，但是心里总是有些疑问，是否能够既治好病又不要留下太多副作用的天然疗法呢？就像自己们对待大自然一样，是否治病也该整一“可持续发展”出来呢？这些疑问就让它留在心里吧，自己想老师也不一定会解答。

第四，是浅谈对于医生治病的问题。一次跟一位退休的老伯谈及到了这个问题，以往那样神圣向往的医生这个职业的光环突然暗淡了许多，有对社会的无可奈何，更多的是对自己的无可奈何。老伯说，比如有两类医生，一类只是治标，短暂的疗效很好，抗生素药品几乎是来者必用，也不考虑患者以后的事情。一类医生是标本兼治的，但是治标的效果却是要慢一些，就像中医平调人的阴阳。可是往往患者多的却是前者，口碑好的也是前者。心里想想，有些辛酸。又想到自己以后，会不会也转变成前者了呢？因为生活的压力。好害怕，害怕变成那样，害怕自己的意志还没有磨炼得足够坚定，一旦被推进了社会这个大染缸，便变得不知所措起来。

都说做医生辛苦，自己想辛苦的并非是学习那些医学知识，只要是自己真心热爱的，学起来应该是种乐趣。真正辛苦的是他内心医德的磨练。

曾经梦想的医生在这个现实生活中似乎变得不复存在了，曾经以为的那些医术很好的‘老中医们’的光辉形象似乎也因老伯的一个例子黯淡了许多。那自己该以什么样的医生做为自己奋斗的目标呢？突然好迷茫。

总而言之，这次实践的收获也是挺多的，尽管发现了许多的问题，但是谁又能说明这些不是漫漫学医途中必须经历的呢？不管有多少困难有多么迷茫，自己相信，只要坚持自己的目标，再大的困难也能克服，只要拥有自己的原则，再迷茫的路途也会有对的方向！

临床医学社会实践总结篇三

义诊、送药、宣讲、课题调研、健康宣传。

我们组织了一支独具特色的实践队，队伍由一名xx医院医生□xx大学中医系副教授、两名xx大学医学院研究生和7名本科生组成。前期开了3次高效率的会议，会议决定了活动的具体内容、流程、分工，联系当地卫生局，向xx大药房拉赞助等等，每个活动的细节我们都精心设计，努力去实践，前期我们进行了大量宣传，在校区教学楼、宿舍楼粘贴海报，联系媒体，创建实践队专用博客、微博等等。我们还对实践中的宣讲活动进行了排练，制作宣传单、海报、横幅、队旗等等。

我们到达实践地住下后，与当地卫生局面谈确认活动的实施，在他们的帮助下，我们开始了实践活动。

活动前一天晚上我们到街头巷尾进行宣传 and 进行调研。宣传包括活动时间、地点、内容和夏季养生常识；调研的主题为

影响xx市居民就诊率的主要原因，是通过填写问卷的形式进行的。活动当天的清晨6：30我们到菜市场 and 公园进行宣传，效果显著，在公园有很多中老年人在跳舞锻炼身体，我们便借用她们的喇叭进行宣传，一时间近百号人便得知此事了。

我们先对活动现场进行了布置，包括桌椅摆放，挂横幅、树队旗、贴海报。横幅共有两条，内容分别为“xx服务，义暖xx”义诊活动——xx大学医学院xx实践队、xx大学医学院“爱在90”实践活动医学知识宣讲活动。队旗共有三面，分别为xx大学医学院、xx大学医学院爱在九零实践队、xx大学“海西春雨”行动实践团。

医生义诊、量血压、调研、发放药品、讲解海报。前来就诊的居民先说自己所患病或是健康问题，医生耐心、尽心解答，给予解决办法或是开处方；测量血压，了解高血压患者居民健康状况、生活习惯，并向其提出控制高血压的办法；调研即通过填表的方式，调查影响xx居民就诊率的主要原因，当遇到不识字的居民时我们就把问题读给他们听，和他们说明如此设计问题的合理性，以指导他们填表，以便形成科学的调研报告。

讲解海报即对前来看海报的居民讲解海报内容并进行扩展，和解答他们提出的相关问题；向居民发十种食物不能搭配在一起吃、不能在两小时内同食的食物类别，居民抢着要，我们建议居民把传单贴在厨房壁上，每次煮菜时都可以看看，传单发完后仍有很多居民需要，有的就用手机拍下来、有的自己抄写、我们也帮他们抄写、有用电子邮箱的居民，留下了邮箱地址，我们事后都把海报内容发给了他们。

宣讲活动先是上演情景剧，一位男士溺水，另一男生救助他，可是方法不正确，不够及时，溺水者没有救活。这时队员便讲解如何急救，细致的讲了心肺复苏术，现场拿着模型教授，然后由自愿者上来展示急救措施，我们对志愿者赠送出厦大

纪念品，现场气氛很好。通过问答的方式向居民讲解正确的服药方法、服药时间等等。向居民宣讲正确健康的饮食方式，居民围成一个圈，给予了我们很大鼓励。

临床医学社会实践总结篇四

我的家乡在美丽的同山，这里是一个山清水秀的地方，物产丰富。

春天，小镇里的花草树木都开花了。远远望去，漫山遍野，就象一幅巨大的彩画铺张在眼前，招引的蝴蝶都翩翩起舞。瞧，小燕子也来凑热闹了，惹得农民伯伯站在稻田里哈哈大笑。

夏天，满山遍野的一片深绿。山上一排排茶树仿佛是保卫大山的小士兵，整整齐齐的站在大山的怀抱里。农民伯伯拿这自家用竹片编成的茶箕纷纷来采茶。

秋天是个万物成熟的季节。山上，满树的柿子就象一盏盏红彤彤的灯笼，挂满了枝头。田野里高粱弯着腰向你鞠躬，农民伯伯见了，脸上露出了满意的笑容，忙把镰刀拿来，把高粱收回家，制成美味的高粱酒。

冬天，小镇里下着鹅毛大雪，白茫茫的一大片，大地好象披上了银装，真美！一群群孩子在雪地里打雪仗、堆雪人，玩得可高兴啦！就连农民伯伯们都高兴地说：“好，好，今冬麦盖三层被，来年枕着馒头睡。”

这就是四季的同山，这就是我的家乡。

我爱我的家乡！

临床医学社会实践总结篇五

我的家乡在一个叫黄土堰的地方，虽然这是一个小小的村庄，但是在我的眼里它就是最美的地方。黄土堰的中心有个小公园，公园旁边有一个小小的湖泊，湖泊周围有许多杨树和柳树。这个小小的公园，让我每天都非常开心。现在让我来说说公园在一年四季都有哪些景色吧。

每当春天的时候，公园旁边的杨树和柳树也发生了变化，开始吐出点点嫩芽，然后开始长出鹅黄色的小叶子，最后变成绿油油的颜色。周末的时候，我和妹妹最喜欢坐在湖边玩耍，软软的柳枝就像小姑娘的辫子在空中随风舞动。

当知了不停地叫着的时候，夏天就到了。天气炎热，白天出门玩的人就少了。到了晚上广场开始变得热闹了，有跳广场舞的，有出来乘凉的，有遛弯散步的。

可是到了秋天，公园旁边的杨树和柳树的叶子慢慢变黄了，公园里的人就越来越少了。

别担心，等到冬天下雪了，公园里又热闹起来了。大地披着银装如此美丽，小伙伴们都出来打雪仗，笑声传出很远很远。

你瞧，我的家乡景色是多么的美丽呀，你喜欢吗？

临床医学社会实践总结篇六

xxx□

xx月xx日——xx月xx日。

大二即将结束，暑期实习接踵而至，让我充分认识到社会实践的重要性。短短的几天社会实践也许并不能代表什么，也许不能改变什么，但我所看重的是能从这短短的几天收获什

么，我所要学习的就是一种认真的态度，待人接物的方式，这次的社会实践对我意义非凡。

在现今社会，招聘会上的大字板都总写着“有经验者优先”，可是还在校园里面的我们这班学子社会经验又会拥有多少呢？为了拓展自身的知识面，扩大与社会的接触面，增加个人在社会竞争中的经验，锻炼和提高自己的能力，以便在以后毕业后能真正的走向社会，并且能够在生活和工作中很好地处理各方面的问题记得老师曾说过学校是一个小社会，但我总觉得校园里总少不了那份纯真，那份真诚，尽管是大学高校，学生还终归保持着学生身份。而走进企业，接触各种各样的客户、同事、上司等等，关系复杂，但你得去面对你从没面对过的一切。记得在我校举行的招聘会上所反映出来的其中一个问题是，学生的实际操作能力与在校的理论学习有一定的差距。

在这次实践中，这一点我感受很深。在学校，理论学习的很多，而且是多方面的，几乎是面面俱到的，而实际工作中，可能会遇到书本上没学到的，又可能是书本上的'知识一点都用不上的情况。或许工作中运用到的只是简单的问题，只要套公式就能完成一项任务，有时候你会埋怨，实际操作这么简单，但为什么书本上的知识让人学的那么吃力呢？也许老师是正确的，虽然大学不像在社会，但是总算是社会的一部分。我们有了在课堂上对知识的认真消化，有平时作业的补充，我们比别人具有了更高的起点，有了更多知识去应付各种工作上的问题。也深刻的让我体会到了一个乡村医生所承担的责任。

虽然在实践中我只是负责比较简单的部分，比如量体温，血压等，但能把自己在学校学到的知识真正运用出来也使我颇感兴奋！在学校上课时都是老师在教授，学生听讲，理论占主体，而我对知识也能掌握，本以为到了临床上能够应付得来，但是在实际操作中并没有想象的那么容易，平时在学校数字错了改一改就可以交上去，但是在实际临床中，错了可

不是这么简单的问题。一旦犯错，可不是追究你的责任，纠正你的错误这么简单，你的一个小小的失误，也许就是导致病人病情恶化甚至是威胁病人宝贵的生命的原因。因此，严谨负责任的态度是我们不可或缺的一门重要的素质。

下面我将从乡村医生的重要性、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会。

就目前而言，乡村卫生事业虽然有很大的发展，但是总的来说，依然存在着较多的问题。比如设备的缺乏，医护缺乏等。因此，一个优秀的医生在乡村的作用更显得至关重要。由于乡村卫生所多为个人所有，限于资金短缺，医生还多兼职护士，打针输液等事都需要亲力亲为。因此，我认为，一个好的医生，不论是在哪工作，都应该尽量完善自己的医护技能，懂得一些基本的护理知识。

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。