

# 最新骨外科心得体会(模板9篇)

当我们备受启迪时，常常可以将它们写成一篇心得体会，如此就可以提升我们写作能力了。通过记录心得体会，我们可以更好地认识自己，借鉴他人的经验，规划自己的未来，为社会的进步做出贡献。下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来看看吧。

## 骨外科心得体会篇一

转眼之间，在肝胆已工作了半年，这半年的时间，收获颇丰，我感觉自己成长了不少，不仅在工作上、学习上、而且与同事之间的交往上，我都觉得自己又有了进步。回顾这半年，我几点非常深刻的体会：

### 1、事无细巨

肝胆外属于普外科，工作量自然非常大，出入院周转特别快，而且手术的病人特别的多，每天都有好几台手术，你才发现，在你的工作岗位上，不论大事小事，你必须清楚明白。要使你在当班时顺利完成工作，你必须熟悉各种工作的 workflows，从病人入院时的处理，到手术后回到病房如何接手病人，如何护理病人，从病人病情变化时，紧急的处理预案，到地脏了应该叫哪个阿姨来扫……你都必须了然于胸，才能在你当班时顺利完成工作。护长安排我从事了不同层次的护理工作：助理护士、治疗班、8-3班、12-7班、两头夜、夜班、责任班等，介绍护工阿姨的工作职责范畴等，使我基本熟悉各班的职责，了解了整个科室的工作犹如链一般一环紧扣一环，尽管职责不同、工作性质和内容也不同，但是，如果缺少了某个环节，将影响科室的运作，影响护理的质量，而最终受最大影响的就是患者本身。

### 2、严格遵守查对制度

查对制度是保证病人安全防止差错事故发生的一项重要措施。处理医嘱者及查对者，均须签全名。临时医嘱执行者，要记录执行时间并签全名。免得重复执行了医嘱，对病人造成危害。对有疑问的医嘱，须向有关医师询问清楚后方可执行。抢救病员时，医师下达口头医嘱，执行者须复诵一遍，然后执行，并保留用过的空安瓿，两人核对后，方可弃去。肝胆的工作真的很繁忙，有时候医生会一下收十几个病人，然后就开始转床，有的转入icu[]有的又转出icu[]甚至有的在同一间病房也转床，而有时候护工阿姨们转床时忘记转床头卡，这样的情况下，差错真的很容易发生。所以，在执行医嘱转床的时候一定要亲力亲为，不能嫌麻烦，要保证病人、床头卡、一览表都要转好，在执行别的医嘱时一定要核对病人“你叫什么名字”在服药、注射、处置前必须严格执行“三查七对”制度(即摆药后查，服药、注射处置前、后查;对床号、姓名、药名、剂量、浓度、时间、用法)。

### 3、团结就是力量

在肝胆，几乎每天都是要加班的。因为手术多，上午我们忙着给之前手术的病人做生活护理、各种管道护理、给病人翻身拍背，预防各种并发症(如褥疮、伤口感染、坠积型性肺炎等)的发生、观察病人的病情变化、及时通知医生进行处理等。我们要忙着新收病人、出院的病人要进行出院健康教育，如带管出院的病人更要教会病人如何护理管道，即将手术的病人要做术前准备。下午手术才回来，我们要开始接收病人，做好病人的术后护理，同时执行各种术后医嘱。这时候医生们也刚下手术台，回来看病房的病人，会开很多的医嘱需要我们去执行，因此时间上会往后拖，加班也就形成了。

肝胆科每位护士都是好样的，她们除了每天有条不紊的完成自己本班工作职责外，还主动帮助别的护士，不管工作有多忙多累，大家没有怨言，经常加班加点努力一起把工作做好。尽管她们每天都在繁忙中度过，但看到的是她们下班后的谈笑风生，而不是满脸的忧愁和抱怨。我深深地感受到团结和

友爱、互相关心和帮助的精神。在这里工作可以说是累并快乐着!

#### 4、整体护理

在这里我想谈谈我独立值夜班和独立值责任班的感想。当我开始值夜班时，担心的是夜晚病情的变化，我会不会处理，如何处理，我关心的是应急预案，不会想什么整体护理，所以有时候对病人的情况会一知半解，蒙蒙的。

### 外科实习心得体会3

## 骨外科心得体会篇二

风湿外科是医学中一个复杂交叉的学科，其治疗领域性质特殊，处理病患的难度很高，同时要对多个系统进行分析和治疗，要求诊疗时视角全面，诊断准确，手术技能过硬，同时要充分理解心理卫生学。在从事风湿外科工作的数年中，我体会到了许多对于这个领域的技能、思路及心态，以及一些实用的解决方式和方法，使我成为了一个更好的风湿外科医生，这些体验也使我更加欣赏这个领域，且对我的职业生活产生了深远的影响和意义。

### 二、诊断风湿性疾病的关键

在风湿外科实践中，诊断是成功治疗的关键。熟练掌握正确的诊断方法和技能是风湿外科医生的一项基本职责。对于一些症状不同、临床表现不明显的疾病，尤其需要谨慎处理。为了准确诊断出疾病，必须进行细致而全面的分析，搜集并发现患者的特殊情况，尤其是既往史、家族史及居住环境等，同时也需进行其他相关检查，这包括：药物反应、疫苗接种背景、病毒感染、肿瘤、合并症等等。唯有如此，方可制定

出正确、切实可行的治疗方案。

### 三、对风湿性疾病的治疗要求

除了准确的诊断，治疗也必须谨慎而全面。应用药物、手术技术和康复方案都需要严格根据病情综合实际情况制定。在药物治疗方面，应根据不同疾病结合正确的措施应用药物以达到最佳治疗效果。在手术方面，许多疾病都可以通过一些微创手术治疗得到有效缓解，而这些手术技巧的掌握则需要不断的实践和掌握。康复方案也同样重要，研究康复技术的应用也是风湿外科医生的职责。我们应该充分了解患者的生活和工作环境，制定适合患者的康复方案，避免过度夸张和传统误解。病人的康复也应针对性强，充分利用传统和现代技术以达到最佳疗效，同时建议患者平时应该遵守健康的生活方式。

### 四、心理卫生的重要性

风湿外科病人通常需要很长时间的 treatment，而和医生的密切互动对于患者的心理状态有很大的影响。在治疗过程中，我们应该多关注病人的情绪，因为心理因素无疑对疾病的治疗和康复起着积极的推动作用。医生与患者的互动是一种非常重要的互动形式。医生诊断、治疗、康复的各个环节，在与患者交流中我们应该多关注病人的情绪状态，尤其是治疗前后，并及时分析并解决病人存在的问题。

### 五、结语

作为一名风湿外科医生，我们的工作是为了挽救更多患者的生命和健康。准确的诊断、细致完善的治疗方案、科学的康复计划和心理卫生的支持，都是我们在这个领域取得成功的关键。我们应该始终保持专业的态度和职业精神，在摸索和研究过程中不断完善自己的知识体系和技能，用我们的实际行动去展示这个领域的无限魅力和重要性。

## 骨外科心得体会篇三

很荣幸大外科实习分在了胃肠外科，在这里，老师们像对待自己的亲姐妹一样对待我们，护长也听关心我们实习同学，让我们感受到了这个大家庭的温暖。多的不说，总结一下这两个月在胃肠外科我到底学到了哪些。

外科，主要就是做手术。记得刚到胃肠外科的时候还不怎么忙，每天可能一两台手术，基本上还不是大手术，通过带教老师的耐心带领下，自己每天还应付的来，慢慢的，手术逐渐多起来，每天从上班开始就不停的忙，除开中午休息就一直忙到下班。虽然很忙，但学到的东西也多。从基础操作到专科操作，练习了许多，通过老师的正确示范和指导，许多操作也规范了许多。主要有测cvp、静脉输液、肌肉注射、灌肠、静脉留置针的使用、人工肛护理等。胃肠外科大部分是做胃、肠、疝气、肛瘘等手术，很多都是因为发现是癌所以才住院做手术。在这个科室可以感觉到现在癌症越来越年轻化，有的人一二十岁就发现是肠癌。生命真的很宝贵，应该好好珍惜。

在这个科室，也有许多家人要求病情保密，这也体现出病人的心理护理非常重要。胃肠外科主要就是手术病人，护理特别需要注意的是皮肤护理、引流管的护理。对手术病人术前、术后的健康宣教也需要我们认真的执行。特别是饮食上的。因为手术大部分是胃肠道的手术，一般是要等到胃肠道功能恢复后才能进食，有的家属不了解，手术当天就开始进食或一直不敢进食。所以，饮食的健康宣教非常重要。另外，我们还需要教会病人及家属怎样正确护理引流管，防止引流管脱出、观察引流液的颜色、量、性质等；及时的观察病人的病情变化情况等。

外科，是充满朝气的科室；科室里的老师性格都比较外向，待人也非常好，希望自己以后的工作能在外科。

## 骨外科心得体会篇四

在医学领域中，神外科是一门重要的学科。它涉及到神经系统的解剖、生理和病理学。神外科医生专门从事脑和神经系统相关疾病的治疗，他们必须经过长时间的培训和实践才能掌握精湛的技巧。在我的医生职业生涯中，我从事了多年的神外科医疗工作。今天我将分享我的心得体会，希望能够帮助那些刚刚踏入神外科医疗领域的医生。

### 第二段：背景介绍

在神外科医疗工作中，最重要的是确立一个有效的诊断和治疗计划。首先，需要对患者进行充分的身体检查和病史询问，以便了解症状的起源。此外，还需要使用辅助诊疗工具，如磁共振成像[MRI]、计算机断层扫描[CT]和神经电生理学测量等，帮助确定病变的位置和严重程度。

### 第三段：技能要求

神外科医生需要应对各种各样的神经系统疾病，因此需要拥有一定的技能和知识。首先是手术技能，需要精通各种微创手术技术，如脑膜切除、脑室引流、脑肿瘤切除等。其次是神经系统解剖学知识，需要了解和掌握神经系统的基础知识、神经结构和功能和神经疾病的诊断和治疗。此外，还需要具备良好的沟通技巧和患者照顾能力。

### 第四段：难点克服

在神外科医疗领域，患者的生命安全始终是最优先考虑的因素。神外科医生必须非常小心，因为每次手术都存在潜在的风险。因此，需要特别关注术前的准备，如镇痛、抗生素和血栓预防等。同时，在手术过程中，需要注意尽可能的减少创伤，同时保留正常神经系统组织。此外，还需要严格遵守感染控制和术后处理规程。

## 第五段：总结

总之，神外科医生需要应对各种不同类型的神经系统疾病，因此需要拥有一定的技能和知识。在实践过程中，需要特别精益求精，小心谨慎，以确保患者的安全和健康。无论是手术前的准备工作，还是手术中的操作和治疗，神外科医生必须时刻注意保护患者的生命安全。在未来的日子里，我将继续努力，学习更多的技能和知识，以便为更多需要的患者提供更好的治疗服务。

## 骨外科心得体会篇五

一转眼，一个月的手外科实习生涯已告一段落。虽然这段实习有苦有甜，还是挺让人开心的。热塑板的固定、功能性活动训练等，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。

记得刚开始给手外伤病人做康复时，也许是因为紧张，也许是刚开始动手，技术不够熟练，胆子不够大，有时会有些顾虑，感觉看似简单的操作竟然如此困难。现在明白了，其实许多功能训练是需要技巧的，比如：在给病人做手功能障碍或关节活动受限，需要被动活动是，就需要用巧劲来帮助患者增强手功能，阻止、减轻粘连。所以，现在我会大胆的去实践，体验其中的技巧，同时结合理论知识去完成每一次操作。

在这段时间里，我还经常看到老师用低温热塑板材帮助骨折或外伤手术后需要制动的患者做固定器，从取样到最后的塑形固定，让我学到了课堂上不曾详细讲的内容。

在一个科室里待久了，感觉大家真的如同家人一般，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。同时，我也认识了两名新朋友，也从她们身上学到了一些不同的工作经验，让我的不足或多或少得到补充和改善。我还要继续学习，让我的经验更加丰富，让我的知识更加充

足。

## 骨外科心得体会篇六

普外科护士工作心得在普外科的实习即将结束，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，我基本掌握了普外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。今年是我参加工作的第一年，我在院领导及护士长的关心和直接领导下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，较好的完成了院领导布置的各项护理工作，熟练地掌握了各项临床操作技能。

自今年3月进入本院参加工作以来，在这不足一年的实践学习，感觉要想将以前学到的理论知识与实际临床工作相结合，就必须在平时的工作中，一方面严格要求自己并多请教带教老师，另一方面利用业余时间刻苦钻研业务，体会要领。

外科手术病人相对较多，也就学到了术前术后的相关知识。术前准备有心理疏导和肠道准备、饮食指导。术后生命体征监测、切口观察、协助咳嗽排痰、观察输液量及输液速度、



各种引流管的护理、尿管的护理、饮食护理以及术后并发症观察和护理等等。在日常工作中，就要求我们更耐心地去与她们交流与沟通，只有这样，才能更好地提高护理质量，让病人信任我们工作。由于外科的节奏比较快工作比叫忙。琐碎。记得刚到外科时我还不适应，为了搞好工作，服从领导安排，我不怕麻烦，向老师请教，向同事学习，自己摸索，在短时间内便比较熟悉了外科的工作。了解了各班的职责明确了工作的程序，方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清楚的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

通过近一年的学习，除熟悉了科室的业务知识外，我还很注意护士职业形象，在平时工作中注意文明礼貌服务，坚持文明用语，工作时仪表端庄、着装整洁、发不过肩、不浓妆艳抹、不穿高跟鞋、响底鞋、礼貌待患、态度和蔼、语言规范。认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，积极参与医院组织的医疗事故处理条例学习活动，丰富了法律知识，增强了安全保护意识。在护士长积极认真指导下，我在很多方面都有了长足的进步和提高，平时坚持参加科室每周五的业务学习，护理人员三基训练，在近一年的工作中，能始终坚持爱岗敬业，贯彻“以病人为中心，以质量为核心”的服务理念，提高了自身素质及应急能力。

## 骨外科心得体会篇七

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。

, 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.

## 骨外科心得体会篇八

### 第一段: 引言 (150字)

外科学作为医学领域的重要学科之一, 对医学学生的培养起着关键作用。无论是进行理论学习还是实际操作技能的训练, 外科学都要求学生掌握丰富的知识并且具备高度的思维能力。外科答题是衡量医学生能力和知识掌握程度的重要方式之一。本文将分享我在外科答题中的心得体会。

### 第二段: 提出问题 (250字)

在答题之前, 我会通读所有题目, 了解每个问题的内容和要求。了解问题是解决问题的基础。在面对外科答题时, 关注病情、手术方式和处理方法等问题都是必要的。例如, 当遇到一个疑难的手术问题时, 我会先了解这个手术的名称、流程和风险。然后, 我会结合医学知识和相关病例进行分析, 寻找可能的解决方法。除此之外, 我还会考虑术前检查和术后管理等关键问题, 这些内容都有助于全面解答问题。

### 第三段: 找准关键 (250字)

在解答外科问题时, 我会找准问题的关键点, 集中精力分析和解决。有时问题是多样化和复杂的, 所以找到关键点可以节省时间和精力, 也有助于集中思维避免杂念的干扰。例如, 当题目询问手术操作步骤时, 我会着重关注手术前的准备、手术器械的选择和使用、术中的注意事项等重要细节。通过

专注于关键点，我能更清晰地理解问题的本质，并且提供更具针对性的答案。

#### 第四段：积极思考（250字）

解答外科问题需要积极主动的思考。对于我来说，这意味着不仅仅满足于简单的思考问题本身，还需要考虑可能出现的其他因素和情况。通过积极思考，我能够更好地与病人的病情相结合，提供更加合理和全面的答案。在答题过程中，我会列出一些可能的选项，然后逐个评估，找出最佳答案。同时，在思考问题的过程中，我也会结合自己的实际经验和学习的知识，提供更具可行性的解决方案。

#### 第五段：总结反思（300字）

通过不断的外科答题训练，我理解到解题技巧和知识储备对于外科学的学习至关重要。在我的答题过程中，我意识到需要进行多方面的准备，包括理论学习和实践操作。此外，我也深刻体会到在现实临床工作中所面临的复杂问题。因此，我会继续努力学习和积累，不断提高自己的外科知识和答题能力。这样，当面临真实的患者病情时，我能以更好的态度和实践能力，为病人提供更好的医疗服务。

总结：

外科答题是医学生在外科学习中的重要考核形式。通过系统的准备和积极的思考，我能够更好地解决外科问题，提供更具针对性和专业性的答案。我相信，在外科答题的过程中，我也不断成长和提高。通过总结自己的经验和反思，我会继续努力学习和努力，成为一名出色的外科医生。

## 骨外科心得体会篇九

在胸外科实习的一个月就要结束了。这期间，虽然有时候挺

累的，但我也挺高兴的，每天都能学到新知识。重要的是老师人好。因为老师上办公班，所以是几天后才跟的带教老师，才转科来，很多操作基本都是从零开始，我这个人适应能力不好，每到一个科室都要适应那么两三个礼拜，加上刚开始有些紧张，多亏老师的指导帮助，我克服害怕胆小的心理，不但操作技术有了进步，对本科专科的基础护理操作技术能够熟练进行。无菌观念也增强了，并能配合医生给病人行颈内深静脉穿刺术。

在本科，学习了气胸，胸腔引流等护理，了解了本科常见病的护理，像科里很多病人都有一个气球。一开始不明白。后来问老师。才知道是有些病人术后为防止肺不张和坠积性肺炎，用吹气球来锻炼肺部功能的。而病人由于肺部呼吸功能减弱，气管中痰液不易排出，会导致肺部感染。如果痰液过多，还可能引起气管堵塞。

所以除进行吹气球锻炼外，还要帮助患者多拍拍背，使痰液排出。在本科，掌握了常见的器械，物品的清洁消毒，污染辅料的处理等。在这里我学会了很多东西，但仍有不足和需要改进的地方，如有些操作还不够熟练等。需要加强练习。我也会继续努力的！