

# 最新医生进修心得体会 进修学习心得体会 (精选7篇)

当我们经历一段特殊的时刻，或者完成一项重要的任务时，我们会通过反思和总结来获取心得体会。大家想知道怎么样才能写得一篇好的心得体会吗？以下我给大家整理了一些优质的心得体会范文，希望对大家能够有所帮助。

## 医生进修心得体会篇一

一、 短期进修：手术室、急诊科各送一名工作积极、思想上进的护士到上级医院进修3个月。

二、 院感专职参加省级院感培训班学习1次。

三、 供应室短期锅炉上岗证（有效期20xx年3月）培训班学习1次。

四、 参加上级单位学术会议：（1）总护士长参加护理学会年会及中医药学会护理分会学术年会各1次，各科室（综合科、妇产科、儿科、手术室、门急诊等科室）参加学术会议各1-2次。

五、 参加院内学术讲座：举办院内学术讲座20次。

六、 参加“华医网”远程教育：中级职称及以上人员必须参加“华医网”远程教育，初级职称（护师）没有参加函授学习护理人员也必须参加“华医网”远程教育，其余护理人员自愿参加。

七、 自学专业知识：每位卫生技术人员制定自学本专业或相关知识计划，上交科室负责人审批，并手写自学笔记5000字，年底将计划及笔记上交医教科备案。

护理部

20xx年12月1日

## 医生进修心得体会篇二

我是消化科的一名护士，带着对心理学的热爱与美好的憧憬走进了首届精神科专科护理培训班。转瞬之际培训已接近尾声，这次培训让我结识很多新的朋友并且加深了彼此之间的友谊，进一步了解了心理医学科这个大家庭，感受到她们的工作和学习氛围、她们的辛苦。

我在学习中对精神疾病知识有了一定的了解，意识到精神科护理的重要性，让每一个在本我、自我、超我中不断完善自己，学好这门知识将助人也自助。有句话说的好：搬开别人脚下的绊脚石，就是为自己铺路。

首先是对精神病学有了正确的认识对精神病护理学发展史有了一定了解，然后是学习了一些团体活动的知识，并且在参加实践课的过程中体会到了很多人生的知识，在团体活动中大家彼此敞开了自己的心扉，积极的参与到了集体的活动中，在此中再一次体现了集体的力量。

在此次授课中，老师们不辞辛苦在百忙之中精心准备了课件，为我们讲授了精神病学、常见精神疾病的症状，临床表现、专科护理及观察要点、正常心理健康及异常心理的区别、发生危机事件的心理干预，对自我的正确认识，让我受益匪浅，老师们讲的案例贴近临床，尤其是精神科病人安全的护理及日常工作中与患者的沟通技巧及建立良好的护患关系有很大的启发，最让我感动与值得学习的是，她们每一个患者和护士之间的护患关系处理的非常好，即使出院了在大马路上也能叫出护士的全名，这点非常难得。

在日常生活里，我们会发生很多在人际之间、家庭之间、甚至

是自我之间的矛盾与冲突,冲突发生时,我们常常陷入悔恨,自责或是指责他人及环境的痛苦深渊中不能自拔。比如:与同事之间在工作上发生一些摩擦有时候各自都认为无道理或是没必要,但就是因为谁也放不下面子,谁也不搭理谁,搞得大家在工作中气氛很是紧张。现在我不断在学习中成长,能以平和的心态去处理与同事之间的关系。每一个人在生活中或多或少都会带有一些不良情绪,这种情绪都被认为是负性的情绪,这些情绪在不经意间,就毁坏了我们之间辛苦建立的一段关系,这些事情都源于我们对事件缺乏正确的认识,大家之间缺乏沟通。

实践课既有趣又生动,印象也比较深刻,能让大家全身心的投入和放松,调动激情、活跃气氛,理论联系实际,体现了团队的重要性。比如:公娱治疗里面的放松疗法,能让人真正的融入其中,感觉大自然的美好与舒适,还有团体活动,激发我们的沟通能力及团队精神。

虽然这次的培训课程已经结束,但我对心理知识的学习却还没有结束,它能带给我们的也很有限,但是更多的东西得靠我们自己去领悟,去体会。感谢老师提供展现自己行为的机会和场所。将此次所学知识正确的运用于临床实践中去。今后我将会继续关注心理学、继续学习心理学,真正达到学有所用,不断完善自己,充实自己。心理学知识对于我的帮助却是长远的,甚至是一生的。

### **医生进修心得体会篇三**

腹腔镜手术配合是专业性很强的技术知识,它要求手术室护士熟练掌握腹腔镜仪器、器械的使用、装卸、清洗、消毒、保养等步骤的操作,还要熟悉各种腹腔镜手术的手术流程、注意事项乃至各手术医生的手术习惯,并能对腹腔镜手术中可能出现的问题有预见性的评估,了解发生原因,掌握正确的处理方法。只有掌握了这些,才能在工作中更好地配合医生,安全高效地协助手术顺利进行。而其中不可或缺的前提条件,是

手术室护士必须具备高度的责任心和积极认真的工作态度。

手术前的准备阶段至关重要。其中包括术前一天值班人员的检查备物和手术当天围台和台上护士的准备情况。术前检查内容包括仪器设备（必须开机检查CO<sub>2</sub>是否充足（因手术量大，必须定点放置足够的备用CO<sub>2</sub>气筒并悬挂“空”“满”标志）、无菌包、一次性手术床、无影灯、吸引装置等。通过详细检查，必须在病人入室前确保手术用物的完好齐备，还要考虑到术中可能用到物品的准备情况（是否有以及放在哪里）。提前发现问题解决问题。

病人入室后的核对要认真仔细，特别是同类手术多，需要接台的情况下。可使用核对单以规范核对内容。病历上写明有器官切除的，必须再次向手术病人确认，以免弄错造成难以挽回的严重后果。同时态度亲切和蔼，对病人进行鼓励安慰，严谨仔细地回答病人提出的问题以增加病人的安全感，减轻其紧张恐惧。

台上护士提前上台检查器械的完好性，如分离钳是否能持紧，单双极钳是否能使用trocar是否通畅，与气腹管是否配套，镜头与光导是否能衔接，吸引器开关是否紧密灵活等。术中注意力集中，仔细观察手术医生的手术步骤，尽可能做到跟上医生的思维，提前一步想到医生的下一步动作，在医生开口之前做好准备。尽量减少多余步骤，使手术配合干净利落，高效流畅。

围台护士要确保病人体位安全。

来到江西省儿童医院儿外科后，通过学习实践，我进一步认识到自身存在的差距。遇有问题及时请教老师。业余时间，对医院组织的护理知识学习班我每期必到。此外，我还经常到医院图书馆查阅资料，注意收集相关的文字材料。

我感觉到他们人性化的管理首先是良好的团队协作，多元的

护理人员梯队。每一个病房的护理队伍都设有护士长、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，仪器常规管理、调试、保养、维修及备件的购买；健康服务，护理用品的更换和补充、保管等；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）。

三个月来，我不仅熟练掌握了picc置管技术和儿外科胃肠外营养液的配置方法，而且了解了小儿腹腔镜手术（如腹腔镜疝气修补术、腹腔镜阑尾切除术、腹腔镜腹腔探查术等）、急症儿外科手术（如阑尾炎、嵌顿疝、腹股沟斜疝、肠套叠、肠梗阻、肠扭转等）。

小儿普通外科手术（如先天性巨结肠、直肠及结肠息肉、肛痿、小儿门脉高压症、理性脾切除等）、新生儿外科手术（如先天性肥厚性幽门狭窄、先天性肠旋转不良、先天性肠闭锁及肠狭窄、先天性巨结肠等）等各种手术术式，还娴熟掌握了围手术期的护理技能，为将来我院开展儿外科新的护理技术项目奠定了护理基础。

每天还会排护士去参观手术，了解手术过程，更知道患儿在不同的手术术后的护理重点。他们还制定了临床路径，新患者入院后可直接按照路径做准备治疗，大大的缩短了治疗时间。

进修期间，江西省儿童医院的“优质护理示范工程”在院领导及护士长带领下开展了以下五个服务举措。

- 1、开展多种形式的人性化护理服务，营造关心患儿、爱护患儿、尊重患儿、帮助患儿的氛围，加强与患儿家长的沟通交流，满足家长知情需求；延伸护理服务，建立出院回访制度，新生儿实行责任护士在住院期间每周电话与患儿家长沟通交流一次，与患儿出院当天电话问候并给予喂养指导。

2、在现有条件下，营造温馨、舒适的住院环境，张贴儿童卡通画使患儿在轻松、愉快中接受治疗。

3、病房设立意见本，护士长及时对家长提出的意见给予反馈。定期召开患儿家属座谈会，对服务效果进行评价，持续改进服务质量。

4、实施apn排班模式，制定了适合儿科特点的护理记录单，简化护理记录，减少护士文字书写时间，让护士回归到病人身边。

5、设置便民措施：备有剪刀、针线包、梳子、镜子、报纸及健康教育手册等使患儿在住院期间，家长有宾至如归的感觉。

进修生活是充实而愉快的，伴随着许多新的体验以及收获，现在回首这三个月，审视自身的改变。在江西省儿童医院进修的日子，我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多先进的技术、方法；还有一个重要的收获就是观念上的改变。我现在为自己的付出和收获感到快乐。我也决心要把学到的知识和理念带回到自己的工作岗位上，为我们小儿外科尽一份自己的力量。

## 医生进修心得体会篇四

认真落实各项规章制度严格执行规章制度是提高护理质量，确保安全医疗的根本保证。

1、护理部重申了各级护理人员职责，明确了各类岗位责任制和护理工作制度，如责任护士、巡回护士各尽其职，杜绝了病人自换吊瓶，自拔针的不良现象。

2、坚持了查对制度：(1)要求医嘱班班查对，每周护士长参加总核对1~2次，并有记录；(2)护理操作时要求三查七对；(3)坚持填写输液卡，一年来未发生大的护理差错。

3、认真落实外科护理常规及显微外科护理常规，坚持填写了各种信息数据登记本，配备五种操作处置盘。

的情况增设，如神经系统监护仪器、pca止痛药物注射器、b超、胃肠道营养输注器和动静脉置管系统等。各科可能涉及的病种所需要的设备齐备，并随时保持完好状态。除此外，新生儿深切病房还有资深的医生及护士，他们掌握着先进的医疗水平，如固尔苏的应用，动脉血压监测，脐动静脉插管、picc等等。他们曾经成功地救活过体重仅为430克的小婴儿，他们为不满32周的早产儿作rop、为每位婴儿做听力筛查以尽早检查出婴儿是否有先天性的失明及失聪，及早治疗。他们医院很注意人性化的服务，如使用cpap时，会剪一个护垫垫在鼻子和鼻塞之间防止面部皮肤损伤和猪鼻子的发生，脸上需贴胶布时都会贴上保护膜，每个暖箱都会有一个罩布，各项治疗集中进行以减少光线和各种外来刺激，有利于患儿的生长发育。对有特殊问题的婴儿，有专业的物理治疗师和职业是来为他们服务，对于出院后继续康复治疗的婴儿为他们转介到别的医院去做治疗。全院开展以家庭为中心的护理模式。普通病房内宽敞的游戏区域带给孩子们一个没有陌生感的环境；每天游戏大使的到来给孩子们带来了欢乐；全职的红十字会老师免去了学龄儿童对学业的担心；家长在护理人员的指导下积极参与到患儿的照顾中。在nicu中，护理人员鼓励父母亲来探望宝宝，并做些力所能及的事情，减轻了爸爸妈妈见不到宝宝的焦虑，更促进了新生儿与父母的亲近感，体现出浓郁的家庭氛围。在早产儿出院前，会为家长开办早产儿出院前奏学习班，由专门的护士为家长做解释指导工作，让家长为早产儿洗澡、更衣、换尿布，直至家长可以胜任为止，才会放心的将早产儿交给父母。出院后的小儿两岁之内都要进行门诊随访，定期由专科医生为他体检。通过标准得体的服务方式，向患儿家长表示关心与同情，体现医院的服务水准。把服务规范自然地融为服务意识中，应用于医护实践中。病房为出院病人设置了热线咨询电话24小时。

## 医生进修心得体会篇五

我叫xx是眼科的一名年轻护士。很高兴能有机会参加这次的演讲。我演讲的题目是“xx-xx”现在，我们全院上下，正在轰轰烈烈地展开：以落实科学发展观、构建和谐社会和全面加强党的建设为主题的排头兵实践活动。作为医院的一分子，应当以什么态度投身到这个活动中去呢？下面，请允许我给大家说说我的想法。

花美美在外表，人美美在内心。争当排头兵，就要坚持以人为本，全心全意地为病人服务。努力创建一个和谐、温馨、舒适的人性化诊疗环境。科主任和护长以身作则，对病人嘘寒问暖，态度像春天般温暖，工作像夏天般火热。在他们的影响和带动下，我们眼科的精神面貌也在悄悄发生了变化。对行动不便的患者，我们不厌其烦地搀扶他们进行大小便及各项相关检查，虽不是亲人但更似亲人；当班时，我们积极巡视病房，掌握病人病情和思想动态，及时为他们送去生活护理和心理护理，让他感觉到我们医院的护士不只是一个身着白衣手持针筒的扎针者；记得今年二月的一个中午，急诊收入了一名车祸致眼外伤的患者，患者入院是没有亲人陪在身边，全身都是血迹，眼眶周围烂得血肉模糊，当医生为他冲洗伤口时，痛得猛一下抓住了我的手，指甲掐入我的手心，痛得我直冒汗，但我没有叫他松手，直到维持完进行了两个多小时的清创缝合术，当我用这只麻痹的手帮他擦净身上的血迹，换上干净的衣服时，他说了句很普通但我现在想起来都觉得欣慰的话，他说：我一直都认为，护士的手是最脏的，但今天却是这只手给了我一生中最大的力量。是的，我们不是伟人，没有丰功伟绩；更不是圣人，不能随心所欲；但我们是：爱在左，同情在右，走在生命两旁的医务工作者。所以我们会用自己的热情，真心、耐心的给予患者最需要的帮助。

只有漂亮的砖瓦才能建成夺目的大厦，只有奉献才能撑起美好事业的蓝天。我感恩生活，因为生活磨砺着我；我感谢大家，

因为大家鼓励着我;我感激工作，因为这工作充实着我;我自豪，因为我在平凡的工作中没有辱没自己的使命。在护士岗位争当排头兵，对病人不仅仅需要热情，更需要的是熟练掌握有关知识和技能。虽然我是年轻护士，但初生牛犊不怕虎，我会在实践中不断学习，不断进步。记得被调到支援肿瘤科时，看着被癌症折磨得躺在床上，痛苦呻吟的病人时。发现自己有很多东西都不懂，忙得措手不及。但我不急不躁，虚心请教前辈和同事，以争取在最断的时间内掌握了各项专科操作技能。在抢救病人的关键时刻，我毫不畏惧，一直到陪伴他们走完人生的最后历程。

朋友曾经问我：护士工作又苦又累，压力大，考试多，最重要的是报酬不高，你为什么还不趁年轻改行?是的，我也曾经思索彷徨过。但如果能让患者理解我们医务工作者;能够在构建和谐医患关系中发挥作用，我更愿意做一枚默默无闻的螺丝钉。我相信，只要心中深藏着一个精神、坚持着一份信念，就会铸练出一种力争上游的魂魄。

大家团结一致，同心同德，不断学习，勤奋工作，在平凡的岗位上，兢兢业业，去追求卓越，创造辉煌!在科主任和护长的带领下，与全科人员一道，心往一处想;劲往一道使，开拓创新。

## 医生进修心得体会篇六

随着人们生活水平的不断提高，世界各国人口出现了寿命延长和老年人比例增多的趋势，口腔科的老年患者也日益增多，老年从生理意义上讲，是生命过程中组织器官和生理功能走向衰退的一个阶段。口腔组织和身体的其它组织一样，明显地随着衰老而变化，对疾病的易感染性增强，修复能力下降，身体某些全身疾患等，都是影响口腔健康的不利因素，我们在工作中积累一点有关老年人口腔护理的经验，报告如下。

老年人最突出的口腔问题是龋齿后遗症和牙周病，牙体组织

的增龄化变化主要是咬合磨损，牙齿颜色逐步变暗，牙釉质较弱易碎，髓腔和根管小而细，牙髓质不断新生，牙龈组织逐渐萎缩，牙槽骨发生生理性萎缩和弹性降低，在各种疾病的某些阶段老年患者常常会出现免疫和内分泌失调，造成机体内环境的改变，从而导致口腔并发症。

一些温水和消毒性药液，一定浓度的双氧水、洗必泰溶液等，为老年患者进行口腔清洁护理；饮食营养调整，对于保持口腔健康极为重要。

2.2 清除牙周刺激物 清除包括龈上结垢，齿下刮根面平整及牙周袋的药物处理，手法要轻，清洁要彻底。

2.3 口腔门诊健康教育 老年人要保持良好的口腔卫生习惯，刷牙与漱口要有科学规律，避免烟酒并尽量少吃有刺激性食物，如有牙病及时就医，平时要坚持叩齿运动和按摩牙龈促进局部血液循环，增强牙周组织功能和抵抗力，定时去医院进行检查，这样可延缓口腔老龄化，使牙龄与寿命大致相等，提高生活质量。

现代医学认为，正确指导老年人保持口腔卫生，做好口腔护理，有利于创造出对老年人身心有利的诊疗环境。

## 医生进修心得体会篇七

今年3、4月我有幸到阜新市矿总院参加专科护士培训学习，非常感谢院领导及科室的同事们给我这次机会。两个月的神经外科学习生活转眼结束了，两个月的时间让我收获颇丰。虽然每天都在忙碌，但让我感到很充实，也学到了不少东西。

神经外科的病种错综复杂，颅脑肿瘤、因车祸等外伤导致的各种颅脑损伤等，病情重，病情变化快，很易造成后遗症。其中很多病人因神经系统受损意识不清、躁动、甚至昏迷等表现，重症监护室收治的都是危重病人。神经外科手术特别

多，且是大手术，因此，术后护理显得尤为重要。密切观察生命体征，伤口敷料是否有渗出，各引流管（头部引流、留置尿管、鼻饲管等）是否通畅，正确的体位，每2小时翻身、叩背防止压疮发生，严格记录24小时出入量.....这些都很重要，不能有一丝疏忽。

这两个月的时间，我主要学习了危重患者的瞳孔观察，反映患者的神志意识恢复情况，经口、鼻、口咽通气管、气管切开处吸痰及护理技巧，包括每块敷料的更换，如何进行口腔护理等。时间虽短，但我感受到了上级科室的人性化服务，处处体现着温暖。对病人就像对待自己的亲人，每天晨间扫床，她们不流于形式，而是认真、及时更换污染床单，帮助病人翻身，保持舒适的体位同时观察病人有何不适.....，对病人的服务体现在这些小事儿上，注重细节，给患者更多舒适感。

进修学习中，我感觉自己的理论知识很不足，面对病人家属提出的各种疑问无法细致地解答，而感到非常惭愧。我决心以此为契机，抓紧时间充电，进一步加强护理理论知识的学习，以便更好地为每一名患者服务。多了解、掌握本科室常用药物的药理作用、适应症，不良反应、注意事项等，这样才能更好地为病人提供帮助，自己也在其中享受知识带来的快乐。

随着人们生活水平的提高，对医疗卫生的要求也不断提高，护理服务已经不仅仅局限于打针、输液、发药等单纯的护理工作，而是越来越注重为病人提供全身心、全方位的优质护理服务。护士的言行举止充分体现对病人的关心、照顾，因此，面对未来的医疗竞争和社会需求，以最佳的护理形象、最佳的工作状态出现在患者身旁，为自己，为科室乃至为整个护理行业增光添彩。

两个月的专科学习，让我深深地感受到自己在理论知识、操作技能上都需要巩固加强，将学到的新技术、新方法充分运

用到临床，为颅脑外伤患者护理贡献自己的力量，让他们早日康复，不忘初心，成为患者心中最美的护士。