

最新医生个人述职报告 实习医生个人工作述职报告(精选5篇)

在当下这个社会中，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面我就给大家讲一讲优秀的报告文章怎么写，我们一起来了解一下吧。

医生个人述职报告篇一

随着个人的文明素养不断提升，以及环境的变化，越来越多人会去使用报告，那么我们应当如何写一份好的报告呢？下面是小编收集整理的最新实习医生个人工作述职报告，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

时光如白驹过隙，转眼间一个月的神外实习就要说再见了，永远忘确不了刚到神外的第一天，那天因为一点小插曲导致迟到了，而后被护士长批评了一番，虚心接受批评的同时，让我感到时间观念的重要性。

这是一个普通的科室，但这里有着一群不频繁的医务工作者，住着一群揪心的患者，神外的标牌，定格着多少亲朋的欢笑。“一个帅气的小伙子和她妈妈在病床前，不分白天黑夜的照顾着一位病情危重的父亲，每次进病房换点滴时，都能感受到情亲的无私与伟大，看着病人一天天好转直至出院，我感觉再苦再累都是值得的，因为这是我们希望看到的，也是我们收获的。

走进神外，一如既往7：30上班，这时候外面的街道还显得格外的冷清，可这里却早已门庭若市，治疗室显得格外狭窄，因为每位老师都在忙着给病人做晨间护理，口腔护理、尿道口护理，雾化吸入、肌肉注射、静脉注射、测量生命体征……这里的工作只能用一个字形容就是“忙”。“护士，

我爸痰上来了，快来吸痰。”“好的，马上来!”“护士，我妈该从胃管打饭啦!”“请稍等，马上来!”“护士，我家老人大便啦，快点帮我们换床单”护士……她们的步伐轻健稳健，忙而不乱。一车车的针水，一声接一声的电铃呼唤，依然遵守严格的“三查八对”每天要问同一个病人无数次“请问叫什么名字”。穿过一间病房，另一间病房，她们巡视的目光犹如跳动的火苗，燃烧着关爱、细心、温暖和责任心!

这里的患者与其它普通科室似乎略有不同，这里住着的病人都是病情比较危重，如脑出血，颅内占位，脑肿瘤，脑血管畸形……的病人，他们不仅病情重，而且疾病的病理生理比较复杂。所以在护理的时候要十分小心，仔细观察病人的各项指标，以利于更好的判断病情，所以我们不仅要拥有娴熟的技术，还要有一双观察病情的慧眼。这里的医生拥有精湛的技术，能够把重多病人从死亡线上拉回来，他们帅气的样子，不仅能深入患者人心，还有一股莫名崇拜感涌上心头，跟着他们查房总是很开心，每个小组都有着不同的风格，收获也不同。

我们的岗位或许很普通，我们的故事或许很平凡，但是我们的劳动付出却是对生命的尊重，对社会的责任，对生活的热爱。最后感谢这里的每一位老师，谢谢你们的热情，谢谢你们的悉心教导，一日为师，终身为师。“路漫漫其修远兮，吾将上下而求索”。在以后的日子里不断像各位老师和同学请教和学习，力争做一名优秀的白衣天使。

时间很快，已在__麻醉科三个月，期间自己努力了，也进步了很多，学到了很多之前没有的东西，我想这不但是工作，更重要的是给了我一个学习和锻炼的机会。现在的工作已渐渐变得顺其自然了，这或许应当是一种庆幸，是让我值得留恋的一段经历。

__医院始终坚持“博瀚东海，爱心奉献”的宗旨和“一切以病人为中心”的理念，努力建设一家技术精品化、服务个性化、工

作程序化、环境温馨化、医院品牌化的现代化医院，能在这样的一家医院学习进步，我感到很荣幸。

实习期间我就特喜欢手术室的那种氛围，如今能够在麻醉科学习工作我很兴奋，激动。由于我是临床专业的，所以刚进麻醉科室对麻醉专业知识恶补了一阵子，如今也养成了每晚花上一两小时补补理论知识。科室里每个先辈老师都能够谆谆教导我们，手把手的教会我们他们自己对麻醉领域的独特见解与体会，经验究竟是有些书本上所欠缺的，这让我们倍感弥足珍惜。在这里我真的很感激蒋优君老师，她不但能当面指正我们的缺点与不足，而且对麻醉专业知识她能够不厌其烦的给我们讲授，让我们知道很多，学会很多，而且也避免了很多。徐元红、余云兰、户长龙还有张义几位老师，对生活的态度，和对工作的那份责任，我在他们身上也学到了很多。王新主任的一句话令我记忆深进“麻醉这一行业要么不失事，一出就是大事，所以做事要慎而重之”，这句话让我时刻谨记，我想这能让我在今后从事这已行业的路走的更远更长。碰到解决不了的我们会及时上报领导先辈，不逞强逞能，这不但是对自己负责也是对病人，同事负责。我觉得做人最少要有一份责任心，更何况是在从事医务这一行业。

麻醉医生又被称作手术室里的内科医生，不但要熟练各种麻醉操纵技术，确保病人手术无痛、手术顺利进行，而且还要利用先进的仪器随时监测病人的生命功能，如发现由于手术、麻醉或病人的原有疾病产生要挟病人生命的题目，就采取各种治疗措施，维持病人生命功能的稳定，保证病人的安全。所以在这个岗位我们马虎不得，胆大心细，这才是干麻醉的必要条件，眼勤手快这正是我们做事的基本准绳。

短短的三个月我们不可能变得老练，不可能独当一面，在科室里呆了三个月，深深的熟悉自己的缺点和不足的地方，理论知识不够扎实，实践操纵不够完善，从医是一生的事情，活到老学到老，是我们所要面对和付诸行动的，只有理论与实践相结合才能造就一位合格的医务工作者，我们要学的还

很多，要走的路也还很长。

工作上我能够认真、仔细且具有较强的责任心和进取心，勤恳不懈，具有工作热情；性情开朗，乐于与他人沟通，有很强的团队协作能力；责任感强，能够很好的完成领导交付的工作，和同事之间能够通力合作，关系相处__而和睦。

在__医院上班的日子里，我渐渐喜欢上了这个地方，喜欢上了麻醉这份工作，想在这里渐渐成长成材，成为一位合格的正式__医院里的职工，三个月的学习与工作，让我成长了很多，今后我会继续努力，一如既往地保持着良好的作风，不断地完善自己，为了自己的明天，__的明天作出一番成绩。

终于离开的枯燥的理论学习，怀着激动地心情，通过医教科的岗前教育，迈入了外一(神经外科)。这对于初次走上一线的我来说是极大的考验。在这短短的15天里，从理论到实践的转换；从试验模具、电教片到身体力行，战斗在一线；才明白医学的海瀚和医生的坚辛，但我知道我不会退缩。

实习期间，我遵守医院及科室的各项规章制度，尊敬指导老师及实习单位人员，实习态度认真，勤奋好学，紧密联系实际，刻苦钻研课本外专业知识(医院的阅览提供了这一条件)。短短的15天，我首先要学习的是最基础的东西：开处方，可能大家都不陌生，但我却总是犯错。在陈老师的解说及护士长以“一张纸要两毛钱呢”造成我个人良心的谴责下掌握了处方、各种化验单和出院记录的书写规范。下来就是住院病历了，首先我照着已有的病历抄几次，然后自己写刚入院患者的住院病历，写完后请老师修改评论不断完善，再后来写完病历后就与老师写的对照，自多检讨，弥补不足。这样，我初步掌握了住院病历的书写规范，用同样地方法学会首次病程记录及后续病程记录的书写。动手方面，要感谢陈老师对我的信任，指导我学会各种深浅反射及病理反射的检查方法，多次让我独立完成换药拆线。病例方面，掌握了颅脑损伤的诊断方法及依据，如“脑震荡、头皮损伤、头皮下血肿、

硬膜外血肿、硬膜下血肿等”。熟悉了颅脑损伤的基本治疗方案，如“抗感染，减颅压，预防出血，营养神经等”，了解了病情的演变过程。随着一位20岁重型颅脑损伤及脾破裂少年行脾切除与开颅血肿清除术后，一天一天地好起来，我在外一的实习也结束了。

最后我想说的是在这15天里，我学到的不多。但是没关系，更重要的是我知道了以后要走的路，“医务工作是神圣而光荣的，但担子也是沉重地，医生的路不好走，做一个好医生就更难！”人生最难的是抉择，这句话没错！我选择了走下去，没有挑战就没有进取！所以我不会退缩！

志之所趋，无远勿届，穷山复海不能限也；志之所向，无坚不摧。

短短4周的手术室实习生活已接近尾声，回顾这段时刻的实习生活，我感受很深。

手术室是我来本院实习的第一个科室，在这个科室里，有两个老师带过我，她们都很耐心，教会了我很多。

在手术室实习期间，透过各位老师的帮忙指导及自己的实践，我熟练掌握了手术室各项规章制度，严格遵守手术室要求的无菌操作原则，熟记各项常用手术操作流程标准。透过自己的亲手实践，我学到了很多教科书上没有的实际手术配合经验。

从术前对病人的访问开始，到手术当天的核对及对病人的心理护理，再到手术中做好各项手术准备工作，器械传递配合，以及手术结束前的各项清点工作，甚至于麻醉病人清醒前的陪护观察，以及手术器械的清理和保养工作，每一个环节都是不可忽视的部分。对我来说，每个部分都是一种考验和一份不可多得的宝贵经验。

透过在手术室这段时刻的实习，我个性感谢各位老师前辈的悉心指教，我会牢记她们以身作则的优良作风，谨慎严谨的工作态度。并将不断鞭策自己，不断提醒自己，发奋改善自己的不足之处，持续自己的优点，争取在今后的工作中，取得更大的进步。

20__上半年在医院领导班子和护理部领导下，在医院各兄弟科室的支持帮助下，内科全体护理人员协调一致，在工作上积极主动，不怕苦，不怕累，树立较高的事业心和责任心。同时，结合科室的工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科各项护理工作任务，保证了科室护理工作的稳步进行，取得了满意的成绩。现将上半年护理工作做如下总结：

一、落实护理培养计划，提高护理人员业务素质。

- 1、对各级护理人员进行三基培训，每月组织理论考试和技术操作考核。
- 2、每周晨间提问2次，内容为基础理论知识、院内感染知识和专科知识。
- 3、组织全科护士学习了《护理基础知识》。
- 4、组织全科护士学习医院护理核心制度、应急预案及抢救药品目录。
- 5、每个护士都能熟练掌握心肺复苏急救技术。
- 6、各级护理人员参加科内、医院组织的理论考试、技术操作考核。

二、注重服务细节，提高病人满意度。

1、坚持了“以病人为中心，以质量为核心，为病人提供优质服务”的宗旨，加强护理人员医德医风建设，落实护理人员行为规范。在日常工作中要求护理人员微笑服务，文明用语。

2、每月对住院病人发放满意度调查表，满意度调查结果均在97%以上，也多次获得患者的表扬和锦旗，同时对满意度调查中存在的问题及时提出了整改措施。

3、每月科室定期召开工休座谈会一次，征求病人及家属意见，对病人及家属提出的要求给予最大程度的满足。

4、深入开展了以病人为中心的健康教育，通过护士的言传身教、黑板报宣传，让病人熟悉掌握疾病预防、康复及相关的医疗、护理及自我保健常识等知识。

三、完善各项护理规章制度及操作流程，杜绝护理差错事故发生。

每月护士会进行安全意识教育，查找工作中的不安全因素，提出整改措施，消除差错事故隐患，认真落实各项护理规章制度及操作流程，发挥科内质控小组作用，定期和不定期检查各项护理制度的执行情况，重大护理差错事故发生率为零。

四、护理文书书写，力求做到准确、客观及连续。

护理文书即法律文书，是判定医疗纠纷的客观依据，书写过程中要认真斟酌，能客观、真实、准确、及时、完整的反映病人的病情变化。通过不断强化护理文书正规书写的重要意义，每个护士都能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，质控小组定期检查，护士长定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正。每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控。

五、规范病房管理，建立以人为本的住院环境，使病人达到接受治疗的最佳身心状态。

病房每日定时通风，保持病室安静、整洁、空气新鲜，对功能障碍病人提供安全有效的防护措施。落实岗位责任制，按分级护理标准护理病人。落实健康教育，加强基础护理及重危病人的个案护理，满足病人及家属的合理需要。20__年上半年年护理住院病人x余人，抢救病人x人，一级护理病人共x天，无护理并发症。

六、急救物品完好率达到100%。

急救物品进行“五定”管理，每周专管人员进行全面检查一次，护士长每周检查，随时抽查，保证了急救物品始终处于应急状态。

七、加强了院内感染管理，严格执行了消毒隔离制度。

按医院内感染管理标准，重点加强了医疗废物管理，完善了医疗废物管理制度，组织学习医疗废物分类及医疗废物处理流程，并进行了专项考核，院感护士能认真履行自身职责，使院感监控指标达到质量标准。科室坚持了每月定期对病区、治疗室的空气培养，也坚持每日对治疗室、病区病房进行紫外线消毒，并做好记录。一次性用品使用后能及时毁形，集中处理，并定期检查督促。病区治疗室均能坚持“84”消毒液拖地每日二次，病房内定期用“84”消毒液拖地，出院病人床单元进行终末消毒（清理床头柜，并用消毒液擦拭）。

八、工作中还存在很多不足：

1、基础护理有时候不到位，个别班次新入院病人卫生处置不及时，卧位不舒服。

2、病房管理有待提高，病人自带物品较多。

3、个别护士无菌观念不够强，无菌操作时有不带口罩的现象，一次性无菌物品用后处理不及时。

4、护理文书书写有时候有漏项、漏记、内容缺乏连续性等缺陷，特别是护理记录简化后对护理记录书写质量的要求有所下降，这是我科急需提高和加强的。

5、健康教育不够深入，缺乏动态连续性。

九、明年展望我们在保持原有的成绩的基础上，将继续努力：

1、继续加强业务技能学习与培训，提高护理技能水平。

2、进一步完善护理服务流程与质控方案并认真贯彻执行。

3、加强基础护理的落实，加强病区安全管理，创优质护理服务。

4、成立康复护理小组，减少因脑梗塞所致的致残率，提高脑梗塞患者的生活质量。

5、健全护理“质量、安全、服务”等各项管理制度，各项工作做到制度化、科学化、规范化。

6、强化内涵建设，不断提高护理队伍整体素质，建设医德好、服务好、质量好的护理团队。

7、坚持“以人为本”的服务原则，使护理服务更贴近病人，贴近群众，贴近社会，满足人民群众日益增长的健康需求，创优质护理服务效益，让群众满意。

围绕医院工作目标，结合内科工作特点，特制订下半年工作计划如下：

一、加强护理质量管理，努力提高护理质量。

(1)、各护理小组认真组织实施，进行考核，通过目标管理促使护理人员观念转变，增强奉献意识，主动服务意识，质量意识，安全意识，从而促使护理质量提高。

(2)、以过细、过精、过实、过严的严谨态度抓好每项护理工作的全程质量管理，即基础质量、环节质量、终末质量，其中环节质量是重点。将各质量标准明细化，并亲自参加各小组工作的实施，查看实施的效果。

(3)、加大科室感染控制力度。严格遵守消毒隔离执行，作好病区环境卫生学监测工作，结果应达标。同时，作好随时消毒、终末消毒、日常消毒工作。使用后的物品按处理原则进行消毒，一次性物品按要求管理、使用、处理。每月对新入的、实习的护理人员进行严格的消毒隔离培训，加强无菌观念，有副护士长做好监督工作。

二、继续开展优质护理服务，进一步充实整体护理的内涵，推出我院护理理念：一切以病人为中心，以病人满意为前提！选择我院就医，我们将为您呈上一份份精心而温馨的护理！

三、根据__年评审标准制定和完善我科各级护理人员的岗位职责。并进行实施。按分级护理服务级别，分层级管理，主管护师负责的范围，护师负责的范围，护士负责的范围等。明确各班的工作职责，责任到人。

四、加强护理人力资源的管理，保障护理人力资源的合理配置，做到人人持证上岗。根据护理部要求制定护理人员的培训计划，抓好护理队伍建设，提高护理队伍素质。

医生个人述职报告篇二

在人们越来越注重自身素养的今天，报告与我们的生活息息相关，可以变化的自然不同，我们在写报告的时候要注意语言要准确、简洁。那么大家知道标准正式的报告格式吗？下

面是小编收集整理2023实用医生实习工作个人述职报告，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”，在学校学习了两年的理论知识，经过10个月的医院实习，知道了学校与社会的距离，同时也明白了理论与实践的差距，只有通过实践才能检验所学知识，也只有通过实践才能真正学得有用的知识。

在这10个月的医院实习工作中，我从泌尿科、骨科、普放ct室、mri室、b超检查室一路走来，看到了许许多多，也学到了许许多多...

在医院实习中，我虽只是一个“大专”毕业生，但不甘于平庸，我乐观、自信、上进心强，能够很好地处理人际关系，并且有较强的责任心与使命感。曲靖医专两年的砺炼为我实现梦想打下了坚实的基础。在校两年大学的医学理论知识的学习使我形成了严谨的学习态度、严密的思维方式，培养了良好的学习习惯，10个月的临床实习工作经历更提高了我分析问题解、决问题的能力。

尤其是在实习过程中实习医院给我提供了许多动手实践机会，使我对外科的无菌操作及换药及影像科室的ctdr cr c臂及床旁x线机等影像设备有了更深的认识及培养了我坚实的独立操作能力，对于常见部位的拍照已不是问题，并能对常见的影像表现作出正确的诊断。同时也对b超、mri检查技术有了深入的认识并能对相关影像表现作出正确的诊断意见。强烈的责任感、浓厚的学习兴趣，动手能力强、接受能力快，并且能够出色的完成各项工作任务，使我赢得了带教老师的一致好评。

从一名在校医学生到一名医院“实习医生”，在踏入医院实习之前，我认为我们应该解决以下问题：

一、明白实习学什么，也就是实习的目的

关于实习学什么?我的观点则认为:实习学的主要是“方法”,而不是疾病。理由很简单,熟悉和掌握了一个疾病,终究只是一个疾病,而掌握了认识疾病的方法,就可以发现更多的疾病,从而认识和掌握更多的疾病。

二、理解实习医生的双重身份

“实习医生”,顾名思义,实习医生即实习生加医生,因此,作为一名实习医生本身就具备了双重身份,在带教老师的眼里,实习医生是一名学生,在病人的眼里实习医生又是一名医生,正确处理好这种双重身份,是实习医生首先应解决好问题之一。

在实习的过程中,“学习”自然应放在主要的地位,而这种“学习”又与学校的“学习”有很大的不同。首先,在内容上有其不同,在学校“学习”,重点在学习理论知识方面,而实习的“学习”不仅要学习有关的理论知识,而且还要学习作为一名医生应具备的基本素质,临床工作的基本方法,治疗方法,思维方法,甚至包括社会适应能力的学习,因此说实习中的学习内容要比学校的学习内容要广泛得多。其次,在学习方式上也有不同,在学校主要是老师的讲解为主,而实习则是从理论到实践的应验过程,因而实习的学习方式则应以独立思考为主,有的甚至是一种潜移默化的感染,如带教老师的工作方式,医疗作风等等。

在临床实习的三个多月的时间里,可以说临床实习所涉及的内容几乎是在校学习的所有内容,而实习的时间却相对较短,我每到一个临床科室我都会应用联系的方法学习影像专业知识。因为影像检查技术是每一个临床科室所不能缺少的辅助检查方法,每在一个临床科室我都能找到x线、ct、mri的片子及b超检查报告单等影像学资料,在实习临床疾病的同时我也在学习我的专业知识,可谓一举两得,这样最的好处就是可以系统的了解疾病的全部资料,包括临床症状、个人史、病理及影像学表现。下面我将我所实习过的临床科室的感悟做

一些总结：

一、内一(心血管)内科实习：

内一科是我的第一个实习科室。心血管内科同时也与影像密切联系，因为其最为重要的. 一个辅助检查就是影像技术的检查，如超声心动图、胸部x线检查等等。

首选的影像检查方法，能明确许多心、大血管疾病的诊断。透视的优点是可以从不同角度观察心、大血管的形状、搏动及其与周围结构的关系，还便于选择最适当的角度进行斜位摄影。但其影像清晰度较差，时间也短促，需与摄影结合进行诊断。我们在曲靖市第二人民医院实习期间最常见到的是心脏二位片的摄影检查，即吞钡摄取胸部后前位和右前斜位。

近代一些新成像技术的进展和临床应用如超声心动图□ct□mri等极大地弥补了传统x线检查的不足，使心血管疾病的临床诊断加准确可靠。

二、在外三科(骨科)的实习：

骨科是实习的重点科室之一，也是与我们专业密切联系的一个科室。

在骨科所有的辅助检查中，与骨科关系最密切的莫过于x—线检查了，特别是对外伤病人，它不仅为临床医生提供准确有效的临床诊断依据，而且为医生选择治疗方法提供重要的参考资料。

在骨科实习得出过程中，我利用上班及休息时间总结了有关骨折的基本知识，如骨折的临床表现、影像学检查方法如骨折的x线检查、骨折的治疗原则(骨折的治疗有三大原则，即复位、固定和康复治疗)及骨折的复位标准，这些知识同时也是每个实习生在进入骨科实习应该具备的基本知识。

在骨科实习过程中，掌握了这些基本基本知识就能实习得很轻松，并能学到更多的有关骨科的知识，此外还学习到了骨科的基本手术及换药知识。

三、内二科(呼吸内科)实习

在呼吸科实习，是学习和掌握呼吸系统疾病体征的极好机会。利用实习时间很好的弄清楚清音、过清音、浊音、实音的区分，干罗音、湿罗音、粗湿罗音、细湿罗音、哮鸣音、痰鸣音的区分等等，弄清楚这些疾病体征将有助于呼吸内科基本疾病的诊治。

在呼吸科，与我们影像专业密切联系的也是其相关辅助检查。在辅助检查方面，我都会结合实际病人，了解肺炎、肺结核、肺癌病人x线的特点及临床表现，同时这些疾病的知识同时也是我们影像专业的基础知识，系统的理解影像学表现及其治疗方法，有助于自己全面的发展和提升自己的医学知识能力，这种结合实际病人学习的效果，要比看书的效果好得多。

四、外四科(泌尿外科)实习：

泌尿外科与我们影像检查学业联系也十分密切。

在实习过程中我通过学习提前掌握了腹部平片的摄取范围和条件、检查前准备、检查时体位及结石的x线表现(包括肾结石x线表现、输尿管结石x线表现、膀胱结石x线表现、盆腔静脉石x线表现)及其静脉尿路造影(kubivp)检查方法及其临床意义。

同时应用临床资料了解到了有关b超检查对于泌尿系结石的目的。

要明确泌尿外科常见的临床症状的定义、临床意义以及有关的鉴别诊断及辅助检查，对泌尿系常见疾病进行诊断及鉴别

诊断十分有用。

经过前面几个临床科室的认真实习，严格遵守医院的各项规章制度，所有操作都严格遵循无菌原则，在所实习的各个科室里，都是认真细心的做好各项工作，我对临床基本医疗文书的书写有了深刻的认识，同时也对基本操作如心电图的打印、血糖值的测定及外科的手术及换药、无菌观念有了深层次的理解和应用，在实习过程中我也充分应用临床病例学习专业影像知识，为以后的实习打下了坚实的基础。

五、结束了临床科室的实习，我开始了影像专业科室的实习。

影像科室的实习相对临床科室来说简单多了，因为在学校已经了解了一些，加上我在临床科室的学习，更加深刻的理解了影像对于临床的意义及作用。通过在影像科室(普放□ct检查技术□mri检查技术及b超检查技术)七个多月的实习，初步掌握了专业基本知识及影像学表现，能对独立操作影像检查设备如dr□ct等并能对基本病变做出准确的诊断意见。通过实习，我明白x线摄片□ct□磁共振成像及b超检查技术可称为四驾马车，四者有机地结合，使当前影像学检查既扩大了检查范围，又提高了诊断水平。

实习的及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。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，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教老师或其它老师请教，做好知识笔记；加上每个周影像科上都有一次讲座，还有梁主任、龚主任耐心、细致的给我们讲解、分析病例，比如在遇到成骨不全症时，龚老师带领我们收集临床资料，分析片子，教会了我们如何系统的收集及分析一个病例，从中获益匪浅。

“工欲善其事，必先利其器”。在无涯的学海里，我不断地挑战自我、充实自我。要成为一名合格的影像师，我觉得我

们应该做的还很多。影像专业不同于临床医学专业，在掌握了基本的理论知识、入门以后需要多看，看图片、看病例，只要肯下功夫，病例资源有很多，这一点决定影像这个专业业务水平提升的速度可以很快；学好影像必须学好解剖学、病理学、影像诊断专业课程及临床；初级水平的工作者，在掌握好基础学科的基础上，要提升很高的水平还要提升自己的临床知识。

通过在曲靖市第二人民医院10个月的的实习，我受益匪浅，我对自己的专业有了更为详尽而深刻的了解，认识到了许多在学校学不到的东西，不再局限于书本，而是有了一个比较全面的了解。总结过去，只为更好的收获将来，相信只要用心，我的未来不是梦！

时间很快，已在__麻醉科三个月，期间自己努力了，也进步了很多，学到了很多之前没有的东西，我想这不但是工作，更重要的是给了我一个学习和锻炼的机会。现在的工作已渐渐变得顺其自然了，这或许应当是一种庆幸，是让我值得留恋的一段经历。

__医院始终坚持“博瀚东海，爱心奉献”的宗旨和“一切以病人为中心”的理念，努力建设一家技术精品化、服务个性化、工作程序化、环境温馨化、医院品牌化的现代化医院，能在这样的一家医院学习进步，我感到很荣幸。

实习期间我就特喜欢手术室的那种氛围，如今能够在麻醉科学习工作我很兴奋，激动。由于我是临床专业的，所以刚进麻醉科室对麻醉专业知识恶补了一阵子，如今也养成了每晚花上一两小时补补理论知识。科室里每个先辈老师都能够谆谆教导我们，手把手的教会我们他们自己对麻醉领域的独特见解与体会，经验究竟是有些书本上所欠缺的，这让我们倍感弥足珍惜。在这里我真的很感激蒋优君老师，她不但能当面指正我们的缺点与不足，而且对麻醉专业知识她能够不厌其烦的给我们讲授，让我们知道很多，学会很多，而且也避

免了很多。徐元红、余云兰、户长龙还有张义几位老师，对生活的态度，和对工作的那份责任，我在他们身上也学到了很多。王新主任的一句话令我记忆深进“麻醉这一行业要么不失事，一出就是大事，所以做事要慎而重之”，这句话让我时刻谨记，我想这能让我在今后从事这已行业的路走的更远更长。碰到解决不了的我们会及时上报领导先辈，不逞强逞能，这不但是对自己负责也是对病人，同事负责。我觉得做人最少要有一份责任心，更何况是在从事医务这一行业。

麻醉医生又被称作手术室里的内科医生，不但要熟练各种麻醉操纵技术，确保病人手术无痛、手术顺利进行，而且还要利用先进的仪器随时监测病人的生命功能，如发现由于手术、麻醉或病人的原有疾病产生要挟病人生命的题目，就采取各种治疗措施，维持病人生命功能的稳定，保证病人的安全。所以在这个岗位我们马虎不得，胆大心细，这才是干麻醉的必要条件，眼勤手快这正是我们做事的基本准绳。整理文章：

短短的三个月我们不可能变得老练，不可能独当一面，在科室里呆了三个月，深深的熟悉自己的缺点和不足的地方，理论知识不够扎实，实践操纵不够完善，从医是一生的事情，活到老学到老，是我们所要面对和付诸行动的，只有理论与实践相结合才能造就一位合格的医务工作者，我们要学的还很多，要走的路也还很长。

工作上我能够认真、仔细且具有较强的责任心和进取心，勤恳不懈，具有工作热情；性情开朗，乐于与他人沟通，有很强的团队协作能力；责任感强，能够很好的完成领导交付的工作，和同事之间能够通力合作，关系相处__而和睦。

在__医院上班的日子里，我渐渐喜欢上了这个地方，喜欢上了麻醉这份工作，想在这里渐渐成长成材，成为一位合格的正式__医院里的职工，三个月的学习与工作，让我成长了很多，今后我会继续努力，一如既往地保持着良好的作风，不断地完善自己，为了自己的明天，__的明天作出一番成绩。

我实习点的第一站，是__医院呼吸内科，记得第一天到科室，我的带教老师—朱老师，带我去查房，踏进病房门的一刻，被眼前的情景着实愣了一下，整个病房里的空气好沉闷，好安静，躺在病床上的病人都有点昏昏欲睡的感觉，最重要的一点是，他们竟然要靠着面罩吸氧器来维持生命，吸着氧还张口大口大口地呼吸，我的朋友在实习前一天，曾告诫过我，无论你看到多么让你惊愣的景象，像流血，残肢，什么的，一定不要在病人或家属看到你惊愣的表情。于是我很努力地镇住自己的表情，用微笑来代替隐藏在深处的惊愣和同情，耐心听着病人或家属对病情的描述(其实我带着口罩，无论我表现怎样的表情，他们都不大可能看到)

查完房后，朱老师，他说，你看着我做一个心电图，以后的心电图，就交给你了。朱老师用很通俗易懂的方法教了我们，他说的话，至今还记忆犹新，他开口的第一句是“你们看过(红与黑)这本小说吧?”然后他接着说，“记住了，右边的肢体导联的上下，是红与黑”我们笑了笑，老师向我们摇着手说：“我们做医生不要做黄绿医生，(就目前我对朱老师的了解，“不做黄绿医生”他做到了)”“黄绿医生是什么呢?”“黄绿医生曾被称为江湖医生，专门混日子，骗诈的医生”。“那好了，左边的肢体导联就是黄与绿”经老师这么说，我还真佩服老师，这个记忆方法巧妙，好记，又兼并了对我们的思想教育!时间没允许我在那里发呆多久，不久，就跟随朱老师进病房，做心电图了，朱老师很熟练地把肢体导联，胸导联插好了，并做每一步都会转过头来替我们讲解。起初，我和小东林，愈鑫，伟诚，四个人经常混在一起进病房做心电图，大多时候是他们手把手在教我，后来，做多了，自然就熟悉了，现在我们四个都可以单独去病房，把做心电图这工作做好了，并且，大家都可能会有相同的感受，做心电图，其实是科室里最简单的实践操作，在这个科室里做的其它做多最多的操作就是胸穿，腰穿了，这些操作，很多时候，都是我们站在一边，看着老师熟练的操作，心里痒痒的，很想去实践一下，或许哪天，心里在想，我实践练习过后，也有这么一项操作能力该多好!我的同学跟我说，机会会有的，

我很期待。

我们大部分时间，是呆在办公室，说好听点，就是当咱带教老师的助手，说不好听点，就是帮忙打杂！我们帮忙接电话，录录医嘱，写写病历，开开化验单，找找家属签字，谈话，一忙乎，就是一个上午，一个下午。工作归工作，但是学习也要抓紧点，在学校学的理论，要在实践中找回来确实要花点功夫，但是说真的，理论经过一番实践折腾过后，会在脑袋里扎根地更牢固，就像在学校里，咱诊断老师给我们讲的肺部听诊，什么干啰音，湿罗音，哮鸣音，总是一头雾水，似懂非懂的感觉，现在好像它们的概念已经在头脑中慢慢清晰起来了，我也正在努力把它们一个个清晰地区别出来！

呆在医院里，学的也不仅仅是这些，也把曾经错误的观念纠正过来了，因为曾经我的三个最亲的家属都在黄塘医院住过，我曾经错误地以为这里的医生，是把你们病人拖在医院，能拖多久就拖多久。多一秒，就多挣你一分钱。化验单和药能开多少就开多少，多开一张，多开一点，就多挣你一分钱。其实不是的，医生也希望病人能快点好起来，尽早出院，有时候他们苦口婆心地把病人留在医院，是因为病情需要，是因为在一番正规治疗，病情能有所好转，或者怕你出院，出什么意外，在医院，有齐全的医疗设备和一批医疗队伍，倘若，有什么意外，急需抢救，也可以尽力把你从死亡线上拉回来！有些时候，医生会根据你的病情，来决定要不要做某项检查。

我曾亲眼看到张老师，跟一个病人家属说，“病人的情况，已经好转了，这个血培养可以不做了，省钱！如果你也同意，就签个字吧！（那天开早会，记得上级领导指示过，一旦诊断为肺炎，血培养是必不可少，一定要做的，但是张医生还是替病人考虑了）”。还有今早，我的带教老师—朱老师，给一个病人开药的时候，跟病人家属说，“这个药，我们医院卖的是进口药，16元一瓶，外面只卖三元钱一瓶，你们还是带着医药单出去买吧”我一次次被这些医生感动过，心里涌动着

一股股热流，热流过后，留在心底的更多是是对这些医生的肯定，不仅仅是对他们医术的肯定，更多的是对他们医德肯定，医德高尚，这样的医生，才能算好医生，医院有这些好医生的存在，才算是一家好医院，黄塘医院堪称为梅州市最好的医院，真的名副其实!不仅仅在我们科室，我看到过很多病人经医生的精心治疗和护士们细心料理。

好转出院，同时也听到我们班在其他科室实习的同学们，听到过，今天哪个哪个病人出院了，今天哪个哪个病人抢救成功了?我亲身感受到了，医生的伟大，一个个白衣天使，用他们的一颗热诚的心对待着病人，在他们的精心呵护下，一个个鲜活的生命又得于重生，又可以在正常的生活轨迹里快乐地生存!但感到遗憾的是，有些东西，你无法避免你，有些人，你无法挽留，有一些病人，并没有抢救成功，有一些病人，病情也并没有好转，但是医生，护士毕竟也是人，不是神，他们也无力回天，有一些事实，注定无法改变，其实我很想跟这些家属说，只要有一线生机，一线希望，他们都不会轻易放弃，但是他们已经尽力了，只有残酷的事实，确实让他们无法挽救!

经过这些初始旅程，我更深刻地感受到了，医学事业是一项很神圣的事业，和病人的生命息息相关，做个医生，容易，做个好医生，难，学医这条路，是一条艰难的旅程，拿出强劲，无论遇到多大困难，都要努力走下去，实习十个月好好努力，向吴励老师，朱老师，张老师，看齐!

这一年来，在领导们的关心及同事们的帮助下，较好地完成了领导安排的各项工作任务，在工作态度、专业技术水平等方面均取得较大的进步，主要有以下几个方面：

一、强化服务理念，体现以人为本

一直以来，本人始终坚持把病人是否满意作为自己工作的第一标准，把病人的呼声当作第一信号，把病人的需要当作第

一选择，把病人的利益当作第一考虑，扎实开展医疗服务工作。切实将以人为本、以病人为中心、以质量为核心的服务宗旨渗透到医疗服务的各个环节之中，把病人满意作为第一标准。

牢固树立以病人为中心的意识，努力为病人提供热情周到的服务。本人经常利用业余时间进行接待礼仪、服务礼仪等方面的学习，在言谈举止和一言一行当中体现个人修养。在上岗行医工作当中，积极主动帮助病人解决就诊中遇到的各种困难，让病友感受到热情周到的服务，感受到医护人员的关心和体贴。

二、提高技术水平，打造医护品牌

高质量、高水平的医疗服务是病人、家属、社会评价医务工作者满意度的一项重要指标。本人始终把强化医疗质量、提高专业技术水平、打造过硬技术品牌作为提高群众满意度的一个重要抓手。严格落实了医院各项规章制度，定期自查，找出问题，采取措施，加以改进。

作为一名医务人员，为患者服务，既是责任，也是义务。想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态，急病人所急，想病人所想，竭尽全力为患者服务。对病人细心照顾，和蔼可亲。努力将理论知识结合实践经验，在此过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，培养了全心全意为人民服务的崇高思想和医务工作者必须具备的职业素养，经过将近一年的工作实践我熟练掌握了大病历的书写、病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的书写。

本人在以后的工作过程中将不断努力进取，竭尽全力完善自

己，同时真诚的希望医院领导和各位同事们给我提出宝贵的批评建议，纠正存在的错误，弥补自己的不足之处，帮助我成为一个合格的医务工作者和社会主义建设者和接班人。今后，我一定认真克服缺点，发扬成绩，刻苦学习、勤奋工作，做一名合格的医务工作者，为全面构建和谐医患关系做出自己的贡献！

__年x月x日至__年只月x日，我在__县第一医院进行毕业实习，经八个月的实习，我不但熟悉了医院各专科护理工作的流程、规律，而且大大提高了专业技能，得到了带教老师的充分肯定，实习成绩评为优秀。那么，如何能较好地完成毕业实习呢？我总结出“三熟悉”及“三勤”两点经验。

一、“三熟悉”

熟悉环境。这是到科室后的首要任务。每轮转到一个科室，除了听取带教老师介绍情况外，自己还要多听多看，勤走勤问，有重点地了解所在科的治疗范围、各班次的工作程序及护理常规，还要熟悉各类药品、器械、急救用品和被服等物品的放置地点，有些物品还应细致了解。例如，在看药柜时，不仅要注意口服药、外用区注射用药的配备和放置的地点，还要记住哪些是专科用药，哪些是普通常用药。这样就能为以后的工作，尤其是为抢救工作做好准备。

熟悉带教老师。目的是为了充分发挥自己的主动性，学习更多的新知识。临床带教老师一般来说对实习学生都是认真负责的，但也有因怕出事故而不愿意带学生的老师。这样的老师对实习学生往往不放心，示教多，放手让学生自己操作少。遇到这种情况，我首先特别注意虚心学习，对不懂的问题决不装懂，对似懂非懂的问题也不凭想像办事，而是诚恳地向老师请教，自觉地接受老师的监督。其次，在执行操作时，我都认真做到“三查”、“七对”，尽量把工作做好，使老师放心，争取尽快能独立操作。有的老师喜欢找学生“跑腿”，我就利用这机会开阔眼界，增长知识。例如，我到检

验科去取特殊试管时，就注意了解这项检查，为何要用特殊试管，以及检查的正常值和意义等，这样既完成了“跑腿”的任务，又增长了知识。熟悉带教老师的特点及教学方法，适应他们的带教方法，这对于完成好自己的实习任务是很重要的。

熟悉患者病情。这是责任心问题，也是做好护士工作的先决条件。在实习中，我经常阅读病历，了解治疗和手术方案，并细致观察病情，掌握第一手资料，以便在护理及治疗时，心中有数。有一次，我护理一位持续高热不退的病人。我便根据几天来所了解的有关他的病情、用药及化验等情况进行分析，怀疑他是并发腮腺炎，随即报告给带教老师。经医生检查，证实他确实是患了腮腺炎，这就找到了高热的原因，从而及时地给予处理。我觉得只有深入了解病情才能切实地做好护理工作。

二、“三勤”

勤练习。练习是提高技术的关键，因实习时间短，所以自己要善于找更多的操作机会，每次值晚班后，我就在科里休息，以便在第二天早上可以参加一些早晨的护理操作。在多练的同时，我还注意总结经验，例如静脉穿刺技术，我要求自己每扎一针，都能把课堂上讲的、老师示范和自己的操作结合起来。我的几位老师，有的喜欢从血管侧面进针，有的喜欢从血管上进针，也有的喜欢用持针器。出于责任心，她们都热心地为我纠正动作，结果哪种方法我都掌握不好。后来，我选定了自己比较熟悉的一种方法，重点练习。有了一定的经验后，再学习其他的方法，使自己技术过硬。

勤复习。从外科转到妇产科实习，虽然基本操作相同，但我对产科护理技术很生疏。我就迅速地把《妇产科学》复习了一遍，重点熟悉产科护理，理论联系实际，坚决掌握实习内容。以后，每轮转到一个新科室之前，我都有针对性的复习所学的理论，为实习做好准备。

勤总结。我们实习时，每个月轮转一个科室，时间很短。我不仅努力学习，使自己尽快熟悉新科室的工作，还注意及时总结实习经验。在外科，我根据自己体会、老师教导及学过的理论知识，写出了食管癌及肺叶切除的术后护理体会。在内科写了尿毒症、肺心病等重症的护理体会。这样，进一步提高了自己的理论水平和实际操作能力。

护理工作是一门科学，表面上看来似乎不难掌握，但要做好却远远不是半年或十个月的实习就能达到的。我感到任重而道远，在实习时必须加强自己的责任心和事业心，不但要虚心学习老同志的长处，还应该纠正一些不正规的操作方法，使自己毕业后能为护理事业的发展贡献力量。

医生个人述职报告篇三

在这段时间我们通过努力，有了不少收获，还是很多的意外收获，我们还是好好总结并写一份述职报告吧。相信大家又在为写述职报告犯愁了吧！下面是小编收集整理的2023医生个人工作实习述职报告推荐，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

今年是忙碌的一年，同样也是充实、成熟的一年，对我们__级同学而言更是非常重要的一年，因为就在这一年里，我们完成了临床学科的实习，并向自己交出了一份满意的答卷。

如果说一年前的我还只是个懵懵懂懂的医学生，埋头于书本知识，对临床应用却知之甚少，那么经过这一年的临床实习，真切得感受到自己的变化。回顾这段时间的点点滴滴，虽然谈不上__澎湃，但是毕竟我们为此付出了诸多的心血，心里难免有着激动。现在要离开带领我们踏入医生行列的老师们，心中的确有万分的不舍，但天下无不散之筵席，此次的分别是为了下次更好的相聚。第一次作为医生的经历会让我们铭记一生。在此，我就我们小组的四位组员对这一年来的工作和学习做一个小小的总结，希望从中发现一些优点和缺点，

为我们以后的学习和工作增加经验。

具体而言，这一年，自己的主要收获如下：

1、将理论与临床实践相结合。学医已经四年了，可是前面三年我们学的纯粹就是书本上的理论知识，纷繁复杂的专业术语，着实令我们迷惑。通过实习，在科室的亲身经历，看到了很多疾病的具体临床表现，进一步得到了感性认识，再结合书本，有了更深入的理解。

2、提高医学技能。在临床科室，通过每日的查房、开医嘱等，灵活掌握疾病在不同病患、不同情况下的具体诊疗方案，明白了疾病的个体性、特异性、可变性差异，不再拘泥于书本上的理论大纲。

3、增强动手能力。临床实习的一大特点就是有许多动手操作的机会，如妇产科的妇科检查，内科的骨穿、胸穿，儿科的腰穿，外科的清创缝合及换药等，都可以通过发挥自己的主观能动性，积极争取以获得亲身体会。

4、学会爱护患者。当我刚步入医学院的时候，就曾学习过《医学生誓言》，相信那也将是我今后一生所信奉的誓言，在临床上，看到那么多的病患痛苦的表情，以及病愈后的欢欣愉悦，相信你必会觉得再苦再累也值得。在医院里，医生是病患可以完全信赖的人，你的一举一动都得到极大关注，所以，请不要吝惜你的一颦一笑，甚至有时一句简单的问候都有助于患者的康复，至于平时的保护患者隐私更是通过实习所学到的。

5、学会尊重带教。我们每个同学到一个新的科室实习时都会有一个带教老师，在各科室实习期间是带教老师认真细心的教会了我们如何处理各种各样的病，不管老师是怎样的严格。但无论如何，他们都是你的老师，都是他们在给予你帮助与指导，所以请尊重他们。

临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对临床技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于临床的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，我们有老师为我们介绍各科室的情况，介绍一些规章制度、各级医师的职责等，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科临床工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算的上是实习阶段的一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

到病房实习，接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技能操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我们积极主动的争取每一次的锻炼机会，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教老师或其它老师请教，做好知识笔记。遇到老师没空解答时，我们会在在工作之余查找书籍，或向老师及更多的人请教，以更好的加强理论知识与临床的结合。按照学校和医院的要求我们积极主动地完成了病历的书写，教学查房，病例讨论，这些培养了我们书写、组织、表达等各方面的能力。

今年暑假，我带着学校的暑期社会实践介绍信来到郭大寨乡镇卫生院，开始了我为期一周多的暑期实习的旅程。对于我这个只有半年学医经历的学生来说，根本就还没有涉及任何有关医学的专业知识，应该从医院中最基础的护理工作开始。来到卫生院，我对一切都感到新鲜和畏惧，即使自己曾以病人的身份到过此地。

院长了解我的情况之后，觉得我应该全面的对医院的各种科室进行了解最好，所以我先后在外科、药房、护理…各方面进行了不同时间的实习。镜中的我，穿着干净洁白的白大褂，想想自己第一次穿着白大褂的那份自豪，心底的那份坚定与自信犹然而生！不过话说回来，身上还觉得多了一种承载不了的负担。

带我护理方面的是一个卫校毕业的实习生，可他的各项操作都看起来都游刃有余，我在一旁不禁感慨。看起来很简单的护理工作，让我开始有些手忙脚乱。原本的自信荡然无存。我开始虚心向护士学习，紧紧地跟着护士，寸步不离，年轻的护士耐心地给我讲解着关于护理的知识。慢慢地，我穿梭在各个病房，了解了她们的护理术语和一些日常工作。终于在时间的磨练下渐渐地开始“快”起来。

环境熟悉之后，我协助护士接诊病员，做好四测（测血压、测体温、测脉搏、测体重），跟她学习了血压及体温的测量方法，接触配液环节，在严格坚持“三查七对”（三查：操作前查、操作中查、操作后查；七对：对床号、对姓名、对药名、对浓度、对剂量、对方法、对时间）的原则下，并为病员配液。给我印象最深的是哪个医生一直在给我强调“无菌操作无菌观念和规范化操作”。在外科实习这段时间，每个老师都强调无菌观念，因次，我深刻认识了无菌观念，操作中便不自觉地遵守。而规范化操作也实在是个很保守和安全的做法！至于新办法，创新思维，那也得熟悉情况了再说吧。说不准以后的医学改革可以把那些繁琐的操作改进一下，呵呵！

还有一个外科手术，缝合伤口。看着医生慢慢的把伤口洗干净，再一点点清除淤血，最后进行缝合。其间如果任何一环节操作没有符合无菌操作的要求，后果将不堪设想。这让我想到了自己的如此不经意会是如此的严重。所以在接下来的换针水、拔针头的操作中我都十分的小心谨慎。忽然明白：在我的职业生涯中，不允许“万一”。

实习8天，让我感受最深的是：临床是理论基础知识的巩固基地，临床的实地见闻，实地操作，让我重现在校那些枯燥又顽固的知识时提出的种种问题。例如：每天面对着老师如鱼得水忙碌的身影，我心里只有怨叹，怨自己无法将理论应用于实践，怨自己在实习前没有好好学习，加上填鸭式的传统教育模式，被动的接受知识害惨了学生，更可悲的是，我们只能获得短暂的记忆，不能成为此时对抗疾病的材料，只要不断翻书，真有种”书到用时方恨少”的悔恨与喟叹啊。

每一个医院的门口都有各种“微笑服务”的宣传标语。这让我想到了很多。众所周知。建立和谐的护患关系，首先要做到将心比心。用一颗博爱之心，一种换位思考的思维去想象病人的疼与痛，矛盾与徘徊，将病人的疼痛看作自己的疼痛看作自己的疼痛，用心去体会病人的茫然与不知所措，只要你及时伸出一双温暖的手，病人就能感受来自你手心的力量，也许他们就会获取一份战胜病魔的决心与信心，疾病不攻自破，那该是医学界灿烂的风景。其次，擅于与病人沟通。

其中，微笑是一把出奇制胜的尚方宝剑。在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别地漂亮与可爱，让我有种轻松与温馨舒适的感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫地选择住在这里，因此，我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人每天都能感受温暖，无论是寒冬还是炎炎酷暑，微笑总是一道美不胜收的风景。

临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对临床技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我来说很重要。我很珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于临床的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，有老师为我介绍科室的

情况，介绍一些规章制度、各级医师的职责等，带教老师们的丰富经验，让我较快地适应医院的临床工作。能够尽快地适应医院环境，为以后的临床学习、在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算的上是我在实习阶段的一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

到病房实习，接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技能操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。所以在老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我积极努力的争取每一次的锻炼机会，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向老师请教，做好知识笔记。

到手术室里观摩，老师的每一步操作都是值得我学习和借鉴的。虽然那些手术我都只有观看的份，但是这对于一个还没有学习过外科学的实习生的我来说已经是一个相当难得的机会了，让我提前了解到了外科无菌操作，见识到了几例少见的外科手术，如“肾上腺肿瘤切除术”，参与过“肾切除术”、“前列腺电切术”、“疝气修补术”、等手术，其中的收获非言语能表达得清楚，只有亲身经历才能体会得到。

时间转瞬即逝，半个月的实习很快就结束了，十五天的学习实践我感觉很充实，学到了学校里面学不到的东西，开阔了视野，增长了见识体会到了临床医生的艰辛及医疗工作的细致入微和义务工作的无私奉献。实习期间的收获将为我今后学习和工作打下良好的基础。总之，在感谢昭通市第一人民医院泌尿外科培养我点点滴滴收获的同时，我将以更积极主动的学习态度投入到今后的学习和工作去，为以后的临床工作打下坚定的基础。

为期十个月的实习生活转眼已经结束，时间过的真快。实习是我们将理论转化为能力，迈向临床的第一步，在实习期间我受益匪浅并将终生受用，我下面对本次实习期间的表现进

行实习的自我鉴定：

今年7月份我到桂林市人民医院实习，按医院和学校的要求和规定，我分别到了急诊、骨伤、内、妇、儿、外、五官等7个科室学习，在实习期间我严格遵守医院及医院各科室的各项规章制度，遵纪守法，尊敬师长，团结同事，严格律己，做到了不迟到、不早退、不旷工及擅离工作岗位。对病人细心照顾，和蔼可亲。努力将理论知识结合实践经验，在实习过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，实习生活也培养我全心全意为人民服务的崇高思想和医务工作者必须具备的职业素养，经过将近一年的实习实践我熟练掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等所有医疗文件的书写；掌握了临床各科室的特点及各科室常见、多发病人的诊治；掌握了常见化验的正常值和临床意义及和各类危、重、急病人的紧急处理。较好地完成了各科室的学习任务，未发生任何医疗差错和医疗事故。

此外，作为一名预备党员我与实习医院的党支部保持联系，在离开了学校继续接受党组织的教育，努力向党组织靠拢，十个月的实习我踊跃参加了实习医院及各科室组织的政治活动努力使自己思想道德更好。

在实习医院学习将要结束的这个时候，我对自己实习期间的表现还是较为满意的，并且学校教授的理论知识和在实习医院的实践经验让我对自己未来的工作充满了信心，更鉴定了我成为一个救死扶伤的好医生志愿。诚挚请求学校和医院领导给我提出宝贵的批评建议，纠正存在的错误，帮助我成为一个合格的医务工作者和社会主义建设者和接班人。

经过三年纸上谈兵式的理论学习，终于盼来了上战场一展拳脚的机会。两个多月的见习下来，所获颇丰，心的体会也不少。现就在医院如何学习这方面拣一两点本人感触较深的来谈谈。

一、与带教老师的沟通与交流

相信每个到过医院见习的同学都知道在医院与带教老师的关系非常重要。这一点在到医院之前，上至谭书记，下至师兄师姐也都反复提醒我们这一点。可真正到了医院后，才发现这其实是一们很大的学问。我在省中医见习，门诊的医生一天要看几十个病人，病房的医生一天也的分管十几张病床，一天下来，带教老师忙的根本没有时间同你“神侃”。

几周以后，我发现，其实天无绝人之路。只要老师认为你是块“可造之材”，他们就会很乐意教你。关键是我们每个科都只有一周的时间，怎样让老师在最短的时间内发现你这块“和氏璧”呢？就我自己个人经验来说，方法有二。

首先，是一语惊人法。如果你能积极的就本科的某种常见病阐述你自己的认识和见解，虽然很难讲的很透彻、深入、准确；又如果你能及时而正确地回答出老师在查房时提出的问题，即使分析的不够全面，也都会让老师觉的你是个会思考的学生，老师通常会比较愿意给这种学生讲课。这一点我有着切身体会。我在针灸病房的时候，我的带教老师带有一个研究生，一个七年制的同学，还有两个二院实习的师兄师姐和我一个见习生。刚开始的时候，我真的很被动，因为是第一个科，所以也不知所措。机会来的很偶然，有一天主任查房时，主任突然提问“腰四穴”是什么？这可难倒众人。刚好我在之前看过司徒铃教授的书，凭记忆答对了。并且，主任接下来的几个问题我都正确回答了。自那天后，我的老师就深刻地记的有我这个见习生的存在了。

上一个方法也许不好掌握，它除了要求要有扎实而广泛的知识作为基础外，多少还有点运气成分的存在。接下来的这个方法则是每个人都能做的到的，就是勤快。俗语说：勤能补拙。每个老师都会喜欢勤奋实干的学生。我第一天到按摩科的时候，带我的老师满腹牢骚，毫不给面子地说我们针推学院的学生是最没素质的，弄的我又委屈又生气。后来才了解

到原来在我之前我们学院有个师兄跟着他实习，但整天都偷懒，有时甚至都没去上班。那时我就暗下决心，一定要用一周的时间改变老师对我们的看法。所以每天我都提前了半个小时到诊室，把老师上班前的所有准备工作都做好，老师一到诊室就可以开工。老师忙的时候，我就用在病房学到的医院常规帮他接诊部分病人，这在一定程度上减轻了老师的工作量。一周不到，老师就已经改变了他对我们看法，那天他高兴的说我们一点都不比实习生差，后来遇到典型的病例他甚至主动叫我过去看、给我讲。

当然以上两种方法能奏效的前提是你必需打从心里尊重带教老师，遵守纪律，热爱学习。

二、自己把握机会，积极主动学习

这是非常重要的。在医院里，进修生、博士生、研究生、国内外的实习生、见习生都很多，若你自己不积极主动地争取机会，根本就什么都学不到。当然，这也是有窍们的。

首先你可以主动要求跟老师值夜班。因为老师在晚上通常会比较有空，可以有时间给你开小课；若遇到有病人需要抢救的时候，你还可以看老师在紧急情况下采取何种措施、怎样用药，这些都是多科知识的综合运用，这对每个医学生来说都是宝贵的学习机会。当然，值夜班还有许多好处，这就需要你们自己去慢慢发掘了。

其次，如果你的带教老师实在忙不过来，就别什么问题都找老师。其实在病房还有很多很好的老师，就是那些博士、研究生。我在心脏内科见习的时候，就有两个研究生“老师”，他们的基础知识都很扎实，动手能力也很强，更重要的是，他们有时间、有耐心、也愿意给你讲课。在那段时间，我的到了很大的启发。

三、学习内容的把握

在病房见习时到底要学些什么呢？相信现在还有很多人都不清楚。我自己当时也是混混沌沌，到了肿瘤科以后，带我的老师才一语点醒梦中人。他告诉我其实在病房除了多见些病种外，还要学习老师的医嘱、化验单如何开，甚至只是记记药名等都对我们有很大帮助。我才如梦方醒发现，在那之前，我除了动手能力有所进步外，这方面掌握的确实不多。还有，在病房，一个病人身上往往都综合了几种疾病，只要你能好好把握，认真复习，就能学到知识。我在内六的时候，就有个小孩是因腮腺炎并发炎症、病毒性心肌炎而入院的，仅收他一个病人，我就掌握了这三种病常见体征，并且由于有理论与实践的结合，印象非常深刻。这是以前在学校单纯的理论学习所不能比拟的。类似的例子举不胜举。只要你懂的把握，在医院处处都有学问，处处都有学习的机会。

医生个人述职报告篇四

在当下社会，报告的使用越来越频繁，如果可以本质上的改变，那也是实属不错的，那么大家知道标准正式的报告格式吗？下面是小编收集整理的2023最新实习医生个人工作述职报告，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

医学发展的过程是人类认识疾病的过程，医学科研活动是这一过程的重要环节。因此，临床医生的任务不仅仅是治疗疾病，进行“简单的重复性劳动”，而应在临床实践中不断地发现问题，有意识地进行临床科研，“进行再创造性劳动”。这比治好某一个病人的意义要大得多。

许多人有一种错误的观点，认为医学科研只是专家、教授们的事情。其实不然，首先，专家、教授也是通过科研取得了成绩之后才成为专家、教授的，并不是先天就是专家、教授。其次，临床医生诊治疾病实质上就是人类认识疾病的实践活动，这种活动本身就带有认识和研究成分，临床科研方法是前人认识疾病的实践过程中的经验总结，掌握了行之有效的科研方法，就能更好地进行认识疾病的实践活动，因此说

临床科研与每一个临床工作者都密切相关，并不只是那些专家、教授的事情。

临床医生水平的提高依赖于知识的积累和经验的积累，而文献的查阅方法、资料的积累方法为有效地进行知识和经验的积累提供了捷径。

医学知识是人类共同的财富，交流这些财富的方法主要通过医学论文、专著交流，每一个医务工作者，都有义务将自己的经验和成果奉献给人类，因此，必须学会撰写医学论文。

由此看来，学习和掌握临床科研方法，对每一个临床工作者来说，都显得十分重要。虽然说，实习医生的主要任务是临床实习，临床科研不是实习的内容，但是如果能在实习期间，初步了解临床科研方法，进行简单的临床科研，有利于树立正确的疾病观和治疗观，有利于实现实习医生向医生的转变，这对于今后能更好地胜任临床工作，尽快地进行临床研究，早出成果，有着重要的意义。

应当指出，要求实习医生在实习期间学习临床科研方法，并不是一定要让同学们取得什么科研成果，而重要的是学会临床科研基本方法，仅仅只是一个入门。本篇所介绍的内容，如查阅文献的方法，资料的积累方法，简单的临床实验，有关医学论文的撰写方法等等，这些仅仅是临床科研最基本的方法，学习和掌握这些方法可为今后进一步学习打下良好的基础。

1. 前言：

随着社会转型和大规模城市改造，传统的邻里群体正在形成新的形态。作为社区建设的“第五级平台”，楼组这种新型的邻里现象应运而生，逐步成为建设和谐社区的基本单元和重要基石：首先，楼组是社区社会与居民家庭之间的文化或信息传递的双向桥梁，对传统的居民委员会功能起到延伸作

用，有利于基层管理；其次，楼组是居民家庭之间建立更广泛互动团结的新型平台，公民在楼组层面的交往关系亲密和谐是构建和谐社区乃至社会的坚实基础；再次，楼组是基层民主建设中的自治单元，楼组对居民的再组织化，更好的发挥服务居民，管理居民的作用，使居民自治逐步走向制度化、规范化的轨道；最后，楼组可以满足居民间良好互动，交往，团结协作，起到全楼安全防范，矛盾化解，资源重组，规范约束的作用。

2. 调查对象和方法

2.1对象：本次调查研究对象选择了大一，大二，广延等大宁街道15个居委会，每个居委会选取10位楼组长，共150位楼组长，发放问卷150份，收回149份，无效问卷0，回收率99%，其中男性37人，平均年龄63岁，女性113人，平均年龄60岁，除了男、女楼组长的退休状况无明显统计学差异外，从所选街道的男女性别、年龄差异等均有统计学差异，因此可认为本课题调查对象可以反映楼组长群体的基本状况和特征。

2.2方法：为了解楼组建设的现状与面临的问题，我们发放了《大宁街道楼组长调查问卷》，采用多样化、开放式、单/多选题问卷调查分析，分别了调查了楼组长及其楼组所在的基本情况，楼组长对工作满意度、自身服务价值、自身声望、工作现状的评价，以及楼组居民关系、楼组建设发展方面的新问题，由于这些均应广大居民的迫切需求，包括目前楼组建设亟待解决的现实问题，可以得到各面积极的响应配合，而且选择题型问卷及通晓简练的问题及答案不会因答题人的学历、背景而受限，所以调查可行性强，容易得到调查个体配合调研，问卷由被调研人同时依次填写，结果可靠。

3. 结果：

3.1楼组长工作的态度：包括楼组长自身与居民的关系，楼组工作是否开心，自觉楼组长声望，社区楼组长的服务价值这5

个问题均反映了楼组长对楼组建设工作的态度、积极性，对这些问题的洞察和了解，对于进一步有的放矢的落实楼组建设改革，提高楼组建设服务质量，满足广大楼组居民的精神生活需要，确立和培养楼组长的楼组单元意识具有重要的现实意义，奥尔波特认为：态度对个人的行为有指导性或动力性的影响，只有楼组长愿意与居民搞好融洽的关系，认识到工作的价值和必要性，了解自身行为对楼组居民关系的沟通有重要意义，并对工作充满乐趣，才能真正的将楼组工作落到实处，而不仅仅是一个形式。尽管调查研究发现60%以上楼组长对工作的态度积极，但是根据现场交谈及答题情况，我个人认为很多楼组长并未意识到自己工作的重要性甚至不乏楼组长因为地域差异、经济状况而影响到居民沟通，众所周知，良好的沟通、信任对建立良好的邻里关系有多么重要的意义，在调查中我发现一些较高学历的楼组长更愿意与居民沟通，并帮助建立居民间良好的信任协作关系，精神基础决定上层建筑，我想选择学历较高、有责任心的人做楼组长可能会把楼组建设工作落到实处。尽管在居民关系融洽度的比率高达83.9%，但有不少楼组长认为融洽就是没有纠纷，而辞海释义：和睦，无隔阂，所以我觉得真正的做到融洽必须要乐于交流、沟通，帮助居民间有限资源共享，共同做好楼组的环境、卫生。

3.2 对楼组现状的满意程度：

88.6%的楼组长对楼组现状较满意或很满意。事实上，楼组现状的概念过于宽泛，是人际关系，居民素质，经济水平，楼组卫生状况或者所有？满意是一个积极的词汇，我觉得这是大部分人选择该答案的原因，而事实上该问题过于表面化。

3.3 楼组建设应包括哪些？

62.4%的人认为卫生是建设重点，42.3%认为相助也很重要。学习型楼组建设途径？该问题为多选，组建队伍，组织居民参与社区活动，开展互助活动，51%的人认为组织居民参与社区

活动，36.9%认为选好的楼组领头人。我们都知道，互相帮助与建立和谐、信任的关系有互动关系，而社区活动有助于更好的相知，相识，相融，共同维持楼组的卫生环境，保护共同的小小社区佳缘，从这方面看出人内心对于交流、认知、互助、和谐的渴望，所以多开展社区活动是有益的，关键问题是开展什么形式的活动，如何开展，如何调动积极性参与的问题。在下面的问题有所阐述。

3.4 楼组学习应是？

包括理财，法律，养生保健，运动休闲，69.1%的人选择养生保健，38.3%认为有必要学习基本法律知识，由此可见“生”和“存”的意识扎根于人们心中，养生有助于增强体质、预防疾病、延年益寿，法律知识传播有助于居民通过良好的法律知识保护自己的合法权益，也有助于个人自律，构建和谐社区，所以答案符合现实情况，符合居民需求，因此楼组进行的社区活动应该多以养生保健知识，法律教育方面的宣传指导，应大众需求，也会得到更多的居民响应参与，不仅有教育意义，还可以通过教育活动达到沟通、交流、认识的目的。

3.5 大宁社区文化节知晓率。

楼组文化节的内容这两个问题主要是为了了解过去工作开展落实情况，知晓率不达50%，关于文化节内容的选择基本在40%，说明过去文化节的知晓率，参与率较低，在楼组长中尚如此，何况普通居民？过去楼组文化节开展的落实情况并不理想，所以如何开展活动，如何宣传需要居委会领导再加探讨，无论如何，应民之需是放诸四海皆准的真理。

3.6 楼组开展学习看重的是

53.3%的楼组长选了有利于居民相识相知相融，说明人们对于邻里关系融洽，温暖和爱的期望，人们渴望爱喝关心，渴望被了解的心说明工作开展的必要性，信息社会中发达的信息

桥梁阻碍了人与人之间的距离，如何打破这种距离感是现实工作中亟待解决的。

3.7 学习型楼组建设需要政府提供的服务

选择活动经费的人占50%，居大多数，经济基础决定上层建筑，适当的活动经费有助于活动开展的丰富性、多样性、趣味性。

3.8 楼组五自、家庭五学的理解

分别有50%及64.2%的人选择五自、五学的基本理解选项，不超过5%的人选择不是很理解或不理解，提示我们将来的工作需要帮助楼组长加深理解这两个概念对家庭、社区、乃至社会发展的重要性。

3.9 有信心开展学习型楼组建设么

73.7%的人选择了有信心，看来楼组长对楼组工作的决心及信心，这对于楼组工作的建设开展是非常必要的，一个有信心的领头人会用其积极性及感染力带动居民更好的学习、建设楼组，改善邻里关系，共建和谐社区。

4. 讨论

4.1 面临的问题：

通过在社区调研过程中与楼组长聊天以及上述问卷的答题情况总结了以下几个楼组建设面临的问题：

4.1.1 新居民激增：随着近年来上海城市发展，大批外来人员涌入上海，大量白领人士、外来务工青年买房、租房的需求增多，传统小区房屋转手、出租比例增高，新居民大量入住打破了以往相对静止的相知相识的邻里关系，而租房客的频繁更动更加重了楼组邻里居民相知、信任工作的困难。

4.1.2邻里关系淡化，造成治安事件时有发生：由于住客频繁更动，新居民防范意识差，邻里之间不熟识，不相知，使犯罪分子有机可乘。

4.1.3楼组长的重任：由于近几年居委会干部职位调整，居委会干部年纪轻了，坐办公室时间长了，工作重心也从过去“串百家门，知百家情，解百家难，暖百家心”的传统工作方法转到开展团队建设，创建问题俱乐部，青少年假期或课外学习班等盈利项目上，楼组工作渐渐被淡化，楼组长年龄偏大，学历水平参差不齐，对工作的理解和热情度也不同，造成了楼组建设很难落到实处，落到深处。

4.2 基于问题的建设建议：

尽管困难重重，可喜的是楼组长的答卷并未让我们失去信心，2/3以上楼组长对开展楼组建设工作有信心，同时也渴望加深邻里相知，相识，互助的关系进展，问卷结果也提示我们现在有三个问题是亟待解决的问题：提高楼组长积极性，资金支持；居民间更好的相知、相融、互助；社区活动内容应该以养生保健、卫生、法律知识宣教等民众所需为主。

针对问卷提出以下建议：

4.2.1. 将工作重心从居民区移至楼组：楼组长应该掌握本楼组人口信息登记表，出租户情况登记，楼组骨干登记；在楼组调查中发现，不少楼组长不知道本楼的户数、人口信息，在入住时就应该做好登记工作，关心新入住的居民，主动搞好邻里关系，工作开展起来就会相对容易。

4.2.2从楼组到每个居民：建立需要依靠、服务、帮助关心的对象，关心是化解隔阂的解药，在楼组建设中依靠楼组长一个人的力量是不够的，应该发动广大党员、老干部，发挥其主人翁意识；帮助服务楼中独居老人，残障人士，把关心温暖送到家中；关心问题青年，吸毒、两劳释放人员等，对楼组的

安全建设都有重要意义。良好的邻里关系有助于各项工作的推广进行。

4.2.3邻里互助到全方位构建和谐楼组：可周期性进行楼组沙龙活动，反映楼组问题，进行楼组环保、健康、法律等宣教，动员居民自觉交纳各项管理费，自觉不在走道内乱堆杂物、垃圾，营造良好优美的楼组环境，推广“学、帮、扫、劝”等楼组文明道德礼仪。

4.3发挥楼组中有能力有水平的居民能力：带动楼组建设，将“小区是我家，爱心送各家”的楼组理念深入人心。

临床医学实习后，感想诸多，实习活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实习留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实习心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的”结合临床量表治疗强迫症患者”。在那次课中，我第一次全面接触到了如何誊写患者病历。

病历的誊写要体现以下几个部分：

- 1、患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。
- 2、主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。
- 3、患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。

4、患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。

6、精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。

7。量表测评□b超检验报告□x光检验报告等等。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去重做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实习教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要。它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题。病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低。也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评。但是。书本上的介绍没有王教授的介绍全面。王教授在课堂上明确强调以下几点。

1、要凸现既往史。特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响。比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎。另外不要忘记考虑酒药依赖。

2、在个人史部分。（首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到。另外老师特别强调）从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么。在家

族史里，要问父母两系三代内成员近亲婚配情况。

3、精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告□x光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要。按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉。体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多（因为有患者父母的补充在病历里）这一点明显让患者感到吃惊。

据患者陈述，“在入院的时间内，感到病情有所控制，是吃对了药了”

这就是让我感触颇深的小小的”病历报告”

自己对能够体现”责任”的亮点格外关注。”病历报告”有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我可能就写第一堂实习课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活。两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向我们敬少先队礼的样子。可是那个教学例子不能充分体现那种不愿意漏一滴水的严谨。我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责。这种负责，有一种难以名状的魅力。

通过实习，我感觉作为一名医务工作者在日常工作中要注重以下几点：

第一， 要注意个人形象。这个问题似乎从来都没有在入科教

育中提到过，不过，相信很多局外人，包括医学生印象中的医生都应该是如江口洋介般玉树临风的——虽然，实际情况可能让你大跌眼镜。跨进病房那一天起，你就成了一个准医生了。尽管医生在中国的地位并不高，尽管整个病房谁都想支使你，但是，咱不能自己把自己给看扁了，更何况，没有病人会一开始就充分信任一个胡子拉碴、白大衣皱巴巴的医生，也没有mm会在第一眼就倾心于你这“批着白大衣的狼”的。

不过后来也懒了。男生们更是常常数星期也不洗一次

第二， 请不要迟到。这是个通病，有很多人都是踩着点冲进病房的，不论是实习的，本院的，还是进修的。在心内科实习的时候，施教授曾经要求实习同学7点进病房，住院医师7点半到，主治8点到，（至于教授吗——随便你爱几点到）

不过几天之后也就不了了之了。现在虽不要求早到，但底线是不要迟到。当然，现在根本也没有带教会管你，有很多带教也是迟到的楷模。但是，提倡向外科医生学习，养成早起的好习惯，把该量的血压量好，向床位上的病人都问候一下“昨晚睡得好吗？早饭吃的什么？”，有时还可以帮带教把早饭买好。这样，带教会很欣赏很感激你决定中午请你喝珍珠奶茶，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的（这种喧宾夺主的现象在实习中发生的概率是很大的）。

第三， 口袋里的东西。白大衣口袋里首先要放个小本子。那上面密密麻麻写满了东西，有希奇古怪的医嘱、综合症、药名和用法，有今天要请的会诊要开的化验单要写的阶段小结，还有各种各样的电话□qq号码、电邮和msn□这是你实习的见证，那上面写满了你的快乐、伤心、钦佩和怀疑。（我至今都舍不得扔）记得不要拿医院里的纸张记东西，不好看，容易丢，更重要的是，被一些老教授看到了要狠狠k一顿的，比如外科的老张教授。其次有听诊器和钢笔。再次多半有手机，

建议查房的时候放到震动或者关机。否则教授查房查得正起劲的时候被你的铃声打断了思路，那还了得！轻则瞪你一眼重则叫高年给你打不及格重实习！口袋里最好再装一只固体胶水，这样可以避免popo在骨科的不幸遭遇。病房里确实是经常找不到胶水的。

家的心得体会，这不失为一个偷懒的好办法。因为一个组里一般总有个把强人的。记得在呼吸科的时候，俺们那绝顶聪明的组长就总结了一个关于咯血病人的临时医嘱的口诀。“咯血待查原因多，收治入院查清楚。三大常规血尿粪**□**超胸片心电图。肝肾功能电解质，血糖血脂血黏度。结核抗体ppd**□**胸部ct加增强。纤支镜再加活检，实在不行开胸查。”（具体字句记不清了，比这个还精彩）组长还教我们用画图的办法学习那复杂的心电图。所以，再次体现了分组的重要性。一直心存感激能和组长共处了一年，尽管期间经常招人误会。

临床实习的几个月来，我接触了许多党员，他们之中有教授、有住院医师、有护士，他们职务虽不一样，但对工作的执着和热诚，对病人负责的态度却是一样的且持之以恒的。与他们相比，我们相差甚远。我们对工作远没他们那么执着和热诚，那么精益求精。我们刚去实习的两个月兴致高昂，什么事都抢着干，每天去得早走得晚，渐渐地，有些同学就坚持不住，开始迟到了。而我，虽然从不迟到，但也不像以前去那么早，工作热情也没以前高了。想着刚去实习那会儿，只要听说哪个病人有异常体征，不管那病人是不是我管床或是不是我病区的，我都会去看，去摸，去听。可现在，除了我管床的病人外，其他的病人我都不怎么关心了。是自己都知道，不用看了吗？应该不是。往往是自己以为知道了，其实还不知道。医学博大精深，千变万化，同样一种疾病在不同病人身上的表现往往不尽相同，这就需要我们多接触病人，多思考，多总结。在与病人的接触中我们往往可以获得对疾病诊断极有帮助的临床资料。在这方面，我还做得不够，今

后我应与病人多接触，对工作保持激情。

我这人最大的缺点就是不够自信。我对于自己的能力总是怀疑，不敢主动争取承担某项任务，一般只是认真完成老师分配的任务，这使得我做事很被动，失去了许多提高锻炼的机会。在现在这个竞争如此激烈的社会里，不善于推销自己的人常常会失掉许多很好的机会，不利于自身水平的提高。在实习阶段，有许多动手的机会都要靠自己争取，因此今后我应更加自信，更加主动。

比如胸穿，换药，拆线等，一边向师兄师姐学习疾病的治疗和常用药物的使用。以前的诊断学和内科学是基础，不过和临床还是有些脱节。比如抗生素的使用，书本和实践真的差别非常大，而且不同的老师有不同的习惯和经验，在没有确切的病原学证据之前，都是经验用药的。药物最基本的药理机制都在大二的药理课上学过的，不过因为一直没有自己用过药所以以前花了很多时间背记的东西，现在几乎都还给老师了。不过，我想，如果经常用，应该很容易记住。呵呵，反正我对自己喋喋不休的提问从来不会觉得惭愧，师兄师姐也非常乐意给我解答。这就是实习生的优势——倚小卖小。带组的老师很忙，平时不是那么容易随时请教。这个时候，和师兄师姐搞好关系就显得非常重要了，帮忙加班多写个病历，晚一点回去也不要紧，反正年轻嘛，多跑跑腿就当时锻炼身体了。他们除了在临床的技能上面指导我，还教会我很多他们自己在实习中总结出来的经验，让我少走了不少弯路。

第一次管床真的是没有什么经验，连输液计划都不会开，病人说他一直拉肚子，我知道该给点收敛剂了，但是具体用什么药，用法剂量都不知道，一切都得问，一点点学，一点点积累。

今天我们老总给全内科的实习生做了个小讲课。主要是教我们读ct片。以前都学过影像学的，所以听起来也不那么费力。平时科室里面经常有疑难的病案讨论，我们组里面也会搞一

些小专题。读片的机会很多，不过真正病人的片子多半都没有讲课上面的那么典型。对一个几乎没有临床经验可言的实习生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

实习了一段时间，我还学会了处理各种的人际关系。科室里面，医生和护士的关系，医生和医生之间的关系，医生和病人及家属的关系，下级医生和上级医生的关系。。。最大的体会就是低调——别把自己看得太了不起。‘三人行，必有我师’，上级医生当然不用说，护士老师也相当棒。今天又有一个闭式引流，我去给水封瓶装生理盐水。钳子很不好使，那个金属的盖子怎么也打不开，护士老师上来几下就开了，真是帅呆了；病人也非常值得尊敬，需要我们的关心，大家互相尊重互相信任，才能战胜我们共同的敌人——疾病。

在实习过程中，对于中西医的发展及医患关系的处理有了自己初浅的认识和体会。作为赴广州实习的实习队长，带领所在实习队同学较圆满地实现了增进两校交流的目的，开拓了眼界，增长了见识。

(一)向中医药强省学习

广东是中医药强省，中医氛围好，群众信赖中医，在中医药宣传、对外交流、教学等方面值得我们学习。

1. 宣传得力对创造浓厚的中医药氛围有重要意义

广州的各大中医院都会定期在周末通过义诊、讲座等形式向广大群众传播中医药知识，医院的宣传栏也会定期更新医院专家在各大报刊上发表的适于公众阅读的医学科普文章，每个科室都在病房的走廊上详细介绍该科室的中医诊疗特色，这些做法都有效地向公众传播着中医药文化。加之广东本身就有用中药煲汤等生活习俗，使得广东的中医药氛围格外浓厚。

2. 积极引进国内外先进技术

在广州，中医院不时地会请国内外著名学者来医院为医生做讲座，让大家了解现在最先进的诊疗理念与技术。如我曾在广东省中医院聆听广西名中医、《思考中医》的作者刘力红教授所作的讲座。同时，像蜂针、腹针、膏方等中医特色诊疗方法，广东的中医院都在尝试开展。不仅是中医的特色诊疗，西医的先进仪器和技术也积极引进。在我所实习的医院，妇科和骨科的综合实力位居全国医院的前十强，这与积极引进先进技术密不可分。

3. 临床医生的带教意识强

广州中医药大学第一附属医院同时也是学校的第一临床医学院，承担着本科、硕士、博士等各层次学生的教学任务。医院医生的带教意识很强，从接诊病人到开具医嘱，再到入院记录、病程记录的书写等全过程，重视学生的参与，敢于给学生临床操作机会。从实习第一天进科起，为每位实习生分配负责的病床，增加了学生的责任感和积极性。每个科室有专门老师负责管理教学，安排每位实习生的值班，让学生全程体验医生的工作。科室还会定期安排针对实习医生的教学课程，使我们得到更快进步。

(二) 妥善处理医患关系

在实习过程中，我真切地体会到了医患关系的紧张，这一点在广州时尤为突出。针对紧张的医患关系，我的个人体会如下：

1. 扎实的医学功底是减少医疗纠纷的前提

作为一名医生，扎实的医学功底和高超的临床技能是取得患者信任的根本，也是减少医疗纠纷的前提。一名庸医，不仅不能为病人解除病痛，还会因误诊误治给患者带来更大痛苦。

能切实地给病人减轻病痛的折磨，多从患者的角度出发，为患者着想，患者也会从内心感激医生，从而有效地减少医疗纠纷的发生。

2. 高尚的医德是改善医患关系的润滑剂

在等级相对较高的医院，医生尤其是著名专家一天要看百余位患者，对非医学专业的患者在有限的时间内详细阐释病情是不现实的，但全心全意为患者服务的高尚医德是要始终秉持的。在心电图室实习时，为了使心电图机的胸导联更好地产出图像，需要在患者胸前刷点水。当时天气尚凉，我便将凉水换成了温水，就这一个小小的举动，患者便感动良久。医疗工作中，医生如果能做到态度好一点，微笑多一点，多为患者想一点，医患关系便会更和谐一点。

3. 积极向广大群众普及宣传医学常识

医患之间的矛盾有时源于患者自身医疗知识的匮乏。我曾在医院亲眼见过一位患者因为高血压去看病，医生让她去做心脏彩超，患者认为医生是因为要赚钱才让她去做这检查，从而破口大骂，显然，她对于高血压会引起心脏结构的病变一无所知。只靠医生向患者进行医学教育是远远不够的。现在媒体上的养生节目日益增多，广大群众如果能“择其善者而从之”，对于了解基本的医疗常识、重视疾病的预防保健无疑是有益的。

4. 学会用法律武器保护自己的合法权益

现在社会上出现了专门的“医闹”团体，严重影响了医院正常的就医环境。对于患者来讲，如果出现了医疗纠纷，应该依照国家的有关法律规定，依法维护自己的合法权益。对于医生来讲，也要严格遵照《执业医师法》、《侵权责任法》等法律的有关规定，按照临床路径的要求给患者以规范合理的治疗。任何情况下，医生和患者双方都不应该用武力的方

式来解决问题。

需要努力改进的问题

实习过程中，我也在不断向优秀同学学习，时刻反思自己的差距和不足，以期在今后的学习和工作中做得更好。今后需从以下三个方面加以改进。

(一)更加严格要求自己

在医院，查房、下医嘱、换药等工作往往在上午进行，而下午相对清闲。在实习期间，有时对自己要求不够严格，下午没有按时在医院上班。现在想来，下午不忙的时候，正是和老师交流的好机会，可以向老师请教科室常见病的处理、医疗文书的书写、医患交流的技巧等，也是和自己所管病床的患者及家属交流的良好机会，以便及时了解患者的治疗效果，并增进患者对自己的信任。

(二)实习主动性有待加强

在实习过程中，出于对患者感受的顾忌和害怕出错的心理，有些临床操作的主动性和积极性有待加强。如在妇科实习时，因为考虑到患者的感受，没能独立给病人做一次妇科检查，现在想来，真是一个遗憾，恐怕也真是机不可失、失不再来了。这一点在今后的实习和工作中要注意，在掌握了书本上的操作要领和反复观摩老师的操作后，要主动向老师提出申请，在老师指导下多实践，才能有更深切的体会。

(三)及时回归课本

有时在医院忙碌了一天，回到宿舍便想休息一下，惰性使得自己有时不能及时回归课本，将临床上学习到的知识系统化，这就丧失了将知识加深印象识记的良好机会。“学而不思则罔，思而不学则殆”。今后应努力克服自己的惰性，及时将

当天所学归纳总结，不能轻易地放过任何一个不懂的细节问题，这样才能学得扎实，取得进步。

一年的实习生活转眼就要结束了，有收获，也有遗憾。人生的每一次经历都是对未来的铺垫，不断总结经验和教训，并在今后的学习和工作中努力践行，我想，这样离自己实现成为一名好医生的愿望将不再遥远。

短短一年的实习生活就要结束了，回顾这段时间的点点滴滴，虽然谈不上激情澎湃，但是毕竟我们为此付出了诸多的心血，心里难免有着激动。现在要离开带领我们踏入医生行列的教师们，心中的确有万分的不舍，但天下无不散之筵席，此次的分别是为了下次更好的相聚。第一次作为医生的经历会让我们铭记一生。在此，我就我们小组的六位组员对这一年来的工作和学习做一个小小的总结，希望从中发现一些优点和缺点，为我们以后的学习和工作增加经验。

临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对临床技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与教师们这段难得的师徒之情。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于临床的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，我们有教师为我们介绍各科室的情况，介绍一些规章制度、各级医师的职责等，带教教师们的丰富经验，让我们能较快地适应医院各科临床工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算的上是实习阶段的一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

到病房实习，接触最多的是患者，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技能操作。实习的最大及最终目的是

培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。所以在带教教师“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，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教教师或其它教师请教，做好知识笔记。遇到教师没空解答时，我们会在工作之余查找书籍，或向教师及更多的人请教，以更好的加强理论知识与临床的结合。按照学校和医院的要求我们积极主动地完成了病历的书写，教学查房，病例讨论，这些培养了我们书写、组织、表达等各方面的能力。

在医院实习期间，我们所做的一切都以患者的身体健康，疾病转归为目的，我们严格遵守医院的各项规章制度，所有操作都严格遵循无菌原则。我们在内、外、妇、儿各个科室里，都是认真细心的做好各项工作，在带教教师的指导下，对各种常见病，多发病能较正确地进行预防、诊断和处理。比较熟练的掌握了临床常用诊疗技能。本着三基、三严的精神，培养和提高了我们独立思考和独立工作的能力。

在这段短暂的实习时间里，我们的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。实习期间的收获将为我们今后工作和学习打下良好的基础。总之在感谢医院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上各自的工作岗位，提高临床工作能力，对卫生事业尽心尽责！

我不断地挑战自我，充实自己，为实现人生的价值打下坚实的基础。在师友的帮助下，我具备了扎实的专业基础知识，系统地掌握了医学专业课程。同时，在不满足于学好理论课的同时也注重于对各种相关医学知识的学习。

我热爱医学事业，并立志献身于医学事业！。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国医药卫生事业的发

展和人类身心健康。

医生个人述职报告篇五

这段时间的工作我们非常努力，好好总结并写一份述职报告吧。会有更好的事情的，相信大家又在为写述职报告犯愁了吧！下面是小编收集整理最新实习医生个人述职报告，欢迎大家借鉴与参考，希望对大家有所帮助。

这个学期，我们到__医院见习了一个学期，都受益颇多，现将实习情况做一自我总结：

一、理论与临床的桥梁

通过临床的见习，我们才真正懂得了什么是“望、闻、问、切”，知道了如何“理、法、方、药”。尽管只是肤浅的认识，但毕竟是入门了。现在，一个不太复杂病情的病人来到我们面前，我们不再手足无措，懂得从哪里着手，诊断处方。

首先，中医被人们认为最神奇也最考验医生技术的就是把脉了。通过临床的见习，我们跟随老师认识了几种常见的脉象，把抽象的理论现实化。并且我们还懂得了要把我们得出的脉象与病证相结合，分析各种脉象出现的原因，考虑药物的应用。当然，我们都只是粗劣的认识这些基本的几种。很多脉象根本就无法感受出来，比如濡脉，今后我们一定要加强这发面的体验。

药量的运用是一大学问，我们挨了不少批评，主要就在于不善于从病情分析，考虑整个药方的药量，病有多重，得用多大的量；寒热虚实，方该便温还是清，或补或消。还有我们甚至不知道很多药物的性状，把质轻的药开得很大量，把质重的药量开得很小量，惹了很多笑话。通过见习，我们掌握了不少药量的运用方法，也懂得了要深入了解药物还要进入药方，真正的认识到药物的性质。

而且见习期间，同学们大都捧着方剂和中药书在开方，实际上这是一个复习的过程。我们巩固了方药知识，加深了对其的理解，这是很一大收获。所以我觉得以后的见习中，更应该及时复习运用到的知识，真正的吃透这些知识。

二、认识了几套不同的中医思维体系

我们早就知道了同一病人不同的医生可以开出不同却同样有效的方，但通过见习，我们才真正体会到这句话的精湛。

就拿__老师和__老师来说，同是我们中医系德高望重的老师，医术和疗效是肯定的。面对同样的舌苔厚腻，脾虚湿困，__老师可能认为不用生熟地党参健脾，湿就会源源不断的化生；而__老师则可能认为滋补会助长湿邪，而且湿太重根本无法补。因此，我觉得我们应该认真揣摩，形成一套自己的见解。另一方面，我们可以发现老师大多有自己擅长的领域，比如吴老师对脾胃系疾病很有一套办法，__老师在妇科疾病是专家，__老师对肿瘤的治疗有较多认识，朱老师擅长运用经方。我们可以根据不同的老师，有侧重的学习，了解各领域的用药偏重，掌握不同病症的用药方法。

三、练习了针灸推拿的动手能力

在针灸科的见习，我们最大的收获可能在于每个人都学会了进针，拔火罐的技术更是熟练。在这期间，我们从惊叹老师的手法到自己学会针灸，满意的看着病人身上一个个拔火罐后的痕迹，这是个巨大的进步。现在我们都敢于给自己同学甚至病人进行一些比较安全穴位的针灸，基本上掌握了常用穴的寻找方法和进针方法。学会了对不少疾病的针灸治疗的取穴方法。这里有很多知识是书本上无法学到的。

还有一个很重要的收获应该是我们知道了严谨的重要性。针灸是有创性的治疗方法，我们要严谨，以防止漏针和或按压不充分而流血，这后果是难于想象的。

并且我们学会了要与病人交朋友。很多病人对针灸带有一种恐惧感，甚至可能导致晕针，在针灸时适当的与病人交谈可以放松他们的情绪，有利提高疗效。也可以更好地了解病人的情况，告诉他们恢复健康应该做到或避免的东西。

现在想来，实际上我们没有把握很多学习的时刻，比如起针，我们都做到厌烦了，就像拔草似的把针给一根根的拔起来，没想到这是认识穴位的很好时机，我们可以认真辨认穴位的取法，进针的方向。

还有一点我觉得我们见习管理不够完善，比如很多同学没去，老师也不会发现或者发现了也不会管，自由度很大。这样会导致一些同学懒散起来。还有我们轮到跟随比较年轻的老师时，他们病人往往比较少，同学们就无所事事地在那闲聊一下午。因为人多，也没办法在那里自习。这样的话，我觉得老师可以准备一些他们以前的病例，也可以让我们掌握更多的知识，不至于虚度光阴。

在__实习的一个多月里，我确实学习到了许多器械，透过实习，学到了许多知识，更紧张的是有了较快控制一种新事物的潜力。思想酿成熟了很多，最紧张的一点便是讲义知识与实践相结合，在学校学的器械只有到社会上利用能力理解的更深、更透。

(1) 实践，便是把我们在学校所学的理论知识，运用到客不雅实际中去，使本身所学的理论知识有用武之地。

只学不实践，那么所学的就即是零。理论就应与实践相结合。另一方面，实践可为以后找工作打根基。透过这段光阴的实习，学到一些在学校里学不到的器械。因为情况的不合，打仗的人与事不合，从中所学的器械自然就不一样了。要学会从实践中学习，从学习中实践。每一天都赅续有新的器械出现，在拥有了越来越多的机会的同时，也有了更多的挑战，前天才刚学到的知识可能在这天就已经被镌汰失落了，中国

的经济越和表面接轨，对付人才的要求就会越来越高，我们不光要学勤学校里所学到的知识，还要赅续从生活中，实践中学其他知识，赅续地从各方面武装自己，能力在竞争中突出自己，表现自己。许多在学校念书的人都说宁愿出去工作，不愿在校念书；而已在社会的人都宁愿回校念书。我们上学，学习先进的科学知识，为的都是未来走进社会，献出本身的一份力量，在往后我要参加更多的社会实践，检验本身的同时让本身认识得更多，使本身未踏入社会就已体会社会更多方面，不要以纯真的想法去理解和认识社会。而是要深入地探索，为本身的将来打好根基，在学校学会更多的书面专业知识，在实践中好好应用知识进行运作。

(2) 讲义知识、理论知识的根基必须要打牢。

是的，讲义上学的知识都是最基础的知识，不管现实状况怎样变更，抓住了最基础的就可以或许以不变应万变。如今有不少学生实习时都感觉讲堂上学的知识用不上，呈现挫折感，可我感觉，要是没有书本知识作铺垫，又哪应付变化无穷的社会呢颠末这次实习，固然光阴很短。可我学到的倒是我一个学期在学校难以了解的。就比如何与同事们相处，相信人际关系是现今不少大学生刚踏出社会遇到的一大难题，于是在实习时我便故意察看前辈们是如何和同事以及上级相处的，而本身也尽量客气求教，不耻下问。要搞大好人际关系并不仅仅限于本部门，还要跟其余部门的同事相处好，那工作起来的效率才高。而且在工作中常与前辈们聊聊天不仅仅可以或许放松一下神经，而且可以或许学到不少工作以外的事情，尽管很多状况我们不必须遇到，可有所了解做到心中有数，也算是此次实习的目的了。

(3) “在大学里学的不是知识，而是一种叫做自学的潜力”。

这次实习后能力深刻体会这句话的含义。除了盘计算机操作外，讲义上学的理论知识用到的很少很少。在这次当局部门实习中我控制了许多器械，最紧张的便是使我在待人接物、如何

处置惩罚大好人际关厦魅这方面有了很大的提高。同时在这次实践中使我深深体会到我们务必在工作中勤于着手慢慢揣摩，赓续学习赓续积累。遇到不懂的地方，本身先久有存心办理，实在不可可以或许客气请教他人，而没有自学潜力的人迟早要被社会所镌汰。

实习对我的发展有着很大的协助，作为立即要走出大学校园的大学生，更多必要的不是书本的知识，而是社会的检验。这一个月作为我们这些大学生走出大学的第一课，不管是考研的、照样找工作的，都有长足的影响。了解了社会到底是怎样样的；明白了该怎样样与社会上的人交往；更主要的，作为行政治理专业的我们，明白了当局部门是怎样运转的，这些都为我们未来踏入社会打下了坚实的根基。

本人在临床实习24周期间，能严格遵守医院的各项规章制度，严格要求自己，尊敬师长，团结同事，不迟到，不早退，不无故旷工及擅自离开工作岗位。在工作上随叫随到，任劳任怨，尽职尽责。临床实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是就业前的最佳训练，我倍偿珍惜毕业实习的每一天。

“医者之大，生死系之，一有所误，即为杀人”我始终以爱心、细心、耐心和责任心为基本，全心全意为病人提供优质服务，树立良好的医德医风。在带教老师的指导下，学会了清创缝合术、体表脓肿穿刺及切开引流、骨折复位及固定牵引方法，掌握了胸、腹腔穿刺、骨髓穿刺、腰椎穿刺、人工呼吸及胸外心脏按摩等技术操作。掌握了脑血管意外、急慢性心衰、急慢性肾功能衰竭、急腹症、上消化道大出血、大咯血、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息、急性药物中毒等危重患者能够及时判断病情，正确应急处理，熟悉临床常用药物的作用、用量、用法、适应症、禁忌症及不良反应的急救。能够很好的完成带教老师交给的各项任务，成为老师名副其实的助手。积极参加疑难病症的讨论，虚心求学，精益求精，做到理论与实践相结合。把病人视作自己的亲人、朋友去关爱、呵护，给他们温暖，让他们得到心理上的安慰和照顾，

深受患者及老师的一致好评。

在实习期间充满了无数艰辛与喜悦，有时加班写病历及病情记录到凌晨两点钟，虽然辛苦，但是自己的知识水平、思想境界、工作能力等方面都迈上了一个新的台阶。学到了那么多知识，看到了那么多患者经自己治疗后康复出院的笑容，感觉到白衣天使无上的光荣，我将以饱满的热情、坚定的信心、高度的责任感和学识去迎接新的挑战，创造自己有价值的人生，以毕生的精力奉献于这无上光荣的职业，我相信自己的未来不是梦！

时光如梭，转眼为期九个月的实习生活已经结束。实习是将理论用于实践，用于临床所迈开的第一步，在这短短九个月的时间，我与病人建立了良好的感情，让我离开真有点不舍的感觉。走出病房以后，多了一份亲切；少了一份温暖，少了一份担心！在这里，我不仅真正学到了知识，还明白了一些道理：踏踏实实做人，认认真真工作！

按照医院的要求和规定，我分别到了骨伤二科、内、外、妇、儿、急诊、等六个科室学习，在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，团结同志，严格要求自己，努力做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。努力做到工作规范化，技能服务优质化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能用于实践。

我所实习的科室中，每个科室的老师都给我留下了深刻的印象，他们的那种神圣的职业责任感，认真工作的态度，细致入微的工作作风，都深深的感染着我，让我对待每一件事都必须细心、认真，生死攸关，性命所托，绝不容出半点差错，有的半点失误！

在医院里，我看到了许多不治之症的病人，医生已经对那种

病没有了任何办法，但他们仍在不断的与病魔缠斗，他们那种面对病魔乐观的心态以及积极想要活下去的那股意志力令我动容，但有很多因为医学的局限和自己能力的限制而无力挽回他们的生命，那个时刻，不光痛苦的是家属，作为救死扶伤的我们心情更是难以描述，失落加痛惜加自责。

通常在下班之后，我会在医院试教室看书，把那些在临床上见到的病例和书本上的进行比对，加强理论知识，我发现那样自己比以前还没实习时更能体会书上所要表达的意思，我想这就是实习最大的功用吧！让我了解理论与实务的差别，也让我们从实务中学习如何去连接理论。

感谢医院给我实习的机会，也感谢带教老师在工作忙碌之时，还要带领实习生，教导我正确的方向；也很高兴与其他实习生，在紧凑的实习生活中不但互相学习，并且还成为无话不谈的好朋友。虽然实习时间持续不长，但这段时间却给了我无比大的收获，除实务工作上的学习外，人际关系的拓展、职场文化的百态、还有一些活动的参与都让我获益良多，这样充实的生活，我想会是我人生中一段难忘的时光。我将继续努力，牢记职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。

临床医学实习后，感想诸多，实习活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实习留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实习心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的”结合临床量表治疗强迫症患者”。在那次课中，我第一次全面接触到了如何誊写患者病

历。

病历的誊写要体现以下几个部分：

- 1、患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。
- 2、主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。
- 3、患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。
- 4、患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。
- 6、精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。
- 7、量表测评□b超检验报告□x光检验报告等等。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去重做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实习教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要。它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题。病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低。也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评。

但是。书本上的介绍没有王教授的介绍全面。王教授在课堂上明确强调以下几点。

1、要凸现既往史。特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响。比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎。另外不要忘记考虑酒药依赖。

2、在个人史部分。（首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到。另外老师特别强调）从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么。在家族史里，要问父母两系三代内成员近一亲婚配情况。

3、精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告□x光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要。按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉。体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多（因为有患者父母的补充在病历里）这一点明显让患者感到吃惊。

据患者陈述，“在入院的时间内，感到病情有所控制，是……吃对了药了……”这就是让我感触颇深的小小的”病历报告”。

自己对能够体现”责任”的亮点格外关注。”病历报告”有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我可能就写第一堂实习课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活。两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向

我们敬少先队礼的样子。可是那个教学例子不能充分体现那种不愿意漏一滴水的严谨。我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责。这种负责，有一种难以名状的魅力。

通过实习，我感觉作为一名医务工在日常工作中要注重以下几点：

第一，要注意个人形象，这个问题似乎从来都没有在入科教育中提到过，不过，相信很多局外人，包括医学生印象中的医生都应该是如江口洋介般玉树临风的虽然，实际情况可能让你大跌眼镜。跨进病房那一天起，你就成了一个准医生了。尽管医生在中国的地位并不高，尽管整个病房谁都想支使你，但是，咱不能自己把自己给看扁了，更何况，没有病人会一开始就充分信任一个胡子拉碴、白大衣皱巴巴的医生，也没有mm会在第一眼就倾心于你这“批着白大衣的狼”的。

所以，请注意你的形象，从头到脚，从外到里，干净整齐，清爽精神。最最关键的，就是那一袭白衣。俺当年极其羡慕医生的衣服又挺刮又够白，每星期还能换两次。可是我无论是拿奥妙、汰渍还是白猫，洗出来的始终都差强人意。因为，医院里是统一送出去洗过浆过的。那么，怎样才能让自己的白大褂混入其中呢？我们试过自己拿笔在白大衣上写个号码，（记住要用不褪色的笔）成功过几次，不过后来也懒了。男生们更是常常数星期也不洗一次。

第二，请不要迟到。这是个通病，有很多人都是踩着点冲进病房的，不论是实习的，本院的，还是进修的。在心内科实习的时候，施教授曾经要求实习同学7点进病房，住院医师7点半到，主治8点到，（至于教授吗随便你爱几点到）不过几天之后也就不了了之了。现在虽不要求早到，但底线是不要迟到。当然，现在根本也没有带教会管你，有很多带教也是迟到的楷模。但是，提倡向外科医生学习，养成早起的好习惯，把该量的血压量好，向床位上的病人都问候一下“昨晚

睡得好吗？早饭吃的什么？” ，有时还可以帮带教把早饭买好。这样，带教会很欣赏很感激你决定中午请你喝珍珠奶茶，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的（这种喧宾夺主的现象在实习中发生的概率是很大的）。

第三，口袋里的东西。白大衣口袋里首先要放个小本子。那上面密密麻麻写满了东西，有希奇古怪的医嘱、综合症、药名和用法，有今天要请的会诊要开的化验单要写的阶段小结，还有各种各样的电话□qq号码、电邮和msn□这是你实习的见证，那上面写满了你的快乐、伤心、钦佩和怀疑。（我至今都舍不得扔）记得不要拿医院里的纸张记东西，不好看，容易丢，更重要的是，被一些老教授看到了要狠狠k一顿的，比如外科的老张教授。其次有听诊器和钢笔。再次多半有手机，建议查房的时候放到震动或者关机。否则教授查房查得正起劲的时候被你的铃声打断了思路，那还了得！轻则瞪你一眼重则叫高年给你打不及格重实习！口袋里最好再装一只固体胶水，这样可以避免popo在骨科的不幸遭遇。病房里确实是经常找不到胶水的。

因为任何知识源于实习，归于实习。所以要付诸实习来检验所学。现在即将面临毕业，实习对我们越发重要起来。刚结束的这段实习时间可以说是我大学四年来最辛苦也是最充实的一段时间。辛苦是因为刚踏上工作岗位，有很多方面不能很快适应；而充实则是在这段时间里，在校园无法学到的知识和技能，更提高了自己各方面的素质。同时实习也给了我一定的工作经验。为将来谋求一份好职业打下了基础。现将这些日子在工作中取得的成绩和不足做个小结。一来总结一下经验，二来也对自己的工作情况有个系统的认识。

和学习做一个小小的总结，希望从中发现一些优点和缺点，为我们以后的学习和工作增加经验。

临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对临床技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练。

尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于临床的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，我们有老师为我们介绍各科室的情况，介绍一些规章制度、各级医师的职责等，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科临床工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算的上是实习阶段的一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

到病房实习，接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技能操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。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，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教老师或其它老师请教，做好知识笔记。遇到老师没空解答时，我们会在工作之余查找书籍，或向老师及更多的人请教，以更好的加强理论知识与临床的结合。按照学校和医院的要求我们积极主动地完成了病历的书写，教学查房，病例讨论，这些培养了我们书写、组织、表达等各方面的能力。

在医院实习期间，我们所做的一切都以病人的身体健康，疾病转归为目的，我们严格遵守医院的各项规章制度，所有操作都严格遵循无菌原则。我们在内、外、妇、儿各个科室里，都是认真细心的做好各项工作，在带教老师的指导下，对各种常见病，多发病能较正确地进行预防、诊断和处理。比较熟练的掌握了临床常用诊疗技能。本着三基、三严的精神，培养和提高了我们独立思考和独立工作的能力。

在这段短暂的实习时间里，我们的收获很多很多，如果用简

单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。实习期间的收获将为我们今后工作和学习打下良好的基础。总之在感谢临沂市人民医院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上各自的工作岗位，提高临床工作能力，对卫生事业尽心尽责！

明天我就离开我实习将近一年的实习医院，不否认它有让人不满及无奈的地方，但它又确实给了我学习及锻炼的平台，所以在心底更多的是感激，多少会有些不舍。这里的人和事不完全完美，但也值得记忆。走过留下痕迹。

回想这近一年的实习医生生活，我努力过，放纵过，积极过，消沉过，哭过，笑过。这过程比当初想象的要复杂些，偏差于美好。现实与梦想的落差，我接受了。不能改变就适应吧。一直我都觉得想得到想要的就要先付出。如果不付出也得到了，那很幸运。可是谁一直被幸运倦顾了？没有吧。

适应的过程

让我学会适应的第一个科室是：普外科，泌尿外科及脑外科的合并科室，这里形成了我的实习医生的风格。我的直属老师是普外科的。那天被老师领到科室的即刻就被带到手术室去了，还完全没心理准备。当然那次我没上台，老师说：这次你就先感受下这里的气氛吧，下次再上台。当我看到老师拿着手术刀在病人的术口切时，我好紧张，想就这样切了吗？真的的切了喔！尽管在学校时在尸体上切过，在活人身上还是觉得害怕，这只是开始。

开始逃脱不了的命运：开验单、拿病历、送病历、拿验单、贴验单、送病人去做检查、写病历。有人不能接受，抱怨：我是来学习的，怎么像打杂似的。我想：是啊。怎么这样子？但再想想：如果老师教我，那我帮老师干些烦琐的事也不过分吧。做完了老师会有时间更耐心教我吧。现在还没完全进

入机器人时代，分工不会那么清楚吧。结果我还是很乐意干打杂的事。当是学习的一个过程吧。

刚开始什么都是痛苦的。比如写病历，起初不怎么会问病史，曾因病人不配合，我被气哭了。写一份病历，少则重写两三遍，多则重写上十遍，花好多时间。我觉得不会比公鸡下蛋容易。过度了就好，熟悉后再写一份病历40分钟左右就行了。再比如初上手术台前也是很痛苦的，从洗手、穿手术衣到戴手套一直被手术室护士盯得紧紧的，常常被骂。以致我一度对穿手术衣及戴手套有恐惧感。“你有没有无菌观念！”“你会不会戴手套！”“注意你的无菌范围！”有时我觉得我没错，心想：跟你有仇啊！虽然很不爽，但我还是会按她们的意思去做。终于一天她们严肃的脸变得温柔了。

刚开始上手术台时，我只有看、拉钩、打打结及剪剪线头的分，可我还是很喜欢上手术。没多久，不知是机会来了还是什么的，我可以当第一助手了，术后，小余老师很高兴说：很好，助手就是这样当的。好的助手不用主刀说什么，也知道该干什么。此后小余老师很放手，我有了更多的动手机会。即使不缺人，我也还可以做第一助手。可惜那一个半月没机会当上主刀。

出了第一个科室，到其他科室，无论是有手术的科室还是没手术的科室的适应过程都差不多。老师都是从不放手到放手逐渐过度。

各科的直属老师

普外科：小余老师是个认真、谨慎、友好的老师。那次当第一助手后他常会对别的老师说：她一我的大弟子，很不错。对我就说：如果我女儿有你那么大就好了。我觉得他很会说话。刚开始时我问病史时没注意到要保护病人的隐私。他告诉我要注意保护病人的隐私，如果涉及到要独问，不要给病人带来不必要的麻烦。小赖老师呢是个淡定、爱开玩笑、友

好的老师。他写的字很难看。一次写病历他重复写了一句，他大叫：都是你的害的。我一看当然幸灾乐祸：哈……你要重写了。结果他没重写说：我没看见。就继续往下写。我当时就傻了：这也行？后来我写的字越来越丑了。每次遇到急诊我都会很慌张。他总是很淡定地说：别慌，慌什么？慢慢我学会淡定了，连说慌都容易些了。

时光如梭，转眼为期九个月的实习生活已经结束。实习是将理论用于实践，用于临床所迈开的第一步，在这短短九个月的时间，我与病人建立了良好的感情，让我离开真有点不舍的感觉。走出病房以后，多了一份亲切；少了一份温暖，少了一份担心！在这里，我不仅真正学到了知识，还明白了一些道理：踏踏实实做人，认认真真工作！

按照医院的要求和规定，我分别到了骨伤二科、内、外、妇、儿、急诊、等六个科室学习，在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，团结同志，严格要求自己，努力做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。努力做到工作规范化,技能服务优质化,将理论与实践相结合,并做到理论学习有计划,有重点对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能用于实践。

我所实习的科室中，每个科室的老师都给我留下了深刻的印象，他们的那种神圣的职业责任感，认真工作的态度，细致入微的工作作风，都深深的感染着我，让我对待每一件事都必须细心、认真，生死攸关，性命所托，绝不容出半点差错，有的半点失误！

在医院里，我看到了许多不治之症的病人，医生已经对那种病没有了任何办法，但他们仍在不断的与病魔缠斗，他们那种面对病魔乐观的心态以及积极想要活下去的那股意志力令我动容，但有很多因为医学的局限和自己能力的限制而无力挽回他们的生命，那个时刻，不光痛苦的是家属，作为救死

扶伤的我们心情更是难以描述，失落加痛惜加自责。

通常在下班之后，我会在医院试教室看书，把那些在临床上见到的病例和书本上的进行比对，加强理论知识，我发现那样自己比以前还没实习时更能体会书上所要表达的意思，我想这就是实习最大的功用吧！让我了解理论与实务的差别，也让我们从实务中学习如何去连接理论。

感谢医院给我实习的机会，也感谢带教老师在工作忙碌之时，还要带领实习生，教导我正确的方向；也很高兴与其他实习生，在紧凑的实习生活中不但互相学习，并且还成为无话不谈的好朋友。虽然实习时间持续不长，但这段时间却给了我无比大的收获，除实务工作上的学习外，人际关系的拓展、职场文化的百态、还有一些活动的参与都让我获益良多，这样充实的生活，我想会是我人生中一段难忘的时光。我将继续努力，牢记职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。