

门诊出科心得体会(模板10篇)

心得体会是我们在成长和进步的过程中所获得的宝贵财富。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来了解一下吧。

门诊出科心得体会篇一

在实习期间，我学到了很多实用的知识，我对自己的鉴定如下。

在实习工作期间，我能热情招呼，微笑待客，礼貌谢别。咨询回答专业、耐心、细致，使顾客满意。做事认认真真，从不马虎。

在销售的过程中，顾客购买药品往往是出于某种需求，没有无病乱吃药的人

那么我在推介药品时就要找出能配合顾客购买需求的药品说明来，但是说明的内容有时会因药品有多种特性的缘故而繁杂，这就需要我在药品特征中把最影响顾客购买决定的那一点，用最简单、最有效的语言表达出来，使之让顾客能快速的清除明白。

考虑到顾客的专业知识结构，能理解顾客是不能与接受过专业知识训练的自己相比的。我还利用空闲时间，将自己销售的药品多加研究，每种药品至少要总结出三五种销售要点，然后，再视顾客的喜好、需求，选择其中一个要点具体地加以应用，长此以往，我的服务水平就会有很大的提高。

我的实习工作圆满结束，在此感谢药店的师傅和老师们的。今后我一定更加用心地学习更多的药学知识，造福更多的人。

1、通过本次实习，是我能较系统地将药学专业的理论知识与

实践技能结合起来，对药品在医院的流通和使用等实际工作有一个全面的认识。为我以后的工作和学习奠定初步的知识。

- 2、熟悉处方格式、内容及正确的书写方法，了解各种处方的保存制度。
- 3、能熟悉了解工作程序完成审方，划分、配方、发药等工作。
- 4、熟悉毒、麻药品的种类及管理方法。
- 5、了解调剂过程中的差错及处理办法。
- 6、掌握常用药品的名称（化学名、拉丁名、别名及商品名）、药理作用、用途、剂型、规格、剂量、用法、不良反应，药物的相互作用及配伍禁忌等。

通过学校对我们实习生的推荐[]20xx年7月14日我迈进了实习生涯中的第一个科室——外科药房。初到科室，老师简单介绍了一下药房的情况性质和有关药物的摆放规律，然后拿到医嘱让我们推着小车到所在架位上择药，刚开始不熟悉，且有点粗心，常常拿错药（如同一药品不同规格，同一药品不同商品名，同一药品不同剂型等常弄错），错了老师都会指出并叫我们要注意，后来渐渐的熟悉了这个环境，熟悉了工作情况，差错也减少，有空时还可以看一些药品说明书掌握一般常用的药品的基本知识。

一走进中药房就充满中药味，由于刚到什么都不懂，老师简单介绍下中药房的工作流程，及有关药品的摆放规律，然后分配到跟一个中药师，老师接到处方单就叫我按着处方单上的药品名和规格，在相应的编号位置捡药，分发到托盘里，然后再装袋写上患者的姓名及老师的工号，拿到前台发药的老师进行核对。

在中药房工作也是挺忙的，有时处方打印机没停过，处方单

积累到长长，忙得不可开交，中药房操作看似简单其实是需要丰富的中药理论知识，娴熟灵活的动手能力，药师在拿到处方时需要验方，检查处方是否合理用药、有无配伍禁忌、确认无误后才可调剂发药，而且要熟记药品的别名、药品的性质、为了提高效率还要记住规格及位置，在中药房的实习使我对中药领域有了前所未有的了解，能感受到中医文化的博大精深，精巧聪慧。药房的老师也是很资深的老师，它不仅教会了我中医方面的很多知识，而且教会了我人生的很多道理，这是将要踏入社会的我最需要汲取的营养。

由于刚上医院的药房的升级改造，在内科实习时头两个星期在旧的药房后

两个星期在新的药房，新药房比旧的大很多，而且还装了气动物流系统，少量的发药和退药可以装进一个橄榄形的泵通过气动物流系统直接快速的送到所需的病房，非常方便，但对于每天大批量的药房发药，这个系统还是帮不上忙的，在我的药房主要工作是捡药，拿着处方单到所在架子上捡起所需的药品再给老师核对，核对完另一个老师又核对装箱，再经送药的大叔送去所在科室，中午时也要帮忙拆包药机的药，其余就用空余时间，在此期间我主要熟悉了一些常用药物，熟悉了常用药物的用法用量及药理性质等情况，遇到不懂的还经常请教老师，还可以跟其他学校的实习生吹水聊天，增进彼此的了解。

静配中心无菌操作对环境的要求比较高，我们进去要换鞋子及带帽子跟口罩，刚到静配中心什么都不懂还觉得很神秘的感觉，老师向我们讲解了静配中心的运转情况及相关规则，还向我们介绍了静配中心的洁净度的要求及空气、气压、温度等情况。处方从各个科室发过来，有药师负责处方的审核，看看有没配伍禁忌，溶媒有没选对，用量合不合理，没通过审核的打回科室核实。出来的各个处方另外集中汇总成一张单，老师就叫我去在架子上捡相应的药，然后交给老师在溶媒上贴上处方单并选出药物分框装好交给另外一个药师核对，

再统一推进配方室进行配置，配置完再拿出，老师再核对盖章最后统一分发到不同科室的小箱由专人送去科室，整个流程下来要不同老师核对四次，非常的严格，但听说有时也有出错。在工作空余我都会拿一些药品说明书来看了解有关药物的药理性质、注意事项等。还跟其他学校的实习生和其他医院的实习人员交流，了解一些其他学校以及医院的情况。

西药房也叫门诊药房，门诊药房是非常忙的，来拿药的病人每次都排得长长的队，几乎每天都有病人插队而爆发口角冲突，我们都是忙的不可开交。由于刚赶上药房的升级改造，我们也很有幸能了解上刚装上的自动发药的工作原理及流程，我也可了解最前沿的药师是怎么工作的，例如，按照处方抓药、面对病人怎样下医嘱、怎样管理药品、怎样应对药房突发情况等。也学会了医院药房对于特殊药品的特殊管理办法。门诊老师都和蔼可亲，非常乐意与人交谈，将医院相关制度按条给我们讲解，使我们获益匪浅，总而言之，在门诊药房的一个月，使我对药师这个职业有了更深入的认识，也使我对药师有了改观，心中萌生了无限的憧憬。

5个月的实习生涯已告一段落，回顾这些日子的情形，有我们拿着处方在捡药的身影，有跟老师交流传授知识与经验的情形，有跟其他学校的实习生说笑聊天的快乐情景，有跟老师在篮球场上飞洒青春的热情，有在老师的运动会上观摩老师们挥洒青春的激情。实习虽然结束了，但带给我的一切还是让我觉那么的真实，能让我真实体验人际关系，如药师和护士的关系，药师和药师之间的关系，药师和病人及家属的关系，下级药师和上级药师的关系。这些对于刚步入社会的我们来说是一笔宝贵财产。“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”在短暂的实习过程中，我深深的感到自己所学知识的肤浅和在实际运用中知识的匮乏，如所学的知识不够完善不够扎实不能很好的用在实践上。信心不过，对所学知识不太敢肯定。缺少药品的临床知识跟经验。

总而言之，实践才刚刚起步，经验还需要很大程度的慢慢积

累，技能还需要很大程度的加强。这些就是我第一次实习过程中对自己学习成果的总结，对学做一名合格药师的体会，也含有一些对医药学事业的瞻望。我想，这样充实的实习生活，将会成为我人生中最难忘的光。

门诊出科心得体会篇二

第一段（引言）

门诊出科是每个医生必经的阶段，它是医生学习、成长与进步的重要历程。在门诊出科过程中，医生不仅需要掌握丰富的医学知识和技能，还需要具备良好的沟通能力和人际交往能力。本文将结合个人的经验，探讨门诊出科的体会和感悟，以期对即将面临门诊出科的医学生有所帮助。

第二段（经验分享）

在我门诊出科的过程中，最大的感受就是不断的学习和进步，同时也要面对许多困难和挑战。比如，处理疑难杂症时需要更加仔细认真地了解患者的病情，结合自己的医学知识，全方位地考虑病情可能出现的变化，同时还要至少跟患者沟通多次，从而制定一份更为详细、科学、合理的治疗方案。这个过程不仅要求技术和专业水平，更需要医生要有耐心、责任心、信心和信任。

第三段（挑战与机遇）

在门诊出科的过程中，同样需要面对很多的挑战和机遇。从挑战的角度来看，首先是门诊的工作量相对较大，这不仅是要要求医生处理好患者的病情，还需要对医院各项制度、规定和流程都要非常熟悉，以便在工作中进一步规范自己的行为 and 言语，并互相理解。此外，门诊还经常遇到一些需要急救的情况，需要非常迅速地反应，进行心肺复苏等处理工作，减少更多的危害。

而这些挑战中也蕴含了机遇，比如医学生可以通过没诊室的学习和实践，不断提高自己的医疗技术，发现病种并掌握其中的规律，在为患者提供更好的医疗服务的同时，也能锻炼自己的专业能力。

第四段（沟通与交流）

门诊不仅仅是医学领域中，更是涉及人类文明的领域，在其中，最需要医生具备的就是人际交往能力和沟通能力。医生应该具备的这些年底和能力是需要不断积累的。比如，医生需要学会对对方尊重习惯和情感，要有耐心等待和听取患者的意见，用真诚的心做好每一项工作，发挥出良好的心理咨询和治疗作用。从而患者可以感受到医生的关心和关注，获得更好的治疗效果和体验。

第五段（总结）

在我门诊出科的过程中，我深深认识到了医生要学会不断地吸取丰富的医学知识和技能，同时必须有高度的责任心和专业水平，既要处理好治疗工作，又要能向患者及家属提供建议和指导。最后，医生还要注重人际交往和沟通能力，在工作中赢得患者信任，提高医疗服务质量，并且可以推动医院的进一步发展，成为医学领域中不可或缺的一份子。

门诊出科心得体会篇三

导诊工作有咨询、陪诊、送诊、沟通协调、协助抢救危重患者、提供开水、发放一次性水杯、为行动不便和住院病人做检查和免费提供轮椅、平车、发放各类报纸、健康教育宣传品、科室简介；导诊台还备有针线、剪刀等便民服务措施，这些事都很不起眼，但是做好了就能为患者提供极大的方便，使患者感到愉悦和欣慰，进而增加对医院的好感和信任，做不好就会影响到患者对医院的评价，进而破坏医院的的整体服务形象。

工作时间长了，有人会对导诊工作不屑一顾，认为这个工作既没有技术含量也不创造经济效益，又琐碎又辛苦没出息，如果没有强烈的事业心和责任感，导诊人员的激情很容易被消磨在日复一日的平凡小事中，而激情是最可贵的服务特质，服务失去了激情就像人类失去了灵魂。

1、要为患者服好务就意味着要对医院环境和相关事宜做到了然于胸，导诊人员就是患者的一张“绿卡”，患者来就诊，我们是接待员；患者来咨询，我们是咨询员；患者行动不便，我们是陪诊员；患者对其他科室服务不满，我们是协调员，我们的最终目标就是千方百计满足患者的需求。用真心付出和真诚服务开启患者心门，赢得患者信任。

2、要为患者服好务就要做患者考不倒问不住的医院的“活字典”。作为医院服务的第一站，每天要接触年龄不同、性格各异的人，如何让这些形形色色需求各不相同的人希望而来，满意而归，是对导诊人员知识智慧，沟通交流能力最大的考验，不仅要熟知医院的环境特色技术及设备力量，还要熟知科室的专业、诊疗范围、特色及专家特点。甚至还要了解其他医院的医疗特色，当我们在非常短时间内，通过自己得体的言谈，广博的知识，满足患者的需求，赢得患者信任和认可。架起了患者与医院的桥梁。

提升服务质量的关键，在于服务人员素质的提高，但绝非一朝一夕之功，特别是我们现在面临的是新招聘的导诊员，对医院一无所知，让她对环境从陌生到熟悉，掌握一定的理论知识和专业技能，通过制定相关职责、制度、行为规范和专业培训、礼仪培训等，提高导诊人员的素质，使导诊人员具备高度的敬业精神。导诊工作是与其他护理工作一样不可轻视的，是体现医院优质服务的窗口，只有从这一高度去认识，才能主动热情帮助前来就诊的患者。

因为导诊工作缺乏明确的目标，服务质量难以用数据来考核，不易量化，没有一个培训导诊人员的专门机构或课程，而

导诊培训又与医疗护理知识培训有一定的区别，为了提高导诊人员的工作质量和工作效率，院领导请来了立信公司的老师指导工作，对导诊护士职责、制度、工作流程、培训计划、考核标准等方面制定了计划。为了提高导诊人员的工作激情，打破干多干少、干好干坏一个样状态、在完善岗位职责、服务流程等基础上制定了岗位激励方案、与薪资挂钩。

门诊病人就医心切，常造成不必要的拥挤和争吵，若处理不当，可导致秩序混乱。导诊护士要富有同情心，把病人当成自己的朋友、亲人，理解和体谅疾病给病人带来的痛苦和烦恼，及时掌握病人的心态和各种需求，耐心地解答他们的问题，同时还要保持头脑冷静，安定病人的急躁情绪，正确做好疏导工作，按序就医，维护门诊秩序。

另外，导诊护士兼职着保持门诊环境清洁的职责，比如在看到有病人及家属吸烟或随地乱扔垃圾时，能大胆而有礼貌地给予指正，让每位病人都能自觉遵守医院的有关规章制度，共同创造出一个安静、有序、整洁的就医环境。

总之“导诊”看似是一件比较轻松的工作，但要成为一名优秀的导诊员并不容易，不但要注重仪表端正还要时时保持积极的情绪，懂得一定的沟通技巧及简单的医学知识，更重要的是拥有一颗高度的同情心，想病人之所想，急病人之所急，理解病人，全心全意投入到工作中。通过每日晨会时间对所有导诊人员进行培训，好的表扬，错的批评，针对工作的不足持续改进，力求把导诊工作作到精益求精，这样才能真正为病人解决实际困难，同时也能对医院的社会效益和经济效益起到积极的推动作用。

门诊出科心得体会篇四

在大学学习期间，我们都需要进行一定的实践教学，其中之一就是参与医学门诊实习。这段时间的实践让我受益匪浅，通过与患者的接触和与医生的交流，我不仅学到了诊断和治

疗的技巧，而且也领悟到了医学的人文关怀。下文将就我的出科心得和体会进行简要的概述。

第二段：病例观察与分析

在门诊实习的过程中，我们主要负责观察和分析病例。通过对患者的病情记录和病史采集，我深入了解了许多疾病的早期症状和诊断要点。其中，我和同学们共同负责的一位老年病人的病例让我印象深刻。这位患者入院时症状不明显，只是常常感觉疲倦。经过我们的观察和医生的进一步检查，最终确诊为早期肝功能异常。在这个过程中，我明白了良好的病例观察和分析是一个正确诊断的基础。

第三段：医学技巧的提高

除了观察和分析病例，我们还参与了病人的诊治工作。在医生的指导下，我学到了许多诊疗技巧。例如，在观察心律时，我学会了正确放置心电图导联和识别异常的心电图波形。在测量血压时，我掌握了正确使用血压计的方法和观察结果的解读。这些技巧的学习不仅提高了我的临床能力和专业知识，还增强了我的责任感和工作效率。

第四段：人文关怀的重要性

除了医学技巧的学习，门诊实习还让我更加感受到了医学的人文关怀。每一位患者的身心健康都是我们关注的重点。在与患者交流过程中，我不仅要关注他们的病情，还要给予他们足够的关爱和安慰。曾经，一名患者病情较为严重，他内心充满了恐惧。通过我的细心倾听和耐心安抚，他们渐渐放下紧张和恐惧，对医生和护士产生了信任。这种人文关怀不仅能够减轻患者的痛苦，也能够建立起医生与患者之间的好关系。

第五段：对医学道德的思考

通过门诊实习的经历，我开始思考医学道德的重要性。医生是患者的信任和依赖对象，他们的工作必须遵循伦理规范和职业道德。在实习期间，我目睹了一些医生对待患者的不专业行为。他们缺乏耐心、缺乏责任感，给患者带来了不必要的痛苦。这让我更加坚定了自己要成为一个有医德医风的医生的决心。

结论：

通过这次门诊实习，我不仅学到了很多专业知识和技能，更重要的是我明白了医生不仅需要专业能力，还需要具备人文关怀和道德素养。我将一直牢记这段实习的经历，努力成为一名合格的医生，为患者的健康和幸福尽自己的一份力量。

门诊出科心得体会篇五

张家界宏仁医院 崔纤

摘要：门诊作为医院的一个重要组成部分和窗口单位，其服务质量如何，不仅在某种程度上体现和反映了医院的综合服务水平，而且也将给患者以最直观和深刻的印象。在医院，患者首先接触到的是门诊护士，她们的言谈举止、人格素质会给患者留下第一印象。这一印象影响患者就诊时的情绪、心态。因此，如何提高分诊护士的素质，对直接或间接地提高医院的声誉有重大的意义。

1、 医院承担着挽救生命、促进健康、预防疾病的使命。门诊是接待患者并进行诊断、治疗及护理的重要部门。门诊工作的特点有：患者流量大、服务流程环节多、病种复杂、看病时间短、候诊时间长、护理工作时效性强等。门诊工作是医院工作的重要组、要有高尚的道德素质道德素质是素质培养的核心，是其他一切素质的基础，它直接影响着医院的服务形象和门诊的服务质量。随着现代护理学的发展，护理模式

已由单一的以疾病为中心的功能制护理转变为以患者为中心的整体护理，对护士的要求也随之提高。

2、 现代门诊护士的形象要求 护士的标准形象是：衣着整洁、态度可亲、性格开朗、言语谦逊、精神饱满、步履轻捷、动作轻柔、观察敏锐，既温文尔雅、朴素大方，又意志坚定、临危不惧。患者来到医院最先展现在患者面前的门诊护士应该有良好的精神面貌和优雅的气质。首先是整洁合体的统一着装，上岗佩带胸卡，头发不过肩，前刘海不遮眉，不佩带饰物，工作鞋袜清洁，护士帽端正。

3、 运用文明用语：使用文明用语，杜绝禁语。用我们亲切的问候，了解患者的需要。语气要亲切，语言应明了，认真的倾听，如实的向患者介绍医院的治疗项目，收费标准，耐心解答患者提出的各种问题。因患者来自不同的地区，有城市也有农村，面对不同层次的患者，我们要一视同仁，特别是农村患者，不能带有轻视的语言。要以简单通俗的语言，深入浅出的向患者介绍，做好详细的解答，使不同层次的患者都能得到满意的服务。

4、 加强职业道德教育,提升护理服务质量 不断加强门诊护士职业道德教育及行为规范指导,以良好的医德医风树人,使护士在工作中不断完善和坚定自己的信念,增强责任感与事业心,更好地为患者服务。提升门诊护理服务质量,首先要求门诊护理人员要有主动为患者服务的意识,认识到主动服务的重要性;对自己的服务要有信心,真正做到掌握患者心理,满足患者的需求,切实让患者受益;不断优化服务程序,一切以患者为中心,时刻为患者着想,提高服务效益。 体会：提高门诊护士的综合素质：护士是协调医患关系的桥梁。门诊护理是集分诊、挂号、医疗护理知识讲解、宣传、调解、治疗和护理操作于一身的综合性工作,在门诊医疗运行中起主导作用。门诊护士的综合素质表现在有高度的社会责任感、爱伤观念及爱岗敬业的精神,以患者为中心,用热情的态度、精湛的技术和优质的服务,是患者对这个医院的第一印象。因此,门诊护士的外

在形象,内在涵养和个人的综合素质在门诊护理工作中、在医院的建设中是非常重要的。以患者为中心加强门诊优质护理服务,是新形势下门诊护理工作面临挑战与机遇的必然趋势,是医院适应市场经济发展的必然趋势。门诊工作是医院工作的重要组成部分,门诊护理工作要不断适应新形势的需要,真正做到以患者为中心,急患者所急、想患者所想,帮患者所需,以人为本,更新服务理念,不断提升护理质量,提高工作效率,使患者在门诊诊疗中享受最优质的护理服务。

参考文献

- 1、 杨 辉.当代护理的语言与技巧[M].山西:山西科学技术出版社, 2001. 52.

点滴记录,反思中收获

——《门诊导医》课程感悟

接近三个月的门诊导医课程已然结束,不同于以往在临床科室的学习体验,每周在门诊的两个半小时都会有不同的经历和感受,了解医院流程的同时感触亦颇多,谨以此文记下本次导医过程的感触与收获。

一、硬冷规矩下的温情

曾经看过一幅经典油画,画面上一名生病的儿童躺在病床上,医生坐在床边以非常关注的眼光在看着这位病儿;而在斜对面,病儿的家长用犀利的眼光在看着医生。这幅画说明医生在看病人时,同时病人及其亲属也在看医生;医生如何对待病人,病人嘴上不说,但对医生的每一项处置都会在心里掂量。在这样的背景下,医务人员需保证在医学上的专业是一方面,在工作上是否做到了有序严谨关心关怀,更是病人及

家属的关注点。

当我第一次站在护士咨询台，扎堆的人群和嘈杂的人声立即入目入耳。还没怎么反应过来，老师简单交代之后就开始了工作。几十分钟下来就对门诊护士站的工作就有了直观的感受：工作本身并不复杂，繁杂的是与病人的沟通交流。人多号少是大医院最常见的现象，针对此现象自然就会有相应的规定和规矩，比如挂号排队、候诊排队、加号限制等等，每个病人都希望在尽可能短的时间内解决自己的问题和诉求，希望医院能给自己优先权。当然，对于这些规矩之外的不合理诉求，我们一遍一遍的解释和说服，在这种时候，医院是理性的，医生护士难免给人不通情理的感觉。刚开始，我以为工作就是应该这样严格照章办事，不予特权。但是事实上，在一次上课过程中遇到的一个病人让我认识到，医院不仅理性，也讲人情。

事情是这样的：一个有1个月大孩子的母亲前来护士台请求能优先进入诊室，生病的是孩子，由于身体不适而哭闹不止。彼时还不懂变通的我耐心解释后加以拒绝，不料我们的谈话被旁边的护士老师听了个仔细，她叫过那位母亲并给予了优先就诊。整个过程结束后，老师只是温柔地看了我一眼，什么也没再多说。就是这一眼，让我印象极深，医院是讲规矩的地方，但绝对不是冰冷机械。即使其他的病人看到了这一幕，在了解了具体的情况后不仅不会指责老师的偏颇，反而会加以认可和支持吧。我想，这也算是一种，正能量。

二、真诚、热情、学会沟通

良好的医患沟通一直为我们强调和倡导。在门诊，尤其是在护士咨询台，医护与患者的沟通过程显得更为突出和重要。在这里，护士老师每天上班，同样的问题可能需要回答上百变，而他们所要面对的问题比诊室里的医生更为基础和繁琐，且重复单调。以前经常参与一些志愿活动，时总结出一名合格的志愿者应做到“耐心、爱心、责任心”。如今直面病人，

我想需要做到的还有“细心、热心、信心”。首先，不论是对待病人还是对待同事，真诚放首位。在门诊遇到的每一位护士老师，她们教会我怎样尊敬他人，怎样多为别人着想，怎样更好地处理交流中的细节。其次，热情和信心都不能少，是热情让我们对工作充满激情，愿意为共同的目标奋斗。另外，要拿出十足的信心来对待自己的工作，尽管我们不是专业的护士，没有接受过相关的最专业的培训，但是也要拿出作为一名医学生的自信，以最好的精神面貌尽最大的努力解决病人的问题，分担老师们的工作。最后，耐心一定要有，前边已经提到，咨询台的工作繁琐枯燥，每天必须长时间的保持或站或坐的姿势，有时还要面对病人的不理解，处理病人不温和的情绪。但是正如我们清楚的，医患关系的好坏往往就在一言一行之间。我们需要耐心，希望病人或家属理解我们的同时理解他们的心情。最重要的，我们要在不断的实践中提升自己的沟通能力。善于和病人沟通是医生基本能力的体现，有助于增进医患关系的同时有助于医生更多更好地了解病人的病情。其实不仅在治疗疾病方面，生活中各方面都要求我们善于和身边的人沟通，这样有利于人与人之间的了解，亦使自己更好地融入社会，融入自己所处的环境。

常常我在想，若换了我是病人，每到华西这样的医院来就诊，心情必定是惶恐的，一方面担忧自己的身体状况，另一方面是被复杂甚至困难的就诊流程所困扰，也会为了就诊所要付出的时间和金钱所担忧。如此换位思考，每与他们沟通时，自然就多带上一份耐心和微微的笑容以示宽慰。

我能做的也许不多，只希望我的所为能替病人拂去一些焦虑和忧愁。

三、让我们传递正能量吧！

四、写在最后

在医院接近三个月的课程已经结束，然而每每回想，不论其

中的苦与甜都是我今后人生中的宝贵回忆，也对我今后的职业生涯产生非常大的影响。带给我作为医务工作者最初的对职业的印象。而且在见习中那些不计辛苦耐心指导和悉心教导过我的老师们是我最感谢的人，是他们在遇到难题的时候及时解围，并在时候耐心指导。他们在工作中一丝不苟的严谨和坚持也令我十分敬佩，而他们对待病人的亲切关爱更是令人动容，这些无时无刻地提醒着我以后应有的作为。见习当中，知识与临床实践的结合与运用只是其中的一部分，处理好医患关系、与其他医生、护士之间的合作关系也很是锻炼我。让我在今后的职业生涯中提前奠定基础，了解工作环境，为更好的服务患者打下基石。

最后，用《实习医生格蕾》里的一段话作为结束：

we hold on to the dream

and if we are lucky

也许我们会承认曾近的梦想变成了一场噩梦

我们告诉自己现实会更好

我们说服自己总比根本没有梦过要好

但是我们最坚强的一面，最坚定的一面

让我们坚守住了梦想

如果幸运的话，我们会意识到

面对人生，面对一切

真正的梦想是还有做梦的权力！ 篇二：门诊实习护士的带教历程与体会

作者：王晓燕

来源：《维吾尔医药》2015年第08期

摘要：临床护理带教在护理教学中为护生提供了理论联系实际的机会也是培养合格护士的重要历程。通过护生的岗前培训，了解她们的基本情况及学历的高低不同，合理有效地安排带教，使她们在输液和采血的操作上一个台阶. 增强护生“以病人为中心，以病人健康为中心”的理念，使她们为以后的护理工作打下良好地基础。

关键词：做好岗前培训；护生的特点；带教；体会

护理学是一门实践性很强的临床应用性学科，临床护理带教在护理教学中为护生提供了理论联系实际的机会，是护理知识转化为能力的关键，也是培养合格护士的重要手段，对实习护生社会责任感的建立，正确的职业道德观，伦理观，价值观的形成很有帮助[1]。临床护理需要护士具有良好的心理素质，观察力和快速的反应能力，操作技能的熟练与否直接关系到病人的生命安全。门诊是医院的窗口，是体现医院优质服务与否的关键，面对形形色色来院就诊的患者，要求我们护理人员要有诚恳，和蔼的态度，敏锐的观察能力，更是锻炼护生踏上工作岗位的一个更好平台。

1. 做好岗前培训

1.1. 了解护生的基本情况：学校、学历、家庭成员等

1.2. 介绍门诊的环境（输液室、注射室、手术室、换药室、采血室、挂号室及门诊各诊室和相关的其他科室），还有门诊的规章制度及医疗垃圾的回收处理制度等。

1.3. 介绍科室各诊室带教老师简介。

1.4介绍门诊的就诊特点：就诊患者及陪同人员多，就诊环节多，流动性大，候诊时间长 应诊时间过短等。

1.5. 制定带教计划，安排每周由经验丰富、业务水平较强的带教老师讲课两次，课后随即提问讲课要点，并进行考核。在每组护生出科前一周进行各诊室理论操作考试一次，并进行统一出科汇总考核一次。评价所带教老师的优良。

2. 实习护士的特点

业知识与技能。对患者经受的痛苦感到恐惧，所学的理论知识与实践衔接不上，为此感到焦虑困惑。

2.2. 从来院实习的情况看，她们又分为两个层次，即大专和中专。很明显，大专生要优于中专生。中专生由于是初中毕业，年龄普遍偏小，文化知识层次低，学习情绪普遍显得浮躁、好动，考虑事情又显得幼稚，加之对带教老师的陌生，表现的畏手畏脚，缺乏自信心，主观能动性差。大专生由于有高中三年学习的艰苦历程，在学习的主动性上明显较强，沟通能力明显，接受能力强。所以在往各诊室分配的时候根据层次高低搭配，使他们在现有的理论知识学习态度上有一个互补。

3. 各诊室的带教

我院由于条件所限门诊实习护士主要在输液室和采血室实习。

发生输液反应的急救与治疗、病人的沟通技巧、各种疾病的健康指导等。以取得病人对护生的基本信任感。门诊护士要严格遵守无菌原则在操作过程中按照门诊输液的要求仔细做好“三查七对”，在输液任务繁重时，做到情绪稳定，忙而不乱，不能心存侥幸，要认真做好每一个环节、每一件事。

觉，盲目从事。这就要求带教老师从点滴开始，手把手的带

教。因大部分病人需要才空腹血，所以晕针虚脱者很常见。又因采血室的病种极为复杂，传染病多而杂面对针刺伤后要么很大意、不在乎，要么产生恐惧、惶恐的心理，从此厌恶病人及所学专业。此时带教老师要采取正确的心理疏导及处理方法和应急预案。积极介绍采血室的环境、性质、消毒隔离制度、垃圾分类、洗手方法等。每天学习各项常见化验单的正常及异常值，和某些疾病的联系。

4. 带教体会

门诊护理工作是门诊工作的重要环节，是具体体现医院优质服务的窗口，它的好坏直接影响着医院的服务形象和门诊的服务质量。现就我院门诊护理工作存在的问题及相关措施谈点看法。

1、门诊部作为医院的一个重要组成部门和窗口单位，护士工作服穿戴要整洁，更不能打堆吹牛，而医院门诊个别护士有时没有按医院护理部要求规范着装，尤其是冬天。

2、护理人员相关专业知识积累不够。门诊涉及众多专科，导诊护士应具备丰富的专业技能及专科知识，掌握常见病的临床特点，有较强的分析问题和处理问题的能力，能为患者提供医疗知识咨询服务。我院已改变了门诊护士高龄、低学历的服务陈旧观念，但存在新来护士直接到门诊导医台上班，对医院没有详细了解，相关专业知识积累不够，不能很好地为病人服务的问题。措施：岗前学习应有人统一讲课，对医院的分科情况及医院规章制度进行讲解，使新入人员有深刻的印象；到门诊导医台工作的护士应有一定临床经验。

职责主动帮助、正确指导患者就诊。这一过程中护理工作人员一定要坚持首问负责制，仔细询问病史，及时掌握患者的病情和需求。通过准确的初步判断，根据病情选择专科医生，指导病人挂号就诊。

4、巡视观察意识应加强。挂号分诊护士要对门诊大厅前来就诊的病人数量，危急、重症，高龄(70岁)病人进行有目的、有计划地巡视观察和病情评估，做到心中有数。尤其是现在使用新系统，导医要随时巡视，叫排队病人准备好身份证，没带身份证的病人先到导医台填写信息表，以提高病人满意度。若发现患者出现病情急重变化，护士还要有具有敏锐的应变能力，随时给予相应应急处理。

时间长。分诊护士应积极疏导患者，稳定患者情绪。充分重视患者的隐私，做到一医一患，保护患者隐私，保证患者有一个良好的就诊环境。

6、利用候诊时间，开展健康教育。适时的进行针对性的健康教育、解释和说明，可消除患者及家属的各种顾虑和情绪；为他（她）们介绍宣传医院的基本状况、特色专科和医疗水平，以获得患者及家属对医院的信任。

问题和疑问，发现急症、重伤、偏瘫、盲人、老年、行动不便的病人要主动安排人员护送到急诊科、诊断室、或病房，使病人能够及时得到就诊及治疗，适时的对前来咨询者实施健康教育指导。

8、门诊就医的患者多伴有恐惧、烦躁心理，且在门诊候诊时间长时，往往缺乏耐心，容易激发医疗纠纷。随着社会法治进程的加快和医疗市场的推进，病人维权意识增强，病人由原来的被动接受服务变为选择服务，护理服务如有不满意，易产生护患矛盾。我们工作人员化解矛盾的意识及能力有待提高。因此，在门诊护理中，加强护患沟通十分重要，这样不但能缓解患者因候诊时间长导致的急躁心情，而且拉近了与患者之间的距离，可以很好的避免医疗纠纷，消除医疗隐患。

一途径实现自身价值，让她们一生有理想、有追求、有付出、有回报。让她们通过不断的学习，取得不断的进步，点燃工作的激情。

10、随着医院的发展壮大，我院门诊护理工作也在不断扩大，现已涉及门诊导医、b超、口腔、胃镜、放射科、妇产科、皮肤科等相关科室。通过了解她们工作也需要些帮助，需要有人协调沟通。医院普遍存在对门诊护理工作重视不够，重病房轻门诊，我院也如此。应加强门诊组织管理体系，大医院导医、分诊、内镜室等科室设有护士长，上面还设有科护士长、护理部门诊部主任，经常组织管理人员外出学习，更新观念、知识，加强管理。门诊护士长也应做到每日“五查房”并做好记录，随时巡视各诊室、各科室，经常与病人、医生、护士沟通，及时发现问题，及时处理。我院也有必要派护理人员外出学习门诊护理工作，借鉴别人的先进经验。

门诊出科心得体会篇六

在现代医疗中，护士作为医疗团队的重要一员，承担着重要的责任和使命。门诊护士作为医院门面，直接接触患者，必须具备丰富的临床经验和卓越的技能，才能为患者提供更好的护理服务。本文将就门诊护士规培出科的体会和经验进行分享。

第二段：严格的规培制度

门诊护士规培出科的制度非常严格，必须在规定时间内完成培训，并通过考核才能出科。在这个过程中，我们接受了专业的培训和指导，了解了医院的各项制度和流程，掌握了常见病、多发病和疑难病的诊治技能。在这个过程中，我们不仅要负责患者的护理工作，还需要认真记录和反馈拟诊和诊治情况，以此推动医疗卫生质量的持续改善。

第三段：提高护理质量的重要性

1. 在接收患者时，需要认真听取患者的请示，并尽可能地给予帮助和安慰。

2. 在向医生汇报病情时，需要突出重点，避免遗漏或误报。
3. 在对患者进行体格检查时，高度负责，全面细致地记录和分析护理情况，及时发现并汇报异常情况。
4. 在护理过程中，需要专业熟练地使用各种医疗设备和器具，及时完成患者的护理工作。

第四段：规培出科的收获与体验

在门诊护士规培出科的过程中，我参与了很多的患者诊断和治疗，也受到了许多丰富的培训和指导。有了这些经验和知识的支持和帮助，我更能胜任自己的工作，提高了护理质量和服务水平，得到上级和患者的好评和信任。在这个过程中，我也结识了很多优秀的同事和领导，他们的督促和支持，让我更加努力和奋斗，实现了自我价值的提升和工作的成绩。

第五段：总结

通过门诊护士规培出科，我深刻体会到：正如生命需要呼吸一样，专业需要持续学习和提高。只有不断学习和探索，并将知识和经验运用到实践中去，才能更好地为患者服务。未来，我将继续努力学习和提高，更好地为患者提供高质量的护理服务！

门诊出科心得体会篇七

儿科门诊，是一个很有意思的地方。在儿科门诊实习五彩斑斓的墙壁，花花绿绿的床单，我们仿佛走进了一个童话世界，眼前面对的病人全都是一个天真又可爱的小精灵。

两周实习中，我发现儿科是一个特殊的科室，首先她的病人很特殊，面对的群体是儿童，是爸爸妈妈的心肝宝贝，是家长的掌上明珠，因此对他们的照护显得格外小心谨慎。就拿

打针来说，在一般的科室，绝对是一个很普通的操作。但是在儿科却是一项最基本也是最重要的基本功。我们实习同学是不能动手的。

体会与收获

儿科的环境也是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待，无论环境再嘈杂，身为医务人员，还是要坐怀不乱，冷静思考，认真核对，不仅要不出差，让孩子愿意，还要让他们的家属满意，这是一件多么不简单的事情啊！而我们的老师天天都要做到这样，真是叫人佩服。

在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小孩子绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了！

存在不足及努力方向

日子总是忙碌而又充实，实习第二周，我也越来越进入状态，明白科室的日常工作的运行。

我也能有条不紊地做好自己的工作。这是第三周，收获还是有很多，发现在临床工作中，总会有很多病人会问你，“护士，这是输的什么药，这个药的作用是什么”。这个时候，我回答不出来，以前学的药理学是沧海一粟，这个时候觉得自己特别无知，所以当有空时，我都会去看看常用药药的适应症，这样，如果病人询问你时，你能回答出来。那么，病人对你的信任感会提升。对疾病的认识也会提升，相应的，细节的积累，也许病人对整个医院的信任感也会上升。

所以，作为医务人员，很多事是体现在细节上，一件小事，可能就会改变别人对你的看法。作为护士，我们除了做好常规的护理操作外，还需要学习更多的知识，都说三分医治，七分护理。

门诊实习心得体会报告精选篇4

门诊出科心得体会篇八

近年来，我国眼科门诊的发展迅猛，随之而来的是眼科医生的忙碌和压力。作为一名眼科医生，我在出科门诊的多年经历中积累了许多宝贵的经验和体会。下面，我将从不同的角度谈一谈在出科门诊眼科工作中的心得体会。

首先，作为一名眼科医生，要时刻保持谦逊和学习的心态。眼科领域的知识繁琐多变，新的技术和治疗方法层出不穷，因此医生需要不断学习和更新知识，以应对患者不同的需求。尽管我已经在眼科工作中有多年经验，但我仍然努力保持一个谦逊的态度，愿意向其他有经验的眼科医生请教和学习，不断提升自己的医术水平。

其次，在出科门诊眼科工作中，良好的沟通能力是非常重要的。许多患者在眼科门诊就诊时，都会对自己的眼睛问题感到焦虑和紧张，他们对医生的解释和建议非常关注。因此，作为一名医生，我们需要以平和、亲切的态度与患者进行交流，耐心听取他们的诉求和疑虑，详细解释病情和治疗方案。只有通过良好的沟通，患者才能更好地理解并信任医生，并对治疗有更高的依从性。

此外，在出科门诊眼科工作中，仔细严谨的态度至关重要。眼科疾病一般都相对特殊和复杂，因此，医生在诊断和治疗时需要仔细认真，严谨细致。检查患者时需细心观察，以避

避免因遗漏而导致错误的诊断和不当的治疗措施。在制定治疗方案时，需要权衡患者的具体情况、医疗资源以及治疗效果等多个因素，确保给予患者最合适的治疗方案。

另外，医疗技术和设备的更新换代是眼科工作中不可忽视的一个方面。随着医疗技术的不断进步，越来越多的高新技术和设备在眼科领域应用，使诊断更准确和治疗更精细化。因此，作为一名眼科医生，我们要时刻关注最新的医疗技术和设备，学会使用和操作最先进的设备，以提供更好的诊疗服务。同时，我们也要警惕技术和设备的局限性，了解其适应症和禁忌症，避免盲目追求新技术和设备而忽视患者的需求和安全。

最后，作为一名眼科医生，真心关爱患者是我们的首要任务。在出科门诊眼科工作中，我们接触到了各种各样的患者，他们的生活各不相同，但都因为眼睛的问题而受到困扰。因此，我们需要坚持用心去倾听患者的需求，在工作中给予他们足够的关爱和支持。除了提供诊疗服务之外，我们还可以多花时间和患者沟通交流，关注他们的日常生活和心理情绪，尽可能给予他们更多的关怀和帮助。

总结起来，出科门诊眼科工作是一项充满挑战和机遇的工作。要做好这项工作，眼科医生需要保持谦逊的学习心态，与患者建立良好的沟通，坚持仔细严谨的态度，关注医疗技术和设备的更新进展，并真心关爱患者。只有通过不断的学习和实践，不断提升自己的专业水平和医疗技术，才能为更多的患者带来希望和健康。

门诊出科心得体会篇九

我所见习的____市__医院科室比较齐全，我们轮的科室有内儿科，中药房，放射科，急诊科，骨外科，妇产科，针灸科等七个科室。现在总结一下我的见习情况。

最值得一提的科室是急诊科。

急诊科分有内科外科，有幸的是我内外科的急诊都轮过。内科的急诊通常是固定哪段时间会很忙，哪段时间不忙的。忙起来时，病人可以把整个诊室挤满，而晚上是最多病人的。刚轮急诊的时候我会手忙脚乱的，不知道要怎样处理病人，于是带教老师就教我，先指引病人或其家属去挂号，如果是发烧，就预先给体温计测体温，如果病人病情比较急的，就先处理。从感冒发烧头痛头晕的病人到心悸腹痛尿血的病人，基本涵盖了内科的基本常见病种。

在急诊就免不了要出车接病人，内科出车接的病人通常是脑血管意外，一次接回了一个被电击的病人，接回来时已经瞳孔散大了，于是所有的值班医生都来参加抢救，心肺复苏，电击复律……将近一个小时的抢救也没能把他救回来，带教医生于是叫我们见习医生上，继续进行心肺复苏，同时也给我们实践的机会。带教老师说，按压手势应该双手互扣，手指上翘，仅以掌根接触胸骨；按压深度应该下压胸廓三分之一，大约4-5公分；按压姿势为肩肘腕成一直线，身体微向前倾；按压速率为每分钟100次，口诀：1上，2上，……10上，11，12，……26，27，28，29，30。每次按压之后必须让胸廓完全回弹到原来的高度，胸部按压与回弹的时间应该一致。

相对来说，外科的急诊就相对比较单一，一般是外伤的病人，大多需要清洗伤口，进行清创缝合。车祸的病人比较多，有全身多处擦伤的，有骨折的，有脑震荡的……一般都需要做X线和CT检查以明确受伤部位和程度。

最有意思的科室是妇产科。

本来只是安排了一个星期的妇产科见习，而且我们还没有学习妇产科这一门课，但是本着对妇产科的好奇和喜欢，我选择了呆在妇产科两个星期，一周在妇产科住院部，一周跟妇科门诊。

在住院部的一个星期里，我有幸见到了五次顺产，三例剖宫产手术和一例全宫切除手术。第一次见到自然分娩，我当时非常兴奋，当见到产妇从开始规律宫缩，接着宫口扩张胎膜破裂，到产妇在医生和护士的指导下痛苦地屏气用力分娩，胎儿头部露出到整个娩出，最后胎盘完全剥离排出的整个自然分娩全过程，我的心情紧张地随着产妇的情绪变化和分娩过程的进行而一起起伏着，最后为能成功分娩出婴儿而兴奋万分。等护士将处理好的新生儿抱给母亲看的时候，母亲虚弱的脸上露出的那满足而幸福的笑容使我有深深的感触，母亲是如此的伟大，母爱如此的无边。

接着一周在妇科门诊度过，我跟着带教老师，一周内接触到妇科的基本常见病，例如盆腔炎，子宫肌瘤，卵巢囊肿，老年性阴道炎，月经不调，不孕不育症……见识到妇检和产检的内容和操作。虽然我还没学习妇产科这门课程，但是在妇产科的所见所闻，让我留下了深刻的感性的认识，有助于以后我更好更直接的掌握这门课程。

收获最大的课室是内儿科。

内儿科轮的三个星期中每天跟随带教老师查房，开医嘱，每天帮护士测体温量血压送报告。

在内儿科最重要的一项任务是学习如何书写病历，像住院病历，病程记录，出院记录，会诊申请单……每一样我们都从一窍不通，到慢慢上手，再到驾轻就熟，写错了超过三个字，重抄一份，于是一张张的病历纸变成了我们的草稿纸被塞到白大褂的口袋里，不到几天这口袋的分量就像发酵的馒头一样慢慢的膨胀起来了。

其中，我收获最大的是开中药处方，对病人望闻问切后，辨清寒热虚实表里，抓住主要方面，选方用药，开好处方后交给带教老师过目，这时也是自己收获最多的时候，因为带教老师通常会对所开的方药进行加减，同时解说病人现在的情

况如何，为何要增加这些药，为何要去掉某些药。我的带教老师管有一个肺癌末期并且脑转移的病人，病人已经在这间医院已经住了三个月了，情况时好时坏，瘦的只剩下皮包骨，经常发烧，只靠鼻饲和点滴维持生命，他的哥哥是个退伍军人，每天早晨我们来查房的时候，他都会立即站立起来深深地向我们敬个军礼，他说，虽然他知道自己弟弟已经没有希望了，但是他还是为医生能细心照料他弟弟而深深的感动，此时此刻我深深地体会到当一名富有爱心的医生是多么受人尊敬。

美好的见习生涯，虽然告一段落了，但是我知道，我们漫长的学医的旅程才刚刚起步。重回校园，我才慢慢意识到，或许，见习最大的意义并不是在于你在这期间学到并掌握了多少医学知识和操作，而在于通过这短短的三个月时间你是否已经在思想上准备好当一名真正的医生并为此目标而努力前进。

门诊出科心得体会篇十

门诊出科是医学生的一个重要阶段。在这个阶段，医学生将与真实的患者接触，并负责给他们提供治疗。这是一个非常有挑战性的过程，需要医学生经历一些困难和挫折，才能取得成功。在这篇文章中，我想和大家分享我在门诊出科过程中的体会和经验。

第二段：明确自己的角色

在门诊出科中，医学生需要明确自己的角色。我们不仅是学生，还是患者的医生。我们需要用专业知识和技能为患者提供准确的治疗方案，并在治疗过程中与患者保持良好的沟通。此外，我们还需要始终保持职业道德和行为准则，以确保我们的做法是符合医学规范的。

第三段：注重沟通

门诊出科过程中，良好的沟通非常重要。我们需要与患者建立起信任和良好的关系，并向他们解释清楚我们的治疗方案。此外，在治疗过程中，我们还需要及时向患者提供有关注意事项和用药建议，以确保患者能够顺利恢复健康。

第四段：重视病例分析

在门诊出科过程中，病例分析是非常重要的。我们需要仔细分析每位患者的病情，了解他们的病史、药物过敏史、家族史、生活习惯等信息，才能够制定出最佳治疗方案。此外，我们还需要时刻关注患者的病情变化，及时调整治疗方案，确保患者的治疗效果最佳。

第五段：总结和展望

总之，门诊出科是医学生必须经历的过程，是了解真实世界的一个重要渠道。通过门诊出科，我们可以不断地积累经验，提高技能水平，从而更好地为患者提供服务。未来，我希望可以继续努力，不断提高自己的专业水平，并为患者的健康生活做出更多的贡献。