

放射科介入自我鉴定 放射科进修自我鉴定 (优秀5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

放射科介入自我鉴定篇一

进修自我鉴定范文

自中专卫生学校毕业以来，在**学院担任护士工作已经有几年的时间了，虽然每天都重覆着一样的工作，进修自我鉴定范文。但是几年来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，期间有成功的喜悦，也有失败的辛酸。工作经历使我认识到临床护理和书本上的理论知识还是存在着差距。同时也充分地认识到自己的不足，一定要有过硬的专业技能和思想政治觉悟才能在这个高科技突飞猛进的社会主义社会拥有一席之地。于是，20**年1我又完成了**医科大学脱产两年的大专课程，使自己的理论知识有了质的提高。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平，自我鉴定《进修自我鉴定范文》。对待患者能文明礼貌的服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣教。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在思想上，与党中央保持一致，坚持四项基本原则，认真学习三个代表重要思想。要求自己积极上进，热爱祖国、热爱人民，拥护中国共-产-党的领导、拥护各项方针政策，遵守国家的法律法规及各项规章制度积极向党组织靠拢；有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度的，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而积极向上的生活态度打理好自己的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的工作阅历和生活。

护士被人们称为白衣天使，是非常光荣的职业。而我作为一名护士的老职员，在今后的工作中我会更加不断地学习上进，不断提高自身的专业技术水平，从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于人们赋予的光荣称号！

放射科介入自我鉴定篇二

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各

院校实习同学;不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极进取。通过这一个月的认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知识。

一、政治思想方面因为工作性质的关系，看多了生命的脆弱与短暂，所以我时常想起，曾看过的《钢铁是怎样炼成的》里面的主人公保尔。柯察金说过的一句话：人最宝贵的东西就是生命，生命属于我们只有一次而已。人的一生应该这样来度过的：当他回首往事时，不因虚度年华而悔恨，也不因过去的碌碌无为而羞耻。所以我端正思想努力工作让自己的工作更有意义，自己的人生更有价值。

二、在很多人的眼里只有临床医生的压力大，风险高，必须医术精湛，以确保万无一失，其实随着科技的发展，大量现代化设备应用到了医学上，绝大部分医生在给患者诊断前，要依据医技科室提供的各种报告、诊断，然后结合患者症状来下定论，这样看，医技科室才是冲锋在前的排头兵，风险系数才是最高的，生怕漏看，错看，而让自己的错误报告误导医生诊断。用如履薄冰，来形容我的工作心态丝毫不为过，对待每个患者的x光片，我不敢有丝毫懈怠。也正是因为压力大所以我不断要求完美，力求在技术上更精湛，不因为自己的水平低而给患者造成更大的痛苦，给医院抹黑。

为了提高自己的业务水平，我不断学习，丰富自己的理论知识，拓宽视野，让理论辅助、指导自己的实践工作，但理论与实践终究存在着千丝万缕的区别，很多时候面对新的病情我从书中找不到答案，一筹莫展，科室会诊大家的意见也莫衷一是，所以我就到东港中心医院求教，终于解开心中心疑团，

回到医院后很多同事对我的这种行为不理解，或许觉得讨教的行为不光彩吧，但我认为在学术领域里，只有无知才是可耻的，求知无罪。

医学影像学是现代医学领域发展最快、涉及范围最广的专业之一。医学影像诊断学是医学影像专业重要的专业课，它是病理为基础，根据图像来进行疾病诊断的学科，以形象、直观为其特点。随着新的影像设备不断地出现，检查得到的影像也由结构形态图到功能图、从静态到动态、从二维到三维不断发展进步。

经过2个月的影像科规培，在各位老师的教导下，特别是陈志伟老师的教导，使我对影像诊断的认识有的进一步的提高，更重要的是让我明白了一名影像医师应该具有的能力和责任心。在放射科让我明白了普放检查对呼吸系统、消化系统疾病的筛查、骨关节系统的地位是不可替代的。通过“写报告一审核一看书”这一过程，我不仅巩固了书中所讲的知识，还学会了一些平片诊断技巧，对报告书写有了一定的掌握。

在ct磁共振科室，我感受到ct检查的重要性及mri检查的优越性。ct主要负责住院病人的复查或进一步检查及急诊，磁共振则对一些ct难以定性的病例做一个补充及进一步检查。我经常请教老师和晚上利用自习时间看书巩固，我掌握了一些常见疾病的诊断，我坚持做到数量与质量并存的原则，使我有有了很大的提高。对于一些疑难经典病例，通过科室每天一次的病例讨论，也有了很大的了解。经过这样的锻炼，我感觉自己真正做到了理论与实践相结合，不断认识、不断提高自己的影像诊断水平。

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，

一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出。ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，（简要提取他讲的内容）他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，

肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

放射科介入自我鉴定篇三

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，

星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出，ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断

和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，(简要提取他讲的内容)他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

一个星期过的好快，不过我以后有空还会去放射科多多学习，下星期去神经内科了，加油！

放射科介入自我鉴定篇四

二月伊始，按照轮转计划我来到了放射科。今天我和很多其他科室学员一样，参加了放射科的入科培训。短短一个小时的培训时间，让我对放射科的轮转制度以及本科室的概况有了进一步的了解。

首先放射科陈峰主任代表科室为我们作了欢迎致辞，简短介绍了科室的主要概况以及住院医师规培工作的大致情况。然后由负责住院医师规培工作的张景峰副主任、黄强住院医师以及科室秘书赵艺蕾老师分别对我们进行了入科教育和岗前培训。

按照国家卫计委的相关文件及制度，放射科张景峰副主任向我们介绍了不同专业的学员在放射科的不同轮转要求。总的来说，培训对象分为影像专业和非影像专业。和大多数同学类似，我作为一名非影像专业规培人员，在放射科轮转时间上为一个月。而影像专业学生，如超声医学科，放射诊断科，放射介入，核医学等，在放射科轮转时间相对要长于我们这些学员。并且在日常工作的考核以及出科考核上，我们之间的要求也是有差别的。

作为一名临床专业学生，我非常重视放射科这门学科。正如张景峰副主任在培训时所说，首先由临床医生根据病情需要开出检查申请单，接着预约登记，检查之前进行宣教，最后核对信息，按顺序阅片，规范书写，及时审核。所以，放射科与临床专业有着相当密切的联系。

在未进入放射科之前，我并没有接触到放射科危急值这个概念，严重气胸，胃肠穿孔引起膈下游离气体，脑疝，气管异物等，我相信经过在放射科的学习，我们会对这些危重病情更进一步的了解和重视。

放射科设备布局虽然比较分散，但是科室各项工作严谨有序。科室检查项目包括，普通放射检查(dr、cr)、胃肠造影、乳腺钼靶检查、ct、mri及dsa等。科室人员包括放射诊断医生，放射技术人员，以及护理人员等。

放射科科室教学活动丰富，为我们指引了入门之路，有利于我们年轻医生的成长。具体教学活动包括，工作日早晨必须参加的疑难病例读片，每周三的中午小讲课，每周三晚上针

对进修医生的讲课，每周四中午放射学术沙龙等。放射科开展的这些教学活动，是我们学习的平台，我们应当秉着珍惜的态度，努力学习。

放射科出科考核制度十分合理，有效地考察并督促了我们学员，提醒我们日常要积极学习放射科的有关阅读技能。考核分为日常考核和出科考核，比重分别为百分之40和百分之60。日常考核包括考勤，日常工作，以及参加教学活动情况等，出科考核包括理论考试，病例阅片，报告书写等。日常考核不合格，将不能申请参加出科考核，出科考核不合格，可以申请补考一次，补考仍不合格，将必须重新参加轮转。两套考核制度相结合，有效地保证了我们学员要认真对待，秉着负责的态度去学习。

在放射科的一个月，我将按照科室要求积极参与日常工作值班。积极跟随并虚心请教带教老师，努力学习放射科一些常见病种的读片技能和诊断思维，保证出科之后，会更完善自己的医学技能。

放射科介入自我鉴定篇五

(一) 职责和医德方面

1. 进一步明确医学影像学科的性质及其在现代医学中的重要地位，从而更加热爱专业。学习医院科室工作人员的好思想、好作风，全心全意为人民服务。
2. 熟悉放射科的组织机构及医技人员构成、工作范围划分及基本诊疗制度。
3. 熟悉放射科各级医务人员，各个工作岗位的职责及其正常工作程序。

(二) 影像技术

1. 接诊

(1) 诊室的分布及工作范围

(2) 胶片规格及价格

(3) 报告的登统及分发

(4) 照片的存储和保管

2. x线照片冲洗技术

(1) 暗室布局及常用器材设备

(2) 胶片的开启、装片、卸片、冲洗及保管

(3) 药液的配制和/或更换

(4) 显影、中间处理、定影、水洗及干燥的过程与注意事项

(5) 自动洗片机的使用与维护，自动冲洗技术的优缺点。

3. 普通x线摄影

(1) 投照原则、步骤和注意事项。

(2) 四肢、胸部、腹部、头颅、面颅、脊柱和骨盆常用位置投照。

4. 体层摄影：胸、腹部常用位置。

5. 软x线摄影：乳腺摄影。

医学生放射科实习出科鉴定篇二

我觉得去放射科实习最最重要的一点就是要主动多问。因为放射科的医生实在都很忙，尤其是每天上午，几乎都没有时间停下来跟你讲话，我们也根本不要想插得上手(也没有本事插手呵呵)。如果你不主动去看片，碰到问题不主动问，那真的只有每天坐在那里吹吹空调发发呆了。

我的建议是老师写片或者核片的时候可以跟在旁边看，看到有问题就马上问，不要不好意思，只要老师当时不是很忙，一定会教你的。如果实在不好意思影响老师写片，我建议可以把老师写好但还没有拿过去核的片子自己拿出来看看，和同学讨论一下，如果有不懂再问老师，也可以的。

每天早上的读片例会，可能不会每次都很有趣，作为实习同学你也没有办法上前把片子看个仔细，但我上面说了，觉得读片例会重在听个分析思路，另外也是增长你对一些疑难杂症的见识。如果碰上科主任这样有劲的读片，你一定要好好听，应该会有不小的收获。也不是说其他读片的老师就不好，个人喜好吧，另外也要碰运气的，看哪天正好古怪的病特别多之类的哈哈，没意思的话，可以去跟着看看平片或者跟着做做胃肠。做胃肠造影，包括食道吞钡，一开始你会觉得很有意思。

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各院校实习同学；不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极进取。通过这一个月认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。

通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知

识。

下一页更多精彩“2017医学生放射科实习出科鉴定”