

2023年乳腺外科的出科自我鉴定总结(模板5篇)

总结是对过去一定时期的工作、学习或思想情况进行回顾、分析，并做出客观评价的书面材料，它可使零星的、肤浅的、表面的感性认知上升到全面的、系统的、本质的理性认识上来，让我们一起认真地写一份总结吧。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

乳腺外科的出科自我鉴定总结篇一

本人通过xx年的外科护理工作实习，在带教老师的悉心指导与耐心带教下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，并积极参加医院组织的医疗事故护理条例培训，多次参加护理人员学习，通过学习使我意识到，法律制度日益健全，人民群众法制观念不断加强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务明确提出更高、更新的需求，因而丰富法律知识，加强安全保护意识，并且可以使护理人员懂法、用法、依法减少医疗事故的发生。

理论水平与实践水平有了一定提升，在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以爱心，细心，耐心为基本，努力做到眼勤，手勤，脚勤，嘴勤，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了不错的.医德医风。

在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完

成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的。护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行内、外，妇儿及重症监护等各项护理操作，严格执行三查七对，同时，本人积极参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解。

通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提升，在今后的的工作中，本人将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提升自身综合水平，为患者提供优质服务。

乳腺外科的出科自我鉴定总结篇二

在工作中，本人深切的认识到一个合格的医生应具备的素质，要做一名好医生，首先要有高度的责任心和细心刻苦的作风。

特别是对于我们外科病人，我有深切体会，术前多与病人沟通，多细致询问病情，详细解说病人对疾病的疑惑，术前、术后多察看病情变化并及时处理。这样病人及家属对于术后的一些常规并发症就会了解并理解我们医生的工作，也可以杜绝较大一部分医疗纠纷的发生。

另外，在工作时还应经常有一种“如临深渊，如履薄冰”的感觉，个人觉得这是一种面对病人最宝贵的生命而产生的责任感，我们做手术，出一次意外或手术并发症，你也许认为这只是1%，但对于具体的病人和家属来说，那就是千真万确的100%，因此我们任何时候也不能掉以轻心、马虎从事，因为你面对的是病人最宝贵的生命。只有我们保持不错的工作作风才能做到苦尽甘来。

乳腺外科的出科自我鉴定总结篇三

短短一个月的泌尿外科实习生活已接近尾声，回忆这段时间的实习生活，我感受很深。

在泌尿外科实习期间，通过宋玲教师的帮忙和指导以及自己的实践，我娴熟把握了泌尿外科各项规章制度，仔细学习了膀胱冲洗、静脉造影穿刺术、尿道口护理、留置导尿管等专科护理操作，严格遵守泌尿外科要求的无菌操作原则，进一步标准娴熟了静脉输液，皮下注射、皮内注射等根底护理操作。仔细履行实习护士职责严格要求自己，敬重师长，团结同学，关怀病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作标准化，将理论与实践相结合，实习期间，始终以“爱心，细心，急躁”为根本，努力做到“眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”全心全意为患都供应优质效劳，严格执行三查七对，严格遵守科室制度，按时参与护理查房，通过自己的亲自实践，我学到了许多教科书上没有的`学问。

在泌尿外科每一个环节都是不行无视的局部对我来说每个局部都是一种考验和一份不行多得的珍贵阅历。在这个法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增加的今日，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，这就要求现代护理质量更加全方位、全过程的让病人满足，护理人员不仅需要懂法、用法、依法削减医疗事故的发生，还须使自己的理论水平与实践水平有肯定提高。

乳腺外科的出科自我鉴定总结篇四

自今年xx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。在日常工作中，就要求我们更耐心的去与她们交流与沟通，只有这样，才能更好地提升护理质量，让病人信任我们的工作。

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，在短时间内便比较了解了外科的工作。了解了各班的职责，明确了工作的'程序，方向，提升了工作能力，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，除了解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。

认真学习阅读[]xxx[]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，加强了安全保护意识。

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升，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，提升了自身素质及应急能力。

乳腺外科的出科自我鉴定总结篇五

肝胆在普外科轮转期间，我尊敬老师，关爱病人，团结同学，不仅专业知识得到了很大的提高，操作技术也有很大的进步，而且在思想上也有了大的提高！首先，普外科是一个手术特别多的科室，每一个病人在手术之前都是惴惴不安，所以带教老师特别教导我要注意病人的心理护理，和知识宣教，只要一接触到病人，我们就给他们讲一些有利于他们疾病恢复的知识，减少病人对手术，医院的恐惧，在大家的努力下，

每一位在普外科住院的病人，都有一颗轻松的心。我想我学到这些东西，无论是到别的科室实习，还是以后参加工作，都会对我，对我接触的病人大有帮助。

其次，在普外科也锻炼了我的动手能力，和对严重组织外伤的心理承受能力。刚到普外科，每次医生给患者换药，每次较大面积创伤的清创，那种揪心的疼痛一直使我不敢站在一旁学习，在带教老师严厉教导下，我不得不坚持学习，从只是在一旁咬牙看，到辅助大夫清创包扎，再到小伤口在老师指导下独立包扎完毕，一步步，不仅使我更注重无菌操作，也是我明白，以前理解所谓医生，护士的心狠，一切都是为了病人。

在普外实习，我感触颇多，不能一一细表，希望今日之学，能成明日之用。在普外科的轮转即将结束，在这一个多月的轮转期间，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。

我在本科室轮转期间，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。

虽然在普外科只实习了短短一个月，我还是多多少少学到了点东西。有人说，学中医的，不必在外科上下那么多功夫，

白忙活。我觉得并非如此，现在这个社会，看得起中医的人有多少，更何况还有那么多西医院排斥中医医师，我就是要好好的。学习现代医学的东西，他们会的我一样也不差的都学会了。

一个月的时间，我印象最深的不是换药、写病历，而是和老师的几次值班，每次值班总能遇上那么几个急性阑尾炎的、小儿疝气的，厚脸皮使我学到的最重要的东西。被手术室的护士骂了那么多次，骂到后来脸皮自然就厚了。还有一次，是我协助老师给一个病人做包皮环切术，起初还是会不好意思的，后来看着老师快速自然的动作，我的那些情绪也就被强压下去了。我想这仍然是我在医学上的一种突破吧，突破心理障碍，对病人负责的态度。所以在普外实习的这四周里，我学到的更多是一种不甘于人后的奋进，一种突破心理大胆尝试的勇气，我相信，以后不管是医学之路或者是在生活中，遇到困难时，想想这一个月，应该就不会怕了。

我的肝胆科实习已接近尾声，这是我久违来的累，很久没有找到工作的激情和感觉了，可能是我这人喜欢忙，喜欢把自己累趴下就什么都不用想，肝胆科3周实习总结。刚去那一周，跟到易老师，大家都喊他“毛哥”，大概意思呢，就是别把他惹毛了，不然就有你受的。他带了个进修生(莫老师)，我比较乐意在实习这个阶段能和进修生一起工作，因为他们一般不会象老师那样大牌，会教我很多小细节的东西，做事也比我们这些实习生熟练得多，我们就可以跟到慢慢学习，我是一个学得慢消化得慢的人，我的努力也可以让他们给我更多的耐心。那天莫老师给我讲：“你每天回去要看至少一个小时的书，好好考研究生，把证考到”，打镜子的时候手跟得很久，解剖结构讲了一道又一道。可是第二周我的生活发生了戏剧性的变化，又来了个进修生，也非要跟到易老师，于是我们就一共有4个人了，而他们有的老师一个人就管了20来个病人，于是我被折磨性地分到了龙老师的手下，为这事我还哭过，刚开始我看不惯他的说话方式，所以一听到要去他那边我就觉得难受，后来相处下来还是不错，不过我也从

此被累安逸了，每天就过上了苦日子我习惯睡午觉，可是我最近每天中午吃了饭就回病房去了，每天眼睛都像睁不开似的，今天中午终于回来睡了下，真不想起来了知识归纳总结：

1、胆绞痛的特点：右上腹部疼痛，腰背部放射痛，与脂餐有关，呕吐后无缓解。

2、腹腔引流管引流出的液体没了的时候，不可马上拔除腹腔引流管，避免只是被大网膜堵到了，可以先退出一小段，观察一天，第二天再没引流物的时候就可以拔除了。

3、换药的时候棉签碘伏不只是在皮肤上消毒而已，要挤压切口周围，看是否有渗液。

4、t管：

(1)在拔除t管之前需要做胆道镜，油纱要折叠成三角行塞进去，才不会很快就将敷料浸湿了。

(2)书上写的t管腹腔镜手术的2周拔除，开腹10天拔除，但临床上腹腔镜手术的三个月拔除，开腹的2个月。

(3)拔管前先在饭前、饭后各夹管1小时，拔管前1-2日全日夹管，如无腹胀、腹痛、发热及黄疸等症状，说明胆总管通畅，可予拔管。