

普外科护士自我鉴定 普外二科出科自我鉴定 鉴定(优秀5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

普外科护士自我鉴定篇一

在普外的轮转眨眼就结束了，回顾这些日子里，在老师的指导下，自己的收获颇多，熟悉了医院看病的基本流程，多本科室的常见病如（具体科室而定），都有了一定程度的了解和掌握，多一些简单的操作如（自己实际出发）能独立完成。对待病人如亲人，我的热情和耐心会一直保持下去的。

普外科护士自我鉴定篇二

在骨科实习了近一个月的时间里，刚到的时候还真不适应。很多时候觉得自己只是一个实习生，就不敢动手，不敢发问，从何入手找不到头绪。是带教老师引导我、鼓舞我，会让我看一些x线光片，通过片子了解病人的更具体情况，刚开始还真看不懂，有很多不明白，时间长了，对着病人的片子也能看出一些基本简单情况。

在跟着老师临床查房中，每天都有新情况新见识，让我对骨伤疾病种类也有了一定认识，像pilon骨折、椎体压缩性骨折、腕管综合症、肩关节肩袖撕裂、上肢毁损伤等。为了治疗这些疾病，一般需要手术介入治疗处理。带教老师也会带我去手术室观摩，从对病人肢体消毒到最后伤口包扎，都有很多注意点需要注意，偶尔老师会让我一起上台忙拉钩，一边也会指导一边也会教我这些该知道的注意点。在手术结束前，

经常有缝线、打皮钉等，每次看到老师轻松自如地就缝好结束了，自己也总想试一把，可当针线真到自己手中颤颤巍巍地却不知该如何下手，这时老师会鼓励、耐心指导我认认真真、整整齐齐地缝好结束。

通过这些小小的手术，让我清楚地明白了手术中一些基本注意点，像“无菌观念”定要深深印在脑里。在术后的处理中，为了让伤口更好更快地愈合，有清创换药、石膏外固定术、下肢皮肤牵引书以及创口愈合的拆线、拆皮钉等操作技术，现在我也能基本立地运用起来。非常感谢老师的关心与指导，不仅有技术上的，还有学到了对病人的人文关怀也是至关重要。

当我接触临床才发现实际工作并非所想象那么简单，要靠自己在平时工作学习中的经验积累，好好投入实习工作，好好体会才能慢慢积累经验！

普外科护士自我鉴定篇三

在莱阳市中心医院外科实习的两个周的时间里，我感受颇深。它不仅让我在护士上有了理论与实践相结合的机会，也让我充分体会到一名护士人员所应具有的爱心和无私奉献的精神。

护士是一门高尚精细的职业，同时也充满了琐碎与复杂，它这一突出特点就要求我们不仅要有扎实的理论基础，还要有一般人所没有的奉献精神。我们的服务对象是人，这也就从一种高度上要求你必须认真善待它，不能有丝毫的马虎大意，南丁格尔曾经说过“护士是科学与艺术的结合”，这是对我们护士工作最好诠释，它不仅要求我们要有良好的专业素质与心理素质，还要求我们要有良好的身体素质，只有具备了这些素质，才能在琐碎的护士工作中游刃有余。

就其研究范围来说，神经外科主要研究对象是中枢神经系统，由于中枢神经系统的解剖复杂，加上人类大脑的机能的认识

并不是十分清楚，而且病人的临床症状、体征千差万别，同种、同部位的疾病可有不同的临床表现，不同的临床表现也可能是同一种或同一部位的疾病，这给神经外科疾病、特别是颅内神经外科疾病的诊断带来了一定的困难，例如：对于昏迷的病人，可能是颅内疾病所致(如肿瘤、出血)，也可能是颅外疾病所致(如水电解质紊乱、心血管疾病)，其研究范围可能属于外科范围，也可能是属于内科疾病，因此，对于神经外科医生来说，面对有神经系统症状的病人，首要的问题是确定，是否属于本学科的研究范围。然后才考虑治疗方案。

就其治疗方法上看，神经外科的手术治疗涉及大脑及其病灶，面对着人类目前还不十分清楚的、复杂结构的、而且又是生命中枢所在的大脑，神经外科医生在手术前必须决定，在什么部位、以何种方式进行手术，既达到治疗目的，又对大脑正常组织损伤最小的理想术式；在手术时，必须十分熟悉大脑的局部解剖，以娴熟的操作技巧，进行手术操作，才能做到既损伤小，又能达到手术治疗的目的，在手术后，采取何种有效的方法，促进病人的恢复，这一切，都对神经外科医生的理论水平及操作技巧提出了较高的要求。

对于颅脑损伤的病人来说，时间就是生命，这就要求神经外科医生临危不乱，对病人的病情进行快速、准确的分析判断，并及时采取有效的抢救及治疗措施。因此，随时准备处理突发事件，也是神经外科的特点之一，而具备对突发事件的应急能力，也是神经外科医生必须具备的基本素质。

在这两个周中，在代教老师的帮助下，学习了静脉输液、抽血、气管切开消毒、口腔护士、尿道口护士等操作以及微量泵、心电监护等仪器的使用，可以说基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。

通过实习，对本科的典型病——脑出血也有了一定的认识，我学会了对脑出血病人的护理，脑出血可导致颅内压增高，

会出现颅内高压三主征，通过临床使我掌握了对甘露醇、甘油果糖等降颅内压药物以及益气化痰、舒筋活络等药物的灵活应用；由于此类患者长期卧床皮肤干燥容易失去弹性，易于受损，当发生皮肤皴裂，产生小的伤口，不重视护理，极易发生感染并导致褥疮；干燥的皮肤要清洗干净我们协助此类患者每天定时翻身、按摩，减少因长期受压而引起溃疡。

说到护士的琐碎与复杂，每天与病人接触最多的就是我们的护士，也可以说最能观察出病人病情变化的也是我们，从每天清晨的第一缕曙光，我们的护士工作可以说才刚刚开始。整体护士的实施从一定程度上虽然也缓解了护士工作的繁琐，但是却提供了更多与患者交流的机会，以便对患者提供更加适合其身心、社会、文化的需要。可以说这两个周中，我时时刻刻都在体会着这种精神，我也相信这种精神会成为我以后工作的动力源泉。时时刻刻鼓励我不断向更高的目标迈进。

普外科护士自我鉴定篇四

转眼间实习期马上就要结束了，在这段时间里我进行教育社会实践学习，回想起实习的日子，收获丰富，特别感受到以下是本人此次学习的一些实习鉴定。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是对于小儿头皮针的穿刺技术，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患儿病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

1. 实习前对心内科的一些基本操作要掌握，如做心电图、测血压、心脏的体格检查等，不要小看这些，以最简单的测血压为例，很多人没有规范的掌握。

2. 搞熟心内科常见疾病的书本知识，如高血压、心力衰竭、心肌并瓣膜并冠心病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗方案与书本相对应，看看如何与患者个体结合，不懂就问，水平会提高很快。

3. 学会一些急诊处理，如高血压急症、急性肺水肿、心律失常等，急诊的东西会处理了，后面慢的也不用着急，这样做到心中有数，“一切尽在掌握”，呵呵！

4. 还有就是，医生不光要掌握高超的医术，同时还要很好的沟通技巧，与患者、与同事，平时多学学上级老师的沟通、谈话方法和技巧，等到真正工作了会很快上手。这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是知道了好多书本上学不到的东西，也认识了几个不错的朋友，或许这比书本更有价值吧在老师的辛勤指导下，经过不断的努力，在心内科的实习很快结束，取得了很大成绩。

首先，在基础理论方面，温故而知加强了巩固和提高；其次，在临床方面学到了新的知识和处理方法。总之。经过在心内实习，是我对常见并多发病的诊断治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。

我一定把学到的知识应用到今后的工作中去，并不忘记老师

的教诲，不断地学习进步。由于实习时间不是很长，与学生交流少，目前学生的内心世界及现有的学习状态，对我来说还是陌生的，做到真正了解学生，不是易事，有待以后去探索，总之，经过这段时间的实习，对于教师的工作已有所了解，但在一些细节问题上，还不熟悉，尚待完善。

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

普外科护士自我鉴定篇五

在普外科做实习医生期间，你不仅提高了医学知识，更懂得了行医救人的意义自我鉴定则是对自己实习情况的总结。下面由本小编精心整理的普外科医生实习自我鉴定，希望可以帮到你哦！

转眼间实习期马上就要结束了，在这段时间里我进行教育社会实践学习，回想起实习的日子，收获丰富，特别感受到以下是本人此次学习的一些实习鉴定。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。

1. 实习前对心内科的一些基本操作要掌握，如做心电图、测血压、心脏的体格检查等，不要小看这些，以最简单的测血压为例，很多人都没有规范的掌握。

2. 搞熟心内科常见疾病的书本知识，如高血压、心力衰竭、心肌并瓣膜并冠心病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗方案与书本相对应，看看如何与患者个体结合，不懂就问，水平会提高很快。

3. 学会一些急诊处理，如高血压急症、急性肺水肿、心律失常等，急诊的东西会处理了，后面慢的也不用着急，这样做到心中有数，“一切尽在掌握”，呵呵！

4. 还有就是，医生不光要掌握高超的医术，同时还要很好的沟通技巧，与患者、与同事，平时多学学上级老师的沟通、谈话方法和技巧，等到真正工作了会很快上手。

在老师的辛勤指导下，经过不断的努力，在心内科的实习很快结束，取得了很大成绩。首先，在基础理论方面，温故而知知加强了巩固和提高；其次，在临床放面学到了新的知识和处理方法。总之。经过在心内实习，是对常见并多发病的诊治治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。我一定把学到得知识应用到今后的工作中去，并不忘记老师的教诲，不断地学习进步。

转眼，一个月的外科实习生涯已告一个段落，虽然这段实习有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、学出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药。；当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时，学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术等。

基本上都是从零开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极上台，即使跟台看看还是很长见识的，切甲状腺，切胆囊，切脾，切阑尾，胃大部分切除，结肠癌根治等等。对腹腔镜技术的了解还有介入治疗都是我耳目一新。

在一个科室里待久了,感觉大家真的如同一家人一样,老师的关心和教导,整个科室的协作,让忙碌的工作变得充实而快乐.外科医生大都是性情中人,平时再好,一但做错事,他们批评起人来不给你留一点的面子.等做完手术后又会和嬉嬉闹闹,好象没有什么事都没有发生一样。

医生做手术时压力很大,特别是手术不顺利的时候,所以我能做的仅仅是尽量不要犯错,否则的话真是欲哭无泪,只有挨骂了.我的带教老师,他人好又很严谨,教会了我不少东西,耐心的示范讲解,都是年轻人沟通起来很容易。

在普外科的实习即将结束,在这一个多月的实习期间,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。我在本科室实习期间,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。