

最新医学生临床社会实践总结(实用10篇)

学习总结可以帮助我们更好地规划学习计划和提高学习效果。下面是一些教师总结的案例及思考，希望对大家有所启发。

医学生临床社会实践总结篇一

暑假初，我们进行了暑期社会实践，调查了社区医疗的现状，也实践学习了一些社区医疗中的基本临床技能。

在社会实践当中，首先我们在十堰市西苑医院进行了见习，通过医师和护士的教导，我们学习到的不仅是医学知识，更有从业技巧。在见习期间，我们首先进入了感染科，在这里，我们在第一线接触传染病患者，如肺结核、乙肝等等，医生和护士们一系列的保护措施和卫生习惯让我印象十分深刻，因为，在这里，一个马虎就会让自己成为病患中的一员，甚至是失去生命，所以这样就启示我，我们未来即将成为医务人员，不仅要知道如何救助他人，更要学会自我保护！之后，我们进入普外科继续见习，在这里，我们了解了与病人沟通的技巧，也做了一些也课题相关的调查，在这家医院，来进行治疗的多是当地的农民，与他们沟通起来并不是很困难。医生们在每日的工作中，不仅积极为病患们采取相应的治疗措施，同时他们也十分体恤病人们的经济状况，力求用最少的钱解决病人的问题，在这里，医生护士与病人相处还是比较和睦，并没有见到人们常提到的医患纠纷。在外科，我们见习了清创缝合术，换药，输液，手术操作等等基本技能，这些都是常用的临床技能。

在我的印象里，医生的工作还是比较轻松的，早晨查房，平时去做门诊，然而，在见习之后，我才了解到，每一个在职的医生都不是很轻松的，早晨查房之后，就开始对病人的病情所出现的变化进行会诊、开医嘱、写病历，对于一些需要

手术的病人还不断的查阅资料，研究最好的手术方案，也会对病人和一些病人家属的疑问进行详细而透彻的回答。同时，他们也会时常温故知新，因为不仅有考试检验着他们，也有主任检验他们。在普外科，经常会遇到一些因为车祸或者醉酒打架闹事的病例，甚至有些病人会直接攻击医生，这让我再一次想说，我们不仅要学会救人更要学会自我保护！

分为社区医疗服务站和社区医疗服务中心，通常服务中心就相当于一个一级医院，科室也相对全面一些，我们通过自身的就诊经历，也通过向全科医师了解到的情况得知，在这里会免费为该区域内的65岁以上的老人进行体检，为所有居民建立健康档案，医生们在接收病人的时候，如果该病可在社区医院解决就不会向上级医院进行转诊，而浪费医生资源。从病人方面，我们也了解，大部分居民还是对社区采取的是不太信任的态度，认为这里没有良好的设备和优秀的医师资源，通常只在这里买药或者是感冒输液而已。

通过这么多的调查，也在社会实践当中我们学会了很多，虽然我们的专业知识还很匮乏，对于医院里很多都不太熟悉，但我最大的收获就是如何良好的处理医患关系，同时，我们也应该为社区医疗的发展而做出努力！

医学生社会实践总结勿吸烟喝酒喝咖啡，不可憋尿。被测者应采取坐位或卧位，气囊应缚在上臂中1/3，不可过松，也勿过紧，否则血压值会降低。充气速度要慢，水银柱在听诊声音消失后再升高20mmhg即可。放气速度以每一心跳下降2mmhg为宜。

此外我还学会了肌肉注射和静脉注射。肌肉注射选择的部位是“臀大肌外1/4处”，绷紧皮肤，针梗与皮肤成30~40°角快速刺入皮下（针梗的1/2~2/3）注射时用力不能过大，以免注射液向注射点内的四周迅速扩散。同时将无菌干棉签置于进针点上方，在快速拔出针头的同时将棉签压下。第一次给别人打针，怎么也不敢下针，心情激动又害怕，非常的紧张，

在医生的帮助和鼓励下，我终于成功的把针打进去了，很高兴，但不敢太过放松。在有了几次经验后，后面的时候打针就不再害怕和紧张了，能够独立的完成打针的一系列过程。看似简单的一个打针，实际上却也大意不得，必须仔仔细细，认认真真的去对待一切医学知识。

静脉注射，进针后见回血即松开止血带，缓慢注入药液。在注射过程中，要试抽回血，以检查针头是否仍在静脉内。要注意注射药液速度应按药性分别处理。而且需长期反复作静脉注射的患者，应注意保护静脉，不要总在一处。静脉注射方法是：病人垂腕，由于重力血管容易充盈，只要左手稍用力握住病人手掌下二分之一的五指关节，既可以顺着血管走行方向绷紧皮肤，血管这样显得更直，更明显，充盈度更好，穿刺成功率增高。

我学会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。
- 5、患者个人史。包含有顺产与否，父母性格，生活环境，工作情况，学习情况，烟酒史，婚姻恋爱史，家族史等等。
- 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。

虽然这些内容我已经在诊断学中学习到了，但是在实际操作过程中还是经历了一个由生疏到熟练、由不知所措到轻车熟路的过程。通过实践更加真实的检验了自己所学的知识，在以后的学习中也将更加有针对性，同时也是一个对我认真学习掌握过硬本领的激励。在这十几天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：

- 1、待人真诚，学会微笑；
- 2、对工作对学习有热情有信心；
- 3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；
- 4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；
- 5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在在实践中锻炼能力。再过三年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

同时在医德方面也加深了认识，如唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”，通过聆听老医生的教诲，我认识到“医者，先有博爱之心，后有回天之术。所谓博爱，乃医者当无贵贱之分，无尊卑之别，不因污浊而推倭，不以馨香而谄媚，视病家如至亲，如己出。所谓回天之术，乃精诚所至，于病家则不慌不乱，切实病理，遣方用药，各有规矩也。”在以后的学习中我不仅要加强自己的技能学习，更要加强自己的道德修养，将自己的理想定位为成为一个德艺双馨的医生。

医学生临床社会实践总结篇二

大力发展中医是我认为解决现有农村医疗困难现象的好办法，以目前农民的文化素质和认知水平，弘扬中医以解决农村医药紧缺的现状，有以下好处：

- 1、草药采集就地取材，价格便宜
- 2、望闻问切无需繁琐的实验室检查指标辅助诊断
- 3、深入民间，深得民心

但也面临以下问题：

- 1、中医治疗周期较长，无法快速达到解除病痛的效果，农民更愿意选择疗效快的西药来解决病痛。
- 2、人才紧缺，农村生活条件艰苦，待遇较低，真正来到农村一干就是几十年的人寥寥无几。
- 3、中西医属不同系统，发展趋势尚无定论，发展中医条件不足。

作为一名医学生，了解了目前的医疗现状后，有益于站在更高的角度上计划自己的人生。实践自己的人生理想。相信不远的未来，在我们的努力下，农民的生活条件，医疗条件会渐渐提高并达到较好的水平。

今日参与社会实践，明日实践和谐社会。

医学生临床社会实践总结篇三

暑假，我带着学校的暑期社会实践介绍信来到xxx乡镇卫生院，开始了我为期一周多的暑期见习的旅程。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见习。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。

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，操作中便不自觉地去遵守。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”。

见习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，怨自己在见习前没有好好学习，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。

医学生临床社会实践总结篇四

医生的任务是救死扶伤，因此医生对职业技术的要求十分严格，如果学艺不精，就会对病人的生命产生威胁，所以，身为一名医学生应该以严格的态度来要求自己，学好专业知识，为病人解除病痛。在这次三下乡的活动中，有很多病人来看病，他们没有像医生这么多的专业知识，他们的身体和心理都承受着很大的压力，倘若医生没有扎实的专业知识，又怎麽能为他们消除病痛呢？用自己模糊的知识为病人医治、开药，那是对自己的不负责，更是对病人的不负责。同时也违背“健康所系、性命相托”的医学生誓言。因此，当我们还在大学的时候，就应该为发展打下坚实的基础，为自己的未来开拓出一条宽广的路。

想要作为一名合格的医生，不能单单停留在只会治病开药的水平上，科研能力也是相当重要的。因为，疾病是不断变化的，所以医生的诊治能力也要不断的提升，以此来应对不断变化的疾病。一个没有科研能力的医生就像丢失指南针的帆船一样，在医学的海洋里迷失方向，或随波逐流或停滞不前。所以，在学习书本知识的同时也要注重实践和实验，培养自己的动手、观察能力，为今后的科研奠定基础。与此同时，还要紧跟科学的前沿多去了解世界上的先进的医学技术，不断扩展自己的眼界，强化自身的科研能力和素质，使自己成为一名合格的医务工作者，肩负起救死扶伤的重任。

医术对于医生是重要的，但医德却更重要。有的医生仗着自己的医学知识丰富，对病患态度极其恶略，患者忍受着病痛的'折磨还要遭受医生的冷嘲热讽，长此以往医生白衣天使的形象丧失殆尽，医患的矛盾也渐渐升级。因此树立良好的医德就要树立正确的医生择业观，有的人选择医生这个职业，就是为了贪图医生的高待遇，完全忽略了医生的本质是救死扶伤。试想，一个只为他人解除病痛的人又怎么会对自己的病人横眉立目呢？所以当我们选择医生这个职业的时候，就应该改变自己的态度树立正确的择业观，并且怀着一颗治病救人的心去对待自己的病人，这不仅是对病人负责，更是对我们人生观和价值观的一种肯定，为以后的发展培养良好的精神基础。

对于一名医学生，树立正确的医学理想是至关重要的。这涉及到五年后的专业分科和未来的发展方向，所谓理想，不单单是设立一个简单的目标，还要为这个目标付出不懈的动力，有目标没有持续的付出是徒劳的。这次三下乡活动拉近了在校的大学生与病人的距离，让他们也亲自感受到了病患的疾苦，让他们更加的坚定自己学医时理想，使他们为之付出不懈的动力。

暑期“三下乡”活动是学校为丰富在校大学生暑期生活而举办的，在大学生“三下乡”社会实践活动中，大学生可以也

应该将自己在校所学的先进科学的生活观念在广大农村传播，他们应该紧密结合所学的医学专业技术知识，在农村开展多种形式的先进科技文化知识和生活观念的宣讲活动，提高农村人口医疗观念和生活质量。大学生参与新农村建设的进程中，为大学生了解中国国情开启了一扇窗口，密切了高等教育与新农村建设的关系，这有益于高等教育体系建立针对性和切合实际的促进新农村建设的策略和途径，与此同时也为大学生学习和日后成为一名合格的医生打下基础，为祖国培养先进的医学人才拓宽道路，让热血青年好好利用自己的才能来与实践相结合，让在校的学生实实在在感受乡情，知道自己的责任和使命是什么。并在实践中肯定自己的价值，并认识自己的不足，修正自己的人生观、价值观和择业观，去更好地为服务作好准备，这也是学校主办三下乡活动的初衷和最根本愿望。

医学生临床社会实践总结篇五

社区医生作为最基层的医生，却担负着整个社区居民的医疗、保健、调查随访、普及医学知识的任务，这不光需要全面的全科医学知识，更需要社区医生能全面地了解社区居民对预防服务的需求，针对不同的居民，不同的病种要进行不同的辅导。

社区见习不仅使我看到了社区医生是如何为病人个体和人群提供预防服务的内容和方法，同时也增强了我作为一名医学生的职业责任感，促进了我从医学生到医生角色的转变。而且社区针对高血压与糖尿病病人管理的见习内容，也极大地提高了我对其目前所学的内科学知识的兴趣和熟练程度，积累了如何与他人沟通、如何解答居民各种咨询及进行健康宣教的经验。可以说，这种社区特定环境中的医患关系模式是我们不能在课本上学到的。

总之，以后无论是在专科医院里还是在社区诊所工作，掌握人群的健康问题特点十分必要，而不仅仅是治疗眼前就诊的

病人。

医学生临床社会实践总结篇六

在这次实践中，我还医院的医生和护士去社区服务站看了看，也是我对服务站有了更多的了解。在卫生服务站实习的同学们为病人量血压、测体温，做一些基本的护理，为他们解答一些日常生活健康方面的问题等。通过实习，我们对医生的角色有了更进一步的了解，医生惟有具有技术、责任和爱心才能成为受患者爱戴和尊敬的好医生，才能不辜负病人对医生的期望，才能对得起病人把生命都托付给医生的这种信任，才能对得起医生这个称号。看到现在这么多病人受慢性病的折磨和一些不治之症，我感到医生们任重而道远，而这就是我们将来的使命，是我们若干年后的神圣职责。

儿童保健科是专门面向儿童，为他们在成长过程中有效地预防各种易发病提供咨询，保健服务，并为了保证儿童健康成长，在饮食，营养，睡眠，运动等各方面给予各种建议，指导家长科学地养育子女。我们在这里了解了儿保科医生的工作，他们细心地为每一名儿童建立成长档案，定期为他们体检，为家长仔细解释在养育孩子过程中遇到的各种问题。

在这次实践中，这一点我感受很深。在学校，理论学习的很多，而且是多方面的，几乎是面面俱到的，而实际工作中，可能会遇到书本上没学到的，又可能是书本上的知识一点都用不上的情况。或许工作中运用到的只是简单的问题，只要套公式就能完成一项任务，有时候你会埋怨，实际操作这么简单，但为什么书本上的知识让人学的那么吃力呢？也许老师是正确的，虽然大学不像在社会，但是总算是社会的一部分。我们有了在课堂上对知识的认真消化，有平时作业的补充，我们比别人具有了更高的起点，有了更多知识去应付各种工作上的问题。

虽然在实践中我只是负责比较简单的部分，可以说基本不上

手，但能把自己在学校学到的知识真正运用出来也使我颇感兴奋！在学校上课时都是老师在教授，学生听讲，理论占主体，而我对知识也能掌握，本以为到了临床上能够应付得来，但是在实际操作中并没有想象的那么容易，平时在学校数字错了改一改就可以交上去，但是在实际临床中，错了可不是这么简单的问题。一旦犯错，可不是追究你的责任，纠正你的错误这么简单，你的一个小小的失误，也许就是导致病人病情恶化甚至是威胁病人宝贵的生命的原因。因此，严谨负责的态度是我们不可或缺的一门重要的素质。

下面我将从制度、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会□

制度严格。医院所有的医护人员都要严格遵守各项规章制度。按时交接班并在8点正式上班前提前15分钟上岗。交班完毕，各负责人员即随主任或上级医师查房，了解病人情况，聆听病人主诉，对病人进行必要检查。在言语方面，必须亲和友善，不能命令不能冷淡，要与病人及其家属如亲人一般耐心询问。查房完毕，各个医师根据自己病人的当天情况写病历和医治方案。在这期间，我发现医护人员真的很辛苦，每天都要微笑面对每一个病人及家属，给予他们温暖和信心。至于红包送礼的问题，也由于制度严格，从来没有见到过。这种严谨，这种一切为了病人的心，真的让人感动。

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压(高压)，继续放气至声音消失(或变调)时为舒张压(低压)。其他要领略。

医德方面。医务工作者承担着的救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健的使命。唐代医圣孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：凡大医治病，必当安神定志，无

欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。因此，医生必然要掌握先进医疗技术，同时更要具有爱岗敬业、廉洁奉献、全心全意为人民服务的品格。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。虽然现在社会上风气不好，甚至有很多人崇尚金钱至上，但医生治病救人的初衷一直都在。要做一个好的医生，首先要有好的品德，我一定会牢记于心的。

现今社会，就业形势日益严峻，对人才的要求也越来越高。就业环境的不容乐观，竞争形势日益激烈，面对忧虑和压力，于是就有了像我一样的在校大学生选择了寒期打工。虽然只有短短的几天，但是在这段时间里，我们却可以体会一下工作的辛苦，锻炼一下意志品质，同时积累一些社会经验和工作经验。这些经验是一个大学生所拥有的无形资产，真正到了关键时刻，它们的作用就会显现出来。

在这次实践中，我还医院的医生和护士去社区服务站看了看，也是我对服务站有了更多的了解。

在卫生服务站实习的同学们为病人量血压、测体温，做一些基本的护理，为他们解答一些日常生活健康方面的问题等。通过实习，我们对医生的角色有了更进一步的了解，医生惟有具有技术、责任和爱心才能成为受患者爱戴和尊敬的好医生，才能不辜负病人对医生的期望，才能对得起病人把生命都托付给医生的这种信任，才能对得起医生这个称号。看到现在这么多病人受慢性病的折磨和一些不治之症，我感到医生们任重而道远，而这就是我们将来的使命，是我们若干年后的神圣职责。

儿童保健科是专门面向儿童，为他们在成长过程中有效地预防各种易发病提供咨询，保健服务，并为了保证儿童健康成长，在饮食，营养，睡眠，运动等各方面给予各种建议，指导家长科学地养育子女。我们在这里了解了儿保科医生的工

作，他们细心地为每一名儿童建立成长档案，定期为他们体检，为家长仔细解释在养育孩子过程中遇到的各种问题。

共2页，当前第2页12

医学生临床社会实践总结篇七

为了培养谦虚谨慎，不骄不躁的作风，树立“实践第一”的观点，抛弃象牙塔的光环，放下天之骄子的架子，虚心向社会学习，向群众学习，向实践学习；为了增强探索创新的精神，增强为人民服务的能力，保持真诚奉献社会的情怀，在实践中增长才干，切实为广大群众服务；为了甩脱书呆子气，确保理论联系实际，加强对自身的锻炼，磨砺塌实肯干、艰苦奋斗的品质，医学院赴白鹤社区实践小组自7月3日起投入到了火热的实践中，实践理想，展现风采，回报社会。

实践小组共24名同学又分为7个小组，在白鹤社区及其周边的6个医疗卫生服务站点实践。每个小组3~4个组员，有一个小组长带领，在一个站点实践2~3天后，换到另一站点，这样依次轮转，整个实践为期10天。6个服务点分别是白鹤医院、丹顶鹤卫生服务站、丹凤卫生服务站、孔雀卫生服务站、儿童保健科和防治保健科。

白鹤医院实践的同学主要在内科实践，他们为前来就诊的患者提供最基本的服务，如量血压等，同时做老师的助手，有时也做一些护理工作。星期一有个中暑病人昏倒后前来就诊，我们的一位同学协助老师参与抢救，及时有效地替病人缓解症状，为老师进一步治疗争得时间。还有一些老年病人往往行动不便，同学们就会上前搀扶，领他们配药，注射等。这些都得到了病人和家属的称赞，虽然比较辛苦，但我们无比自豪，因为这一点一滴都是为人民服务，是自身价值的体现，是无私爱心的奉献。

在丹顶鹤卫生服务站实践的同学们为病人量血压、测体温，做一些基本的护理，为他们解答一些日常生活健康方面的'问题等。通过实践，我们对医生的角色有了更进一步的了解，医生惟有具有技术、责任和爱心才能成为受患者爱戴和尊敬的好医生，才能不辜负病人对医生的期望，才能对得起病人把生命都托付给医生的这种信任，才能对得起医生这个称号。看到现在这么多病人受慢性病的折磨和一些不治之症，我感到医生们任重而道远，而这正是我们将来的使命，是我们若干年后的神圣职责。社区医生们和蔼耐心的态度，细致认真的工作为我们树立一个又一个的好榜样，那天在丹顶鹤站，医生听到急忙前来的家属说90多岁的老人躺在家很不舒服，他急忙拎起医药箱，顶着烈日出诊，这些也为我们提供了一个活生生的医德教育的课堂。丹凤和孔雀卫生服务站也是为其邻近居民解决常见健康问题，同学们在那边也受益匪浅。

儿童保健科是专门面向儿童，为他们在成长过程中有效地预防各种易发病提供咨询，保健服务，并为了保证儿童健康成长，在饮食，营养，睡眠，运动等各方面给予各种建议，指导家长科学地养育子女。我们在这里了解了儿保科医生的工作，他们细心地为每一名儿童建立成长档案，定期为他们体检，为家长仔细解释在养育孩子过程中遇到的各种问题。

防治保健科是提供疫苗接种服务为主的站点，接种各种计划内疫苗和自费疫苗，来接种的大都是一些儿童，防保科为每个儿童建立数字化资料，并及时通过各种方式通知家长带领孩子前来接种。我们在防保科了解了各种疫苗种类、接种时间、接种次数，也帮助那里的老师整理接种记录等资料，建立传染病报告等档案，是老师们的得力助手，得到老师们的一致赞扬。

医学生临床社会实践总结篇八

摘要:作为一名医学生更应该深刻了解健康的意义和自己的责

任。因此，我有幸在 医院开展了为期一周关于临床营养方面的社会实践活动。实践中，在了解了医院日常工作情况的同时受到深刻的教育和启发。为了我们日后的学习和工作起到重要的促进作用，并立志为祖国的医学事业的发展奉献自己的力量。

随着社会和经济的发展,慢性非传染性疾病已成为我国居民主要的死亡原因。合理膳食与营养已成为影响慢性非传染性疾病发病率上升的重要因素之一。医院的服务模式从单纯的医疗型向医疗、预防和保健相结合的方向发展,可近年来一系列的调查显示,社会对营养知识的认知程度严重不足。因此,在暑期期间我来到 医院,开展了为期一周的社会实践活动。在院方地积极安排下,我跟随专业医疗工作者深入门诊病房。在了解该院日常繁琐工作的同时为临床营养学方面的知识进行充电:在诸位营养科医师和护士细致耐心的指导下,我协助门诊病房接诊患者,并且在接触病人之前认真了解患者的身体状况听取临床医生关于病患病情的介绍后从营养学角度研究分析病患影响患病膳食方面的因素.继而根据接受病患了解其日常生活饮食习惯对已经做出的分析提供事实根据,并且做出改良.在认真研究分析后针对不同病情,家庭状况以及生活习惯做出对改善病患病情的治疗方案.然后根据营养学原理对病患进行情况分析,在和病患的接触中我发现很多人由于对合理膳食严重认识和不良的生活习惯严重不足影响到他们身体健康,譬如常见的脂肪肝,酒精肝消等化系统疾病和心血管疾病等,身体代偿出现严重失调.所以日常我也配合做好四测(测血压、测体重、测体温、测脉搏),熟悉掌握体温和血压的测量方法,接触配药和配餐环节,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、对浓度、对计量、对方法、对时间)的原则下为病患配药。要注意注射药液速度应按药性分别处理。特别是需长期反复作静脉注射的患者.除了了解配药中需要注意的事项,也虚心学习了病例的基本书写规则和诊断疾病的常用应用方法。

在为期一周的社会实践中，让我们深深体会到，作为医务工作者所应该必备的专业素养和强烈的职业责任感。

面对病患在痛苦中煎熬，而作为专业的医务工作者更应实事求是、刻苦钻研、敢于创新，不断巩固专业素养和能力精益求精。救死扶伤，一视同仁，关切病患的心理特点，对病患报以细致的身心呵护和极端的负责的'态度。和蔼热情而不失诚恳，真诚坦率而兼谦虚谨慎。理应以精神饱满的状态投身到工作中去，严格执行各项规章制度，正规操作做到有条不紊。应敏锐发现病情的变化，沉着冷静地去准确解决问题。戒浮戒躁，严肃认真，团结协作，爱护集体。

而作为医学生的我们立志献身医疗事业，树立牢固的专业思想；要有崇高的道德品质、高尚的情操和良好的医德修养，为祖国的医学事业作出我们应有的贡献。

最后，衷心感谢 医院为我所提供的支持和帮助。尤其是院方给予我们医学生关于工作学习的方面的宝贵意见，不胜感谢！

医学生临床社会实践总结篇九

我在大一时的时候，我翻了一本书，《我是谁》，一本通俗的哲学小说，然后很长一段时间，我一直想弄清楚自己是谁。后来我手里又有了王小波的两本书，我就开始想知道自己要做什么。大学就这么想着过去，现在看来想的并不怎么好，可说的是我发现自己很喜欢暑假里光着脊梁顶着烈日在地里干活的感觉，一身的汗水，黝黑的皮肤，就像蜕变……记得爱尔兰人说过一句话总结父辈的话，“我的父亲一辈子都在弄他那块地，那头牛，最后也就变成了那块地，一头牛”，我知道他并没有什么瞧不起土地和牛，他只是厌倦了一种熟悉的生活。实践前的我和他是一头的，现在也是。我喜欢去做些改变，虽然自己是个很死板的人，不善言谈，但是脾气很好，吃饭还行。我很喜欢中医，她不仅是种技能，更是一种文化，博大精深，精巧聪慧。我不在乎别人说中医是什么，

我忠实于自己的信仰。一直很期待实践，学以致用，很想知道自己学得如何。实践面试时，老师问我如何实践，我说多看书，结果被笑话。他还告诉我实践最重要的是与患者的接触，至今让我受益匪浅。

临床实验室首先接触的科室是血液肿瘤科，主任和还我是校友呢。白天我和老师们一起查房，在老师的言语和动作中揣摩诊断和治疗的逻辑，遇到有疑问的地方，老师总可以给出满意的解释。然后帮着处理医嘱，开化验单，开缺药。下午科里是不忙的，我有充足的时间总结上午的疑惑，或者是翻看病历。有时老师还放手让我写写病程，当然要先打草稿，老师批阅后才可誊抄到病历上，真是难得的机会。科里住的多是些肿瘤患者，看到患者被病魔折磨的很痛苦，心里很感无奈。肿瘤疾病是世界性的难题，随着中国老龄化的加剧、工作压力的增加、饮食结构的不合理以及烟酒等不良嗜好，恶性肿瘤现已成为我国城乡致死率的疾病。在治疗方面，西医的主要手段有手术、放疗和化疗，虽然取得了很好的近期疗效，可是给患者带来的痛苦也很大，而且惊人的费用也不是普通老百姓承担得起的。中医治疗肿瘤的效果我还没有见识，但在缓解患者经西医治疗后的不良反应却卓有成效。在肿瘤科实践了两周，熟悉了医院工作的各种程序，适应了实践环境，值得一提的是，在这个科室里我见到了一种抗癌药物——格列卫，一颗胶囊两百多元呢。血液肿瘤后到的是内分泌科，科里大部分是2型dm患者，很多已经出现并发症。老师说dm不可怕，可怕的是出现并发症，我见到的患者中有的已经因糖尿病足而截肢。老师还说虽然科里住院病种单一，但内科病大多都与内分泌失调有关，所以内分泌绝对是真正的内科。可能是因为接触的病种比较单一，我觉得在内分泌里学的最扎实，特别是对2型dm的诊断和药物的应用。我觉得虽然dm发病有遗传的性的因素，但是如果自身注意身体的锻炼与饮食清淡，应该可以很好的预防。临床实验室神室神经内科是我实践的第三个科，也是让我收获最多的地方。

神经内科的主要疾病有tia□脑出血、脑梗死、癫痫及各型头痛，很多患者病情危重，必须及时处理才能得到较好的治疗效果。在这个科里我有很多陪老师坐诊的机会。门诊上，我的基本工作是为病人测量血压，有时也做些神经系统的各项查体，一天忙忙碌碌，感觉自己运用知识的能力明显提高，同时也认识到坐门诊是让自己的知识活起来的有效方法□icu与神经内科相邻，所以经常有机会接触对危重病号的抢救，熟悉了各种监护仪器的使用。临床实验室在xxx中医院，我还去了呼吸内科和心内科，在呼吸内科，我熟悉了呼吸系统的各项检查及常见病的诊断和鉴别，现在对上感、急慢性支气管炎、肺炎等常见病的处理已是得心应手，最值得说道的是我还曾独立诊断出一例气胸。至于心内科，我停留的时间很短，认识不足，回临沂后也没补过来，引为憾事。

医学生临床社会实践总结篇十

白云浮动，传奇被停留在过往，落叶沉睡于大地，孕育着一个希望的诞生□xxxx初始的冬天，这是我进入金医学院的第一个寒假，美丽的医学院，承载着我的梦想——去当一名光荣的白衣战士。生命的意义是由自己定义的，为了给自己医学知识充电，而实践的过程是所有课本不能给予的，短暂的寒假便来到兰溪市中医院见习。

对于我这个只有半年学医经历的学生来说，也就只能跟在那些富有实战经验的医师和护士后面虚心学习。来到医院，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。

镜中的我，穿着圣洁的白大褂，戴着干净的口罩，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油然而生！

因为所学知识有限，我决定先从最基础的护理工作做起。

看起来简单的护理工作，真正做起来却让我有些手忙脚乱。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。

虽然都说见习生只需要看看就好，但是这些前辈们都觉得既然来了医院实践就要学点东西。不像之前同学告诉我的，他们并没有自顾自地做自己手头的工作而不理睬我。护士们让我协助她们接诊病员，做好四测(测血压、测体温、测脉搏、测体重)，熟练地掌握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。

想想这些天自己表现出来的稚嫩，再想想每日辛苦战斗的护士们，才知道护理工作的不易。