

临床中药学总结(大全8篇)

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

临床中药学总结篇一

我，没有什么惊天动地的事迹，但我用爱书写着生命的感动。青春，被定格在白大褂中，我用奉献丈量着生命的长度.....20xx年即将过去了，我的临床工作总结如下。

在实践的工作中，把实践作为检验理论的唯一标准，工作中的点点滴滴，是我越来越深刻的认识到在当今残酷的社会竞争中，知识更新的必要性，现实驱使着我，只有抓紧一切可以利用的时间努力学习，才能适应日趋激烈的竞争，胜任本职工作，否则，终究要被现实所淘汰。努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规和党的政策，领会上级部门重大会议精神，在政治上、思想上保证在实践工作上不偏离正确的轨道。同时，在实践中不断总结经验教训并结合本职工作，我认真学习有关国家医疗卫生政策，医疗卫生理论及技能，积极参加医院组织的医学新进展讲座和学习班，不断武装自己的头脑，并根据工作中的实际情况，努力用理论指导实践，以客观事实为依据，解决自己在工作中遇到的问题。希望将来回首自己所做的工作时不因碌碌无为而后悔，不因虚度时光而羞愧。

当我们步入神圣的医学学府的时候起，我就庄严宣誓过我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医学的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求。为祖国医药卫生事业的发

展和人类身心健康奋斗终生。今天，我不断的努力着，作为一名普通的医务工作者，我深深体会到肩负的重任和应尽的职责，工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟地接诊处理每一位病人，按照分工，摆正位置，做到不越位，不离任，严格遵守职责，忠于职守，勤奋工作，一步一个脚印，认认真真，完成本职工作。

牢固树立为人民服务的思想，急患者之所急，想患者之所想。自从选择了医生这个职业，从某种意义上说，就是选择了奉献，医务工作者从事的是救死扶伤的职业，曾被誉白衣天使和生命的守护神，可只有医务工作者自己才知道实际工作中的艰辛。平时经常加班加点，早出晚归，特别作为一名医生，面对病人的需求，想方设法从细节入手，让病人处处感到真情可贵。面对家人的埋怨，朋友的不解，有时我甚至对自己从事的职业动摇过，可每当看到病人康复的笑脸，看到一个个危在旦夕的病人转危为安，所有的辛苦，委屈都会烟消云散。岁月憔悴了红颜，也见证了我的成长。春去秋来，不知多少病人满面愁容、痛苦不堪而来，灿烂微笑而去；不知多少病人从我这里增强了战胜病魔和重新生活的勇气，不知多少病人从我这里学到了卫生知识，懂得了健康的生活方式。

俗话说活到老，学到老，我深切的体会到一个合格临床医生应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，通过阅读大量业务杂志及书刊，学习相关专业知 识，记下大量的读书笔记，丰富了自己的理论知识。经常参加卫生局及院内举办的学习活动，并经常阅读医学杂志、报刊和网络信息，学习了大量新的医疗知识和技术，从而极大地开阔了视野，很好的扩大了知识面。始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握肿瘤科的常见病种及并发症诊断和治疗。工作中严格执行各种工作制度，诊疗常规和操作规程，一丝不苟接待并认真负责的处理每一位病人。

随着人们对健康期望值的提高和法律意识的增强，医疗纠纷

已比较常见，静下心来仔细分析，大部分纠纷的起因还是有我们医务人员做得不够完美的地方，所以，我严格按照各种规章制度办事，处处以卫生法规来规范自己的医疗活动。在平时的工作中，积极与患者沟通和交流，及时处理出现的问题和潜在的风险，严格执行病情告知义务，有效地将各种可能出现的问题消灭在萌芽状态，有时为了一个病人的病情变化未能及时向家属告知和记录，多次加班和患者家属及时作好沟通交流，全年无一例差错事故。

在这一年的学习工作中，虽然很努力，也完成了相应的工作任务和学习目标，但是还是有很多不足之处：对某些检查标准理解不深刻，某些要求看得不仔细，常常有事倍功半的情况；工作中有时过于苛求和较真。导致有些工作质量虽然很高，但是的时效低下；与同事的协调和交流还不够，时常带有主观思想去合作；没有尽量抽时间与病人交流、沟通，去学习操作技巧、积累临床工作经验。

以上为本人对过去一年的总结，有收获也有遗憾，在以后的工作中我要做到“尽职尽责”“尽才尽智”，希望自己发扬优点，改正缺点，避免工作差错和失误，做一名合格医务人员，更好的为医院工作，更好的为人民服务。

临床中药学总结篇二

1. 重病号多，大多为中老年患者，合并症多，多合并心血管疾病、糖尿病、癌症，因此用药情况复杂。但是，能对肝功、肾功异常，以及合并妊娠的特殊人群患者，谨慎用药。用药前认真查阅资料，选择合适的品种，调整剂量，权衡利弊使用。例如：1有一妊娠期感染的患者，用抗菌药物前进行讨论，然后查阅说明书后选用头孢唑啉钠。2一例肺动脉高压患者。我院暂无前列环素类药物，有伐地那非片、法舒地尔、辛伐他丁。几个药物在治疗指南等资料中以及临床试验中均表示可对肺动脉高压有一定治疗作用，但是说明书中的适应症均无肺动脉高压。此患者欲选用伐地那非片，考虑此药价格贵，

女性患者，且说明中未注明。建议充分告知患者及家属使用此药的意图，经济因素、可能产生的副作用，如自己可以接受签订知情告知书后可给予使用。

2. 呼吸内科是抗菌药物的使用大户，抗菌药物使用规范。新病人入院后，主任查房时对每一例患者用药医嘱均进行审核。

1患者入院后，如无细菌感染支持的，一般不用抗菌药物；2患者在院外不常使用抗菌药物或不是经外院治疗后无效转入的患者，一般肺炎考虑以肺炎链球菌等g+为主，选用不加酶抑制剂的.青霉素或第一、二代头孢；反之，在外院治疗无效或长期患病使用抗菌药物的考虑耐药菌多□g-菌为主，一般选用加酶抑制剂的、三代头孢或美罗培南等。

3. 患者入院后需要做细菌培养的，使用抗菌药物之前均全部送检，对培养结果认真分析，需要调整用药及时调整，真正充分利用了培养，不是为了培养而去培养。

4. 营养辅助药品，呼吸科主任也很重视，开晨会时强调，一般情况好，一、两天饮食不佳的患者消耗的首先是糖等能量，不会消耗氨基酸、脂肪等。只需补充糖、电解质等即可。我也在一直关注此类药品，无滥用情况。

5. 呼吸内科药品不良反应上报情况很好，我院前半年共上报约50例，呼吸内科上报的就占一半。药品不良反应是在正确的用法用量的情况下，患者产生的与治疗目的不同的反应。上报的多并不是用药不好，是重视此项工作，认真观察患者用药反应，及时上报。

6. 呼吸内科总体用药情况良好，但平时也存在个别问题，我发现后及时与一线主管医师沟通，及时改正。

临床中药学总结篇三

第一， 要注意个人形象。这个问题似乎从来都没有在入科教

育中提到过，不过，相信很多局外人，包括医学生印象中的医生都应该是如江口洋介般玉树临风的——虽然，实际情况可能让你大跌眼镜。跨进病房那一天起，你就成了一个准医生了。尽管医生在中国的地位并不高，尽管整个病房谁都想支使你，但是，咱不能自己把自己给看扁了，更何况，没有病人会一开始就充分信任一个胡子拉碴、白大衣皱巴巴的医生，也没有mm会在第一眼就倾心于你这“披着白大衣的狼”的。

所以，请注意你的形象，从头到脚，从外到里，干净整齐，清爽精神。最最关键的，就是那一袭白衣。俺当年极其羡慕医生的衣服又挺刮又够白，每星期还能换两次。可是我无论是拿奥妙、汰渍还是白猫，洗出来的始终都差强人意。因为，医院里是统一送出去洗过浆过的。那么，怎样才能让自己的白大褂混入其中呢？经过几天的精心策划，把师父的工作服给自己弄到手了一件，后又把那位师兄的一件新发的有据为己有，这样，在上面写上他们的名字，而且又有编号，每星期叫换白大衣的时候就理直气壮的给了护士。哈哈。而且，穿着师傅们的工作服，和别的实习生的工作服大不一样，走在他们中间就是一完全的师兄级任务，把那帮家伙给羡慕的吧。

第二，请不要迟到。这是个通病，有很多人都是踩着点冲进病房的，不论是实习的，本院的，还是进修的。我所在的医院他们的统一规定是上午八点开始交班，所以七点五十左右就必须到达科室，并且装备整齐。不过几天之后也就不了了之了。现在虽不要求早到，但底线是不要迟到。当然，现在根本也没有带教会管你，有很多带教也是迟到的楷模。但是，提倡向外科医生学习，养成早起的好习惯，把该量的血压量好，向床位上的病人都问候一下“昨晚睡得好吗？早饭吃的什么？”，有时还可以帮带教把早饭买好。这样，带教会很欣赏很感激你，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的。更重要的是患者会认可你是个真正的医生，而不是实习学生，要知道，病人对实习学生是非常敏感的，他

们都根本不会相信实习生说的，有好多人都看不起实习生。所以，让病人承认你非常重要，这似乎比带教看重你更自豪，更有成就感，事实上，如果你被你的病人认可了，带教也肯定会对你另眼相看的。我在骨二科跟着师傅养成的一个习惯就是每天上班的第一件事就是到病房看一圈自己的病人，中午及下午下班的时候再到病房看一圈，这样一个是随时掌握病人的康复情况和治疗效果，以便制定更有效的治疗方案，又可以增进和病人之间的感情，取得患者及家属的信任，更重要的是这样可以让患者自己对治好自已的疾病更加有信心。

第三，口袋里的东西。白大衣口袋里首先要放个小本子。那上面密密麻麻写满了东西，有希奇古怪的医嘱、综合症、药名和用法，有今天要请的会诊要开的化验单要写的阶段小结，还有各种各样的地址、电话□qq号码、电邮和msn□这是你实习的见证，那上面写满了你的快乐、伤心、钦佩和怀疑。记得不要拿医院里的纸张记东西，不好看，容易丢。其次有听诊器和钢笔。再次多半有手机，建议查房的时候放到震动或者关机。否则教授查房查得正起劲的时候被你的铃声打断了思路，那还了得！轻则瞪你一眼重则当场狗血喷头你一顿，甚至你的带教还会跟着挨批，然后你的下场会更惨！

第四，每一个科室都有着他们自己特有是风格，更多的是他们都会有自己的专业常规检查及要求。在进一个科前先把相关的书本内容复习一下。记得在妇产科的时候，因为之前都没看过妇产科的书，在学校上课时也没怎么听过，这样来妇产科之后就像个没头的苍蝇一样，啥也不懂，记得有一次收住了一“孕40w g1p0 待产”的病人，老师叫开化验单时，她让我按照常规开就行了，于是乎，我就开了血尿粪三大常规、乙肝三系统、生化全项、胸片、腹部彩超、心电图。结果被一顿狠批。“孕妇怎么可以开胸片？避射线还不及呢，怎么可以让再去吃射线？而且肝肾、功都没有，彩超也不查！！！”哎，当时我就晕了，从此以后，每进一个科室之前，都会认真的复习一下课本，以让自己在临床工作中更加得心应手，让代缴老师更加看重你。

临床中药学总结篇四

通过参观、交流及学习其它医院临床药学工作的开展情况，结合我院现状，制定了《xxx住院病人病案用药合理性评分细则》和《xxx门诊用药合理性评分细则》和《xxx合理使用抗菌药物责任书》等文件，同时也根据卫生部及我省抗菌药物专项整治活动制定了相关制度及文件，使工作制度化、运作程序化、职责明确化。

临床药学室每月、每季度对我院用药情况进行统计、排名。统计我院门诊、住院及各临床科室抗菌药物用药量及用药金额比例，对抗菌药物、非抗菌药物的使用量及金额情况进行排名，每季度均以《医院药讯》形式发放各临床科室，使用药情况掌握动态化。

临床药学室每月抽查我院xxx1门诊处方xxx2门诊处方各100张，对方进行点评与不合理用药分析，每季对不严格规范执行处方的正确书写、配伍禁忌用药、超剂量用药、无适应证用药及抗菌药物的不合理应用现象等进行点评，均以《医院药讯》形式发放。

定期参与了临床科室查房和院内病案讨论，对科室重点、危重、疑难病人不合理用药在及时进行点评，分析指出用药中存在问题及改进措施，突出问题均以《医院药讯》形式发放各临床科室，促进临床疗效及药物的合理规范使用。

通过定期下临床科室，抽查了重点科室部分在院病历，对重点病案进行详细点评及分析，个别争议问题单独与科主任、临床医师私下交流、沟通，到大家意见统一，求得相互理解，互相促进，共同发展。

临床药学室每月抽查我院各临床科室出院病人病历共140份，对病历中抗菌药物及其他药物使用合理性进行点评、分析及评分，每月对抗菌药物使用率、使用强度、使用比例及合理

性等进行分析并通报各临床科室评分，每季度将集中存在的问题以《医院药讯》形式发放各临床科室，确保医疗质量安全，提高临床疗效，并促进合理规范性的临床用药。

临床中药学总结篇五

作为医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态。竭尽全能地为患者服务；耐心对待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，争取将两好一满意工作落实到实处。

在做好本职工作的基础上，积极为科室的发展出谋划策，希望明年的工作量能够再上新高。在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

临床中药学总结篇六

一年的时间就这样走过了，在经过一年的努力后，我终于可以说在不断的成长中得到了更多的进步。一年的时间过的真的是很快。作为医院医师的我，一年来认真努力的工作，今年年对我来说，也是一个相当值得怀念的一年，我相信随着我渐渐的成长，我会有更多的进步，这些都是我会做好的事情，我相信我能够做好，我会在不断的成长中，得到最好的发展的。在来年年里，继续坚持。

始终与党中央保持一致，紧紧围绕医院开展的廉洁自律主题。从事医疗活动，紧跟国际国内形势，拒绝行贿、受贿，以最高的标准严格要求自己；服从领导，团结同事，爱岗敬业，

未发生一起医疗差错与纠纷；工作中，一切以病人为中心，全心全意为病人着想，本着“节约、节盛环保、优效”的原则，选择简单的麻醉方法，做出最理想的麻醉效果。

在科主任的领导下，业务上秉承过去的优良传统和作风。认真学习，勤于总结，对过去的经验进行“去粗取精、去伪存真、由表及里、去其糟粕、取其精华”。更完善、娴熟地应用各种麻醉常用方法和技术，如：各部位的神经阻滞、各区域阻滞、各种全身麻醉方法和各种穿刺技术，以及各种仪器设备的保养使用。指导、辅导实习医生，低年资住院医师和主治医师，理论与实践相结合，学习掌握基本麻醉方法的操作技术和工作流程，言传身教，对他们进行良好的医德医风医技方面的浸染，充分发挥了一名副主任医师应有的作用。

工作业绩与上年相比，麻醉例数有所增加。日间麻醉水平有所提高；学习掌握了麻醉科几种新药的具体应用；小儿、老人麻醉更加得心应手。

今后，要更加善于学习、善于总结，与时俱进，紧跟时代步伐，学习掌握更新更好的医学技术，造福社会，造福病人的同时，完善丰富自己的人生。

就是这样的，作为一名医师，必须要有高度的责任感。救死扶伤是我们的天职，我相信随着时间的增长，我的医术会得到更多的提高。不过这些不是最重要的，思想才是第一，只要本着为人民服务的态度，我就能够做的更好，相信我能够做好。医师的责任和天职就是这样，我会在来年年工作的更好的！

临床中药学总结篇七

顺利通过执业医师资格考试，拿到执业资格证书并顺利注册，这是最基本的，算是入门级别的，拿到这个证书，等于你拿到了“武林大会”的邀请函了，然后就是住院医师规范化培

训考试、职称考试、三基考试、法律法规考试，这些你都必须毫无疑问的.通过，至于后来能否立于不败之地，还得取决于一下几门功夫的功底如何！

现在的临床一线医护人员，除了正常工作8小时外，每天加班6—8小时那是再正常不过的事；3—4天一个夜班，上夜班时护士是一眼都不能眨而且还得不停的换液体、巡视病房、测生命体征、定点治疗等；医生呢，一般不要来病人，原有病区病人都平稳的状态下（这是理想状态），一般忙完差不多到凌晨0点，要是晚上再来2—3个病人，那一整宿就不要想着休息了，这样第二天查完房差不多10点，处理完医嘱就到中午下班时间了，下午和晚上就得来加班写病历、记病程，（外科医生就比这更累了）第二天又是充实忙碌的白班，如此反复。这样算来，要是没有一个健康的体魄，没有超人的免疫力，那可能躺在病床上的就是我们自己！

病人就是爷，医护人员就是孙子，一个病人差不多至少都有2—3个家属，而这些家属呢，又不会在一个时候出现，于是乎，一会儿这个有意见了，一会儿那个有不满了，你的不停的解释，得做好随时被神经病辱骂的准备，要有相当好的心理承受能力，当病人家属稍有不满意，就会上蹿下跳、无理取闹、恶语连连、唾沫星子像下雨般袭击你嫩红的小脸时，你还得微笑着聆听，然后镇定自若的解释；如此一来，他们发泄完毕，才可能会像发*完毕的**样呼呼睡去。装孙子的功夫，就是这样的重要，不装或装的不好，就会进一步激化矛盾，你将会收到来自院长办公室的盛情邀请或来自财务科的“支票”！

你要时刻能觉察出哪些病人可能会找事，要能从病人及其家属的只言片语中迅速分辨出他们的企图及不可告人的目的。当发现病人稍有不满意情绪时，你就得好好思考、认真反省了，得尽快花比平时沟通10倍的精力再去沟通，必要时让上级医师出马、组织会诊等，总之就是想尽一切办法，将矛盾扼杀在子宫里，不要让它现形！如此看，这门功夫的重要性可想

而知了！

一个好的医生，要有作家的文笔，科学家的严谨！要会写、善于写、勤于写，你的每一字一句很可能就是明天法庭上的呈堂证供。要有作家的文笔，你不能拖泥带水，写得“双锤擂鼓——不通、不通”；不能写得雾里看花不着边际；不能写得“男病人来月经”，闹笑话；要有科学家的严谨，每一字一句都得如实详尽的记录，不偏不倚。

这个功夫看似简单易学，其实不然，学不到其中的精髓，那只能得到东施效颦笑话。病人及其家属的素质层次不齐，处理医疗矛盾时，第一步就是要娴熟的运用太极拳，四两拨千斤，他们狠狠的击来时，不跟他们正面冲突，要让他击在棉花上，让他有失重的感觉，来来回回和他推几个太极云手，等他发泄完毕，矛盾也就慢慢化解了。这在经济学上好像叫做“软着陆”吧，这门功夫不容易学，力道不好掌握，只能慢慢体会！

一个好的医生，要有警一察的思路，辩手的口才！在你询问病史、查体时，几千年来祖国医学“博大精深”，究竟博大在哪里呢？人人皆知中医讲究望、闻、问、然后才是把脉，其实每一个细节，就要像警一察勘察现场一样，不能遗漏一丁点的蛛丝马迹，还要将这些东西综合起来横向、纵向的思考，从中抽取有用的信息。

在你给病人家属沟通病情时、治疗前谈话时、特殊检查诊疗谈话签字时，现在存在发生的、将要发生的、可能出现的、可能加重的、意料之中的、意料之外的、国内能治的、国内不能治国外能治的、目前医学能解决的、目前医学不能解决的、院外可能出现的，等等这些你都得想到谈到，对病人想当然的非专业的疑问，你得解释，得讲究方式、艺术性的、白话式的解释，对他们的误解，你再是秀才遇到兵，也得展开舌战群儒的功夫来辩论。

作为一名临床药师，我认为自己做的远远不够，在专业上，我要更加认真努力地学习，提高专业素养，在工作中，应该提高沟通协调能力，和临床医生和护士更好的沟通，提高患者的合理用药情况。美好的xx即将开始，我会不断努力，不断突破，力争将自己的工作进入更高的层次，为我院合理用药的发展，做出贡献。

临床中药学总结篇八

1、我院血库由检验科兼任，检验科每位工作人员都以血库的各项规章制度为标准并严格执行，各种设备均达到临床用血标准。

2、医院成立了输血管理委员会，分工明确，各负其责，指导全院临床输血工作，从去年开始我们组织新近人员岗前培训，做到业务上人人过关。

3、目前我科有储血冰箱1台，低温保存冰箱1台，试剂保存冰箱一台，血液保存转运箱1台，血小板恒温振荡保存箱一台，冰冻血浆解浆箱一台，高频热合机一台，还有普通显微镜、交叉配血专用离心机、水浴箱、电脑、打印机、传真机等设备，各种设备均达到国家标准。

4、严格执行血液出入库管理，对于每次血站发过来的血我们都认真核对，仔细检查，认真做好入库登记，并按不同血型存放冰箱的不同层内，血库冰箱定期消毒，不放其他杂物，冰箱温度每天计录，确保存放温度的可靠，发现问题及时调整。

5、制定了严格的各项规章制度和各种操作规程，并定期组织学习，使用科学、规范的各种表格和记录单。

6、各种资料保存完整，以便调阅和有据可查。

7、制定了标本采集和接收规程。

8、建立严格的用血审批制度，输血申请单按规定填写，由主治医师审核签字。一次性输血量大于1600ml的，科主任签字后报医务科批准；白天配血由两名工作人员核准签字，准确无误方可发出，夜班时，单人操作时，操作完毕后自己复查一次。

一是规范的对病人进行输血前告知；

二是进行输血前检查；

四是积极推广成份输血，按血液成份针对医疗实际需要输血，杜绝了血液浪费。

10、制定了血库的相关制度，如血库工作制度、差错登记、报告及处理制度、输血前筛查等等，确保医疗安全。

存在的问题：由于我院条件的限制，信息化建设还需要改进，无24小时温控系统，配血方法为试管法（此方法检测项目局限，操作繁琐，准确率较低），在今后的工作中，我们将克服困难，努力改进条件，达到规定的要求。