

肺功能进修自我鉴定 icu进修自我鉴定(优秀10篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？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。

肺功能进修自我鉴定篇一

20xx年8月至20xx年2月，在院领导和科主任的安排下，我到北京大学人民医院icu进修半年。能获得这样一个机会，暂时抛开忙碌的临床工作，到这所国内顶尖医院学习，对我而言，无疑是一件幸事。6个月的时间转瞬即逝，收获还是较大的，感触还是很深的。以下是我的一点体会，希望能与大家共享。

北大人民医院进修结束后，我感觉收获最大的不是新技术、新项目，而是基本知识，比如血流动力学基本知识，呼吸机基本知识，细菌耐药机制等。这些知识我们日常工作中也在应用，但从前从没有人讨论过这些知识的基本原理，造成知识面较广而深度不足。北大人民医院的带教老师从药物的药效学，药动学讲解选用各种药物的原因，对各种常见病指南的理解，对凝血机制的最新解读，呼吸机各种呼吸模式的优缺点，不同的疾病适合的呼吸机模式，纤维支气管镜使用，消毒及保养。床旁血滤机的原理，上级的适应症，时机及对各种报警的处理picco的基础等方面给予详细的指导，在北大人民医院进修期间，要求临床医师能够熟悉医疗与护理工作每一个工作流程，每一项操作。每一个进修医师都要求熟练采血，血气分析crrt上机、吸痰等治疗，熟练操作心电监护仪，为我们处理医疗故障与报警提供基础。

定治疗方案，但icu就需要根据情况适当调整icu内患者病情

往往涉及多个器官系统，并且相互影响，入院或入科时的诊断往往并不是收住icu要解决的主要问题。icu需要根据病情的轻重缓急将需要解决的问题进行罗列，并逐步进行解决。按轻重缓急罗列需要解决的全身问题，就需要采取全面系统的方法。要仔细评估全身的每一个器官或系统已经解决的问题和新出现的问题。在icu几乎任何生理性的异常都不能接受，低钾、代谢性碱中毒、白细胞减少等问题都可能严重影响患者的预后。

学习过程中，我先后参与抢救的病种很多。主要有：急性重症胰腺炎、颈髓损伤伴高位截瘫、重症肝炎、多发伤、产后大出血伴dic、一氧化碳中毒、脑血管意外、多胎妊娠心衰、aecopd、mods、ards.....在这些疾病的危急处理方面，得到了一定的提高。

这次进修以后，我想对以后icu的工作提出一些建议：

- 1、对每一位收住icu的患者都应该思考如下问题：患者为什么收住icu,主要并发症是什么，现在的主要问题是什么，如何将这些问题按轻重缓急罗列出来，患者的生理储备消耗到了什么程度。
- 2、对本科近期收住病人较多的病种，进行相关指南的培训，了解最规范的治疗方法，对可能出现的并发症进行早期预防，从患者的病理生理角度分析患者各种疾病之间相互影响，并找到最适合的治疗方案。
- 3、每周进行一次病例讨论，通过病例及时了解医疗动态，学习掌握新的诊疗方法，及时学习相关的文献，更新知识，对每个医生都是一种提高。

在这个过程中，我也有没有能够很好掌握的一些东西，这也许和平时的学习有关，也可能与我浅薄的工作积累有关，这

是我的遗憾，但我将会在自己的工作中不断，思考，以提高。

重症医师xxx

肺功能进修自我鉴定篇二

- 1、为使本单位实习生在正式进入实习岗位前了解有关法规、熟悉本单位有关管理制度和单位环境，尽快进入实习生的角色，保证实习计划的顺利完成，特制订本制度。
- 2、各高等院校派到本单位的实习生，在进入实习岗位以前必须首先接受为期2天的岗前培训。
- 3、实习生岗前培训由本单位教学主管部门负责组织实施，医务科、护理部、质控科等相关部门参加授课。
- 4、实习生轮转实习科室，在新到科室报到以后首先接受岗前培训，培训时间为半天，由各科室负责人或教学秘书安排教师授课。
- 5、实习生岗前培训的主要内容如下：
 - 5.1学习思想政治工作文件、相关法律和法规知识、医疗卫生方针政策和职业道德规范。
 - 5.2学习现代医院管理相关知识。
 - 5.3了解本单位基本情况、科室设置、设备配置和专科特色。
 - 5.4了解本单位相关工作制度、操作规程、医疗安全措施。
 - 5.5学习本单位对实习生的各项管理制度及奖惩规定。
 - 5.6学习安全知识，强化安全意识，包括防火、防盗、交通事

故防范等。

6、未参加岗前培训或岗前培训考核不合格者不能参加实习工作，必须重新培训，直到考核合格为止。重新参加岗前培训耽误的实习时间在实习期间补回，必要时应延长实习时间。

1、为保障本单位实习生的身心健康和实习计划顺利完成，特制订本制度。

2、在本单位的实习生原则上都应居住在本单位学生宿舍内，执行本制度规定的作息时间。经教学主管部门批准居住在院外的实习生，应参照本制度执行。

3、实习生应坚持德、智、体、美全面发展，自觉遵守作息时间的规定，维护公共秩序，合理安排工作、学习和生活。

4、在正常工作日，实习生每天早上要提前30分钟到达实习岗位，提前为实习工作做好准备，主动参与实习操作。每天下午必须按时到达实习工作岗位，在完成本职工作任务以后积极参与操作实践。

5、临床实习生除法定节日、假日以外，每晚7时到10时应到实习科室自习，结合临床工作实践，巩固所学知识和技能，检查当日工作任务完成情况，为下一工作日提前做好准备。非临床实习生可选择到图书馆或宿舍自习。

肺功能进修自我鉴定篇三

三个月的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验，进修生自我鉴定范文。对于从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单独生活中，我的收获无疑是丰裕的。我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流。

新疆医科大学第一附属医院心血管专科医院拥有心血管专用床位200张，设有冠心病科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有xx特殊津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习气氛浓郁而略带紧张，每个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不停的向大家汇报国内外心血管的最新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管专科医院是集医疗，教学，科研一体的医院，技术力量雄厚，具有资深技术高超的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥有国际先进的innov20xx心血管专用数字造影机□sonos5500多功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备，自我鉴定《进修生自我鉴定范文》。

心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：（房缺，室缺，动脉导管未闭）心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术（单腔，双腔，三腔起搏及icd□□射频消融术，（治疗快速心率失常）属国内先进水平。心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。带教老师对我是无微不至的关怀。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。每天早上，介入室的护士们都会主动

提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁的锦旗。科室领导很注重业务学习，会经常组织大家参加各种讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家讲解介入的并发症及预防，处理。使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。私下她们学习相关专业知 识，遇到新问题大家一起讨论学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急情况。

在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。在新疆医科大学第一附属医院导管室学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

肺功能进修自我鉴定篇四

icu进修学习鉴定

- 1、科室为进修护士提供便利的工作学习环境，进修护士来icu后，要遵守院、科各项规章制度，服从科室工作安排□icu进修学习鉴定。
- 2、严格遵守劳动纪律，进修期间若临时有事请假，要报请院内相关部门批准。
- 3、根据进修护士培训计划要求，实行专人带教，进修护士不

允许单独值班看护病人或抢救等，进修护士协助值班期间工作由所在小组组长负责。

4、3个月的进修期间，要求按时参加晨会交接-班、科室或院内组织的护理查房、业务学习或专题讲座等，留有进修笔记。

5、进修生在icu进修期间，若因不遵守规章制度或操作规程，经批评教育仍不改者，或因工作严重不负责任出现纠纷或缺陷者，由科室提出意见报请护理部或教育处批准可终止进修，退回原单位。

6、进修结束前一周，科室带教老师对进修护士进行专业技术考核，由进修生本人完成进修总结表，科室签署鉴定，护士长、带教老师与进修护士谈话，探讨进修护士管理经验教训。

岁末年初，回顾icu病房起步的这一年当中，我在担任icu护士长这一年期间，在院领导的关心下，在科主任和护理部主任的帮助和支持下，使icu的护理工作得以正常运行。这一年来，在继续深入开展创群众满意医院和打击商业贿赂的思想指导下，顺利完成了本职工作，现将一年来的工作做如下几方面总结：

一：完善病房设施，加强病房管理：

icu是危重病人进行抢救和严密监测的场所，要求病房环境合理、简洁、方便，利于观察和抢救，病房的抢救设施齐全，在原有icu病房的简陋条件和设施下，在院领导的支持下，完善了各项设施和仪器，一年当中，增设了3台呼吸机，6台注射泵，2台输液泵，以及各种医疗用品。并安装了热水器，室内开水供应设施，以及各种生活设施，以优质的病房条件服务于患者，方便的工作条件利于医护人员，使得icu的病房条件在本市以及周边地区处于领先水平。完善的设施离不开有效的管理，这一年中制定了：icu贵重仪器管理制度，贵重药品管理制度，病房消毒措施。做到物品定点定位放置，固定了仪器管理人员，药品管理人员

和物资管理人员.一年来,有效的病房管理保证了icu的日常工作.二:建立、健全、落实各项规章制度:

icu在本院属新兴的一门学科,收集全院各科室以及外院的危重病人,机构庞杂,医疗护理任务繁重,而我科的护理人员均年龄较轻,资历浅,工作责任心不够强,且icu护士人员流动较大,因此制订一套严格周密,切实可行的制度常规,以保证icu的护理工作正常运转,本年度在原有2005年icu护理工作试行草案中,不断完善和修改草案,增加了各项护理操作常规,急救药品毒麻药品每日每班清点制,无菌物品管理制度,护士培训计划,消毒隔离制度等,制定的同时督促,检查执行情况,各项制度常规保证了各项工作有章可循,从而使icu秩序井然,忙而不乱,其工作效能得以充分发挥.三:提高护理人员业务素质,加强自身建设:

由于icu的工作性质及严格要求,护士始终处于病人治疗及观察的第一线.因此,护理人员的素质如何,将直接关系到icu的工作效率.这一年来,icu护士的培训工作是重点工作,在icu护士的后续教育中,我采取了在职培训,外出进修,自学与考核相结合等办法,并结合医疗定期举办科内业务讲座及参加护理查房,严格按照进行培训并考核,2006年度先后输送两名护理人员到上海北京进修,全科护理人员均参加了护理专科或本科的在职教育,一年的培训使得icu护士能胜任日常工作,大多数护士成为icu熟练人才.要做好icu护士姐妹的领头雁,不加强自身学习是不行的,在繁忙的工作之余,我努力学习专业知识和熟练掌握操作技能,并在媒体和网络上查阅icu相关资料,学习和探索,以提高自己的管理水平和业务水平,之外,本年度还参加了护理本科的在职教育,并取得良好成绩.与此同时,协助院长顺利完成了这一课题,并通过了市科委鉴定,除此之外,还参与了我科课题的研究,鉴定材料《icu进修学习鉴定》。

肺功能进修自我鉴定篇五

icu进修自我鉴定

多年以来我一直以严谨的态度和积极的热情投身于工作中，下面是我的工作总结。如果你还在为个人鉴定怎么写?而发愁!不防参考一下文：护士进修个人鉴定。

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。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。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！

肺功能进修自我鉴定篇六

很有幸能选上这门课，这也是我上选修课最认真、最感兴趣的一门课了，老师不仅人很漂亮，人也很好，很理解学生，讲课也非常认真、生动，深受我们学生的尊敬和喜欢。

通过对急救医学的学习，我从一个不懂任何急救常识的人逐渐的学会了一些简单的急救常识。在这个学期的学习中，在老师的仔细认真讲解下，通过讲课与一些多媒体的材料生动形象的讲述，总结下来，我学到紧急状况发生时如何应对？了解了以下几个方面的急救常识：

一、紧急状态发生正确应对

总的急救原则就是要保证有正常的呼吸和心跳，同时防止失血过多，尽量恢复伤者的意识。

1. 一定要镇静，不要慌乱。

2. 明确状况，判断是否情况危急，即是否出现意识障碍、呼吸停止、心跳停止、大出血等情况。

3. 有些情况下要马上进行急救处理，而不是打120电话，比如食道中有异物堵塞，心脏病突然发作、心脏停跳等，等救护车来可能已经晚了。有些情况下要马上打120电话：不知道应该如何是好，这时可以打电话，在叫救护车的同时，询问医生应该如何处理；或是周围人多，可以分出人来打电话。

4. 如果病人有意识，但有明显呼吸或心脏问题，要马上帮助病人恢复呼吸循环和心脏功能。

病人可能颈椎受伤的话，就一定不能这样做，以免导致损伤位于颈椎椎管内的脊髓神经而引起高位截瘫。此时，应将下巴向前拉，将舌根提起来，或是用其他一些方法保证舌头不会挡住呼吸道。

6. 如果伤者呼吸已完全停止，应该马上进行口对口人工呼吸。

7. 如果伤者心跳停止，应马上在硬床上或其他硬的支持面上进行心脏按摩和人工呼吸，直到呼吸和心跳恢复。

8. 如果伤者有大出血，应马上止血。如果怀疑有脑部或躯干内出血，要马上送医院，如果伤者丧失意识，要保证呼吸通畅。如果是喷射状出血说明是动脉出血，应该马上止血，同时马上送医院。前面说的是两种最危险的情况。如果是四肢出血，可将出血的肢体抬高，用止血带在近心脏端捆绑止血或是直接压迫近心脏端的动脉止血或是直接压迫伤口止血。

二、在急救中要注意以下几方面问题：

(一) 正确判断病情在意外伤害的事故现场，不要被当时混乱的场面和危急的情况所干扰，如有其他人在事故现场，应首先呼叫叫急救车。沉着镇静地观察伤者的病情，在短时间内作出伤情判断，先对伤者的生命体征进行观察判断，检查神志是否清醒，检查呼吸是否正常，观察脉搏是否正常，检查心跳是否正常……包括神志，呼吸，脉搏，心跳，瞳孔，血压。然后再检查局部有无创伤，出血，骨折畸形等变化。

经过检查后，基本可判断伤员是否有生命危险，如有危险则立即进行心、脑、肺的复苏抢救。

(二) 心肺复苏急救

心肺复苏急救不一定要口对口。

学习急救医学后，我知道传统上的心肺复苏术和口对口人工呼吸几乎画上等号，不过并不是每种急救场合都必须进行人工呼吸的，对于因心脏突发状况而需要急救的人，单纯实施胸外按摩的效果并不比配合实施口对口人工呼吸的效果来的差要实施口对口人工呼吸增加接触而感染病毒机会。

胸外按摩急救术的要点如下：

1. 急救员跪在患者身旁。
2. 利用靠近患者下肢的食指和中指，沿着肋骨边缘向上滑行到肋骨与胸骨交接处之心窝部位。
3. 将中指放在心窝处，并将食指合并在胸骨下端定位。
4. 另一只手掌根置于食指旁的胸骨上(即胸骨的下半段)。
5. 将定位的手重叠于其上，两手手指互扣或平行、手指上翘，

以避免触及肋骨。

6. 以每分钟80至100次的速率，施行15次的胸外按摩(15次的压缩时间共约9~11秒钟)，每次下压胸廓约4~5公分。

7. 下压与放松时间应相等，施压时口里数着一下，二下、三下...十三、十四、十五，注意念第一个字时下压、第二个字时放松。

8. 15次胸外按摩后施行2次人工呼吸(约4~7秒钟)。

9. 持续上项cpr动作约1分钟(约四个循环)，再检查脉搏和呼吸。

10. 若仍无呼吸、脉搏，再继续施行cpr并每4~5分钟检查患者脉搏与呼吸一次。

(三) 合理科学的让病人躺倒

对意识清楚、脸色正常者，注意保暖：

1. 垫低枕头，找平坦的地方，让病人躺倒。

2. 脸色正常者，只要盖棉毯保暖就行。

3. 意识清楚，无休克症状者，可让病人保持原有姿势，不宜多搬动。

对感到心脏，胸部痛苦的病人：

1. 用棉被垫在病人背后，让病人呈平卧姿势。

2. 面朝椅背坐下，让脚伸出，头搁在坐椅背上，这一姿势可以帮助减轻呼吸困难。

对脸色异常、有休克症状、下肢出血的病人：

1. 用棉被垫高下肢部。
2. 休克症状：脉搏、呼吸加快，面色苍白，冒冷汗，血压下降，意识模糊，手脚发冷。

对处于昏睡状态的病人：

让病人侧身躺下，轻轻将脚弯曲，把自然弯曲了的左手腕压在右手心背上，将下腭搁在上面，使下腭突出，舌伸出，这样有利呼吸道通畅。

(四) 出血的急救处理

要点：

1. 用清洁的毛巾等压迫止血。
2. 迅速探明出血点。
3. 呼吸急促且无力时，预示着危险，应马上叫救护车。

手脚出血

1. 如果伤口被泥沙污染，应首先用消毒凉水或冷开水冲洗，切忌用肥皂洗涤。
2. 出血伤口周围的血块、血浆等不要去擦洗，伤口内的玻璃片、小刀等异物也不要勉强拔出，因拔出后可能引起大出血，应马上送医院处理。

止血

2. 血止住后，用包带轻轻包扎，注意别包得过紧，以能压住

出血为度，然后上医院处理。

3. 切忌用脱脂棉花、草纸垫在伤口处，也不能在伤口上涂药物。

在6小时内消毒处理，以防感染化脓

出血、受伤后应马上用净水器过滤的自来水或消毒井水、冷开水清洗，没什么特别需要消毒的。伤口污染后，只要在6小时内能进行充分的消毒，一般不会出现化脓。但是，如果是刃物刺入等引起的伤口，以及刺入物残留体内，又未在6小时内作充分清创处理，会出现伤口化脓。另外，要记住，无论什么东西致伤的伤口，都有发生破伤风的可能，要即时采用预防措施。

体表动脉出血

迅速探明出血部位，用手掌按住伤口约20分钟。如还不能止血，可用包带缠绕压迫止血，同时取伤口至心脏段内离心脏近的能感觉搏跳的部位用手指用力压迫(间接压迫法)止血。若手指、脚趾出血，则可用布垫着再用手指握紧止血。头部、腹部的出血，可用直接压迫法，边压迫止血边上医院。

总之还学到了很多知识，学到了很多方面的急救处理常识，如烧伤处理、交通事故、溺水事故等，这些知识将会对我们的生活中起到很大的作用，说不定哪一天就用上了，那是更会感受到它的用处再次感谢老师教给我们的急救常识。

肺功能进修自我鉴定篇七

我自20xx年x月至20xx年x月在西京医院细菌室进修学习。在这短暂的5个月的时间里，我除了重点学习细菌方面的业务知识，还去了临检和血库，了解他们的工作流程和方法，并联系了西安红会医院，两次去红会医院参观学习。不但丰富了

检验知识，而且提高了各项检验技能。

作为省内最大最高权威的西京医院检验科，通过4个月的学习，我进修的体会和总体感受就是“忙”和“累”。大家做事很认真，很注重质量。特别是老师们高超的诊疗水平和艺术性的操作技术、严谨的治学态度、一丝不苟的精神，以及对待病人耐心、和蔼、友善的态度，这种工作氛围和气氛，很值得我们学习，使我感到忙而不乱，累并快乐着！做为进修学习的重点项目，通过在细菌科的学习，在业务上使我受益匪浅：

1. 我已熟练掌握了血液、脓液、咽拭子、鼻拭子、脑积液、尿液、粪便等标本的细菌学检验。
2. 院内感染的监测及耐药菌株的筛查。并能通过菌落形态及简单的实验对一些常见菌做出鉴定。
3. 在学习即将结束前，申请去血库轮转两个礼拜，熟悉了特殊血型的鉴定、疑难配血的操作流程。
4. 通过西京医院老师的引鉴，和红会医院检验科建立了联系，对骨科医院检验科的管理、建设和医学检验的学科动态等进行了交流。

为此，结合我院检验科的现状和二甲骨伤专科医院的要求，我对检验科的发展我有以下几点想法：

- 1、所有仪器责任到人，负责仪器的日常保养及维护。最大限度的发挥仪器的使用价值。
- 2、质控工作人人参与，每个人都应熟练掌握质控失控的分析及处理流程。有利于科室人才技术培养和总院与分院的日常人员流动。

3. 要摒弃“有脓才做细菌培养”的观点，对所有异常的咽拭子、鼻拭子、带引流管病人，伤口异常的血性分泌物等都应该做细菌培养。
4. 加强对我院临床科室医护人员对细菌知识方面的培训，包括抗生素的使用指针，细菌标本采集方法，如何分析细菌培养报告等。
4. 把d-二聚体及血浆纤维蛋白原降解产物(fdp)作为手术病人，特别是高龄手术病员术前常规检查。
5. 鉴于血库工作的特殊性，给血库固定一位工作人员，负责取血、配血。
6. 尽早实现卡式配血及血培养的开展。
7. 协调血站和卫生局，可考虑开展行自体血回输。

肺功能进修自我鉴定篇八

20xx年10月至20xx年9月我在骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在骨科针灸的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有匆忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的`对专业的追求[]xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的的事情繁琐、工作量，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要[]xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但xx严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

肺功能进修自我鉴定篇九

短短三个月的进修学习生活很快就结束了，对我来说是一种磨练，更是一种考验。对于我来说刚刚工作三年，技术理论

都尚浅，这次能在icu学习，得到全面的锻炼，无疑机会很珍贵，收获也很丰裕的。我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流。

和平医院icu共设床位10张，其中开放式床位8张，隔离床位2张，医生6名，其中常住医生4名，轮转医生2名。护士30多名，除了在外进修，以及休假人员，每班约有7—8个护士在岗，平时床位利用率可达100%，主要收治一些需要呼吸支持的患者，所以工作人员少，每天的工作量都很大。主任张栋是钟南山的学生，博士学位。护士长是个喜欢研究的人，已有两项发明，且每年都有论文发表，所以在他们的严格要求下，科里学习气氛很浓，工作压力也颇大。我有幸在此科室学习，并学到了不少的知识。

icu是集医疗，教学，科研一体的科室，技术力量比较雄厚，专业诊疗设备先进齐全，比如监护仪，呼吸机（包括有创和无创的），微量泵（输液泵和注射泵），血滤机，营养泵，胸部物理震颤仪，头部物理降温仪，输液系统，红外线心电图机，除颤仪，血气分析仪，纤支镜等。

有先进的设备，相应必须有技术先进的医务人员，所以科室里每个医生都会气管插管，以及深静脉穿刺，护士除了做好生活护理，减少病人的感染率以及家人不在身边的孤独感外，还必须是一位全科护士，危重病人的抢救（心肺脑复苏）以及配合技术是最基本的，因为每一个进入icu的患者都是下有病危通知的，另外还有一些先进护理操作技能，比如经鼻插入肠胃管（营养物质直接送达小肠，直接吸收，而且保留时间比胃管要长得多，一旦插入不容易脱出），深静脉导管的护理技术，血气的采集，介入以及体外的胸部物理治疗，人工气道的管理等。目前上述几项技术都未在我院开展，根据我院现有技术水平，胸部物理治疗以及血气采集（这项技术投入小，且减少了标本暴露于空气中的时间，提高了检查结

果的正确率），营养泵的利用可用于糖尿病患者中，低血糖昏迷，或肿瘤恶夜质患者。

icu由于病人的特殊性，一些制度也比较先进，比如说病人由患者的主治大夫和icu的医生护士共同管理，所以要求护士对病人的病情“全知道”，所以护士长实行“复述式交班”，督促全体护士对所有病人病情都了解，且在交班中可纠正一些护士对病人病情叙述的不当，减少了和患者及患者家属在沟通中引发误会，利于护患沟通。在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展及预后。

在icu学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。通过这次难得的学习机会，我对重症病人的监护技术有了提高。我要将我在医学院见到的与我们医院所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

肺功能进修自我鉴定篇十

活到老学到老，护士是人生一个阶段的职业身份，护理知识却是人一生都受用的。通过不断的护理进修学习，总结。对医院文化，护理发展历史，护理管理规章制度有了系统的了解，现将我的护士进修归纳如下：

- 1、端正学习态度
- 2、坚定信念
- 3、提高思想觉悟

要不断加强思想政治修养，要不断向党组织靠拢，提高整体思想素质；

4、增强法律意识

5、发扬团队协作精神

除了上述之外，在这次的这次的进修学习，让我感触最为深刻的是护理的形象问题：护士良好的形象不仅使医院给公众留下深刻印象，同时也是医院整体形象的关键之一。面部表情是写在脸上的心思，微笑服务不仅是礼貌，它本身也是一种劳动的方式，是护士以诚服务患者的重要方式，微笑是无价的，胜过千言万语，它不花费钱财，但可以带给病人万缕春风，可以让新入院的病人消除紧张和陌生感，被亲切感代替，可以使卧床重病人消除恐惧焦虑，被信任感代替，可以使老人孩子消除孤独感，被善良的亲情代替，产生尊重和理解的良好心境，缩短护患间的距离，所以，护士真诚的微笑，表现出对患者的尊重、理解和同情。