

2023年脑外科出科自我鉴定护士 外科实习自我鉴定(模板6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。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

脑外科出科自我鉴定护士篇一

忙碌的外科实习轮转结束后，就去了儿科。儿科分为儿内，儿外，一共4周时间。首先去的是儿内。第一次进入病房，觉得很干净，病床突然小了一号，看到的都是些小朋友。整个病区分为2个部分，前面的是常见疾病，比如支气管肺炎，腹泻，内分泌疾病等，还有个抢救室，里面则收治了早产儿。曾经有个2个床位房间，但收治了1个孩子居然患阿米巴痢疾（经口传播，主要表现为腹痛，腹泻，排出果酱样粪便，有腥臭味，主要流行于热带与亚热带，上海少见）。而后面的则是急淋，再障等的孩子，一般情况下，医护人员也尽量避免出现病区后部分。因为这些孩子都是化疗病人，自身免疫力低下，如果人员流通过度的话，容易引起这些孩子的感染。在大量的化疗药物作用下，他们都是光头，面色苍白。并且由于长期化疗药物的刺激，使的他们的静脉脆性增加。一天的补液，常会打上好几次头皮针。我看到最大的孩子，也就12岁，最小出生才几个月。后来听其他同学说，那个12岁的女孩，最终还是死于并发症感染，不过那是后来的我出科的事情了。内科的早上是最热闹的，闹到耳朵也要聋了。整个病区集体大合哭，哭的撕心裂肺的。其实我并不喜欢孩子，但当看到这些孩子，还是会从心底的可怜他们。现在想想，人活着就是一种幸福，因为再也没有比生命的存在更具有意义的事情了。好好的活着吧！

脑外科出科自我鉴定护士篇二

本人在卫生院里xx儿童预防保健工作。儿童预防保健工作项目多，责任重大，其工作要求是细致、耐心、长期的做这方面的工作。我在这块工作上，能够较好的'完成一部分工作任务。健康教育的宣教能有条不紊的开展进行等做的较好的方面。但我仍有较多的预防保健工作方面做的不足，在今后的的工作中我会改正不足，进一步提高办事能力。

脑外科出科自我鉴定护士篇三

在x月x日上午我们按照教学计划的安排来到了xx医院的泌尿外科见习，我们到的时候医生、护士们刚刚结束了查房的工作并且将要开始这一天的治疗任务了，而我们也正式的开始了这一次泌尿外科的见习之旅。

我们刚走到护士站外的時候，一位穿着职业装的姐姐引起了我的注意，由于穿着的不同使她特别明显，和同学讨论之后我们得出结论：她应该就是楼秘。这个职务在我老家的医院和见习的医院都没有看到过，但是在《护理管理学》中已经出现过一次，这次见习让我看到了真正工作在临床的楼层秘书。走进治疗室里几名护士正在刷盐水的条形码，带教老师告诉我们这是新引进的机器，药袋上有条形码和患者腕带的条形码一致，进行操作前先要刷一下腕带，两者匹配后才能进一步操作，这项技术的应用可以减少错误的发生率。接下来老师又介绍了治疗室的一些必备品，如：急救车，冰箱，心电监护等，还有可以体现出优质护理实施的`吹风机、指甲刀。在检查室里我们看到了一张截石位的床，老师介绍说这是泌尿外科和妇科的特色，可以进行一些检查和插导尿管的操作，我们这这里还看到了不同材料和不同粗细的导尿管、尿道扩张器、膀胱冲洗的量杯和超袋的冲洗液，这些都是在别的科室难以看到的。

在介绍了这些整体的情况后，带教老师和我们讲了现在病房里的病人以结石、前列腺问题、肾脏损伤的病人为主，在一起回忆了理论知识和讲了一些与病人沟通的注意点，老师给我们分组进行了采集病史，我们组分到的这个患者是即将要进行根治手术的前列腺癌的病人，走进病房我们发现由于这是浙二的老病房，一个病房里住着8、9名患者，而且是以老年男性病人为主，我们分到的患者是一个比较开朗能讲的病人，经老师沟通后他也很乐意配合我们，没有出现预想的不肯说的情况，因为泌尿科的病人由于疾病患病的地方比较隐私，有些东西难以启齿、他们也不想别人知道他们的隐私，而且患者本来就在生理上很痛苦，心理上更时常有恐惧、焦虑、自卑，很需要家人和护士的理解，我们一开始也很怕病人不肯透露详细病史的情况，所以我们在和他沟通的时候要亲切和蔼、语言礼貌、语气诚恳，注意保护他的隐私，有外人在场的时候尽量不高声讨论他的病情，保持严肃、不嘲笑和私下讨论患者的病情，如果病人自己需要了解病情也要单讲或者轻声告诉他，在做一些操作时更要拉上床帘，虽然他们是病人但是泌尿科的病人更需要被尊重和被保护。我们组的病人心态很好，看得出他对他病人角色的适应很好，对自己的病情也有了基本的了解，我们循序渐进问了他的一般情况，身体情况还看了他的实验室检查报告，知道他前几年就被检查出前列腺增生，但临床症状不明显所以未重视，这次他是在体检时发现一个前列腺特异性抗原特别高为求进一步治疗进行了穿刺活检的病理分析检查，8个穿刺点共有两处是癌，但是因为早期发现和病人年龄还不算，带教老师说经过根治术和后期化疗，愈后还是比较好的，我们在最后也鼓励病人并祝他手术成功。最后我们各组向带教老师进行汇报，老师也做了点评和补充。也和我们讲了一些泌尿外科常见病的护理注意点，像膀胱冲洗是泌尿外科常做的操作，一般前列腺增生术后、膀胱肿瘤化疗都要做，操作时时我们要注意通畅、固定、观察、无菌。

观察液体的色、质、量，评估量时要注意尿量=排出量-冲出量，还要注意速度，尿色深就快，色浅就慢一点。还要学会

观察出血情况，对术后病人要定时测量血压、脉搏、呼吸，看病人的意识、皮肤、黏膜等的变化；感染情况要会观察体温的变化，伤口和引流物的量及性状，保持各种管道的通畅，必要时遵医嘱用抗菌药。术后病人插导尿管的情况也很普遍，护理时要注意操持尿道口清洁，定时更换集尿袋，鼓励患者多饮水，保持导尿管的固定、通畅、，注意观察尿的色、质、量。所有的术后患者还要鼓励他们早期进行必要的活动。

这次的见习让我学到了很多，不光是护理操作上的，更是和病人交流方面看到了很多泌尿外科特色的东西，知道了泌尿科病人特殊的心理情况，需要我们更尊重他们的隐私，把课本中的理论与真正的病例结合在一起，更有助于我们的记忆和掌握。

脑外科出科自我鉴定护士篇四

本人通过半年多的护理工作实习，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，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，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提出更高、更新的需求，因而丰富法律知识，增强安全保护意识，并且可以使护理人员懂法、用法、依法减少医疗事故的发生，神经外科实习鉴定。

理论水平与实践水平有了一定提高，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，树立了良好的医德医风。在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高，在今后的工作中，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，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。

神经外科实习小结如下，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，这给神经外科疾并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，也可能是颅外疾病所致，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。

脑外科出科自我鉴定护士篇五

在普外科实习期间，使我全面了解了普外的护理工作。掌握了普外科常见的. 护理技术操作，如胃肠减压，留置导尿，外

周留置静脉留置针，灌肠等。同时也学会了对阑尾炎，疝气，甲状腺这些普外常见病的术后护理。掌握了大手术如胃癌，胆囊结石，结肠癌，直肠癌的术后应注意观察的内容。

能够独立承担普外科常见的急腹症-阑尾炎，术前的准备工作和术后的护理工作。这段实习期间，使我了解到，普外科是手术科室，要求护士具备短时间处理大量问题的应急能力及较强的技术水平。

脑外科出科自我鉴定护士篇六

在莱阳市中心医院神经外科实习的两个周的时间里，我感受颇深。它不仅让我在护理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理人员所应具有的爱心和无私奉献的精神。

护理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“护理是科学与艺术的结合”，这是对我们护理工作最好诠释，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，才能在琐碎的护理工作中游刃有余。

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、口腔护理、尿道口护理等操作以及微量泵、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。

说到护理的琐碎与复杂，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，我们的护理工作可以说才刚刚开始。

整体护理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。