

最新临床基本工作总结 临床医生临床工作总结(精选8篇)

总结是在一段时间内对学习和工作生活等表现加以总结和概括的一种书面材料，它可以促使我们思考，我想我们需要写一份总结了吧。那关于总结格式是怎样的呢？而个人总结又该怎么写呢？下面是小编整理的个人今后的总结范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇一

关于临床医生工作总结最新范文 本人一年来勤勤恳恳的工作，在各种场合各种环境下，一直不敢忘记自己是个普通的^v^员，一直努力地按照党章的要求去开展业务工作，虽然并没有优秀的表现和突出的贡献，但是，也没有给社会留下污点，没有给医院科室集体丢过脸，也没有给我信仰的党组织丢脸。自己只是一介普通的临床医生，努力做着医生应该做的事情，尽着一个医生应该尽的责任与义务，在我的周围，体现着和谐的医患关系。我用这样的和谐感染跟着我的学生们。一直服从配合各级领导的工作。

以下为本年度的具体工作与收获：

1、病房工作：做为二线医生，指导年轻医生的临床诊疗，负责22张病床。个人共收住院治疗的有400余人次，大部分是安胎或不孕症，小部分是肿瘤或其它病种。主刀各种手术总共260多台，参与30余台。值夜班次数60次。

2、门诊工作：每周3个半天的专家门诊，停诊3次，总共出诊约140次，一年门诊量13421人次(医院统计数字)，平均单次门诊量95人次。每次门诊时间平均超过7小时。

3、支持产科建设，本年度共有267人(登记在案的)在本

人的治疗下获得成功的妊娠，其中在本院产科分娩的有23位，均平安顺利。

4、写了6篇科普文章，宣扬中医药的优势。没有专业论文，主要是因为本人的`观点并不能获得行内的认可，即使写了也是白费口舌。但是个人的经验教训并非深埋心底，而是毫无保留的献给学生们。没有申报课题，因为没有时间、科研水平是缺陷，同时也反感当今的科研现状。

6、强烈反感给医生送红包和强烈反对医生接受红包，及时杀灭病人或家属们送红包苗头与动机共80人次，数额不详。因为没有收，所以上交红包数为零。

7、获得病人的各种表扬(锦旗、表扬信之类)70多人次，带动病房同事的工作积极性，多人多次获得病人的好评。

8、以下为本年度接受病人的礼品清单：各种饮料30多瓶(基本上出门诊时喝了)、蛋糕点心饼干之类若干包、大米10斤、番薯20斤、青菜10斤、水果篮若干、零星水果若干、活鸡4只、红鸡蛋150个左右、姜醋猪脚约10碗、萝卜干3斤、菜干10扎等等，还有一些零星的零食。

以上为本人对过去一年的总结，希望自己发扬优点，改正缺点，在新的一年里保持健康的身体，更好的为人民服务，更好的为医院工作。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇二

临床，医学分工的一种。如内科学、外科学、妇产科学、儿科学.....属于临床医学。临床科室是医院的主体，今天本站小编为大家精心挑选了关于个人临床工作总结的文章，希望能够很好的帮助到大家。

社会主义社会是全面发展，全面推进的社会，社会主义事业是物质文明与精神文明相辅相成，协调发展的事业。在目前在市场经济冲击下，部分人思想出现腐蚀堕落，这是一种缺乏政治学习的综合表现。通过“五心三满意活动”、“三个代表学习”我个人从端正学习态度，结合个人实际认真作了整改，进一步在职工中树立了良好的自身形象。

基层医院在条件设备及人员相对紧缺情况下，我作为一名业务带头人，身先士卒，接受群众的监督，长年工作在一线，坚持又上行政班又上业务班，从不以任何理由推诿工作之事，没有享受休息过一个好的节假日。记得去年大年三十晚上接诊一例鞭炮炸伤腹部病人，病人当时因创伤面严重并发休克，通过积极组织医务人员及时抢救并给予手术治疗，手术时间长达4小时，术后病人安返病房，经过13天精心治疗，病人康复出院，此时我内心总算松了口气，并没因工作耽误春节休息而产生任何怨言。

近*年来在分管业务工作中，深感自己责任重大，自己在业务上要带好头，还要组织、督促好大家加强业务学习，不断更新专业知识。在当前这种市场经济社会，各行业日新月异在突飞猛进，目前医疗纠纷频繁发生。只有不断加强业务学习，才能提高业务技术水平，从而避免医疗纠纷及差错事故的发生。我曾多次外面培训、学习，不但充实和完善自己。通过99年赴武汉学习回院后成功开展肝破裂修补术，脾破裂切除术，胆囊切除术，肠梗阻，甲状腺手术等，赢得了院方及群众认可，为单位和个人取得了良好的社会反响，曾多次被上级主管单位授予先进表彰。

通过业务上不断学习，不断完善。现开展的新技术、新业务工作，取得了良好的两个效益。于今年从山东省肛肠研究所学习高新科技做痔疮技术后，回院对开展近43例痔疮病人跟踪随访，绝大部分病人反映该技术术中及术后的确痛苦小，术后恢复快，弥补原传统手术方法不足。

卫生工作过硬的技术是保证质量的前提。服务质量好坏能直接影响治疗效果，在日常工作中，接诊任何一名病人我本着认真、仔细并采取跟踪服务。在接诊病人过程中难免部分病人入院后不知诊疗常规程序，经常带领病人进行导诊，至到处理完毕后再给予详细讲解回家后治疗注意事项，手术病人术后活动有些不便，为了方便病人，经常在病房巡回期间帮助病人给予正确讲解活动方法及进行必要日常生活帮助，如：打开水、冲便盆、拿药等，通过自己真实行动，感化了职工及病人与其家属的信任与支持，得到大家一致良好口碑。

近几年来，虽然在工作中取得了一些成绩，感谢领导支持，群众信任，但今后还需进一步学习，不但弥补自身不足，医学是一门高科技并无止境学科，我还得继续努力，从点滴做起，并发扬老一辈无私奉献精神，为确保本社区人民身体健康，为社会发展进一步作出我应有的贡献。

一、强化服务理念，体现以人为本

一直以来，本人始终坚持把病人是否满意作为自己工作的第一标准，把病人的呼声当作第一信号，把病人的需要当作第一选择，把病人的利益当作第一考虑，扎实开展医疗服务工作。切实将以人为本、以病人为中心、以质量为核心的服务宗旨渗透到医疗服务的各个环节之中，把病人满意作为第一标准。

牢固树立以病人为中心的意识，努力为病人提供热情周到的服务。本人经常利用业余时间进行接待礼仪、服务礼仪等方面的学习，在言谈举止和一言一行当中体现个人修养。在上岗行医工作当中，积极主动帮助病人解决就诊中遇到的各种困难，让病友感受到热情周到的服务，感受到医护人员的关心和体贴。

二、提高技术水平，打造医护品牌

高质量、高水平的医疗服务是病人、家属、社会评价医务工作者满意度的一项重要指标。本人始终把强化医疗质量、提高专业技术水平、打造过硬技术品牌作为提高群众满意度的一个重要抓手。严格落实了医院各项规章制度，定期自查，找出问题，采取措施，加以改进。

作为一名医务人员，为患者服务，既是责任，也是义务。想在最短的时间内做强做大，我认为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，急病人所急，想病人所想，竭尽全力为患者服务。对病人细心照顾，和蔼可亲。努力将理论知识结合实践经验，在此过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，培养了全心全意为人民服务的崇高思想和医务工作者必须具备的职业素养，经过将近一年的工作实践我熟练掌握了大病历的书写、病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的书写。

本人在以后的工作过程中将不断努力进取，竭尽全力完善自己，同时真诚的希望医院领导和各位同事们给我提出宝贵的批评建议，纠正存在的错误，弥补自己的不足之处，帮助我成为一个合格的医务工作者和社会主义建设者和接班人。今后，我一定认真克服缺点，发扬成绩，刻苦学习、勤奋工作，做一名合格的医务工作者，为全面构建和谐医患关系做出自己的贡献！

本人一年来勤勤恳恳的工作，在各种场合各种环境下，一直不敢忘记自己是个普通的共产党员，一直努力地按照党章的要求去开展业务工作，虽然并没有优秀的表现和突出的贡献，但是，也没有给社会留下污点，没有给医院科室集体丢过脸，也没有给我信仰的党组织丢脸。自己只是一介普通的临床医生，努力做着医生应该做的事情，尽着一个医生应该尽的责任与义务，在我的周围，体现着和谐的医患关系。我用

这样的和谐感染跟着我的学生们。一直服从配合各级领导的工作。

以下为本年度的具体工作与收获：

1、病房工作：做为二线医生，指导年轻医生的临床诊疗，负责22张病床。个人共收住院治疗的有400余人次，大部分是安胎或不孕症，小部分是肿瘤或其它病种。主刀各种手术总共260多台，参与30余台。值夜班次数60次。

2、门诊工作：每周3个半天的专家门诊，停诊3次，总共出诊约140次，一年门诊量13421人次(医院统计数字)，平均单次门诊量95人次。每次门诊时间平均超过7小时。

3、支持产科建设，本年度共有267人(登记在案的)在本人的治疗下获得成功的妊娠，其中在本院产科分娩的有23位，均平安顺利。

4、写了6篇科普文章，宣扬中医药的优势。没有专业论文，主要是因为本人的观点并不能获得行内的认可，即使写了也是白费口舌。但是个人的经验教训并非深埋心底，而是毫无保留的献给学生们。没有申报课题，因为没有时间、科研水平是缺陷，同时也反感当今的科研现状。

5、通过网络等途径利用业余时间义务回答病人的问题总共3500多个。

6、强烈反感给医生送红包和强烈反对医生接受红包，及时杀灭病人或家属们送红包苗头与动机共80人次，数额不详。因为没有收，所以上交红包数为零。

7、获得病人的各种表扬(锦旗、表扬信之类)70多人次，带动病房同事的工作积极性，多人多次获得病人的好评。

8、以下为本年度接受病人的礼品清单：各种饮料30多瓶(基本上出门诊时喝了)、蛋糕点心饼干之类若干包、大米10斤、番薯20斤、青菜10斤、水果篮若干、零星水果若干、活鸡4只、红鸡蛋150个左右、姜醋猪脚约10碗、萝卜干3斤、菜干10扎等等，还有一些零星的零食。

以上为本人对过去一年的总结，希望自己发扬优点，改正缺点，在新的一年里保持健康的身体，更好的为人民服务，更好的为医院工作。(还有一点，本年度还帮助介绍了一位美女护士光荣的加入中国共产党。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇三

通过仔细学习临床路径相关知识，参照卫生部下发《临床路径管理汇编》、《临床路径管理汇编20xx—20xx增补版》，儿科已开展了3个单病种的临床路径。

自20xx年x月至20xx年x月，分病种完成例数列表如下：

- 1、常见病、多发病更适宜推广应用临床路径。常见病、多发病治疗方案及治疗技术相对成熟，可控性强；患者人数相对较多，能在较短时间里更快的积累数据和经验，完善临床路径文本，更好的进行效果分析及评价。
- 2、科室医护人员要密切关注诊疗活动的每一个细节、抓好医疗质量的每一个环节，做好临床路径规范执行。促进科室间合作，提高工作效率。由于临床路径要整合相关检查、诊断、治疗、护理，形成多方位、团队式诊疗方案，涉及科室多、人员多，无论制定还是实施，都需要进行组织协调。
- 3、临床路径提供了标准化的诊疗过程并对其实行持续监测和定期评价，有利于医院对医疗服务质量的控制和持续改进。减少医患纠纷，提高患者的满意度。

4、按临床路径培训新的医护人员，使之在短期内掌握医护规范，避免处置失当。

5、严密监控医疗过程，及时发现问题、解决问题、减少医疗延误，并可及时吸收医学科技新进展融于治疗计划，持续改进医疗质量。

6、缩短住院天数，可降低医疗成本，减少医疗浪费，增加经营效益。

7、随着经验的积累，应制定更多的临床路径。

1、科室医务人员在医疗行为中对临床路径重视程度不够，对实施临床路径目的认识不清，导致进入临床路径病例少。

2、在下医嘱时，出现较多的操作错误。

1、进一步加强临床路径的宣教工作，研究并开发临床路径的应用，有效地降低医疗成本和高效运用医疗资源。

2、适期进行临床路径修改，淘汰不适宜或无法开展的临床路径、增加新的文本，以推进临床路径管理工作。

3、进行电脑操作培训，减少下医嘱时的操作错误。

4、施行奖惩制度，以更好的督促临床路径的落实、执行。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇四

本人一年来勤勤恳恳的工作，在各种场合各种环境下，一直不敢忘记自己是个普通的共产党员，一直努力地按照党章的要求去开展业务工作，虽然并没有优秀的表现和突出的贡献，但是，也没有给社会留下污点，没有给医院科室集体丢过脸，也没有给我信仰的党组织丢脸。自己只是一介普通的临床医

生，努力做着一个人医生应该做的事情，尽着一个医生应该尽的责任与义务，在我的周围，体现着和谐的医患关系。我用这样的和谐感染跟着我的学生们。一直服从配合各级领导的工作。

以下为本年度的具体工作与收获：

1、病房工作：做为二线医生，指导年轻医生的临床诊疗，负责22张病床。个人共收住院治疗的有400余人次，大部分是安胎或不孕症，小部分是肿瘤或其它病种。主刀各种手术总共260多台，参与30余台。值夜班次数60次。

2、门诊工作：每周3个半天的专家门诊，停诊3次，总共出诊约140次，一年门诊量13421人次(医院统计数字)，平均单次门诊量95人次。每次门诊时间平均超过7小时。

3、支持产科建设，本年度共有267人(登记在案的)在本人的治疗下获得成功的妊娠，其中在本院产科分娩的有23位，均平安顺利。

4、写了6篇科普文章，宣扬中医药的优势。没有专业论文，主要是因为本人的观点并不能获得行内的认可，即使写了也是白费口舌。但是个人的经验教训并非深埋心底，而是毫无保留的献给学生们。没有申报课题，因为没有时间、科研水平是缺陷，同时也反感当今的科研现状。

5、通过网络等途径利用业余时间义务回答病人的问题总共3500多个。

6、强烈反感给医生送红包和强烈反对医生接受红包，及时杀灭病人或家属们送红包苗头与动机共80人次，数额不详。因为没有收，所以上交红包数为零。

7、获得病人的各种表扬(锦旗、表扬信之类)70多人次，带动

病房同事的工作积极性，多人多次获得病人的好评。

8、以下为本年度接受病人的礼品清单：各种饮料30多瓶(基本上出门诊时喝了)、蛋糕点心饼干之类若干包、大米10斤、番薯20斤、青菜10斤、水果篮若干、零星水果若干、活鸡4只、红鸡蛋150个左右、姜醋猪脚约10碗、萝卜干3斤、菜干10扎等等，还有一些零星的零食。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇五

我不但做到了熟练使用，而且也学习并掌握了该机器一些小问题的处理以及日常保养维护。并且研究掌握了该机器的一些附加功如全脊柱成像等。

对于疑难患者及时与临床科室沟通，患者投照结束后与其主管医生深入讨论，解决了一些投照工作中遇到的难题，得到了临床医生的好评。特别是与骨科医生的几次协同中，解决掉了个别骨科患者位置无法投照、投照视野显示不清等问题，并避免了几起可能出现的医疗纠纷。与口腔科主任及医生的探讨中解决了部分患者齿科片不清，无法投照的难题。

本年度在科室主任的领导下，我科实行了每日读片制度。我积极参加，不断加深自己的业务知识，虚心接受领导及同志们对于一些投照工作提出的建议，并努力改进，为影像诊断工作提供更好的、更清晰的图像。

在平时休息期间，多次到医院作为“青年志愿者”为到我院就医的患者提供帮助，为我院提出的“一家负责任的医院”做出自己应有的贡献。

对于领导交代的任务，一丝不苟的坚决执行。对于科室同志，做到了不但认真向老同志学习专业知识，而且对于年轻同志提出的一些问题也虚心接受，深刻反思。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇六

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**□**超检验报告，**_**光检验报告等等。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去重做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实习教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要。它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题。病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低。也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，

躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评。但是，书本上的介绍没有王教授的介绍全面。王教授在课堂上明确强调以下几点。

1. 要凸现既往史，特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响。比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎。另外不要忘记考虑酒药依赖。
2. 在个人史部分，（首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到。另外老师特别强调）从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么。在家族史里，要问父母两系三代内成员近亲婚配情况。
3. 精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告，_光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要。按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉。体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多（因为有患者父母的补充在病历里）这一点明显让患者感到吃惊。

这就是让我感触颇深的小小的”病历报告”。

自己对能够体现”责任”的亮点格外关注。”病历报告”有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我很可能就写第一堂实习课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活。两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向我们敬少先队礼的样子。可是那个教学例子不能充分体现那

种不愿意漏一滴水的严谨。我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责。这种负责，有一种难以名状的魅力。

通过实习，我感觉作为一名医务工在日常工作中要注重以下几点：

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“批着白大衣的狼”的。

不过后来也懒了。男生们更是常常数星期也不洗一次。

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。在心内科实习的时候，施教授曾经要求实习同学7点进病房，住院医师7点半到，主治8点到，（至于教授吗——随便你爱几点到）

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决定中午请你喝珍珠奶茶，病人也都会把你当成床位医生而把你的带教晾在一边的（这种喧宾夺主的现象在实习中发生的概率是很大的）。

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。(我至今都舍不得扔)记得不要拿医院里的纸张记东西，不好看，容易丢，更重要的是，被一些老教授看到了要狠狠k一顿的，比如外科的老张教授。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!轻则瞪你一眼重则叫高年给你打不及格重实习!口袋里再装一只固体胶水，这样可以避免popo在骨科的不幸遭遇。病房里确实是经常找不到胶水的。第四，如果可能的话(我强调的是如果可能，因为这属于小概率事件)，在进一个科前先把相关的书本内容复习一下。事实证明要这么做是相当相当困难的!但是，还是有人做得到的。在实习的时候，一个小组的同学也可以经常交流一下大。

家的心得体会，这不失为一个偷懒的好办法。因为一个组里一般总有个把强人的。记得在呼吸科的时候，俺们那绝顶聪明的组长就总结了一个关于咯血病人的临时医嘱的口诀。“咯血待查原因多，收治入院查清楚。三大常规血尿粪□b超胸片心电图。肝肾功能电解质，血糖血脂血黏度。结核抗体ppd□胸部ct加增强。纤支镜再加活检，实在不行开胸查。”(具体字句记不清了，比这个还精彩)组长还教我们用画图的办法学习那复杂的心电图。所以，再次体现了分组的重要性。一直心存感激能和组长共处了一年，尽管期间经常招人误会。

临床实习的几个月来，我接触了许多党员，他们之中有教授、有住院医师、有护士，他们职务虽不一样，但对工作的执着和热诚，对病人负责的态度却是一样的且持之以恒的。与他们相比，我们相差甚远。我们对工作远没他们那么执着和热诚，那么精益求精。我们刚去实习的两个月兴致高昂，什么事都抢着干，每天去得早走得晚，渐渐地，有些同学就坚持

不住，开始迟到了。而我，虽然从不迟到，但也不像以前去那么早，工作热情也没以前高了。想着刚去实习那会儿，只要听说哪个病人有异常体征，不管那病人是不是我管床或是不是我病区的，我都会去看，去摸，去听。可现在，除了我管床的病人外，其他的病人我都不怎么关心了。是自己都知道，不用看了吗？应该不是。往往是自己以为知道了，其实还不知道。医学博大精深，千变万化，同样一种疾病在不同病人身上的表现往往不尽相同，这就需要我们多接触病人，多思考，多总结。在与病人的接触中我们往往可以获得对疾病诊断极有帮助的临床资料。在这方面，我还做得不够，今后我应与病人多接触，对工作保持激情。

我这人的缺点就是不够自信。我对于自己的能力总是怀疑，不敢主动争取承担某项任务，一般只是认真完成老师分配的任务，这使得我做事很被动，失去了许多提高锻炼的机会。在现在这个竞争如此激烈的社会里，不善于推销自己的人常常会失掉许多很好的机会，不利于自身水平的提高。在实习阶段，有许多动手的机会都要靠自己争取，因此今后我应更加自信，更加主动。

实习已经好多天了，对医院和科室的整个运作都有了一定的了解。现在我一边学习基本的临床操作，比如胸穿，换药，拆线等，一边向师兄师姐学习疾病的治疗和常用药物的使用。以前的诊断学和内科学是基础，不过和临床还是有些脱节。比如抗生素的使用，书本和实践真的差别非常大，而且不同的老师有不同的习惯和经验，在没有确切的病原学证据之前，都是经验用药的。药物最基本的药理机制都在大三的药理课上学过的，不过因为一直没有自己用过药所以以前花了很多时间背记的东西，现在几乎都还给老师了。不过，我想，如果经常用，应该很容易记住。呵呵，反正我对自己喋喋不休的提问从来不会觉得惭愧，师兄师姐也非常乐意给我解答。这就是实习生的优势——倚小卖小。带组的老师很忙，平时不是那么容易随时请教。这个时候，和师兄师姐搞好关系就显得非常重要了，帮忙加班多写个病历，晚一点回去也不要

紧，反正年轻嘛，多跑跑腿就当时锻炼身体了。他们除了在临床的技能上面指导我，还教会我很多他们自己在实习中总结出来的经验，让我少走了不少弯路。

第一次管床真的是没有什么经验，连输液计划都不会开，病人说他一直拉肚子，我知道该给点收敛剂了，但是具体用什么药，用法剂量都不知道，一切都得问，一点点学，一点点积累。

今天我们老总给全内科的实习生做了个小讲课。主要是教我们读ct片。以前都学过影像学的，所以听起来也不那么费力。平时科室里面经常有疑难的病案讨论，我们组里面也会搞一些小专题。读片的机会很多，不过真正病人的片子多半都没有讲课上面的那么典型。对一个几乎没有临床经验可言的实习生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

实习了一段时间，我还学会了处理各种的人际关系。科室里面，医生和护士的关系，医生和医生之间的关系，医生和病人及家属的关系，下级医生和上级医生的关系。的体会就是低调——别把自己看得太了不起。‘三人行，必有我师’，上级医生当然不用说，护士老师也相当棒。今天又有一个闭式引流，我去给水封瓶装生理盐水。钳子很不好使，那个金属的盖子怎么也打不开，护士老师上来几下就开了，真是帅呆了；病人也非常值得尊敬，需要我们的关心，大家互相尊重互相信任，才能战胜我们共同的敌人——疾病。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇七

为了配合公立医院医改和十项便民措施的落实，提高医疗质量，保证医疗安全，加强以病例为单元的医疗质量管理，控制和降低临床常见病医药费用，减轻患者负担，根据卫生部《临床路径管理指导原则》和上级卫生行政部门的要求，结合我院实际，医院采取了一系列措施，确保了临床路径管理工作的顺利实施。

1、制定《临床路径实施方案》，成立了领导小组

医院颁发了《临床路径实施方案》，成立了以院长文大志为组长的临床路径管理领导小组，领导小组负责制定医院临床路径的开发与实施的规划和相关制度，审核临床路径评价效果与改进措施，负责相关的培训工作和实施过程的协调工作。

成立了以业务副院长为组长的临床路径指导评价小组，评价小组负责对临床路径的开发进行技术指导，制定临床路径的评价指导和评价程序，对实施效果进行综合评价和分析，提出改进措施。

成立了各实施科室主任为组长的临床路径实施小组，实施小组负责相关资料的收集、记录和整理，负责科室临床路径文本的制定和具体实施，参与临床路径实施效果评价与分析。

2、召开动员会，加强培训工作

为了进一步统一思想，提高认识，医院多次召开临床路径管理工作动员会，强化了医院临床路径工作实施的必要性和紧迫性，医院两次组织全体医务人员进行临床路径知识的培训，为临床路径的顺利实施打下了坚实的理论基础。

3、临床路径顺利实施，监管工作落实到位

产科的自然阴道分娩、计划性剖宫产，泌尿外科的精索睾丸鞘膜积液、输尿管结石，骨科的股骨颈骨折（髋关节置换术）。每月由业务副院长牵头，医务科组织相关人员对实施临床路径的病例进行环节质控和终末质控，对发现的问题及时反馈，并公布在每月的《医疗信息》中。在效益工资发放时，按照《宁乡县人民医院临床路径实施方案》给予相应的奖罚。在每季度的医疗质量、医疗安全分析上，由业务副院长对临床路径的实施情况进行点评。不断强化临床路径管理制度的落实。

4、临床路径管理日趋完善，医疗护理质量进一步提高

20xx年1—10月各临床路径病种实施情况

截止到20xx年10月，医院共收治第一诊断符合临床路径管理的病例3767例，其中实施路径管理3679例，入径率97.7%，入径率、合理率均较去年有明显提高，入径病例的平均住院日均少于路径表规定的住院天数，负变异率控制在3%以下。截止目前，没有发生一起因实施路径管理而导致的医疗投诉、纠纷，医护质量进一步提高，患者的住院天数进一步缩短，医疗费用进一步下降，患者的满意度进一步提升。

1、各科室对临床路径工作的认识水平参差不齐，实施的质量好坏不一，须进一步加强思想动员和培训工作。

2、“一头热”现象。医院领导层、医务科、质控科、护理部十分重视临床路径管理工作，职能管理部门每月抽出大量的人力和时间对所有实施路径管理的病历进行质控、分析、总结、奖罚。但是相关实施科室的个案管理员（或主任）可能是业务工作太忙，或者是思想上不够重视，科室路径实施工作中的入径管理、质量控制、分析总结等工作差强人意，没有在环节和终末质量控制中把好关，影响了整个医院临床路径管理工作的质量。

3、部分科室选择的病种需要调整。个别科室选择的病种每月只有几例，不能达到常见病、多发病的要求，下一步须重新选择病种，扩大入径病例数。

4、进一步修改目前已实施病种的文本，把上级卫生行政部门的相关要求（如：抗菌药物的合理使用）贯彻到具体病种的实施过程中去。

5、医院信息系统支持不够。目前医院还没有上临床路径管理系统，很多项目的数据无法提供，统计工作还处于手工操作

阶段，工作量大，极大的影响了相关数据整理、分析评估和监管工作。

6、进一步调整奖罚方案。其中的重点是要进一步强化科室个案管理员的责、权、利，把个案管理员的工作质量进行量化，并与其个人的奖罚挂钩，充分调动个案管理员的工作积极性，把质量控制的关口前移到科室一线。把科室医生的处方权与路径质量联动起来，必要时可以停医生的处方权1—2月。

临床基本工作总结 临床医生临床工作总结篇八

20xx年临床药学室在医院领导的高度重视及临床各科室的大力支持下，通过临床药学工作人员的不懈努力，圆满完成年初制定的各项工作任务。现将主要成绩、不足与明年工作计划向院领导做如下汇报。

年初制定了xx市中心人民医院临床药学室20xx年度工作计划、工作目标，实行月工作小结，使之做到工作制度化、运行程序化、职责明确化。

坚持下临床科室服务制度化，为医生、护士及患者提供用药咨询。实行每日临床科室查房制，每周院内科室大查房，每月处方点评用药分析，每季临床药讯编辑出版，做到各项工作形成程序化、条理化、制度化。

年初调整了药品不良反应监测工作领导小组，制定了20xx年药品不良反应监测工作目标管理细则。每季度以药讯形式对国家药品不良反应中心药品不良反应信息予以及时通报。全年临床药学室上报国家药品不良反应中心药品不良反应200多例，其中严重不良反应30余例，新的不良反应5例。使我院药品不良反应监测工作不仅在数量上比往年大幅提高，而且在上报质量上有所提升，获省市药监局领导好评。同时制定了医院严重药品不良反应应急处理预案，对发生于我院的严重不良反应及时提出警戒，做出分析。提醒广大医务人员严格

掌握适应证，并通告各临床科室，药品使用时加强监护，防止严重不良反应的再次发生。

20xx年通过下临床科室，对重点科室、危重、疑难病人不合理用药在院内进行点评，分析指出用药中存在问题及改进措施。个别争议问题单独与科主任、临床医师私下交流、沟通，达到大家意见统一，求得相互理解，互相促进，共同发展。全年来共书写了呼吸内一科、呼吸内二科、心内科、普外一科、普外二科、普外三科、儿一科、儿二科、儿三科、儿外科、icu、感染科、泌尿外科、烧伤整形科、手足外科、耳鼻喉科、眼科等科室查房记录及药历，并对存在问题以药讯形式公告至全院。

临床药理学室每月抽查住院病历100份及门诊处方300张，对我院医嘱、处方进行处方点评与不合理用药分析，每月点评一次，均以幻灯形式与医务科、感染办及有关临床科室专家共同点评。同时制定了《xx市中心人民医院处方点评制度》、《xx市中心人民医院关于临床合理用药管理规定》，对处方书写不规范、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在院周会上予以通报。其旨在确保医疗质量安全，提高临床疗效，促进药物的合理规范使用。

根据卫生部的部署和要求，我们开展了抗菌药物的专项整治的工作，首先我们编辑了《抗菌药物管理文件汇编》、《抗菌药物和糖皮质激素类药物临床使用指导原则》、《xx市中心人民医院基本用药目录》，制定了抗菌药物整治相关文件，对全院护士、临床医师及药师进行了3次培训，并进行了抗菌药物临床应用培训考试，并对抗菌药物进行了专项点评，对不合理处方进行公示。在微机中心的协助下每月对全院用量前十名的抗菌药物及非抗菌药物注射剂及口服剂分别按数量和金额排名，每月对抗生素使用率、使用强度、药占比、基本药物使用金额比例、抗菌药物占药费比例在院周会公示。

定期、按时向山东省抗菌药物临床应用监测网上报我院调查

及统计数据。年终上报医院年度药品消耗情况调查表，每季度上报手术、非手术病人、甲状腺手术、乳腺手术、腹外疝手术及门诊处方抗菌药物使用情况调查表。

临床药学室一直注重加强业务素质的培训和提高，虚心向老专家老教授学习，刻苦钻研业务，努力打造和营造学术氛围，创建学习型科室。本年度共发表论文2篇，编写医院处方集及药品目录，每季度定期出版xx市中心人民医院药讯。

(1) 临床药学工作模式仍处于探索、摸索阶段，各项工作有待进一步规范化、具体化，临床药师制度有待进一步完善。

(2) 临床药师知识水平有限，缺乏临床实践工作经验和能力，对临床合理用药参与程度和水平还有待进一步提高。

(3) 临床药学人才奇缺，医院要加强这方面人才的引进和加大对在职临床药学人员的培训和继续教育工作。

(4) 希望领导能尽快考虑建立临床药学资料室及临床药学实验室，以便开展血药浓度和尿药浓度监测，为临床提供科学合理的数据，使临床治疗更准确及时，减少药物资源浪费，减轻病人负担，提高治疗效果。

以上是我的报告，不妥之处，请各位领导及同仁予以批评指正。