

2023年护理学临床实践 护理专业学生寒假社会实践报告(大全5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

护理学临床实践篇一

护理专业学生寒假社会实践报告怎么写?下面就是为大家推荐的寒假社会实践报告范文范文，希望可以帮助到大家哦，欢迎阅读!

在这两年我们已经经历的大学生活里，学习的大多是理论知识和实验，但却没有到临床真正的实践过。

“实践是检验真理的唯一标准”，为了检验一下自己的功底，也为了巩固一下自己的理论知识[]xx年寒假我到鹤壁京立医院进行了两个星期的见习。

这所医院是一所集医疗，预防，保健，康复，教学，科研等为一体的综合性医院。

. 临床见习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼。

这段时间很短，对我们每个人都很重要。

我们很珍惜这段时间，并深深的意识到护理专业理论和实际相结合的重要性，巩固和加强了在学校学习的理论知识，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得

的师徒之情。

在见习过程中完成了在护理道路上的第一次。

第一次为病人进行静脉输液的紧张；第一次给病人某些操作的尴尬，第一次被病人拒绝时的委屈；第一次面对孩子哭闹的无助；第一次……总之，很多的第一次让我在见习过程中不断成长，慢慢改善，让我知道在以后的工作的道路有更多的责任等着我。

初进病房时，总有一种手足无措的的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有把握，怀疑自己的能力，害怕遇到突发事件。

庆幸的是，有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们经验丰富，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

能够尽快地适应医院环境，为在医院见习打下了良好的基础。

以前只听老师说过护士的工作很琐碎，较之其他工作需要更多的耐心。

尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了。

的确，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是很卑微，可是通过多数人的不理解，我们发现，护士有着独特的魅力。

医院不可能没有护士，医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。

这琐碎的工作，有着完整的体系，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。

因为有了临床的见习，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。

正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。

在见习期间，我们按照带教老师的要求穿衣戴帽衣着整洁，行为端庄，面带微笑，充分展现我们白衣天使的魅力。

可是后来发现繁重的护理工作迫使我们不得不放下架子，最后只有身手敏捷了。

护理工作细致琐碎，从带病人进病房到监督病人按时服药，确认病人吃完药才能离开，耗时费力有时又得不到理解，这白衣天使不是好当的。

我们按照医护人员的职业形象，约束和规范自己的行为，塑造和完善自我形象。

不断充实自己，加强工作责任感，提高护理质量，把好每一关，把每一个护理措施落到实处。

严格执行各项规章制度及操作规程，认真观察病情，观察不同疾病的重要点，做到自己心中有数。

“小事不小”，把小事做好，小事就变成了大事。

比如给病人扎针，肥胖患者的皮肤脂肪较多，下针的时候角度应该大一些，身材较瘦的患者的皮肤脂肪较少，下针的时候角度应该小一些，这样才能“一针见血”。

如果是小儿患者，扎针时适当转移注意力，争取家长的合作会取得比较好的效果。

所以根据患者的身份、年龄、职业、职称选择适当的方式，

交流沟通时态度和蔼、热情，交谈时作到语言准确优美，语流连贯通畅，语态得体自如。

从患者易接受的角度入手，更好多与患者交流，建立良好的护患关系，才能达到预期的目标。

可见，一句优质护理不是空话，把维护病人利益放在第一位，站在病人的角度思考问题才能收到良好的效果。

见习接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础护理操作。

社会实践实习的最终目的是训练各项操作技能及提高各种护理工作能力。

所以在带教老师严格的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的见习和锻炼机会，通过见习，能够按照各项护理操作规程，积极主动的学习新的操作技巧，对常规操作如内科吸痰、吸氧、导尿术等；外科备皮、灌肠、留置胃管、皮肤按摩等；小儿科的洗胃、头皮静脉针、肌内注射等操作有了更深的认识，甚至有的操作能按规程准确独立完成。

严格无菌技术，严格三查七对。

在实习期间，熟练了各科常用仪器的使用及保养。

熟悉了各科常见病，多发病的临床表现和护理程序。

在带教老师的指导下能够及时准确的完成护理计划，制定并实施护理措施。

对患者进行全面评估，掌握危急、重症的抢救原则。

面对那么多的生老病死，我们医护人员会比原来越来越冷淡，面对有人离世，有时也只是一声轻轻的叹息，活着的，好好

活，走了的，一路走好。

不是我们冷漠无情，而是我们不能那么情感丰富，一天感受那么多次生离死别。

在两个星期的见习过程中了解了很多，熟悉了很多，也掌握了很多。

我切身体会了作为一名护士所应具有：耐心，包容心，责任心。

明白了学习是基础，实践是根本。

勤于思考，能学到知识就是最重要的。

知道了；多听、多看、多想、多做的重要性，更要做到急病人之所急，想病人之所想，把病人当成自己的亲人，拥有善于观察与独立思考的能力。

通过医院的见习，也更加深刻的体会到，医护工作的崇高与伟大。

回学校后我会认真学习理论知识，熟练掌握操作技能，理论联系实际，努力提高自身素质，为将来的临床工作做好准备，对护理事业尽心尽责，做一名合格的，不断进步的'白衣天使，为护理事业的进步和发展贡献一份微薄之力。

不知不觉，两年护理专业学习生涯已经结束了。

在这两年我们已经经历的大学生活里，学习的大多是理论知识和实验，但却没有到临床真正的实践过。

“实践是检验真理的唯一标准”，为了检验一下自己的功底，也为了巩固一下自己的理论知识□xx年寒假我到鹤壁京立医院

进行了两个星期的实习。

这所医院是一所集医疗，预防，保健，康复，教学，科研等为一体的综合性医院。

. 临床实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼。

这段时间很短，对我们每个人都很重要。

我们很珍惜这段时间，并深深的意识到护理专业理论和实际相结合的重要性，巩固和加强了在学校学习的理论知识，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

在实习过程中完成了在护理道路上的第一次。

第一次为病人进行静脉输液的紧张；第一次给病人某些操作的尴尬，第一次被病人拒绝时的委屈；第一次面对孩子哭闹的无助；第一次……总之，很多的第一次让我在实习过程中不断成长，慢慢改善，让我知道在以后的工作的道路有更多的责任等着我。

初进病房时，总有一种手足无措的的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有把握，怀疑自己的能力，害怕遇到突发事件。

庆幸的是，有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们经验丰富，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

能够尽快地适应医院环境，为在医院实习打下了良好的基础。

以前只听老师说过护士的工作很琐碎，较之其他工作需要更

多的耐心。

尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了。

的确，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是很卑微，可是通过多数人的不理解，我们发现，护士有着独特的魅力。

医院不可能没有护士，医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。

这琐碎的工作，有着完整的体系，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。

因为有了临床的实习，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。

正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。

在实习期间，我们按照带教老师的要求穿衣戴帽衣着整洁，行为端庄，面带微笑，充分展现我们白衣天使的魅力。

可是后来发现繁重的护理工作迫使我们不得不放下架子，最后只有身手敏捷了。

护理工作细致琐碎，从带病人进病房到监督病人按时服药，确认病人吃完药才能离开，耗时费力有时又得不到理解，这白衣天使不是好当的。

我们按照医护人员的职业形象，约束和规范自己的行为，塑造和完善自我形象。

不断充实自己，加强工作责任感，提高护理质量，把好每一关，把每一个护理措施落实到实处。

严格执行各项规章制度及操作规程，认真观察病情，观察不同疾病的重要点，做到自己心中有数。

“小事不小”，把小事做好，小事就变成了大事。

比如给病人扎针，肥胖患者的皮肤脂肪较多，下针的时候角度应该大一些，身材较瘦的患者的皮肤脂肪较少，下针的时候角度应该小一些，这样才能“一针见血”。

如果是小儿患者，扎针时适当转移注意力，争取家长的合作会取得比较好的效果。

所以根据患者的身份、年龄、职业、职称选择适当的方式，交流沟通时态度和蔼、热情，交谈时做到语言准确优美，语流连贯通畅，语态得体自如。

从患者易接受的角度入手，更好多与患者交流，建立良好的护患关系，才能达到预期的目标。

可见，一句优质护理不是空话，把维护病人利益放在第一位，站在病人的角度思考问题才能收到良好的效果。

实习接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础护理操作。

社会实践实习的最终目的是训练各项操作技能及提高各种护理工作能力。

所以在带教老师严格的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的实习和锻炼机会，通过实习，能够按照各项护理操作规程，积极主动的学习新的操作技巧，对常规操作如内科吸痰、吸氧、导尿术等；外科备皮、灌肠、留置胃管、皮肤按摩等；小儿科的洗胃、头皮静脉针、肌肉注射等操作有了更深的认识，甚至有的操作能按规程准确独立完成。

严格无菌技术，严格三查七对。

在实习期间，熟练了各科常用仪器的使用及保养。

熟悉了各科常见病，多发病的临床表现和护理程序。

在带教老师的指导下能够及时准确的完成护理计划，制定并实施护理措施。

对患者进行全面评估，掌握危急、重症的抢救原则。

面对那么多的生老病死，我们医护人员会比原来越来越冷淡，面对有人离世，有时也只是一声轻轻的叹息，活着的，好好活，走了的，一路走好。

不是我们冷漠无情，而是我们不能那么情感丰富，一天感受那么多次生离死别。

在两个星期的实习过程中了解了很多，熟悉了很多，也掌握了很多。

我切身体会了作为一名护士所应具有：耐心，包容心，责任心。

明白了学习是基础，实践是根本。

勤于思考，能学到知识就是最重要的。

知道了；多听、多看、多想、多做的重要性，更要做到急病人之所急，想病人之所想，把病人当成自己的亲人，拥有善于观察与独立思考的能力。

通过在医院的实习，也更加深刻的体会到，医护工作的崇高与伟大。

回学校后我会认真学习理论知识，熟练掌握操作技能，理论联系实际，努力提高自身素质，为将来的临床工作做好准备，对护理事业尽心尽责，做一名合格的，不断进步的白衣天使，为护理事业的进步和发展贡献一份微薄之力。

护理学临床实践篇二

在暑假社会实践期间，我在高邑县脑瘫康复中心参加了临床护理实践。在临床的护理工作中有很多的收获和感受。具体的有下面就个方面。

(1)对康复中心的医疗环境和 workflows 的了解

第一天进入康复中心，我内心有些迫不及待，希望快点进入临床的实践。护士长让我做的第一件事情就是了解康复中心的环境、脑瘫患儿的基本资料以及护士工作的流程。刚开始我还有些不解，后来我才明白这些脑瘫患儿和其他的病人相比有很大的差异，作为一名医务工作者我们所给予这些孩子们的不仅仅是对疾病的治疗，更多的是关爱，是支持，是理解。

刚进入临床有很多想去尝试，可是还是有些茫然，不知道做什么，怎么做，在护士长的指导下，我了解了康复中心的环境，并随带教老师开始进入临床实践。几天下来基本对康复中心的环境熟悉，简单的了解了一些关于脑瘫患儿的病情以及恢复状态，做起事情来也方便的多，而且从护士长那里我学到了很多的东西，如果说护理管理是一门艺术，那么能和这些脑瘫孩子一起来完成这门艺术是对人生的一次升华。对于我们来说极其简单的一个动作让这些孩子来做是相当困难的，反反复复十几遍仍然达不到效果也是很正常的，很多次我想要放弃了可孩子们仍在坚持，他们那种坚持不懈的精神感动着我，也给了我坚持下去的信心，一遍一遍，反反复复，这个孩子站起来了，那个孩子能坐了。每一个极其微小的进

步都是整个康复中心的春天。

(2) 康复中心护理的管理和工作方式

现在大多数医院都采用网络体系管理，建立信息网，医疗工作效率也得到了提高。我所在的科室推行的是以整体护理为目标，主要是结合功能制护理和责任制护理的优点进行护理，针对脑瘫患儿的具体病情特点进行不同的康复训练，形成一套实用的工作方式。在工作中我感觉科室工作的特点主要是责任分明、人力资源分配合理、工作效率高。

(3) 护士与患儿及其家属的关系

我觉得脑瘫患儿在临床康复医疗工作中，护患关系极其与家属的沟通对治疗有很大的影响，护患沟通的效果好坏直接影响康复训练的进度。因此在康复中心护士的工作很多，护士要关心病人尊重病人，维护病人的权利和安全，保护病人的隐私，更重要的是能够和家属很好的合作配合。护士不仅仅要有细心、耐心和责任心，更重要的是爱心。

康复中心的护理工作是护士帮助脑瘫患儿做康复训练，不仅需要患儿的配合也需要家属的参与，让孩子在轻松的环境下达到更好的训练效果。由于护患双方不同的文化背景、人格特征，以及社会地位的不同，使护理过程出现了一些问题。因此人员必须了解病人，建立良好的护患关系，应用沟通技巧给病人给以帮助，满足其需要。

(4) 我们需要做什么样的护士

要做好护士就要先了解护士，该做什么样的护士？人们习惯把护士比作白衣天使，多么高尚的称呼呀，我不禁为我是一个护理学生而骄傲。护士扮演着很多的角色，护士既是护理活动的计划者、护理活动的管理者、护理的研究者和改革者，同时护士还是病人健康的教育者、咨询者、病人利益的维护

者。所以护士需要扮演好各种角色。

在临床中，护士需要运用专业知识，收集护理对象的生理、心理、环境、社会状况等资料，评估护理对象，运用护理程序，实施相应的满足病人健康需要的护理措施。目前在医院开始实行健康教育、整体护理的方针。护士与医生的目标具有一致性，根据专业特点的不同，医护人员所关注的重点不同，医生主要关注如何确诊和治疗，在治疗上负有主要的治疗角色责任；护士主要关注的是确诊和治疗的反应，如何减轻病人的不适和并协调其适应病人角色，在护理上有重要的责任。

护理学临床实践篇三

实践地点□XXXX第一医院

实践人员：刘xx

实践内容：实习护士医院实习

今年暑假我来到了南华大学附属第一医院进行十个月的护理实习在这段时间里，我是实习护士，比正式护士早到晚走，按规定完成交接班记录。刚开始时，我对实际操作感到茫然，带教老师耐心的给我讲解，指导我，慢慢的我就能熟练地各项基础护理操作及专科护理操作。通过这三个多月的见习，我的理论水平和实践水平都有所提高。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，看着护士们忙碌的身影，有着良好的各项操作技能及各种护理工作能力和能力。我才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。这应该算是第一个收获：学会适应，学会在新的环境中成长和生存。

第二个收获：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,不迟到,不早退,踏实工作,努力做到护理工作规范化。我严格遵守科室制度,按时参加护理查房,熟悉病人病情,能正确回答带教护士提问,规范熟练进行各项基础护理操作,正确执行医嘱,严格执行三查七对,能规范书写各类护理文书,及时完成交接班记录。

第三个收获:临床是理论基础知识的巩固,临床得实地见闻,实地操练。在学校学的那些药理病理又都用上了,那些知识不只是考试时用,更重要的是运用到实际中去。作护士不仅要学好理论知识,而且要把理论知识运用到实际中去,把在学校学到的知识和实际操作结合在一起。

第四个收获:熟练各项基础护理操作和学习专科护理操作。护士的工作是个熟能生巧的过程。我们只有不断的去学习去思考去操作去锻炼,才能拥有牢固的技能。我跟随带教老师,细心听取讲解与指导,了解了许多医疗设备的基本操作,观摩并实践了许多种操作,比如生命体征测定、导尿术、插胃管、口腔护理,静脉输液、肌肉注射、皮下注射、熏艾灸、氧气雾化、除颤仪的使用等。

第五个收获:沉着冷静细心,遇事不慌张。每当接收一个患者来抢救,我们都要立刻给予心电监护、吸氧气,监测血压、建立静脉通道,抽血化验,为后续的药物治疗做好准备。应用急救药品的时候要随时记录并观察患儿的病情,急救药品的作用、副作用、常规应用剂量、有效期、安全值都要掌握,不能盲目执行医嘱。抢救器械的使用要熟练地掌握,正确的应用,使用后的维修和保管,确保在抢救时能给予患儿最有效的治疗以挽救生命。抢救完了要及时的补写护理抢救记录,并严密监测病情,及时处理问题。即使有些在课本上有讲解,可是我在实习时遇到这些情况不免要慌张。

第六个收获:与病人进行有效的沟通,建立良好的关系。医护人员的言谈举止对患者及其家属心理都会产生很大影响,有时因为一些小事情就容易发生医疗纠纷。用亲切热情的语

言，用关心体贴的语言，要用疏导解释性的语言，唤起患者战胜疾病的信心和勇气。积累丰富的健康教育知识，建立以健康教育为导向的护患沟通，源源不断地输送给患者，不断劝慰、激励患者，使患者的怨恨得到消除，激动得到平息，让患者树立起战胜疾病的信心，最终达到治疗的目的。

最后的收获就是要不断学习，不断实践，学无止境。其实不用多说，我们也知道，学习知识本身就是一个长期坚持，不断探索的过程。一我们即将离开校园，踏入社会，然而社会看重的不仅是我们所学的书本知识，更多的要看我们是否掌握了适应社会的能力。一旦踏入社会，我们就必须去适应，去融入。那么怎样去做，怎样才能学以致用，就显得极为重要了。

通过这次实习，我也下定决心，在以后的学习中，多思考、多观察、多应用，真正把理论知识学深学透，提高临床护理工作能力，对护理事业尽心尽责，这样在以后的实际工作中才能真正做到学以致用，做一名优秀的护士。

护理学临床实践篇四

临床医学实践后，感想诸多，实践活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实践留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实践心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的结合临床量表治疗强迫症患者。在那次课中，我第一次全面接触到了如何书写患者病历。

病历的书写要体现以下几个部分：

患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。

主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。

患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。

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。

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。

量表测评□b超检验报告□x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，只占全部实践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。

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。

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。

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□x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。

据患者陈述， 在入院的时间内，感到病情有所控制，是吃对了药了

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践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。

通过实践，我感觉作为一名医务工作者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披着白大衣的狼的。

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，不论是实践的，本院的，还是进修的。在心内科实践的时候，施教授曾经要求实践同学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践中发生的概率是很大的）。

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。

在实践的时候，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。

我这人最大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。在实践阶段，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。

实践已经好多天了，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二的药理课上学过的，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。这就是实践生的优势 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践中总结出来的经验，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践生做了个小讲课。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践生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

护理学临床实践篇五

临床医学实践后，感想诸多，实践活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实践留给我的思考还在脑子里面回想。我不知道那些感觉、那些思路要在我心里停留多长时间，也不知道这些思路留在心里面是好还是坏。自打有了那样一些经历之后，整个人都有所变化，现在仿佛还在变化着。对我来说这次实践心得作业仿佛比以往任何一次作业都要困难，犹豫了很长时间不能下笔。脑子里面的东西从来没有像现在这样多，但是难以将它们定位。如果下面说得太乱，还希望大家见谅。

给我印象最深的是王教授讲的结合临床量表治疗强迫症患者。在那次课中，我第一次全面接触到了如何书写患者病历。

病历的书写要体现以下几个部分：

患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。

主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。

患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。

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。

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。

量表测评□b超检验报告□x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，只占全部实践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。

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精依赖。

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。

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□x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。

据患者陈述，在入院的时间内，感到病情有所控制，是吃对了药了

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，我可能就写第一堂实践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。

通过实践，我感觉作为一名医务工作者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披着白大衣的狼的。

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，不论是实践的，本院的，还是进修的。在心内科实践的时候，施教授曾经要求实践同学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践中发生的概率是很大的）。

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。在实践的时候，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。

我这人最大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。在实践阶段，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。

实践已经好多天了，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。这就是实践生的优势倚小卖小。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践中总结出来的经验，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践生做了个小讲课。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践生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

实践了一段时间，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最大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。