

大学专业研究报告总结(汇总5篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面是小编给大家带来的报告的范文模板，希望能够帮到你哟！

大学专业研究报告总结篇一

每次的实践总是伴随着辛劳和收获。对于在校大学生而言，通过开展社会实践是我们现阶段接触社会的途径。由此可见实践对我们的重要性。没有例外的，在这个寒假里，我自愿参加了实践活动，很高兴的，医院领导也提供给我了这个难得机会。这次我的目的地是××县××人民医院。

我这次的实践内容一共分为五大部分。

一、熟悉医院环境，了解工作流程。我第一天独自一个人熟悉了整个医院的环境，以便于以后几天实践活动的顺利进行。同时我认真听取了医院里老医生的介绍，熟悉了医院各部门的职责和分部间的工作联系，了解其之间的相关配合及工作流程。在熟悉医院基本情况的基础上，我便按计划开始了我的工作。在熟悉医院的过程中，我发现虽然每个部门的工作性质都有一些差别，但是只有各部门各司其职并且合理配合才能使医院正常运转为患者服务，一旦哪个环节出了差错都会影响工作的效率和质量。所以，以后我到了工作中就必须认真对待本职工作并学会和其他人密切配合。

二、与患者沟通，了解其心理状况并作相应的心理疏导。我们每天都和患者进行谈心，感受他们患病后的心理状态和对医疗工作的感想，运用我们掌握的心理疏导的知识及技巧为他们做简单的心理疏导。为医患间筑起了沟通桥梁，院方也

表示了对我们工作的肯定和赞赏。通过沟通，我们了解到大部分医患问题根结都在于双方不能互相理解和体谅。患者及家属对医生的工作生活不了解，所以容易产生对医务工作者的各种误会。同时，医务工作者也没能很好的及时与患者沟通，没能去设身处地的为患者考虑，所以使矛盾产生。

三、积极与医护人员沟通，悉心听取建议。我们不仅向身边的医护人员请教专业的医学知识和宝贵的工作经验，还向他们咨询他们的工作生活状况及他们对他们现在工作的看法以及对我们的期望。我们了解到医学工作的严谨和辛苦，我们的工作关乎生命，所以我们要一丝不苟，也正因为这一特性，我们的工作就格外辛苦和劳累。可即使如此，我们依旧会学好练好，不畏辛苦，为患者服务。

四、运用掌握的知识技能，协助治疗工作。我们在医生的允许下，定期对患者进行测血压量体温等检查，并听取医生对病人病情的分析。不仅增强了我们的知识，更锻炼了我们的实际操作技能，弥补了在校学生只可“纸上谈兵”的不足之处。

五、宣扬医学养生之道。在现代社会，尽管国家开始逐步重视我们的医学养身，可百姓对此并没有一个很好的熟悉度。所以我们通过发放前期准备好的医学养身宣传单来介绍一些简单的医学知识和有关冬季易患病的注意事项和防治方法。这一宣传活动得到了大家的热烈反响，很多病人及家属都会认真阅读传单并向我们提出各种相关的疑问，在医生的帮助下，他们得到了满意的解答。

为期一周的社会实践活动结束了，从中我也得到许多启发和感悟，大体有以下几点：

一、挣钱的辛苦

这些天在住院部实践，我们每天走来走去为病人服务，跟着

医生学习，每天回到家都感觉累趴了。可是看看家长，他们同样工作的很累，可他们回到家还要给我们做饭做家务，他们才是真正的辛苦啊。我们都是成年人了，我们怎能再任性再乱花钱惹父母生气！

二、人际关系

在这次实践中，让我很有感触的一点就人际交往方面。大家为了工作走到一起，每一个人都有自己的思想和个性，要跟他们处理好关系得需要许多技巧，就看你怎么把握了。我想说的一点就是，在交际中，既然我们不能改变一些东西，那我们就学着适应它。如果还不行，那就改变一下适应它的方法。我在这次社会实践中掌握了很多东西，最重要的就是使我在待人接物、如何处理好人际关系这方面有了很大的进步。

因为工作的特性，我们更需学会的是处理好与患者间的关系。只有设身处地的去了解他们的想法和患病后着急无助的心情，理解他们无法及时康复而担心烦躁以致质疑我们的工作能力的烦恼，去主动积极耐心地沟通，我们才能处理好和他们的关系，才能使患者积极配合治疗，使他们早日康复。

三、自强自立

俗话说：“在家千日好，出门半”招”难！”意思就是说：在家里的时候，有自己的父母照顾、关心和呵护，我们的日子都过得无忧无虑，但是，只要你去到外面工作的时候，不管你遇到什么困难，挫折都是靠自己一个人去解决。虽然这些年的住宿生活让我学会了在生活上的独立，可在工作中依然不够自立。在这次的实践中，我懂得了，虽然你可以请教其他人，寻求帮助，可更多的时候我需要的是自强自立，很多问题我们需要冷静地独立判断和处理。

四、认识来源于实践

一切认识都来源于实践。“纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行”。通过这段时间的实习，学到一些在学校里学不到的东西。因为环境的不同，接触的人与事不同，从中所学的东西自然就不一样了。要学会从实践中学习，从学习中实践。我们不只要学好学校里所学到的知识，还要不断从生活中，实践中学其他知识，不断地从各方面武装自己，才能在竞争中突出自己，表现自己。

做到理论与实践相结合,并做到理论学习有计划,努力将所学理论知识和基本技能用于实践,在此过程中尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力,并不断培养自己生活实践能力。社会实践使我们找到了理论与实践的结合点。尤其是我们学生,若只重视理论学习,忽视实践环节,往往在实际工作岗位上发挥的不理想。

通过实践所学的专业理论知识得到巩固和提高,更加令人印象深刻,能够在实践中检验自己的知识和水平。通过实践,巩固原来理论上模糊和印象不深的知识,补偿原先理论上欠缺的实践环节,加深了对基本原理的理解和消化。总之,我对自己实习期间的表现是较为满意的,同时我对自己未来的学习也充满了信心。

五、专业的重要性

当患者生病时,医生是他们希望的寄托。因为只有医生才能给他们健康生活的希望。所以不同的工作者都有他们重要的责任。我们更应努力地在学校学好专业知识,在实践中锻炼能力,积累经验。同时,在这次实践中我还深深体会到我们必须在工作中勤于动手慢慢琢磨,不断学习不断积累。遇到不懂的地方,自己先想方设法解决,实在不行可以虚心请教他人。知识是会被遗忘的,只有反复的记忆巩固才能不断加深牢固记忆。

短短7天的实习转眼就结束了,我最终还是坚持住了,耐心地

为大家服务，遇到不懂的虚心诚恳地请教医生，在实践中不断总结，不断学习。我感到很充实，感到很有收获，我们认为这些长进是教室里学不到的，只有通过亲手参与才能感受医学的实践性，医疗工作的细致入微和义务工作者的无私奉献。

忆起实习的那段时间，虽然比较忙但是过的很充实，但是知道了自己应该改正的弱点，我相信这是一笔对我未来起到重要作用的财富，通过这次实习，懂得了做医生的职业道德，明确了学习目的，并且已渐渐走向成熟。实践活动提供给了我们大学生增加进一步了解社会，培养自己适应社会的能力，学习技能的一种机会。每次实践的机会我都会很珍惜，珍惜这来之不易机会。

希望以后能有更多更广阔的空间供我们大学生发挥自己的才能。社会实践加深了我与社会各阶层人的感情，拉近了我与社会的距离，也让自己在社会实践中开拓了视野，增长了才干，进一步明确了我们大学生的成材之路与肩负的历史使命。社会才是学习和受教育的大课堂，在那片广阔的天地里，我们的人生价值得到了体现，为将来更加激烈的竞争打下了更为坚实的基础。希望以后还有这样的机会，让我从实践中得到锻炼。

大学专业研究报告总结篇二

学习了相关的《预防医学》知识后，这次小学期我来到xxx社区参加了短期的预防医学社会实践，使我对于预防医学的重要性有了更进一步的感性认识。

社区医生作为最基层的医生，却担负着整个社区居民的医疗、保健、调查随访、普及医学知识的任务，这不光需要全面的全科医学知识，思想汇报专题更需要社区医生能全面地了解社区居民对预防服务的需求，针对不同的居民，不同的病种要进行不同的辅导。

社区见习不仅使我看到了社区医生是如何为病人个体和人群提供预防服务的内容和方法，同时也增强了我作为一名医学生的职业责任感，促进了我从医学生到医生角色的转变。而且社区针对高血压与糖尿病病人管理的见习内容，也极大地提高了我对其目前所学的内科学知识兴趣和熟练程度，积累了如何与他人沟通、如何解答居民各种咨询及进行健康宣教的经验。可以说，这种社区特定环境中的医患关系模式是我们不能在课本上学到的。

总之，以后无论是在专科医院里还是在社区诊所工作，掌握人群的健康问题特点十分必要，而不仅仅是治疗眼前就诊的病人。

大学专业研究报告总结篇三

教育学生严格遵守各项操作规程，如果发生意外，要及时向老师报告，按照意外事件处理原则进行处理。

医学检验系学生在校期间有关实验室生物安全防护知识学得较少，缺乏感染的途径及防护、职业暴露处理等知识。因此应使学生充分认识到实验室存在的危险因素，掌握正确的自我防护措施，掌握各种规范操作，以杜绝生物安全事故的发生。在实习阶段，对常见仪器的危险性要有足够的认识。离心机：离心前标本要配比对称放到离心机内，盖好离心机盖后再离心，离心机完全停止后再开盖取出标本。标本破裂后应及时对离心机消毒，这样可以防止气溶胶的播散。酒精灯：每次使用前，一定要仔细观察酒精灯内酒精既不能少于容积的1/4，也不要超过容积的2/3。同时要观察酒精灯有无小裂纹，否则，易致酒精灯爆裂，造成实验室事故。高压蒸汽灭菌器：手提式高压蒸汽灭菌器是微生物实验室常见的小型高压蒸汽灭菌器，为下排式。

使用方法是，在灭菌器中盛水3000ml（4cm深），将拟灭菌的物品随同盛装的桶放入灭菌器内，盖好盖子，对称拧紧螺

丝，勿使漏气；打开排气阀门；打开开关，加热至有连续不断的水蒸气排出时，关闭放气阀门，使压力不断上升，至121°C0.1mpa时，开始计时，维持20min。灭菌结束后，根据灭菌材质的不同，采取不同的放气方式。每次灭菌前应检查灭菌器是否处于良好的工作状态，是否盛水，螺丝是否拧紧，尤其应注意安全阀门是否良好（安全阀如果大量漏气，会至温度、压力上不去，达不到灭菌效果；安全阀如果损坏，会导致温度、压力不断上升，至121°C0.1mpa时，仍然会不断上升，极易造成容器爆裂，导致重大实验室安全事故）。在消毒期间，操作人员不得擅自离开，以防意外。紫外线消毒灯：每日工作完毕后应进行紫外线消毒30min。照射前物体表面进行清洁处理，关闭门窗，保证在无人的环境下操作，照射后开窗通风。记录时间、地点、处置内容及执行人签名。使用紫外线消毒灯时应注意保护眼睛和皮肤，以免引起眼炎和皮肤红斑。

实验室工作人员发生实验感染的概率较普通人群高5~7倍。Pike对3921例实验室相关感染统计分析结果发现，已知原因的实验室感染只占全部感染的18%，不明原因的实验室感染却高达82%。根据对不明原因的实验室感染的研究表明，大多数人认为是病原微生物形成的感染性气溶胶在空气扩散，实验室内工作人员吸入了污染的空气感染发病的。Wedum认为实验室感染中65%以上的感染是由微生物气溶胶引起的。可见个人防护是极其重要的，同时养成良好的职业习惯也很重要，它是个人安全和健康的重要防线。医学生在实验室内应养成戴口罩、帽子、手套的习惯，必要时戴防护镜，在工作服外穿隔离衣。对于洗眼器、紧急喷淋设备的使用一定要掌握；同时禁止在实验室内喝水、吃食物。工作结束后，要严格按照“六步洗手法”洗手。

按照《医疗废物管理条例》，微生物实验室内所有废弃标本、培养基等，均需经过高压灭菌器进行灭菌后，置于专用的黄色感染性废物垃圾袋内，由专人收集，统一进行处理，并坚

持做好登记。

实验室工作人员应增强自身的安全防护意识，了解工作中存在的微生物种类与危害级别，不断总结工作经验，在工作中以身作则，搞好带教工作。同时定期对学生进行考核，并建立培训、考核档案，包括培训时间、培训地点、参加人员、培训教师及考核结果，以保证生物安全的培训效果。

总之，医学检验系学生进入临床微生物室实习期间，要高度重视安全防护，提高生物安全知识的重要性，认真学习相关的安全防护知识。这不仅关系到个人的生命安全，而且关系到全人类的健康和社会的稳定。只有掌握好生物安全防护知识，才能消除实验室安全隐患和减少实验室安全事故的发生。

大学专业研究报告总结篇四

临床医学实习后，感想诸多，实习活动已经结束好长时间了，但是直到今天，实习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。对我来说这次实习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誊写患者病历。

病历的誊写要体现以下几个部分：

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□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，只占全部实习教学内容的一小部分，医学教育网|搜集整理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□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，医学教，育网|搜集整理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“批着白大衣的狼”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

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，医学教，育网|搜集整理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！口袋里最好再装一只固体胶水，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），在进入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。

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，应该很容易记祝呵呵，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——倚小卖校带组的老师很忙，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。

大学专业研究报告总结篇五

7月5日上午，我们拜访了李世聪老师。打电话联系时，听得李老师声音浑厚，中气十足，我们按照约定时间到达时，他已经在小区门口迎接我们了。天气不错，我们便到玉渊潭公园找个树荫坐下来，开始了我们的访谈。李老师开朗健谈又朴实和善，此次访谈我们受益良多。

李世聪老师xx年出生于北京的中医世家，从小看着爷爷行医长大，听着爷爷与北京的老中医一起交流。5岁左右时就背诵汤头歌、药性赋，8岁左右学《医学三字经》，12岁左右就敢为伙伴们扎针灸，伙伴们也愿意，并且治得很好。

xx年知青上山下乡，李老师被分到云南。他待人热心，经常用自己学过的针灸、推拿等方法为周围的人治病，结果因为疗效好，附近的人就都来找他治病。由于病人众多，病因很多，有些病自己也没有见过，他就翻看从北京带来的医书，一边分析医理，一边临床实践，医术大进，还自创了小儿推拿治疗小儿夜啼症、清凉油涂抹肚脐治疗腹痛腹泻等方法。

xx年成为马来西亚某慈善基金会医药顾问，在马来西亚为当地人民治愈地中海贫血症，癌症，癫痫，非胰岛素依赖型糖尿病。

李老师本职工作乃是测绘工程师，目前在地铁九号线做监理工作。中医是业余爱好，同时也是继承祖父事业。目前，李老师每周在北京学知园的“长祯国术馆”坐诊并做中医讲座。

(1)美尼尔氏综合症。李老师在马来西亚时，遇到某官员得了“美尼尔氏综合症”。这是一种疑难症，主要症状是眩晕，感到周围物品摇晃，甚至倒置，甚者觉得天旋地转。一般认为这是耳中庭积水影响到平衡骨造成的。这位官员去了四个国家都没有治好，结果，李老师用中医“振阳利水”原理，采用按摩手法，很轻松就治愈了。

(2)地中海贫血症。该病为西医三大血液病之一(另两个是：白血病和再障贫血)，在当地很多，据说在中国南方各省也有不少。此病是遗传性疾病，是所谓的“不治之症”。西医称，只有换骨髓一法，但是由于费用高，并且配型不容易，故很少有人得到治疗，病重时只能定期补血以维持生命。而李老师却运用中医思维方法，认为是其母亲怀孕时中暑，母子同病，生小孩后母亲的病好了，而小孩的病深入骨髓。于是他用中医治疗“骨痹”的秦九鳖甲汤加减变化，成功治愈两例地中海贫血症患者。

(3)治愈“非典”□xx年，非典肆虐，他的一位朋友在人民医院感染了“非典”。他到朋友家帮忙治疗，开了两副药，其中用了两斤石膏，结果病人痊愈，也没有后遗症，一切正常。而当时很多用西医治疗的病人，虽然在激素作用下保住了生命，但却留下了严重的后遗症——股骨头坏死，下半身骨头像玻璃一样的脆弱，很多人落得终身残废。

我们问老师擅长治疗哪些疾病，李老师说，中医不能够分科，好的中医应当什么病都能治。他说，当年在农村当知青，病

人来了你必须治，不能眼看着病人受苦啊！没见过的病就临时翻书、研究、探索。中医的理论已经相当完备，所有疾病，中医经典中都有治疗之法。找到病因病机，治疗也不是难事。

李老师治病的特点是活学活用。在传统中医的基础上，发挥个人的理解和特长，善于治疗各种疑难杂症。他治愈的很多病人，都是医院治不好，没有别的办法而找到他的。

他说疑难病症，一般在他这里，只要几副药，或者几次到几十次针灸就好了，急病就要几分钟见效。而且中医治疗不仅见效快，而且花费低，他说，他敢和西医打擂台，用中医治疗，效果比西医好，而且一般花费不超过西医的1%。不管什么病，总花费不会超过3000元。那些得了白血病什么的，花个几十万还治不好，这根本不必要。