

2023年口腔医学生实践总结(通用9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。写总结的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？下面是小编为大家带来的总结书优秀范文，希望大家可以喜欢。

口腔医学生实践总结篇一

我的家乡在安康，那是一座依山傍水的美丽小城。它景色宜人，结合了南北的优点，瓜果丰富、农作物品齐全。因此，生活在这里的人们不但会做各种面食，还会做香喷喷的米饭。

汉江将小城隔成了南北两岸，远远望去，仿佛仙女遗落在人间的彩带。江边的公园更是风景如画，是人们游玩、散步的好去处。一阵微风袭来，阵阵花香扑鼻，耳边是鸟儿清脆的歌声，眼里是一幅流动的风景画。

城里高楼大厦，五光十色的霓虹灯把安康城装扮得更加美丽，一条条柏油马路纵横交错，各种车辆在桥上桥下川流不息，宛若已是一座现代化城市。

安康的美是现代化与古朴的交汇，是自然和科技的结合。

秀美安康，我爱你！我永远是你的“孩子”。

口腔医学生实践总结篇二

应学校团委的号召，自己于20xx年7月26日至8月15日在家乡参加了为期二十天的社会实践活动，实践形式为跟师学习，在四川省仁寿县清水镇计划生育服务站见习。

自己的老师是计生站的站长，马上就要退休了，有着丰富的临床经验，中西医皆懂。在他的建议下，自己先用大约一周的时间对药物进行了解，主要是对中药的认识。自己先是认识药房里每一味中药的外貌，再是口尝大部分药物，对其药性药味进行一定的了解。在认识药物的过程中总结出了如下几个问题。

第一，由于多数药物都是炮制过的，大多都是切片，很少有整个植被都做药用的，所以很多药物在切片上很相似。比如生地和玄参，但是在药味上却有不同，两者都是甘苦之品，玄参苦味更重，略有咸味，而生地则是甘味更重。再比如荆芥与薄荷、前胡与柴胡等等。

第二，实际尝出来的结果同中药书上介绍的药性药味存在着差异。咸味便不容易尝出来，比如青黛、玄参等。而藿香切片后的气味没有它生长在土地里的气味强烈了。

第三，由于地方差异，在xx学的中药理论回来跟xx的实地药材相比较，略有不同。在实习的药房里甚至有些药材中药课时都没有提及到。比如川明参、蚕沙、甘松、金精、银精等。丁香有公母之分，槟榔亦有马槟榔、花槟榔之别。有些书上讲到的药物，在药房里也没有见到。毕竟中药的种类成千上万，还有地区差异。

第四，老师开方时常会用一些药物的别称。比如前仁是指车前子；茯毛是指大腹皮，即槟榔的外壳等等。因地因人制宜。

在认识中药之余，自己还对西药进行了初步的了解。由于西药药理是在大三上学期才开始学习，这次了解只是为了在脑海里有个基本的印象，不做更高要求。

随后的十多天便是在老师身旁看老师给病人诊疗了，这才是实习的重点。因为是在计生站，所以来看病的妇科儿科居多，当然外感之类的病人也到此处。因为老师在当地名声很不错，

来看病的人总是很多，老师几乎没有单独给自己讲解的时间。所以自己只有自己记录整理消化，将望闻问切的结果记在笔记本上，再看老师开的处方，不管开的是中药还是西药都记录下来，利用晚上在家的时间整理消化。当然，重点在中药方子上，西药只做了解。在此也将自己的看法归纳为以下几点。

第一，第一次临床见习，不知道哪些是好的哪些是劣的，只能将很多东西暂时寄存于心，不敢先给它下个错误的定义，等到以后有答案了，是好的那它就成了经验，是坏的那它也是个教训。就比如老师的方子，自己看到的几乎所有的方子里都有地榆，中药书上说地榆具有凉血止血，解毒敛疮的功效，主治下焦血热出血，被称为水火烫伤的要药。为什么每个方中都有少许地榆呢？后来老师跟自己说，他用地榆作佐制药，因为用了许多苦寒之品，患者服后容易坏肚子，地榆具有收敛的作用，用少许在方中防止苦寒太过。第一次听到这样的用法，不能说这不是收获啊！每位医生在遣方用药的时候都有自己的一套方法，自己的这位老师还有许多独特的地方，在这儿就不一一举例了。第一次体会到临床与理论的不同之处，相比之下临床还更有x力，不那么死板，便显得更加可爱了。只是这又在自己的学习路程上多加了一道关卡，要灵活运用、妥善治疗还真得下苦功夫啊！

第二，是关于病人的思考。在见习的这段时间里自己看到了很多不同的病人，老人、小孩、男人、女人、孕妇、甚至还有襁褓中的婴儿。他们中有稍微有钱的老板，还有中等水平的农民，甚至还有穷到衣衫褴褛无人抚养的孤寡老人。每个人对待疾病的看法各不相同，总的来说，人们对疾病预防这一层面认识加深了，对自己的健康的关心程度也提高了，这是自己们社会的进步。但是还有好大一部分人群，过着食不果腹的日子，生病了也拖着，不到万不得已不来求医的。因为自己在乡镇上见习，这样的患者应该比城镇里的多见。虽然现在有医保了，但是那样的保障却的确还没有到达每一个公民的手中，尤其是那些看不起病的贫苦人民。这不光是

作为医生该思考的了。

第三，是以一个“西医文盲”的角度谈的一些有关西药的见解。在见习期间，很多患者都是因为感冒来就诊的。老师的第一句话似乎永远都是“能吃青霉素吗？”如果能吃，药单的第一个药便是阿莫西林。自己知道自己是个初学者，不应该对一些事情或者事物产生偏见，但是为何自己总是越看那个“阿莫西林”就越觉得厌烦呢？一般人都知道阿莫西林是消炎药，是抗生素类药物，常用或者用量较大都会有很多副作用。但是你听西医怎么说“不先把炎症消下去，病又怎么好呢？”自己并不是讨厌西医，该消炎的时候当然是你的阿莫西林来得快，但是心里总是有些疑问，是否能够既治好病又不要留下太多副作用的天然疗法呢？就像自己们对待大自然一样，是否治病也该整一“可持续发展”出来呢？这些疑问就让它留在心里吧，自己想老师也不一定会解答。

第四，是浅谈对于医生治病的问题。一次跟一位退休的老伯谈及到了这个问题，以往那样神圣向往的医生这个职业的光环突然暗淡了许多，有对社会的无可奈何，更多的是对自己的无可奈何。老伯说，比如有两类医生，一类只是治标，短暂的疗效很好，抗生素药品几乎是来者必用，也不考虑患者以后的事情。一类医生是标本兼治的，但是治标的效果却是要慢一些，就像中医平调人的阴阳。可是往往患者多的却是前者，口碑好的也是前者。心里想想，有些辛酸。又想到自己以后，会不会也转变成前者了呢？因为生活的压力。好害怕，害怕变成那样，害怕自己的意志还没有磨炼得足够坚定，一旦被推进了社会这个大染缸，便变得不知所措起来。

都说做医生辛苦，自己想辛苦的并非是学习那些医学知识，只要是自己真心热爱的，学起来应该是种乐趣。真正辛苦的是他内心医德的磨练。

曾经梦想的医生在这个现实生活中似乎变得不复存在了，曾经以为的那些医术很好的‘老中医们的光辉形象似乎也因老伯

的一个例子黯淡了许多。那自己该以什么样的医生做为自己奋斗的目标呢？突然好迷茫。

总而言之，这次实践的收获也是挺多的，尽管发现了许多的问题，但是谁又能说明这些不是漫漫学医途中必须经历的呢？不管有多少困难有多么迷茫，自己相信，只要坚持自己的目标，再大的困难也能克服，只要拥有自己的原则，再迷茫的路途也会有对的方向！

口腔医学生实践总结篇三

医学影像——放射科

：二乙

20xx.7.5--20xx.8.5

在放射科见习一月学到了很多知识.明白了理论与实践相结合的重要性.见到了很多病的临床表现,症状体征,了解了患者的心理状态,深入的手法必须靠在临床上的实践才能不断进步,熟悉了医院的各项规章制度.工作人员的分工及工作职责.

时间虽然短暂,却开阔了眼界.在此谢谢各位老师的关爱及教育.

在今后的学习中我会继续努力,争取理论结合实践,早日做一名优秀的影像工作人员.

1. 影像设备的操作方法与技巧.
2. 了解不同检查部分的不同摆放姿势
3. 熟悉了常用医疗无菌,污染物品的处理方法,

4积累了与患者沟通的技巧，提高了自己的觉悟.

1. 部分理论掌握不熟练.

2. 临床经验少，与患者沟通能力欠佳.

历时一个月的见习已经结束，坎坷而温馨的医院生存之旅业已过了大半，感慨颇深。

暑假之始，怀着激动又憧憬的心情，我来到了人民医院，我很荣幸的来到了自己所学专业的科室见习。一年的学习，我也只是基本上掌握了医学的基本知识，但是我并没有因为专业知识的缺乏而胆怯，而是让我更虚心的向科室里面的前辈们学习。不过从他们亲切的问候和热切的举动中，我摒弃了多日来的揣测及不安。我也暗下决心，一定要在这好好的实习，与医院融为一体，不辜负老师们对我的期望。

感谢马边彝族自治县人民医院给我见习的机会，也感谢各位代教老师在工作忙碌之时，还要带领见习生，教导我正确的方向;也很高兴与其他医务人员，在紧凑的实习生活中不但互相学习，并且还成为无话不谈的好朋友。虽然实习时间安排紧密，难免觉得疲累，但这段时间却给了我无比大的收获，除实务工作上的学习外，人际关系的拓展、职场文化的百态、还有一些活动的参与都让我获益良多，这样充实的生活，我想会是我人生中一段难忘的时光。

实践，是一种磨练，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医疗梦想的期前准备。

口腔医学生实践总结篇四

我的家乡在美丽的太原，那里一年四季风景如画。

春天，在太原的街头，到处都可以看到迎春花。金黄的迎春花，第一个展开了笑脸，好像在告诉我们“春天已经来了”；桃花也不甘示弱爬上枝头，像在跟人们炫耀它的美丽；最引人注目的是牡丹花，它五颜六色、千姿百态美丽极了！

夏天，在南寨公园的“芦苇鸭欢”里，鸭子像一只只小艇，成群结队地游着，好像在交头接耳地说着悄悄话，还不时低下头去吃游客们手里的食物。吃饱喝足后，它们又拍拍翅膀游到远处睡觉去了。它们身旁有几朵亭亭玉立的荷花，在太阳和绿油油的荷叶映衬下，显得更加美丽了。我不禁想起一句名言“出淤泥而不染，濯清涟而不妖”！

秋天，“百花之王”的桂冠非菊花莫属。秋天到了，百花凋零，唯有菊花在寒风中倔强地盛开着。菊花千姿百态：有的含苞欲放，有的才展开两三片花瓣，还有的全盛开了。这些美丽的花儿召唤着我们来迎泽公园参观菊花展。

这就是我美丽的家乡，我爱家乡的四季！

口腔医学生实践总结篇五

作为一名临床专业的医学生，这是我的第一次社会实践。在经过深思熟虑之后，我决定去医院里面提前感受见习的氛围，真正到医学领域去实践，找出自己的不足，为以后的学习增添动力！于是我选择了工作单位——医学院第二附属医院，在征得院方的同意后，进行了为暑期的见习实践工作。由于仅仅是大一学生，没有过硬的专业知识，我主要是在一旁观看学习，但短短几天对我来说，仍然受益匪浅。

首先，我先介绍一下我所实习的单位。医学院第二附属医院，目前是云南省市一家省级三甲单位。医院院风信誉，均是全市闻名。我所做的工作，就是观察医护人员的日常工作，以及同医生一起查房等。这些看似简单的工作，却处处都蕴藏着学问。

下面我将从制度、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会。

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。

的品格。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。要做一个好的医生，首先要有好的品德。我一定会牢记于心的。

社会实践是学习和实践的载体。充分发挥其涉及面广，形式多样，于接受等特点，则能够为大学生思想政治工作提供非常好的工具和平台。

个人方面。虽然我不是真正意义上的见习生，但是我有着真心求学的态度。在七天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的唯一标准。而作为见习或实习生，要做到：

- 1、待人真诚，学会微笑；
- 2、对工作对学习有热情有信心；
- 3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；
- 4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；
- 5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。再过

两年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

以上就是我的医院实地学习实践的体会。通过实践，我更加坚定了学医的信念。相信在以后的学习中，我将时刻以三甲医院的高标准要求自己，为圆我的医学之梦而奋斗下去。

口腔医学生实践总结篇六

xx年12月1日是第24个“世界艾滋病日”，为深入贯彻《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》（国发〔xx〕48号）精神，进一步落实《艾滋病防治条例》，积极做好关于xx年世界艾滋病日主题——“行动起来，向‘零’艾滋迈进”“全面预防，积极治疗，消除歧视”的宣传工作，为了加强我县艾滋病防治工作，动员全社会共同参与艾滋病防治行动，普及艾滋病防治知识，提高公众的防艾意识，我社会实践小分队组织了一次以“青春红丝带，爱心为艾滋”为主题的艾滋病宣传活动，面向大众普及艾滋病相关知识，推动艾滋病防治事业的发展。，因此，作为医学生的我们义不容辞！

当我们决定举办此次活动的时候，就决定了我们这个假期必定是特殊的。在此放假之前，当每个同学都在全心全意备考时，我们就在开始忙碌我们的社会实践。很多人说，这就是一个形式不用太过于重视；也有人说，你们就是闲着没事干，不知道什么是重点；还有人说，你们就瞎忙吧，到时候剖肯定会受到打击的……。但是，我缺不是这么认为，我相信我们举办此次活动我们会学到很多东西的。于是乎，我们毅然决然的举办了这次的社会实践活动。

我们首先与当地的防疫站取得联系，并告知这次活动的目的，活动的方式，希望得到他们的帮助，然而，出乎意料的是，他们竟然说，你们告诉我们的时间、地点到活动当天你们人到就可以了其他的我们帮你们带过去和你们一起举办此次活

动。我们的活动大受鼓舞，这就更使我们努力要把此次活动办好。我们的第一站得到了肯定，这使后来的在为小区居民宣传时更加的努力。在为居民讲解艾滋病时，由于我们准备的不是很充分，内容不是很具体再加上有点紧张，使活动没有我们预想的结果。但是，居民仍然说“你们做的很好，社会就是需要你们这样的人。希望你们继续努力，使社会更加的美好”我们很是感动。通过此次的为期三天的活动中，市民通过我们的宣传了解了很多有关艾滋病的知识，然而，我们也从这次活动中学到了很多。

通过这次活动在使我们更加深刻认识我国艾滋病的发展情况的同时，扩大了防艾知识的普及度。活动中，许多市民表示他们通过我们的活动学到了很多，并且要求我们再次举办类似的活动，同时也表示会向自己的亲朋好友、街坊邻居进行宣传。通过这次活动不但使我们得到了锻炼，同时也让我们倍受鼓舞。

关怀和帮助艾滋病病毒感染者和艾滋病病人是非常必要的，以为他们不但遭受着病痛的折磨，同时还要承受观念的打击和巨大的心理压力。由于对艾滋病了解的不深，一些人总是对艾滋病存在恐惧心理，对此持有偏见，从而使艾滋病病人愈发恐惧和孤独。

虽然目前世界上还没有治疗艾滋病的有效方法，可是它的防御并不困难，只要我们洁身自爱、遵守性道德，珍爱生命，拒绝毒品，HIV自然就会远离我们。另外，想要告诉大家的是与艾滋病病人握手、拥抱，公用餐具、洁具等并不会造成感染，大家完全没有必要过度紧张。我们应该关心、帮助、不歧视艾滋病病人及感染者，鼓励他们参与艾滋病的防治工作。

为遏制艾滋病在我国的蔓延，对出一份力，对尽一份责，对做一件事，多费一份心事每个公民的职责，因此遏制艾滋病蔓延需要打一场举国上下的人民战争。作为新世纪的主人，尤其是医学生，我们更应该积极宣传防艾知识，让更多的人

认识艾滋，才能有成效的遏制其流行，以保障民众的健康和经济建设的稳步发展，促进人类文明的建设。

通过这些天的筹办，真正的是我得到了锻炼，充实的感觉就是这样的。最后加上一句“最大的危机是无知，最大的善良是关怀，因为有爱，艾滋病不再令人闻风丧胆，红丝带，让我们心心相系，携手前进……”不要吝啬你的爱，“只要人人都献出一点爱，世界将变成没好人间。”

口腔医学生实践总结篇七

x月x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。

一、学医、从医经历

李世聪老师1948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。

20xx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。

二、部分案例

(3)治愈“非典”□20xx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。

从医特点

口腔医学生实践总结篇八

x月x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。

一、学医、从医经历

李世聪老师1948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。

20xx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。

二、部分案例

(3)治愈“非典”□20xx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。

三、从医特点

口腔医学生实践总结篇九

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。

四、对中医和学中医的看法

李老师给我们讲了中医几千年发展的历史，他说，中医的“源流”，“源”为民间医生、经验技术，“流”为《内经》及各家理论。中医首先是一门技术，治病救人的技术，它依赖于实践经验。技术与科学是不同的，技术知其然而不

必知其所以然。经验的积累、技术的需要，便带动理论总结、文化的产生，《黄帝内经》便是夏商周几千年医疗经验的总结。

学中医，和学中国其他传统文化一样，往往要求“熟记”加“活用”。例如，先熟读甚至背诵《医学三字经》、《汤头歌诀》乃至《黄帝内经》、《伤寒论》等经典，记住常见药性、常见病的治法。一开始可能不懂，但是在实践中一点点得到验证后，对这些经典的理解会越来越深，达到一定程度后便可活学活用。李老师自己发明创造的很多独特而简捷的治病方法，都是经典活用的结果。学中医必须重视技术，先学技术，然后体会、感悟其中的道理，这样医术、医理通晓了便可活学活用。

亲身走进农村，我才深切地感受到那种缺医少药是什么样的尴尬现状，我的眼前是这样一幅真实的画面：村里只有两个赤脚医生，卫生所在5里地外，很多村民平时有了小病就随便开点儿药来吃，管用就吃，不管用就扛过来甚至不理了，现有的医疗保险制度也就是新型农村合作医疗制度参加的人数少，报销的比率低，手续麻烦，和一个大娘聊天，她每月只有200元维持生活还要给小孩子买零食，还有一些中老年人甚至是第一次测量血压，据我们测量的结果看血压偏高的人占总测量人数的一半左右，只有极少数人坚持吃药，用的也基本上是最便宜的淘汰的短效降压药，多数人即使知道自己血压高也根本不吃药。有些家里还在烧着土灶，用着柴火，这真的是在中国的首都北京市吗？我疑惑了。城区里的老人有着优厚的退休金，有着完善的医疗保险，有着小康的生活条件。这个差距，这个距离，那么，外省市呢？外省市的郊区农村呢？占中国人口70%以上的农民，究竟在怎么样的医疗条件、生活条件下生活着？！

说过我所眼见的情况，下面说说我所亲身经历的。这两天的社会实践是在平谷金海湖镇小东沟村大队进行的，这个村子的东南方向就是天津的蓟县，村子里没有服务业，我们住

在邻近的靠山集村，靠山集村有一条约四五百米长的主要街道，有两家饭馆，两家旅馆，我男女生分别住在这两家，条件基本完善，有电视和电扇，床单被罩略带污渍，由于是太阳能供热水，我们去的那天赶上下雨，没有热水，厕所一个，男女共用，锁门为界。走出校门，走进农村，我才发现，能在家洗个舒服的热水澡是多么的幸福。

我认为，目前农村医疗严峻的局势更多的是政策和制度的问题，还有待进一步的改进和发展。大力发展中医是我认为解决现有农村医疗困难现象的好办法，以目前农民的文化素质和认知水平，弘扬中医以解决农村医药紧缺的现状，有以下好处：

1. 草药采集就地取材，价格便宜
2. 望闻问切无需繁琐的实验室检查指标辅助诊断
3. 深入民间，深得民心

• 英语专业社会实践报告 • 电大社会实践报告 • 电视台社会实践报告 • 建筑社会实践报告

• 假期社会实践报告 • 社会实践报告表格 • 社会实践调研报告 • 20xx字社会实践报告

但也面临以下问题：

1. 中医治疗周期较长，无法快速达到解除病痛的效果，农民更愿意选择疗效快的西药来解决病痛。
2. 人才紧缺，农村生活条件艰苦，待遇较低，真正来到农村一干就是几十年的人寥寥无几。
3. 中西医属不同系统，发展趋势尚无定论，发展中医条件不

足。

作为一名医学生，了解了目前的医疗现状后，有益于站在更高的角度上计划自己的人生。实践自己的人生理想。相信不远的未来，在我们的努力下，农民的生活条件，医疗条件会渐渐提高并达到较好的水平。

今日参与社会实践，明日实践和谐社会。