

最新急诊分诊出科小结护士 急诊护士心得体会(优秀9篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？以下是小编帮大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

急诊分诊出科小结护士篇一

我在成军区总医院急诊科的进修期已经结束通过自己的刻苦努力在各位带教老师的关心及指导下这次进修使我充分认识到了自己的不足以下是我在进修期间的心得体会首先通过此次培训学习我成军区总医院的医院文化发展历史管理制度有了系统的了解同时也学习了消防安全等有关知识收获很大其次通过此次培训学习让我们对怎样成为一名合格并且优秀的急诊科的护理人员有了深一步的认识我们必须要做到以下几点：

推行新的护理理念“来一个病人交一个朋友”新的护理宗旨“微笑服务、真情服务、友情服务、亲情服务”，急诊科护士进修心得体会。希望急诊护士以新的理念与宗旨去指导每一个护理工作细节把护患关系转换为亲朋关系扭转社会上盛行的“白衣恶狼”的紧张护患关系。常言道：三分治疗七分护理坚持以病人为中心以病人的利益需求为出发点。如要求护士听到救护车的鸣声后要迅速推车到急诊室大门接诊病人。为病人提供面巾纸纸杯和开水。为无陪人的老弱病人代挂号、取药。每个急诊住院病人均有护士或护工护送入院。为了解决夏天夜间输液病人多实行弹性排班加派夜间上班人数。要求每一个输液操作的护士认真落实“输液换瓶三句话”第一句“您今天总共有x瓶水这是第x瓶水”第二句“这一瓶加的是xx药作用是xx”第三句“请您核对您的姓名是否正确。”不识字的请陪人看。推行输液、换瓶三句话制度既满

足了病人对自身疾病知识与治疗计划的掌握要求同时也将病人或陪人纳入我们护理风险管理监督中来增加了病人的满意度提高了护士工作中的安全性。二、加强学习培养高素质队伍急诊科制定学习制度和计划加强护理人员的业务知识学习。开展心肺复苏模拟人急救专业培训选送护士到麻醉科、手术室学习气管插管要求急诊八大件操作人人过关。与医生一同学习心肺复苏模拟人新进展、急性冠脉综合症的急诊处置、创伤急救。提高了急诊急救水平和抢救反应速度。全科人员自觉学习蔚然成风鼓励护士参加全国高等教育护理大专班和本科自学考试。指派高年资的护士外出学习国家级《急救护理新概念与急诊模拟急救培训》。

根据急诊科的工作特性制定了新入科护士三个月的培训计划要求其三个月内掌握急诊的流程院前急救如何接急救电话、掌握急诊科所有的仪器使用同时加强理论方面的学习与考核。对于实习生做到放手不放眼每周实行小讲课。

是急诊科努力的方向也是做好“急”字文章的承诺。如在成都区总医院急诊科20xx年11月7日送到急诊科的高处坠落伤的患者既无陪人而且神志不清躁动不安呼之不应口腔内血性液体溢出双下肢开放性骨折。当班护士见状即给氧、静脉注射并果断采用气管插管气管内吸痰吸氧等处理同时开通绿色通道为抢救患者赢得宝贵时间。

心肺复苏模拟人急救药品准备及各种急救设备的调试是急诊工作的基础施行每项工作专人负责责任到人做到班班清点、定期检查不能出现因急救药品和急救仪器的原因而影响抢救工作。从而保证了抢救患者的及时、准确、快速。

院感的预防与控制工作一直是医院也是急诊科的工作重点之一以往救护车消毒只是接诊传染病人后才进行且只消毒不记录。我们改为每天空气消毒并建立专门的消毒记录本规范管理使院感的预防与控制工作做到无缝隙除了上述之外在这次的这次的培训学习让我感触最为深刻的是护理的形象问题。

因为护士良好的形象不仅使医院给公众留下深刻印象同时也是医院整体形象的关键之一。微笑服务不仅是礼貌它本身就是一种劳动的方式是护士以真诚态度取信于病人的重要方式俗话说“不学礼无以立”护士良好的仪表仪容如亭亭玉立的站姿展示护士挺拔俊秀稳重端正的坐姿显示护士谦虚娴静的良好教养文雅美观的蹲姿显示护士职业的素养轻盈机敏的步态走出护士的动态美这些都能体现出护士良好的礼仪修养。礼仪能表达护理人员的文化素质打造护士完美社会形象可树立医院行业口碑。急诊科是医院的窗口是急、危、重症抢救的桥头堡是维系危重病人生命的绿色通道工作突出危、急特点对科室人员素质有特殊的要求各种应急事件、突发公共事件时刻检验着急诊医务人员的素养

20xx年1月2日我们急诊科接诊一起车祸伤者计7人4人收住院3人门诊留观全程2小时各项救治、处置迅速有效无一例病人或家属投诉。现场伤者及家属、旁观者一遍赞扬本医优良服务的声音使我们深感作为中医人的光荣与责任强化管理内强素质外树形象是我们永恒的主题。

急诊分诊出科小结护士篇二

急诊是医院中最繁忙、最紧张的科室之一。对于每一个急诊医生来说，每天都充满了挑战与不确定性。一年又即将结束，我对这一年的急诊工作进行了总结与反思，得出了一些宝贵的心得体会。

第二段：挑战与压力

急诊工作一直被视为医疗行业中最具挑战性的领域之一。因为工作需要，我经常会遇到不同病情、不同年龄、不同性别的病人，工作中的不确定性要求我具备快速判断和决策的能力。这种高压环境下的工作，常常让我感到非常的疲惫和压力，但也促使我不断成长和进步。

第三段：学会冷静和全面

在急诊科工作的过程中，我学会了保持冷静。在面对一位突然昏倒的病人、遇到一位严重呼吸困难的患者时，我需要冷静地判断和处理，并做出迅速而准确的决策。此外，我还学会了全面地考虑患者的整体状况。有时候，一个看似简单的病情可能隐藏着更为复杂的疾病，只有全面了解患者的背景和病史，才能更好地为其提供有效的救治。

第四段：团队合作的重要性

急诊科的工作强调团队合作精神。在工作中，我与护士、技术人员和其他医生紧密合作，共同为患者提供最优质的医疗服务。通过与团队成员的默契配合，我们能够更加高效地处理各种复杂的病情，提供更好的护理和救治。团队合作的力量让我深刻体会到，只有团结一致、相互协作，才能最大限度地实现医疗关怀的效果。

第五段：心怀感恩与改进

急诊科的工作不仅是一种责任，更是一份使命。我时刻怀着感恩之心对待每一位患者，因为他们的信任与支持让我感到无比荣幸。通过与病人的交流和治疗，我深刻感受到自己的责任和使命之重。然而，过程中也会有些不尽人意的地方，让我意识到需要不断改进和提升自己的专业水平。因此，我决定在新的一年里更加努力学习和实践，为病人提供更为优质的医疗服务。

结尾

急诊年终心得体会告诉我，急诊工作充满了挑战和变数，需要我们冷静、全面地应对。与团队的紧密合作和共同努力，能够更好地应对工作中的各种困难和挑战。急诊科是一份充满责任与使命的工作，我将怀着感恩之心，不断努力学习与提升，为患者提供更优质的医疗服务，为医疗行业的发展做出自己的贡献。

急诊分诊出科小结护士篇三

为期一个月的急诊科实习快结束了，虽然时间很短，只有四周，但我收获颇丰，也有了一些体会。其实，在来急诊之前，我心里是有一点小担忧的，因为不了解，也因为没见过，全部的印象来自于电视，那种忙乱的景象以及病人未被抢救过来的那种沉默，担心自己适应不了，担心自己乱中出错，担心看着病人去世而自己无能为力。在这里，我要感谢我的带教老师们，是他们打消了我的疑虑，教我如何做一个合格的急诊科护士。

急诊是我实习的第三个科室，虽然已经实习4个月了，但初来急诊，还是会慌乱，在这里，我很感谢赵亚锋老师的出现，她带着温暖的笑容，领着我们熟悉急诊科的每一个地方，安排我们在急诊的带教老师与实习地点，打消了我初来一个新地方的不适应，实习的前三周我都呆在病人病情比较重的抢救室(在这里，还要给我们的赵亚锋老师比个心。感谢老师的排班，很合理)，给我安排的带教老师是马晓圆老师，她是我们的甘肃人(赵老师真的很贴心)，是一位非常优秀的护士，她手把手的教我怎样接诊病人，怎么给病人做基础治疗，告诉我对待不同的病人有不同的急救措施，还指导我怎么做好一个ppt怎样展现自己的魅力，在这里，我真的学到很多，比如给病人做心肺复苏，药品的查对，配药的小技巧，皮试，静脉穿刺，吸氧的注意事项等，最重要的是学到了忙而不乱，沉着冷静的应对突发事件的品质。实习的最后一周，我们去了留观室和输液室，这里病人较抢救室轻，但也很乱，来来往往的病人家属，不安于坐等的病人，非常容易搞错治疗，为了应对这一点，我们反复询问病人“你叫什么名字?”，让家属和我们共同核对药品是否正确，并签字确认，虽然这样我们的工作量会增大，但我们首先要保证病人的安全不是吗?!

急诊是医患纠纷的高发的，对于病人的痛苦，对于家属的紧张，我们其实能理解，但有时候病人及家属的质疑仍让人委

屈不已，但我们要做的不是回怼他们，而是解释，一遍一遍的解释，耐着性子。其实有一次我差点没忍住，在输液室时候，有一个病人和家属的座位在中间，但他非得坐在靠窗的位置，我告诉他为了输液安全，请他做到他应该做的地方去，可他就是不去，还有点发怒的征兆，说话声音都变大，这时老师过来了，跟我说“你走吧，我来”，我差点泪目，关于病人的不遵守规则，关于老师的帮助，我觉得我并没有错，可后来一想，固然病人不遵守规则，但我的语气过于强硬，这样很不对我很感谢老师在那一时刻让我走开，避免了纠纷。

急诊的工作特点“忙、乱、杂”，对于护士自身的素质有极高的要求，既要有丰富的理论基础和经验，又要有沉着冷静遇事不慌的心理素质。这一点我们的带教老师都有，我真的很佩服他们，在他们身上我看到了一名优秀急诊科护士所应该具有的品质，希望我继续努力，收获满满，有一天我也可以像她们一样，成为一名优秀的护士。

急诊分诊出科小结护士篇四

日子总像从指间流过的细沙，在不经意间悄然滑落。岁月深重，有些情谊，早已不必言说，我想，我来，就是为了和你相遇，书写一段深意。

来到急诊科，无疑是幸运的。急诊科是医院的重要窗口单位之一，和病房不同，在实习期间我充分体会到了急诊护理工作‘急’、‘忙’、‘杂’的特点。在这里不管是与老师之间，还是与患者之间，或者是与同学之间都留下了珍贵的回忆。

让我给你量下血压；

有就诊卡吗？没有去右手边办理；

你是内科，直走右拐到内科诊室门前等待叫号进入等等，这

些话语常常伴随耳边，虽然说得口干舌燥，但听到患者的一声谢谢，看到患者的病痛得到缓解，就感到丝丝的喜悦和宽慰。

医嘱核对、医嘱二对、药物核对及配置、药物二次核对、患者身份核对。只有牢记这些流程，我们才会减少出错。留观室，主要给病人提供日常的护理、输液治疗、病情观察，保证病人在观察范围内，并在病情变化时给予及时的治疗抢救。所以管床护士要了解病人的病情，治疗方案，如有变动要及时通知医生。在这里每一个老师都仔细、认真、负责。

急诊分诊出科小结护士篇五

急诊室是医院中最为繁忙、紧张的地方之一。在这里，医生需要在最短的时间内做出正确的判断和处理，因此在进行急诊医疗工作时我积累了许多宝贵的经验和体会。以下是我对急诊医疗工作的一些心得和体会的小结。

首先，作为急诊室医生，最重要的品质是冷静和沉着。在急诊室中，我们面对各种突发情况，包括疑似心脏病、中风、意外伤害等等。这种不确定性和紧迫感要求我们保持冷静，不被情绪所左右。只有冷静才能做出正确的判断和处理，避免因过度恐慌而导致错误的诊断和治疗。

其次，与患者沟通和关怀是急诊医生必备的技能之一。急诊患者往往伴有巨大的痛苦和焦虑，因此我们必须给予他们足够的关怀和支持。通过与患者的沟通，我们能够了解他们的疾病状况和担忧，从而更好地帮助他们。同时，通过与患者的互动，我们也可以带给他们安全感和信任感，并促使他们积极配合治疗。

第三，急诊医生需要有一套科学、系统的工作方法和流程。急诊医生必须迅速做出准确的诊断，并制定合理的治疗方案。为了做到这一点，我们需要有一套科学的工作方法和流程。

例如，我在实践中发现，首先对患者进行全面而迅速的评估十分重要。通过观察、询问病史和进行必要的检查，我们能够客观地了解患者的病情，并为后续的治疗决策提供依据。

此外，急诊医生还应具备良好的团队合作精神。在急诊室中，医生、护士、技术人员等多个职业群体需要紧密合作，以确保患者得到最佳的救治。作为急诊医生，我们需要能够与团队成员有效沟通，并合理分配工作任务。团队合作能够充分发挥每个人的优势，提高工作效率，同时也减少了因个人疏漏而造成的错误。

最后，急诊医生的工作需要持续的学习和提高。医学发展日新月异，新的诊断方法和治疗技术不断涌现。作为急诊医生，我们需要不断学习新知识，了解新的医疗进展，以便更好地为患者服务。此外，急诊医疗工作也需要我们不断总结和反思，找出问题、改进工作。只有不断学习和提高，我们才能更好地为患者提供优质的医疗服务。

总之，急诊医生的工作是一项高要求的工作，不仅需要我们有扎实的医学知识和丰富的临床经验，更需要我们保持冷静、与患者沟通和关怀、有科学的工作方法、具备团队合作精神，并不断学习和提高。通过不断总结和反思，我相信我会在急诊医疗工作中不断进步，为患者提供更优质的医疗服务。

急诊分诊出科小结护士篇六

急诊医学是医学领域中重要的分支之一，是救治患者急性疾病和创伤的关键时刻。作为一名急诊医生，在多年的临床实践中，我不断总结经验，不断改进自己的技能。在这篇文章中，我将分享我在急诊医学中的一些体会和心得。

首先，急诊医学的成功离不开团队协作。一个优秀的急诊医生应该懂得如何与团队成员合作，充分利用每个人的专长。在急诊室工作，每个人都有自己的工作职责，但这并不代表

每个人只关注自己的工作。关键时刻，我们要相互配合，互相支持。团队协作不仅可以提高工作效率，还能够增加患者的治疗成功率。

其次，急诊医学需要持续学习和更新知识。医学领域的知识发展迅速，临床急诊千变万化。为了满足患者的需求和适应临床现状，医生必须不断学习新的技能和知识。通过参加学术会议、阅读医学文献和与同行交流，医生可以不断更新自己的知识库，提升自己的临床水平。

第三，急诊医学需要冷静和果断。急诊室是个高压强度的环境，医生必须能在高度紧张的情况下保持冷静。冷静的医生能够更好地做出正确的决策，并及时采取行动。此外，作为急诊医生，有时我们需要迅速做出决断，以便拯救患者的生命，所以果断也是非常重要的。因此，培养冷静和果断的心态对急诊医生来说至关重要。

第四，急诊医学需要有强大的沟通能力。在急诊室，与患者和患者家属的沟通是不可或缺的一环。有效的沟通可以帮助医生了解患者的情况和需求，提升患者对治疗的配合度。此外，急诊医生还需要与其他科室的医生和护士沟通，共同制定最佳的救治方案。只有深入沟通，才能保证患者得到最好的治疗。

最后，急诊医学要有爱心和耐心。急诊室是一个容易令人焦虑和恐慌的地方。患者和他们的家人面对突发疾病时常常是非常担忧，需要医生给予他们更多的安抚和理解。作为一名急诊医生，我们不仅要提供医疗服务，还要给予患者精神上的安慰和支持。在对患者和家人友善和耐心的态度下，我们可以为他们带来更多安全感。

急诊心得体会小结就是如此，作为一名从业多年的急诊医生，这些心得对我的工作和患者的健康都有着积极的影响。团队协作、持续学习、冷静和果断、沟通能力以及爱心和耐心，

这些品质使我成为一名更好的急诊医生。我相信，在急诊医学的不断进步和发展中，这些经验将继续指导着我和同行们为患者提供更好的救治。

急诊分诊出科小结护士篇七

时间真的过的很快，一个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院领导和护理部给了我这么好的机会，能够到赣州市人民医院急诊科学习。虽然一个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的一个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

1、这里一共三个留观病房，共计十四个床位，配备了30个护士，十个医生。因为这是医院的前站，所以几乎不会有空床的情况出现，都是收治病情比较危重的病人，只要病情稳定了就会转到急诊普通病房，或病情特危重就会转icu

2、所有的病人都是在心电监护中，有的靠呼吸机辅助呼吸，有的在气管插管中，大部分是昏迷或意识模糊随时都可能发生病情变化，护士从早上床边交接班开始、口腔护理、气管切开换药、会阴擦洗、定时翻身拍背、吸痰、机器排痰、测血糖、中心静脉压、输液、护送病人做检查、接待新病人等等，工作量非常大且烦琐，但她们出差错的时候却不多，这得益于她们好的工作流程及执行制度的力度。3、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。做的每一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机(掌上机就相当于掌中电脑，体积小方便携带，它里面装有医院的系统，只要病人一办入院打开机子就可以看到本科病人的基本信息，医生开出电脑医嘱后掌上机就会对医嘱有记忆，在治疗室配药前先扫一下配药者的二维码再对药物进行扫描，如果拿的药物不是该病人医嘱里的药就会发出报警声，药物配好后需再次扫描，到病房换点滴时还需再次扫描如果没错屏幕上就会显示出该组药物及病人基本信息，如果拿错了也会报警)扫描确认后，才能执行，以防差错。高科技的设备为她们工作

的准确进行提供了多一重保障。

4、护理工作方式是小组责任制护理，以小组形式(3-5位护士)对一组病人(10-15位)进行整体护理。护士长——七个护理小组(每组一个组长3-4名组员)组长一般由护师或以上职称人员担任，组员有护士还有助理护士，白班两个护理小组外加一个主班和一个分诊班(两个组分别上d班与a班，a班负责财产抢救药品交接，病房的治疗与护理[]d班负责治疗室的工作配药、领药、查对医嘱等，主班主要负责处理医生开出的医嘱、打印执行单、领药申请、帮病人办理入院出院手续等)小晚班三个护理小组上班(分为p班、j班和值班[]p班负责病房的护理与治疗以及接待新入院病人[]j班负责财产药品交接，门诊输液病人及补齐治疗室、抢救室、病房的备用药品物品，值班负责“120”接诊分诊及抢救室，但是十一点后必须在值班室休息，为二线班，大晚班忙二线班就要辅助大晚班做事，第二天早上负责整理好门诊输液室与门诊手术室，大晚班(n班)由一组人员负责急诊全部工作(留观病房病人的治疗、“120”接诊、门诊病人输液、门诊抢救等)，每个班都由整组人员轮换。(这一部分太啰嗦，精减一下)

二、抢救室的工作情况

1、院前急救中心的车一来，首先到急诊科大厅，分诊护士立即根据病情进行分诊，病情危重的进红色区域(抢救室)先抢救后再作分科处理，亚危重的进黄色区域留观病房进行进一步检查治疗待病情稍稳定后分科处理，一般病人进绿色区域门诊观察室处理。

2、红区抢救室仪器设备比较完善，抢救病人时很多检查、化验、清创等都可在此进行，相当于一个小型医院一样。

3、在红色区域又设定了急诊绿色通道：

2)、护士接到急救电话后立即准备好所需抢救设备、药品，

通知相关人员，病人到达后医生护士必须在5分钟内投入抢救。

3)、经急救绿色通道抢救的病人处方、各种辅助检查、住院证粘贴绿色圆形“急”字标签，并盖“绿色通道”印章。各相关科室予以优先处理，可先取药、检查、住院后付款。

急诊分诊出科小结护士篇八

急诊比赛作为医学院临床技能竞赛中的一项重要赛事，对于培养医学生的急救技能以及应变能力起到了重要的作用。近日，我有幸参加了一场急诊比赛，并从中获得了很多宝贵的经验和体会。以下是我在急诊比赛中的心得体会。

首先，在急诊比赛中最重要的一点是团队合作。在紧张的比赛环境下，每个队员都扮演着不同的角色，包括诊断、抢救、统筹等。团队合作必须紧密配合，才能高效而准确地完成任务。我们在比赛开始前进行了多次模拟演练，磨合了队员之间的默契和配合能力。通过一次又一次的讨论和实践，我们学会了如何在紧急情况下迅速找到问题并提供相应的解决方案。这种团队合作的经验对于我们今后的临床工作、科研和教育都是非常重要的。

其次，临床技能的熟练度是成功的关键。急诊比赛要求参赛者能够熟练应对各种急危重症状况，并及时采取正确的急救措施。比赛中我们需要迅速而准确地判断病情，正确选择合适的药物和仪器，并在有效的时间内完成急救措施。这对于我们的医学实践能力是一个不小的挑战，需要我们不断地学习和实践。通过这次比赛，我发现自己在临床技能上还有很大的提升空间，需要更多的时间和努力来熟练掌握和运用各项急救技能。

第三，在急诊比赛中，冷静和沟通能力至关重要。面对一位危重病人，情况紧急，我们需要保持冷静并通过简明扼要的交流，将必要的信息传递给团队成员。比赛中出现了一位心

源性休克的病人，他的生命取决于我们团队的迅速反应和高效协作。在病人稳定后，我深感冷静和沟通的重要性。比赛情境中，团队成员之间的交流必须准确、及时，需要通过简短的问话和明确的指令传达所需信息。

第四，急诊比赛是检验医学知识和应用能力的绝佳机会。在比赛中，我们需要快速判断病情，作出正确的诊断，并采取相应的治疗措施。这要求我们的医学知识储备足够丰富，并且能够灵活应用。比赛中，我发现自己在某些疾病的诊断和治疗方面存在知识欠缺的情况。要想在急诊比赛中取得好成绩，我们需要全面、系统地掌握医学知识，并将其运用到临床实践中。

第五，急诊比赛是不断学习和提高自己的机会。比赛不仅是一次检验，更是一次学习的机会。通过对比赛的回顾和讨论，我们可以找出自己的不足，并加以改善。我深刻反思了自己在比赛中的表现，发现了一些不足之处，并制定了今后提高的目标。同时，我们还从其他团队成员的表现中学到了很多。他们的经验和技巧对我们有很大启发和帮助。通过比赛，我更加明确了自己的不足和不断努力提高的决心。

急诊比赛不仅仅是一次技能的竞赛，更是对我们未来医学生涯的一次锻炼和成长。通过比赛，我们不仅学到了很多实用的急救技能，还学会了团队合作、冷静应对紧急情况、准确判断和沟通交流的能力。同时，比赛也暴露了我们的不足，促使我们不断学习和提升自己。我相信，通过不断的努力和实践，在未来的临床工作中，我们一定会做到更好，为患者的健康和生命贡献自己的一份力量。

急诊分诊出科小结护士篇九

儿科见习一共三天。门诊两天，儿科保健一天，分别有易文龙主任和吴燕永主任带我们c2小组17个人。两位老师的负责敬业与和蔼可亲都令我们印象深刻。而儿科的小病人又那么

的可爱，以致我觉得儿科就像天堂一样(比起其他科室)。小孩子，嫩嫩的皮肤，天真的表情。他们没有大人复杂的心思，就连身体也比成人单纯。几天来进门诊看病的小孩不是感冒发烧就是腹痛腹泻，几乎全是感染性疾病。于是谢嫣第一天见习后就高烧了。可见见习甚至从事医生职业，保护自己还是首要的任务，这也是对工作负责的态度的一种体现吧。

易主任从怎样交接班开始告诉我们医院门诊的流程，他还仔细教我们临床上病历的书写，并且在带领我们接诊病人的同时，身体力行地教授我们要注重年龄与疾病的关系，熟记常见病病程，了解常用药的药理作用，注重物理检查，注重过敏史……这些都令我们学会怎样把课本与临床结合起来。一边观察易主任接诊病人，我们也一边重新复习巩固了毛细支气管炎，喘息性支气管炎，支气管哮喘，腹泻等病的诊断与治疗。在下午的讲座中，易主任分别为我们讲了临床的液体疗法，还有儿童心肺复苏和惊厥的处理。这些东西都是来源于课本，而又不同于课本的东西，能够帮助我们更加客观而不是呆板的学习儿科学。

以前总觉得妇产科是一个充满隐秘禁忌的地方。刚开始见习也还觉得压抑害怕，可是三天下来，我仿佛看见那层面纱缓缓掀起，展现的是母性和科学的光辉。

在门诊，尹伶老师带我们接诊病人。她的问诊委婉而清楚，尽量体谅病人的心情。尹伶老师对我们见习生对病人都和颜悦色，让我明白专家与普通医生的区别不仅仅是高超的专业本领，更重要的是良好的素养。我们观看了取白带标本阴、阴道清洗、宫颈防癌筛查等操作。李丹老师还让我们观看了上环、普通人流的手术过程。老师的手法娴熟，镇定自若，可是第一次看见如此场面的我们有点惊吓到。无论如何，求知欲战胜了内心的恐惧。下午的讲座中，尹伶老师让我们讨论妇产科见习的心得，然后给我们讲解了人工流产从诊断到手术的整个流程。妊娠小于四十九天可以药流，小于十周可以负压吸引，大于11周则药流加上清宫。尹老师还强调了阴

道炎，宫颈糜烂的妇科检查，这些都是临床的常见病。

住院部的'见习是从交接班和查房开始的。病房的病人多是子宫肌瘤，引产或子宫脱垂。通过翻看病历，我们熟悉了住院病历的书写。夏娜老师强调了产科检查的四步触诊法和妇科检查的操作。我们还在见习的过程中复习了子宫脱垂的分度，人工流产的并发症，功能性子宫出血的分类等知识。最大的收获是观看夏娜老师收入院一位过期妊娠的孕妇。老师做了四步触诊法，测宫高、腹围，胎心监护，肛口指诊检查还有骨盆外测量。最惊喜的收获是观看新生儿游泳。老师为新生儿洗澡，毛毛还不停的哭。当毛毛被套上泳圈放进泳池，马上就安静了，也许是回到了在子宫的安全感。夏娜老师的讲座是关于围手术期处理——从病史询问(手术指证)，产科检查妇科检查等一系列术前检查，术前思想准备，术前准备(导尿等)到术中的无菌操作和术后的护理。刘凤勤老师带我们听了关于母乳喂养的讲座，总结了妇产科常见病多发病，如炎症，与妊娠有关或无关的阴道流血的诊断与鉴别诊，还给我们看了宫腔镜和腹腔镜手术的光盘，令我们受益匪浅。