

2023年儿科周记第一周 儿科实习周记(大全5篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编为大家收集的优秀范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

儿科周记第一周篇一

这是实习生涯的最后一周，我并没有因为要结束实习而在工作时开小差，反而对最后的实习时光倍感珍惜，也更加严谨的对待我所做的每一个操作，只要穿上这一身洁白的工作服我就知道它的分量有多重。

通过在新生儿室实习的这一个月，我真切体会到了什么是大爱，我想可以这么形容。在这一个月里，我所见到的就有很多新生儿通过医护人员的全力抢救、悉心照料而康复出院。2月28日，新生儿病房收治了一个孕32周，体重不满2kg的早产儿，孩子的情况不容乐观，几次生命危在旦夕，甚至连家属都要放弃治疗，但是医生不放弃，护士不放弃，一起尽最大的努力来挽救这个小生命。大家的努力没有白费，经过精心的治疗，小宝宝的病情逐渐好转，每当这个时候老师们的脸上都会浮现出欣慰的笑容，是发自内心的高兴，好像这就是自己的孩子，甚至有时候比对自己的孩子都要好。孟子曾经说过：“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼。”看到老师们对这些患儿所做的努力，让我不禁想到这句话。正能量是可以传递的，我们应“推其所为”，让这种精神，这种感动持续下去。

回想实习以来的这八个月，数一数日子可能会觉得有点长，但真的经历过了，却又显得那么短暂。时间都去哪儿呢？我不禁思考。这八个月的实习生活给我感触最深的就是“珍惜”和

“感谢”。珍惜和家人相处的时间，珍惜学习的机会。最后，我要感谢恩施市中心医院的各位老师，是你们教会了我该用怎样的心态去工作，去做一名优秀的医护人员。

儿科周记第一周篇二

匆匆忙忙又一周过去了，时间永远不会让你捉住它的尾巴，只会让你思考自己到底收获到了什么。回顾这一周，我做了什么，做好没有；学到了什么，记住了没有；付出了多少，收获了没有，我每天都会反思。

早上接班时，在老师的指导下给新生儿洗澡、口腔护理、脐部护理、喂奶、换纸尿裤、测量生命体征等等，这些操作我每天都在做，但是做了和做好了是两个概念。就拿更换纸尿裤来说，单纯的更换纸尿裤是做了，但同时观察大便情况，臀部情况，保持整个会阴部的清洁干燥，使宝宝们舒适才是做好了。

有时候我也会感到很奇怪，为什么有的宝宝吃饱了，纸尿裤也换了还是会哭闹不停？老师说新生儿也是有情感需求的，他们也需要有人来抚摸、和他们说说话。后来再出现这种情况时我就知道怎么处理了，宝宝们哭闹时我就轻轻的拍一拍他们的背，做一些新生儿抚触，效果都很好，新生儿抚触有利于婴儿的生长发育。抚触能通过人体表面的触觉感受器官压力感受器沿着脊髓传至大脑，由大脑发出信息，兴奋迷走神经，从而使机体胃肠蠕动增加，胃肠道内分泌激素活力增加，促进婴儿营养物质的消化吸收，使头围、身长、体重增长明显加速，改善婴儿睡眠，接受抚触的婴儿觉醒睡眠节律也更好，反应更灵活。

在本周二，陈光福老师把我们全体实习人员集合起来给我们讲课，教我们如何区分足月儿和早产儿。在新生儿病区实习报到之前，我已经做过一张关于区分早产儿和足月儿外观形态区别的表格，所以在陈老师讲的时候我也能够很快跟着老

师的思维来记忆。陈老师还给我们讲了新生儿的喂养技巧、吐奶和溢奶的区别、新生儿生命体征测量的顺序、温箱的消毒，药物计算的方法等等。听完之后我才明白原来这些我们每天都在做的操作有那么多细节要注意，跟老师的交流过程中总会有意想不到的收获，不仅仅只是听一听，更要记住，记住了，也就变成了我所拥有的知识。

儿科周记第一周篇三

万象更新，新的一年开始了。在这全新的一年之初，调整好状态，从新年悠闲的假期转为工作的快节奏，我来到了儿科的新生儿病区，和这些小生命度过我实习生涯的最后一个月。

还没到新生儿病区报道之前，我就在家复习了关于新生儿知识的一些相关章节的书，让自己与新生儿来一次书面知识的“亲密接触”。来儿科报道的第一天，晨会结束后护士长吴光惠首先给我们布置了任务，把急救车里面的各种急救药物、急救用品、以及放置位置记下来，要求我们必须牢记于心，她说作为一名护士，最基本的急救常识是必须要掌握的。

接着吴老师带领我们熟悉儿科的病区环境，在参观病房布局的时候，吴老师又给我们仔细讲解了相关的设备基本操作的细节，就连灭火器的使用和体重秤的调节也给我们一一讲述。由于小儿的用药是按体重严格计算，吴老师还给我们讲解了药物的计算方法，之后我们就正式进入了新生儿病区。

新生儿病区是相对独立的一个病房，为了防止新生儿发生院感，新生儿病区有严格的消毒隔离制度。进入新生儿病房我们必须更换干净的工作服、鞋子、口罩和帽子，手消毒后才能接触这些小宝宝。没有老师的指导我真不敢碰这些小宝宝，生怕弄疼他们。在老师的带教下，我了解到在这里治疗的新生儿大多是因早产、新生儿肺炎、高胆红素血症和新生儿窒息入院，有的甚至刚出生就被送来抢救。每一个孩子都是上

天赐予的礼物，都应该被宠爱，可现在这些新生儿病房的宝宝脱离了母亲的怀抱由我们24小时守护，我们更应该给他们更多的关爱，所以我必须以强烈的责任感去好好照顾他们。

新生儿病房的工作和其他病房的工作是不一样的，这些宝宝们还不会说话，在进行各种操作的时候没办法和他们用语言交流来核对信息，这就需要我们每做一次操作都要仔细核对患儿的手腕带，温箱上的床头卡，温箱护理卡，输液卡等等，这是绝对不能够出差错的。所以我每做一次操作，首先请示老师，再执行，换药的时候严格三查七对，保证我所做的绝对正确。

在老师们身上，我看到了作为一名医护人员“慎独”的含义，懂得了什么是“大爱”；从这些小宝宝们身上我想到了我小时候的情景，知道了父母为我们付出的心血，感谢老师对我的指导，感谢父母对我的爱。

匆匆忙忙又一周过去了，时间永远不会让你捉住它的尾巴，只会让你思考自己到底收获到了什么。回顾这一周，我做了什么，做好没有；学到了什么，记住了没有；付出了多少，收获了没有，我每天都会反思。

早上接班时，在老师的指导下给新生儿洗澡、口腔护理、脐部护理、喂奶、换纸尿裤、测量生命体征等等，这些操作我每天都在做，但是做了和做好了是两个概念。就拿更换纸尿裤来说，单纯的更换纸尿裤是做了，但同时观察大便情况，臀部情况，保持整个会阴部的清洁干燥，使宝宝们舒适才是做好了。

有时候我也会感到很奇怪，为什么有的宝宝吃饱了，纸尿裤也换了还是会哭闹不停？老师说新生儿也是有情感需求的，他们也需要有人来抚摸、和他们说说话。后来再出现这种情况时我就知道怎么处理了，宝宝们哭闹时我就轻轻的拍一拍他们的背，做一些新生儿抚触，效果都很好，新生儿抚触有利

于婴儿的生长发育。抚触能通过人体表面的触觉感受器官压力感受器沿着脊髓传至大脑，由大脑发出信息，兴奋迷走神经，从而使机体胃肠蠕动增加，胃肠道内分泌激素活力增加，促进婴儿营养物质的消化吸收，使头围、身长、体重增长明显加速，改善婴儿睡眠，接受抚触的婴儿觉醒睡眠节律也更好，反应更灵活。

在本周二，陈光福老师把我们全体实习人员集合起来给我们讲课，教我们如何区分足月儿和早产儿。在新生儿病区实习报到之前，我已经做过一张关于区分早产儿和足月儿外观形态区别的表格，所以在陈老师讲的时候我也能够很快跟着老师的思维来记忆。陈老师还给我们讲了新生儿的喂养技巧、吐奶和溢奶的区别、新生儿生命体征测量的顺序、温箱的消毒，药物计算的方法等等。听完之后我才明白原来这些我们每天都在做的操作有那么多细节要注意，跟老师的交流过程中总会有意想不到的收获，不仅仅只是听一听，更要记住，记住了，也就变成了我所拥有的知识。

怎么来形容这一周呢？是一周理论课的集体补课吧。只要有时间，陈老师就会带领我们一起学习，都是我们平时容易忽略的细节，老师也会给我们布置任务，让我们回家以后自己看书。比如蓝光照射的目的、注意事项、作用及副作用等。以前只是在书本上看新生儿黄疸，但不能实际区分生理性黄疸和病理性黄疸，通过在新生儿病区的学习，我已能完全掌握，如果以后我身边的朋友要问起我这方面的知识，我想我一定能准确的给她们提供帮助。

现在我更明白要做一名优秀的儿科护士并不是那么容易，因为新生儿的血管很细，有的甚至看不见，老师们总是能够一针见血，所以不仅要有精湛的穿刺技术，还要耐心、细心和爱心。记得在学校的时候班主任就给我们说过，儿科的护士很是了不起的，如果你能在儿科做的很好，那么在其他任何一个科室你都能做好，现在想来，老师这么说是道理的。

由于新生儿病房的特殊性，整个病室都是没有家属的，新生儿的所有护理，治疗都是由我们护士来完成，所以相对于外面病房来说新生儿病房的工作量要更大些，每位老师每时每刻都在忙碌着，特别是夜班，新生儿不会像成人一样晚上就会乖乖睡觉，晚上除了第二天要做检查的宝宝在规定时间内不能喂奶，其他的都是到了时间都要喂奶。

有的宝宝晚上就会哭个不停，老师告诉我，这种情况可能是宝宝没有安全感的表现。那么遇到这种情况时，我就可以将宝宝包裹起来，用“襁褓法”使宝宝们获得安全感，因为胎儿在妈妈的子宫里是被紧紧包裹着的，可以让宝宝们感觉像是重新回到了子宫，获得被保护的安全感。再就是吮吸，宝宝在预产期前三个月就开始吮吸手指了，我就给宝宝安抚奶嘴，吮吸不仅能够缓解宝宝的饥饿感，还会激活大脑深处的镇静神经，将宝宝带入安静，让宝宝进入满意的放松阶段。

同时，新生儿病房也是一个相对隔离的环境，家属也只有每周规定的时间才能有几分钟的探视时间，但有的产妇由于身体状况不能来看宝宝，就托婆婆带一件宝宝穿过的衣服给她闻闻，不免有些辛酸，希望这些宝宝能早日康复，尽快回到妈妈的怀抱。

这是实习生涯的最后一周，我并没有因为要结束实习而在工作时开小差，反而对最后的实习时光倍感珍惜，也更加严谨的对待我所做的每一个操作，只要穿上这一身洁白的工作服我就知道它的分量有多重。

通过在新生儿室实习的这一个月，我真切体会到了什么是大爱，我想可以这么形容。在这一个月里，我所见到的就有很多新生儿通过医护人员的全力抢救、悉心照料而康复出院。2月28日，新生儿病房收治了一个孕32周，体重不满2kg的早产儿，孩子的情况不容乐观，几次生命危在旦夕，甚至连家属都要放弃治疗，但是医生不放弃，护士不放弃，一起尽最大的努力来挽救这个小生命。大家的努力没有白费，经过精心

的治疗，小宝宝的病情逐渐好转，每当这个时候老师们的脸上都会浮现出欣慰的笑容，是发自内心的高兴，好像这就是自己的孩子，甚至有时候比对自己的孩子都要好。孟子曾经说过：“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼。”看到老师们对这些患儿所做的努力，让我不禁想到这句话。正能量是可以传递的，我们应“推其所为”，让这种精神，这种感动持续下去。

回想实习以来的这八个月，数一数日子可能会觉得有点长，但真的经历过了，却又显得那么短暂。时间都去哪儿呢？我不禁思考。这八个月的实习生活给我感触最深的就是“珍惜”和“感谢”。珍惜和家人相处的时间，珍惜学习的机会。最后，我要感谢恩施市中心医院的各位老师，是你们教会了我该用怎样的心态去工作，去做一名优秀的医护人员。

共2页，当前第2页12

儿科周记第一周篇四

在儿科实习的日子，让我感受到了家长的信任和对孩子的耐心、爱护。下面本站小编为大家带来了儿科实习周记，希望大家喜欢！

一中心的儿科没有什么特殊，甚至是不盈利的。被老师带到儿科，顿时一种失望——儿科就这样啊?!医院也没想象中的那么好啊!在简单的熟悉环境后——其实也没什么好熟悉的，巴掌大的诊室——我和同组的同学开始了在儿科的学习。

来看病的几乎都是上感的病例，症状都差不多，治疗也大同小异，一上午下来觉得相当轻松!

每天老师给我们讲讲课，没什么事的时候我就去骨科待着。骨科的忙碌场景简直和儿科是天壤之别。在骨科我才感受到

医生的充实!

回到宿舍，同学们一起讨论各个科室的见闻，都比儿科有意思。看着他们今天我进手术室了，明几个你上手术台了，实在是让我羡慕!

在儿科唯一有趣的是，看到了一个长得特别可爱的小男孩，有点像宝贝计划里那个baby☐

儿科的环境是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待，无论环境再嘈杂，身为医务人员，还是要坐怀不乱，冷静思考，认真核对，不仅要不出差，让孩子愿意，还要让他们的家属满意，这是一件多么不简单的事情啊!而我们的老师天天都要做到这样，真是叫人佩服。

在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小孩子绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了!

五彩斑斓的墙壁，花花绿绿的床单，我们仿佛走进了一个童话世界，眼前面对的病人全都是一个一个天真又可爱的小精灵。

两周实习中，我发现儿科是一个特殊的科室，首先她的病人很特殊，面对的群体是儿童，是爸爸妈妈的心肝宝贝，是家长的掌上明珠，因此对他们的照护显得格外小心谨慎。就拿打针来说，在一般的科室，绝对是一个很普通的操作，通常我们实习的同学在老师的指导下都可以完成，但是在儿科却是一项最基本也是最重要的基本功。其一，打针技术的好坏已经成为家长评判儿科护士能力水平的一个准则，是取得家长信任的一种途径;其二，小儿独特的解剖结构，小婴儿一般

手背静脉不明显，大多选择头皮静脉穿刺，头皮静脉弯曲又细，穿刺的难度很大；其三，小儿不能和成人一样积极主动的配合你的穿刺；最后一点，即使穿刺成功了，也有可能被患儿活动时不注意造成输液外漏，以上仅仅是日常护理工作中最基本的操作就充分磨练了儿科护士的耐心、爱心和专业技术水平。

回顾在儿科实习的这二星期，使我获得了不少见识，例如在二组中，为儿科中的孩子作雾化，以及一组的测肛温，使我学会了如何地去测肛表。在儿科的实习是受益匪浅的，从理论中，我学习到了新生儿黄疸的辨别，支气管肺炎的临床表现，护理诊断及护理措施，患儿轻、中、重度缺水的划分等。

在儿科的实习中，同样跟着老师上了中夜班，以至于在中夜班中应注意到的事项，在新生儿中，了解并掌握了早产儿在暖箱中的注意点，新生儿黄疸照蓝光时需要注意的几方面，以及蓝光疗法的目的，新生儿各个年龄阶段的划分，实际操作中，学会了如何给新生儿喂奶、换尿布等等。

总之，在儿科的实习中，所学的、所做的、所领悟，都是有所收获的，在此同时，也同样和患儿们建立了良好的护患关系，也能很好的配合老师完成各项任务。

相信：一步一个脚印，踏踏实实地做好自己的本职工作，所有实习过的科室相比之下，我更喜欢儿科，因为能听到孩子们的欢笑声。

忙碌的外科实习轮转结束后，就去了儿科。儿科分为儿内，儿外，一共4周时间。首先去的是儿内。第一次进入病房，觉得很干净，病床突然小了一号，看到的都是些小朋友。整个病区分为2个部分，前面的是常见疾病，比如支气管肺炎，腹泻，内分泌疾病等，还有个抢救室，里面则收治了早产儿。曾经有个2个床位房间，但收治了1个孩子居然患阿米巴痢疾(经口传播，主要表现为腹痛，腹泻，排出果酱样粪便，有

腥臭味，主要流行于热带与亚热带，上海少见)。而后面的则是急淋，再障等的孩子，一般情况下，医护人员也尽量避免出现病区后部分。因为这些孩子都是化疗病人，自身免疫力低下，如果人员流通过度的话，容易引起这些孩子的感染。在大量的化疗药物作用下，他们都是光头，面色苍白。

并且由于长期化疗药物的刺激，使的他们的静脉脆性增加。一天的补液，常会打上好几次头皮针。我看到最大的孩子，也就12岁，最小出生才几个月。后来听其她同学说，那个12岁的女孩，最终还是死于并发症-感染，不过那是后来的我出科的事情了。内科的早上是最热闹的，闹到耳朵也要聋了。整个病区集体大合哭，哭的撕心裂肺的。

比起内科，外科就要清净多了。儿外主要收治的是开包皮的孩子。我就看见1个孩子是车祸住院的。在儿外的时候，碰到这么两个孩子，都是开包皮的。当我一走进病房，就看见这两个孩子光溜溜的躺在床上，医生开出医嘱照光bid早上，靠窗的孩子晒着太阳，而旁边的小朋友晒不到，他的爸爸变把窗往一边挪了一下，看见就一个小鸡鸡晒在太阳底下。到了下午，靠窗的孩子拿着枕头遮掩着继续晒太阳，我对他说：让你爸爸给你撑把伞，伞上面挖个洞，这样其他地方都晒不到，就晒个小鸡鸡就可以了。

而另外个孩子是晒不到了，他爸爸边跑到护士台说：护士小姐，什么时候来烤小鸡鸡啊。给我印象深的是一个仅3岁还裹着尿片的小男孩。男孩很可爱，头发卷卷的，眼睛大大的，笑起来露出两颗老虎牙。

后来我一翻他的病例，患有未分化肾母细胞瘤(腹部恶性肿瘤，常见于小儿，该类型预后差)。有次我去他的床位，叫他小宝贝，他甜甜的笑了。我问他，喜欢我这么叫吗他笑着点头说，喜欢。有次看到他爸爸，抱着他去儿内做肾穿刺，回来的时候，眼泪汪汪的。现在，也不知道他的情况怎么样立刻。整个外科床位周转率并不高，就算我出科的时候，这里面人员

也没怎么改变医|学教育|网搜集整理。

其实我并不喜欢孩子，但当看到这些孩子，还是会从心底的可怜他们。现在想想，人活着就是一种幸福，因为再也没有比生命的存在更具有意义的事情了。好好的活着吧！

共2页，当前第1页12

儿科周记第一周篇五

儿科的环境是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待，无论环境再嘈杂，身为医务人员，还是要坐怀不乱，冷静思考，认真核对，不仅要不出差，让孩子愿意，还要让他们的家属满意，这是一件多么不简单的事情啊！而我们的老师天天都要做到这样，真是叫人佩服。

在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小孩子绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了！