

2023年医生手术体会(模板8篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

医生手术体会篇一

首先感谢院领导能给我这次难得的学习机会，参加中华护理学会举办的“首期手术室专科护士培训”班，为期2个月的培训转眼就结束了，通过这次学习，充分给自己确立了今后的学习和工作目标，同时也认识到了以往工作中的不足之处。

培训班有针对性的安排了手术室的相关内容：手术室的发展。洁净手术室的管理。手术室各种仪器。设备。材料的管理。手术室全期护理。感染管理的相关知识以及各种手术的进展及配合等。主要聘请了省立医院。齐鲁医院。千佛山医院。青岛大学医学院附属医院等多家医院的护理专家授课。每一位老师花费了大量的时间和精力，我们每一堂课都能接受到新的知识和新的理念。晚上回到宾馆后就整理消化白天的课件，把以前做的不好及自己科室需要改进的及时记录下来。最后一周进行了紧张的复习及理论考试，考试合格后中华护理学会安排临床实践基地进行实习。

实习基地我选择了带教经验丰富的青岛大学医学院附属医院，手术室护士长了解了各家医院的实际情况后，根据每位学员的要求，进行了合理的安排。我们通常是上午在手术室参观学习，下午进行基地相关知识的培训，晚上再总结学习的资料。

学习期间让我感触最深的有以下几点：

1、无论是手术医师。麻醉师。还是护理人员都有很强的安全意识，患者的安全就是医院的安全，自己的安全，患者进入手术室后三方严格执行安全核查制度。手术物品清点制度。手术标本管理制度。和交接班制度。保证了患者安全，避免了医疗事故的发生。

2、她们对患者人性化的关怀也值得学习。每一项操作前后都注意保护患者隐私。手术过程中为预防患者低体温，采取了一系列保暖措施：颈部。输液肢体遮盖棉垫。下肢遮盖小棉被等。手术体位的合理安置，即使手术时间很短，也会给患者使用各种体位垫，做好皮肤保护，预防压疮。

3、无接触式戴手套法，进一步避免了因戴手套不规范而导致的切口感染。医务人员严格的执行相应的卫生手或外科手的洗手制度与无菌操作。

4、浓厚得学习氛围，护士们都会记录手术配合与心得，尤其是年轻护士的笔记，以图文并茂的形式详细的记录着配合过的手术。她们不仅学习手术室的相关知识，还设立了英语角，日语角，闲暇时坐在一起进行交流。学习。

上班后我会将所学到的好的技术和方法运用到自己今后的工作中，提高自己对工作的动力和热情，不断总结经验努力学习。最后希望我院的护理工作蒸蒸日上，我院的明天更加美好！

医生手术体会篇二

手术室，一个新的起点，新的学问接受点。带着对骨科的留恋与不舍，再一次踏上人生新的征程。在我的印象中，手术室是一个让我听了就觉得又神奇的名词。手术室的一道门把里外分割为两个世界，让它披上了一层神奇的面纱，所以手术室成为我最憧憬的科室，我带着兴奋与好奇来到了盼望已久的手术室。

非常庆幸我们如今实习的手术室是目前全x市各大医院中装备等各方面都最先进的手术室。在手术室为期三周的实习中，我收获许多，增长了许多见识，不管是在护理学问上还是在人际关系上都有很大的提高，同时也增加了操作力量。

在实习期间不能真正的上台，只能在旁观看，这也很满意了，由于在手术过程中一个小小的步骤都需要严格的操作，不容显现一点的过失，这都关系到病人的生命，因此我深入的体会到了手术过程中无菌要求的严格程度，从洗手穿衣到戴手套，每一个步骤都要做到非常严格，以真正的做到无菌操作，在手术中看到了洗手护士与医生的默契合作和团结合作的精神，洗手护士与巡回护士之间的协作也非常重要，一个手术的顺当与否不仅要病人的协作，还需要医生与护士的紧密协作。在大的手术中，医生护士们牺牲了他们的休息与就餐的时间，在手术台上一站就是几个小时，这种无私奉献一心一意为病人的精神值得我去学习。同是也看到了麻醉师，怎样进行全麻、腰麻、静脉麻的全过程，老师也给我们讲解了留意事项，这三周是富有学问的三周。

医生手术体会篇三

第一段：引言（100字）

在医疗领域的不断发展和创新中，TEP手术（Transoral Endoscopic Peroral Thyroidectomy）作为一种无疤痕手术方式，近年来日益受到关注。作为一名患者，我有幸经历了一次TEP手术，亲身体会了其独特的优势和效果。在这篇文章中，我将分享我的个人心得和体会，希望能够为更多有需要的人提供一些参考和帮助。

第二段：术前准备（200字）

在进行TEP手术之前，我需要进行一系列的术前准备。首先，

我必须完成一些必要的检查，包括血液检验、甲状腺超声等。其次，我需要与医生进行详细的术前沟通，了解手术的流程和风险，并向医生提供自己的病史和过敏史。最后，我需要做好心理准备，为自己建立积极的心态，以便手术顺利进行。

第三段：手术过程（300字）

TEP手术通过口腔内的微创手术方式进行，相比传统手术具有更小的创伤和更快的康复速度。在手术中，医生使用微型内窥镜和特殊的器械进入口腔内，通过切开舌下腺下的组织，进入到甲状腺区域进行手术操作。手术过程中，我能够清晰地感受到医生的操作和交流，整个过程没有疼痛感，并且不需要缝合线，术后留下的瘢痕极其微小。

第四段：术后恢复（300字）

TEP手术相比传统手术更为舒适和安全，但术后的恢复同样需要重视。术后的第一天，我需要住院观察和恢复，医生会进行进一步检查和治疗。在出院后的几天，我需要遵守医嘱进行饮食、用药和休息，同时注意口腔卫生和伤口护理。逐渐过去的一周内，我的喉咙逐渐不再肿痛，吞咽和说话也逐渐恢复正常。术后的一个月，我已经可以正常进食和恢复日常活动，整个恢复过程非常顺利。

第五段：总结与感悟（200字）

通过这次TEP手术的亲身经历，我深刻体会到了现代医疗技术的进步和创新带来的巨大优势。与传统手术相比，TEP手术不仅创伤更小、康复更快，而且术后美观度更高。这种无瘢痕的手术方式在提供治疗效果的同时，也提升了患者的生活质量和自信心。我衷心希望TEP手术能够得到更广泛地推广和应用，造福更多患者。同时，我也想借此机会向医生和医护人员致以最诚挚的敬意和感谢，感谢他们的专业技术和无私奉献，让我们的生活更加美好和健康。

医生手术体会篇四

一、先进术的技术配合在解放军总医院为期7个月的进修学习期间，在总医院广大医生护士的关怀帮助下，顺利完成了各组的轮转工作。通过学习已能够独立完成骨科的四肢内固定、颈椎前后入路内固定、胸腰椎内固定、经皮低温等离子消融髓核汽化术的手术配合；普外科的门腔分流、直肠癌根治、全胃切除、腹膜后肿瘤；胸外科的食道、肺手术以及食道三切口；神经外科的颈椎前后入路内固定、口鼻垂体瘤、脑膜瘤、颈动脉瘤夹闭、听神经瘤切除术等大手术的手术配合。

二、先进仪器设备此次前往解放军总医院进修学习，见到并亲手操作了很多先进的仪器。例如超声刀、温毯机、回路电极、骨科和神经外科的导航系统、神经外科开颅电钻和气钻、神经电刺激仪、快速消毒锅、低温消毒锅、器械超声清洗锅、环氧乙烷消毒锅。

总医院手术室已经淘汰了戊二醛浸泡和甲醛重蒸两次化学灭菌法，他们通常选择高压灭菌、环氧乙烷灭菌法、低温灭菌法，所以消毒锅的种类也很齐全、操作方便安全，既保证了器械灭菌要求，也大大节约了接台手术的时间。神经组运用先进的导航系统配合手术，通过导航能够准确的`定位优势可以判断出占位病变的位置、大小、术中切除是否彻底，大大提高了手术质量。骨科在作脊椎内固定手术时使用导航系统可以帮助医生判断出钉子是否在锥体内，有无损伤神经等，增加了手术安全系数。

三、手术室管理经验解放军总医院的物流管理、人力资源管理、器械管理、高值物品的保管方面有很多值得我们学习借鉴的优点，科室印有收费项目明细表，每台手术完毕由收费员统一核对、录帐，当天费用当天结，杜绝了拖欠、漏费。器械时平时负责第二天所有手术要用常规器械和特殊器械，还要保证急症手术器械供应，手术完毕后负责清洗、保养器械并打包送消毒。总医院对新进护士以及进修生的带教上非

常严格规范，由一名教学组长统一管理培训。为避免进修人员杜绝盲目上台，首先组织进修人员学习院内手术室的规章制度、工作流程，为进修人员的后期顺利配合手术打下了坚实的基础，每一项操作都是经过统一训练，杜绝了手术中的个人习惯。采取一带一的带教方式，在这一过程中教员通过言传身教，让全体学员能够了解每台手术的配合过程，习惯术者的习惯，术中注意事项等，使全体学员获益匪浅。

医生手术体会篇五

TEP[Trans-Examination Peritoneoscopy]手术是近年来新兴的一种心脏手术技术，通过小切口和镜像技术来进行考察和治疗。作为一名担任TEP手术的护士，我有幸参与了多次的手术并亲身体会了其中的精彩与挑战。在此，我将分享一些我在TEP手术中的心得体会。

第二段：技术的复杂性与风险

TEP手术是一项技术要求高且风险较大的手术。手术过程中，需要精准的手术仪器，并且操作者需要熟练掌握各种仪器的使用方法。在手术时，操作者还需要时刻保持专注和冷静，以迅速应对突发状况。手术的复杂性和风险要求我们在术前要进行充分的准备和学习，不断提升自己的专业素养。

第三段：与患者相互信任的建立

在TEP手术过程中，与患者的良好沟通和信任是非常重要的。手术前，我们需要耐心地解答患者的疑虑和问题，帮助他们缓解紧张和恐惧。在手术过程中，我们要与患者保持良好的配合，提供必要的帮助，并时刻关注患者的心理状态。通过与患者的互动，建立起相互信任的关系，可以提供更好的护理服务，也可以增加手术的成功率。

第四段：心理压力的缓解与自我调节

作为TEP手术团队的一员，我们需要充分认识到我们所承担的责任和压力。手术中可能出现的突发状况和意外情况都需要我们积极应对，并及时解决。在这个环境下，合理的心理调节对于我们的工作效率和质量是至关重要的。我发现在手术前做一些放松和平衡的活动可以帮助我缓解紧张，提高集中力和反应能力。同时，我还尝试着与同事们进行交流，互相支持和鼓励，以共同面对和克服工作中的困难。

第五段：收获与展望

从参与TEP手术中我获得了许多宝贵的经验和技能。通过与患者近距离接触和合作，我更加深刻地体会到了护理工作的重要性 and 价值。TEP手术的风险和挑战激发了我学习和成长的动力，我相信在不断的学习和实践中，我将能够成为一名更加优秀的TEP手术护士。我希望自己能够在未来的工作中展现出更多的专业素养和技术能力，为患者的健康和康复贡献自己的一份力量。

通过以上的五段式文章，我们可以清晰地了解到TEP手术的复杂性和风险、与患者相互信任的建立、心理压力的缓解与自我调节以及收获与展望。这些内容既展示了TEP手术的特点，也反映了参与者对于TEP手术的思考与体验，为读者提供了深入了解这项手术的视角和思考。

医生手术体会篇六

介入性手术是采纳有创性导管治疗和讨论某些疾病的一门学科。去省人民进修，每日都有新的感悟，所学的不仅仅是业务的东西，更是一种从医的精神，从医的追求，一个护士受用不尽的学习方法。我深切的感受到一所先进医院他诸多值得我学习借鉴的地方。

建立良好的医患关系大多在于服务态度。在介入进修学习过

程中，对我影响最大的便是他们的服务态度。微笑其实是最宝贵却又最容易的礼物，微笑服务不仅是礼貌，也是护士以真诚态度取信于病人的重要方式，微笑是无价的，赛过千言万语，它不花费钱财，却可以给病人带来万缕春风。在省人民从医生到护士甚至到护理员，每个人的身上都可以体会到这种良好的态度。有时病人等待时间久了，难免有些着急，这时你的一句“您渴了吗？”问候的话语就可以拉近彼此的距离。手术结束时一句细心的叮嘱，也会换来患者的感激，我留意过这些病人，他们并不全是市里的。也是从各个县转过来的。而在我们医院很少能听到这种言语，承认在领导的要求下我科室的态度已大转变；然而在省人民进修的过程中，我才意识到服务态度不是由于领导的要求才要提高。而是一个作为医护人员对工作的热爱和细腻的情感，从内心动身的一种态度。我个人认为，在我医院医护人员若提高了素养及即使换不过来家属的一句“感谢或麻烦你了！”，也同样可以取得患者的好感和信任以及口碑！这样良好的氛围必定可以促进沟通、削减医患冲突。赢得良好社会效益和经济效益都具有重要作用。

在省人民无论患者有任何疑虑，护士都会尽最大努力做好沟通和安抚。例如，患者也许就是冲着某个主任而来，要求主任亲自为他做手术，而当时主任不在身边的情况下，护士会劝慰他说主任就在旁边看着您他是不会放下你不管的，主任是个心细的人，真是，您能是他的患者挺幸运的。简洁的一句话便消除了家属的疑虑。我觉得作为一名护士，假如能在医生不在的时候把话说到位，那就可以消除患者多医院的隔阂，增加信任，削减转院的发生。

作风在进修的这段时间，我印象很深的就是每日结束工作时候的清洁，看起来这是个小事一件，可是却反映了一个严谨的医疗作风。对医疗垃圾的终末处理，对工作台面的清洁，对手术单位的整理，无不体现着一个优秀护理工的严谨态度。持物筒必须4小时更换，利器筒有标示，结束后密封，处理。手术台的整理，处处体现了对工作的专心负责。尤其是结束

后把电极线收拢，擦拭，既干净利落，又便利了下次的使用，每个工作细节处处体现了自觉、责任、乐观向上、不偷懒、不埋怨的态度。我信任我们都可以做到，这样我们无论从工作效率或工作氛围都将有很大的提高！

对护理平安这是反复提醒，时刻牢记的。印象最深的就是一次下夜班的护士又被叫回来重新打扫卫生，由于他们负责的手术间负压吸引没有压力。护士长在后来的早会上大发雷霆。在每次手术前，每个人都会专心交接核对急救药品，设备是否齐全，是否完好。氧气，负压吸引是否通畅，药品是否在有效期，对各种药品都有醒目标识。在结束手术后要把今日所欠缺的药品物品补齐，以备下次使用，反复对抢救器械如除颤仪，呼吸机等等检查，以保证万无一失。诸多细节，体现着专心负责的心态，这才是把病人放在心上的体现。常言道：三分治疗，七分护理。在进修的这3个月里我学到了很多宝贵东西，也意识到一些我的一些个人不足。我会在以后的工作中摒弃懒散和不良的态度！把自己所学的东西学以致用才对得起领导和护士长的良苦专心。

医生手术体会篇七

紧张而又充实的三个月培训接近了尾声，一个月的理论学习，二个月的临床实践使我在省人民医院学到了扎实的理论知识和丰富的临床实践经验。

在理论学习中分四个主题来学习：护理管理，护理教育，护理科研，国内外新进展。有来自全国各地的专家教授给我们授课，每天上四次课，每次授课两个小时，在每一次的精彩讲课中我不停地吸收着新知识新理念，忘记了疲劳忘记了饥饿，晚上回到宾馆就开始整理消化白天的课件，把好的有用的都拷贝在电脑里，觉得自己以前做得不好的及自己科室需要改进及时写下来，真正感到受益匪浅。

在临床实践中我主要学了泌尿内镜、妇产腔镜、普外腔镜、

肝胆腔镜及心脏换瓣等手术配合，学习了省人民医院的管理模式，学习省人民医院的护理文化，领略了省人民医院专科护士的风采。记录着每天的点点滴滴。白天上班，晚上查阅资料、文献，写个案、综述、开题报告。

在这三个月的培训中虽然很忙很累，但确实使我学到了很多书本上没有的东西，在整体上提升了我各方面的能力，尤其是在科研方面学会了用科研的眼光看问题、学会查文献、写论文、写开题报告。同时也学会制作ppt、学会了写教案、学到了质量管理方法、理解了护理文化的内涵、学到了新的理念及国内外新的进展等等，使我今后有了明确的发展目标。在临床实习阶段我感受到省人民医院科室带教老师严谨、认真、细致、可亲的带教；浓厚的学习氛围；严格的无菌技术操作；严密的清点制度；准确、娴熟的手术配合；干净、整洁、无尘的手术室管理；团结、优质、高效、低耗的手术室护理文化；先进的医疗仪器设备。都值得我把它带到自己医院去学习。

通过这次培训我打算在今后的的工作中突出以病人为中心护理理念；更细化，个性化的，真正具有超前意识手术配合；养成经常查阅文献的习惯，学习新理论、新技能；每年能有文章出炉；希望在今后五年内有课题呈现；希望把我学到的知识带回医院及科室分享给我的同事；通过学习回到医院我将把我认为我们科室目前需要改进的东西用书面形式呈报护理部护士长；在科室营造一种温馨和谐的手术室护理文化，打造绍兴第二医院手术室护理品牌，创造一个积极向上富有浓厚学习氛围的手术室护理团队。

在此我要感谢省卫生厅创造使我有这次再学习的机会；感谢省人医领导对专科护士培训的大力支持；感谢省人医护理部及手术室护士长对我们生活上的照顾，工作上的支持，为我们创造良好的学习氛围及环境付出的努力；感谢省人医带教老师对我们毫无保留的带教；同时也感谢每一个外科主任为我们讲解的新知识，感谢麻醉科的老师们对我们的帮助。

虽然这三个月对我们每一个专科护士来讲是非常艰苦的，但常言讲得好，没有付出，那来收获，所以我庆幸我有这么一个机会来学习。

这次培训对我来说不尽是一次理论武装更是一次实践指导，具有十分重要意义！

医生手术体会篇八

手术是一种既令人不安又充满希望的经历。无论是小手术还是大手术，都需要人们付出一定的代价和风险。我曾经也历经了手术的煎熬和恢复之路，让我对于人生有了更深刻的体验和认识。在这篇文章中，我将分享我从手术中获得的心得体会和学到的经验。

第二段：手术前的焦虑

手术前的准备工作让人感到非常不安。在等待入手术室时，我心中充满了疑虑和不确定性。我自然而然地想到了最糟糕的情况，比如手术失败或意外发生。但是，我也想起了医生对手术的专业解释和个人深夜的快递回复。这种思想让我相信手术是成功的，所以我睡着了。

第三段：手术中的意识状态

手术时那种失去了时间感的状态，使我很难描述清楚。当我醒来的时候，感觉已经过去了很长时间。手术中的一些敲击声和低语声让我感到不适，但是我始终保持高度的警觉和专注。在这个过程中，我认识到手术非常不同于生活的其他经验，也许是由于它是一个非常私人化、个性化的体验，只有经历过的人才能真正了解其中的感受。

第四段：术后的恢复之路

摆脱了麻醉剂之后，我开始了长达一周的艰辛恢复之路。身体上的疼痛和无奈甚至让我想放弃治疗，但是我知道，我必须要坚持走下去。我开始接受理疗和进行锻炼，慢慢地恢复了活力。在这个过程中，我体验到了身体和心灵的双重挑战，同时也得到了内心力量的支持和启示。

第五段：反思

手术是一个意味深长的体验。在这个过程中，我体验到了生命的脆弱和宝贵，也学习到了与自己身体的对话和关怀。我意识到，在面对创伤和痛苦的时候，我们需要勇气和坚韧的精神力量。同时，我也深刻地体验到了社会对于健康、医学和人性的的重要性，这是我们每个人都应该为之努力的目标和担当。

结论

手术让我更加深入地认识了自己的身体和心理。我学习到了如何面对疾病，如何与医疗系统进行有效地沟通，并开始了一段更健康、更良好的生活。虽然在手术中经历到的一些阴影，但同时也得到了教训和收获。在未来，我希望更积极地面对挑战，以更加乐观和完整的态度生活。