

诊所社会实践报告总结(优质7篇)

在当下这个社会，报告的使用成为日常生活的常态，报告具有成文事后性的特点。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的报告吗？下面是小编为大家带来的报告优秀范文，希望大家可以喜欢。

诊所社会实践报告总结篇一

xx年1月23日下午4点30分，我的寒假生活如期而至，为了这场考试，准备了一个多月，背诵了一个星期，大战了三天，满脑子都是炎症和创伤，深深给我一种下了考场便是新生的喜悦。当晚就坐上了回家的列车，打算大睡三天三夜。

睡了一天，晚上吃过饭，妈的话匣子便打开了，先是嘘寒问暖唠叨了许久，而后切入正题，着实让人招架不住。“儿子，妈最近胳膊老是疼，有时疼的连扫地笤帚都拿不动，是怎么回事，能吃些什么药治治啊？”“啊……这个，这个还没仔细学……”“那你学什么啊？”“嗯，现在我可以准确找到疼痛的部位、诱因，但不知道吃什么药，止痛药毕竟治标不治本。”妈只是微微一笑，不过好歹我算过关了。

睡了一天，再次躺在床上我却怎么也睡不着，心里总有些解不开的结。辗转反侧，不断的反问自己我到底学到了什么，毕业后拿什么成为一名合格的医生，而不是一个杀人的屠夫！越想越不会，越不会越想，脑子里全是浆糊，我怎么对得起那每年五六千的学费。为了一句对得起，第二天我来到隔壁农村医疗合作社，打算好好学习。

说是农村医疗合作社，其实只是一家小型的诊所，夫妻俩即是医生也是护士，配合地相当默契，在附近也算小有名气。在这十多天每天除了打扫卫生、换换药水也没什么其他工作，其余时间我则待在门诊室，有病人便站在老师一旁虚心学习，

闲下来便翻阅一些医学书籍，有什么不懂的再向老师请教。这段时间确实学到很多，也深深佩服这些在基层艰苦奋斗的医务工作者。

农村比不上乡镇，医疗设施匮乏，大部分医务工作者水平有限，应对突发公共卫生事件能力十分薄弱。但他们依旧坚守在自己的岗位上，艰苦奋斗，无私奉献，凭借多年临床经验妙手回春守护一方安康。一天，一阿姨带着大约八、九岁的儿子看病，老师经过一系列简单的体格检查，诊断为发热，一连打了三天点滴，每次水输完体温近似正常，可两三个小时后体温逐渐升高，孩子的母亲十分着急，生怕孩子脑子会烧坏。我在一旁也很着急，虽然普通发热不会影响孩子智力，但发烧尤其是高烧时，会对机体带来一定的危害，甚至休克。例如，发烧使神经系统的兴奋性增高，特别是高烧（40~41℃）时，病人可能出现烦躁、谵语、幻觉。有些病人出现头痛。在小儿，由于中枢神经系统尚未发育成熟，高烧比较容易引起抽搐（热惊厥）。

发烧时可使心跳加快，一般成年人体温每升高1℃，心率每分钟增加15次，儿童可增加更多，心率过快可使心脏病或贫血病人的心脏负担加重，甚至会引起心力衰竭。此外，发烧时还会消耗大量的自身物质和能量，这些都对人体不利。正当大家都很焦急时，老师神情淡定，不慌不忙有条不紊地重新做了检查，只见老师检查额头和两颞时嘴角轻轻上扬露出一丝丝微笑，接着神情严肃，一本正经地将右手手掌在孩子头顶环绕几下，嘴里不知小声嘀咕些什么，然后打了退烧针安慰了阿姨并嘱咐阿姨让孩子按时吃药，明天上午再来医院。站在一旁的我看得是一头雾水，真不懂老师葫芦里卖的是什么药。心想：“要是吃药能好的话，人家都吃了两三天早就好了，乡村医生真不负责，自己治不了还不让病人尽早到市里检查，误人生命。”

可万万没想到，第二天，孩子真的不发烧了。怀着好奇我跑去问老师，一定把这事弄明白。原来，老师微笑是因为看到

孩子额头和两颞的头发是一束束的。在乡下，老人都说这是吓到了要叫魂，怪不得看到老师在小声嘀咕呢，原来如此。老师说，虽然这种土方法很不科学合理，但却能达到一定治病效果，只要能治病，能解除病人的痛苦，管他什么法子！医者仁心，大医精诚。确实，随着每一位患者的治愈、每一种疾病的攻破，将会有一个新的病例等待诊断治疗、一种新的技术或方法等待掌握，医学的学习和提高是永无止境的！

诊所社会实践报告总结篇二

xx年1月23日下午4点30分，我的寒假生活如期而至，为了这场考试，准备了一个多月，背诵了一个星期，大战了三天，满脑子都是炎症和创伤，深深给我一种下了考场便是新生的喜悦。当晚就坐上了回家的列车，打算大睡三天三夜。

睡了一天，晚上吃过饭，妈的话匣子便打开了，先是嘘寒问暖唠叨了许久，而后切入正题，着实让人招架不住。“儿子，妈最近胳膊老是疼，有时疼的连扫地笤帚都拿不动，是怎么回事，能吃些什么药治治啊？”“啊……这个，这个还没仔细学……”“那你学什么啊？”“嗯，现在我可以准确找到疼痛的部位、诱因，但不知道吃什么药，止痛药毕竟治标不治本。”妈只是微微一笑，不过好歹我算过关了。

睡了一天，再次躺在床上我却怎么也睡不着，心里总有些解不开的结。辗转反侧，不断的反问自己我到底学到了什么，毕业后拿什么成为一名合格的医生，而不是一个杀人的屠夫！越想越不会，越不会越想，脑子里全是浆糊，我怎么对得起那每年五六千的学费。为了一句对得起，第二天我来到隔壁农村医疗合作社，打算好好学习。

说是农村医疗合作社，其实只是一家小型的诊所，夫妻俩即是医生也是护士，配合地相当默契，在附近也算小有名气。在这十多天每天除了打扫卫生、换换药水也没什么其他工作，其余时间我则待在门诊室，有病人便站在老师一旁虚心学习，

闲下来便翻阅一些医学书籍，有什么不懂的再向老师请教。这段时间确实学到很多，也深深佩服这些在基层艰苦奋斗的医务工作者。

农村比不上乡镇，医疗设施匮乏，大部分医务工作者水平有限，应对突发公共卫生事件能力十分薄弱。但他们依旧坚守在自己的岗位上，艰苦奋斗，无私奉献，凭借多年临床经验妙手回春守护一方安康。一天，一阿姨带着大约八、九岁的儿子看病，老师经过一系列简单的体格检查，诊断为发热，一连打了三天点滴，每次水输完体温近似正常，可两三个小时后体温逐渐升高，孩子的母亲十分着急，生怕孩子脑子会烧坏。我在一旁也很着急，虽然普通发热不会影响孩子智力，但发烧尤其是高烧时，会对机体带来一定的危害，甚至休克。例如，发烧使神经系统的兴奋性增高，特别是高烧(40~41℃)时，病人可能出现烦躁、谵语、幻觉。有些病人出现头痛。在小儿，由于中枢神经系统尚未发育成熟，高烧比较容易引起抽搐(热惊厥)。发烧时可使心跳加快，一般成年人体温每升高1℃，心率每分钟增加15次，儿童可增加更多，心率过快可使心脏病或贫血病人的心脏负担加重，甚至会引起心力衰竭。此外，发烧时还会消耗大量的自身物质和能量，这些都对人体不利。正当大家都很焦急时，老师神情淡定，不慌不忙有条不紊地重新做了检查，只见老师检查额头和两颞时嘴角轻轻上扬露出一丝丝微笑，接着神情严肃，一本正经地将右手手掌在孩子头顶环绕几下，嘴里不知小声嘀咕些什么，然后打了退烧针安慰了阿姨并嘱咐阿姨让孩子按时吃药，明天上午再来医院。站在一旁的我看得是一头雾水，真不懂老师葫芦里卖的是什么药。心想：“要是吃药能好的话，人家都吃了两三天早就好了，乡村医生真不负责，自己治不了还不让病人尽早到市里检查，误人生命。”可万万没想到，第二天，孩子真的不发烧了。怀着好奇我跑去问老师，一定把这事弄明白。原来，老师微笑是因为看到孩子额头和两颞的头发是一束束的。在乡下，老人都说这是吓到了要叫魂，怪不得看到老师在小声嘀咕呢，原来如此。老师说，虽然这种土方法很不科学合理，但却能达到一定治病效果，

只要能治病，能解除病人的痛苦，管他什么法子！医者仁心，大医精诚。确实，随着每一位患者的治愈、每一种疾病的攻破，将会有一个新的病例等待诊断治疗、一种新的技术或方法等待掌握，医学的学习和提高是永无止境的!!!

临近春节，大量外出务工的乡亲陆陆续续回家过年。由于气温差异，许多都得了感冒，医院人手不足，老师示意让我帮着扎针。静脉注射是护理知识，护理学学生必须掌握的，但对于临床来说，主要是针对手术和手法治疗，静脉注射并不属于临床医生掌握范围，但是在学校上实验课时曾经学过给小白兔耳缘静脉注射。心里虽然有些胆怯但有了这些经验又摩拳擦掌，跃跃欲试并自认为扎针很简单。

一切准备就绪，首先扎止血带，由于病人较胖，扎过以后静脉血管很难凸起，选择一根相对较好的血管和进针位置进行简单的消毒，我开始持针准备进针，心跳加速，越担心扎不上越扎不上，针一进去没见回血，当时面红耳赤，很愧疚的看了看病人。这时，老师接过手里的针边示教边解说：首先扎止血带，扎过以后一般静脉大多都会凸起；选择一根好的血管和进针位置对输液成功也是很重要的，对于进针位置的选取以进针完毕后易固定为宜，当然特殊情况特殊对待，可以不太直，但要视针头粗细选择合适的静脉直径、有利于输液成功；选好血管后便可准备消毒进针，首先皮肤绷紧必不可少且绷紧后以血管微凸为好，进针角度宜小，可保持20度的角度进针，刺穿皮肤刺入血管见回血后视血管走向再向前进一点点，随后平行进针；最后固定，不宜固定的针柄要小心粘好、并可适当塞棉球垫起针柄以保持输液顺畅。对于那些较胖病人或肉手看不见血管的病人可先扎止血带，[莲山课件]血管较深者可用食指轻轻在手背上滑过碰到凸起是血管的话便要注意摸清其走向。如果怕记不住可用复合碘消毒病人皮肤和自己摸血管的手指，再从顺其走向在血管上滑过便会留下一条“水迹”并可对光使血管微凸处反光有利于进针和观察血管走向，利于见回血后的平行进针 血管较深可适当增加进针角度见回血后，同样要依血管走向平行进针对于进针长度

可视血管好坏而定，通常进二分之一到三分之二即可。多么规范的操作，多么娴熟的动作，他用自己的行动给我上了深深的一课。只有精湛的技术，丰富的临床经验才能满足对患者高度负责的要求，才能尽自己最大的努力去解除患者的痛苦。

正如钟老所言，选择医学可能是偶然，但你一旦选择了，就必须用一生的忠诚和热情去对待它。切记：博学而后成医，厚德而后为医，谨慎而后行医！

诊所社会实践报告总结篇三

在xxx诊所里我首先学会了血压的测量。了解到测血压前被测者应充分休息，勿吸烟喝酒喝咖啡，不可憋尿。被测者应采取坐位或卧位，气囊应缚在上臂中1/3，不可过松，也勿过紧，否则血压值会降低。充气速度要慢，水银柱在听诊声音消失后再升高20mmhg即可。放气速度以每一心跳下降2mmhg为宜。

静脉注射，进针后见回血即松开止血带，缓慢注入药液。在注射过程中，要试抽回血，以检查针头是否仍在静脉内。要注意注射药液速度应按药性分别处理。而且需长期反复作静脉注射的患者，应注意保护静脉，不要总在一处。静脉注射方法是：病人垂腕，由于重力血管容易充盈，只要左手稍用力握住病人手掌下二分之一的五指关节，既可以顺着血管走行方向绷紧皮肤，血管这样显得更直，更明显，充盈度更好，穿刺成功率增高。

诊所社会实践报告总结篇四

迈进大学的门槛，每天在不同的课室上课，最让我印象深刻的是四个字：考研占座。这四个字几乎随处可见，无孔不入地充斥着我们所有的空间。第一次感觉到大学生的压力，根本不比已经在社会上工作的人低。因此，除了在学校学习理

论知识，提高自己的实践能力也是非常必要的。

寒假一个月，我决定到家附近的诊所做一些社会实践。由于我才大一，并没有学过专业知识，一开始可以帮到的真的很少。但是他很耐心地教我，从配药水到照单拣药，无一不是以细心为核心，这正是我所缺乏的！单说那次我差点犯下的大错，足以让我把“细心”二字烙在心里。

那天中午诊所里很忙，里面病床躺着一个中年男人，他是因为前两天拉稀，现在正在打点滴。李医师给他配的是6ml的kcl配250ml的葡萄糖，我照单上看时却看成是8ml。他本来说小容量的药水要用小针筒来取，提高精确度。我当时太忙，只想着应该也差不多，一并用20ml的针筒抽取。李医师转身看见一支10ml的kcl只剩下一点点，便问我配了多少。我如实回答，他当时竟然慌了起来。撇下我赶紧去看病人，幸好病人上一瓶并没有滴完，我配那瓶不合格的药水才没有被使用。李医师丢掉后在我面前重新配了一瓶，他特别又强调了一次，必须要精确地使用这些药物。他没有骂我，反而从一边拿下《药理学》，找到kcl这一章让我自己看。原来拉稀的人身体会缺钾，所以要补充。但是钾离子不能注射过多，钾离子在血管中含量过高，病人在打点滴时就会很痛。

所幸没有铸成大错！这样以后我才知道，细心对一个医生来说，有多么重要！医生身上背负的是人命呢！是半点也含糊不得的。

当然，除了细心之外，一个医生还需要勇气。

上班的第九天。李医师突然问我，你想不想扎针？突然被这句话砸到，我愣住了！但只有一秒，一秒之后，我马上说，想！我等待这一刻很久了！说完这个字，我感觉到全身充满了甲状腺素和肾上腺素！充满力量啊！拿着工具来到阿婶面前时，我兴奋到几乎拿不稳那个白色的小盘。虽然这只是一般的注射，要打到静脉上，一定要认清！要是不小心打到了

大动脉，那就是输血啦！不过，我要是这么笨的话，李医师也不会让我动手了！好！为了报答他的信任，拼了！不过，紧张还是有的，我也是人嘛！平时背得滚瓜烂熟的步骤今天全乱了！幸好李医师在旁边指点，还不至于出什么差错！拿着那个小小的注射器，原本很明显的血管又隐到皮肤下了！我看了许久还是不太敢下手！尤其是现在又看不到血管，我开始却步了！我很惭愧地对李医师说：“要不，你来！”他微笑着摇摇头，只说下手就行了！我回想起，以前在我旁边打针的小护士，扎了两三次都扎不中，看着就觉得心惊胆战！幸好我还没来得及想扎不中怎么办，我已经下手了！阿婶微微皱了皱眉头，但也没说什么！然后的事就简单了！我成功啦！！！！不过，最后，我对第一个接受我打针的勇士表示最真挚的感谢和祝福！

一个月很短，在诊所里学到的看到的却很多。我明白了这和学校的理论不同，毕业后要踏上的这条路还很长，要学的东西更是多。医生本来就是学者，这个学者的含义和人们现在用的可不一样，取古文上的意思即为：永远学习着的人。一日为医，就该终身为学者，不停地学习。毕竟，医者手上拿着的是刀，可以救人，也很容易就杀了人。所以每步维艰，须得步步留心。

诊所社会实践报告总结篇五

刚迈进大学的门槛，每天在不同的课室上课，最让我印象深刻的是四个字：考研占座。这四个字几乎随处可见，无孔不入地充斥着我們所有的空间。第一次感觉到大学生的压力，根本不比已经在社会上工作的人低。因此，除了在学校学习理论知识，提高自己的实践能力也是非常必要的。

寒假一个月，我决定到家附近的诊所做一些社会实践。由于我才大一，并没有学过专业知识，一开始可以帮到的真的很少。但是他很耐心地教我，从配药水到照单拣药，无一不是以细心为核心，这正是我所缺乏的！单说那次我差点犯下的

大错，足以让我把“细心”二字烙在心里。

那天中午诊所里很忙，里面病床躺着一个中年男人，他是因为前两天拉稀，现在正在打点滴。李医师给他配的是6ml的kcl配250ml的葡萄糖，我照单上看时却看成是8ml。他本来说小容量的药水要用小针筒来取，提高精确度。我当时太忙，只想着应该也差不多，一并用20ml的针筒抽取。李医师转身看见一支10ml的kcl只剩下一点点，便问我配了多少。我如实回答，他当时竟然慌了起来。撇下我赶紧去看病人，幸好病人上一瓶并没有滴完，我配那瓶不合格的药水才没有被使用。李医师丢掉后在我面前重新配了一瓶，他特别又强调了一次，必须要精确地使用这些药物。他没有骂我，反而从一边拿下《药理学》，找到kcl这一章让我自己看。原来拉稀的人身体会缺钾，所以要补充。但是钾离子不能注射过多，钾离子在血管中含量过高，病人在打点滴时就会很痛。

所幸没有铸成大错！这样以后我才知道，细心对一个医生来说，有多么重要！医生身上背负的是人命呢！是半点也含糊不得的。

当然，除了细心之外，一个医生还需要勇气。

到阿婶面前时，我兴奋到几乎拿不稳那个白色的小盘。虽然这只是一般的注射，要打到静脉上，一定要认清！要是不小心打到了大动脉，那就是输血啦！不过，我要是这么笨的话，李医师也不会让我动手了！好！为了报答他的信任，拼了！不过，紧张还是有的，我也是人嘛！平时背得滚瓜烂熟的步骤今天全乱了！幸好李医师在旁边指点，还不至于出什么差错！拿着那个小小的注射器，原本很明显的血管又隐到皮肤下了！我看了许久还是不太敢下手！尤其是现在又看不到血管，我开始却步了！我很惭愧地对李医师说：“要不，你来！”他微笑着摇摇头，只说下手就行了！我回想起，以前在我旁边扎针的小护士，扎了两三次都扎不中，看着就觉得

心惊胆战！幸好我还没来得及想扎不中怎么办，我已经下手了！阿姨微微皱了皱眉头，但也没说什么！然后的事就简单了！我成功啦！不过，最后，我对第一个接受我扎针的勇士表示最真挚的感谢和祝福！

一个月很短，在诊所里学到的看到的却很多。我明白了这和学校的理论不同，毕业后要踏上的这条路还很长，要学的东西更是多。医生本来就是学者，这个学者的含义和人们现在用的可不一样，取古文上的意思即为：永远学习着的人。一日为医，就该终身为学者，不停地学习。毕竟，医者手上拿着的是刀，可以救人，也很容易就杀了人。所以每步维艰，须得步步留心。

诊所社会实践报告总结篇六

在人们生病时，需要药物的治疗，药店对于大多数人来说，则是一个方便的选择。但是，药物种类繁多对于不同体质的人来说，选择合适的药物对于患者的早日康复格外重要。今年寒假，我在托克逊县城实践了半个月时间，获得了经验，更增长了见识，使我对药店导购工作有了更深的了解。

在xxx半个月的实习已划上了圆满的句号。在这里，第一次接触社会的实践生活，体验到生活的艰辛和不易，总体来说还是有不少的收获和所得。从一个对药品行业无知的少年变成一个既具有初步药品知识，又懂得简单的疾病治疗的青年。实习的收获是不能用语言一一所能描述的，总的来说有酸有甜、有苦有乐，苦的是让人记住那些几十种药物的疗效和基本成分，还得分清它们的适宜人群，是否有严重的副作用。快乐的是和同事领导的和睦相处以及老板的风趣幽默，还有顾客对自己付出服务的肯定与赞赏和自己既充实又有滋有味的实习生活过程。其实，实习的日子不是很长，当初的我还不知道药品导购到底是干什么工作的？不知道原来感冒也是分种类的，风热感冒，伤风感冒，对于不同的患病症状，区分感冒的不同种类，用以不同的药物进行治疗，才不至于吃了

药还不见效。师傅在工作上的教导，是那么的叫人印象深刻。在这里，自己对药品超市和药品导购方面有了比较深刻的认识。药物的种类繁多，总体的可分为处方药和非处方药。处方药是置于柜台内，通过持有医生的处方才能购买的药物，常见的为那种可令人产生依赖性的，如x啡类镇痛药及某些催眠安定药，心血管疾病药和本身具有毒性须听医嘱的药物。非处方类药物无需医生处方即可购买，一般置于药品超市自选货架上。由于药品超市大，药物种类多，则将这些药物分别以其不同治疗功效而归类，划分区域。止咳平喘类、抗感冒类、维生素类、胃肠道类...每一类药物也有好多种药品，我们药品导购则是在患者进入药品超市时，询问患者所需要的药物，然后由各类药品分区负责人带领患者去相应药品去选择适当药物，同时以其病情进行相应的推荐，这就要求导购员做到对药物成分和其服用后反映及其疗效有深刻的了解，这也有利于我们充分掌握基本的用药知识。

初期，店长会对所有的员工进行药品基本知识的培训，才会上岗，还会对服务人员进行定期的考核和认定。在药店实习最刻骨铭心的是药店员工竭尽全力为客人提供“温馨细微”的服务，使患者温暖至心。都说服务是经营企业的形象之本，是企业的竞争之道，那么达康药店的服务魅力有表现在哪呢？那就是一张诚挚动心的笑脸，一声声悦耳动听的话语，一次次全身心投入的服务而凝结出一个个回味无穷的优质服。在那里实习的半个月时间学到的东西可不少，感触也颇多，若要为患者或患者家属提供优质的服务，就是要充分读懂患者的心，充分理解患者的需求，以最低的价格推荐最有疗效的药物，帮助患者省钱，让患者买的放心，认识到我们药店才是真正为百姓着想的好药店。所以，要在当下满足患者的多方面要求的同时，把服务的质量提高。

在药店实习的这半个月，在工作岗位上勤勤恳恳付出的不光有汗水，还有智慧和技巧，更多的是自我超越。因此，自己变的成熟了，少了一份脆弱，多了份坚强，忘了如何去依靠，想的是如何去学习让自己独立自强。没有了父亲和母亲的关

怀，没有了老师和同学的指点，自己的一切事物都得要自己亲自去解决，增强了自己的自信心，从这次实习中我深深的体会到没有自己办不成的事，只有自己不去做，认认真真的学习，勤勤恳恳的做事，这就是生活，是真正的生活！

通过实训、实习，我对药品的专业知识有了很大的提高了，尤其是服务意识、语言交流与表达能力、处理与患者关系能力、团队协作能力等方面具有明显的提高，为自己以后走上社会做了个好的开始。社会上由课本上学不到的东西，那就是社会经验，为人处世的经验，想想自己四年之后就要真正的走向社会，参加工作，也许自己的这次实习就是自己新的开始，也就意味着自己的成熟，我会在以后的工作和学习中，不怕困难，勇于克服，在实践中锻炼自己的能力，努力提高自己，实现自己的理想。

结束语：通过这次社会的实践，我学会了自立，懂得了团队在工作中的作用，也对药学专业方面的工作有所了解，对常见疾病的治疗和所用药物又所认识，为以后的工作和学习提供了宝贵的经验和教训，我会依次为起点，以后更加勤奋学习，锻炼自己的各方面的能力，努力提高自己的综合实力。

诊所社会实践报告总结篇七

刚迈进大学的门槛，每天在不同的课室上课，最让我印象深刻的是四个：考研占座。这四个几乎随处可见，无孔不入地充斥着我們所有的空间。第一次感觉到大学生的压力，根本不比已经在社会上工作的人低。因此，除了在学校学习理论知识，提高自己的实践能力也是非常必要的。

寒假一个月，我决定到家附近的诊所做一些社会实践。由于我才大一，并没有学过专业知识，一开始可以帮到的真的很少。但是他很耐心地教我，从配药水到照单拣药，无一不是以细心为核心，这正是我所缺乏的！单说那次我差点犯下的大错，足以让我把“细心”二烙在心里。

那天中午诊所里很忙，里面病床躺着一个中年男人，他是因为前两天拉稀，现在正在打点滴。李医师给他配的是6ml的kcl配250ml的葡萄糖，我照单上看时却看成是8ml。他本来小容量的药水要用小针筒来取，提高精确度。我当时太忙，只想着应该也差不多，一并用20ml的针筒抽取。李医师转身看见一支10ml的kcl只剩下一点点，便问我配了多少。我如实回答，他当时竟然慌了起来。撇下我赶紧去看病人，幸好病人上一瓶并没有滴完，我配那瓶不合格的药水才没有被使用。李医师丢掉后在我面前重新配了一瓶，他特别又强调了一次，必须要精确地使用这些药物。他没有骂我，反而从一边拿下《药理学》，找到kcl这一章让我自己看。原来拉稀的人身体会缺钾，所以要补充。但是钾离子不能注射过多，钾离子在血管中含量过高，病人在打点滴时就会很痛。

所幸没有铸成大错！这样以后我才知道，细心对一个医生来说，有多么重要！医生身上背负的是人命呢！是半点也含糊不得的。

当然，除了细心之外，一个医生还需要勇气。

上班的第九天。李医师突然问我，你想不想扎针？突然被这句话砸到，我愣住了！但只有一秒，一秒之后，我马上说，想！我等待这一刻很久了！说完这个，我感觉到全身充满了甲状腺素和肾上腺素！充满力量啊！拿着工具来到阿婶面前时，我兴奋到几乎拿不稳那个白色的小盘。虽然这只是一般的注射，要打到静脉上，一定要认清！要是不小心打到了大动脉，那就是输血啦！不过，我要是这么笨的话，李医师也不会让我动手了！好！为了报答他的信任，拼了！不过，紧张还是有的，我也是人嘛！平时背得滚瓜烂熟的步骤今天全乱了！幸好李医师在旁边指点，还不至于出什么差错！拿着那个小小的注射器，原本很明显的血管又隐到皮肤下了！我看了许久还是不太敢下手！尤其是现在又看不到血管，我开始却步了！我很惭愧地对李医师说：“要不，你来！”他微

笑着摇摇头，只说下手就行了！我回想起，以前在我旁边扎针的小护士，扎了两三次都扎不中，看着就觉得心惊胆战！幸好我还没来得及想扎不中怎么办，我已经下手了！阿婶微微皱了皱眉头，但也没说什么！然后的事就简单了！我成功啦！！！！不过，最后，我对第一个接受我扎针的勇士表示最真挚的感谢和祝福！

一个月很短，在诊所里学到的看到的却很多。我明白了这和学校的理论不同，毕业后要踏上的这条路还很长，要学的东西更是多。医生本来就是学者，这个学者的含义和人们现在用的可不一样，取古文上的意思即为：永远学习着的人。一日为医，就该终身为学者，不停地学习。毕竟，医者手上拿着的是刀，可以救人，也很容易就杀了人。所以每步维艰，须得步步留心。