

最新骨科规培要求 住院医师规培个人总结 (模板5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。写范文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。

骨科规培要求篇一

我科在xxx院长的领导下，结合科内的实际情况，对科内的住院医师进行了比较规范的一系列培训。

医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，故其技术水平也不会很高，甚至引发医疗纠纷。我科在住院医师培训中强化职业道德和责任意识的培养，督促带教老师以身作则树榜样，潜移默化感染规范化培训医师，同时带教老师需结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，抓住典型，深入剖析，培养规范化培训医师抵制非道德行为的坚决性和长期性。

融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。因此，我们在培训过程中提倡“多作换位思考，真诚关心患者”。一些看起来微不足道的动作可以换来病人高度的信任，比如查房时与病人握握手，晚上查房时帮病人掖一下被角等。规范化培训医师要从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨大的推动作用。

我科在住院医师全面素质训练中还增加了临床科研能力培训

和专业外语阅读项目，要求培训人员在接受培训期间参加科里科研工作，从中培养研究思路和严谨的科学态度。目的是让其了解本学科的发展以及新知识、新技能，跟上时代的脚步。

每月定期召开住院医师例会，并请医院外出进修回来的医、技师授课一次。临床实践培训，住院医师深入科室后由科主任指定主治医师、副高或以上职称的指导教师负责，实行指导教师与上级医师集体指导相结合的培训方式。

建立、实施质量评估及考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。

取得成绩的同时我们也发现存在的问题：住院医师轮转不能达到要求、指导老师的质量和数量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人、模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。

住院医师培训正在从无到有走向逐渐规范的过程之中，带教老师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！

骨科规培要求篇二

回顾一个学期来的生活语文教学工作实践，我本着全面培养学生具有学习能力，动手能力的思想，全身心地投入到教学中，圆满完成教学任务。现将教学方面的工作总结如下：

作为普校转来的教师，听课，不仅开阔了思路，也为备课过程积累了丰富的素材。各种鲜活生动的事例，各种教学方法，

模式的展示，微小细节之处的精彩处理，使我在丰富课堂教学的同时，也改变了学生对学习感到不适应，单调，脱离实际的成见。

作业的检查 and 批改，是检测学生知识掌握情况的重要途径。开学以来，我一直坚持作业的认真批改，这不仅有利于对学生知识落实的情况的更好掌握，更使我对学生课堂表现情况，有了一个更加全面的认识。从而能够更好的根据学生的情况，调整教学，对于个班里的每个学生，我一直坚持个别知识辅导和教学情景相结合的方式，激发学生的学习热情。

1、本环节，我认为，在班上“说”和“读”是尤为重要的。所以，在教学中我特别重视“说”和“读”的训练。

在教学中“口际交际”是一项很重要的教学内容。自古以来，能说会道，体现一个人的睿智，思维敏捷。孩子们多说多练势在必行。整个学期，我注重教学生由字说到词，再由词说到句。给学生营造一种快乐的学习氛围，让每个同学都有“说”的欲望，勇敢地畅所欲言。在有话说的基础上，教给同学一些说的技巧，用不同的词语或语句表达一种意思，怎样有顺序地，不零乱的表达自己要说的话。同时，叫其他同学学会听，能够评议同学的发言。说出为什么，说出理由来。对同学们的发言合理的及时表扬，不好的给予指正，鼓励他的勇气，增强同学们的自信心。对于不同的同学有不同的要求。平时发言很少的同学，能讲几句，就给予表扬，相反，成绩较好，口头表达能力较强的同学要求能用新学的词语，有顺序，有感情地表达。通过一个学期的训练，我发现同学们的表达能力有较大的进步，逻辑思维能力也增强了。

2、想感情。

语文教学中，除了“说”和“读”很重要外，还要培养学生的总结，归纳能力，即学完一个单元，学会自己归纳，学懂了一些什么，还存在哪些问题。孔子云：温故而知新。经常温习

功课，以后的学习才会觉得较轻松。

课程改革是一场前所未有的攻坚战，新理念，新教材，新教法必然要和旧有的一切教学观念，教学模式发生激烈的碰撞和摩擦。课程改革实验给我们的教育注入了勃勃生机与活力，我将继续努力，与学生在课程改革中的共同提高，共同发展。

骨科规培要求篇三

导语：以下是黑龙江省2017年上半年住院医师规培结业考核工作通知，请需要了解相关知识的考生注意以下的事项。

据国家《住院医师规范化培训考核实施办法(试行)》(国卫办科教发〔2015〕49号)、《黑龙江省住院医师规范化培训实施办法(试行)》(黑卫科发〔2015〕27号)、《黑龙江省住院医师规范化培训与医学硕士专业学位研究生教育衔接管理办法》(黑卫科教发〔2016〕31号)等相关文件要求，经省卫生计生委、省中医药管理局研究决定组织全省2017年上半年住院医师规范化培训结业考核，现将有关事项通知如下：

(一)2014年(2015年3月入培)参加住院医师规范化培训具有研究生学历并获得硕士学位的培训学员。

(二)2014级自愿参加住院医师规范化培训的临床医学(含口腔、中医)专业硕士学位研究生。

(三)2016年下半年住院医师规范化培训结业考核中未通过的2015级博士住院医师规范化培训学员、2013级专业硕士及延期未参加2016年考核者。

(一)申请参加2017年住院医师规范化培训结业考核的具有研究生学历并获得硕士学位的培训学员，必须经所在培训基地

资格审核合格，并同时满足以下条件：

1. 获得研究生学历、医学硕士学位，通过执业医师资格考核并取得执业医师资格证书。
2. 参加住院医师规范化培训，按照国家《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》要求完成全部培训计划，培训及过程考核记录完整，考核手册、登记手册齐全、真实。

(二)参加2017年住院医师规范化培训结业考核的2014级临床医学(含口腔、中医)专业硕士学位研究生，须经所在学位授予单位会同培训基地资格审核合格，并同时满足以下条件：

1. 获得《执业医师资格证书》。
2. 按照要求参加并完成临床轮转及考核，相关记录完整。

结业考核分为专业理论考核及临床实践能力考核。考核学科32个，分别为：内科、外科、全科、外科(神经外科方向)、外科(胸心外科方向)、外科(泌尿外科方向)、外科(整形外科方向)、骨科、妇产科、儿科、急诊科、神经内科、皮肤科、眼科、耳鼻咽喉科、口腔内科、口腔全科、口腔颌面外科、口腔修复科、口腔正畸科、精神科、儿外科、康复医学科、麻醉科、放射科、放射肿瘤科、核医学科、超声医学科、医学检验科、临床病理科、中医、中医全科。

(一)专业理论考核

由全省统一组织，采取人机对话模式进行。具体考核内容参考本专业《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》的相关要求。西医类别题型及考试用时待国家考核具体方案确定后另行通知；中医类别全部采用a型选择题，考试用时90分钟。

(一-)临床实践能力考核

由全省统一组织，采取多站式考核形式进行。包括辅助检查结果判读、病史采集与体格检查、病例分析、临床技能操作(基本技能操作和专科技能操作)、病历书写。具体考核内容主要依据国家下发的本专业《住院医师规范化培训内容与标准(试行)》的临床技能相关要求(见附件1)。其中辅助检查结果判读考核为人机对话形式;病历书写考核，采用从培训学员出科考核手写大病历中随机抽取一份考核打分。

结业考核结果认定，在结业考核中专业理论考核与临床实践能力考核中任何一项不合格者，即为结业考核不合格。

(一)申请参加结业考核的具有研究生学历并获得硕士学位的培训学员，由所在培训基地负责组织报名;申请参加结业考核的临床医学(含口腔、中医)专业硕士学位研究生，由所在高等医学院校研究生院组织报名。

(二)报考人员需登陆黑龙江省住院医师规范化培训专题网(<http://>)进行网上报名，并按要求上传相关证书扫描件等材料，考生确认报名成功后应下载打印报名表。报名表需经指导教师、所在专业基地、培训基地确认签字盖章，医学专硕考生需经所在院校研究生管理部门确认。

(三)考生资格现场审核时需提交的报名表、医师资格证书、毕业证书、学位证书原件(原件审核后退回)，登记手册、考核手册或临床轮转记录(审核后存培训基地备查)。

(四)若已经通过国家医师资格考试，尚未取得医师资格证书的学员，需提供医师资格考试医学综合笔试成绩，并经考核资格初审部门认定。

(五)经各级审核符合参加2017年住院医师规范化培训结业考核的学员，可在规定时间内登录黑龙江省住院医师规范化培训专题网打印准考证。

(一)省卫生计生委省中医药管理局、各市(行署)卫生计生委、高等医学院校、培训基地对报考学员考核资格进行逐级审核。

(二)相关高等医学院校、培训基地负责报考学员资格初审;各市(行署)卫生计生委负责报考学员考核资格复审;省卫生计生委省中医药管理局负责报考学员考核资格终审。

(三)各培训基地初审结束后,需提交审核通过的考生汇总表及报名表电子扫描件至省住培办,存档备查。

(一)结业考核由省卫生计生委省中医药管理局统筹领导,省住培结业考核考务办公室统一协调组织实施,省住培专家指导委员会对结业考核进行全程监督。省住院医师规范化培训考试中心负责具体落实并完成结业考核相关任务。

(二)本着“考培分离”的原则,具体考核地点由省卫生计生委省中医药管理局从省住院医师规范化培训考试中心选定。西医类别考核分别由哈尔滨医科大学考试中心、齐齐哈尔医学院考试中心组织,中医类别考核由黑龙江中医药大学考试中心组织。

(三)为保证结业考核的公平、公正、统一,参加临床实践能力考核的考官,由各考试中心从经过省卫生计生委省中医药管理局统一组织培训并合格的考官库中遴选。

专业理论考核:5月13日;临床实践能力考核:5月14~18日。

报名时间、审核时间、打印准考证时间另行通知。

(一)各市(行署)卫生计生委、相关高等医学院校、省住院医师规范化培训管理办公室、省住院医师规范化培训考试中心及培训基地,要高度重视住院医师规范化培训结业考核工作。按照国家及省卫生计生委省中医药管理局的统一部署,密切配合,认真落实好住培结业考核的各项工作任务,确保全

省2017年结业考核工作的`顺利进行。

(二)要求各考试中心,严格按照考核要求,制定切实可行的工作方案,落实好结业考核中的每一个环节,保障各项考核工作顺利实施。

(三)各相关院校研究生主管部门、培训基地要认真组织好报名及审核,做好政策解读、报名及考核等,避免漏报等现象发生。

(四)参加结业考核的学员若出现报考资格弄虚作假、考核违纪,经核实后将取消其参加2017年结业考核资格,情节严重者将全省通报并计入考生考核诚信档案。

(五)依据《黑龙江省住院医师规范化培训与医学硕士学位研究生教育衔接管理办法》(黑卫科教发〔2016〕31号)文件精神,临床医学(含口腔、中医)专业硕士学位研究生,结业考核通过者,按文件相关规定发放结业证书。

(六)省卫生计生委将组织巡考组赴各考试中心对此次考核全程监督,对在考核过程中组织不力、考场混乱、甚至出现考风考纪不良导致严重后果者,将予以严肃处理。

(一)2014年(2015年3月入培)参加住院医师规范化培训具有研究生学历并获得硕士学位的培训学员考核费用由各考试中心从国家住院医师规范化培训经费中支出。

(二)2014级自愿参加住院医师规范化培训的临床医学(含口腔、中医)专业硕士学位研究生考核费用由学员所在院校主管部门负责,按照要求拨付至相应省住培考试中心。

(三)2016年住院医师规范化培训结业考核中未通过的2015

级博士住院医师规范化培训学员、2013级专业硕士考核费用

自理。由培训基地审核2016年未参加报名结业考核的培训学员，符合延期考核条件者，考核费用由各考试中心从国家住院医师规范化培训经费中支出，不符合条件者考核费用自理。费用标准参考住培学员考核所需费用收取，标准另行通知。

骨科规培要求篇四

时光如逝，转瞬间3年的住院医师规范化培训即将结束，这三年来，我学到了许多课本上和以往经历中所没有接触过的东西，通过学习，我重新认识了医学影像学这门专业，科室的老师也以他们丰富的医学知识及精湛的医术激励着我去不断的去提升自己、充实自己。

以前，我只觉得医学影像学就是看看片子而已，后来才发现医学影像学既可以作为一种医疗辅助手段用于诊断和治疗，也可以作为一种科研手段用于生命科学的研究，诊断主要包括透视、放射线片、ct、mri、超声、数字减影、血管造影等，治疗主要应用为介入治疗、放疗等方面。那如何才能成为一面真正的优秀的影像科医生呢？通过这3年的学习，以及科室老师们的悉心教导，我总结了几点：

- 2、具有运用各种影像诊断技术进行疾病诊断的能力；
- 3、了解医学影像学各专业分支的理论前沿和发展动态；
- 4、掌握文献检索、资料查询的基本方法。

当然，要想成为一名真正的优秀的医生也离不开良好的医德以及基本的社会道德，尊重病人的人格与权利，做到一视同仁。自觉遵纪守法，不泄露病人隐私与秘密；正确处理同行同事间的关系，相互学习，团结协作；严谨求实，奋发进取，精益求精，不断更新知识，提高技术水平。

总之，未来的职业生涯充满了挑战和未知，我也一定不会放弃对自己的理想的追求，努力成长为一名德艺双馨的医师。

最后，再次感谢医院各级领导、各部门对我们这些住院医师规培学员的重视和帮助。谢谢！

骨科规培要求篇五

医师需要不定期参加规范化培训，以此来提高个人的医学水平。今天本站小编给大家为您整理了住院医师规培年终总结，希望对大家有所帮助。

xx年我科紧紧围绕加快科室发展这个中心，在院领导的领导下，不断提高医疗质量、保障医疗安全、提高全科素质方面又迈上一个新台阶较好地完成了院领导预定的各项工作目标。

在临床工作中，遵守医院的各项规章制度，按时上、下班，坚守工作岗位，积极配合医院领导及科室领导的工作，努力完成上级下达的各项任务。在工作中，本人深切的认识到一个合格的麻醉科医生应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，能熟练掌握硬膜外麻醉、颈丛麻醉，气管内插管全身麻醉，静脉复合麻醉等各种基本的麻醉技术，尽量与手术医师配合好，满足手术医师对麻醉的要求，以便达到麻醉的平稳、安全和手术的顺利完成。每做完一台手术麻醉后自己都会认真总结，总结麻醉失败的教训或成功的心得，以求不断的提高自己的业务水平，能更好的为病人服务。

在如今医患关系紧张的时期，切实的贯彻“以病人为中心，以提高医疗服务质量为主题”的思想，为了病人的一切，急病人之所急，尽己所能帮患者尽快解决病痛之若，用自己的实际行动让病人了解医生仍然是值得信任的人。

总之xx年我们承接了xx年良好的发展势头，圆满完成了xx年各项工作任务，也为xx年可持续发展奠定了坚实的基础。我有信心，在新的一年里来临之际，以昂扬向上、奋发有为的精神状态和求真务实的工作作风，为广大病患者解除痛苦，再造健康。

自从成为一名医生后，自从开始我的医学学习后，我就没有后悔过，做一名救死扶伤的医生是需要医德和医术的双重结合的，我一直在不断地进步中，希望自己能够在不断的竞争和不断的生活中取得进步。

一年的时间很快过去了，在一年里，我在院领导、科室领导及同事们的关心与帮助下圆满的完成了各项工作，在思想觉悟方面有了更进一步的提高，本年度的工作总结主要有以下几项：

- 1、工作质量成绩、效益和贡献。在开展工作之前做好个人工作计划，有主次的先后及时的完成各项工作，达到预期的效果，保质保量的完成工作，工作效率高，同时在工作中学习了很多东西，也锻炼了自己，经过不懈的努力，使工作水平有了长足的进步，开创了工作的新局面，为医院及部门工作做出了应有的贡献。

- 2、思想政治表现、品德素质修养及职业道德。能够认真贯彻党的基本路线方针政策，认真学习马列主义、毛泽东思想、医学教，育网|搜集整理邓小平理论和“三个代表”的重要思想。坚持“以病人中心”的临床服务理念，发扬救死扶伤的革命人道主义精神，立足本职岗位，踏踏实实做好医疗服务工作。

- 3、专业知识、工作能力和具体工作。能严格遵守医院的各项规章制度，刻苦严谨，视病人为上帝，始终把他们的利益放在第一位。能及时准确的完成病历、病程录的书写，对一些常见疾病能独立诊断、治疗。较好的完成了自己的本职工作。

遇到问题能在查阅相关书籍仍不能解决的情况下，虚心的向上级医生请教，自觉的做到感性认识和理性认识相结合，从而提高了自己发现问题、分析问题、解决问题的能力。

4、工作态度和勤奋敬业方面。热爱自己的本职工作，能够正确认真的对待每一项工作，工作投入，热心为大家服务，认真遵守劳动纪律，保证按时出勤，出勤率高，全年没有请假现象，有效利用工作时间，坚守岗位，需要加班完成工作按时加班加点，保证工作能按时完成。

总结一年的工作，尽管有了一定的进步和成绩，但在一些方面还存在着不足。比如有创造性的工作思路还不是很多，个别工作做的还不够完善，这有待于在今后的工作中加以改进。在新的一年里，我将认真学习各项政策规章制度，努力使思想觉悟和工作效率全面进入一个新水平，为医院的发展做出更大更多的贡献。

医生的天职就是治病，这些基本工作我这么多年来一直在进步，虽然质变还是没有发生，不过相信量变积累到一定程度，我就会迎来自己的质变和升华。我在不断的提升我的思想素质和工作能力，我相信只要我做到了这一切，我就会迎来一个美好的未来！

在政治思想方面，始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论以及江的“三个代表”等重要思想，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和进步，不断提高自己的政治理论水平。

积极参加各项种中医药业务学习和业务活动，坚持中医临床工作，具有良好的医德医风和敬业精神，对发展中医药事业以及中医药文化传播不遗余力、尽心尽力，多次获得有关部门奖励。在分管中医业务工作期间，积极围绕宣传贯彻中医工作方针，以提高中医理论和科研水平为基础，提高中医临床疗效，以增强理论知识和提高业务技能为基础，坚持走中

医临床中西医相结合的道路，圆满完成了各项工作任务。在中医临床、教学、科研上均有一定建树。

我认识到一个好的中医师应具备的素质和条件。只有努力提高自身的业务水平，不断加强中医理论学习，通过订阅大量业务杂志及书刊，多次系统重温学习《伤寒论》、《黄帝内经》、《温病条辩》等古典医籍，写下了大量的读书笔记，丰富了自己的理论知识。同时，对现代医学知识，也必须掌握。我经常参加国家及省内外举办的中医学学术会议，聆听著名中医专家学者的学术讲座，从而开阔了视野，扩大了知识面。始终坚持用中医理论技术指导业务工作，能熟练掌握中医科的常见病、多发病及疑难病症的诊治技术，能熟练应用中医脏腑辨证、六经辨证、三焦营卫气血辨证，用中医药技术诊断处理急、慢性心功能衰竭、慢性肾功能衰竭、慢性肺源性心脏病、急性上消化道出血等急重症。对中医妇科常见月经病，带下病，产后病以及妇科杂病有很深的研究。

1999年被聘为中医副主任医师后，担任茌经县医院中医科主任(至退休)，负责全院中医药的发展与建设。同时，兼任中医专家门诊和全院西医的中医会诊工作。每天除完成中医专家门诊工作量在平均30人次，还参加医院住院部各科(内外妇科)的中医会诊工作，每日会诊量平均10余人次。特别是经过我会诊的很多疑难杂病，通过中西医结合治疗，极大提高了临床疗效。临床中为提高全院中医药人员整体水平，坚持中医临床教学，除了在中医科病房查房会诊，临床教学，在病房中自己亲自指导和带教下级中医药人员，从病历书写，病房管理，到辨证论治，自己不厌其烦，为下级医师带教。为了中医保证医疗质量，每周召开例会通报中医医疗护理质量情况，对本科室的急危重病人亲自参加会诊抢救工作。为此，我也在全县中医界和得到同仁的推崇，也得到西医同仁的认同，更是得到社会各界和病人群众的肯定，在当地有相当的社会影响。

在中医科建设上，除内外妇科外，大力推行特色专科建设，

引进了成都何氏骨科以及肛肠科、中医疼痛科、中风专科开展中药足浴熏洗，穴位埋线；脾胃病专科开展药物敷贴、艾灸；疼痛科开展小针刀；理疗科开展膏药敷贴；皮肤科开展中药面膜、中药香囊。自己全力呼吁并其身体力行在县医院组建中医病房，让中医人员进病房用中医药技术治疗住院病人，有地位，有作为。狠抓提高中医医疗服务质量工作，按中医医院病房建设活动考评方案的要求，结合我院科实际，逐项分部门，分科室、分个人进行完善，对院内的管理制度进行了建立、补充、完善，各科室认真组织了学习，并在临床实际工作中具体贯彻实施，真正使中医管理工作落到了实处。定期不定期进行了质量检查并及时进行反馈、整改，努力提高中医病房医疗质量。

为提高中医药人员的中医理论技术水平，解决本县中医药人员后继人才队伍，通过县医学会和中医学会组织(本人从1988年担任任中华医学会四川省荣经分会副理事长，1993年任雅安地区中医学会理事)，几年来常规抓全县和本院中医药人员技术培训从中医病历书写，到临床实用技能、古典医籍的学习。坚持基本每季度至少一次的全县中医讲座培训。在院内定期组织中医业务讲课并进行业务培训考试，使全院的中医医务人员提高了专业理论、业务水平，为提高中医临床水平医疗服务质量提供了可靠的保障。几年来由本人具体指导培训的各级中医药人员达80余人(1500千余人次)，提高了各级中医药人员的工作能力，为全县培养了一批业务人才，现在这批人大多数已经是县里和医院的中医业务技术骨干。为荣经县中医药事业的发展打下了良好的人才基础。

在临床中善于总结和发现，不断用科研方法(80年代我曾参加省中医科研方法培训班学习)，提高临床疗效。先后独立主持开展了中医实用科研工作多项，如我院是现代腹腔镜技术开展较早的县医院，针对做了腹腔镜术后的一些列并发症，我设计了《腹腔镜术后中药治疗协定处方》，在本院推广应用，主治：(1)大便延迟、腹胀为腹腔镜胆结石术后常见并发症，该方经荣经县医院1000余例1期临床试验经观察，收到明显疗效。

服药后第二日即可排大便、矢气，腹胀消失。(2)慢性胆囊炎、胆结石术前治疗。本研究参加了西南地区腔镜手术学术交流大会，该方临床总结发表于《西南腹腔镜手术文集》。对慢性胃炎，和西医内科同仁一起，用设立对照组的方法，拟定《胃复康合剂》(由枳实、厚朴、生姜、黄连、黄芩、半夏、党参、白术、茯苓、三棱、文术、蒲公英、半枝莲、蛇舌草等组成，由本院制剂室制备，每瓶100ml□每毫升含生药3克)。每日3次，每次30ml□饭后温服。按中国卫生部《中药新药临床指导原则》，选择慢性胃炎(140例，其中慢性浅表性胃炎90例，慢性萎缩性胃炎50例)，采用随机对照观察疗效，对照组分别用得乐胶囊，威地镁;胃酶素、养胃冲剂。结果治疗组总有效率为94.0%，对照组为92.8%，两组比较差异有显著性(p0.01)□该方申报雅安市科技成果。又如治疗脑梗塞，我拟定了《脑梗汤》，三七、牛膝、丹参、川芎、桃仁、红花、归尾、菖根、郁金、降香、麝香、老葱、王不留行。主治中风(瘀血性)，以活血化瘀、行气通络为法。(本成果入录《中医临床成果与进展》四川科学技术出版社，1991年版)。以后作为我院内科治疗脑梗塞的协定处方长期应用。

临证善用经方治疗中医内科疑难杂症，近年尤专攻老年病专科，屡起沉疴。治疗老年心血管疾病(冠心病，风心病，高血压等)，采用“调阴阳，和营卫”为基本治则，以桂枝汤为基本方化裁，灵活应用，每取奇效。治疗消化系疾病和慢性虚损疾病，以“调理脾胃，建运中阳”为基本法，方用小建中汤、补中益气汤之属，药似平淡，脱俗于时今治虚损“蛮补之风”。

近十余年来，对潜心对中医脾阴研究学说进行系统研究，五脏皆有阴阳，脾脏未能例外。然而，鉴于历史的客观原因，一些脾阴学说理论均散见于历代医籍中，未有系统专著出现，由此导致了人们重脾气(阳)而轻脾阴的不正常现象。我们课题组从临床实际出发，搜集了大量的脾阴论述，结合古今医家对脾胃学说阐述，用现代医学研究成果，完成了《中医脾

阴虚临床证治研究》这一中医科课题。于20xx年9月获四川省科学技术厅颁发四川省科技成果完成者证书。项目名称:中医脾阴虚临床证治研究。史伟为第四完成人。证书编号:7603□20xx年“中医脾阴虚临床证治研究”获四川省人民政府授予“四川省科学技术进步奖”三等奖。

在繁忙的临床和业务管理之余,于20xx年9月20xx年7月参加了四川省学位办组织的,成都中医药大学主办的“中医内科学学科专业研究生课程进修班”学习结业。在学习深造期间,进一步得到了我省中医名家金匱专家邓明仲教授、妇科专家刘敏如教授、肿瘤专家郁文俊教授的精心指导和传授,中医理论和临床技术得到提高。

20xx年在成都中医药大学读研究生班时,受到当时为中医妇科学博士导师、国务院学位委员会学科评议组成员、中华全国中医药学会妇科专委会常务理事的成都中医药大学刘敏如教授的厚爱 and 提携,邀请我担任由人民卫生出版社组织编写的大型中医药高级丛书之《中医妇产科学》的编写工作。刘主编邀请我担任编委、学术秘书,作为当时在编委会里,职称最低(副主任医师),单位级别最低(县级医院)的编委我。发愤努力,不负老师厚望,除编写部分章节外,承担该书第三篇当代中医妇科名家学术思想及临床经验集粹统稿工作(计43万字)□20xx年10月《中医妇产科学》(中医药高级丛书)由人民卫生出版社出版正式公开出版发行。

综上所述,本人从政治表现、任职年限、业务技术、科研能力。学术研究等方面已经具备了晋升主任中医师资格,取得中医主任医师资格后,本人将认真履行职责,努力做好各项工作,为继承和振兴祖国中医药事业贡献毕生力量!

本人女x岁。xxxx年x月参加工作□xxxx年x月毕业于xx职工医学院后在xx农牧场医院从事内科医疗工作□xxxx年x月xx医科大学药学本科毕业□xx年来一直从事基层医院内科医疗工

作□xxxx年x月被聘为内科主治医师。现将本人任职以来的工作情况总结如下：

一、在政治思想方面

始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论、“三个代表”以及科学发展观等重要思想，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和进步，不断提高自己的政治理论水平。积极参加各项政治活动、维护领导、团结同志，具有良好的职业道德和敬业精神，工作任劳任怨、呕心沥血、受到农场广大职工群众好评。

二、专业技术学习方面：

在工作中，本人深切的认识到一个合格的内科主治医师应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，通过订阅大量业务杂志及书刊，学习有关内科卫生知识，写下了打量的读书笔记，丰富了自己的理论知识。由于工作、学习成绩表现得到领导认可，已多次被选送至上级医院学习新的医疗知识和医疗技术以及管理方法，从而开阔了视野，扩大了知识面。回来后能始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握内科的常见病、多发病及疑难病症的诊治技术，能熟练诊断处理内科慢性支气管炎、高血压、冠心病及其他内科并发症及合并症，熟练诊治内科各种急症、重症，独立进行内科急危重病病人的抢救和治疗。工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，在最大程度上避免了误诊误治。自任现职以来，本人诊治的内科疾病诊断治疗准确率在98%以上、独立完成数十例急危重病病人的抢救和治疗，病人都能按时出院，从无差错事故的发生。

三、理论研究方面：

临床医师这一工作首先需要医生具有精熟的业务能力，所谓“逆水行舟，不进则退”在担任主治医师的这几年里，我主动参加了医师继续医学教育学习，圆满完成了每年的继续医学教育的学分任务。努力学习，反复研读《儿科学》《神经病学》《药理学》等教科书籍，并积极订阅了《全科医学》《心血管内科》等期刊。注重基层临床内科诊疗数据的收集和整理工作，认真收集临床资料，积极总结临床的经验教训，在工作中用理论指导实践，将实践加以总结，不断提高技术水平，多次向《中外医学研究》、《中国社区医师》及《中外医疗》投递稿件，受到了院领导的赞赏和肯定。

四、日常工作

综上所述，本人从政治表现、任职年限、业务技术、理论研究能力等方面已经具备了晋升副主任医师资格，评聘后，本人将认真履行职责，努力做好各项工作，为xx农牧场卫生事业贡献毕生力量！