

# 2023年临床见习报告(汇总5篇)

报告，汉语词语，公文的一种格式，是指对上级有所陈请或汇报时所作的口头或书面的陈述。报告的作用是帮助读者了解特定问题或情况，并提供解决方案或建议。以下是我为大家搜集的报告范文，仅供参考，一起来看看吧

## 临床见习报告篇一

不知不觉已经在全国百姓放心医院-湘乡市人民医院内外科(心内，骨科，肿瘤血液科)实习两个多月了，这也是我在离开学校以来，第一次真正的上临床，对于我来说，一切都是那么新鲜，离开了枯燥的书本，面对着的是活生生的病人，而我，也面临着学生跟实习医生的角色转换。

在我们下科之前经过简单的培训，可是这些培训对于我们从来都没有接触过临床工作的我们，是远远不够的，我们还需要适应和学习很多东西。我把在各个科室学习的心得总结如下：

1、订个目标

2、迅速适应

医院的学习和课堂学习不同，刚刚实习的同学可能很深有体会，没有课室，没有教材，没有作业，没有考试。我刚开始也晕了，感觉自己太多东西不会了，又有太多的活儿等着我们去做了，写病例、病程、贴化验单等琐细的活儿。我认为：边干边学，干就是学。既然在临床学习就是应该是“实践第一”，它意味着你要去干有关诊断、抢救、观察、治疗一切大大小小的事情，在科里绝大多数时间是在干活，而不是在看书，这就需要我们适应在临床上的学习方式，并不是像有些同学说的一样，在病房工作又忙又累，啥都学不到，其

实这是方法不得当。我的适应方法是，看书结合临床，上班看病，下班看书；比如来了一个类风湿关节炎的患者，我会先把类风湿关节炎这章看一遍，掌握其诊疗规范标准，然后再观察类风湿关节炎病人的情况，对照书本，书本-实践-书本-再实践。事先看书可以指导你的临床实践，事后看书可以对你的临床实践予以校正、补充和深化。对于我们这些初出校门的实习生，在学校里看书是为了学习，而在临床工作中看书则是为了实践。

### 3、注重细节

在病房里工作，不但要记住病人的主要症状、体征和辅助检查，而且要记住治疗的具体方法和全部细节：药名、剂型、剂量、给药途径和给药方法等等，这就需要我们注重细节。我们得经常去查房，和患者交流，了解患者病情变化情况，了解患者的既往史、药物过敏史等等。实习前，我买了本小本子，现在终于派上用场了，我把患者每天的情况、用药后的反应、检查结果都记录在案，有时间的时候就翻翻小本子，有时候真的会对你有所帮助。我科就收过这样一个病人，该患者是以重叠综合症(类风湿关节炎+硬皮病)收入我科的，入院之后有日查房问病史，患者有眼干、口干、吞咽干性食物困难的病史，马上想到是不是合并“干燥综合征”，追查腮腺活检和上消化道钡餐，很快就证实该患者确实合并“干燥综合征”，这就要求我们实习生重视细节观察和病史追踪，从小的事情做起，给血压高的患者量血压，给糖尿病患者制定膳食方案，给有损伤的患者包扎换药等等。

### 4、培养思维

在临床工作，我觉得要培养严谨的临床思维，这点也是我所欠缺的，临床思维是临床医生接触病人后形成初步临床诊断和制定合理治疗方案的基本思维形式，是临床医生的基本功。要培养严谨的临床思维，就要求实习医生详细正确的询问病史和体格检查，尽量掌握病人所有疾病的相关信息是进

行正确临床思维的关键，尽管现在先进检查设备很多，但是辅助检查只能起到辅助诊断，印证结果的作用，只有详细的病史和可靠的体征才是对疾病推理性分析的客观依据。此外，还要建立严密的逻辑思考，在实习的过程中，我们实习生要善于思考，勤于思辨，但切忌不科学，不严谨的“联想”，应对病人信息进行选择性编码，结合病人主要表现及其相关的背景因素，将各个方面的“症状”整合起来思考，抓住问题的实质，有限度地寻找相关理论来解释，而最终获得正确的诊断和治疗方案。

其实在三个科室实习的体会远远不止上述几点，由于时间仓促，没有时间整理日记，故将自己印象深刻的几点写出来，感觉自己词句混乱，改了又改，仍是觉得言不达意，希望对正在实习或以后实习的同学有些帮助吧！

## 临床见习报告篇二

满怀自信的我，在见习的第一天早上，早早地来到了一附院推拿科。到了八点，医生和护士准时的交接班，值夜班的医生和护士将昨夜病人的情况进行报告。我站在旁边认真地听着，然后各个管床医生分别开始查房。我就跟着李老师开始查房，兜里揣小本子和写字笔，身上带着听诊器，认真地听老师如何询问病人病情，看他作相关体格检查，并时不时地把关键信息记录下来：我注意到老师在询问病人时，还时不时注意病人打点滴的速度是否合适：检查病人是否按时吃药，是否按要求吃药，并且将每一种药的作用对病人做了相关讲解，尽管这些都是护士做的事情，但为了更好取得更好治疗疗效，老师还是不厌其烦地重复着，以确保万无一失。看着老师那认真负责的工作态度，我对老师产生了崇高的敬意。

查完房以后，我就跟着老师和学姐来到推拿治疗室，在老师的指导下我开始给病人做治疗。因为之前在学校就学过推拿手法学，所以还是比较容易上手的。在老师的带领下我就大胆的在病人身上练习手法，不对之处老师就及时纠正，这让

我的手法进步很快。在学校学的大部分都是理论，实际操作很少，在这里弥补了学校的不足，而且还能将理论与实践有机的结合在一起。做完病人之后，老师会教我们如何开医嘱，我也跟着学姐学开化验单，整理病历本以及其他的相关琐事。

早上做完病人后，下午对于我们见习生来说还是比较自由的。尽管如此我们并没有闲着，而是在彼此身上练习手法，巩固学过的东西。除了练习手法，我们还学习如何拔罐、如何艾灸以及电针的使用，在这里得到了很多自己动手操作的机会，而不是像以前那样只有观摩得份了。

在接下来的一个多月里，基本上是如此。老师有空的时候就会跟我们讲讲推拿科的专科病种，病种的病因病机、临床表现、诊断与鉴别诊断、相关检查及治疗等。在医院见习就是与学校学习的效果不一样，直接面对病人，让我们不仅不觉得枯燥，反而觉得更容易理解与记忆了。当我遇到不懂或者非常模棱两可的问题是，我会在老师有空闲时间时向老师进行询问，这样他会讲得更详细一点，有时也会向学姐虚心请教，在其他时间我会抽时间复习以前学过的知识，以达到温故而知新的目的。

记得有一个早上查房时，一个病人向老师反映说：“在医院治疗了差不多半个月了，病情怎么不见缓解，还是老样子呢”老师耐心的对病人解释说：“您这个是长期劳损造成的，需要长期的治疗。。。 ”出了病房老师就和主任讨论这个问题，因为这个病号是在其他医院治疗效果不明显才转入我院的，本不好治的病效果当然是不明显了。这让我想到了，当医生不仅要医术精湛，而且还要学会很好的与病人沟通，减少医患矛盾，改善医患关系。

在见习的过程中，通过自己的严格自我要求及老师、学姐的耐心指导，我基本上掌握了基本手法，学会了开各种化验单，熟悉并了解本科室常见疾病的症状体、一般体格检查、辅助检查、诊断治疗与预后转归等。同时我也发现自己在学校到

的那点知识不扎实，或理论联系不是实际，或知识范围太窄等。虽然有时候站得腰酸腿的，很累，但是因为存在这些问题，不得不迫使自己坚持跟着老师转，并时刻提醒自己重温课本的理论知识。

在这短短的一个多月里，我充实地过着每一天，严格要求自己，不迟到不早退，遵守科室相关制度，跟着老师查房，熟悉病人的病情。查房和治疗时随机应变的给老师递上棉签、针灸针、消毒液等，严格按照无菌操作的要求，随时做好助理工作。按时完成老师分配的工作并积极主动的问问题，同时帮助病人解决一些生活上的小问题。

在医院里，老师对我们说：“当你们穿上白大褂时，在病人面前你们就不是学生，而是医生，应该随时注意自己的言行，要学会参与科室的管理，而不是一个旁观者”对于这一点我是深有体会，因为有一次下午在推拿门诊下班后，我正走在回推拿病房的路上，因为穿着白大褂所以有位阿姨跑过来向我问路：“说照x线片在哪照啊”我一时傻了，因为平时没有留意，一时还真答不上来，只好不好意思的说了句：“不知道，您问问其他人吧！”只听见阿姨会了句：“作为医院的工作人员竟不熟悉自己的医院”所以去医院还要熟悉各科室的位置，这个也非常重要。例如病人向你问路时，老师让你去某个科室拿点东西或办点其他什么事时，这都会派上很大的用场。对于科室相关设备你也要最好熟悉一下，某个病人做某种治疗的参数及时间最好也用笔记一下，下次老师叫到你时，你才不会感到尴尬，这样才不会给老师留下不好的印象。在医院必需树立有菌观念，无菌操作的意识，因为医务人员本身也会带来细菌，所以为了病人和我们自己，我们要做好防备措施。

### 临床见习报告篇三

临床综合见习是医学专业学生在校期间必须经历的一段重要实践环节。通过在医院临床科室的见习，学生们可以亲身参

与医疗工作，了解医学理论与实践的结合，培养正确的临床思维和操作能力。临床综合见习是让学生贴近患者、贴近临床，并为将来的临床工作打下坚实基础的重要机会。

## 第二段：列举在见习过程中所遇到的困难和挑战

在临床综合见习的过程中，学生们面临的困难和挑战不可避免。首先，缺乏临床经验使得学生们在面对真实病人时感到不知所措。其次，对各种临床疾病的诊断和治疗尚存在知识和技能的缺乏。同时，学生们还面临着时间紧张和工作压力大的情况。

## 第三段：总结所获得的收获和成长

尽管面临各种困难和挑战，但临床综合见习也给我带来了丰富的收获和成长。首先，通过与患者的接触和交流，我深刻感受到了医患关系的重要性，并学会了如何与患者建立起有效的沟通和信任。此外，在临床科室的见习中，我还学到了很多实践技能，例如体检、采血、注射等，这些对将来的临床工作具有重要的指导意义。

## 第四段：对临床见习经验的反思和改进

通过临床综合见习，我发现自己在医学知识和技能方面的不足之处。为了提升自己的临床能力，在将来的学习和实践中，我会注重加强对临床知识的学习，并积极参与临床技能的培训和实践。同时，我也意识到了医疗团队合作的重要性，将来会注重与科室其他成员的交流与合作，共同提高工作效率和质量。

## 第五段：表达对未来的展望和感激之情

临床综合见习不仅是医学专业学生的一次重要实践，也是我走向医生之路的起点。通过这次实践经历，我对医学的热爱

和决心更加坚定了。未来，我将继续努力学习，提升自己的综合素质，成为一名有责任感、有情怀的医生。同时，我也要感谢在临床综合见习中给予我指导和帮助的老师 and 医生们，你们的辛勤付出和耐心教导让我受益匪浅。

总结：通过临床综合见习，我不仅获得了临床科学知识和实践技能，更深刻理解了医疗工作的复杂性和重要性。面对临床工作中的困难和挑战，我会以乐观和积极的心态去面对，不断提升自己，为患者的健康福祉贡献自己的力量。

## 临床见习报告篇四

在这次临床见习中，我受益颇多，不仅学到了相关专业知识，还认识了很多老师及朋友，扩大了我的交际圈，再和他们相处的一个多月里，让我感觉到很快乐。下面是本站小编为大家收集整理临床见习体会，欢迎大家阅读。

不知不觉已经在全国百姓放心医院-湘乡市人民医院内外科(心内，骨科，肿瘤血液科)实习两个多月了，这也是我在离开学校以来，第一次真正的上临床，对于我来说，一切都是那么新鲜，离开了枯燥的书本，面对的是活生生的病人，而我，也面临着学生跟实习医生的角色转换。

在我们下科之前经过简单的培训，可是这些培训对于我们从来都没有接触过临床工作的我们，是远远不够的，我们还需要适应和学习很多东西。我把在各个科室学习的心得总结如下：

- 1、订个目标

- 2、迅速适应

医院的学习和课堂学习不同，刚刚实习的同学可能很有体会，没有课室，没有教材，没有作业，没有考试。我刚开始

也晕了，感觉自己太多东西不会了，又有太多的活儿等着我们去做了，写病例、病程、贴化验单等琐细的活儿。我认为：边干边学，干就是学。既然在临床学习就是应该是“实践第一”，它意味着你要去干有关诊断、抢救、观察、治疗一切大大小小的事情，在科里绝大多数时间是在干活，而不是在看书，这就需要我们去适应在临床上的学习方式，并不是像有些同学说的一样，在病房工作又忙又累，啥都学不到，其实这是方法不得当。我的适应方法是，看书结合临床，上班看病，下班看书；比如来了一个类风湿关节炎的患者，我会先把类风湿关节炎这章看一遍，掌握其诊疗规范标准，然后再观察类风湿关节炎病人的情况，对照书本，书本-实践-书本-再实践。事先看书可以指导你的临床实践，事后看书可以对你的临床实践予以校正、补充和深化。对于我们这些初出校门的实习生，在学校里看书是为了学习，而在临床工作中看书则是为了实践。

### 3、注重细节

在病房里工作，不但要记住病人的主要症状、体征和辅助检查，而且要记住治疗的具体方法和全部细节：药名、剂型、剂量、给药途径和给药方法等等，这就需要我们注重细节。我们得经常去查房，和患者交流，了解患者病情变化情况，了解患者的既往史、药物过敏史等等。实习前，我买了本小本子，现在终于派上用场了，我把患者每天的情况、用药后的反应、检查结果都记录在案，有时间的时候就翻翻小本子，有时候真的会对你有所帮助。我科就收过这样一个病人，该患者是以重叠综合症(类风湿关节炎+硬皮病)收入我科的，入院之后有日查房问病史，患者有眼干、口干、吞咽干性食物困难的病史，马上想到是不是合并“干燥综合征”，追查腮腺活检和上消化道钡餐，很快就证实该患者确实合并“干燥综合征”，这就要求我们实习生重视细节观察和病史追踪，从小的事情做起，给血压高的患者量血压，给糖尿病患者制定膳食方案，给有损伤的患者包扎换药等等。



#### 4、培养思维

在临床工作，我觉得要培养严谨的临床思维，这点也是我所欠缺的，临床思维是临床医生接触病人后形成初步临床诊断和制定合理治疗方案的基本思维形式，是临床医生的基本功。要培养严谨的临床思维，就要求实习医生详细正确的询问病史和体格检查，尽量掌握病人所有疾病的相关信息是进行正确临床思维的关键，尽管现在先进检查设备很多，但是辅助检查只能起到辅助诊断，印证结果的作用，只有详细的病史和可靠的体征才是对疾病推理性分析的客观依据。此外，还要建立严密的逻辑思考，在实习的过程中，我们实习生要善于思考，勤于思辨，但切忌不科学，不严谨的“联想”，应对病人信息进行选择性编码，结合病人主要表现及其相关的背景因素，将各个方面的“症状”整合起来思考，抓住问题的实质，有限度地寻找相关理论来解释，而最终获得正确的诊断和治疗方案。

其实在三个科室实习的体会远远不止上述几点，由于时间仓促，没有时间整理日记，故将自己印象深刻的几点写出来，感觉自己词句混乱，改了又改，仍是觉得言不达意，希望对正在实习或以后实习的同学有些帮助吧！

转眼之间，我到临床实习已有3个星期了。实习是将我们所学的理论知识付诸于实践的良好开端，是我们迈向临床的第一步。

在附院实习的3个星期里，让我感慨万千。实习的第一天，我觉得自己很迷茫，对临床的工作处与比较陌生的状态，也对与自再这样得新环境中能够做的事还是没有一种成型得概念。庆幸得是，我们有老师为我们介绍血液科的情况，介绍一些规章制度，使得我们在短时间内进入了状态。在实习过程中我们每天做的最多的就是查房、写病历、病程记录、出院小结等等，就是这些看似简单的内容却磨练了我的意志和耐心，老师一而再再而三的修改而我一而再再而三地重抄，我知道

这是老师对我的严格要求，对我以后的医学生涯打下很不错的

基础。

静下心来总结了一下，首先就是体会到什么是“书到用时方恨少”，对我来说，我的理论知识学的自我感觉还不错，但在查房老师问我一些相关的知识时我却哑口无言。其次，动手能力不强。临床实习的一大特点就是

有动手操作的机会，如我在血液科做的骨穿、心内侧心电图、测肌红肌钙[bnp]等，第一次做的时候总是手忙脚乱的，频频在细节上出错。再次，到病房实习，接触最多得是病人，我们刚到临床的实习生最重要的一件事就是问病史，虽然我们在学诊断、内科是有过问诊的经历，可这回到了临床思路变得不清晰了，往往疏忽关键内容。最后，老师工作繁忙，花在我们身上的时间是有限的。

虽然实习的过程中会遇到种种困难，但我会保持十足的动力和干劲，在接下来的日子里我应加强我的临床思维的培养、加强各方面能力的培养。

满怀自信的我，在见习的第一天早上，早早地来到了一附院推拿科。到了八点，医生和护士准时的交接班，值夜班的医生和护士将昨夜病人的情况进行报告。我站在旁边认真地听着，然后各个管床医生分别开始查房。我就跟着李老师开始查房，兜里揣小本子和写字笔，身上带着听诊器，认真地听老师如何询问病人病情，看他作相关体格检查，并时不时地把关键信息记录下来：我注意到老师在询问病人时，还时不时注意病人打点滴的速度是否合适：检查病人是否按时吃药，是否按要求吃药，并且将每一种药的作用对病人做了相关讲解，尽管这些都是护士做的事情，但为了更好取得更好治病疗效，老师还是不厌其烦地重复着，以确保万无一失。看着老师那认真负责的工作态度，我对老师产生了崇高的敬意。

查完房以后，我就跟着老师和学姐来到推拿治疗室，在老师的指导下我开始给病人做治疗。因为之前在学校就学过推拿

手法学，所以还是比较容易上手的。在老师的带领下我就大胆的在病人身上练习手法，不对之处老师就及时纠正，这让我的手法进步很快。在学校学的大部分都是理论，实际操作很少，在这里弥补了学校的不足，而且还能将理论与实践有机的结合在一起。做完病人之后，老师会教我们如何开医嘱，我也跟着学姐学开化验单，整理病历本以及其他的相关琐事。

早上做完病人后，下午对于我们见习生来说还是比较自由的。尽管如此我们并没有闲着，而是在彼此身上练习手法，巩固学过的东西。除了练习手法，我们还学习如何拔罐、如何艾灸以及电针的使用，在这里得到了很多自己动手操作的机会，而不是像以前那样只有观摩得份了。

在接下来的一个多月里，基本上是如此。老师有空的时候就会跟我们讲讲推拿科的专科病种，病种的病因病机、临床表现、诊断与鉴别诊断、相关检查及治疗等。在医院见习就是与学校学习的效果不一样，直接面对病人，让我们不仅不觉得枯燥，反而觉得更容易理解与记忆了。当我遇到不懂或者非常模棱两可的问题是，我会在老师有空闲时间时向老师进行询问，这样他会讲得更详细一点，有时也会向学姐虚心请教，在其他时间我会抽时间复习以前学过的知识，以达到温故而知新的目的。

记得有一个早上查房时，一个病人向老师反映说：“在医院治疗了差不多半个月了，病情怎么不见缓解，还是老样子呢”老师耐心的对病人解释说：“您这个是长期劳损造成的，需要长期的治疗。。。 ”出了病房老师就和主任讨论这个问题，因为这个病号是在其他医院治疗效果不明显才转入我院的，本不好治的病效果当然是不明白了。这让我想到了，当医生不仅要医术精湛，而且还要学会很好的与病人沟通，减少医患矛盾，改善医患关系。

在见习的过程中，通过自己的严格自我要求及老师、学姐的耐心指导，我基本上掌握了基本手法，学会了开各种化验单，

熟悉并了解本科室常见疾病的症状体、一般体格检查、辅助检查、诊断治疗与预后转归等。同时我也发现自己在学校到的那点知识不扎实，或理论联系不是实际，或知识范围太窄等。虽然有时候站得腰酸腿的，很累，但是因为存在这些问题，不得不迫使自己坚持跟着老师转，并时刻提醒自己重温课本的理论知识。

在这短短的一个多月里，我充实地过着每一天，严格要求自己，不迟到不早退，遵守科室相关制度，跟着老师查房，熟悉病人的病情。查房和治疗时随机应变的给老师递上棉签、针灸针、消毒液等，严格按照无菌操作的要求，随时做好助理工作。按时完成老师分配的工作并积极主动的问问题，同时帮助病人解决一些生活上的小问题。

在医院里，老师对我们说：“当你们穿上白大褂时，在病人面前你们就不是学生，而是医生，应该随时注意自己的言行，要学会参与科室的管理，而不是一个旁观者”对于这一点我是深有体会，因为有一次下午在推拿门诊下班后，我正走在回推拿病房的路上，因为穿着白大褂所以有位阿姨跑过来向我问路：“说照x线片在哪照啊”我一时傻了，因为平时没有留意，一时还真答不上来，只好不好意思的说了句：“不知道，您问问其他人吧！”只听见阿姨会了句：“作为医院的工作人员竟不熟悉自己的医院”所以去医院还要熟悉各科室的位置，这个也非常重要。例如病人向你问路时，老师让你去某个科室拿点东西或办点其他什么事时，这都会派上很大的用场。对于科室相关设备你也要最好熟悉一下，某个病人做某种治疗的参数及时间最好也用笔记一下，下次老师叫到你时，你才不会感到尴尬，这样才不会给老师留下不好的印象。在医院必需树立有菌观念，无菌操作的意识，因为医务人员本身也会带来细菌，所以为了病人和我们自己，我们要做好防备措施。

在这次见习中，我受益颇多，不仅学到了相关专业知识，还认识了很多老师及朋友，扩大了我的交际圈，再和他们相处

的一个多月里，让我感觉到很快乐。见习当中感受到在学校掌握好理论是多么的重要，因为走上临床就是实践，没有理论的指导，实践就无从谈起，基本上是做一步就错一步，这会让人很没有自信心，所以理论就显得非常重要了。有了理论来指导实践，实践的正确率就会升高，在实践中总结经验，让理论与实践更好的结合。这次见习后我知道了在以后学习中应该注意些什么问题，应该怎样把学到的东西运用到以后的生活和工作当中，做到学以致用，提高自己的学习能力和临床操作水平，为明年实习打下坚实的基础。

## 临床见习报告篇五

临床综合见习是医学生在大学期间非常重要的一部分，通过此次见习，我们得以亲身参与各类临床工作，积累宝贵的实践经验，深入了解医疗实际工作，提升自己的临床能力，下面我将分享我自己的临床综合见习心得体会。

### 第二段：感受

在临床综合见习的过程中，最深的感受就是医务人员的辛勤和付出。我发现医生们为了给患者提供最好的诊疗服务，常常加班加点，甚至牺牲了休息时间。这令我深感敬佩，也让我认识到做医生是一份十分辛苦的职业。此外，临床实习过程中还面临着巨大的压力，每天都有大量病例需要处理，这要求我们具备良好的心理承受能力和高度的责任感。

### 第三段：收获

通过临床综合见习，我不仅学到了很多专业知识，还体会到了病人与医生之间的特殊关系。多次陪同医生进行查房和接诊，看到了病人在求助的同时也蕴含着对医生的信任。在这个过程中，我明白了一个医生的责任是为患者解决问题，缓解病痛，而病人则是我们奋斗的方向和动力。另外，临床实

习还锻炼了我的团队合作意识和沟通能力，因为临床工作需要医生、护士、技师等多个部门的紧密合作才能给患者提供全面的诊疗服务。

#### 第四段：反思

在见习过程中，我也发现了自己的不足之处。首先，我的临床技能还不够扎实，很多时候无法独立处理一些病例，需要依赖导师的帮助。此外，我也发现了自己对一些临床手段和设备的了解不够深入，不能有效地运用于实际操作中。这些问题使我深感不安，但我决心在以后的学习和工作中不断提高自己，争取成为一名合格的医学专业人士。

#### 第五段：展望

通过临床综合见习，我更加坚定了自己从事医学工作的决心。自此之后，我将继续努力学习，不断提高自己的专业知识和技术水平，在实践中不断成长。我希望自己将来能成为一名有责任心、有医德操守的医生，为更多的病人做出贡献。

总结：通过临床综合见习，我不仅深入了解了医学实践工作，还体会到了医学的辛苦和责任。此次见习使我收获颇丰，不仅积累了宝贵的临床经验，也让我对未来充满了信心和憧憬。我相信，只要保持学习的热情，不断提高自己，就能够成为一名优秀的医学专业人士。