

# 神经外科自我鉴定(精选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。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

## 神经外科自我鉴定篇一

神经外科医生进修是为了更好地提高自己的医学水平，自我鉴定是对自己的进修情况的一个总结。!下面由本小编精心整理的神经外科进修自我鉴定，希望可以帮到你哦!

在医院和科室领导的关心和支持下，本人有幸于20xx年8月至20xx年8月在上海复旦大学附属华山医院神经外科进修学习，现将学习体会总结如下：

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神经外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

### 一、科室基本情况：

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个

亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台、mri 3台、ct4台，进口伽玛刀2台、pet 1台；神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台、leica手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪、medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd、智能皮质脑电-床旁脑电-脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员；病房设有二级监护室——全院有中心icu、sicu及专科nicu。

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台、y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

## 二、本人收获体会

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。

本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，

进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

新医神经外科是全疆神经外科的带头人，全科主任医师、教授5人，副主任医师4人，主治医师6人，同时在科进修医师10人左右，护理人员16人，编制床位30张，颅内肿瘤、颅底疾病、血管疾病、脊髓疾病的诊治和手术都很成熟，全疆各地患者络绎不绝，最高同时住院人数高达70人，每个角落都是加床，危重病人占一半以上，每日平均手术在两台以上，我在短暂熟悉工作环境后就参加了单独值班和收管病人，见到了很多以前只在教科书上看到的疾病，遇到疑难问题虚心向

老师请教，下班后翻书查资料巩固知识，经常下班后在科室一边看书一边等急诊手术，急诊手术是提高我们动手能力的好机会。通过学习使自己对神经外科疾病有了更多认识，对以前我院的常见病又有了新的认识，对我院常见的颅脑外伤的诊断治疗及手术的精细化、熟练化及人性化有了很大提高。通过科室老师每周授课在神经系统解剖和ct、ct-a、dsa、mri、mra及mrv等的阅片也有了一定提高。

本人还利用有限的进修时间完成了神经显微培训课程，毕业考核要分别完成30克小白鼠腹主动脉的端-端吻合，颈内静脉、颈总动脉端-侧吻合，另外附加难度较大的小鼠肾脏移植手术，对此学习班规定完成前两项考核即可发医学院神经显微培训证书，有能力完成三项者可获北京天坛医院颁发的yasgil亲笔签名的培训证书，手术是在显微镜下利用显微器械在直径不到一毫米的血管断端吻合6~10针，还要保证解剖和功能的完整。自培训以来三项过关率不及50%，其实肾移植还是有一定难度的，一次手术下来至少需要4个小时，这4个小时需要全神贯注，有时快结束了一针没处理好，或者手上的力道稍没掌握好血管就破了或是不通了，就可能全功尽弃，刚开始几天也做不成功一例肾移植，有时候也想放弃，但是想想觉得这次学习机会不容易，而且得到领导的关心，我不能对不起自己和辜负帮助过我的人，经常加班加点训练，在两个月内完成了三个月的培训课程，顺利的考核过关获得了天坛医院颁发的培训证书。

本人进修期间还与新医继续教育办和护理部联系，使我科一名护士顺利进修，期间共同学习、协作，为回来提高科室工作、加强医护协作打下了基础。还从进修医院带回许多书籍资料，手术录像及最新的神经系统解剖光盘，为我科室医护人员学习提供了丰富的资料。

但是由于时间较短，要学的知识太多，以前在我院见到的病种较少，所以感觉收获还没有预计的大，感到还有更多需要掌握的还没掌握，回来后要不断巩固收获的知识，努力学习

使自己有更大的提高。通过这次进修学习使自己在神经外科疾病的理论知识、诊断治疗及手术技巧上均有了明显提高，更重要的是视野的开拓，思维的拓宽，理念的转变是我最大的收获。

## 神经外科自我鉴定篇二

在神经外科实习的你，有什么所得所失呢?那么你要怎么去写神经外科实习自我鉴定呢?下面由本小编精心整理的神经外科实习自我鉴定，希望可以帮到你哦!

三周的神外实习生活转眼就要过去了，这三周的时间让我收获颇丰。虽然每天都是忙忙碌碌，但是让我觉得很充实，也学到了不少的东西。

神外的病种错综复杂，包括车祸等原因导致的各种颅脑损伤，脑干损伤，脊柱损伤等等，很多病人都有神志不清，躁动，昏迷等的表现，因此，不同于其他的外科科室，这里有专门的icu收治那些危重病人。神外的手术特别多，而且基本上都是些大手术，因此术后护理就显得尤为重要，密切观察生命体征，保持引流管的通畅，保持病人正确的体位，严格记录出入量，这些都很重要，一丝也不能疏忽。

这三周的时间我主要学习了尿道口的护理，雾化吸入，膀胱冲洗等，短短的时间让我感受到了科室的温暖，对待病人就像对待自己的亲人，就拿早晨扫床来说，认真观察病人有无不适，床铺是否保持清洁，及时更换污染的床单，帮助病人翻身，保持舒适的体位，我想很多时候，我们对病人的服务就体现在这些小事情上。另外我发现我的理论知识还存在很多不足之处，有时候对病人家属提出的各种疑问无法细致的解答，感到非常惭愧，还应该加强理论知识的复习，另外要多了解本科室的常用药物及用药适应症，不良反应，注意事

项等，这样才能更好的为病人提供帮助。

另外感谢本科室护士长和各位带教老师的指导和帮助，让我能有更大的进步，今后我将通过更加努力地学习来不断充实自己，请各位老师监督。

转眼一个月的神经外科实习已经结束了，虽然累且困但依然充实，收获累累。在此我非常感谢我们曾经代课的老师 and 现在的带教的实习老师。

## 一、神经外科疾病一般护理常规

### 观察要点

1严密观察意识、瞳孔、血压、脉搏、呼吸、体温变化及肢体活动情况。

2严密观察颅内压增高等临床表现. 并注意观察低血钾现象。

3观察有无褥疮及肺部并发症。

### 护理措施

1按外科疾病一般护理常规。

2颅内压增高清醒及手术后清醒者取头高位(15~30度)，昏迷者偏向一侧，休克者平卧位。

3有意识不清、走路不稳、视物不清、失明、定向障碍，精神症状、幻觉、复视及癫痫病史者，应用床栏、约束带固定，防止坠床。

4加强呼吸道管理，认真做好基础护理、预防褥疮及肺部并发症。

5颅内压增高者，输液速度宜慢. 每分钟30—40滴，使用脱水剂时速度应快，每分钟60—80滴。

6开放性颅脑损伤，保持局部清洁，密切观察，及时处理。

7严重颅脑损伤. 有昏迷高热者，头部置冰袋或冰帽。

8脑部疾患不宜使用吗啡和杜冷丁。

## 健康教育

1病人应注意保持充足的休息、养精蓄锐，避免过度的脑力活动。

2出院后一个月到医院进行复诊，以及时准确了解疾病的治愈和机体的恢复情况。

3准时、正确遵医嘱服药，以预防并发症，促进脑神经功能的恢复。

4出院后一个月内保持头部伤口的清洁，避免碰撞、抓伤口及洗头。

5加强营养，制订合理的饮食计划，增强机体的抵抗力。

6保持大便通畅，防止因大便秘结引起颅内压增高，发生意外，故多食蔬菜、水果、蜂蜜，必要时服用缓泻药物。

7有肢体活动障碍，要进行肢体的功能锻炼，并定时按摩、活动关节，防止肌肉萎缩和关节的挛缩。

8保持良好的心理状态，积极参与力所能及的社会活动，最大限度地促进机体的康复并重返社会。

9如遇头痛、呕吐、视力下降等应及时到医院进行就诊。



## 二、脑疝的观察与抢救护理常规

### 观察要点

1观察有无剧烈头痛：头痛是进行性加重，且伴恶心、呕吐，可考虑为脑疝。

2观察瞳孔变化：观察两侧瞳孔是否等大等圆，对光反射的灵敏度。

3观察意识情况：通过谈话、疼痛刺激及肢体活动情况来判断意识障碍程度。

4观察生命体征：血压升高、脉搏变慢有时达40—50次/分，呼吸深慢，是颅内压增高的早期症状。

### 护理措施

1同神经外科疾病一般护理常规。

2发现脑疝先兆的症状. 市即告知医师，同时予脱水药物(20%甘露醇)快速滴入，以降低颅内压力。

3迅速做好术前准备，以便进行手术治疗。

4呼吸停止应迅速进行气管插管，以呼吸机进行人工吸氧。

5对慢性硬膜下血肿或脓肿部位已确定的病人，情况紧急时配合医师先做穿刺临时降低颅内压。

6对颅内压增高病人一般禁忌腰穿和高压灌肠。

### 健康教育

1对患者经常询问大便情况，保持大便通畅，必要时给予腹泻

药或人工排便，以免排便用力造成再出血。

2饮食以高蛋白、高维生素、低脂肪易消化的食物(如鱼、瘦肉、鸡蛋、蔬菜、水果等)为宜。如有恶心、呕吐应暂停进食。保持充足睡眠，可适当的进行户外活动(颅骨缺损者要戴好帽子外出，并有家属陪护，防止发生意外)。

3告之患者颅骨缺损的修补，一般需在脑外伤术后的半年后。

4按医嘱服药，不得擅自停药，出院后一个月门诊随访。

5加强功能锻炼，必要时可行一些辅助治疗，如高压氧等。如有外伤性癫痫者按癫痫护理常规。

### 三、颅脑外伤护理常规

#### 观察要点

1严密观察意识、瞳孔、血压、脉搏、呼吸的变化及肢体活动，注意有无偏瘫、失语、癫痫等。

2严密观察有无颅内压增高的临床表现，并注意观察低血钾征象。

3合并颅底骨折者注意耳、鼻腔有无液体流出。

4开放性颅脑外伤病人密切观察，及时处理，并注意保持局部清洁。

#### 护理措施

1神经外科护理常规。

2密切观察病情变化如血压，意识、瞳孔等，观察72 h□稳定后再酌情根据医嘱观察。

3颅底骨折耳鼻腔有液体流出者，用消毒纱布覆盖，训。切忌用棉花堵塞。

4保持呼吸道通畅，准备好吸痰用具，随时准备做好气管切开的配合与护理

5注意口腔内有无动摇牙齿，如有应拔除。如有假牙应取下交给家属保管。

6躁动患者应加保护性约束

7外伤性癫痫患者按癫痫护理常规。

## 健康教育

1饮食以高蛋白、高维生素、低脂肪易消化的食物(如鱼、瘦肉、鸡蛋、蔬菜、水等)为宜。

2注意劳逸结合，保证睡眠，可适当的进行户外活动(颅骨缺损者要戴好帽子外出，并有家属陪护、防止发生意外)。

3告之患者颅骨缺损的修补，一般需在脑外伤术后的半年后。

4按医嘱服药，不得擅自停药，出院后一个月门诊随访。

5加强功能锻炼，必要时可行一些辅助治疗，如高压氧等

## 四、颅内血肿清除术护理常规

### 观察要点

1密切观察病情变化如：血压、意识、瞳孔等，观察72 h□稳定后再酌情根据医嘱观察。

2保持呼吸道通畅，准备好吸痰用具，随时准备做好气管切开

的配合和护理。

3严密观察有无颅内压增高的临床表现，并注意观察低血钾征象

4注意引流装置妥善固定，防止脱落。保持引流管通畅。

## 护理措施

1同神经外科疾病般护理常规。

2保持引流管周围敷料干燥，如有外渗或切口处皮下肿胀，及时通知医师。注意引流液颜色及量的变化。

3颅内压增高清醒及手术后清醒者取头高位(15—30度)，昏迷者头偏向一侧，休克者平卧位。

4躁动患者应加保护性约束。

5外伤性癫痫患者按癫痫护理常规。

## 健康教育

1饮食以高蛋白、高维生素、低脂肪易消化的食物(如鱼、瘦肉、鸡蛋、蔬菜、水果等)为宜。

2注意劳逸结合，保证睡眠，可适当的进行户外活动(颅骨缺损者要戴好帽子外出，并有家属陪护，防止发生意外)。

3告之患者颅骨缺损的修补，一般需在脑外伤术后的半年后。

4按医嘱服药，不得擅自停药，出院后一个月门诊随访。

5加强功能锻炼，必要时可行一些辅助治疗，如高压氧等。

这一个月，是适应的过程，很多不足之处需要改进，这是实习的过程，很多观念得到修正，虽然辛苦疲惫，但是我能克服。这只是实习之初，今后还需要不断地摸索，同时必须对自己有所要求，才会有所收获。我想接下来的挑战，也是一种机遇，我一定要好好把握这个机遇。在后续科室中继续努力实习，充实自己的专业知识和技能，能够更好地完成实习任务，为以后的医护工作奠定坚实的基础。

在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以“爱心，细心，耐心”为基本，努力做到“眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患者提供优质服务，树立了良好的医德医风。在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交接-班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行内，外，妇儿及重症监护等各项护理操作，严格执行三查七对，同时，本人积极参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解。通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高，在今后的的工作中，本人将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。

### 神经外科自我鉴定篇三

在实习过程中，学生严格遵守医院的各项规章制度，遵从师长、前辈的教导，恪尽一名护理人员的职责。实习过程中不

迟到，不早退。兢兢业业，脚踏实地，做到了理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录的实习要求；尽到了一名护理人员护理病人有爱心，有耐心，配合医生工作有细心，有专心的义务。向患者和家属展现了新一代医护工作者的医德，医术，医理，医风；向院方前辈和校方师长展现了初出学子积极，热情，谦虚，笃行的精神风貌。

在实习工作中，学生基本可以规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，基本能做好神经外科临床护理工作，认真执行无菌操作规程，严格执行三查七对，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察。

这样最好嘛：带着一份期待和一份茫然，来到了神经外科，开始了我的本科实习任务。

好在有带教老师悉心指导与耐心教导的帮助下，是我很快减轻自身心理压力，并逐步进入了工作状态。本人严格遵守医院及科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，全心全意为患者服务，正确处理好护患关系。在学习中，基本掌握了各种精密仪器的使用方法，危重病人的护理常规，各种常见病的基本护理技巧，及药物的正确滴速和作用。基本可以独立完成各项操作技术。在急救危重症患者时，也能够协助老师完成任务。

我倍感珍惜这段时间，因而十分感谢我的代教老师，让我在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，为我在日后工作打下良好基础。在日后的工作中，本人会将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，做一名真正的优秀‘白衣天使’。

在实习中，学生努力提升自己的专业知识水平的同时也没有忘记在临床上继续丰富医疗法律法规的知识，增强自己的法律意识。在今天，这个法律制度不断完善，群众的法律意识不断增强的社会中，依法行医，依法维权早已成为了国家和

社会对医护工作者的要求。只有知法，懂法，守法，才能够更大程度上的提高我们医护工作者的个人素质，服务水平，减少医疗事故的发生。

学海无涯，术业有精。短短的实习过程，虽然学生尽心竭力，但仍无法与诸位师长、前辈相论。这使我更深刻的意识到了自己的不足。在今后的学习和工作中，学生会加倍努力，更进一步地提高自己的专业技术，完善自己的品质品德，以诸位师长和前辈为榜样和目标，在自己医护工作的道路上向前迈出新的一步。

## 神经外科自我鉴定篇四

在医院和科室领导的关心和支持下，本人有幸于20xx年8月至20xx年8月在上海复旦大学附属华山医院神经外科进修学习，现将学习体会总结如下：

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神经外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的

神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台、mri 3台、ct4台,进口伽玛刀2台、pet 1台;神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台、leica手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪、medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd、智能皮质脑电-床旁脑电-脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员;病房设有二级监护室——全院有中心icu、sicu及专科nicu。

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台、y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各



类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、

日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然科学基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

## 神经外科自我鉴定篇五

你好，本人通过半年多的护理工作实习，在带教老师的悉心指导与耐心带教下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，并积极参加医院组织的医疗事故护理条例培训，多次参加护理人员学习。

通过学习使我意识到，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务提出更高、更新的需求，因而丰富法律知识，增强安全保护意识，并且可以使护理人员懂

法、用法、依法减少医疗事故的发生。理论水平与实践水平有了一定提高，在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以”爱心，细心，耐心”为基本，努力做到”眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了良好的医德医风。在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行内，外，妇儿及重症监护等各项护理操作，严格执行三查七对，同时，本人积极参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解。通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高。

在今后的的工作中，本人将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。