

# 2023年重症监护自我鉴定(通用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？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

## 重症监护自我鉴定篇一

重症监护室即intensivecareunit简称icu.是各种急危重症实施集中的连续的强化监测，救治和护理的场所，配备了各种先进的精密的监护，治疗设备。

icu作为我定向实习的科室，对我来说充满了挑战。总结在各个科室学到的东西，在icu都能派上用场。因此，这里的老师都必须拥有丰富的理论知识以及熟练的操作技术，还有更重要的是熟练地掌握各种精密仪器的使用，必须的更上时代的步伐，与时俱进，不断更新自我。她们的干练不得不让我们佩服。在这3个月的定向实习，在带教老师的悉心教导下，我掌握了常用抢救仪器的使用及报警后处理，基本掌握了心肺复苏技术，心电图机、注射泵、输液泵、营养泵、心电监护仪、排痰机等的使用以及呼吸机的使用、消毒等。更熟练地掌握了鼻饲、吸痰、输液、皮试、雾化、血糖监测等技术，并严格遵循无菌原则完成各项操作。我还积极参与科室里的小讲课，不断增强自己的理论知识。

在这个急危重症集中救治的病房里，使我深刻的感觉到必须要细心、耐心、爱心、同情心，“急患者所急，想患者所想，使患者健康，让患者满意”。对于临终患者给予更多的关怀和尊重，让他们安然离世。感谢icu让我进一步强化自我。

儿科重症监护实习体会

## 重症监护自我鉴定篇二

- 1、在护理部、科主任领导下，负责本病室行政管理和护理工作；是本部门护理质量与安全管理和持续改进第一责任人，应对护理部、科主任负责。
- 2、根据患者病情及护士工作能力，妥善安排患者的责任护士。
- 3、每日主持晨会交班及床头交接班，组织并参与危重患者的抢救工作。
- 4、督促检查各项护理工作，及时帮助解决疑难问题。
- 5、定期检查仪器、急救物品及药品的使用及保管情况，保证抢救药品、仪器性能完好，及时登记使用情况。
- 6、定期检查各项护理表格的记录情况，保证其完整性与准确性。
- 7、定期检查各种消毒物品尤其介入性物品的消毒情况。
- 8、有计划组织护士业务学习，强化三基三严培训，负责新入室护士的培训带教工作，使护士掌握新技术、新仪器的操作使用、安装、消毒处理，不断提高护理质量。

## 重症监护自我鉴定篇三

特别感谢医院领导及科主任护士长的安排，让我有幸参加了甘肃省护理学会组织的第六届重症护理专科护士的培训班。通过两个月的理论学习和临床实践，我顺利完成了专科护士学习，并顺利通过了考试。在一个月理论学习中，省医院教授及各位老师从不同方面讲解重症的发展、重症监护病房的管理、各种急危重症病人的监护以及压疮、危重病员营养支持。最重要的给我们讲解了人文关怀，语言沟通的重要性。

在临床实习一个月，见识了一些我们科不常见的设备及操作如，漂浮导管，心外氧合治疗机[]crrt[]超声导入仪等。通过这次学习，使我无论从理念上还是业务上都有了很大的提高，增长了不少见识。可以说感受颇深、收益匪浅。

对于危重患者的护理，我一直以为按时给药，做好治疗就够了，其实最重要的是人文关怀，不管患者是否清醒，护士都不能忽视[]icu患者与外界隔离，家属探视时间受限，医护人员与他们交流不多，尤其是急诊入院，对入院后的陌生环境缺乏心理准备的患者，会产生孤独感。且担心自己病情能否好转，担心费用，担心工作，家庭与生活，从而产生忧郁。

还记得小刘在看管一呼吸机辅助呼吸患者，患者在床上四肢乱动，提示对护士有话要说，小刘见到监护屏上生命体征正常，就对患者说：别动了，你什么都很好，可患者还表示要说话，小刘又说，别动了，把气管插管动出来就不得了了，患者不动了，无奈地闭上了眼睛，在我们的工作中也存在这样的问题，只管做好治疗却忽视了患者内心的想法，缺少倾听，小刘根本没有考虑患者的感受，只是了解到生理机能的正常，也许患者四肢酸痛，想有人帮助按摩一下僵硬的四肢，想了解其家属是否在icu外等候，什么时候能出icu[]了解患者真实的想法，用温暖的语言，温暖的心去温暖患者。

还记得一次护士小李每次为昏迷患者擦身时都会让周边的人有些不解，操作前，她总会按照操作规程做好一切准备，俯身轻声说，你好，我来了，我为你擦身，我会轻柔的操作，来，我们擦擦脸，感觉怎么样?你看这样是不是很舒服?周边的人说：你这样做有什么用，她又听不到，小兰说“她的心可以听得到”。看着真的很感动，对于入住icu清醒的患者，老师们用她们和蔼的态度、温柔的语言向患者讲解着有利于疾病恢复的要求及配合。

微笑是对患者最好的良药，尤其我的带教老师宋云老师，做每一项操作都是面带微笑，仪表和微笑在某种程度比药物治

疗更重要，不管患者是否清醒，语言沟通至关重要。良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒。给患者的第一影响不是用药，不是治疗，而是我们热情的态度和亲切的语言，答应患者的一定要做到，来到医院不能让患者失去信任，忙的时候可以让他们稍等一下，不要用恶劣的态度对她讲话，生病了，内心都是痛苦的。住院的都是年老的患者，耳朵有点背，眼睛有点花是正常，看着患者期盼信任的眼神，我们多一点耐心多一点爱心，也许他们就对新的环境面对疾病的折磨更有信心。

这个我们培训的三项操作中，有一项是三人心肺复苏，在我们医院一直是单人或双人心肺复苏，当时我就在想该怎么去操作呢，多了除颤仪，最主要的是多了一种精神，团队协作精神。三人配合不好操作就不及格，不是个人分，而是三人的平均分，让我太突然懂了，团队的重要性，每天上班的我们，是一个整体，不是个体，应该相互协作，相互帮助，作为团队的一员应该主动去寻找团队成员的优点和积极品质，学习它，并克服自己的缺点和消极品质，让它在团队合作中被弱化甚至被消灭。只有每个成员，敢于负责，勇于担当，齐心协力，团队才能不断发展壮大，个人才能有所收获和进步。经过一个月理论知识培训，发现自己对理论知识的欠缺与不足，只会死记硬背，不会用脑理解记忆。理论知识不能应用到临床，学习主动性差。

太多的感动，很多都是值得我们学习的，专科护士绝不是一毕业就能成为的，需要一个较长的积累过程，有一个从“全”到“专”的过程，需要在日常工作中不断的提高自己，学习是一种形式，感受是一种心得和收获，学以致用是我们的目的。希望通过我的学习我的努力，在临床实践中发挥专科护士的专业技能，不断提高科室重症病人护理服务水平！

## **重症监护自我鉴定篇四**

时间过的很快，不知不觉三个月已经过去了，这个月我实习

的是重症监护室，当我听到这个科室时，对此充满了好奇与期待。第一次走进重症监护室的时候，脑子里是一片空白，这里的病床设置和其他科室完全不同，老师带我们熟悉了环境，这个月里，我们很认真的学习关于重症监护室方面的知识，了解工作性质，熟悉所需要准备的物品以及特殊器械，掌握其基本的操作方法。对于无菌操作技术，如戴无菌手套、穿脱手术衣以及正确的洗手方法等，都能够熟练准确的操作。

在这个科室里，都是些危重病人，所以病人来后，首先做的不是给予怎样的治疗，而是先抢救，给予心电监护，观察病人的生命体征是否平稳，必要时给予呼吸机辅助呼吸，待生命体征平稳后再处理医嘱，给予相关治疗措施。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作能力。所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，由于在这个科室的病人都比较重，所以每天早上都要做血气分析，看电解质有没有紊乱，是否贫血，根据结果给予对症处理。

在这里，我学会了抽血气，用换药碗换药，用吸痰机吸痰，悉了做心电图，抢救时胸外按压。因为这各科室的病人那个科的都有，所以综合性很强，所以得全面考虑。在这里面，重要的不仅仅是如何治疗病人，更重要的是护理病人，如；帮助病人勤翻身、拍背、吸痰，促进痰液排出。

经过这个月的实习，我深深体会到：生命是那么的脆弱，有时眼睁睁的看着，却无能为力，所以我们一定要珍惜生命，车祸是无情的，等后悔了就来不及了。

在后面的科室里，我会认真实习，掌握更多的临床技巧，为做一个合格的临床医生打下坚实的基础。

[监护实习自我鉴定]

## 重症监护自我鉴定篇五

短短的2周很快就过去了，虽然2周在我20多年的工作生涯中占了很少很少的一点时间，可是就是这一点时间给我的感觉和收益却是丰裕的，在这里我要非常感谢护士长给我2周的icu进修机会。

icu集中了全院最好的仪器和设备，也集中的全院最危重的病人，在那里工作是紧张和忙碌，在那里不但要有扎实的理论基础，丰富的临床操作技能还要有各种交流的方式以及全科的护理知识，在icu我学到了病房所没有的或是很少看到的理论知识及操作技能或是比病房要求更高的思维和判断能力。

### 1. 应变能力

临床应急、急救护理观察处理与特点和一般临床诊断、治疗工作大不相同。危及患者生命的病情变化往往是突然的，除了少数情况可以预见外，大多数是随机的，因此要求护士不能单一地等待医生来确诊，对应变的反应要快，处理能力要强。对临床应急、急救的患者采取有效的科学的紧急救治措施，以及急中生智、抓住时机、毫不犹豫地做出判断能力，并采取一系列具体应变处理措施，在千钧一发之际挽救患者生命都会起到切实可行的重要作用。

### 2. 护理技术操作

带教老师的认真带教和严格的培训，使我初步掌握了抢救技术，如：药品、抢救器械的性能、操作方法及适应证、各种不同病证的护理技术操作。主要熟悉了人工气道的建立，呼吸机的使用方法，使用的时间和注意事项，以及如何为患者深部吸痰，何时吸痰注意事项等。了解picc的留置过程，掌握其护理的注意点，熟悉了休克的抢救，并参与配合，了解的血流机的工作原理，报警原因和处理方法，学会使用震动排痰仪器，以及翻身拍背祛痰，和气压治。