

# 最新急诊科自我鉴定临床医生(模板10篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？下面是小编为大家收集的优秀范文，欢迎大家分享阅读。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇一

时间真的过的很快，一个星期的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院和科室给了我这么一次好的机会，能够到我院急诊部去学习，虽然时间很短暂，可是却让我开阔了视野，增长了见识，同时也看到了自己的不足和我以后工作努力的方向。下面我从四个方面谈一下我的感受。

首先是急诊科的环境。

急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和留观室，我主要在抢救室和输液室上班。

第二是急诊科的管理制度，他们有一套完整的科学化、制度化的护理管理。

1、通过分组区域管理，进行分组连续性排班，例如抢救间分为三个班次，8-18, 18-8, 18-3, 四人为一组，新老搭配，这样减少交接班次数，从而有效地利用了人力资源，通过高年资护士的动态质控，减轻年轻护士的工作压力和减少护理隐患，从而保证了各班的护理质量。

3、急救药品及急救仪器的管理到位

急诊科制定自己的学习制度和计划，每周都有一到两次业务知

识学习, 病例讨论或急救专业培训, 提起胸外按压都知道, 可是我才了解到胸外按压还会有那么多的并发症, 比如肋骨损伤, 损伤性血气胸, 心脏创伤, 胃肝脾破裂, 以及栓塞。

四是他们有着团结协作, 争分夺秒的精神

抢救间要求护士的各项基础技能操作都要非常熟练, 准确迅速, 要能快速执行医生的医嘱, 在抢救危重病人的过程中需能体现着医生与护士, 以及护士之间的密切配合和团结协作精神。

按医嘱给药, 采血检验, 安装心电监护及吸氧装置, 进行护理记录。这一系列的过程在两名护士的配合下紧张而有序的进行着, 同时又有护士约床旁b超, 联系心内科医生会诊, 结果被诊断为急性下壁心肌梗死, 需要马上进行心脏手术, 再晚会有生命危险。医生又与心导管室联系准备急诊手术, 几分钟后老爷子在护士与医生的护送下进了手术间。手术很顺利, 患者现在icu观察, 家属也感激万分。

另外我在输液区也学习了一段时间, 输液间白天平均要有二百多人输液, 护士只有3名, 可是查对制度很严格, 还帮助患者存药, 一人一巾一带, 在输液间两天, 共输液130人, 穿刺失败1人, 在老师的指导下我的输液速度也有所提升。

总而言之, 在急诊科呆的这5天, 我认为还是很有意义的, 不仅看到了急诊科的优点, 以及的我们的不足, 我深深地体会到了急诊科护士步伐那么快, 技术那么娴熟, 那都是在与死神赛跑! 为什么说话语速那么快, 动作那么熟练, 那是在与死神争分夺秒!

我们门诊虽然节奏没有急诊那么快的节奏, 但是分诊, 抽血也已经渗透在我们的血液中, 如何才能高效的完成工作, 我觉得急诊给了我启发, 那就是在一套完整的管理制度的背后需要我们不断加强业务学习能力, 同时加强与同事间及其病

人的沟通，建立门诊护士的美好形象，那就是真诚主动的态度，热情服务的微笑，亭亭玉立的站姿，稳重端正的坐姿，轻盈机敏的步态，按照总医院的标准严格要求自己，使门诊成为医院最美丽的一道风景线。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇二

作为一名中共党员，我能够时刻以一名党员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章制度的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室主任和护士长的领导下，努力提高自己的思想觉悟和业务水平，认真开展并组织业务学习，用知识把自己武装起来，像一名优秀的急诊科护士迈进。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们平日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水平，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

平日里我能够认真巩固课本知识，工作中复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在xx一附院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只代表过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一

些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

### 1、业务不熟练。

例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

### 2、思想不成熟。

救死扶伤，挽救病人的生命，解除他们的痛苦，是我们每一个医务工作者义不容辞的. 责任。但是碰到病人及家属的不理解，不支持，我还是会烦躁，不够耐心，细心。以后的工作中我会多多提醒自己：要用一颗宽容、博爱的心，对待每一位病人，每一位家属。

### 3、工作不精细。

细节决定成败，icu的工作不比普通病房，急、危、重是它的特色。有时候忙起来，我就会“抱西瓜，丢芝麻”。比如微量泵用后不知道放回原位置，比如呼吸机过滤网忘记清洗等等。这些细节我以后会多多注意，争取每一项工作都做到位。

工作的半年，充满酸甜苦辣。及时的总结经验教训，才能够轻松上路。人生旅途最美丽的风景，不是目的地，而是沿途的风景。希望自己能够勇往直前，奋勇前进，争取做一名优秀的急诊科护士，为急诊科的发展，为xx一附院的发展，争光添彩！

## 急诊科自我鉴定临床医生篇三

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检

分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合！在急诊科得到老师的肯定，今后会更加努力！

首先急诊实习护士不能及时进入抢救角色，辅助老师进行抢救的问题已成为抢救工作中的主要矛盾。为发挥实习护士在抢救中的最作用，提高出科考核成绩，我们采用情景模拟带教的方法进行带教。通过更改带教方法，护士出科考核合格率明显上升。由此可知，采用新的带教方法，可增强老师的学习动力，提高护士整体水平，并能使实习护士尽快适应抢救角色，发挥更潜能。

急诊科是一个综合科室，有多种疾病混杂的特点，因此，急诊科护士必须是一个全面了解各种疾病特点的全能护士，而急诊实习护士由于急救经验少、护理技能差，加之老师带教方法不当，因而急救经验不足，不能较快进入抢救角色以分担抢救任务。为使实习护士缩短带教周期，增强带教效果，尽快适应急诊工作，我们对其行为进行分析并制订合理措施，科学带教。带教方法不得当实习护士入科报到后，即分组跟班，行花班制，由工作满2年以上的老师，一对一带教。学生所学内容据老师个人经验、本班工作量及老师讲解技巧强弱而定，如老师讲解技巧差，个人经验不丰富，加之本班所见病种少，则实习护士所学内容不全面。

实习护士分诊评估能力低实际工作中，急诊科接诊的多数是急、危、重症病人，患者及家属都很着急，由于实习护士评估判断病情的能力较低，还像常规一样要求病人挂号、候诊等，而不是立即进行一些诊前护理工作，这样会使病人及其家属产生感，引起。对急救流程不熟悉部分实习护士对抢救程序不熟悉，不知道护士应对措施。因而心中恐惧，不能尽快进入抢救角色，较早完成抢救任务。对各类药品用法和仪器性能不熟悉在急救过程中，由于对急救药品的剂量、用法、作用不熟悉，不了解各种急救仪器的放置情况和操作规程，易忙中出错，从而延误时间，失去最佳抢救时机。

急救知识及操作技能差急诊急救的恰当与否，直接影响着病人的安危及其对医院的第一印象。工作中常出现由于实习护士的急救知识及操作技能较差，而引起患者对医院不信任，要求转院或引起纠纷的情况。心理素质不过硬，遇事慌乱急诊病人，病情千奇百怪，场面触目惊心，如遇到不熟悉的病种或目不忍睹的局面时，实习护士会内心紧张、动作变形、丢三落四，影响急救工作的顺利开展。态度生硬，缺乏耐心，言语欠妥面对病人提出的疑问不能给予科学合理、耐心全面的解释，且态度粗暴，言语生硬造成不必要的纠纷。

急诊科学到太多的东西，在其他专科病区见不到的急诊科都见了，心电图心电监护生命体征是对每个病人护理的最基本原则，有机磷中毒以及其他一些农药的中毒心肺复苏电除颤等等统统都见了，杂病疑症全有。一个月收获可佳。

急诊科实习结束了。还是那句话：一个结束意味着另一个开始，我将开始新的实习旅程！

前途明朗，祝我好运吧！

## 急诊科自我鉴定临床医生篇四

在贵科实习期间，我尊重老师，关爱病人，团结同学，不仅专业知识得到了很大的提高，操作技术有的打的进步，而且在思想上也有了更高的认识！

在急诊科实习期间，首先让我学到的就是“时间就是生命”，这里的主任，医生，护士长，护士，每个人都永远保持着紧张的态度，“脑出血”“多处外伤”“误服农药”所有的病人在急诊科都能得到最快，最好的救治！

其次是护理操作更加娴熟，呼吸心跳骤停患者，胸外按压，气管插管，建立静脉通路，如果没有娴熟的操作技能，就有可能延误抢救时机！

再次是端正的服务态度，急诊科是医院的窗口科室，无论多忙，无论多烦，要永远用端正的态度对待每一位病人，急诊科往往要遇到好多醉酒，外伤的患者，如果不保持一颗为广大患者服务的心，就很容易与患者或患者家属发生冲突，影响科室，医院的形象！

总之，急诊科是一个充满知识的科室，短暂的学习时间无法满足我好学的心！根据各医院急诊科建设的不同，可按本模式自己调整，希望采纳为精华知识！

文档为doc格式

## 急诊科自我鉴定临床医生篇五

曾几何时，听一位护理老前辈说：“做护士难，做好护士难，做好急诊科护士难上加难。”到此时才懂得其中的真谛。在急诊短短的一个月中，留给我太多太多深刻的印象。

周一到急诊，护士长就热情的给我们介绍急诊工作性质、规章制度及工作流程，让我们对急诊有了初步的了解，如急诊窗口服务的要求、查对制度的严谨性、护送的必要性及怎样保证安全转运，抢救仪器、急救物品每日每班清点、保证完好状态的重要性等，到晚上夜班，才真正体会到护士长讲解这一切的重要性。

值夜班时，一连来了几个病人，我顿时就懵了，无助的求救于老师，望着老师有条不紊地迅速对急腹症准确分诊、电话联系骨科医生、安排护送鼻出血病人到五官科；同时指导我把脑出血病人推到抢救室，吸痰、留置针输注甘露醇时，让我电话通知儿科医生有患儿去就诊、、大约半小时后，急诊又恢复了暂时的平静，我的羡慕之情由内而发。在急诊，不仅要“夯实基幢，更应具备熟练的操作技能，敏锐观察力。处置应变能力，遇事不慌，沉着冷静，准确迅速配合医生完成抢救；在急诊，时间就是生命，为病人争取一点一滴的时间是

我们的职责。后来一位室上速病人从抬到抢救室，心电图、心电监护、吸氧、静脉推注心律平，在短短的几分钟内得到转复，老师如行云流水，急诊室秩序井然，忙而不乱令我望其项背。

南丁格尔说：“护理工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术”。到急诊工作需要勇气和底气。一开始对急诊工作惧怕，恐惧，应“临危不惧”。作为窗口单位，医护人员没有充足时间与患者及家属进行沟通，家属急躁，对医护人员每一个细微环节都十分敏感，这就要求我们会说，会做，句句在理，事事到位。记得有一位癫痫患儿大发作，持续四十分钟，我们静脉推注药物、灌肠、为患儿清洁大便、健康教育、到护送病房住院，大家既为孩子持续脑缺氧不能缓解而焦急，又要不断安慰茫然不知所措的患儿父母，事后面对家属真诚的致谢，让我再次体会到急诊急救真实含义，明白崇高、信任都来源于真诚的付出。

在这样一个不断学习，乐于付出，充满着致力与挑战的科室，从理论到实践再到思想，我又一次得到了升华。在今后的工作学习中，急诊“求知，奉献，富有同情心和爱心”的职业精神将引领我走得更远，飞得更高。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇六

### 急诊科实习自我鉴定

时间这么快，转眼间我已经在急诊科实习一个月了，急诊科实习自我鉴定。在这一个月实习中，所学的知识是受益匪浅的。我在急诊科实习期间，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同志，严格要求自己，做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，努力将所学理论知识和基本技能用于实践，在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，初步学会了对病人进行分诊，熟悉了急诊常



见疾病的护理、危重症患者的抢救配合和初步掌握了洗胃、心肺复苏、除颤、吸痰、心电监护等急诊专业技术和急救仪器的操作，自我鉴定《急诊科实习自我鉴定》。现在我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我希望，通过我的努力，做得更好，帮助更多的患者。

个人自我鉴定：本人在急诊科实习期间，遵守医院及科室各项规章制度，尊敬老师，工作积极，认真负责。基本掌握了急诊科常见病的护理常规及鼻饲，吸痰，给氧，洗胃，皮下注射，肌肉注射，静脉注射，心电监护等技术操作规程。

带教老师评语：该生急诊科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，工作积极，责任心强，尊敬老师，团结同学。基本掌握急诊科常见病的护理常规及鼻饲，医学教育网搜集整理吸痰，给氧，洗胃，皮下注射等技术操作，圆满完成实习计划。

2. 个人自我鉴定：本人在急诊科实习期间，遵守医院及科室各项规章制度，尊敬老师，工作积极，认真负责。基本掌握了急诊科常见病的护理常规及鼻饲，吸痰，给氧，洗胃，皮下注射，肌肉注射，静脉注射，心电监护等技术操作规程。

带教老师评语：该生急诊科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，工作积极，责任心强，尊敬老师，团结同学。基本掌握急诊科常见病的护理常规及鼻饲，医学教育网搜集整理吸痰，给氧，洗胃，皮下注射等技术操作，圆满完成实习计划。

我在急诊科实习期间论 遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊专业技术和\*\*\*\*\*急救仪器的操作、维护。

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合！在急诊科得到老师的肯定，今后会更加努力....

## 急诊科自我鉴定临床医生篇七

感谢院领导给我的这次进修学习机会，感谢赣医一附院为我提供良好的学习的平台，感谢各位老师让我们获得了更多的知识。通过这次进修学习，在很大程度上开拓了我的眼界、增强了自己的业务能力；为今后的学习和业务技能培训奠定了坚实的基础。

赣医一附院是赣南地区规模最大的综合性医院，集医疗、保健、科研于一体，同时也是国家和省级各种重要学科的教学基地。能够再次回到母校的临床基地学习，真的很幸运。

赣医一附院急诊科分急诊内科、急诊外科，我主要在急诊内科进修学习。在这里学习，使得我在业务上提高了许多，主要有：加强了对急诊病例的认识，掌握了常见急诊病例（如农药中毒、CO中毒、酒精中毒、百草枯中毒，消化道出血、急腹症、昏迷、脑卒中、重症哮喘、急性左心衰、常见抽搐急症等）抢救流程或救治原则，掌握了临床基本操作如心肺复苏、气管插管、胸腔穿刺等，掌握了心电图机的使用及常见心电图的判读，了解呼吸机使用指征。

在进修的这段日子里，有辛酸、苦辣、甘甜，有成就感、自豪感，辛酸的是，我们医务人员无私的奉献为人民，换来的他们不信任、猜疑，感慨医患关系的紧张；苦辣的是，这里的晚班很辛苦、很累，但我并没有退缩，积极迎上前去；甘甜的是，通过此次进修学习的机会加强了自己对急诊病例的

认识，巩固了理论知识，拓宽了临床思维，提高了诊治水平，积累了很宝贵的临床经验；成就的是，在老师的带领下，有些重病号经过抢救复苏这一生死鬼门关，后续维持生命、病因救治等处理后可以康复出院，患者及家属的衷心一句“感谢”，让我们感到无比的欣慰、欣喜；自豪的是，我没有后悔从事临床工作，解决疾病给人民带来的疾苦，尽自己的一份力，我很高兴，也很乐意去这么做。

在进修学习期间，我遵纪守法，严格遵守各项规章制度，做到不迟到、不早退、不旷课，尊敬师长，团结同志。

半年的进修学习，非常感谢张老师的倾囊相授，让我在理论基础知识以及专业技能上有了很大的提高，实现了既定的学习目标，圆满完成了规定的进修任务。在今后的工作当中，我将自己所学的专业知识运用于临床实践中，希望为病人提供更多的服务；将继续以一颗积极向上的心态迎接未来，不断提高自己的个人素养和业务水平。在此，对各位老师无私的奉献，再一次表示诚致的谢意！

总之，通过这次难得的求学机会，我加倍勤奋工作，努力学习，终获益匪浅。这是我人生中的一笔宝贵财富，必将在我以后的工作学习中起到巨的推动作用。我定将再接再厉，持之以恒，力争在以后的工作中不断取得新的成绩。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇八

刚进入临床，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，我的带教老师为我详细介绍科室结构，介绍各班工作职责，有了带教老师的丰富经验，让我较快地适应了科室的护理工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打定了良好的基础。

让在这极其短暂的三周时间里，最大的体会就是急诊室护理

工作特点：我们都必须分秒必争，迅速处理，争取抢救时间。急诊病人来诊时间、人数及危重程度难以预料，随机性大，可控性小，尤其是发生意外灾害、事故、急性中毒、传染病流行时，就更显得工作繁忙。因此，平时要做到既有分工，又有合作，从而使工作忙而不乱。我看到抢救室的护士们在病人进入抢救室的第一时间冲过去大家分工合作为病人立即实施抢救流程常规：吸氧，开放气道，开放静脉通路，备血，心电监护等，充分体现了团队合作！这是我在急诊室的第二个收获。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇九

首先急诊实习护士不能及时进入抢救角色，辅助老师进行抢救的问题已成为抢救工作中的主要矛盾。为发挥实习护士在抢救中的最大作用，提高出科考核成绩，我们采用情景模拟带教的方法进行带教。通过更改带教方法，护士出科考核合格率明显上升。由此可知，采用新的带教方法，可增强老师的学习动力，提高护士整体水平，并能使实习护士尽快适应抢救角色，发挥更大潜能。

急诊科是一个综合科室，有多种疾病混杂的特点，因此，急诊科护士必须是一个全面了解各种疾病特点的全能护士，而急诊实习护士由于急救经验少、护理技能差，加之老师带教方法不当，因而急救经验不足，不能较快进入抢救角色以分担抢救任务。为使实习护士缩短带教周期，增强带教效果，尽快适应急诊工作，我们对其行为进行分析并制订合理措施，科学带教。带教方法不得当实习护士入科报到后，即分组跟班，行花班制，由工作满2年以上的老师，一对一带教。学生所学内容据老师个人经验、本班工作量及老师讲解技巧强弱而定，如老师讲解技巧差，个人经验不丰富，加之本班所见病种少，则实习护士所学内容不全面。实习护士分诊评估能力低实际工作中，急诊科接诊的多数是急、危、重症病人，患者及家属都很着急，由于实习护士评估判断病情的能力较低，还像常规一样要求病人挂号、候诊等，而不是立即进行

一些诊前护理工作，这样会使病人及其家属产生反感，引起冲突。对急救流程不熟悉大部分实习护士对抢救程序不熟悉，不知道护士应对措施。因而心中恐惧，不能尽快进入抢救角色，较早完成抢救任务。对各类药品用法和仪器性能不熟悉在急救过程中，由于对急救药品的剂量、用法、作用不熟悉，不了解各种急救仪器的放置情况和操作规程，易忙中出错，从而延误时间，失去最佳抢救时机。急救知识及操作技能差急诊急救的恰当与否，直接影响着病人的安危及其对医院的第一印象。工作中常出现由于实习护士的急救知识及操作技能较差，而引起患者对医院不信任，要求转院或引起纠纷的情况。心理素质不过硬，遇事慌乱急诊病人，病情千奇百怪，场面触目惊心，如遇到不熟悉的病种或目不忍睹的局面时，实习护士会内心紧张、动作变形、丢三落四，影响急救工作的顺利开展。态度生硬，缺乏耐心，言语欠妥面对病人提出的疑问不能给予科学合理、耐心全面的解释，且态度粗暴，言语生硬造成不必要的纠纷。

## 急诊科自我鉴定临床医生篇十

在贵科实习期间，我尊重老师，关爱病人，团结同学，不仅专业知识得到了很大的提高，操作技术有的打的进步，而且在思想上也有了更高的'认识！

在急诊科实习期间，首先让我学到的就是“时间就是生命”，这里的主任，医生，护士长，护士，每个人都永远保持着紧张的态度，“脑出血”“多处外伤”“误服农药”所有的病人在急诊科都能得到最快，最好的救治！

其次是护理操作更加娴熟，呼吸心跳骤停患者，胸外按压，气管插管，建立静脉通路，如果没有娴熟的操作技能，就有可能延误抢救时机！

再次是端正的服务态度，急诊科是医院的窗口科室，无论多忙，无论多烦，要永远用端正的态度对待每一位病人，急诊

科往往要遇到好多醉酒，外伤的患者，如果不保持一颗为广大患者服务的心，就很容易与患者或患者家属发生冲突，影响科室，医院的形象！

总之，急诊科是一个充满知识的科室，短暂的学习时间无法满足我好学的心！根据各医院急诊科建设的不同，可按本模式自己调整，希望采纳为精华知识！