

儿科进修的自我鉴定(精选5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看一看吧。

儿科进修的自我鉴定篇一

本站后面为你推荐更多儿科进修自我鉴定！

从新生命诞生的那一刻起，每一位父母都希望自己的宝宝健康的成长，可幼小的生命偏偏会受到病魔的威胁。新生儿病房的护士姐妹们，用她们智慧的大脑、勤劳的双手……把一个个脆弱的生命从死神手中夺了回来。

早上七点四十分，病房里、治疗室已看到她们忙碌的身影了。年轻护士利用休息时间来帮忙，可以提高各种操作水平，不断完善自己。曾经有一位护士告诉我，因为工作忙不能及时厕所，有好几位姐妹憋出血尿。中午十二点至一点半，本是午休时间，可绝大多数护士还在干活。临近下班了，工作交接完毕后，如果急诊室来电说有危重患儿要入院，她们就马上分头准备各种用物：心电监护吸氧吸痰装置、各种抢救药品……直到患儿病情基本稳定，她们才陆续离开病房。即使在夜里空闲时，她们也决不会打盹，而是经常穿梭于患儿之间，判断患儿为何在哭吵，是肚子饿了，还是解小便了？有没有溢奶、呕吐？有没有其它病情变化等。我问她们为何不准时下班，她们说：“不是不想休息，是工作需要，本职工作总要干好。”多么普通的一句话呀！

每天，她们要平均接待10几个新生儿，每班都从头到脚仔细检查每个患儿，予以口腔护理，皮肤护理，滴眼药水……及

时发现病情变化。她们的动作是那么的轻柔娴熟，那么的不厌其烦。即使是遇上淋球菌、梅毒感染的患儿，她们也一视同仁，除了做好必要的隔离措施外，都会无微不至的照顾他们。曾经有一位淋球菌感染的患儿，入院时双眼红肿，被分泌物覆盖的根本睁不开眼睛，她们每半小时清洗分泌物，滴眼药水，第二天红肿的眼睛就明显消退了，眼分泌物逐渐减少，第三天，就能微微睁开双眼了……她们没有嫌弃，没有歧视，有的是对小生命的同情心，想着如何尽早让他们恢复健康。

儿科进修的自我鉴定篇二

本站后面为你推荐更多儿科进修自我鉴定！

为期6个月的进修刚刚结束，我又回到了熟悉的工作岗位。首先要感谢医院领导给予我这个宝贵的学习和锻炼的机会，还要感谢各位同事，因为你们的辛勤工作和支持，使我安心完成学业。

一、我进修的单位介绍和学习目标。

我进修的单位是xx人民医院儿科，据说那是鹤壁市儿科病人最多的医院，那里的老师都很敬业、能干，包括主任，住院部共七名临床医生，期间住院病人约60—200位不等。常见疾病有：普通感冒、疱疹性咽峡炎、扁桃体炎、淋巴结炎、溃疡性口炎、气管炎、支气管炎、支气管肺炎、支原体肺炎、大叶性肺炎、病毒性心肌炎、细菌或病毒性肠炎、急性胃炎、肠系膜淋巴结炎、急性肾小球肾炎、过敏性紫癜、脑炎、手足口病、贫血、佝偻病等。

非常荣幸得到领导对我的信任和重视，特别珍惜这次学习机会，所以更要严格要求自己。进修期间，我严格遵守医院及科室的各项规章制度，认真履行医生职责，尊敬师长，团结同事，踏实工作，正确处理医患关系。在此同时，我努力将

所学理论知识和基本技能用于实践，不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为患者服务的崇高思想和良好的职业道德。

二、我的收获及心得体会。

通过学习，我的收获如下：

- 1、基本掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的书写技巧及规范；
- 2、掌握了临床儿科的特点及儿科常见、多发病的诊治；
- 3、掌握了常见化验、检查的正常值和临床意义；
- 4、掌握了各类常见危、重、急病人的初步处理；

儿科是一个独特的科室，面对的是一个脆弱的小生命。这更让我意识到医生不仅要医术高，更要懂得如何和他们沟通。对待患儿和蔼可亲，态度良好，虽然有些时候会遇到很多焦虑的患儿家属口不择言，而我们医护人员能做的就是宽容。我们可以体会他们的心情，孩子生病，谁的心里都会着急万分的，说一些伤人的话我们是理解的。我们能做的就是换位思考，多为患者着想，力争做到最好。每天接触很多患儿和他们亲人的时候，使我明白了人生最大的财富不是金钱而是生命。通过与患儿的接触，我渐渐地更加喜欢这个职业。

三、今后努力的方向和打算。

以后，我会继续以“热情、求实、尽职”的作风，持着主动学习的态度，乘着“不断学习，开拓创新，追求超越”的理念，在院领导和科主任的带领下，积极开展我院儿科工作，争取为我院创造更多业绩。为了更好开展儿科工作，特此总

结以下几点：

- 1、端正工作态度，规范工作内容。
- 2、热情为患者服务，尊重病人“知情权、选择权、隐私权”，换位思考，想患者所想，急患者所急。
- 3、加强医患交流，对患者“多一点微笑，多一点爱护，多一点解释”。
- 4、严格执行病人告知原则，加强医患沟通，减少医患纠纷。
- 5、有计划的坚持每天学习，不断汲取营养，努力提高技术专业水平，丰富自己的临床经验。
- 6、严格执行三级医师查房制度，如实记录上级医师意见，不私自更改医嘱，遇到疑难病例，及时请示上级医师，遇到特殊情况，及时报告主任及院领导。
- 7、谦虚谨慎，碰到不懂的问题勇于向上级医师请教。
- 8、认真、及时完成住院病例。
- 9、严密观察病人病情变化，不可有丝毫懈怠。
- 10、严格执行新农合和城镇医保制度，把握检查用药指征，避免医疗资源的浪费和病人的不必要支出，降低儿科住院病人人均费用。
- 11、严格要求自己，尊敬领导，团结同事，积极配合院领导、科主任，与同事团结合作，努力为我院创造更优异的工作成绩。

以上是我进修的心得体会及未来的工作计划，恳请领导和同事给予积极指导。

儿科进修的自我鉴定篇三

3月春暖花开我来到在国内首创心脏内外科一体化管理发展模式□20xx年就被卫生部确定为临床重点专业——复旦大学附属儿科医院心血管中心进修学习,心血管中心包括心胸外科、心内科、心脏监护室、超声心动图室、心电图室和心导管等科室构成。有医务人员80余名,每年完成心脏外科手术近1000余例。其中1岁以下的小婴儿占心内直视手术总数近50%。能来到国内先进心血管中心学习我感到荣幸,也感到做为一个心胸外科护理人肩上的担子有多沉。

一、感触

第一眼的儿科医院是与我在脑海里反复出现的大医院有很大的差距,医院外面看不见拥挤的人群。门诊听不见喧闹的声音,随处可见卡通的玩具,看见很温馨的提示话语,布置的像家一样的休息室。但到了心脏监护室让我震惊,先进的设备,有序的工作,如此小的心脏患儿手术。

二、感动

一个体重不到3公斤,月龄不到30天的tapvd(肺静脉异位引流)患儿要做心脏急诊手术。手术完成以后还不关胸骨,能看见她的小心脏就在我的眼前跳个不停。以前的我从未这么近距离的感受心脏的跳动。给患儿手术的教授看见我的激动与好奇,主动给我讲解此病的病理生理、临床表现、手术如何做、术后护理重点、以及此类患儿术后的远期效果。这里的每位老师都平易近人,对我不知道或不懂的知识点会反复的讲解,并给我资料、文献。我由衷的敬佩他们,感谢他们。

三、感想

来上海学习之前,接触的先天性心脏病仅有室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭、法洛氏三联症。来学习之后才知

道我了解的先天性心脏病是很简单的病种。这里有来自全国各地疑难、复杂的先天性心脏病患儿。对先天性心脏病患儿病理生理改变，手术后监护、出院后家庭健康教育、以及术后长期随访是我半年来学习的重点。希望通过这次学习，对先天性心脏病患儿围术期护理能有更全面的认识并掌握。并能用到以后的临床护理工作中，也能带动科室护理同事掌握更多先天性心脏病知识。

同时感谢胸心外科护理姐妹，有了你们的支持我才能在外面安心的学习。

儿科进修的自我鉴定篇四

为期1年的进修学习刚刚结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是xxx医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，

先由一线或进修医生报告病史；上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。我参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术讨论；不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见并多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声 \square ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领。

再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

进修体会及建议：

- 1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败

之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、CT室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立专门的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病（不包括肺癌）在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率（120万年）还是死亡率（110万年）均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，根据疾病谱及我院目前情况，为了争取这部分病员，为医院创造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培养，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更不用谈发展。加大及严格掌握使用呼吸机辅助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大部分呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人（尤其是呼吸科的病人）常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

儿科进修的自我鉴定篇五

首先感谢院领导及护理部这次给我提供外出进修学习的机会。通过这次在重庆儿童医院新生儿科的学习，不仅开拓了我的眼界，还大大提升了我对危重新生儿护理能力，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力和技术操作水平，在半年的进修学习中我学到了很多。在工作实践中我不断总结经验，在此我把半年进修学习所获与各位老师分享，为这次难得的培训经历画上一个圆满的句号。

首先是良好的团队协作，多元的护理人员梯队。

重医儿童医院新生儿科实行责任制管理排班模式，实行分组管理，提高工作效率，病区分为4个护理小组，每一个小组有3名不同年资的护士组成，有分管组长，中午以轮休的方式休息(11:00-13:00, 12:00-14:00, 13:00-15:00)，让责任护士有效保证患儿护理无缝隙，优护得到有效保障，大家在完成本职工作的同时又互相协作，确保病房的护理质量。另外为提高工作效率，有专门的配药班，早上7:30负责药物的配置，保证患儿的及时用药治疗，配药工作结束后下午负责患儿的抚触，促进患儿脑的恢复。还配有整理班，负责仪器常规管理、调试、清洁和保养确保仪器的正常使用。

新生儿病区的各分区都非常明确，病房的各类使用物品均使用五常法(常组织、常清洁、常整顿、常规范、常自律)，定点定标签，每位患儿床前均备急救盒、推注泵及心电监护固定使用，不得随意搬动，出院后终末消毒，在所有仪器上都标示有上限制，下限制，挂牌标志，开关标志，操作流程图，插管车旁墙上挂有插管的型号选择标示图，抢救车旁也可见抢救流程图及各抢救药物的用途及副作用，避免犯不必要的错误。

先进的设备及科学有效的器械设置，以病床为中心，床旁则是吊塔，吊塔设有负压吸引器、氧源、压缩空气和电源等嵌入式装置。复苏急救管道均标准放置在仪器架上的固定位置，使用起来一目了然得心应手。除此外，新生儿病房还有资深的医生及护士，他们掌握着先进的医疗水平，如固尔苏的应用，动脉血压监测，脐动静脉插管picc等等。

在使用cpap时，会用一个人工保护膜垫在鼻子和鼻塞之间防止压伤，头部包上脱脂棉再用弹力绷带固定管道，避免压痕，撕脸上的胶布时，先用石蜡油润滑后再撕，每天洗澡，都会用石蜡油清洁全身所有皮肤皱褶处，动作非常轻柔。每个暖箱上都放置有薄膜手套，接触患儿前戴手套查看患儿，避免交叉感染，对每位患儿运用“发展性照顾”模式，促进患儿身心发展。既1铺垫鸟巢模拟子宫环境。2保持病区环境安静，减少噪音。3所有暖箱上都会有一个卡通罩布，主要减少光线和外界的刺激。4尽量减少不必要的操作，必要操作集中进行。使每一个患儿都感到舒适。

在那么多优秀老师的带领下让我深刻的体会到护士不仅是要打针发药，更重要的还要具备爱伤观念和思维能力，我们要用母亲的心，科学的脑，灵巧的手带给儿童安全舒适，做好临时好妈妈。

另外科室接代室装有播放各类新生儿疾病的相关知识及护理视频，备有各疾病的医护知识小册子，供人们自由取用。还为出院病人设置了热线咨询电话24h负责提供各类咨询服务，使患者与医院保持热线联系、随时获得医疗服务的专业指导。

在儿童医院，在门诊看病的很多新生儿病人都是经过预约的，出院后的新生儿在出院前科室与门诊直接预约。如果是早产儿出院，就会联系准备出院的孩子家长到科室接待室学习护理知识，比如洗澡、喂养、换尿布等日常工作，护士会在现场示范，直到他们的父母完全掌握才将宝宝放心的交到他们的手里。这样很自然就把护理的工作延伸到了家庭中。

在进修期间老师要求很严格，无菌观念特别强，必须做到开工前要洗手，接触患儿前戴手套查看患儿，脱手套洗手关门。对于新分配的学生和进修护士由专科护士带教，先了解病房的环境和各类物品的存放地点，学习各个设备的使用和注意事项，临床工作中所应用的各项护理技术，经考核合格后才指定带教老师带教。每月安排护理查房和护理讲课，用幻灯片的形式大家共同学习，每周一早上晨交班都会有护理提问，一月一次护理操作抽考。