

儿科医生自我鉴定总结(优秀5篇)

总结是对前段社会实践活动进行全面回顾、检查的文种，这决定了总结有很强的客观性特征。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？下面是我给大家整理的总结范文，欢迎大家阅读分享借鉴，希望对大家能够有所帮助。

儿科医生自我鉴定总结篇一

儿科医患关系特殊,是医疗纠纷的高发部门,所以注重培养儿科实习医生医患沟通的能力,下面是本站小编为大家整理的儿科实习医生的自我鉴定,希望对大家有所帮助。

本人在儿科实习4周期间,能严格遵守医院的各项规章制度,尊敬师长,严格要求自己,坚守工作岗位。

临床实习是将理论用于实践,用于临床所迈出的第一步。关心病人疾苦,耐心听取患儿家属叙述病情,细心给病儿体查,为病人负责。我在带教老师的指导下,认真学习,按时完成儿科病历及各项病情记录,基本掌握了儿科病史采集的方法、掌握儿科常见病的诊断、鉴别诊断、治疗原则,如新生儿疾病、小儿腹泻、小儿肺炎、小儿惊厥、化脓性脑膜炎、佝偻病等,并能够熟练掌握小儿用药特点和按年龄、公斤体重计算药物用量的方法。掌握小儿生长发育和营养配备知识,掌握静脉穿刺、头皮静脉注射、物理降温等各项操作的适应症、禁忌症、操作方法,可能发生的并发症及处理。掌握小儿气管异物排除法、小儿心肺复苏术及急救用药。

在儿科实习过程中,努力学习,不断总结临床经验,对儿科疾病的诊治技术有了进一步提高。为今后在儿科工作打下了坚实的基础。基本达到了临床实习的目的和要求。

儿科实习是我实习的第一站。实习开始,我总是跟在我的带

教老师陶圆老师的后面，不放过老师的每一个操作细节，每个人都做了小笔记，遇到不懂的我们都及时地向老师询问，老师总能给我们细细解答，护士工作确实非常的繁杂，老师要做好自己本分的工作还要负起带教的责任，感觉她们非常辛苦，心里非常感激她们。渐渐的我们熟悉了上班的日常流程，在老师的指导下我们开始尝试操作，在陶老师放手不放眼的带教下让我安心地去操作，给我了一个很好的锻炼机会，也许只是尝试，而那一刻我们要拿出自己的勇气，战胜自己的心理。

在蒲老师和其他老师们的护理查房，交接班的过程中我体会到一个团队协作的力量，在培训护理操作示教过程中让我们更加深刻的体会到护理操作的严谨性。在明老师讲的小讲座《整体护理》使我们更加深入理解到护士的工作已不再是简单的打针、发药等技能性操作，而是包括心理护理在内的更为复杂的创造性活动，护士不仅要帮助患者恢复健康，还要帮助和指导恢复健康的人维护健康。同时我和医院的见习护士姐妹们打成一片，相处非常融洽开心，非常感谢见习的她们在工作中给予我们很多的指导和传授实习中的经验。

实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人。做事，实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会；做人，在医院我们要处理好自己和同学，带教老师，护士长，医生，见习师姐妹，病人和家属的关系。在实习中我体会到了沟通的重要性，深深地体会到了沟通的重要性，体会到了沟通带给我的快乐。沟通是一门艺术，它是架起人与人之间理解、信任的桥梁。不会沟通不仅影响我们每个人的生活，而且也影响我们的工作。

与病人相处时，我开始并不是喜欢小孩，听见小孩的哭声很是头痛，但是渐渐的我变得是那么喜欢小孩子，突然休息两天过后，回医院没有看见平时跟在我后面的那个小孩了，心里却有些失落我总是想着第一时间跑过去解决问题，我总是

用一颗真诚的心尽我所能地与他们交流、沟通。用我的心去感受他们的病痛，体味他们的需求，并给予力所能及的护理与帮助。只有良好的沟通，才能建立良好的护患关系，才能充分获得患者的信任。换位思考可以激发我们的爱心，我常想着我有这么多的小朋友，渐渐的我变得是那么喜欢小孩，就算被淋湿啦，还是那么开心！

短短一个月实习过去了，在医院儿科的走廊里，已经能看到我们忙碌的身影，我们不停地穿梭在病房之间，我们很累，但我们快乐着，不仅因为我们终于能胜任老师交给我们的任务，我们可以自己去独立完成护理工作，还有就是我觉得我在做一件有意义的事。在实习当中我们不忘充实自己的理论知识，按时参加科室和医院护理部开展的各种护理知识讲座和教学查房，这样才能不断地把自己所学的理论知识充分地应用到实践当中去，做到理论与实践相结合，实习就应该是这样的。

在实习当中我意识到要做一名护士很不容易，一名合格优秀，具备有良好素质的护士更不容易。随着当今社会物质文明和精神文明的不断进步，人们对护理人员的素质和服务水平的需求也不断提高，护士具有良好的素质显得越来越重要，不但要良好的心理方面，专业技术方面，职业道德方面，身体方面的素质，还要有文化仪表方面的素质。

短短的1个月儿科实习即将结束，回想这期间的点点滴滴，似乎在尝试无味瓶里的味道一样。临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对临床技能操作的培养和锻炼。我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

儿科是一个独特的科室，面对的是个个脆弱的小生命。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。我们能做的就是继续为患者服务，力争做到最好。每天接触很多患儿和他们亲入党申请书范文人的时候，我明白了人生最大的财富不是金钱而是生命和健康，而我们的职责正是捍卫健康的生命。

在实习期间我遵纪守法，遵守医院及儿科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，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，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，冻断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德，经过1个月的实践我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；掌握了临床儿科的特点及儿科常见、多发病人的诊治；掌握了常见化验的正常值和临床意义及和各类危、重、急病人的初步处理。

今后，我会继续以“热情、求实、尽职”的作风，持着主动求学的学习态度，积极各科室的老师学习，秉着“健康所系性命相托”的信念，孜孜不倦地吸收医学知识为日后的学习、工作打下坚实的基础。不断追求，不断学习，不断创新，努力发展自我，完善自我，超越自我是我崇尚的理念。

儿科医生自我鉴定总结篇二

吾日三省吾身，每当您的学习或者工作到一定阶段的时候，您是不是都该检查一下您自己，哪里我做的好，哪里我又做的不够，在忙碌的学习和工作中找到自己的正确的定位，会持续更新一些自我鉴定的模板，希望大家持续关注我们。

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，儿科医生进修自我鉴定。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。

我进修的单位是中国人民解放军第四军医大学唐都医院呼吸科，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□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。

儿科医生自我鉴定总结篇三

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。

儿科医生自我鉴定总结篇四

本月在妇科医院妇科实习，前两周在病房，后两周在门诊，实习中见到各种人和事，让我感受颇深，即使以后不选择当妇科大夫，但身为一个女生和有众多女性朋友的我来说，还是受益匪浅的，身为一个女性真该好好的保养和保护自己。另外这个月我去得最多的一个校外地方就是中关村，干什么？后面再说吧。做得最多的额外活是让宅急送寄东西和接收宅急送送来的东西。中秋节也很难忘。一并看我下面分说吧。

经过月25日到月29日为期5天的临床实习岗前培训，我们正式转入临床实习一次轮转阶段。而第一个转的科是妇科医院妇科。

妇科医院妇科病房主要病种是输卵管不通性不孕，盆腔炎，子宫内膜异位症，子宫肌瘤和子宫腺肌症。主要行中药综合治疗：中药口服(通络煎、内异煎，妇科一、二、三号方，异位通，调冲方)，中药灌肠(通络灌肠方，灌肠一、二、三号方)，中药热敷，中药离子导入，丹参注射液点滴。利用活血，消症，温通等方法，松解盆腔粘连，消除肿块，达到治疗目的。

妇科医院妇科门诊病种则丰富一些：月经不调(提前，后错，老不来，老不断，量少，量多，功血-功能失调性子宫出血：排卵期(经间期出血)、无排卵性(崩漏)等)，围绝经期综合症，痛经，白带异常(量多，色白或色黄或色暗红或带有血丝，清稀或豆腐渣状，伴有外阴瘙痒等)，盆腔炎(包括子宫，附件炎-输卵管、卵巢)，宫颈炎，阴道炎(细菌性-bv霉菌性、滴虫性、老年性，可伴泌尿系感染)，外阴炎，多囊卵巢综合症，卵巢囊肿，不孕，早孕(怀孕早期)，先兆流产，产后缺乳和回乳，产后抑郁，子宫内膜异位症(异位至卵巢所致的巧

克力囊肿多见), 子宫腺肌症, 子宫肌瘤, 宫颈癌前病变筛查(tct-宫颈薄层液基细胞学检查)。治疗以中西医结合为主。

感言: 不孕人群增多, 奉劝年轻人珍惜自己, 做好预防措施, 减少人流药流机会, 防止输卵管不通型不孕的发生。避孕最好用避孕套工具避孕。避孕药有多种副作用, 导致月经失调等, 特别是紧急避孕药, 少用!安全期避孕不完全安全!

中日友好医院的妇科医院妇科名声远播, 皆因有名老妇科医院许润三主人的坐镇, 被人称其为送子观音, 令人可想而知老爷爷的医术精湛的同时, 从一个侧面看出现代社会不孕不育的人太多了。因此, 病房实习时有病人很真诚的劝我说: 小姑娘, 选妇科没错拉!现在不孕不育的人多了去了, 不用愁没有病人!而且要子心切的夫妇, 多少钱都舍得出。

当然啦, 我是不会让病人多花钱的, 即使我真的选择妇科, 我也会让病人做最少的检查, 接受最必要的治疗。但是, 不孕不育的病人, 除了说有现代社会环境污染, 接受电脑手机的辐射多, 学习工作生活紧张之外, 在妇科医院妇科实习期间, 让我发现这么一个常见的现象: 不孕的妇女以输卵管不通或上举为主, 年龄多在三十岁左右, 事业家庭经济开始稳定, 想要个宝宝增进夫妻感情和生活的乐趣, 但偏偏要不了。她们多有人流或药流史, 多伴有盆腔炎。由于长期要不到孩子, 精神上的折磨, 令到她们多情绪忧郁, 比较敏感, 舌质多紫暗, 苔厚腻, 脉弦, 提示肝郁气滞。

不孕的定义是丈夫生殖能力正常, 夫妻间不避孕不怀孕一年以上。造成不孕的原因总结一下有以下几点: 排卵功能障碍性不孕, 输卵管阻塞性不孕, 免疫性不孕(抗精子抗体的形成), 子宫内膜异位症, 原因不明型不孕。

想看看自己不孕的原因可做以下检查:

看排卵情况(基础体温□b超监测排卵, 宫颈粘液镜检, 月经

第2到4天查内分泌五项)

看输卵管情况(月经干净后3到7天做输卵管通液，子宫输卵管碘油造影)

免疫方面查抗精子抗体

男方造成不育的原因是：精子质量差，可在女方在妇科疾病治疗的同时，男方到男科做精液常规检查(精子总数、精子密度、活动力-a级b级c级各占多少，成活率，液化时间等)，若男方也有相关问题，应同时治疗。

前面提到不孕的妇女以输卵管不通或上举为主，除了少部分是由于输卵管结核及先天性不通等原因外，多是以往有人流史，行刮宫，造成盆腔感染、粘连而使输卵管不通或上举，拾卵能力差，卵子无法与精子相遇而造成不孕。而人流或是因为年少无知，意外怀上，或是因为避孕措施不足，但经济等各方面还不允许有孩子而流掉。

论怎么样，奉劝条件不允许时要做好安全措施，否则想要孩子的时候就要不到了。最好的方法是避孕套工具避孕，安全，副作用少。避孕药避孕副作用多，少用：容易恶心、肠胃不适、头痛、乳房压痛、体重微增、神经紧张、情绪低潮、月经不来、皮肤易有褐斑和粉刺等现象。此外，避孕药也可能会造成癌症，如乳癌、子宫颈癌、肝脏腺瘤。安全期避孕不完全安全，因为排卵多在下次月经的前14天，除去排卵前后5天的其余时间即为安全期，但排卵时间是不定的，遇到刺激、惊吓以及夫妻情人久别重逢也可造成额外排卵，受孕机会增加。因此安全期也要做好安全措施。

难忘的一幕是一对20岁出头的年轻人，当发现尿hcg阳性时还不明白什么意思我告知女孩：您怀孕了。我神情凝重，担心这对年轻人会如何处理，他们还没有能力去养儿育女，却迎来了新生命，紧接着是两个年轻人在诊室外的争吵，女孩哭

声响彻整个走廊。老师已经见怪不怪了，说：早知道这样，为什么不做好安全措施？我心想，或许，他们这方面知识根本不足。过了一阵，女孩进来了，对老师说：医生，我不想看到的结局出现了。老师似乎已经回答过好多遍了：我们妇科医院妇科不做人流，您到西医妇科挂个号咨询一下吧。女孩面无表情的走了，写着“ ”的化验单和病历本都没拿。当时我感触良多，年纪轻轻，就要经历人流，会给以后的人生带来多大的伤痕？会不会造成以后的不孕？我很庆幸自己是学医的，我懂得做好避孕的重要性，我绝不会让无辜的生命在我身体中消失的，作为一个成年人，应该对自己的行为负责！

儿科医生自我鉴定总结篇五

注重儿科临床实践技能和临床思维能力的培养,加强良好的沟通能力和技巧的培养,是做好一名儿科实习医生的关键。下面是本站小编为大家整理的儿科医生实习自我鉴定20xx[]希望对大家有所帮助。

时间过得真快啊，转眼我行将终了儿科的实习，回首回头回忆这些日子，是苦是乐，是酸是甜，自负每小我心中都有一种属于自己的滋味，在儿科近一个月的实习生活中我受害颇多，相比看广安门中医院挂号。行将要出科了，却有好多不舍，对待我们的实习科里的师长们都蛮着重，从而让我们按部就班的练习与生长，在此，对各位师长表示衷心的感谢。

在实习经过中，自己肃静严厉恪守医院及各科室的规章制度，认真在践护士职责，看看解放军总医院血液科。肃静严厉请求自己，尊敬师长，互助同砚，结实职业，瞻仰儿童事业，真心实意为患儿着想。同时要会意家族，确切执掌好护患关联，能做好阐明与问候职业，多说“对不起”，是家族也会意儿科护士的职业，裁汰不用要的误解或过激行为的发生。西安西京医院皮肤科。在师长的指导下，我根基掌握了儿科一些罕见病的护理以及一些根基操作。如，静脉穿刺，吸痰，

雾化，在任业的同时我也不休的认真练习和总结阅历履历，总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，固然我还只是学生，也许我的能力无限，但是我用我的发愤充斥我的学问与技能，希望能用我的含笑送走病人强健的离去，西京医院官方网。盼望在练习中生长，真做一名默默歌唱、发愤飞行的白衣天使。

我在本科室实习时候，恪守劳动纪律，职业认真，勤学好问，能将自己在书本中所学学问用于实际。在师长的指导下，我根基掌握了儿科一些罕见病的护理以及一些根基操作，是我从一个实习生逐步向护士过度，从而让我认识到临床职业的特殊性与必要性。以前在学校所学都是实际上的，现在接触临床才呈实际职业所见并非设想那么单纯，并非如书上说写那么典型，好多时候都是要靠自己平素在任业中的阅历履历蕴蓄堆积，西京医院眼科。所以唯有扎实投入实习，好好体会才能缓缓蕴蓄堆积阅历履历。

初来儿科，护士长热情地接待了我们，并给我们介绍了儿科的专科特色，带领我们熟悉了环境。

由于是第一个实习科室，我们对周围的一切都还很陌生，于是，护士长给了我们两天的时间来熟悉环境，而正是这个时候，使我对儿科甚至哈院有了一个整体了解，它透露出的是—种讯息，包绕的是一种人文氛围，体现出的是—种医学精神，而这，将是我毕生应该领悟的。

作为“温馨护理站之儿童乐园”，儿科当之无愧，无论是儿科门旁玻璃橱窗里的漂亮可爱的毛绒玩具，还是儿科护士们亲切柔和的话语，无论是通道两旁墙壁上关于母乳喂养的知识童教，还是护士们兜里准备哄孩子的贴画和小星星，都实实在在地印证着—点：大家是用爱心在工作，儿科是用爱心在经营。而这，亦应是我们应该体会和深刻领悟的。

—周以后，我已经适应了医嘱的工作，带教老师冀国英，亦

将许多相关的知识传授给我，我学会了体温单的描绘，学会了医嘱单的转抄，学会了出、入院的手续的办理，亦学会了有效地与病人进行沟通。在这里，我要深深的感谢冀老师，以及所有曾给过我指教和帮助的老师，他们以谦虚和蔼的态度和一丝不苟的精神，耐心地指导和纠正着我们的错误行为和想法，用诲人不倦的风范感染着我们，使我们不敢有一丝一毫的松懈与倦怠，认认真真地执行每一项护理操作，因为我们心里知道：作为医护人员，应当对病人负责。

两周以后，冀老师嘱咐我在多余的时间里练一练头皮针，虽然曾在学校里练习过静脉输液，但是要给那么小的孩子穿刺，对我来说，无论在心理上还是经验上，都是有些很大的缺陷和不足的。头皮针是儿科的一大特色，由于孩子小，皮下脂肪多，手和脚都胖乎乎的，所以血管不易找到，小儿头皮脂肪少，额上，颞下，耳后静脉明显较清晰，是静脉穿刺的优选部位，于是，我下决心要练好头皮针。

起先，我并没有立即下到病房里实际体会，而是通过模拟血管来练手，我把细小的塑料管当成小血管，来练习持针和刺入方法及穿透血管的感觉，练了三个下午，终于在第四个下午，我出征了，准备亲自实践一下，这是一个新入院的病人，孩子才一岁半。

来到病房，见到白皙可爱的孩子，我的心里更加紧张了，通过交谈，我得知这个孩子是肺炎入院，而且还有先心病史，一种同情之心油然而生，这么小的孩子便病的这么重，望着孩子父母那许是怜爱许是哀愁的眼神，我明白，我们应该做些什么，应该做些什么使他们的眼中重新充满希望，我在心里告诉自己：只许成功不许失败。

儿科教给我的，绝不仅仅是护理技术操作，它传达给我的是一种人文精神，在这种精神的感召下，我像一个得到锻炼的勇士一样，一步步的成长。回望儿科，我为它默默祝福。

时间过得真快，转眼我即将结束内、外、妇、儿四个大科室的实习，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在儿科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也井然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长，在此，对各位老师表示衷心的感谢。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是对于小儿头皮针的穿刺技术，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患儿病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长。