

急诊室自我鉴定 急诊药房自我鉴定(模板10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？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。

急诊室自我鉴定篇一

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！

急诊室自我鉴定篇二

时间真的过的很快，两个月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，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间，2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带，止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体

二、抢救室工作情况

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确

*

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好

三、其它方面

*

2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己

四、新技术

1、口咽通气管的应用

适应症：(1)意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻

(2)昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时

(4)防止经口插管者咬气管导管

(5)需要吸除患者咽部分泌物

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病患者的护理，更好的为患者服务。

急诊室自我鉴定篇三

科进修了几个月，每日的工作忙碌而充实。和这里的医生护士在一起的日子充满着乐趣。我喜欢以各种方式来记录时间的流动，望过窗外，早春的光景已经跳跃到了盛夏。街上的小摊贩也让人感到无比的亲切。爱吃的凉粉我已经从冬天的热炒的吃到了夏天的凉调了。

我已经有些记不起初来乍到时的感觉了，努力回想也只是飘过几个倏忽的片段。或许吧，会有一些茫然兴奋、明媚忧伤的情绪夹杂其中。急诊科作为医院的窗口科室，对我来说是一个特殊的存在。在这里工作的人们或许已经见惯了太多的生死，已经能淡然的面对死亡。然而当我第一次在深夜近距

离面对濒死之人时，那从骨子里渗透出来的冰冷穿过指尖直直的凉透我的全身，我打了个冷颤。但是我不得不面对，即使病人的肌肉已经僵硬，已经全然没有了活着的证据。那时我想到了很多，但是想的更多的是急诊科医护人员的这份艰辛。不仅仅是工作强度和工作时间上的超负荷，更不易的是面对生死的那颗坚定勇敢的心。

急诊科的护士并不算多，但是每天的就诊率却不会因此而减少。经常能看到医生护士加班加点的身影。我开玩笑说应该给发个最佳劳模奖，他们笑笑说这是家常便饭罢了。在医院里总也免不了会有医患纠纷的出现，但是大家并没有为自己刻意辩解过什么，每天的工作还是一样的认真完成，对待病人还是一如既往的专注敬业。医生护士每日里在一起工作，早已经形成了一种默契，他们和和乐乐，严谨活泼地履行每一天的职责。

科室里的学习氛围一直是很浓郁的。医生护士讲课、护士平日的三基练习及科室学习等，都是百分有益无害的坚持。对此我着实是狠狠的敬佩着。且在心底悄悄自勉一把。这里的人很好，因为有了真性情的流露。每个人都有自己的个性，只要放在合适的位置上，总会发光发亮。我由此想到了肯定与赞美的重要性。

我马上就要离开了，有因着对原单位的想念而产生的愉悦，也有对在急诊科的日子而萌发的恋恋不舍。这里的每一个人都是鲜活生动的，可爱可亲的。我甚至会想念那些亲切友善的病人们。

让快乐在石碑上镌刻，让悲伤随流沙消逝。怀恋这段日子，不仅让我开阔了见识增强了技术，还让我在描绘百味人生的调色板上多添了一抹亮色。

急诊室自我鉴定篇四

本站发布2019急诊科转正自我鉴定，更多2019急诊科转正自我鉴定相关信息请访问本站自我鉴定频道。【导语】本人在急诊科期间，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。本站为大家整理的《2019急诊科转正自我鉴定》，希望对大家有所帮助！

篇一

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。

时间这么快，转眼间我已经在急诊科实习一个月了。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。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。

篇二

我叫×××，在×××工作，现任×××职务。一年来，在

领导的关怀和同事的帮助下，通过自己的不懈努力，较好地完成了各项工作任务。现自我鉴定如下：

1、思想政治方面：思想积极进步，政治觉悟较高，始终保持党员的先进性和纯洁性，敢于同各种反动思想作斗争。解放思想，实事求是，与时俱进，能够辩证、理性地看待事物和问题，大事大非面前始终保持清醒的头脑。热爱祖国，热爱人民，坚持四项基本原则，坚决拥护中国*的领导，积极响应党的号召，对党的事业充满信心。

2、学习方面：坚持把学习作为自我完善和提高的重要途径，既积极参加所在单位和支部组织的各种学习，又广泛地开展自学。学习内容除政治理论知识和党的各项方针、政策外，还涉及历史、经济、科技、计算机以及各项业务知识。学习既讲究方式方法，又注重实际效果。

3、工作方面：服从安排，认真负责，踏实肯干，讲求实效。凡事积极主动，迎难而上，争当排头兵，不怕苦，不怕累。

4、生活方面：勤俭节约，爱护公物，讲究卫生，热爱劳动，严于律己，诚实守信，淡泊名利，助人为乐，尊敬领导，团结同事，课件下载*谈吐得体，举止大方，注意保持形象。

但是本人也还存在一些缺点和不足，主要是学习不够深入，政治敏锐性不够强，工作方式方法欠妥，文字功底不够扎实，有待在今后的工作中进一步完善和提高。

急诊室自我鉴定篇五

时间真的过的很快，两个月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，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长

了见识，收获很大。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的工作流程和好的方面。

一、输液室方面

1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间，2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体

二、抢救室工作情况

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好

三、其它方面

*2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己

四、新技术

1、口咽通气管的应用

适应症：意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻

昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时

患者经简易呼吸皮囊给氧时。，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气

防止经口插管者咬气管导管

需要吸除患者咽部分泌物

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病患者的护理，更好的为病人服务。

急诊科进修心得的延伸内容：护士的总结如何写？首先从四个方面入手：

一、政治思想方面： 二、增强法律意识，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规。

三、规范护理工作制度：

四、加强业务学习，努力提高护理队伍素质。

四、总结的经验、体会以及不足之处(别夸大其词) 五、明年工作学习的打算(简明扼要)收尾，表示点决心之类的(朴实生动)

内容仅供参考

急诊室自我鉴定篇六

编写个人简历需要写很多方面，例如个人的基本信息、求职的目标、个人教育背景、教育奖励、课外活动、工作经

历、专业才能，另外还有一些补充性的内容、兴趣爱好等等。这些内容要放在什么位置来写，这就是个人简历排版的工作了。个人简历中的诸多项目不仅要放在适合的位置，还要确定每个项目内容在个人简历中所占的比例，要能够控制好其字数、篇幅。比如说，个人的基本信息与目标，通常是放在开头，占全文的百分之十的比例。

编写个人简在设计上格式也是一个非常重要的环节，格式与排版有一定的区别，以个人简历的格式可以将其分为时序型简历、功能型简历，以及综合性简历。个人简历格式方面的安排要点之一要根据自己的特长优势来写，例如在教育背景连续性非常好的情况下，写时序型简历更好。要点之二，要注意个性化的设计，让格式看起来于一般的简历有不同之处。

以下是小编为大家分享的急诊科医生简历模板，更多资讯请点击([/jianli](#))

个人信息

性别：

年龄：

学历：

毕业院校：

电话：

邮箱 [/jianli](#)

薪资要求：

联系方式

求职意向

期望从事职位：急诊科医生

期望工作地点：石家庄市

自我评价

- 1、十年临床医学经验，对急诊科的工作内容和流程非常熟悉；
- 2、能够胜任急诊科管理岗位，熟悉急诊科护理、行政管理及护理业务技术的管理工作；
- 3、能够认真执行各项规章制度和技术操作规程，严防差错事故；
- 4、能对护理人员进行业务培训，提高急诊抢救水平；
- 5、经常组织临床病例讨论、会诊等，善于学习、运用国内外医学先进经验，开展新技术、新疗法等工作。

工作经历

7月-7月****医院有限公司

单位性质：私企

所任职位：急诊科主任

工作地点：石家庄市

职责描述：

- 1、负责并完成急诊科护理、行政管理及护理业务技术的管理

工作，业务流程娴熟；

4、能够督促护理人员认真执行各项规章制度和技术操作规程，严防差错事故；

5、能够指导护理人员进行技术训练，提高急诊抢救水平；

6、能合理安排急诊医师的轮换、值班工作，组织临床病例讨论、会诊等。

6月-206月****人民医院

单位性质：国企

所任职位：急诊科医生

工作地点：石家庄市

职责描述：

1、熟悉门诊的医疗、护理、教学工作内容及流程；

2、全面领导本部门的行政业务、预防保健、日常医疗工作，完成部门的各项工作任务；

3、能够指导并参与急诊、抢救工作，应急能力强，能够熟练使用医疗器械；

4、组织并参与急症，危重尚病人的诊断，治疗，抢救工作，技术手法娴熟；

5、完成监护和留观病员的检诊，巡诊工作，工作认真负责，无医疗事故发生。

教育背景

9月-206月河北**大学临床医学专业本科

主要课程：体解剖学、组织胚胎学、生理学、生物化学、药理学、病理学、预防医学、免疫学、诊断学、内科学、外科学、妇产科学、儿科学、中医学等。

通过四年的学习，培养了自己良好的职业道德，热爱临床医学工作，掌握扎实的基础医学中临床医学的基本理论知识，熟悉常见病发病诊断处理的方法，应急能力较好，能够很好的完成对急、难、重症的初步处理。

培训经历

年6月-2002年8月急诊科医生上岗培训

主要课程：本科室工作职责、工作流程、常见检查准备、医疗仪器设备的使用及注意事项等。通过上岗前的技能培训，全面掌握了医院急诊科工作流程，能够独立操作胃肠、超声波、核磁共振等各项检查，能够熟练的使用医疗设备，尤其重点掌握了急救的处理步骤及联系方法等，并通过考核。

专业技能

具有医师执业资格证书，熟悉急诊科工作流程，有丰富的急诊、病重诊断、治疗经验。

急诊室自我鉴定篇七

在急诊的这一个月实习中，无论是在前急诊，还是在后急诊，所学的知识是受益匪浅的，急诊科的工作是悠关病人生命的第一线，尤其是在抢救室的工作。当病人被从120的车上送往抢救室时，这时提高十二万分精神是万倍的，高度的投入对病人的抢救之中，在此，我亲眼目睹了在抢救室里抢救过多个生命危在旦夕的病人，如心脏骤停，室颤，脑出血等患

者。

同样，在预检台的工作，初步学会了对何种病人进行何种分诊，在监护室的时候，跟着陈老师学会了如何抽血气，并实践的了解静脉血与动脉血的区分，在急诊科的工作中，也使我掌握了最基本的抢救病人措施以及洗胃技术的流程，拉心电图等。各种仪器的使用，如除颤仪、呼吸机的使用、吸痰技术及人工呼吸机的使用，胸外按压等。

离实习结束还有短暂的四个月，我会尽我最大的努力，给各位老师及病人们留下更好的印象，希望我能达我所愿。

急诊室自我鉴定篇八

时间真的过的很快，两个月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，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的'工作流程和好的方面。

- 1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间，
- 2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射， 巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。
- 3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带， 止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体

2、进抢救室的病人，根据情况一般都进行心电监护、吸氧、测血糖、开通静脉通路等措施

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好

*2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己

1、口咽通气管的应用

适应症：意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气道梗阻

昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时

患者经简易呼吸皮囊给氧时。，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气

防止经口插管者咬气管导管

需要吸除患者咽部分泌物

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病人的护理，更好的为病人服务。

急诊科进修心得的延伸内容：护士的总结如何写？

首先从四个方面入手：

一、政治思想方面：

二、增强法律意识，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规。

三、规范护理工作制度：

四、加强业务学习，努力提高护理队伍素质。

一、总结主要工作内容、作法、成绩等(重点)

二、总结业务学习方面的情况(重点)

三、总结服务态度、医德医风方面的情况

四、总结的经验、体会以及不足之处(别夸大其词)

五、明年工作学习的打算(简明扼要)

收尾，表示点决心之类的(朴实生动)

急诊室自我鉴定篇九

本年度，我科发扬团结协作，努力拼搏精神，在医院及护理部领导下，取得较满意的成绩，现总结如下：

一、政治思想工作

认真学习贯彻党的“十七大”精神，积极配合医院解决老百姓看病难看病贵的问题，把“用心服务，创造感动”的服务理念运用到实际工作中，认真贯彻省卫生厅和市卫生局文件精神，继续开展医院管理年活动，坚持科学管理，齐心协力，团结合作，廉洁行医，遵守职业道德，恪守医德规范，构建和谐就医环境和护患关系。积极参加医院组织的各种文体活动。

二、应对院内外突发事件，积极参与院内抢救工作。

急诊科作为医院的前延科室，医院的窗口，它富有很强的参与力和感召力。任何突发事件，急诊科都是第一时间第一个被通知到的，组织好急诊的工作，就是对生命尊重的最好权释，做好急诊的工作，间接的反映出医院的整体水平。今年五一，当全民沉浸在五一长假的喜悦中时，同福酒楼集体爆炸事件发生了，十一点钟左右第一个病人就诊，短短几分钟时间，先后十余名患者来到急诊科就诊，护理部、医务科等各级领导也纷纷到位，调配人员，安排位置，分配工作，第一事件将患者分诊、开通绿色通道、安排检查、协调床位、骨科会诊、抢救危重患者，成功应对这一院外突发事件，对危重患者进行妥善救治。通过这一事件也考察了急诊科的机动反应能力，对时间严格服从的态度，和对医院总体救治能力的考核。20xx年，各门诊医技科室、病区有危重病人抢救，总会出现急诊科医务人员身影，我们也感谢各位兄弟科室的信任。这一年里也多次听到郭院长及院领导的表扬，同时也得到了兄弟科室的认可和赞许，这使我们受到了很大的鼓励。急诊科除日常诊治了大量的急诊伤病员，还成功实施了许多社会性抢救任务，如大学生集体食物中毒事件，河北大学集中车祸事件，同福酒楼爆炸事件、房屋倒塌群伤时间，这些突发事件的抢救功为医院赢得了良好的社会影响。

三、严把护理质量安全关

20xx年我科新来上岗护士白成成、李承林、崔鹏飞，加上去年上岗护士臧佳辉、程文、于洋三人共计六人，急诊队伍进一步年轻化，平均年龄28.5岁。对于年轻护士坚持执行持证上岗，一律由高年资老师带教试用，避免发生医疗纠纷及差错。我科积极响应医院号召，仍把工作重心放在提高护理质量，加强护理安全及护患沟通，护士素质建设上，所有护士参加了医院“护理岗位技能竞赛活动”。组织科室人员认真学习基础护理、危重症护理、抢救仪器使用、临床指标判读、气管插管、电除颤仪、心电图机、心肺复苏术等操作规程，要求人人熟练掌握，并考核过关。要求科内医护人员严格执行首诊负责接待制，各项急诊抢救制度，交接班制度，各项登记制度，查对制度，护理文书制度。质控小组进行定期与随机抽查相结合，使制度落实到实处。实行各种抢救物品，药品，器械专人负责，定时检查维护，确保完好率达100%。加强节假日和晚夜班工作，确保应对突发事件急诊救治工作顺利进行，同时保证了绿色生命通道畅通无阻。认真做好医院感染管理工作，定期开展各消毒液检测工作，严防交叉感染发生，院感各项监测均合格，全年无差错事故发生。不断加强新技术的临床应用，目前在急诊病房已能开展经口、经鼻气管插管、桡动脉压监测；颈内、锁骨下及股静脉穿刺；呼吸机各种模式的运用；picc管操作护理技术；窒息时吸痰、深部痰采集培养，体外心脏起搏技术等。

四、科学化、制度化的护理管理，重点监督制度落实情况。

- 1、通过分组区域管理，进行分组连续性排班，减少交接班次数，有效利用人力资源，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，保证各班的护理质量。
- 2、对质控员进行明确分工，专人负责各区域的物品、工作流程等管理，发现存在问题，及时反馈并讨论修订，保证各区域的护理质量。切实履行绩效考评制度，如实反馈人员层级能力，使护理质控落实到位。

3、通过一年时间调整，护理队伍结构趋于合理，根据急诊区域划分，基本上按个人工作能力定岗，基本实现护士层级管理，达到人员的合理分配使用。

4、畅通急诊绿色通道，提高了抢救成功率。对于各种急、危、重症病人就诊时，合理利用绿色通道的措施，为抢救赢得了宝贵时间。

5、不断完善护理工作应急预案包括突发事件的应急预案。

6、制定各区域详细工作指引及各区域工作告知事项，新入科人员工作注意要点等，系统引导新入人员和年轻护士更好地完成护理工作。

五、不断挖掘科室潜力，提高科室凝聚力。

作为急诊的负责人，主任护士长配合默契，在工作中不辞辛苦、以身作则、身先士卒，生活中注意调节气氛，带领科室人员不断提高集体凝聚力，使大家觉得干任何事情都不会觉得孤独，总是有那么多人默默的支持着他们；我们是一个极具效率的科室，最忙的时候，在急诊科可以留下将近三十来病人，横七竖八的躺的到处都是，对于年轻的急诊医务人员，光是记忆病人的方位，就需要花费大半时间啦，更何况工作环境又嘈杂，周转率又高，很多时候他们都找不到北，脑子混乱不堪。我们必须要有过目不忘的记忆力，独到的判断力，镇定的处事能力，出色的领导力，才能使我们工作的有条不紊，井然有序。回顾20xx年我来急诊科后，大家的工作就像是一本形象的教科书，让繁重、嘈杂、混乱的急诊工作按计划、按路径、按规程有条不紊的进行着。大家都说：“身在急诊，也许很忙，也许很累，但是在这里会有更多属于你自己的广阔的空间，让你自由的发挥，给你展示的平台。”

六、急诊专业护士岗位培训及继续教育

- 1、全年科室组织业务学习次，病历讨论次，操作培训项。
- 2、第二季度组织全科人员按要求完成了急诊岗位技能培训，操作考核人人过关，全科护士业务技能得到进一步提高。
- 3、考核毕业三年内护士急救药品知识，全部合格，达标率为。新毕业生考核岗位技能操作，全部达标。成绩良好。
- 4、基本完成全年护士进修培训计划，安排了护士到icu短期学习危重病人护理，外派多名护士外出短期学习，并将新的护理理念带回科室。全年完成了名轮科护士的急诊培训工作。
- 5、每个月进行三人、两人配合抢救演练，通过演练不断加强护士的应急应变能力，反复加强急救技能的训练。
- 6、根据护理部要求进行微型培训，培训年轻护士的技术操作熟练度及急救仪器的使用能力，要求每组人员利用班上空闲时段进行小组病例讨论及护理查房。效果良好。
- 7、制定急诊岗位培训小本子，组织人员对科室人员层级能力评定，指定辅导老师，实施一对一辅导教育。要求每人每季度完成护理病例个案分析一例，通过案例分析培养护士评判性思维，提高护理人员素质，保证护理质量。
- 8、今年我科2名新入护士取得护士执业证、5人晋升护师、1人晋升副高职称、4人护理本科毕业。鼓励护士积极总结工作经验撰写护理论文，发表省级论文期刊4篇，国家核心期刊一篇(于占江)，发表在院报及保定日晚报等短文数十篇。

七、护理实习生带教

按时按质完成护理部下发的实习带教任务，实行专人带教，出科考核。学生带教工作进一步规范，新设急诊科总带教老师李妍。小讲课、操作示范、教学查房、抢救配合演练等教

学工作的实施，取得了较好效果，尤其是抢救配合演练的教学方法收到全体实习生的一致好评。每组学生科室都会安排2~3次专题讲座，每组出科时都由护士长、总带教进行基础、专科考核，并登记在册。

八、科室目前存在的问题

- 1、随着经济发展，突发意外事件增多，门急诊就诊人数增加，观察床位频显不足。
- 2、随着工作量增大，医护人员承受风险增大，人身安全受侵扰频率增高。
- 3、发展空间有限，护理人员接受院外培训学习机会少，难以适应目前急诊护理发展需要。

九、20xx年工作计划

- 1、继续在护理部的领导下，加强业务学习，努力提高护理质量，构建和谐护患关系。
- 2、坚持科学发展观，努力提高院内急救技术水平，确保绿色生命通道畅通。
- 3、充分发挥质控小组职能作用，加强护理质量管理，做好传帮带作用。杜绝差错事故发生。
- 4、加强护理人员政治，业务，法律学习，提高人员素质，鼓励护理人员科技创新。
- 5、选派护理骨干外出培训学习，做到以点带面，提高整体水平。

来到急诊科担任护士长工作正值两年，经历了许多、也懂得

了很多，特别感谢护理部及科护士长给我各种成长的机会，使我不不断的鞭策自己努力学习和改进自我。送旧迎新之际，进行工作的总结和来年的计划，以作为对自己工作的反思和对来年的激励。我将和我们全体急诊护理人员一道，在未来的日子里，一如既往地支持医院护理部的工作，继续发扬优点，克服缺点，完善急救服务体系，随医院一路凯歌，走向美好明天。

急诊室自我鉴定篇十

作为急诊科医生，在日常工作中不仅要抓思想政治教育，还有夯实业务基础，提升业务水平，下面是急诊科医生年终工作总结，分别从科室基本情况、主要工作开展情况等方面进行了介绍。

急诊科在院部的正确领导及具体指导下，进一步深化“以病人为中心，提高医疗服务质量”，坚持把追求社会效益，维护群众利益，构建和谐医患关系放在首位。开拓创新，艰苦奋斗，狠抓落实，在兄弟科室的密切配合及急诊科全体工作人员共同努力下，使我科社会效益与经济效益稳步上升，取得了多方面的好评。

一、科室的基本概况：

全科医护人员共18人：副主任医师2人，医师4人，护师2人，护士8人，“120司机2人；每天有3个医师值班，科主任上行政班，另外两个医师分别值主班和副班，有专人护士和副班医师负责”120“出诊，主班司机值24小时班，保证随时都能出诊救护。门诊还设有导诊台，导诊护士负责导诊，方便群众就诊。

急诊科共设有4张温馨床、17张留观床、9张坐式输液椅、1张清创床、保证一次能30个病人输液，每间观察室都按有饮水机、空调、电热毯，温馨病房还设沙发、电视、茶柜、鲜花、

餐巾纸，让病人住进后能有家的感觉。

现我科设有清创室后，小清创、小缝合、换药、拆线、小包块切除术等都能在我科进行，减轻外科病房压力，方便群众就诊。

二、20工作主要开展情况：

(一)业务工作开展情况：

1、现我科每天值班医师分正班和副班，实行24小时值班，主班主要负责门急诊病人的就诊，保证诊断室随时有医师看病。

2、副班医师主要负责“120”出诊，还负责清创缝合(副班没在，主班负责)、抽胸水和抽腹水、包快切除等，做到病人来到有医师在。

3、护士白天班至少有4个，夜班有2个，保证留观输液病人多时，让病人能及时得到输液，护士提倡淡妆上岗，服装整洁，“七声、六心”服务，全天24小时都有护士值班，清除以往夜间看病，到处喊医生、护士的现象。

4、门诊大厅设有导诊护士值班，佩戴“导诊护士”红肩带，专门负责给病人导诊，方便群众看病能找对诊断室，改变以往老百姓看病找不到地方而到处乱窜的现象。

5、输液区环境改善，过道墙上贴有各类温馨提示，留观室有饮水机、电热毯、新式高档床、新棉被、新床单，让病人住进后，夏有凉风，冬有暖气，口干有水喝，病人住进后有在家的温馨，输液间每张床头墙上装有电脑传呼护仪按铃，让病人输完液或有事可以直接伸手按铃，改变了以前在老医院病人有事挂起输液瓶到处喊护士(如要求拔针、换药等)，既方便病人又方便护士，即使病人多而忙时，仍然是忙而不乱。

6、“120”救护中心成立后，实行24小时值班，两个司机分正副班，主班负责出诊，副班实行听诊，每天有固定的医师、护士和司机负责出诊，如果遇到有同时两起求救电话或突发公共事件时启用副班司机，两辆救护车24小时在医院待命，保证救护电话铃响三声有人接电话，90秒内医师、护士和车出诊。杜绝以往有病人求救时，找不到司机出诊或等待时间太长的现象。自今年5月份以来，加强对救护车辆的管理，现规定救护车停在医院内，司机每天检查车辆状况，打扫车内卫生，让救护车处于完好备用状态。重新树立“120”急救新形象，改变了老百姓对“120”的看法，社会效益不断提高。综合以上因素，在全体医护人员的共同努力下，急诊科得到了社会的认可，就诊病人逐日增多，使我们科全年(xx年)共接诊人数19776人次(平均每天就诊人数50—60人次)，留观输液人次11066人次(平均每天留观人数30—40人次)，清创缝合(包括拆线、换药)共568人次，“120”出诊共466人次(平均每天出诊1—2次)，抽胸水67人次，抽腹水48人次，局部封闭针56人次。我科的经济效益和社会效益稳步上升。

(二)制定了各种制度并上墙，具体如下：

3、制定急危重症病院内抢救的绿色通道制度和抢救流程图；

4、制定了“120”院前院内急危重症抢救流程图和制度；

5、制作了急诊科的健康宣教宣传栏和急诊科的基本情况及医护人员的简介；

6、建立“120”急救中心的网络医院，明确网络医院职责；

7、建立各种转诊知情协议书，完善转诊制度，防范医疗纠纷；

(三)抓思想政治教育，营造良好医疗安全氛围；

全科人员在理论上认真学习十七报告精神，深刻理解“xx大”精神实质，学习各种医疗法律法规(如执业医师法、护士法、传染病病法制法、输血法等)。同时让全科成员通过参加医院组织的各种文体活动和捐赠活动，使全科人员要树立正确的世界观、人生观、价值观，不断提高思想道德修养，能够自觉遵守院内院外的各种法律法规和各种规章制度，在诊疗过程中按照医疗规则操作，避免医疗纠纷发生。

(四)加强业务技术培训，提高抢救能力。

急诊科是诊治和抢救病人的场所，所以，仅有良好的服务态度是远远不够的，更重要的是要有熟练的抢救技术和应急能力，对急诊病人要迅速、准确作出诊断和处理，尽快减轻病人的痛苦，这就需要每个医务人员认真钻研业务，熟练掌握各种抢救仪器和抢救技术，因此科内组织定期的业务学习和加强各种急救技术的培训，例如：本人到昆明参加《xx年第三届中国急诊急救医师年会》回来后，及时给科室医护人员讲课，同时还在大会议室给全院职工介绍的《非麻醉人员的紧急气道处理》、《急危重症病人的转运》、《微创气管切开术录像》，以及急诊科护士长杨蓉到省人民医院学习后回来介绍的《现代护理管理》，在科室形成良好的学习风气，相互交流，能及时了解先进的急救技术，以便提高急救能力。

(五)加强管理，协助环保科做好传染病及突发事件的防控工作。

近年来，新的传染病时有发生，旧的传染病又有死灰复燃之势，加强传染病的防治工作，是每位医务工作者都应该重视的，急诊科首当其中。所以加强传染病防治知识的培训，认真细致诊治每个病人，尤其是发热病人，才能确实做到及时发现、及时报告、及时隔离、及时治疗，并详细做好记录。所以科室多次学习传染病防治法。

此外，根据上级卫生行政部门和县委，县政府的统一部署和

要求，针对问题奶粉致婴幼儿泌尿系结石患儿的情况，迅速按照院部的安排，开展对我县问题奶粉致婴幼儿泌尿系结石患儿的筛查诊断和救治工作，并做好详细登记。(六)改善服务态度，提高服务质量，提升社会效益：

我科医护人员树立“以病人为中心”的思想，把病人是否满意作为医疗服务的准则，切实做好“服务”这篇大文章。始终把病人的愿望作为第一信号，把病人的满意作为第一追求，把病人的利益作为第一目标，时时处处想病人所想，急病人所急，不断强化服务意识，充分尊重病人对服务便捷性，人性化沟通等方面的要求，开展“亲情化”、“人性化”服务，做到“六心、七声”的微笑服务。护士给病人打输液前，先给病人和家属作健康宣教、介绍医院的环境(如厕所、安全通道、饮水机的位置等)、在输液过程中如果有事请按铃、热天开空调制冷、冬天开空调和开电热毯取暖。经环境改善和服务理念的转变后，病人对急诊科的服务比较满意，现我们科每天来输液的病人不断增多，说明我们的服务得到全县人民的认可，才使急诊科的社会效益不断提高。

(七)规范医疗文件书写，杜绝医疗事故的发生：

自5月份急诊科医生、护士负责出诊过后，我们规范了转诊知情同意书和急诊科病历，做到转病人前要有家属签转诊同意书，移交病人时，要有接病人的病房医师签字，病历和转诊书都归案保存。10月份开展了挂号看病，首诊医师要在门诊病历本上写主要的症状、体征、主要辅查结果、考虑的诊断及处理意见，规范就诊程序，增强自我保护意识及法制观念，以免发生医患纠纷，减少不必要的争议。

三、存在的不足和整改措施：

4、时有医师的处方书写不规范和门诊日志漏登；

5、抢救室没有得到充分利用；

7、急诊室护士太年轻化，应急急救经验不足，难以完成紧急救护任务，经后一定分批分次去学习培训，加强队伍的业务训练，提高整体抢救水平。