

# 最新放射科自我鉴定 放射科进修自我鉴定 (通用5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

## 放射科自我鉴定篇一

第一，对专业的认识。作为一名医学护理人员，我们不能停留在学好本专业理论知识的层面上，护理最重要的还是操作以及能设身处地的为病人解除病痛。在临床实习中，我真正看到了病人的疾苦，他们迫切的希望我们能帮助他们减轻病痛，治愈疾病。我们要用爱心来关怀他们，同时也要用恒心来对待他们。

第二，我们要学会主动学习。临床实习不像在学校里学习，有老师天天讲课，有一大堆的作业，有源源不断的考试，而是一切要自己主动去学，去做。在临床，学习的机会很多，所有的医务人员都是你的老师，只要带着问题去工作，我们每天都可以学到很多。常带着一本小笔记本，把每天的问题写上，问题解决后及时记录答案，定期整理笔记本。这是一个实用而简便的学习方法。

第三，要有正确的学习态度。在临床工作中，我们不能带着厌倦和不平衡的心理对待实习。表面上我们是老师的小跟班，重复地做着跑腿的活儿，休息时间比老师少，累了也不被老师、护士长理解。但是付出与回报往往不是对等的，我们常常要付出更多才会得到回报。只有勤于动手才能学到更多临床操作。每个老师都有她的性格，我们不能要求他们都能像我们期望中的那样来进行教学，我们必须调整好心态，用不同的方式来向不同的老师学习，而不应该总是抱怨老师不好。

只有这样我们才能真正学到更多临床方面的知识。

## 放射科自我鉴定篇二

在结束的这一个月临床放射科实习中，在带教老师的悉心指导下，我认真学习，严格遵守医院各种规章制度，团结各院校实习同学；不迟到，不早退，勤奋学习，以身作则，积极进取。通过这一个月认真工作，我学到了许多在其他科室不曾懂得的东西。在实习的日子中，我学会了应如何拍片。同时，也掌握了阅片的全过程。在每日的阅片中，同带教老师一起去询问病人的病况，同时观察病人的病容，认真做好记录，配合老师的知道。通过此次实习，我明白了作为一名医生身上应有得职责，无论何时，应把病人放在第一，用最好的态度和最负责的行动去关心病人的疾苦。在以后的实习中，我一定会努力更多知识。

一、政治思想方面因为工作性质的关系，看多了生命的脆弱与短暂，所以我时常想起，曾看过的《钢铁是怎样炼成的》里面的主人公保尔。柯察金说过的一句话：人最宝贵的东西就是生命，生命属于我们只有一次而已。人的一生应该这样来度过的：当他回首往事时，不因虚度年华而悔恨，也不因过去的碌碌无为而羞耻。所以我端正思想努力工作让自己的工作更有意义，自己的人生更有价值。

二、在很多人的眼里只有临床医生的压力大，风险高，必须医术精湛，以确保万无一失，其实随着科技的发展，大量现代化设备应用到了医学上，绝大部分医生在给患者诊断前，要依据医技科室提供的各种报告、诊断，然后结合患者症状来下定论，这样看，医技科室才是冲锋在前的排头兵，风险系数才是最高的，生怕漏看，错看，而让自己的错误报告误导医生诊断。用如履薄冰，来形容我的工作心态丝毫不为过，对待每个患者的x光片，我不敢有丝毫懈怠。也正是因为压力大所以我不断要求完美，力求在技术上更精湛，不因为自己

的水平低而给患者造成更大的痛苦，给医院抹黑。

为了提高自己的业务水平，我不断学习，丰富自己的理论知识，拓宽视野，让理论辅助、指导自己的实践工作，但理论与实践终究存在着千丝万缕的区别，很多时候面对新的病情我从书中找不到答案，一筹莫展，科室会诊大家的意见也莫衷一是，所以我就到东港中心医院求教，终于解开心中疑团，回到医院后很多同事对我的这种行为不理解，或许觉得讨教的行为不光彩吧，但我认为在学术领域里，只有无知才是可耻的，求知无罪。

医学影像学是现代医学领域发展最快、涉及范围最广的专业之一。医学影像诊断学是医学影像专业重要的专业课，它是病理为基础，根据图像来进行疾病诊断的学科，以形象、直观为其特点。随着新的影像设备不断地出现，检查得到的影像也由结构形态图到功能图、从静态到动态、从二维到三维不断发展进步。

经过2个月的影像科规培，在各位老师的教导下，特别是陈志伟老师的教导，使我对影像诊断的认识有的进一步的提高，更重要的是让我明白了一名影像医师应该具有的能力和责任心。在放射科让我明白了普放检查对呼吸系统、消化系统疾病的筛查、骨关节系统的地位是不可替代的。通过“写报告—审核—看书”这一过程，我不仅巩固了书中所讲的知识，还学会了一些平片诊断技巧，对报告书写有了一定的掌握。

在ct磁共振科室，我感受到ct检查的重要性及mri检查的优越性。ct主要负责住院病人的复查或进一步检查及急诊，磁共振则对一些ct难以定性的病例做一个补充及进一步检查。我经常请教老师和晚上利用自习时间看书巩固，我掌握了一些常见疾病的诊断，我坚持做到数量与质量并存的原则，使我有有了很大的提高。对于一些疑难经典病例，通过科室每天一次的病例讨论，也有了很大的了解。经过这样的锻炼，我感觉自己真正做到了理论与实践相结合，不断认识、不断提高

自己的影像诊断水平。

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始

上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出，ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着

他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，(简要提取他讲的内容)他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

## 放射科自我鉴定篇三

今天算是我在放射科实习的最后一天，不过我希望以后一有空就去放射科和老师读读片子，慢慢提高。

我才刚刚吃过晚饭，趁着休息的时间，和同学们分享下我在放射科实习的经历。

由于我是临床医学专业的，而且学校安排在放射科就待一个星期，我知道有些同学为了考研可能不会去放射科，但由于我们是医院安排的，我们实习又比较早，所以我就打算好好珍惜这一星期，在放射科多读读片子，对以后也有帮助。

我们临床医学专业的学生大概是在大三上学期上的《医学影像学》，所以到这时候基本上也就只记得个大概，具体的内容也不太记得了(至少我是这样的)，我还记得上次过元旦前，影像版块举行了读片的活动，当时也参加了，不过几乎全军覆没，因为真的对我们还没进临床的学生来说，有点难。现

在回过去再做，估计也做不对几个。(对我而言的)，下面说说我这一星期的收获吧。

上个星期六，出了传染科后，在寝室休息的时候，我在丁香园上下载了篇《临床医生胸部ct扫盲》的ppt,晚上有空的时候看了看，后来觉得蛮好的，然后看了看实习大纲，之后还在网上买了《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》的小册子(可以随身携带，比较方便)，算是做足了准备(不过网购的书，星期二晚上才到)。

星期一上午吃过早饭，来到医院的放射科门前，由于这里的放射科就只有个取片的窗口对外开放，而科室的门需内部医生打卡上下班，我是个刚来的实习生，所以还要老师帮忙开门，进到科室后，找到主任，说明情况，主任并没安排带教老师给我，就叫我随便跟老师看看片子。我记得当时我随便找了个位子坐下了，然后打开书，随便翻翻。当时还没开始上班，老师们也还没来。我看了一会儿，老师们就陆陆续续来了。我忙起身给一位走向我这边位子的医生让位子，那老师叫我继续坐着，另外找了个凳子过来坐下了。问了问我一些基本情况，就开始工作了，那老师对我真的很好，他一坐下就开始阅片，然后给我讲病变在哪个部位，由于我是刚接触电脑屏幕上动态的ct和mri，所以需要适应一下，在学校的时候，《断层解剖学》是选修的内容，可惜没选。所以真的有难度，老师似乎看出我的心思，然后就着电脑上ct图像，一点一点给我讲解剖基础，然后叮嘱我回去好好看看《断层解剖学》，不过后来我发现科室里有类似的断层解剖图谱，所以有空我就翻翻。

那位老师姓朱，是负责审核其他老师写的报告的，所以看的片子较多，一上午很快就过去了，我也学到好多东西，老师讲的有点多，也有点快，所以吃过饭后，回到科室，翻了翻书，再看看想想。下午由于医院安排了教学查房，所以上课了，但是真是凑巧啊，下午我们查房的内容竟然就是上午做

过ct的一个急诊病人，这个病人是急性阑尾炎伴腹膜穿孔，引起了腹膜炎。不过临床表现听下午讲课的老师说压痛，反跳痛不明显，不过上午放射科的朱老师跟我讲了ct上可见阑尾肿大，腹膜周围有广泛的出血，渗出。ct报告是阑尾脓肿伴周围炎性渗出。哇，真的印象深刻，而且也学习到临床上虽遇到常见病，但也有不典型的体征。所以，下午给我们讲课的老师说，有些外科医生往往就在阑尾炎上失足，影响职称的评定。下午查房的老师给我们讲了一些急腹症的鉴别诊断和要点，有些收获。

第二天朱老师值班，白天没来上班，所以白天我就跟着其他老师看x片，遇到不懂的就问老师，也学到了许多阅片的知识和方法。空闲的时候，就在科室里看书，看自己带过来的《医学影像学》，《解剖图谱》，《实用临床ct图解》和《实用临床mri图解》和英语单词本，也翻翻科室里的《断层解剖图谱》等。傍晚时分，我跟的那个老师来了，我就跟着他，晚上科室不是好忙，老师跟我聊了好多，我觉得他讲的好多东西都蛮好的，（简要提取他讲的内容）他说：

2，医学还是不太完善的学科，有些东西不要太过绝对，要懂得学会保护自己。

接下来的几天，也学习到了好多，以前都不太了解的mrcp,mra都见识到了，而且也看了好多常见病的如肺结核，肺炎，骨折的x片，肋骨骨折，胸腔积液，腹腔积液，胆囊结石，肾结石，脂肪肝，肾囊肿，脑梗塞，鼻窦炎的ct表现，鼻窦炎，脑梗塞，椎间盘膨出，脊柱骨折和增生的mri也学会了阅读x片和描述正常和病变的x片。不过，我知道这是基础中的基础，要想能力提高，要不断的学习，我有空也会在影像和呼吸版多学习，多交流。

一个星期过的好快，不过我以后有空还会去放射科多多学习，下星期去神经内科了，加油！



## 放射科自我鉴定篇四

手术室是我来本院实习的第一个科室，在这个科室里，有两个老师带过我，她们都很耐心，教会了我很多。

在手术室实习期间，通过各位老师的帮助指导及自己的实践，我熟练掌握了手术室各项规章制度，严格遵守手术室要求的无菌操作原则，熟记各项常用手术操作流程标准。通过自己的亲手实践，我学到了很多教科书上没有的实际手术配合经验。

从术前对病人的访问开始，到手术当天的核对及对病人的心理护理，再到手术中做好各项手术准备工作，器械传递配合，以及手术结束前的各项清点工作，甚至于麻醉病人清醒前的陪护观察，以及手术器械的清理和保养工作，每一个环节都是不可忽视的部分。对我来说，每个部分都是一种考验和一份不可多得的宝贵经验。

通过在手术室这段时间的实习，我特别感谢各位老师前辈的悉心指教，我会牢记她们以身作则的优良作风，谨慎严谨的工作态度。并将不断鞭策自己，不断提醒自己，努力改善自己的不足之处，保持自己的优点，争取在今后的工作中，取得更大的进步。

眼看下周就要到医院手术室实习了，对于要去这个陌生的地方，既感到迷茫，又感到兴奋。迷茫的是之前在临床科室实习得虽还不错，但是手术室不同于病房，有其特殊性；兴奋的是可以体验到另外一种劳动的乐趣，于是趁着今天夜班的机会，向带教老师请教了一些相关内容，提前预习一下下一步的学习内容：

- 1、首先要了解手术室的护理常规，分清护理工作不同岗位的职责，熟悉刷手护士、巡回护士和器械护士的工作内容。

- 2、无菌术是手术室的基本操作，应结合书本知识，进一步熟悉并活用无菌技术于实际操作中。
- 3、了解手术室洗手步骤。
- 4、争取能够在带教老师的指导下，亲自参与手术，并做到熟悉认识手术器械。
- 5、学会手术中常见并发症的处理，能够在紧急时刻配合医生及带教老师抢救病人。
- 6、在老师的指导下，学会手术记录单的填写，器械的清点顺序、方法和保存病理组织方式方法。
- 7、熟记各种手术中患者体位。
- 8、争取能够独立进行手术室器械的清洗、分类、包装、消毒。
- 9、最后熟悉如何与病房护士交班及注意事项。

在实习中，我一定要虚心向带教老师学习，认真履行护士职责，认真工作，努力完成老师交给的各项任务，圆满完成实习任务。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

[点击下载文档](#)

## 放射科自我鉴定篇五

同学之间要相互包容、相互理解、互相学习。离开我们熟悉的环境来到陌生的医院实习，同学之间更应该互相关心和帮助，不管我们的性格有多么的格格不入，都要相互包容，人与人之间的小摩擦是难免的，最重要的是在我们遇到困难时，彼此之间都是亲人。学习上也要经常互相交流，把彼此的收获分享。只有这样我们才能在轻松和愉快的氛围中生活和学习。

与患者沟通。我们学生刚刚步入社会，医疗方面服务刚刚开始接触，操作不熟练。另外在为人处事方面经验不足，往往在为患者服务的时候受到患者或家属侮辱，所以我们要尽快掌握和患者及家属的沟通技巧，多向老师们学习和患者沟通方面的经验，工作中多多留心别人言语举止。争取做到语气委婉，面带微笑，避免让病人情绪激动，时刻留意患者的表情反应等等。

基本礼仪。进入临床实习是步入社会的第一步，就需要重视基本礼仪，这也是我们在学校很少注意的方面。来到临床实习，无论是着装还是待人接物，都应该合乎礼仪，对待病人要亲切和蔼，才不会影响工作的正常进行。这就需要平时多学习，比如留意别人好的做法并向他们耐心的请教，在网络上收集这方面知识，武装自己，使自己成为一个有修养的人，现在有用，以后更有用。

现在，我们虽然经历了三个月的学习，但在各方面的学习还很不足，需要不断的积极学习，探索更好的学习方法，争取自己的知识更加充实。我相信通过以后的临床实践，我会从中收获更多。我会坚持把理论知识和实践经验结合，充分展示我的个人价值和人生价值，为实现我的理想和美好的未来

而努力。