

2023年在神经外科自我鉴定(实用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。

在神经外科自我鉴定篇一

在医院和科室领导的关心和支持下，本人有幸于20xx年8月至20xx年8月在上海复旦大学附属华山医院神经外科进修学习，现将学习体会总结如下：

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神经外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科

现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台、mri3台、ct4台，进口伽玛刀2台、pet1台；神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台、leica手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪、medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd、智能皮质脑电一床旁脑电一脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员；病房设有二级监护室——全院有中心icu、sicu及专科nicu。

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台、y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得

到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之

地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然科学基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

自我鉴定即为自我总结，写自我鉴定可以帮助我们正确地认识自我，不如我们来制定一份自我鉴定吧。那么自我鉴定有什么格式呢？以下是小编整理的，.....

【导语】的会员“maverick”为你整理了“”范文，希望对你的学习、工作有参考借鉴作用。神经外科年终工作总结推.....

在神经外科自我鉴定篇二

神经外科是一个很忙很累的科室，我们在科室里很忙，很辛苦。我在科室里主要做的事情就是做神经外科检查，做完后做心电图，给病人打水、做血常规、换液体等。

我在这次科室里做过护士，做完护士，做了手术，做完护士之后还给病人做了手术。这次手术做完了，我们也要开始自己手术了。我觉得这是非常不简单的事，我们要把每一个步骤都做好，做完手术就要检查一遍。这次手术做的不好，也让我明白了，我们做的不好是我们的问题，还是我们自己的问题。

做完了手术我们还做了手术，这次做了好多次也都是没有做好，我们要改正，要继续努力。虽然在手术做完了也很累，但是我觉得还是非常有成就感的。我们的手术不是很多，而且还有很多的时间我们也有做了很多的手术，我觉得自己应该要多加学习，把做好的一些步骤做好。

总之，在这次实习中，我还收获了很多。我们的实习生活就这样结束了，我觉得自己的收获也不错，我知道了，我们要把自己的知识学好，让他们有用到我们以后生活中。

在神经外科自我鉴定篇三

在医院和科室领导的关心和支持下，本人有幸于20xx年8月至20xx年8月在上海复旦大学附属华山医院神经外科进修学习，现将学习体会总结如下：

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40

余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台、mri 3台、ct4台，进口伽玛刀2台、pet 1台；神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台、leica手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪、medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd、智能皮质脑电-床旁脑电-脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员；病房设有二级监护室——全院有中心icu、sicu及专科nicu。

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台、y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，

培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，

确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然科学基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

在神经外科自我鉴定篇四

转眼，一个月的外科实习生涯已告一个段落，虽然这段实习有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、学出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药。；当然，在外科最

苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时，学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术等。

基本上都是从零开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极上台，即使跟台看看还是很长见识的，切甲状腺，切胆囊，切脾，切阑尾，胃部分切除，结肠癌根治等。对腹腔镜技术的了解还有介入治疗都是我耳目一新。

在一个科室里待久了，感觉家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。外科医生都是性情中人，平时再好，一但做错事，他们批评起人来不给你留一点的面子。等做完手术后又会和嬉嬉闹闹，好象没有什么事都没有发生一样。

医生做手术时压力很，特别是手术不顺利的时候，所以我所能做的仅仅是尽量不要犯错，否则的话真是欲哭无泪，只有挨骂了。我的带教老师，他人好又很严谨，教会了我不少东西，耐心的示范讲解，都是年轻人沟通起来很容易。

在这段短暂的实习时间里，我们的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我们受益匪浅。收获还有第五、第六点，甚至更多，只是没有必要将它一一列出，因为我们知道实习期间的收获将在今后工作中有更好的体现，所以我们用某些点线来代替面，用特殊代表个别。

总之在感谢一附院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上各自的工作岗位，提高临床护理工作能力，对护理事业尽心尽责！

文档为doc格式

在神经外科自我鉴定篇五

本人在外科实习期间，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。熟悉掌握外科无菌技术操作，手术前备皮，术前术后护理，熟悉换药，拆线，包扎，各种引流管与胃肠减压的使用与装置，掌握了外科常见器械，物品的清洁消毒，污染敷料的处理。希望在下一个科室学到更多知识，提高自己的能力。

带教老师评语：该生在外科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，掌握了外科常见病的术前护理以及护理宣教，了解了心电监护和各种仪器的使用，在带教老师的指导下能完成各项技术操作，以及静脉输液，给氧，肌肉注射。

在普外科实习期间，使我全面了解了普外的护理工作。掌握了普外科常见的护理技术操作，如胃肠减压，留置导尿，外周留置静脉留置针，灌肠等。同时也学会了对阑尾炎，疝气，甲状腺这些普外常见病的术后护理。掌握了手术如胃癌，胆囊结石，结肠癌，直肠癌的术后应注意观察的内容。能够立承担普外科常见的急腹症阑尾炎，术前的准备工作和术后的护理工作。这段实习期间，使我了解到，普外科是手术科室，要求护士具备短时间处理量问题的应急能力及较强的技术水平。