

最新呼吸科自我鉴定(实用6篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

呼吸科自我鉴定篇一

本人于年毕业于临床，xx年晋升为主治医师，回眸过去的工作、学习、生活既辛苦、忙碌，又让人感到充实和自豪。现将任职以来的工作情况总结如下：晋升为主治医师是独立开展工作的开始，为迅速提高自己的诊疗技术，前两年本人一直在急诊科工作，急诊工作的锻炼使我迅速提高对急危重症的认识和抢救水平，能熟练处理好急性左心衰、急性冠脉综合症、支气管哮喘发作、高血压急症、癫痫大发作、上消化道大出血、大咯血等内科急症同时能熟练地进行心肺脑复苏的抢救。

在工作中，本人深切的认识到一个合格的内科医生应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，阅读大量医学杂志及书刊，坚持写读书心得和综述，踊跃参加医学专业网络论坛，经常参加各种学术会议，从而开阔了视野，扩大了知识面。及时应用新的理论知识指导业务工作，能熟练掌握内科各系统的常见病、多发病及的诊治技术，同时也能处理各系统的常见病及各种急危重症及疑难病症如心脏骤停、药物中毒、昏迷等等，工作中严格执行，在程度上防止了误诊差各种工作制度、诊疗常规和操作规程，错事故的发生。我的信念是尽自己努力做好本职工作，解除病人痛疾。临床工作离不开科研，同时我也希望自己有所创新，并开展了以脑卒中为主题的系列研究，针对脑卒中发病后肢体瘫痪后遗症多，且发病年龄高，治愈率低，申报了课

题，提出使用强制性运动疗法加强肢体康复，在康复治疗中发现强制性运动治疗对上肢运动功能恢复疗效较好，但对下肢功能恢复与一般康复治疗区别不大，故又提出的相关研究，采用踏车运动治疗患侧下肢，并且取得较好疗效，经过一年多的努力攻关，最终完成课题，在临床推广中使我深深体会到医学研究的艰辛，虽然我的课题已取得阶段性结果，但治疗脑卒中是一项长期工作，希望在今后的工作中有更多建树。

自任职以来非常注重人才的培养，积极开展对下级医师的指导工作，培训下级医师进行各种常用内科操作，标准三级查访制度，提高低级医师对常见病、多发病的诊治水平，屡次组织院内讲座，标准各种常规操作技能，真正发挥了业务骨干作用。希望自己能通过这次晋升评审，使自己的业务工作更上一层楼，做一个优秀的内科医生

□xx年内科医师工作总结

我自6月份参加工作至今已经5个多月了，在医院、科室领导的关心及同事们的帮助下，较好地完成了各项工作任务，使自己较快地熟悉了新的工作环境，在工作态度、专业技术水平等方面均取得较大的进步，主要有以下几个方面：

一、端正工作态度，热情为患者效劳。

作为一名医生，为患者效劳，既是责任，也是义务。我们医院对于内陆居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我认为首先要提高效劳质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态，急病人所急，想病人所想，竭尽全能地为患者效劳耐心对待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，争取将两好一满意工作落实到实处。

二、认真负责地做好医疗工作，提高专业技术水平。

2、坚持“精益求精，一丝不苟”的原那么，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，防止医疗事故及过失的发生在工作

中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提升自己综合分析和解决问题能力严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当作为一名新医生，戒骄戒躁，精神饱满，不断学习。

三、严格要求自己，积极为医院的开展建言出力。

作为医院的一员，“院兴我荣，院衰我耻”建言出力谋求医院更大的开展是义不容辞的责任。在做好本职工作的根底上，积极为科室的开展出谋划策，希望明年的工作量能够再上新高。总结年，在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服缺乏，创造更加优异的工作成绩。

文档为doc格式

呼吸科自我鉴定篇二

任何知识源于实践，归于实践，所以要付诸实践来检验所学。接下来本站小编给大家收集整理呼吸科实习的自我鉴定，希望能够帮助到大家。

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发现，大多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮鸣、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，如果不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不可挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得确实可靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病

种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、囊肿等。

通过学习和实践，我能够掌握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。我相信在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的(自己填了)，为社会、为人民服务!

拥有扎实的医学理论知识，带着满腔的热情，我来到了实习单位——武汉市第五医院实习。在五医院各个科室带教老师的悉心指导下，我顺利完成了教学规定的临床实习任务。

在工作上，我坚持按时到岗，及时完成当天的工作任务。个别科室的带教老师要求特别严格，各项书写内容都必须严格按照标准规范书写，容不得半点错误，今天的工作必须今天完成，决不能拖到明天。在他们的指导和影响下，我在工作中也严格要求自己，培养了细心谨慎、尽职尽责、力争做到最好的品质。

在学习上，我勤奋好学、虚心求教。刚到呼吸内科(呼吸内科是我实习的第一个科室)的时候，我对临床知识、临床技能操作了解甚少。通过带教老师的指导、向科室其他医生求教、与其他实习同学交流以及参阅相关书籍资料等等，我对病历书写基本要求、各项记录及申请单的书写、住院病历排序、化验单的粘贴、医嘱要求、内科全身体格检查、胸水穿刺等各方面都有了全面的了解，为之后其他科室的轮转打下了坚实的基矗在手术科室，我积极争取手术上台机会，争取能够当第二助手、第一助手甚至亲自操作，进一步增强自己的无菌观念，同时训练自己的动手操作能力。此外，五医院还经常组织各类学术讲座和报告会，科室内组织病例讨论等，我从中学到了许多各种临床疾病的相关知识。在骨科实习的时候，我还曾跟随带教老师听过一场武汉市骨科协会学术讲座，对骨科的医疗进展有了进一步的了解。

在思想上，我积极上进、乐于助人，与科室医生相处融洽，

对病人认真负责、热情礼貌。在泌尿外科实习的时候，曾有一台经皮肾镜碎石术，手术难度特别大，整个手术过程历时长达10个小时。我作为第二助手，在体力上、意志力上都经受了严峻的考验，最后圆满完成了手术任务，受到科主任的表扬。我想，这次经历对我以后的人生道路会大有裨益。

总之，在这一年的时间里，我圆满完成了临床实习计划，还在实践中学到了许多临床知识，在工作、学习和思想上都上了一个新的高度。

时间过得很快，实习的第三个科室就要告一段落了。

呼吸科是很忙很累的，而且特别要注意自我保护，每天带着12层的口罩穿梭于病房，大多数病人是哮喘，肺结核，肺癌的病人，他们很可怜的。实习的三周不仅扎针输液的技术有了质的飞跃，更重要的是我在这里学会了微笑，虽然带着厚厚的口罩，但是一句关怀亲切的微笑，唠一句家常不仅能够使病人得到少许安慰，更重要的是也缓解了自己给病人输液扎针时的紧张，在一个融融洽和谐的氛围中更能一针见血，即使扎不上病人一般也不会刻意为难你。这就是人与人之间的沟通吧！

还有就是一些专科知识，例如呼吸机的使用，肺炎、哮喘、肺心病、呼衰、肺结核病人的护理，临终病人的护理。记得进科室的第二天就亲眼目睹了一个病人从抢救到死亡的过程，那位老人只剩下了一把骨头，像一具骷髅。很奇怪的是，第一次在临床面对死亡并没有想象中的那么害怕，人从出生到死亡就是一个生命过程，怎么样把这个过程过的充实精彩是我们生的人必须思考的问题，在病床奄奄一息时无憾此生，足已。

在呼吸内科实习期间和病人一同过的中秋节，那天正好我是小夜班，吃着病人送来的月饼和水果，听着病房传来的电视晚会的声音，想家的感觉更浓了。十一又要加班，回不了家

了。。。长大了，该独自承受一些东西了，包括孤独！

进入内科的第一天，很多时候都让我有点手足无措。在老师的耐心教导和其他实习同学的悉心帮助下，我学会了开化验单和其它项目的申请单。慢慢地也开始会刊老师开的医嘱了，从简单的到复杂的，医学教育网搜集整理对于一些抗生素的使用也有了一定的了解。在查房过程中，带教老师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，老师会认真修正我所写的病历，第二天查房时还会讲解一下他们的诊断思路，这让我从中有有了很大的进步。在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、哮喘、肺炎等，通过书写病历和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解。对于我在呼吸科感到比较遗憾的是，当时没有提出来去肺功能实验室观看肺功能实验是如何操作的。

总之感觉呼吸内科很温馨，像个快乐的大家庭一样，个个老师都很年轻，人也很好，对我们这些学生也很耐心的去教，放心让我们去做事情！还有她们经常请我们喝东西，并且教我们每一样操作，放心的放手让我去尝试，笨手笨脚的我觉得自己真的有点辜负老师对我的期望，她说做护士要胆大心细，可是我老是丢三落四，懵懵懂懂的，教了我的东西自己也不会灵活运用，希望通过这次实习让我成长得更快。

总的来说，在实习的这段日子里，理论与实践相结合，喜欢科室给我带来的新鲜感。

呼吸科自我鉴定篇三

光阴似箭，我已经在新疆兵团医院实习了两个月了，这个月我有幸被分到了呼吸科，这里就是一个温暖的大家庭，医生护士对工作有热情，学习氛围浓厚，大家其乐融融，感染了科里每个人。现在，我已经由不适应到不舍离开这个让我感受到温暖、快乐与充实的地方了。

还记得入科第二天一早，就在ricu看见了周主任的身影，他每天都跟我们一起翻身，了解患者的病情。我的带教老师周承华老师问我：如何叩背？大脑简单的我，上手就做，护士长说：“你拍哪呢！”本以为是说我定位错误，后来才知道，我直接扣在患者裸露的皮肤上了。由此，我便开始感受到了科室内那浓厚的人文关怀氛围，强烈的优质护理观念。

这样的例子有好多，比如：我们的袖带、约束带都不能直接接触患者皮肤；各种管路的标签也想尽办法不与其划破皮肤，一切以患者为中心；在呼吸科查房过程中，上级医师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，他们会认真修正我所写的病历，第二天查房时还会讲解一下他们的诊断思路，这让我从中有有了很大的进步。在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、哮喘、肺炎等，通过书写病历病程和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解，同时我慢慢地学会开医嘱了，从简单的到复杂的，对于一些抗生素的使用也有了一定的了解。

次采血气，一位护士采了很长时间没见血，就听周老师说了一句：不行我来吧。也许他自己都没意识到这句话的含义，但作为他的学生，感觉特别自豪，一般人哪敢这么说话啊！他有经验，有技术，却一点也不自傲，仍然不耻下问，经常和医生、学生们讨论知识点、病情、下一步诊疗计划等，整个办公室学习氛围特别好，没有人论资排辈，无知识界限，大家互相学习，不懂就问，最近还增加了每日英语，这种钻研形成的良性循环一定能促进整个科室快速发展，走向更高的水平。

科室内定期组织查房，明确查房目的，提出护理诊断，从头到脚查体并侧体温，询问病史等，制定相关护理措施。通过查房，我们对患者有了进一步的整体认识，也让患者感受到了被重视与关爱。让我们及时发现护理中的不足，及时纠正，提高护理质量。

呼吸科自我鉴定篇四

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发觉，大多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮喘、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，假如不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不行挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得的确牢靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、肿囊等。

通过学习和实践，我能够把握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。我信任在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的(自己填了)，为社会、为人民服务!

拥有扎实的医学理论学问，带着满腔的热忱，我来到了实习单位——武汉市第五医院实习。在五医院各个科室带教老师的悉心指导下，我顺当完成了教学规定的.临床实习任务。

在工作上，我坚持按时到岗，准时完成当天的工作任务。个别科室的带教老师要求特殊严格，各项书写内容都必需严格根据标准规范书写，容不得半点错误，今日的工作必需今日完成，决不能拖到明天。在他们的指导和影响下，我在工作中也严格要求自己，培育了细心谨慎、尽职尽责、力争做到最好的品质。

在学习上，我勤奋好学、虚心求教。刚到呼吸内科(呼吸内科是我实习的第一个科室)的时候，我对临床学问、临床技能操作了解甚少。通过带教老师的指导、向科室其他医生求教、与其他实习同学沟通以及参阅相关书籍资料等等，我对病历

书写基本要求、各项记录及申请单的书写、住院病历排序、化验单的粘贴、医嘱要求、内科全身体格检查、胸水穿刺等各方面都有了全面的了解，为之后其他科室的轮转打下了坚实的基础。在手术科室，我乐观争取手术上台机会，争取能够当其次助手、第一助手甚至亲自操作，进一步增加自己的无菌观念，同时训练自己的动手操作力量。此外，五医院还常常组织各类学术讲座和报告会，科室内组织病例争论等，我从中学到了很多各种临床疾病的相关学问。在骨科实习的时候，我还曾跟随带教老师听过一场武汉市骨科协会学术讲座，对骨科的医疗进展有了进一步的了解。

在思想上，我乐观上进、乐于助人，与科室医生相处融洽，对病人仔细负责、热忱礼貌。在泌尿外科实习的时候，曾有一台经皮肾镜碎石术，手术难度特殊大，整个手术过程历时长达10个小时。我作为其次助手，在体力上、意志力上都经受了严峻的考验，最终圆满完成了手术任务，受到科主任的表扬。我想，这次经受对我以后的人生道路会大有裨益。

总之，在这一年的时间里，我圆满完成了临床实习方案，还在实践中学到了很多临床学问，在工作、学习和思想上都上了一个新的高度。

呼吸科自我鉴定篇五

进入内科的第一天，很多时候都让我有点手足无措。在老师的耐心教导和其他实习同学的悉心帮助下，我学会了开化验单和其它项目的申请单。慢慢地也开始会刊老师开的医嘱了，从简单的到复杂的，对于一些抗生素的使用也有了一定的了解。在查房过程中，带教老师会对某些疾病的要点进行讲解。有新病人时，老师会认真修正我所写的病历，第二天查房时还会讲解一下他们的诊断思路，这让我从中有有了很大的进步。在呼吸科碰到的病种较多，有气胸、胸腔积液、哮喘、肺炎等，通过书写病历和体格检查，对这些疾病的症状和体征有了一定的了解。对于我在呼吸科感到比较遗憾的是，当时没

有提出来去肺功能实验室观看肺功能实验是如何操作的。

总之感觉呼吸内科很温馨，像个快乐的大家庭一样，个个老师都很年轻，人也很好，对我们这些学生也很耐心的去教，放心让我们去做事情！还有她们经常请我们喝东西，并且教我们每一样操作，放心的放手让我去尝试，笨手笨脚的我觉得自己真的有点辜负老师对我的期望，她说做护士要胆大心细，可是我老是丢三落四，懵懵懂懂的，教了我的东西自己也不会灵活运用，希望通过这次实习让我成长得更快。

总的来说，在实习的这段日子里，理论与实践相结合，喜欢科室给我带来的新鲜感。

呼吸科自我鉴定篇六

今天是我在消化内科实习的最后一天了，一个月就这样过去了，每次在要离开的时候才发现自己该学的东西还有很多，以下是我实习的心得体会。

我是在内科12楼黄焕教授那一组，说实话我是带着一个不好的心情进去的，因为黄教授对八年制的学生特别关注，我们五年制的学生在他眼里就是打杂的。黄教授对学生很严厉，做事做不好，或者做慢了，甚至只要你把一个小细节忘记了都会被骂，比如说在他那里每个病人要求每天都有病程记录，而且要经常把病程记录打印出来给他看，化验报告单不仅要及时贴起来，而且贴得不美观也会被说，有一次他很无聊的要那个八年制同学把她自己管的病人的长期医嘱给背下来，背不下来也会被骂（当然我们五年制的同学不存在这个问题）……总而言之，他手下的医生和学生没有一个不怕他的，当然我也被骂过x遍了，骂得还有一点难听，不过后来自己长记性了就好了，之后还被表扬过几次，让我硬是好好高兴了几天（因为八年制的同学都没有被表扬过），不过更的是八年制的同学转走之后，他对那个转走了的师姐更是天天骂，其实都是一点点小事情，我今天也转走了，不知道会不会遭

受同样的下场，他这个急性子真是太了。

黄教授还有一个特点就是特别喜欢在别人面前说自己有多厉害，尤其在病人面前，一开始我还真不觉得他有多厉害，他的做法倒让我觉得是在不停的吹牛，通过这样来提高自己的知名度，对我个人来说觉得有些感，看其他教授，别人是靠效果说话，低调点倒让人对他们更加尊重。黄教授手下的病人以肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂出血，消化道溃疡，胰腺炎为主，偶尔有几个肝炎腹水的，我在那里呆了一个月也就只见到这几种病，貌似他就只搞肝病和胰腺炎，有点亏的是我对消化科常见的肠道疾病没一点认识。黄教授在肝病和胰腺炎这方面还是不错的，手下的病人一进来基本就不会再出血了，他有一个特点就是出血和胰腺炎的病人都要至少进食一周，然后全部静脉营养，补液量一般也是两千以下（出血的病人），胰腺炎的则是三千以上，我很同情他的病人，个个天天都在喊饿，而且其他教授对禁食没他那么严格，他们更看重在病情稳定后要患者自己通过适量的食物来补充营养。黄教授常用的药有：护肝：松泰斯、易必生、瑞甘、天晴甘美等。护胃：耐性、达喜、施维舒。（几乎每个出院病人都会带这三种药）胰腺炎：施他宁、金迪林等（当然还有量补液和抗生素预防感染）。其他的病我见得太少了，也没有发言权。

昨天就在我要离开消化科的时候，带我的老师收了一个怪病人，我个人觉得是无形体病，可是跟老师说了以后他们并不怎么信我，搞了半天，各种抗生素、血浆、丙球、病毒唑都上上去，过了一天，一个告病危的人居然好了很多，让我感到很惊讶，老师自己也说不出来他到底是什么病，是什么药在起作用，我还是觉得是无形体病，可是他们还是不信我，算了吧，能治好病人就行了，有好药效果就是不一般啊，不知道病人好了以后他们会给那个病人下个什么诊断。

还有个病人我真的很同情她，她是在我入科的时候自己走进去的，由于她家里有肝内胆管结石的遗传病史，她的状态很

差，黄教授说她是肝硬化晚期，没得救了，后来还出现了所谓的肝肺综合征，就是肝脏引起的`呼吸困难，血氧饱和度低，肺部没有实质性的改变，后来到了吸氧、上心电监护的程度，我们的黄教授拿她没办法了，也不肯给她开病情证明延长医保时间（就是想赶她走，我病人写了一份证明要他签字还被骂了一顿），不过后来他还是心软了他写了一份。好在后来病人状态好了一点，在我走的时候她能自己站起来走走了，不过她的治疗依旧不乐观，我也只能祝他好运了。从她身上我体会到了乐观向上的态度对病情的发展还是挺重要的。

在这里说了黄教授很多坏话，觉得很厚道，其实这就是他的性格，只是我个人有点不喜欢罢了。在黄教授那里还是能学到好多东西的，他是搞急危重症的，那些进来快不行的病人在他这里可以有奇迹般的效果，他的液体用量及利尿，禁食都是很有水平的，说话虽然有时让人感觉是在吹牛，但他的话有时还是会给人很多启发的，尤其是他分析化验报告单的功夫挺厉害的（不过貌似他不会看片子，我从没见过他看过，只看报告），如果家进到他那一组就既来之则安之吧，还是可以学到很多东西的。