

急诊科医生自我鉴定表 急诊科医生自我 鉴定(模板5篇)

人的记忆力会随着岁月的流逝而衰退，写作可以弥补记忆的不足，将曾经的人生经历和感悟记录下来，也便于保存一份美好的回忆。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？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。

急诊科医生自我鉴定表篇一

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。

带教老师评语：该生急诊科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，工作积极，责任心强，尊敬老师，团结同学。基本掌握急诊科常见病的护理常规及鼻饲，搜集整理吸痰，给氧，洗胃，皮下注射等技术操作，圆满完成实习计划。

急诊科医生自我鉴定表篇二

急诊科实习小结如下，刚进入临床，总有一种茫然的感觉，对于护理的工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念。庆幸的是，我的带教老师为我详细介绍科室结构，介绍各班工作职责，有了带教老师的丰富经验，让我较快地适应了科室的护理工作。能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打定了良好的基础。

急诊科实习小结的书写，让在这极其短暂的三周时间里，最大的体会就是急诊室护理工作特点：我们都必须分秒必争，

迅速处理，争取抢救时间。急诊病人来诊时间、人数及危重程度难以预料，随机性大，可控性小，尤其是发生意外灾害、事故、急性中毒、传染病流行时，就更显得工作繁忙。因此，平时要做到既有分工，又有合作，从而使工作忙而不乱。我看到抢救室的护士们在病人进入抢救室的第一时间冲过去大家分工合作为病人立即实施抢救流程常规：吸氧，开放气道，开放静脉通路，备血，心电监护等，充分体现了团队合作！这是我在急诊室的第二个收获。

急诊科实习小结的经验分享，在急诊实习期间，我积极主动，遵守急诊各项规章制度，熟练掌握各项急诊护理操作技能，认真完成各项护理工作，细心听取各位老师的教诲，努力完善自己的不足之处。在急诊实习期间，通过各位老师的热情指导，耐心言传身教，使我更深刻地体会到了到护士工作的艺术性和专业性。急诊是抢救病人生命，照顾危重病患的第一线。作为一名急诊护士，不仅要熟悉各科专业的理论，更要熟练掌握各项急救操作，还要具备常人所没有的耐心和爱心；要在紧急情况下，动用自己的聪明才智，以真心真诚的态度对待病人，认真地做好与病人家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊实习的这段时间，使我对护士工作有了进一步的认识，我将牢记急诊严谨求实，认真谨慎的工作作风，踏踏实实地做好每一项工作，争取早日成为一名优秀的临床护士。

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](#)

急诊科医生自我鉴定表篇三

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、小肿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各医护人员的简介；
- 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《2003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。

急诊科医生自我鉴定表篇四

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。

然后先来个序,对总体情况作概括。可以加点“在...领导下,取得了...”之类的词语。

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)

急诊科医生自我鉴定表篇五

医学影像诊断学是医学影像专业重要的专业课,它是以病理为基础,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、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，使我有了一定的提高。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。

回顾整个规培过程，真是充实并快乐着，从最初的怎样描述病变到现在的怎样结合临床综合考虑，我对自己的.每一个小小的进步都有着最深刻的体会。我坚信，只要我带着这样的好习惯一如既往地投入到今后的工作中去，我一定能够成为一名出色的医师！

最后，感谢科室的主任及各位老师对我的教导和助，是你们我迈出了职业生涯的一步，我将永远铭记在心。