

2023年骨科护士自我鉴定总结(通用7篇)

总结的选材不能求全贪多、主次不分，要根据实际情况和总结的目的，把那些既能显示本单位、本地区特点，又有一定普遍性的材料作为重点选用，写得详细、具体。相信许多人会觉得总结很难写？下面是小编带来的优秀总结范文，希望大家能够喜欢！

骨科护士自我鉴定总结篇一

1、注重实习“方法”的学习。

工伤康复医院以成人康复为主，分为骨科康复、神经康复和烧伤康复三大版块。由于我的实践经验，在这里可以充分展示和狠抓基本技能训练，找出相同病种不同病历的共同点(如脊髓损伤和偏瘫病人就是好的例子)，并且可以普外科医生专题学习法，针对一种病，从康复评定、治疗再到评定，系统的结合基础医学、临床医学，勤学好问、举一反三，还可以写好实习日记和科室小结。山东省立医院血管外科治疗师的一对一训练给了我在学习中工作。医院的图书馆的专业书籍和资料给我提供了良好的北京天坛医院脑外科场所和求知的平台，而我则应该充分利用资源，学会善于把握。

2、具备康复治疗师应有的素质。

经常会有病人问我：“你们康复医生跟临床医生真不一样，你们天天帮我们动手动脚难道不累吗？”我对着他们笑笑，心里想：我们和临床医生的目标是一样的，爱因斯坦说过：“热爱是最好的老师”，这点在医院康复治疗师的身上得到了很好的体现。所以首要的是要热爱自己的专业，每一次康复部的业务学习基本上都是满满的，治疗师的提问和授课都说明他的那种虚心求学的态度，严谨的工作作风和求是的科学态度。都是值得我学习和去做的。在8个月里我没看到

有一个治疗师上班迟到早退的，在治疗病人时一个接一个，认真对待，还要给我们讲知识，充分体现了他们勇于吃苦的精神和良好的思想品质。

3、学会能够解决问题的能力。

在实习中我们拥有实习生和医生的双重身份。对于医院病人的现状和预后，大部分都是比较差的，尤其是sci[]hi[]cva[]烧伤的病人，都存在着心理问题，而医院的病人以青壮年居多，还会把我们当成好朋友，说些心里话。面对这些患者，我们要清楚自己处于一个怎样的位置，你将如何回答他，回答他以后特会有什么想法，将给他带来什么样的问题，是好是坏？却值得我们去思考，说话就要负责任。这是做医生的原则。

因此，在老师的教导下和自己的切身体会，我们一定要学会善于察颜观色，与病人的交流能力和处于突发事故或情况的应急能力，以及逻辑思维能力。更应该懂得这方面的知识、法律法规等。如工伤病人咨询工伤认知和赔偿等问题。说明要学会正确处理好医患关系，使患者得到最大的康复。

4、勇于尝试和创新。

工伤康复医院是全国第一家专科康复医院，是一个大胆的尝试而且获得成功，这就是好比我们在工作中创新，去尝试用新的方法去治疗病人，当然这是经验积累和通过理论的结果，这种方法对患者没有副作用和负面影响。年青人正值创业和学习能力的高峰阶段。我应该抓好专业基本功，理论联系实际，结合现状，提高科研能力和技术水平。

需要总结的还有很多，我将坚持不懈地去理解，去学会，实习结束，意味着步入社会的开始，而在工伤康复医院实习让我有能力更有信心在康复这块领域里去做好每一件事，迎接每一个挑战，我衷心地祝医院领导和全体医护人员身体健康、工作顺利、合家幸福！祝工伤康复医院越飞越高！

骨科护士自我鉴定总结篇二

护士每天工作都很繁忙，要照顾各种病人。骨科护士就是针对骨科病患进行护理啦，相信每位护士都对这份护理工作有自己的体会。下面小编给大家带来骨科护士工作自我鉴定，欢迎阅读。

骨科学习的这四周的期间，在带教老师的指导和其他老师及护士的帮助下，可以将所学的理论与实践较好的联系起来，在老师的悉心指导下学会了看x线片、ct片及mri片，同时、老师也教了如何基本判断出普通的骨折部位、骨折类型、骨折愈合情况及关节情况。并在每天早晨随同主任及带教老师查房时，将理论知识进一步的巩固扩展，同时形成了善于思考总结的一般习惯，为日后在其他科室更好的学习创造了条件。

四周的'时间里，每天在早晨为患者换药，熟悉了换药的操作方法、严格掌握了换药的步骤及注意事项、加强了操作时的无菌观念、基本可判断伤口是否感染或愈合、掌握了各个部位手术缝线拆除时间和拆线的注意事项。

换药目的：

检查伤口、清除伤口分泌物和坏死组织，通畅引流，控制感染，促进伤口愈合。

换药的注意事项：

1. 严格遵守无菌外科技技术，换药者如已接触伤口的绷带和敷料，不应再接触换药车或者无菌换药碗。需要物件时可由护士供给或者洗手后再取。各种无菌棉球、无菌敷料从容器取出后，不得放回原容器内。

2. 换药者应先换清洁的伤口，如拆线等，然后再换感染伤口，最后为严重感染的伤口换药。
3. 换药时应注意取去伤口内的异物，如：线头、死骨、弹片、腐肉等，并核对引流物的数目是否正确。
4. 换药动作应该轻柔、保护健康组织。
5. 每次换药完毕，必须将一切用具放回指定的位置，认真清洗双手后方可给另一患者换药。

手术后拆线适应症：

1. 无菌手术切口
 2. 局部及全身无异常表现
 3. 已到拆线时间
 4. 切口愈合良好者
 5. 伤口有红、肿、热、痛等明显感染者应提前拆线
- 手术后拆线禁忌症：

1. 有严重贫血、消瘦、轻度恶病质者。
 2. 严重失水或者电解质紊乱
 3. 老年患者及婴幼儿
 4. 咳嗽没有控制时，胸部、腹部切口应延迟拆线
- 对于新入病人的一般处理：
2. 闭合性骨折以及简单关节脱位者，行石膏固定术或者悬吊固定术。

(石膏固定时上肢12层，下肢14层，40度以上热水浸泡，等无气泡再产生时，捞出挤出多余水份，拉平石膏，垫上毛巾进行塑形固定)

3. 有手术适应症及手法复位失败者再用绷带包扎固定即可，在完善各项术前检查后，择期手术。

手术操作中严格遵守无菌原则以及在手术中的一些基本操作。

总之感谢各位老师们的悉心教导以及其他各位老师的耐心指导。我将会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、走进接下来的科室，提高医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！

骨科护士自我鉴定总结篇三

骨科护士自我鉴定

我叫xxx□08年毕业于xx护理学院，自从08年毕业后到达市二医院骨科以来工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，服务态度好，受到医护患的一致好评，骨科护士自我鉴定。

特别是在代理护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，杜绝了医疗事故及纠纷的发生，较好的完成了护理部交给的任务。还有在5.12大地震以来，曾分批次地接受大地震伤员的疗养工作，热心的举动，激励乐观的生活态度让伤员能够尽快地走出悲痛，重新站立起来。并且让他们对广西有了很强烈的归属感，拉近了民族之间的感情。在春节期间科室人员紧、班次重的情况下，放弃休息，主动承担了大量工作任务，保证了节日期间护理工作的安全。护士长命令下达后，很快适应了角色的转变，管理工作抓的有条不紊，使骨科工作秩序、服务态度、病室环境有了较大提高，病人对护理服务质量满意率达到了100%。

在这一年来，我关心、爱护、体贴每一位病人，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使骨科护理工作蒸蒸日上，自我鉴定《骨科护士自我鉴定》。

2. 时间这么快，转眼间已经实习了五个月。在这五个月里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界，而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况，及病情严重程度决定是否需要切开复位。

我所面对的或多或少都是肢体或心理上有残疾的患者，所以作为一名治疗师应有做够的爱心去关爱他们，了解他们的内心世界，只有这样我和患者之间才能很快的架起沟通的桥梁，才能使我的治疗在轻松愉快的环境下进行。而像脑外伤、脑血管意外、脑瘫患者的康复效果往往比较很慢的，所以治疗师要做到自己心中有数，不能心急，且在这个过程，还要耐心的和患者沟通，说明情况。

我在老师指导下进行各项操作。掌握骨科的术前术后的护理知识，以及石膏托外固定、牵引患者护理措施，髋、膝关节置换的康复知识，骨科手术知识。颅骨牵引患者、脊柱骨折患者翻身方法，现场示范，并要求我一同参与瘫痪患者的功能锻炼以及骨科疾病的健康教育等。

细节决定成败，记得在一次给患者做治疗的过程中，我因为一个细节没有注意，而使本来很有意义的动作变得毫无意义。老师看到后帮我指出，后来我才意识到，原来每个动作都有要注意的细节，而万一你忽略了这个细节，只会使你所做的动作变得毫无意义，也会使患者的治疗周期变得越来越长，从而使你的整个治疗变得失败。所以经过实践，我才深深体

会到其中的含义。

我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要通过我的努力，我会做得更好，帮助更多的患者。

以上就是爱医人才网为你分享的骨科实习生自我鉴定，希望大家带来帮助。

骨科护士自我鉴定总结篇四

我叫xxx□xx年毕业于xx护理学院，自从xx年毕业后到达市二医院骨科以来工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，服务态度好，受到医护患的一致好评。

特别是在代理护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，杜绝了医疗事故及纠纷的发生，较好的完成了护理部交给的任务。还有在5.12大地震以来，曾分批次地接受大地震伤员的疗养工作，热心的举动，激励乐观的生活态度让伤员能够尽快地走出悲痛，重新站立起来。并且让他们对广西有了很强烈的归属感，拉近了民族之间的感情。在春节期间科室人员紧、班次重的情况下，放弃休息，主动承担了大量工作任务，保证了节日期间护理工作的安全。护士长命令下达后，很快适应了角色的转变，管理工作抓的有条不紊，使骨科工作秩序、服务态度、病室环境有了较大提高，病人对护理服务质量满意率达到了100%。

在这一年来，我关心、爱护、体贴每一位病人，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使骨科护理工作蒸蒸日上。

2. 时间这么快，转眼间已经实习了五个月。在这五个月里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折

中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界，而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况，及病情严重程度决定是否需要切开复位。

我所面对的或多或少都是肢体或心理上有残疾的患者，所以作为一名治疗师应有做够的爱心去关爱他们，了解他们的内心世界，只有这样我和患者之间才能很快的架起沟通的桥梁，才能使我的治疗在轻松愉快的环境下进行。而像脑外伤、脑血管意外、脑瘫患者的康复效果往往比较很慢的，所以治疗师要做到自己心中有数，不能心急，且在这个过程，还要耐心的和患者沟通，说明情况。

我在老师指导下进行各项操作。掌握骨科的术前术后的护理知识，以及石膏托外固定、牵引患者护理措施，髋、膝关节置换的康复知识，骨科手术知识。颅骨牵引患者、脊柱骨折患者翻身方法，现场示范，并要求我一同参与瘫痪患者的功能锻炼以及骨科疾病的健康教育等。

细节决定成败，记得在一次给患者做治疗的过程中，我因为一个细节没有注意，而使本来很有意义的动作变得毫无意义。老师看到后帮我指出，后来我才意识到，原来每个动作都有要注意的细节，而万一你忽略了这个细节，只会使你所做的动作变得毫无意义，也会使患者的治疗周期变得越来越长，从而使你的整个治疗变得失败。所以经过实践，我才深深体会到其中的含义。

我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要通过我的努力，我会做得更好，帮助更多的患者。

以上就是爱医人才网为你分享的骨科实习生自我鉴定，希望大家带来帮助。

骨科护士自我鉴定总结篇五

当初选择了做护士这个行业，是因为我觉得做为一个护士是一件既光荣又神圣的事时光飞速，一转眼我已经从一名懵懂的大学生，走上社会，走进医院，成为一名救死扶伤的护士。自进入xxx就读以来，一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中。在实习的过程中，虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，我为我的辛勤付出写下了在医院实习。

骨科，是我实习的第一个科室，在这个一骨折为主，另加烧伤的科室里，使我真正体会到理论是实践的基础；看到了护理工作的崇高，懂得了护患关系的重要。

骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况及病情严重程度决定是否需要切开复位。当一个下肢骨折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘。病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒？对，你的想法完全正确——把腿抬高，消毒后面就可以了，但事情远没有你想象的那么简单和轻松。很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的。可是，当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以，我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。有句话说的好，胳膊拧不过大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情况下保持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐。

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，而且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招

致她们的不满，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少。

骨科护士自我鉴定总结篇六

骨科护士自我鉴定

我叫xxx□毕业于xx护理学院，自从08年毕业后到达市二医院骨科以来工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，服务态度好，受到医护患的一致好评。

特别是在代理护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，杜绝了医疗事故及纠纷的发生，较好的完成了护理部交给的任务。还有在5.12大地震以来，曾分批次地接受大地震伤员的疗养工作，热心的举动，激励乐观的生活态度让伤员能够尽快地走出悲痛，重新站立起来。并且让他们对广西有了很强烈的归属感，拉近了民族之间的感情。在春节期间科室人员紧、班次重的情况下，放弃休息，主动承担了大量工作任务，保证了节日期间护理工作的安全。护士长命令下达后，很快适应了角色的转变，管理工作抓的有条不紊，使骨科工作秩序、服务态度、病室环境有了较大提高，病人对护理服务质量满意率达到了100%。

在这一年来，我关心、爱护、体贴每一位病人，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使骨科护理工作蒸蒸日上。

2.

时间这么快，转眼间已经实习了五个月。在这五个月里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界，而将骨折分为闭

合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况，及病情严重程度决定是否需切开复位。

我所面对的或多或少都是肢体或心理上有残疾的患者，所以作为一名治疗师应有足够的爱心去关爱他们，了解他们的内心世界，只有这样我和患者之间才能很快的架起沟通的桥梁，才能使我的治疗在轻松愉快的环境下进行。而像脑外伤、脑血管意外、脑瘫患者的康复效果往往比较很慢的，所以治疗师要做到自己心中有数，不能心急，且在这个过程，还要耐心的和患者沟通，说明情况。

我在老师指导下进行各项操作。掌握骨科的术前术后的护理知识，以及石膏托外固定、牵引患者护理措施，髌、膝关节置换的康复知识，骨科手术知识。颅骨牵引患者、脊柱骨折患者翻身方法，现场示范，并要求我一同参与瘫痪患者的功能锻炼以及骨科疾病的健康教育等。

细节决定成败，记得在一次给患者做治疗的过程中，我因为一个细节没有注意，而使本来很有意义的动作变得毫无意义。老师看到后帮我指出，后来我才意识到，原来每个动作都有要注意的细节，而万一你忽略了这个细节，只会使你所做的动作变得毫无意义，也会使患者的治疗周期变得越来越长，从而使你的整个治疗变得失败。所以经过实践，我才深深体会到其中的含义。

我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要通过我的努力，我会做得更好，帮助更多的患者。

以上就是爱医人才网为你分享的骨科实习生自我鉴定，希望大家带来帮助。

骨科护士自我鉴定总结篇七

骨科学习的这四周的期间，在带教老师的指导和其他老师及护士的帮助下，可以将所学的理论与实践较好的联系起来，在老师的悉心指导下学会了看x线片、ct片及mri片，同时、老师也教了如何基本判断出普通的骨折部位、骨折类型、骨折愈合情况及关节情况。并在每天早晨随同主任及带教老师查房时，将理论知识进一步的巩固扩展，同时形成了善于思考总结的一般习惯，为日后在其他科室更好的学习创造了条件。

四周的时间里，每天在早晨为患者换药，熟悉了换药的操作方法、严格掌握了换药的步骤及注意事项、加强了操作时的无菌观念、基本可判断伤口是否感染或愈合、掌握了各个部位手术缝线拆除时间和拆线的注意事项。

换药目的：

检查伤口、清除伤口分泌物和坏死组织，通畅引流，控制感染，促进伤口愈合。

换药的注意事项：

1. 严格遵守无菌外科技术，换药者如已接触伤口的绷带和敷料，不应再接触换药车或者无菌换药碗。需要物件时可由护士供给或者洗手后再取。各种无菌棉球、无菌敷料从容器取出后，不得放回原容器内。
2. 换药者应先换清洁的伤口，如拆线等，然后再换感染伤口，最后为严重感染的伤口换药。
3. 换药时应注意取去伤口内的异物，如：线头、死骨、弹片、腐肉等，并核对引流物的数目是否正确。
4. 换药动作应该轻柔、保护健康组织。

5. 每次换药完毕，必须将一切用具放回指定的位置，认真清洗双手后方可给另一患者换药。

手术后拆线适应症：

1. 无菌手术切口
2. 局部及全身无异常表现
3. 已到拆线时间
4. 切口愈合良好者
5. 伤口有红、肿、热、痛等明显感染者应提前拆线

手术后拆线禁忌症：

1. 有严重贫血、消瘦、轻度恶病质者。
 2. 严重失水或者电解质紊乱
 3. 老年患者及婴幼儿
 4. 咳嗽没有控制时，胸部、腹部切口应延迟拆线
- 对于新入病人的一般处理：

2. 闭合性骨折以及简单关节脱位者，行石膏固定术或者悬吊固定术。

(石膏固定时上肢12层，下肢14层，40度以上热水浸泡，等无气泡再产生时，捞出挤出多余水份，拉平石膏，垫上毛巾进行塑形固定)

3. 有手术适应症及手法复位失败者再用绷带包扎固定即可，在完善各项术前检查后，择期手术。

手术操作中严格遵守无菌原则以及在手术中的一些基本操作。

总之感谢各位老师们的悉心教导以及其他各位老师的耐心指导。我将会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、走进接下来的科室，提高医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！

【骨科护士工作自我鉴定二】