

最新口腔医学生的自我鉴定 口腔医学生 自我鉴定(汇总7篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。相信许多人会觉得范文很难写？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

口腔医学生的自我鉴定篇一

我是**大学**系口腔医学专业的一名应届本科毕业生。通过对贵公司的一些初步了解，本人有意加盟贵公司，为公司尽一份力。

大学四年，是我来之不易的学习机会。在这大好时光里，我本着学好本专业，尽量扩大知识面，并加强能力锻炼的原则，大量汲取知识财富，锻炼了自己的各种能力。我努力的学习基础课，深研专业知识，并取得了优异的成绩，多次名列前茅，连年获得奖学金。本人在几年中系统学习了基础医学、临床医学、口腔医学、物理学、生物学、口腔解剖生理学、口腔组织病理学、口腔材料学、口腔内科学、口腔颌面外科学、口腔修复学、口腔正畸学等课程。

通过几年的学习，本人具备以下几方面的知识和能力：

1. 掌握基础医学和临床医学的基本理论知识和实验技能；
2. 掌握口腔医学各学科的基本理论知识和医疗技能；
3. 具有口腔及颌面部常见病、多发病的诊治和急、难、重症的初步处理的能力；
4. 具有口腔修复工作的基本知识和一般操作技能；

5. 熟悉国家卫生工作方针、政策和法规；

6. 掌握文献检索、资料查询的基本方法，具有口腔医学科学研究和实际工作的初步能力。

在校学习期间，我热爱社会主义，自觉遵守国家的法律和学校的纪律。积极参加各种校内党校活动，向党组织靠拢，并取得了党校结业证书。在学校里，我积极参加从班到系、学校的各种集体活动，并为集体出谋献策。时刻关心同学，与大家关系融洽。作为班干部，我努力为同学服务，积极协助老师的工作，开展各种形式的活动，协调同学与集体的关系，使我们班成为一个充满生气、有活力的班集体。

在课余生活中，我还坚持培养自己广泛的兴趣爱好，坚持体育锻炼，使自己始终保持在最佳状态。为提高自己的社会交往和各方面知识的运用能力，我积极参加社会实践。三年中，我加入了青年志愿者、参加了学校党校培训，这些经历，不仅增强了我吃苦耐劳、自理自立的能力，还提高了我与别人合作与交往的能力。

我是一个外向型的人，性格开朗活泼，待人处事热情大方，生活态度端正向上，思想开放积极，能很快接受新鲜事物。我最大的特点是：热心待人，诚实守信，具有创新和开拓意识，勇于挑战自我。为人处世上，我坚持严于律己，宽以待人，“若要人敬己，先要己敬人”，良好的人际关系正是建立在理解与沟通基础之上的，所以我与同学关系极其融洽。

天大地大，世界永无尽头，这四年中，在各方面我都有量的积累和质的飞跃，但我知道自己除了理论知识之外，我的经验与阅历还尚浅。读万卷书，行万里路，这些还需我在以后的实践工作和学习之中不断提高！我深信机遇定会垂青有准备的人，我憧憬着美好的未来，时刻准备着！

口腔医学生的自我鉴定篇二

口腔医学生自我鉴定

于一个刚毕业的口腔专业医学生来说，写自我鉴定不是一件简单的事，爱医人才网也分享了医学生自我鉴定和临床医学学生自我鉴定范文，总的来说，希望大家重新认识口腔专业医学生自我鉴定，口腔医学生自我鉴定。

口腔专业医学生自我鉴定如下：

自我鉴定一般包括以下五个方面的内容：

1. 思想政治方面。主要指对党在新时期的路线、方针、政策的认识和态度；在各项社会政治活动中自己的思想，认识和表现等。
2. 道德风尚方面。主要指能否自觉地遵守大学生行为准则和学校的各项规章制度，以及尊敬师长、团结同学、爱护集体、公共道德等方面的情况，学生自我鉴定《口腔医学生自我鉴定》。
3. 学习和健康方面。主要指学习目的、学习态度、学习成绩，以及重视课外体育锻炼、身体健康、心理健康等方面的情况。
4. 存在的主要缺点和今后的努力方向。多数毕业生在谈到自己的优点时，往往会列举出许多事例，并且津津乐道，可一旦说到缺点时，则往往避重就轻，好像说到缺点就意味着一个人犯有严重错误似的，其实不然。事实上每个人都有优点和缺点，所谓缺点即不足之处，不一定是原则性的问题，完全可以担而言之。不过表达时定义要准确，用词要恰当。

怎样写口腔专业医学生自我鉴定？

自我鉴定将同组织鉴定、学习成绩单、学位学历证明等一起归入个人档案，而自我鉴定是给用人单位的第一印象材料，所以同学们应该高度重视，实事求是，恰如其分地写好自我鉴定。这不仅有利于你今后的不断完善和提高，也有助于你择业目标的尽快实现。

1. 要认真听取老师和同学们的意见。老师看问题比较透彻，对学生的各方面情况有着比较全面的了解；同学之间朝夕相处四年，情同手足，互相之间比较了解，临别之际，也能讲肺腑之言。注意听取他们的意见，对写好自我鉴定无疑会有帮助。

2. 自我鉴定必须写实。使人看了鉴定如见其人，依据鉴定判断你的品质、能力、性格等，以便组织对你有所了解和合理使用。

3. 态度要端正，字迹要工整。有些同学对自我鉴定不太重视，常常是条理不清，文笔不畅，字迹草，口号连篇，马马虎虎，敷衍了事。这种鉴定给人留下的印象抑或缺乏责任心，抑或玩世不恭，抑或水平不高，让人怀疑你的能力。实际上自我鉴定就是你的“自我推销广告”，可千万要注意广告效果。

口腔医学生的自我鉴定篇三

首先我了解了实习是做什么的。以为是和在学校一样，一心等着老师去教这样的心态是不对的。实习必须自己发挥主观能动性，自己去学、去揣摩，这样才学的踏实，老师才会用心去教。在实习过程中切勿抛掉课本，实习不意味着书本学习的终结，相反它是书本学习的另一种形式，是我们检验书本知识的重要途径。只想着一心一意去学带教老师的技术而忽略了课本，这样学下来的结果和一个纯粹的学徒没什么两样，只学得皮毛而未得其精髓，这与我们实习的初衷是相违背的。

其次，实习学什么？因为我们学习专业的特殊性，从踏入门诊的那一刻起就意味着我们已经脱离了相对封闭的小环境要投入去一个更大的环境中去。在科室里，除了与我们一起的同学，还会有其他学校的实习生，还有医生、护士，当然还有我们所要接触的患者等等。我们要面临的是如何独立地去处理同学、同事、师生、医患之间的关系，将这些关系处理好，我们的专业学习之路才能更加顺畅。另外，科室里每个医生理论、临床、操作习惯等都不尽相同，都有各自的特色，我们在实习时有机会就可以多学几位老师的东西，取长补短才能学的更好。实习要学细节、勤动脑，遇见不懂的要赶紧用自己随身带的笔记本记下来，下去后先查书，书上没有的再问老师，这样印象就会更深刻，学的更扎实。还有就是学接诊，这关系到一个很重要的医患沟通问题，这个问题做好了，后期的临床工作就好处理的多了。除此之外，还有医生的气质培养等等。

除了以上所说的，还有实习临床操作问题。以前去口腔门诊见习过，或者见过别人的操作。到了实习单位刚开始还好一点，可是后来就开始急躁了：这么简单的东西为什么不让我动手操作（在这里分配去大医院的同学可能好点，因为大医院不愁病号，可能动手操作要早一点、机会要多一点，地方门诊可能要晚一点）？不让动手操作不是意味着我们所学的东西就差，我们的动手能力就不行。这其中就有带教老师对一个学生职业生涯的考量。刚去一两个月老师就让站在一旁观察，什么也不做就让把这最简单的操作烂熟于心时再去操作，我们才可能不会出错。临床出错对一个长年在临床的医生来说是不可避免的，但是对于一个像我们这样的新手来说，还没处理几次患者就出现错误是一个很沉重的打击，这将给我们以后的职业之路蒙上阴影。这是一个很严肃的事情，我们得为自己负责。

踏上实习岗位，就应该以一名医生的道德标准严格要求自己，对待患者要像对待自己的亲人一样，这样才能获得长足的发展。

努力学习，认真工作，我的实习之路虽然辛苦，但是收获很多。

口腔医学生的自我鉴定篇四

口腔医学生自我鉴定1 五年的大学生活，造就了我积极向上、锲而不舍的性格，抱着”以学为本”的宗旨，我努力从各方面来完美自己，不仅系统学习和掌握本专业知识，注重外语和计算机的学习，也从政治、历史、文学等各个领域提高自身修养。我深信，随着市场经济对人才市场的不断冲击，折射出社会需求的更是一种复合性人才。

大学五年中，我时刻鞭策自己求知、求实、求同，在各方面完善自己——这也正是我的人生准则。多年的求学生涯让我收获了一份自信和积极的人生。忆往昔，吃苦使坚毅、奋斗使我完善、岁月使我成熟。五年的校园生活磨砺了我坚强和豁达的心灵。对事业的执着与热爱将是我一生不懈的追求。

初出茅庐，一定有很多稚嫩和不足之处，但我自信、乐观、积极进取、工作踏实。如果有幸能在贵医院工作，我将以积极饱满的热情对待工作，以团队合作的精神对待同事，以乐观坦诚的态度对待生活。

口腔医学生自我鉴定2 擅长于口腔内科常见病，多发病的诊断、治疗，能熟练地运用口腔检查工具，对病人进行检查，对龋病、牙髓病、根尖周病、牙龈炎、牙周炎有一定的检查、诊断和鉴别诊断能力，并掌握了拔牙、口腔内局部浸润麻醉、根管治疗的基本操作技能。具有对牙体缺损、缺失等进行烤瓷冠、桩核冠、局部、及全口等美观修复的操作技能。

对于口腔外科，掌握了无菌观念和无菌操作技术，掌握了颌面外科常见病、多发病的临床表现、诊断、鉴别诊断要点操作技能，作为教师的助手完成过口腔唇部血管瘤切除、舌系带修整、口内面部外伤清创缝合、牙周夹板固定等，并在教

师的指导下亲自完成牙龈瘤切除术、牙体拔除术、脓肿切开引流等手术。了解口腔粘膜、牙周及口腔正畸学的诊断及治疗。

口腔医学生自我鉴定3 为确保我院暑期三下乡实践活动的顺利进行，我院团委高度重视，精心部署。7月5日召开了大学生暑期社会实践动员大会，大会通过20xx年社会实践负责人ppt汇报，实践经验交流、实践成员交谈心得体会、团委书记动员等形式，帮助大家树立了正确的社会实践意识，调动了大家投身社会实践的热情。全院学生共申请团队10支，其中有100人参加申请，申请人数占到了学生人数的56.2%。经过学院团委和学校团委的认真审核，最终3支通过学校审核，并获得学校支持，1支获得学院支持。分别为：

7月15日在口腔医学楼隆重举行了大学生暑期社会实践出征仪式。仪式由团委书记亲自主持，举行了并要求每一小组都要有老师带队，将责任落实到人口腔实习生自我鉴定口腔实习生自我鉴定。要求每个团队都要设立领导小组下设新闻报道组、宣传组、后勤组、科技服务组，保证社会实践的顺利进行。

二、紧密结合实际，多形式开展社会实践活动

（一）从组织形式上看，主要有两种形式：

1. 分散活动。其内容丰富多彩，涉及到社会方方面面从区域划分，有农村的、有城市的、有本市的、有跨省的；从内容上划分，有勤工助学、社会调研，有义务支教、有义务医疗服务的等等。

2. 集体组织口腔实习生自我鉴定实习报告。组成社会实践队伍四支，分赴各地开展社会实践活动。（二）从社会实践的类型看，主要有以下几种： 1. 开展社会调查。2. 开展医疗义诊。

口腔医学生自我鉴定4 见习时间：1月11日—1月25日

地点□xx镇医院

主题：在口腔科见习半个月

调查报告：在口腔科见习半月20xx年1月11号—20xx年1月25号

学到的知识：

1、认识器械、材料及它们的用法。 2、了解了其他常见病的护理及预防原则。3、熟悉了常用医疗无菌，污染物品的处理方法。4、积累了与患者沟通的技巧，提高了自己的觉悟。不足之处。

5、门诊病历的书写方法。

临床经验：

1、做根管治疗时患者若张嘴时间过长，可在其嘴角涂抹凡士林，防止嘴角裂。

2、加失活剂后可加丁香油棉球加氧化锌，棉球的作用是减压。

3、瘻管，口腔及颌面部皮肤形成瘻管，大量炎性肉芽组织增生，处之易出血，长期排脓，有死骨形成。 5、若无炎性渗出或符合根充指征，就可行根管充填。瘻管会慢慢消退。

6、最好每一次扩管都要用酒精棉球擦拭扩大针，以防止污染其他根管，同样擦拭牙胶尖。 7、前牙开髓用球钻，熟练后可用裂钻。

8、扩管时若患者疼痛剧烈，可根管注入少量地卡因或利多卡

因。

常用知识：

1、口腔常用药甲硝唑、利君沙等只可用于18岁以上的患者服用，年龄较小者应适当减量。

3、拔牙后不能漱口，因为自来水中含有许多细菌。

口腔小手术饮食问题：

（1）术后2—4小时，进食无渣冷流食，如排骨汤、鸡汤、酸奶、凉牛奶、冰激凌、果汁等。

（2）术后4小时至次日可食半流食和软食，如蛋羹、米粥、蔬菜泥汤等。（3）术后三天开始进食高蛋白饮食。

总结□

在口腔科实习的半个月学到了很多知识。明白了理论与实践相结合的重要性。见到了——病的临床表现，症状体征，了解了患者的心理状态，体会了整体护理实施的关键所在。加强了对常见药物的计量用法。进一步学习了对龋、牙髓炎、尖周炎的症状、治疗方法。积累了与患者沟通的技巧。熟悉了医院的各项规章制度和身为一个医师的基本工作职责。时间虽然短暂，却开阔了眼界。在此谢谢各位老师的关爱及教育。在今后的学习中我会继续努力，争取理论结合实践，早日做一名优秀的口腔医师。

口腔医学生的自我鉴定篇五

通过1个多月的口腔修复科的实习，期间始终保持谦逊与不耻下问的态度，在习惯了医院的繁忙，紧凑的工作氛围的同时，更多的`是口腔临床工作给予我的满足感和兴趣感，在这个过

程中，我不断领悟和学习着。实习期间，在带教老师的耐心指导和鼓励下，经过自己一段时间的观摩和摸索，能较为熟练的运用所学完成口腔修复体的设计和修复后出现问题的处理，能较为准确的对常见的牙颌畸形作出诊断和正畸复诊的熟练操作，工作日渐理清头绪，逐日步入了正轨。更懂得了“闻道有先后，术业有专攻”的道理，不断成长，不断进步，理论和技术更为完善。

这次见习让我深刻感受到用“心灵手巧”这几个字形容口腔医生是再合适不过的了。我去的是牙体牙髓科。这个科室常见的病例是根管治疗和补牙。医生们操作的平台不过是面积不到一平方厘米的牙齿里面的一个小洞。而他们用的器械大部分也是很小的很精密的，必须要手很巧才能完成这样的操作。一个根管直径不过一二毫米，却要填充进去很多牙胶尖和其他材料。而老师们的操作很娴熟，就可以在细细的根管里活动自如，灵活地填补和取出各种东西。他们的技艺不禁让我有些叹为观止了。还有一次看到一个老师补牙。用跟牙齿颜色非常接近的材料代替缺损的牙齿，把材料充填到相应的地方，再用工具按照牙齿本来的形态，多次修饰、从各个角度查看调磨。最后做出来的牙齿真的是可以以假乱真。大概只有口腔医生自己才能看的出来是一颗假牙齿。我觉得他们治疗一个病人，就像是完成一件艺术品一样，精雕细琢，过程有可能很漫长很耗费时间和心思，但是最后看着做出来的成品，自己心里却体会到了最大的喜悦。

这次见习接触的护士姐姐们也很让我佩服。以前想当然地认为对人和蔼是一点都不困难。但是真的到了医院却发现真是说起来容易做起来难。第一天我热情高涨，对每个病人真的是尽自己最大努力服务周到。但是随着一天天工作的劳累，就开始变得烦闷起来。每天回答的问题几乎都有固定的答案，时间久了我觉得自己就是一个复读机。于是见到病人说话能简短就简短；能不说就不说。而且开始见到病人都是微笑服务，但是后来我觉得掩盖在口罩下面的表情即使微笑也不会让人看到，自己的微笑也得不到回应。于是有了口罩的掩盖，

我的表情一度很冷淡。但是护士姐姐们很让我佩服。她们天天跟病人打交道，跟病人交流时的用语也是只有固定的那么几句话。但是她们不因为自己的厌倦而改变态度，始终热心对待病人。而且她们跟医生配合十分默契，医生很少说要什么东西，因为护士们都会提前准备好。这样看病的效率就非常之高。

这次见习还让我体会到了一个词“学无止境”。开始我跟的是教学号，也就是一个老师带一些研究生或博士生。看着这些师兄师姐们的操作，我觉得他们已经很厉害了。但是接下来几天又见到几名“老”专家们的治疗，他们真的是更技高一筹。他们的操作更娴熟，观察更仔细，定位更准确；而且，他们对待病人的态度更好，让人有如沐春风的感觉。从而我觉得医学这个科目真是一个让人可以，而且必须终身学习的科目。经过进入大学校门之前十几年的寒窗苦读，和进入大学以后七年或者更长的漫长求学之路，等到毕业的那时候我们可能觉得自己已经很了不起了，在别人眼里经过这么多年学习的医生也已经很厉害了。但是其实我们刚毕业的那个水平和这些高水平的专家们还是有很大差距的。在这之后的人生路上我们还要不断学习，要学的东西还有很多。

几天的经历让我看到了病人的“弱者”形象。来医院的病人，不管工作岗位、社会地位、个人收入、生活环境如何，在这里似乎都是同一个形象。他们都很尊敬地对待医生，脸上总写着一脸焦急，医生要求陈述病情的时候总是尽力地多说一点，直到医生说好几次“晓得了”才会停下。在一个病人的工作岗位和生活圈子里，他也许是一个很优雅的人，也许是一个很张扬的人，也许是一个很沉默的人，但是在医院里，所有这些性格特点似乎都看不出来。在面对自己的身体时，人往往是最本质的，最真实的。在医院里，来看病的人，不管是谁，他们面对的是自己的缺陷，自己的身体发肤。这时候他们是弱者。是柔弱的。而能够补救他们缺陷的，就是医生。这个想法每每让我反思自己对病人的态度，让我想起希波克拉底誓言那庄严的誓词。健康所系，性命相托，面对此

时的“弱者”我们医生担负这很艰巨也很神圣的任务。这次是我第一次时间较长的呆在医院，给我留下了深刻印象。我初步了解了口腔医学的分科情况以及牙体牙髓这个科室的常用材料和器械。对治疗过程也有了一个很粗略的了解。虽然这些知识都很浅薄，但是我相信在以后学习专业知识时我会回想起这次导医的经历，而且这次导医让我接触到的东西可以对以后的学习有所帮助。其次经过这次见习我认识到动手的重要性。我觉得自己的动手能力很差，以后要注意锻炼动手能力，一定要自己找机会多练手。另外还要注意自己的语言表达能力、交流沟通能力。这些对于一个医生来讲也是至关重要的。

口腔医学生的自我鉴定篇六

自我鉴定一般包括以下五个方面的内容：

- 1、思想政治方面。主要指对党在新时期的路线、方针、政策的认识 and 态度；在各项社会政治活动中自己的思想，认识和表现等。
- 2、道德风气方面。主要指能否自觉地遵守大学生行为准则和学校的各项规章制度，以及尊敬师长、团结同学、保护集体、公共道德等方面的情况，学生自我鉴定《》。
- 3、学习和安康方面。主要指学习目的、学习态度、学习成绩，以及重视课外体育锻炼、身体安康、心理健康等方面的情况。
- 4、存在的主要缺点和今后的努力方向。多数毕业生在谈到自己的优点时，往往会列举出许多事例，并且津津乐道，可一旦说到缺点时，那么往往避重就轻，好似说到缺点就意味着一个人犯有严重错误似的，其实不然。事实上每个人都有优点和缺点，所谓缺点即缺乏之处，完全可以坦而言之。不过表达时定义要准确，用词要恰当。

自我鉴定将同组织鉴定、学习成绩单、学位学历证明等一起归入个人档案，而自我鉴定就是给用人单位的第一印象材料，所以同学们应该高度重视，实事求是，恰如其分地写好自我鉴定。这不仅有利于你今后的不断完善和提高，也有助于你择业目标的尽快实现。

1、要认真听取老师和同学们的意见。老师看问题比较透彻，对学生的各方面情况有着比较全面的了解；同学之间朝夕相处四年，情同手足，互相之间比较了解，临别之际，也能讲肺腑之言。注意听取他们的意见，对写好自我鉴定无疑会有帮助。

2、自我鉴定必须写实。使人看了鉴定如见其人，依据鉴定判断你的品质、能力、性格等，以便组织对你有所了解和合理使用。

3、态度要端正，字迹要工整。有些同学对自我鉴定不太重视，常常就是条理不清，文笔不畅，字迹潦草，口号连篇，马马虎虎，敷衍了事。这种鉴定给人留下的印象抑或缺乏责任心，抑或玩世不恭，抑或水平不高，让人疑心你的能力。实际上自我鉴定就是你的“自我推销广告”，可千万要注意广告效果。

口腔医学生的自我鉴定篇七

擅长于口腔内科常见病，多发病的诊断、治疗，能熟练地运用口腔检查工具，对病人进行检查，对龋并牙髓并根尖周并牙龈炎、牙周炎有一定的检查，诊断和鉴别诊断能力，并掌握了拔牙、口腔内局部浸润麻醉、根管治疗的基本操作技能。

具有对牙体缺损、缺失等进行烤瓷冠、桩核冠、局部、及全口等美观修复的操作技能。

对于口腔外科，掌握了无菌观念和无菌操作技术，掌握了颌面外科常见并多发病的临床表现、诊断、鉴别诊断要点操作技能，作为教师的助手完成过舌系带修整、口内面部外伤清创缝合、牙周夹板固定等，并在教师的指导下亲自完成牙龈瘤切除术、牙体拔除术、脓肿切开引流等手术。

了解口腔粘膜、牙周及口腔正畸学的诊断及治疗。

作为一名准医生，我只记得医学生誓言的第一句话：健康所系，生命相托。

在我看来，医生应该是这个世界上最高尚的职业。

因为，人最宝贵的是生命。

别人把生命都托付给我，还有有什么比这个更高尚？

然而，作为一名医生，甚至说医学生而言，我怀着十分激动的心情进入临床实习。

作为一名口腔医学生，与临床不同的是，口腔需要操作，所以，尽管是一名实习医生，然而，我们却可以在上级医生的指导下，单独从事医疗活动。

在门诊的实习，每天我上班都十分开心，虽然有时会遇到不开心的事，可是我都会藏在心里。

一个有城府的人，一个稳重的人，很多事是不会表现在脸上的。

别人看我怎么每天都嘻嘻哈哈的，但是我知道，其实，我不是。

我还记得2015年春节我去高中看我的老师，她对我说“你变得成熟了”。

其实现在想起来，那时的我还没有，因为很多事那时不懂，可现在，我懂，而且我很透彻。

不管是作为一名医生或是一名军人，像我们这样的，我觉得最好的方法，说的难听点，头二十年，夹起尾巴做人，这是两个职业的共同特点决定的。

很多事，不管自己对不对，你错了是你错，你对了，别人说你错，你就得认为你是错得，尽管你是对。

只有这样，我才能混下去。

要想混得好，不要把自己当人看，至少在头十年内，不是人。

当然，现在看已经过去的1/2的实习历程。

学习了很多。

曾经我也曾纠结于是考研还是什么。

很多人也问我，考研不。

现在，或者考研报名的时候我可以很明确的说，不考。

由于身处环境的不同，我的情况比较复杂。

在权衡各项利弊后，我很坦然的说，我实习我不考研。

也许有人说，可以边考研边实习，可是我要说，我不是很聪明的人，我也没那么勤劳，我不想把自己搞得那么累，(好吧，我承认我懒)甚至我可以说不考，为了实习，我可以放弃考研(鉴于考研背景考虑)。

研随时可以考，可是，作为第四军医大学口腔医院的实习医生，我想无数人想破头都难以在这样好的条件下实习，也很

难再有如此有利的条件系统的学习临床。

在这，我受到很多名师的教导。

门诊、住院部实习，我学到了很多。

勤学多问，很多人都愿意教我，而这些却是书本上没有，考研也不是考点，可却是别人总结的宝贵经验。

在住院部，我的身份只是一名实习医生，可是，我的上级，却是用住院总的标准培养我，从他身上，我学到了很多临床知识。

作为颌外整形科的`实习医生，我们的主任戏称我为“副总”。

我想，可能以后我也不一定从事这一行，可至少现在我学到了作为一名医生该做哪些，一名医生的职责。

尤其是跟着我们主任查房，看我们主任手术，从他身上看到一代大家的风范。

他的很多细节都是我这种毛头小子所没有注意的，他的很多考虑也是我所没想到的。

这就是经验，人家不会用嘴讲，但是却做出来了，能不能学到，就是各自的修行。

譬如简单的查体，人家会把手搓热在查，这就是差距。

这也就是为什么人家喜欢老医生看病。

当然，作为医生，有很多的无奈。

患者一个比一个可怜。

有的孩子因为唇腭裂而被抛弃，有的母亲难产去世可是孩子还是唇腭裂曾经有一位70多岁的老奶奶领养了一个唇腭裂的女孩，因为缺钱，孩子一直没看过病，直到现在才来做手术。

免费的手术是做了，可是当我晚上值班查房时，看见老太太陪着她领养的孙女，老太太就靠着床边的木椅子睡着，她把床让给一个被人抛弃、她领养、与她没有任何血缘关系的孙女。

孩子安静的睡着，老太太时不时还得半夜起来给孩子量体温。

这位老太太还领养了一个，只不过是先把大点的先送来看病。

可能作为医生，有人觉得应该铁血点。

在临床中会遇到各种各样的病人，同情心可以有，有热血也可以撒在自己的工作上，可是时间会磨去你所有的想法，因为，医生的工作实在太特殊了。

所以我在想，一名优秀的医生，应该怎样成长起来。

可能起步的时候，一切都是那么的糟糕。

选择了这个职业，可能我所遇到的，只是我的职业生涯里小的不能再小的事，几乎一段时间后我就忘记了。

但是，这些却值得毕业前夕的我思考学历得提高，知识得丰富，经验得积累，但我现在似乎都还没起步。

口腔医生自我鉴定。

具有对牙体缺损、缺失等进行烤瓷冠、桩核冠、局部、及全口等美观修复的操作技能。

对于口腔外科，掌握了无菌观念和无菌操作技术，掌握了颌

面外科常见并多发病的临床表现、诊断、鉴别诊断要点操作技能，作为教师的助手完成过舌系带修整、口内面部外伤清创缝合、牙周夹板固定等，并在教师的指导下亲自完成牙龈瘤切除术、牙体拔除术、脓肿切开引流等手术。

了解口腔粘膜、牙周及口腔正畸学的诊断及治疗。