

# 急诊科医生自我鉴定表(实用5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。范文怎么写才能发挥它最大的作用呢？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。

## 急诊科医生自我鉴定表篇一

本人能自觉遵守单位的各项规章制度，无迟到早退，旷工等现象发生，积极参加院内组织的各类活动和学习，能做到爱岗敬业，以院为家，团结同志，维护集体荣誉，服从组织安排，恪守医德医风，严格要求自己，不断提高自己的工作素质。

加强业务知识学习，努力提高自身的业务水平。在工作中，不断加强业务理论学习，通过查资料做笔记，参加单位的业务讲座，观看医学影视资料，参加本科学历教育，认真学习医院订阅医学杂志，向同事请教等多种方式，积极进行业务学习，不断提高业务技能。

作为一名基层医务工作者我积极参与农村基本公共卫生工作，亲自入村入户参与居民健康档案调查、编制、系统录入，得到单位领导及同事的认可及表彰。

在从事的岗位工作中，严格要求自己，积极为医院的发展尽自己的绵薄之力。作为医院的一员，我深知“院兴我荣，院衰我耻”，在工作中努力工作，严格要求自己，端正态度，不骄傲自满，对自己的同事充分尊重，坚持以工作为重，遵守各项纪律。

在工作中所积累的经验不多，还存在许多不足，在以后的工

作中还须进一步加强学习，努力提高自己的业务技能和自身修养。在今后的工作中我要向周围的先进同志学习，不断努力加强个人修养，认真学习，努力提高工作水平，适应新形势下本职工作的需要，扬长避短，发奋工作，克难攻坚，力求把工作有一个新的起色。

## 急诊科医生自我鉴定表篇二

家都知道抢救室是一种什么样的工作性质，与时间赛跑，与死神搏斗，病人的病情比较重、复杂，变化比较迅速。刚被分到急诊抢救室的时候，自己很多时候的状态是站在那里，像个木头，我的老师们也是第一次接触男同事，这种状态也是很微妙的，但通过老师们的耐心、细心的教导，自己虚心的学习，我很快掌握了一些常见病的急救技能。记得刚入科不久的一个中午，我们抢救室值班的医生是位身材比较苗条的女性，120送来一位身宽体胖的患者，送来的时候已经呼吸心跳停止，需立即进行抢救，可摆在面前最困难的问题不是抢救而是怎样将这位患者搬到床上，这时，我们男同事的优势是显而易见的。可在进行胸外心脏按压的时候问题又同样摆在面前，女医生的. 按压对这么一位身宽体胖的患者来说实质是无效的。胸外心脏按压的抢救技能我也只是以前在书上看过，根本就没有实战的经验。此时也不容我再去想的太多，一边想着书上的步骤要领，一边进行抢救，凭着那份自信，这位患者通过我们集体的努力，抢救最终获得成功。在洗手的时候，老师们说：“今天幸好有我们的小刘在，不然今天我们肯定救不了他，而且我们小刘的动作也很标准”。对于一位男同事来说，感到这是对我从事的事业最好的肯定，也让我对自己有了更多的自信。我想对在坐的男同仁们说声，我们在工作中不仅要掌握扎实的理论知识，而且还要有那份将事护理事业做的更好的自信！

在工作中，我得到了老师们的肯定，对于患者及其家属来说，能得到他们的肯定，也不是说说就能做的到的：在刚工作的很多时候，病人及其家属看我的眼神，一个字：怪，三个字：

怪怪的，好像看到的是个“魔鬼”，哈哈！不过这些感觉都在我的工作中天天变化着：有一次120送来一位男士，补液已经配好，当我要给这位患者进行静脉穿刺的时候，这为男士看了看我的胸卡说：“啊！男护士呀，呜莱塞！呜莱塞！还是让你老师来吧，我从来没有见过男护士，男的不如女的细心……瑞金医院有男护士了……”。面对这样的患者我不能每次都是选择默默的离开，我要找回那份自信。通过我的说服，最终同意我为他静脉穿刺。当我细心为他排好气，消好毒，并一针见血穿刺成功，正要贴贴膜时，他说：“啊！已经打好了，不错么，一点也不痛，比小姑娘的技术还好，也很细心……”。最后，我也回敬此君一句：“看到了，这就是我们瑞金医院！瑞金医院的男护士！”。此君不由的伸出了拇指！

刚轮转到补液室的时候，我正准备要为一位中年女性患者静脉穿刺补液的时，这位患者说：“还是让你的师父来吧，男的不行……”。我和老师也没有将她说服。过了概四天，我给一位患者静脉穿刺结束后，突然有位中年女性患者拉着我的胳膊说：“小弟，还记得我么，前几天，我没有让你给我打针，不好意思噢，我这几天观察，你打针打的不错，我歉你一针，今天是我最后一次打吊针了。”偶而在路上见到一些给我打招呼的人“你不是瑞金医院的男护士么？还记得我么？上次是你给我爸褥疮换的药，你是换药中最仔细的一位。”“上次我妈生病的时候是你我妈打吊针的，其他人打都没有打进去，多亏了你呀。”听到这些的时候我感觉到的不仅仅是一个赞许，更是一个鞭策，男护士是护理事业的新生力量，或许我们的一小步就能给护理事业带来一步的跨越。

正如朱唯一老师说的那样：作为一名护士必须要具有细心、耐心、爱心、虚心胆心细的按照医疗护理常规做好自己本职工作，就肯定能够做一名合格的护士，能够实现自己的职业理想。

去年的这个时候，我还是一名新职工，现在新人换旧人了。去年我们三个还像是汪洋中的一叶孤舟，而如今，我看到的

是好多和我们一样的男同仁坐在下面。我曾经看到一篇文章说：“有一智者曾问他的弟子：一滴水如何才能不干涸？弟子摇头，智者说：要融入海”。是呀，一个人的力量是有限的，走不远，飞不高，好比一条小渠，如果不汇入江河，永远也不能汹涌澎湃。因此，我们男同志们要团结在一起，发挥我们集体作用，为我们的瑞金医院添砖加瓦，奉献我们微薄的力量。

“往事已矣，来者可追”，新的一年，我期待着与家一路同行，分享最多的喜悦，分担最少的痛苦。

最后，愿你盲作顺利！

### 急诊科医生自我鉴定表篇三

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊专业技术和\*\*\*\*\*急救仪器的操作、维护。

在急诊的这一个月实习中，无论是在前急诊，还是在后急诊，所学的知识是受益匪浅的，急诊科的工作是悠关病人生命的第一线，尤其是在抢救室的工作。当病人被从120的车上送往抢救室时，这时提高十二万分精神是万倍的，高度的投入对病人的抢救之中，在此，我亲眼目睹了在抢救室里抢救过多个生命危在旦夕的病人，如心脏骤停，室颤，脑出血等患者，总之，总结一句，急诊科的工作是千钧一发的事情，你速度的敏捷意味着病人的一条生命呐！同样，在预检台的工作，初步学会了对何种病人进行何种分诊，在监护室的时候，跟着陈老师学会了如何抽血气，并实践的了解静静脉血与动脉血的区分，在急诊科的工作中，也使我掌握了最基本的抢救病人措施以及洗胃技术的流程，拉心电图等。各种仪器的

使用，如除颤仪、呼吸机的使用、吸痰技术及人工呼吸机的使用，胸外按压等。

离实习结束还有短暂的四个月，我会尽我最大的努力，给各位老师及病人们留下更好的印象，希望我能达我所愿。

### 急诊科医生工作自我鉴定【三】

在实习的这段日子里，我学到的东西还很多很多。现将我的急诊科出科小结提供给大家，希望能给各位提供参考价值。在急诊每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。当然，想做好一名急诊科的医生，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的抢救经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。

在急诊科轮转期间，我积极主动，遵守医院及科室的各项规章制度，熟练掌握各项急诊操作技能，认真完成各项工作，细心听取各位老师的教诲，努力完善自己的不足之处。在这三个月里，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医生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。作为一名急诊科的医生，我不仅熟悉了各科专业的理论，更能熟练掌握心肺复苏、呼吸机的使用、动静脉穿刺、洗胃、导尿等各项急救操作，还不断培养了我的耐心、细心和爱心。能在紧急情况下，发挥临时应变能力，运用理论知识，以真心真诚的态度对待患者，认真地做好与患者家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊轮转的这段时间，使我对医生的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医师。

面对危重急症病人的首诊和抢救，急诊病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。

而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，急诊不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在急诊，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下不被重视、急诊不急的错觉。所以我越发觉得沟通在急诊是最容易忽略而最重要的东西。

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

医生自我鉴定 | 医学生自我鉴定 | 医德医风自我评价

## 急诊科医生自我鉴定表篇四

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《xx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。