

2023年骨科转科自我鉴定小结(汇总10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。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

骨科转科自我鉴定小结篇一

四个星期的实习结束了，原本迷茫与无知，现如今满载而归，因而十分感谢红十字会医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越条件，感谢所有的带教老师对我们的辛勤教导，让我们在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的训练，尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重。

我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情，回想起实习的第一天刚进入病房，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，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

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，这应该算的上是实习阶段的第一个收获学会适应，学会在新的环境中成长和的工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了，的确的活很零碎。

很杂乱还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们

发现有着其特的魅力，医院不可能没有，这就说明了的`重要性，医生离不开，病人离不开，整个环境都离不开，在骨科实习的一个月里，小小的手术经历了二十多个。

值过三个夜班，一个周末白班，可以说通过这些手术以及术后的处理，使我学到了很多，不仅有技术上的，还有人文关怀上的，在这短短的30天里，痛苦与快乐并存，而的痛苦，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，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，周围血管神经损伤的几率就越，所以我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。

有句话说的好的，胳膊拧不过腿，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，呵呵是不是有点痛苦啊！

骨科转科自我鉴定小结篇二

骨科出科实习自我鉴定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来新入病人时，对于新入病人的一般处理：

麻醉行急诊紧急手术

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）

医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！

骨科转科自我鉴定小结篇三

四个星期的实习结束了，原本迷茫与无知，现如今满载而归，因而十分感谢红十字会医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越条件，感谢所有的带教老师对我们的辛勤教导，让我们在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，临床的实

习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的训练，尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重。

我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情，回想起实习的第一天刚进入病房，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，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

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，这应该算的上是实习阶段的第一个收获学会适应，学会在新的环境中成长和的工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了，的确的活很零碎。

很杂乱还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们发现有着其特的魅力，医院不可能没有，这就说明了的重要性，医生离不开，病人离不开，整个环境都离不开，在骨科实习的一个月里，小小的手术经历了二十多个。

值过三个夜班，一个周末白班，可以说通过这些手术以及术后的处理，使我学到了很多，不仅有技术上的，还有人文关怀上的，在这短短的30天里，痛苦与快乐并存，而的痛苦，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，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，呵呵是不是有点痛苦啊！

骨科转科自我鉴定小结篇四

xx—xx年金秋，我满怀着憧憬的心情来到了流溪河畔的璀璨明珠—xx工伤康复医院实习。刚踏入这片热土，医院工作人员的热情、实习小结师专业技术的年少却老成和高素质及病人的评价和感受就让我很快融入了这个温暖的大家庭，更让我对她充满无限敬意，我深深地知道自己为何而来，来了以后应该做什么？做完之后应该实习小结什么？想完之后应该再做什么？经过近8个月的学习和老师的教诲，我已具备了步入社会的基本条件，以上就是我的几点体会。

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。由于我的实践经验护理实习小结，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、临床医学和康复骨科护理实习小结，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，在工作中求进步的。护理实习小结。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。

骨科转科自我鉴定小结篇五

骨科护理实习结束了。在实习期间，有人和我说过医疗工作的特点是把病人的健康、利益放在第一位。本着全心全意为病人服务，以病人为中心，以质量为核心，努力为病人解除病痛，加强医德修养，建立助人为乐的价值，增强临床工作责任感。这些话，在我实习完后，深有体会。

在带教老师的指导下，积极参与临床实践工作，认真履行实习职责，通过八个月的临床实习，我巩固了所学专业理论知识，掌握临床基本操作技术和技能，积极培养分析问题，解决问题的能力，把理论和实践结合在一起，为更好的完成本职工作今后的继续学习打下坚实基础。

开始实习的那一天，我们穿上洁白的护士服进入工作区域，跟着老师开始了短暂的八个月的实习生活。作为一名实习护生，我们应该在医院认真学习，认真的完成每项老师给予自己的任务，细心观察老师的动作，老师和病人及家属的

沟通方法，使自己获得扎实的专业理论知识和娴熟的护理操作技能及良好的护患沟通能力，这样才能为我们以后成为一名合格的护士垫下基础！

在实习期间，我总是跟在带教老师的后面，不放过老师的每一个操作细节，遇到不懂的我们都及时地向老师询问，在老师给我们细细解答后，用小本子记录下来，这样就可以积少成多，对于自己以后的学习也有帮助。刚刚进入临床时，老师只是要我们细心的看着他们怎么做，之后也渐渐的要我们开始尝试操作，而老师只放手不放眼，让我们安心地去操作，给我们了一个很好的锻炼机会。

护士实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人。做事，实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会；做人，在医院我们要处理好自己和同学，带教老师，护士长，医生，病人和家属的关系，而建立良好护患关系是最重要的，能给我们的护理工作带来方便，护士的工作已不再是简单的打针、发药等技能性操作，而是包括心理护理在内的更为复杂的创造性活动，护士不仅要帮助患者恢复健康，还要在这中间，减少病人的心理压力等因素的影响，这对于我们即使一种很好的学习，在自己去实践的时候也是一种挑战与锻炼。在实习中我深刻的体会到了沟通的重要性，体会到了沟通带给我的快乐和对于护理工作的帮助有多大。

沟通是一门艺术，它是架起人与人之间理解、信任的桥梁。会不会沟通不仅影响我们每个人的生活，而且也影响我们的工作。与病人相处时，我总是用一颗真诚的心尽我所能地与他们交流、沟通。用我的心去感受他们的病痛，体味他们的需求，并给予力所能及的护理与帮助。只有良好的沟通，才能建立良好的护患关系，才能充分获得患者的信任。只有在信任的基础上，患者才会充分表达自己的所思所想，只有这样，在工作中才能充分了解病人，给予病人所需要的东西。

短短几个月实习过去了，在医院的走廊里，已经能看到我们忙碌的身影，我们不停地穿梭在病房之间，我们很累，但应该值得高兴，因为我们终于能胜任老师交给我们的任务，我们可以自己去独立完成护理工作，这为我们的未来踏出了一大步，我们应该值得庆贺。在实习当中我们不忘充实自己的理论知识，按时参加科室和医院护理部开展的各种护理知识讲座和教学查房，这样才能不断地把自己所学的理论知识充分地应用到实践当中去，做到理论与实践相结合。

在实习当中我意识到要做一名护士真的很不容易，一名合格优秀，具备有良好素质的护士更不容易。随着当今社会物质文明和精神文明的不断进步，人们对护理人员的素质和服务水平的需求也不断提高，护士具有良好的素质显得越来越重要，不但要良好的心理方面，专业技术方面，职业道德方面，身体方面的素质，还要有文化仪表方面的素质。

实习给了我们一个很好的锻炼机会，让我们在发现问题当中去解决问题，为护士之途铺上了一条很好的道路，我们不仅学会了做一名护士需要的基本技能和理论知识，也学会如何做一名具备有良好素质的护士。虽然我现在还只是一个护生，但是通过实习，我深刻的觉得护士的工作也不轻松，但是也还是希望自己以后可以当一名合格的护士。

护理工作在外人看来是很崇高的，但是经过了八个月的实践于学习，我也深刻的体会到了护理工作的辛苦。在工作中，我们护理的对象是病人，他们是很虚弱的，而你需要用全心全意呃态度去对待病人，高度集中自己的思想，不能有差错，那样或许就会导致一条生命的流逝，护士很不容易，他们的肩上其实也是背负着病人的生命的，病人的生理及心理上的需要，都是护士在工作中去给予的。

随着医学的飞速发展，对护理工作的理论和技术也在不断提出新的要求，对护士的要求也不断提高，为了适应新护理工作的要求，我们应不断进取，提高自身的修养，才能做一名

合格护士。而对于我，还要继续努力，多学习知识，让自己在今后可以成为一名合格的护士。

实习结束了，相信经历这一年的锻炼我更加成熟，更加稳重，相信我在之后的学习及工作中可以以爱心、耐心、细心和责任心去对待每一位病人，全心全意为病人服务。

回首自己来在骨科岗位上度过的日日夜夜，所做的点点滴滴感慨万千。这些年使我深深地体会到：护理工作在苦和累中描绘高尚、铸造辉煌。当我看见那些患者把生命托付给我的无助的眼神，当我看到自己用百倍的努力把一个生命垂危的患者从死亡线上拉回到生命的春天时，面对那些失而复得的生命，那些来之不易的欢笑，我就会感到欣慰，我就会感到无憾，我更会感到无悔。

“天使”是传说中神仙的使者，是幸福和温暖的象征。我们的职业被誉为“白衣天使”，是人们对护士形象美和内在美的深情赞誉。一袭飘然白衣，是一颗纯洁的心灵；一顶别致的燕尾帽，是一项守护生命的重任。无数个阳光灿烂的早晨，我们倾听治疗碗盘的协奏无数个不眠不休的夜晚，我们感受生存和死亡的交响乐章。

我们的工作不惊天动地，但是我们是春天的滴滴细雨，让生命的原野再现新绿；似深秋的一片红叶悄然飘落，天使的青春已融为患者康复的笑靥；寒冬一枝枝梅，阵阵幽香带给人生的希冀。我们将会继续与病人的生命同行，让病人因我们的护理而减少痛苦，因我们的健康指导而有所收获，因我们的安慰而树立信心。

在骨科，非常感谢科护士长对我的循循教导，充分让我感受到临床工作与人交往的重要性，沟通的技巧并非与生俱来的，而是人文知识的丰富及临床经验积累的结果。让我渐渐明白“我们的工作不是职业，而是事业”，使我在今后工作中不管遇到什么问题，都能保持着一份积极向上的心。

骨科是一个非常团结的科室团队，不仅体现在同事间亲如一家，对病人的关怀胜似亲人。护士长非常重视对病人的心理护理、健康教育、规范化服务，密切护患关系，增加病人对护理工作的满意率，这对护士的知识结构和综合能力是一个考验和锻炼的机会，提升护士在病人康复过程中所起的作用，增强护士的自我价值感和学习知识的积极性。“我们骨科每个人的分工不同，但目的都是为了骨科这个家的发展，让病人更好更快的康复，提高他们的生活质量，维护社会的和谐与发展。

今天，面对新一轮全新的医疗护理改革，需要我们每一个医务工作者保持良好的精神状态，展示崭新的精神面貌，需要我们每一位医务工作者发扬以院为家的高尚情怀，需要我们每一位医务工作者紧跟时代勇于创新。

我们医务人员肩负救死扶伤的重任，承载着国家、社会、人民的重托，悬壶济世。因此我作为一名医务工作者我感到无比的光荣，这将永远鼓励着我在这条路上无怨无悔地走下去，以院为家是我一生无悔的选择。

让我们用勤劳的双手去装扮医院，把追求的信念放在医院，把满腔的激情奉献给医院，把爱心播撒到每一位患者的心里。

骨科转科自我鉴定小结篇六

骨科出科实习自我鉴定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来新入病人时，对于新入病人的一般处理：

1. 开放性外伤者，根据患者具体情况在全身性麻醉、腰硬联合麻醉、硬膜外麻醉、局部

麻醉行急诊紧急手术

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）

医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！

骨科转科自我鉴定小结篇七

这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是知道了好多书本上学不到的东西，也认识了几个不错的朋友，或许这比书本更有价值吧。

在骨科实习的一个月里，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。在创伤骨科的手术中，腰椎间盘突出很常见，是腰痛最常见原因，90%以上发生在L4-5/L5-S1椎间隙，腰痛伴坐骨神经痛，马尾神经受压，腰椎x线片刻表现未腰椎变直或侧凸，相应椎间隙变窄，椎体骨质增生。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，而我则因为在模拟手术室受过训练，所以在手术室也很顺利。

一转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落。骨科是我第一个去的科室，虽然在这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。每天查房、换药、写病程录，生活就这样重复的忙碌中度过，学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术等，基本上都是从零开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。

医院骨科实习自我鉴定

骨科的实习自我鉴定

护士骨科实习自我鉴定

骨科实习护士的自我鉴定

骨科护士实习的自我鉴定

骨科实习生自我鉴定范文

骨科转科自我鉴定小结篇八

骨科出科实习自我鉴定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来新入病人时，对于新入病人的一般处理：

1. 开放性外伤者，根据患者具体情况在全身性麻醉、腰硬联合麻醉、硬膜外麻醉、局部

麻醉行急诊紧急手术

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）

医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！

骨科转科自我鉴定小结篇九

转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落。虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药，当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术，等，基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极的上台，即使跟台看看还是很长见识的，各关节的复位、石膏外固定、四肢骨折的切开复位内固定术、各种清创缝合等等。对关节镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。

重要的是知道了好多书本上学不到的东西，我会再接再厉，为医学事业奉献终身。

骨科转科自我鉴定小结篇十

转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落，骨外科自我鉴定。虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药，当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术，等，基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极的上台，即使跟台看看还是很长见识的，各关节的复位、石膏外固定、四肢骨折的切开复位内固定术、各种清创缝合等等。对关节镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。

这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是知道了好多书本上学不到的东西，我会再接再厉，为医学事业奉献终身。