

最新肿瘤科医生出科自我鉴定(通用6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。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？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。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇一

转眼，一个月的外科实习生涯已告一个段落，虽然这段实习有点累，还是挺让人开心的查房、换药、写病程录、跟手术、学出院小结，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。手术虽然不是每个都积极上台，即使跟台看看还是很长见识的，切甲状腺，切胆囊，切脾，切阑尾，胃大部分切除，结肠癌根治等等。对腹腔镜技术的了解还有介入治疗都是我耳目一新。

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。外科医生大都是性情中人，平时再好，一但做错事，他们批评起人来不给你留一点的面子。等做完手术后又会和嬉嬉闹闹，好象没有什么事都没有发生一样。

医生做手术时压力很大，特别是手术不顺利的时候，所以我所能做的仅仅是尽量不要犯错，否则的话真是欲哭无泪，只有挨骂了。我的带教老师，他人好又很严谨，教会了我不少东西，耐心的示范讲解，都是年轻人沟通起来很容易。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇二

医生工作职责是竭尽全力除人类之病痛，作为一名外科医生。助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤”本草纲目·序》夫医之为道，君子用之以卫生，而推之以济世，故称仁术。因此，虽然在相当长的历史时期，特别对于我从事基层工作的医务工作者来说医生的社会地位并不高，但是强烈的社会责任感和自觉的敬业精神仍然促使我投身医学事业，为人民大众的医疗卫生、健康保健贡献自己一生精力。参与工作至今的实践工作，对自己工作有很多的思考和感受，这里我就近年来本人的政治思想，道德修养，工作作风，医疗技术等四个方面作一下简单的陈说：

一、不时提高政治理论水平和素质，努力学习。

始终坚持党的路线、方针、政策，政治思想方面。认真学习马列主义、毛泽东思想和邓小平理论以及江的”等重要思想，学习在党的xx大上的演讲，深刻领会胡的讲话精神，并把它作为思想的纲领，行动的指南。充分利用电视、电脑、报纸、杂志等媒体关注国内国际形势，努力学习各种科学理论知识，学习各种法律、法规和党政策，领会上级部门重大会议精神，政治上、思想上始终同党同领导保持一致，保证在实践工作上不偏离正确的轨道，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持改革、发展和不断进取，不时提高自己的政治理论水平，积极参与医院组织的各种政治学习及教育活动。同时，通过认真学习有关国家医疗卫生政策，医疗卫生理论及技能，不时武装自己的头脑。时刻牢记为人民服务的宗旨，明白自己所肩负的责任，并根据工作中实际情况，努力用理论指导实践，以客观事实为依据，实践中不时总结经验教训并结合本职工作，解决自己在工作中遇到问题。

二、重视自身道德修养，恪尽职守。

就曾在学生大会上庄严宣誓过：志愿献身医学，当20xx年我

步入神圣的医学学府的时候。热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维系医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求。为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终身”时至今日，仍牢记在心并不断的努力着。医乃仁术，无德不立。大医有魂，生生不息。医德是医生思想修养的重要内容之一。

古人称“医乃仁术”仁者人也，意思是说医学是一种活人救命的技术。作一个名副其实的医生，除应当具有对病人高度负责的精神外，更要具有全心全意为人民服务的思想，还应具备一切为病人的品质。自工作以来，自己从不收红包及药品回扣，今年以来拒收红包、药品回扣多次，清楚记得今年月份我收治了一位.而需要住院手术治疗的女性患者，该类手术需要联合脏器切除，手术难度大，并发症多，属手术中难度最大的四类手术。手术的前一天，患者家属担心没有熟人手术医生可能会不负责任及手术不成功带来后遗症等，坚决要送我红包，当时再三拒绝也无济于事，为打消患者的顾虑，暂时把红包收下并转交给护士长保管，并嘱咐护士长于手术后送还给患者。拒收红包不只是医院的规定，更是医生的职业道德，但作为一名外科医生，更懂得那沉甸甸的分量寄托着患者对医生的敬重和以生命相托的信任。术后第二天，当护士长将红包送还给患者时，患者及家属感动不已。说，没想到自己遇到不只技术好、医德也好的医生!治病不计报酬，不计较个人得失，一心为救人疾苦着想，这是历代医家一直提倡的美德。只有做到这样，才不辜负我身穿的白大衣，才配得上“白衣天使”称号。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇三

当初选择了做医生这个行业，是因为我觉得作为一个医生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医生。自20xx入xx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看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。再这段短暂得实习时间里，我们得收获许许多多，如果用简单得词汇来概括就显

得言语得苍白无力，至少不能很准确和清晰得表达我们受益匪浅。实习期间得收获将为我们今后工作和学习打下很不错得基础。总之再感谢临沂市人民医院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动得工作态度，更扎实牢固得操作技能，更丰富深厚得理论知识，走上各自得工作岗位，增加临床工作能力，对医生事业尽心尽责！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。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇四

转眼间实习期马上就要结束了，在这段时间里我进行教育社会实践学习，回想起实习的日子，收获丰富，特别感受到以下是本人此次学习的一些实习。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是对于小儿头皮针的穿刺技术，在工作的同时我也不断的认真学习和经验，能勤于、善于观察患儿病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

1. 实习前对心内科的一些基本操作要掌握，如做心电图、测血压、心脏的体格检查等，不要小看这些，以最简单的测血压为例，很多人都没有规范的.掌握。

2. 搞熟心内科常见疾病的书本知识，如高血压、心力衰竭、心肌病、瓣膜病、冠心病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗与书本相对应，看看如何与患者个体结合，不懂就问，水平会提高很快。

3. 学会一些急诊处理，如高血压急症、急性肺水肿、心律失常等，急诊的东西会处理了，后面慢的也不用着急，这样做到心中有数，“一切尽在掌握”，呵呵！

4. 还有就是，医生不光要掌握高超的医术，同时还要很好的沟通技巧，与患者、与同事，平时多学学上级老师的沟通、谈话方法和技巧，等到真正工作了会很快上手。

在老师的辛勤指导下，经过不断的努力，在心内科的实习很快结束，取得了很大成绩。首先，在基础理论方面，温故而知知加强了巩固和提高；其次，在临床放面学到了新的知识和处理方法。总之。经过在心内实习，是对常见病、多发病的诊断治疗有了重新的认识和提高，在突发病方面，学到了应对的知识和技巧。我一定把学到得知识应用到今后的工作中去，并不忘记老师的教诲，不断地学习进步。

由于实习时间不是很长，与学生交流，目前学生的内心世界及现有的学习状态，对我来说还是陌生的，做到真正了解学生，不是易事，有待以后去探索，总之，经过这段时间的实习，对于教师的工作已有所了解，但在一些细节问题上，还不熟悉，尚待完善。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇五

4月12日，结束了在草堂病区内三的实习。对那里有很多的不舍！忘不了那里优美的环境，忘不了那里老师们的细心指导，忘不了那里可爱的护工阿姨，更忘不了那里亲切的'病人们……离开科室的最后一天，与病人家属们道了再见，愿他们可以早日康复后出院。他们也祝我将后的工作一帆风顺，

可以成为一名优秀的护士。只是很简单的一些话语，却很窝心，非常的高兴。由于内三的工作一直比较繁忙，所以学习的东西很多，熟练了护理操作的各个过程，学会了怎样与病人搞好关系，做老师的小帮手和怎样独自操作，很适应那样的工作环境。

特别的学会了用避光罩及微量泵输入硝普钠的操作方法。输液操作时，在排液过程中要做到准确、快捷，及时排尽空气，尽快密封好输液器，准确地给患者输上液体，把暴露部分用避光罩和被子盖严，防止漏光。微量泵输入硝普钠是治疗高血压病急性心力衰竭的有效治疗方法，严格完善的护理措施，有效的提高了抢救成功率和促进患者的康复。

4月13日，我们集体转科，都回到了省医院本部，实习的第二个科室是肿瘤一。光听科室名字就让人毛骨耸然，因为这里都是患有癌症的病人，病情一定就比较严重，就算是外行人都知道，肿瘤科的病人不免会有一些放、化疗。化疗药物对人体的危害很大，光是呼吸道就会有所传播，要是将药液不慎溅入眼内或与皮肤直接接触，受到低剂量药物的影响，可导致诱变性、染色体畸变，具有致癌、致畸及脏器损害等潜在的危险，通常明显的会有白细胞减少，脱发，月经异常等症状的发生。回到家里，我特地上网查找了这一方面的知识，了解了及时处理的措施与如何自护。化疗药物的配制要在专门的机器操作台上进行，以免溅出的液体和粉末在空气里传播。在配制前要戴一次性口罩，防止由呼吸道吸入；穿防护衣，戴一次性手套和橡胶手套，戴一次性帽子，都是对自己的保护。操作完后要将所有的医疗垃圾用黄色的口袋装在一起，并打上死结，然后认真的洗手。在加药与药液输完后拔针都要戴上手套，尽量减少对化疗药的不必要接触。在肿瘤科最常见的就是picc（外周中心静脉导管），这样可以避免药液的外渗，安全性好，操作简单，有效留置的时间可长达一年。

初来肿瘤科依然是个不习惯的开始，在自己刻意去适应的过

程中，也遇到了很多不快乐的事情。这里的病人有的是术后等待康复的，而有的却是在等待死亡一天天的临近。因为相比内科，肿瘤科的病患病情较重，所以病人自己的病痛也相对比较严重，甚至难以忍受，自然他们的心情、情绪也不是很好。对于我们实习护士来说，一开始的确难以适应，不能很好的理解病人们的暴躁心情，也很不能忍受他们的“娇生惯养”。但随着日子一天天的过去，我也逐渐能理解病人的病痛以及家属的担忧，再设身处地的想想，真是不能让人接受。癌症！在人们的心目中是多么可怕的两个字啊！它都可以与“无可救药”画上等号。我们能做的，除了本职工作以外，还可以给予病人以希望，带着一种充满希望的心情去做事情，让病人更多看到我们积极的一面。

肿瘤科医生出科自我鉴定篇六

实习已经好多天了，对医院和科室的整个运作都有了一定的了解。现在我一边学习基本的临床操作，比如胸穿，换药，拆线等，一边向师兄师姐学习疾病的治疗和常用药物的使用。以前的诊断学和内科学是基础，不过和临床还是有些脱节。比如抗生素的使用，书本和实践真的差别非常大，而且不同的老师有不同的习惯和经验，在没有确切的病原学证据之前，都是经验用药的。药物最基本的药理机制都在大三的药理课上学过的，不过因为一直没有自己用过药所以以前花了很多时间背记的东西，现在几乎都还给老师了。不过，我想，如果经常用，应该很容易记住。呵呵，反正我对自己喋喋不休的提问从来不会觉得惭愧，师兄师姐也非常乐意给我解答。这就是实习生的优势——倚小卖小。带组的老师很忙，平时不是那么容易随时请教。这个时候，和师兄师姐搞好关系就显得非常重要了，帮忙加班多写个病历，晚一点回去也不要紧，反正年轻嘛，多跑跑腿就当时锻炼身体了。他们除了在临床的技能上面指导我，还教会我很多他们自己在实习中总结出来的经验，让我少走了不少弯路。

第一次管床真的是没有什么经验，连输液计划都不会开，病

人说他一直拉肚子，我知道该给点收敛剂了，但是具体用什么药，用法剂量都不知道，一切都得问，一点点学，一点点积累。

今天我们老总给全内科的实习生做了个小讲课。主要是教我们读ct片。以前都学过影像学的，所以听起来也不那么费力。平时科室里面经常有疑难的病案讨论，我们组里面也会搞一些小专题。读片的机会很多，不过真正病人的片子多半都没有讲课上面的那么典型。对一个几乎没有临床经验可言的实习生来说，要读好片子，真的不是一朝一夕就可以练出来的。

实习了一段时间，我还学会了处理各种的人际关系。科室里面，医生和护士的关系，医生和医生之间的关系，医生和病人及家属的关系，下级医生和上级医生的关系。。。最大的体会就是低调——别把自己看得太了不起。‘三人行，必有我师’，上级医生当然不用说，护士老师也相当棒。今天又有一个闭式引流，我去给水封瓶装生理盐水。钳子很不好使，那个金属的盖子怎么也打不开，护士老师上来几下就开了，真是帅呆了；病人也非常值得尊敬，需要我们的关心，大家互相尊重互相信任，才能战胜我们共同的敌人——疾病。

关于医生实习自我鉴定

关于医生实习自我鉴定精选

医生实习自我鉴定

医生毕业实习自我鉴定

实习医生自我鉴定范文

内科医生实习自我鉴定

医生实习自我鉴定表范文

外科医生实习自我鉴定

医生实习自我鉴定通用范文