

# 最新外科自我鉴定医生(大全5篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。相信许多人会觉得范文很难写？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看看吧。

## 外科自我鉴定医生篇一

来心胸外科已经第四个星期了，转眼又要离开了。在离别中遇见。这句话用来说我们太适合不过了。总是在离开，又总是在遇见。告别熟悉的老师，到达新的环境。或许只有离开才能遇见吧！我知道这是一种成长。

在心胸外科我学到了很多。我的带教老师是一个特别勤劳，认真而负责的一位老师，还记得来科室的她对我说的第一句话便是“让我们共同学习！”心胸外科是接触的第一个真正意义上的外科。由于上个科室是呼吸内科，与之对比下让我真正的感受到了内科和外科的差别。在内科治疗多为保守，同样是肺癌的病人，在心胸外科大多数会进行手术治疗，而内科的治疗就相对保守多半会选择化疗或者放弃治疗。在呼吸内科时几乎没有碰到过手术病人，而在外科就恰恰相反，手术病人很多。

特别是心胸外科，一般手术较大，通常手术后很少有直接回病房的，通常都是送到icu观察，待病情稳定后再送回病房。在心胸外科最常见的是气胸，其次是肺占位、心脏病人(以室间隔缺损，主动脉关闭不全较为常见)然后就是食管癌的病人。食管癌的病人术前术后的差异较大，术前就医时可能就是单纯的咽不下东西，觉得吞咽困难，术后病人一般需禁食一个星期，这一个星期病人会比较难受，因为伤口疼痛，加上食管癌手术将胃上提到胸腔，可使肺受压，易发生肺不张。患者可能出现烦躁不安，呼吸困难、胸闷、气促等症状。

我们应鼓励并协助患者进行深呼吸及有效咳嗽、咳痰，帮助患者翻身、拍背。若患者呼吸道分泌物粘稠，可用糜蛋白酶、氨溴索等行超声雾化吸入，已达到稀释痰液的目的。通常术后一个星期病人病情稳定后，逐渐开始进食，病情的恢复就会较为顺利了。还有在外科的输液滴数并不会像呼吸内科控制的那么严格，因为呼吸内科大多数为老年患者。心功能不那么好，而外科除了心脏病人的滴数需严格控制外，其余的病人基本上可以滴个70滴左右。

在心胸外科见到了许多因气胸插管而进行胸腔闭式引流的患者。虽然之前在呼吸内科也有见到过，可是并没有用真正的处理过。在心胸外科，老师除了教我如何看水柱的波动判断是否堵管的标准，还教我如何更换胸腔闭式引流瓶，如何更换引流袋等等。让我学到了很多。

之前在别的科室我每天对于自己要干的事情没用一个概念，在赵老师的指导下知道了自己每天的工作，而不是像从前那样盲目的依靠老师了。老师平时做事很严谨，对待我的要求也很严格，虽然常常被老师说的很沮丧，甚至有些怕老师，心里埋怨老师。可是回家后仔细想想老师的话我又得到了收获。非常感谢老师带给我的成长，虽然我不是您最优秀的学生，但是您带给我的，确实一笔无法衡量的财富！

## 外科自我鉴定医生篇二

本人自毕业参加工作以来，一向以一个优秀学生的身份在自己的岗位上兢兢业业，勤奋学习，刻苦钻研，不断地提高自己的理论和实践水平，使自己在临床、医疗、护理方面，不断成长，在自己的岗位上，做到了一个优秀、优秀、和谐的医生。现自己鉴定如下：

为了不断地提高自己的业务水平，提高自己的专业素质，我从不放松对自身的学习，通过阅读学习，在不断地学习中，增强自身的各方面的修养，提高自身素养的同时，也通过不

间断地自我学习，来提高对自身的要求，以便更好地做好自己的本职工作。

认真学习各种医疗法律法规，积极参加医院组织的医疗事故处理条例学习活动，丰富自己的知识，提高自己的安全防范意识，让自己在护理安全的环境中不出差错，不出事故。

在工作中，积极开展科室的业务学习，科室积极组织科室人员参加医院举办各种业务学习，通过学习提高自身的业务素质。

我积极响应医院的号召，积极参与医院及科室组织的各项活动，并在活动中能积极发言，积极筹备讨论，增加集体荣誉感，在活动中努力为科室为医院赢得了荣誉。

为了不断提高本身素质，适应新形势下本人的工作要求，我积极进取，勤奋刻苦，努力提高自己的专业技能，通过阅读学习，在不断的学习中，积极吸取他人的经验，提高自己的业务水平。科室的这些同志经常加班、加点的在科室里，通过自己的辛勤劳动，也积极为科室的工作出谋划策，积极发挥科室作用，提高了自己的工作效率。

1、在科室里，同志们都能够做到积极主动，认真努力地工作，但是在具体工作上，还是存在着一些不尽人意的地方，有待于在今后的工作中加以克服和改进。

2、在工作中对大家缺少，导致在工作中容易出现急躁情绪，急于求成，而不善于同大家沟通交流，导致工作的完成时常不够。

今后，作为一个科室的医生，我一定尽力让自己在各方面做的更好，在医院和科室领导的关心下，为科室的发展更上一层楼贡献力量。

## 外科自我鉴定医生篇三

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，切甲状腺，切胆囊，切脾，切阑尾，胃大部切除，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。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。

在脑外科让我学到了很多，像更换颅内引流袋和尿道引流袋，其实他们的操作步骤差不多，己最失望的就是打留置针，.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。当然更重要的是学到了好多书本上学不到的东西.从白雪飘飘到春寒料峭！

虽然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时，站的腰酸背痛，更惨绝人寰的是晚上值班时经常半夜两三点被叫起来急诊手术，往往是边拉钩边达哈欠，第二天就和国宝有的一比了。在泌尿科，最大的特点就是病人的流动快，这也意味着我们的文字工作量也大大增加，常常下午四五点

做完手术的病人第二天就开出院，让我们不得不每天加班写病程录，打出院小结，累得回寝室倒头就睡。这就是外科的味道，如同五味瓶，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，而每个在外科实习过的同学的五味瓶里的内容也不尽相同，或偏酸，或偏辣，亦或偏甜，但是有一点是相同的，无论是什么滋味，都将是值得我一生回味的味道，属于外科，属于我自己的味道。

这几个月，是适应的过程，很多不足之处需要改进，这是实习的过程，很多观念得到修正，虽然辛苦疲惫，但是我能克服。这只是实习之初，今后还需要不断地摸索，同时必须对自己有所要求，才会有所收获。我想接下来的挑战，也是一种机遇，我一定要好好把握这个机遇。

### 外科护士自我鉴定篇三

本人在外科实习期间，遵守医院及科室各项规章制度，尊敬老师，工作积极，认真负责。熟悉掌握外科无菌技术操作，手术前备皮，术前术后护理，熟悉换药，拆线，包扎，各种引流管与胃肠减压的使用与装置，掌握了外科常见器械，物品的清洁消毒，污染敷料的处理。希望在下一个科室学到更多知识，提高自己的能力。

该生在外科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，掌握了外科常见病的术前护理以及护理宣教，了解了心电监护和各种仪器的使用医学教育网小编搜集整理，在带教老师的指导下能完成各项技术操作，以及静脉输液，给氧，肌肉注射。

### 外科自我鉴定医生篇四

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鉴定。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，热爱医学事业，全心全意为患者着想。同时要理解家属，正确处理好医患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解医生的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。在老师的指导下，我基本掌握了外科的护理以及一些基本操作。

特别是对于一些外科基本手术，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，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、实习前对外科的一些基本操作要掌握，还要对心内科有所涉及，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、搞熟外科常见疾病的书本知识，如常见的外科疾病等；然后再在临床上将上级医生的诊疗方案与书本相对应，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”

- 4、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，在外科的实习很快结束，取得了很大成绩。首先，在基础理论方面，温故而知

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，是我对常见并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。

## 外科自我鉴定医生篇五

在医院和科室领导的关心和支持下，本人有幸于20xx年8月至20xx年8月在上海复旦大学附属华山医院神经外科进修学习，现将学习体会总结如下：

上海复旦大学附属华山医院神经外科是我国最早开展神经外科专业的著名科室之一，在我国著名的神经外科奠基人史玉泉教授带领下，自建国之初开始，开创神经外科专业的先河，尤其是近年在周良辅教授的领导下，其神经外科专业水平一直处于全国乃至亚洲的领先水平，为我国的神经外科事业发展作出了巨大的贡献。怀着满腔热情和兴趣，我以极大地热情投入到该院神经外科进修学习。

目前，该科室有医生100余人，其中学科带头人周良辅教授为中国科学院院士，具有正高以上职称者近20人，副高以上职称者30余人，主治医师40余人，具有博士研究生学历者有40余人，大部分具备硕士研究生学历，常年与美国密西根州立大学神经外科学术合作交流。目前科室专业设置分为脑血管病专业、前中颅底疾病、后颅底疾病、脑深部肿瘤、椎管病变、神经创伤、功能神经外科、立体定向放射神经外科等9个亚专业15个专业组，并严格按照亚专业收治病员。科室以集团式模式发展，并购了上海乃至江苏浙江临近地区8个医院的神经外科作为科室的组成单位，实行统一管理，直接派出主要医生及管理人员进行规范化管理。华山医院本部神经外科现有正式床位400余张，病员来自全国各地。

神经外科拥有世界一流的先进设备与技术，有dsa机3台□mri3

台、ct4台，进口伽玛刀2台□pet1台；神经外科配备有亚洲最早的术中核磁共振仪一台，新型蔡司手术显微镜3台□leica手术显微镜3台，墨勒手术显微镜3台，手术超声刀2台，射频治疗仪□medtronic颅脑气动开颅系统及电动开颅系统、微电极记录系统、蛇牌脑室镜系统等设备，并有全套手术摄录监视系统、术中tcd□智能皮质脑电一床旁脑电一脑电地形图实时检测系统等高精设备和相关操作人员；病房设有二级监护室——全院有中心icu□sicu及专科nicu□

神经外科年门诊量接近8万人次，年住院病人10000余人次，年开颅手术量近8000台□y刀治疗病人20xx人次，血管内介入手术1000余台，是全国意义上的全国规模最大的神经外科基地之一。专业细化、专病专治、多学科联合攻关、规范化医疗及手术管理等举措，使科室越来越成为疑难重症神经外科疾病诊治的中心，疾病构成发生了巨大的变化。复杂颅内血管病、颅底肿瘤、脑深部病变、功能神经外科、复杂颅颈交界区病变等，超过手术病例的70%以上，成为了治疗的主体。在颅脑外伤、癫痫外科、颅咽管瘤的基础与临床研究、环枕部先天畸形的外科治疗、脑血管病的治疗等方面处于国内乃至亚洲先进水平。

本人在该科进修13月，入科前进行严格的岗前培训及考核，培训时间为1个月，针对神经外科常见疾病的诊疗及急救处理进行培训，培训后考试合格者才有资格进入该科进修学习。本人有幸成为培训后考试合格第一批进入临床进修的医生。首先进入神经外科肿瘤专业组进修学习。本人选择了就近的神经外科最大分院上海市静安区神经外科作为第一个进修科室，该科室有病床60余张，每年的手术量在1000台左右，各类肿瘤手术均有开展。本人一边临床积极参与各类手术，一边坚持理论学习，进步很快。由于本人临床上积极肯干，得到带教老师的肯定与鼓励。在上级老师的指导下积极参与管理病人，包括问病史、查体、书写病历、开术前医嘱、术前谈话等。术后管理同样重要，包括术后并发症的处理以及救



治，通过临床不断积累经验。

经过在静安分院神经外科的学习，本人收获很大，后转回华山医院本部轮科，在带教老师的指导下，见识了许多疑难病例以及处理方案，并积极参与手术治疗以及术后管理，进一步拓展了视野。尤其是在创伤中心，系统学习了重型颅脑损伤的手术救治以及术后治疗与康复。

后半年学习重点定在脑血管疾病组，系统学习脑血管疾病的诊断治疗，积极参与脑血管造影术、颅内动脉瘤介入栓塞术、脑动静脉畸形介入栓塞术、颅内动脉瘤开颅夹闭术、脑动静脉畸形开颅切除术、脑缺血支架植入术，血管搭桥治疗术，烟雾病的手术治疗术等。由于华山医院脑血管疾病病人较多，一年有将近1000例脑血管造影病例，因此，得到了大量动手机会进行各类高难度的脑血管造影，极大地提高了本人的动手能力。见识了许多书本上未见到的疑难血管疾病，同时，在动脉瘤介入栓塞以及动静脉介入栓塞治疗上，密切跟踪，积累了一定经验，为今后自己独立手术奠定了坚实基础。

华山医院神经外科医生的学习进取心大大鞭策了我。在华山医院神经外科，上至正高职称的教授，下至在读的研究生，均十分重视理论的不断学习和积累，老教授们能够流利地用英语交班，能够及时地讲出某种疾病的最新治疗和研究进展，确实难能可贵。研究生们每周要进行读书报告会，将自己研读的最新外文资料总结汇报，参与评比。各个教授提出问题，进而继续研读，逐步形成研究体系。与此同时，结合临床病例，提出意见，彼此促进提高。此外，各方面表现突出者，可以获得公派机会出国留学进一步深造，学习提高。每年华山医院均有机会派出2~3名年轻骨干医师外出美国、欧洲、日本、巴西等国家学习。学习是进步的源泉，学习是成功的保障，只有不断学习，才能不断超越自我，才能立于不败之地。

科室十分重视科研和学术交流，在抓好临床工作的同时，重

视科研工作。将科研与职称评定以及职称聘任挂钩，因此，科室成立了神经外科研究所，聘请了专门的科研队伍，包括长江学者朱剑虹教授等。每年的科研工作全科上下均积极投入，获得国家自然科学基金资助以及重大科技资助者屡见不鲜。同时重视科研成果以及科研论文的发表，在sci发表的论文逐年增长。重视学术交流，扩大科室影响，每年神经外科均要举办各类国内国际学术会议几十场，聘请美国、英国、法国、日本、新加坡、韩国等先进国家和地区的专家进行学术讲座和交流。科室重视培训来自全国各地的神经外科医生，为国内神经外科的进一步发展做出贡献。

时光飞逝，一年的时间转眼过去，回想这一年来的学习经历，收获良多，这些将对我今后的职业生涯起到重要的作用。再次衷心感谢医院和科室同事的支持和帮助。我将把所学到的知识充分运用到临床工作中，为医院的神经外科专业发展奉献自己的力量。

自我鉴定即为自我总结，写自我鉴定可以帮助我们正确地认识自我，不如我们来制定一份自我鉴定吧。那么自我鉴定有什么格式呢？以下是小编整理的，.....

**【导语】**的会员“maverick”为你整理了“”范文，希望对你的学习、工作有参考借鉴作用。神经外科年终工作总结推.....