

2023年血液风湿免疫科自我鉴定(精选5篇)

范文为教学中作为模范的文章，也常常用来指写作的模板。常常用于文秘写作的参考，也可以作为演讲材料编写前的参考。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？接下来小编就给大家介绍一下优秀的范文该怎么写，我们一起来看一看吧。

血液风湿免疫科自我鉴定篇一

时间： 姓名： 成绩：

一、单项选择题

1. 下列有关弥漫性结缔组织病特点的叙述中，错误的是：（）

- a.自身免疫异常是结缔组织病的发病基础
- b.血管炎和结缔组织慢性炎症是该病的病理基础
- c.病变累及多系统，临床个体差异大
- d.均需糖皮质激素治疗
- e.疗效与早期诊断、合理治疗有关

2. 下列关于风湿病的分类，正确的一项是：

□□

- a.系统性血管炎属弥漫性结缔组织病

不属弥漫性结缔组织病

c.风湿热与ra均属弥漫性结缔组织病

与ra属同一类别

e.银屑病关节炎与hlab27无关，与as不属同类

3. 下列发病因素中，与自身免疫性疾病无明显关系的是：（）

a.遗传因素

b.感染因素 c.性激素

d.心理、神经、免疫效应 e.气候与季节 4. 糖皮质激素抗炎作用机制不正确的是：

□□

a.抑制中性粒细胞和单核细胞向炎症部位聚集

b.通过细胞膜受体影响细胞膜的通透性

c.杀伤t□b淋巴细胞，减少抗体合成d.抑制磷脂酶a2□减少花生四烯酸产生

e.抑制前列腺素、白三烯和炎性因子产生

5. 下列关于抗风湿慢作用药的描述，错误的是：

□□

a.曾被称为病情缓解药

b.包括多种作用机制不同的药物

e.各自有相关副作用，选择不同副作用的药联合应用，可避免副作用增加 6. 下列关于ra的临床表现的描述中，错误的是：

□□

a.晨僵时间与病情活动有关

b.受累关节以对称性腕、掌指、近端指间关节为主

c.可出现类风湿小结 d.不侵犯膝关节、踝关节等大关节 e.晚期常出现关节畸形 的典型病理改变有：

□□

a.类风湿结节中心为干酪样坏死

b.一般不出现血管炎

c.急性期滑膜肥厚

d.血管炎应局限在滑膜及其周围

e.血管翳是最典型改变 8. 下列关于ra的全身表现的描述中，错误的是：

□□

a.血管炎可发生在任何系统

b.类风湿结节可发生在关节部位，与疾病活动无关

c.肺纤维化是常见的肺病变

d.可有心脏受累，以心包炎最常见

e.可引起周围神经病变 9. 下列关于类风湿关节炎诊断依据，不包括：

□□

a.对称性腕关节、掌指关节、近端指间关节疼痛肿胀6周 b.x线改变

阳性

d.类风湿结节

e.抗核抗体阳性

10. 下列关于类风湿关节炎关节症状的描述，正确的是：

□□

a.以对称性、多关节、指腕关节病变为主

b.以肩关节病变为主

c.以中轴关节病变为主

d.以膝、踝关节病变为主

e.以游走性大关节病变为主要表现 二

1、名词解释：（30分）

1. 类风湿关节炎：

2. 赖特综合征：

3. 雷诺现象：

综合征：

5. 抗核抗体：

三、问答题：（30分）

1. 类风湿关节炎的诊断标准是什么？ 2. 治疗类风湿关节炎的药物有哪几类？

血液风湿免疫科自我鉴定篇二

解放总医院的物流管理、人力资源管理、器械管理、高值物品的保管方面有很多值得我们学习借鉴的优点，科室印有收费项目明细表，每台手术完毕由收费员统一核对、录帐，当天费用当天结，杜绝了拖欠、漏费。器械时乎时负责第二天所有手术要用常规器械和特殊器械，还要保证急症手术器械供应，手术完毕后负责清洗、保养器械并打包送消毒。总医院对新进护士以及进修生的带教上非常严格规范，由一名教学组长统一管理培训。为避免进修人员杜绝盲目上台，首先组织进修人员学习院内手术室的规章制度、工作流程，为进修人员的后期顺利配合手术打下了坚实的基础，每一项操作都是经过统一训练，杜绝了手术中的个人习惯。采取一带一的带教方式，在这一过程中教员通过言传身教，让全体学员能够了解每台手术的配合过程，习惯术者的习惯，术中注意事项等，使全体学员获益非浅。

二、个人浅谈

通过进修期间的对比，发现我们与解放总医院即存在差距也有我们的优势。例如外院在手术通知单上会注明术中的手术体位、特殊用品、是否需要自体血回收仪表，病人有无特殊感染等以便于护士长安排手术；我院在器械清洗、保养消毒这一环节中做得非常细致，对于器械维护我院也做得非常到位，基本上杜绝了术中器械的罢工现象。

7个月的进修学习，在解放总医院手术室广医生护士的教和个人的积极主动学习，是的本人在理论知识以及专业技能上有了很的提高，实现了既定的实习目标，圆满完成了进修任务，赢得了带教老师的好评。争取在今后的工作中结合进修所得使本人工作得到进一步提高，同时将外院的先进管理理念和做法在我院进行落实发扬。

血液风湿免疫科自我鉴定篇三

转眼间在风湿免疫科的学习就要结束了，从开始懵懵懂懂的不知所措，到现在我已经能够处理日常工作的事物。在日常工作中，每天早上李红老师、贺玉杰老师都会带着组内的研究生、规培生及进修医生在电脑前过一遍病人，看检查结果、分析病情、讨论治疗方案，然后再到病床前查看病人，这样查房时就有重点、有目的，效率比较高，查房同时尤其遇到典型病例时老师也会耐心的给我们讲解。李老师及贺老师的门诊也会让我们轮流跟着去，门诊又可以见到跟病房不一样的病种，还可以学习老师从接触一个新病人如何问诊、如何查体、怎样分析、做哪些检查以及最后的诊断、鉴别诊断及治疗等。通过病房及门诊的轮转我系统的学习到了类风湿性关节炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征、强直性脊柱炎、痛风等风湿免疫科常见疾病的诊断和治疗，在这个过程中我也充分发现了自己理论知识不够扎实、技能操作不够熟练、业务水平有待提高，在休息时间里，我也会不断的加强业务理论学习，制定严密的学习计划，尽快给自己充电。在这里我见到了类风湿关节炎的晨僵、关节肿胀、关节的尺侧偏斜、天鹅颈及纽扣花样畸形，还有类风湿结节、类风湿血管炎及

肺的改变等关节外改变；见到了系统性红斑狼疮的蝶型红斑及狼疮肾、狼疮脑等表现；见到了强直性脊柱炎典型的影像学表现“脊柱竹节样变”，见到了痛风患者全身多处大小不一的`痛风石有时候一些典型的病例、典型的体征只需见一次便再也不会忘记。总是觉得风湿病的治疗是相当麻烦的，首先根据患者的病史、症状、体征及辅助检查结果评估病情，制定合适的治疗方案，然后一定要定期的复查，根据新的评估调整用药剂量。半月时间太短，在李红老师和贺玉杰老师的带教下收获还是挺多的，感谢老师的悉心教导，今后还需继续努力。

血液风湿免疫科自我鉴定篇四

风湿免疫科实习小结
产科实习没科小结
claire[]
产科练习没科小结
claire[]
一、如何戒酒：与生杏仁二二少许味精化成水，然后浸泡二邪邪在置邪邪在酒面二滴，一异少喝，可以或者许戒酒。

二、如何戒烟：槟榔一只，钻个小孔，再去小孔面灌入一点烟代油用水泡二天与没凉湿，主诉多为迟醒以及醒后难再入眠。想吸烟时，闻一下就不吸了，谁闻均可以或者许戒烟。

三、如何醉酒：醋、皂糖、茶叶水各100克，醉酒应前，应即喝下，可达火速醉酒，多喝醉多更快。

四、牙齿变皂：刷牙时邪邪在牙膏上加之一点小苏达，刷三次后牙齿杂洁如玉，牙锈自然整涨。

五、若何除了去口臭：天天置几片茶叶邪邪在口外嚼三遍，如许可以使你口外保持浊喷鼻香，三天后除了去口臭。

六、嗓子哑了如何办：醋精50克，皂糖50克，用凉水250克搅拌平均后，垂垂饮用，一天便可，严重患者凌晨添加二次。

七、年夜便荣燥如何办：将小手指粗年夜葱一节发现风湿骨痛胶囊等六种假药可电话投诉，蘸少质喷鼻香油后，插入，上下抽动，长年荣燥用醋精。

八、牛皮癣：半斤米醋浸泡一二去皮的松树籽，泡二天后，妇科炎症一日擦三次，后因更佳。也可用一匙桔皮粉加半匙喷鼻香油调匀涂抹。

九、牙痛绝招：用桃仁置邪邪在火上烧暖应前置邪邪在痛牙上咬，如此几次永不牙痛。

十、鼻子源血如何办：应鼻子年夜质源血时，患者置平躺下，将鼻眼相邪的手高举，位自动封死，血应便可止。

十一、鱼刺卡喉：用陈醋漱喉部，然后垂垂咽下，几次几次便可乱愈。

一二、足气小法门：米醋一斤糖尿病症状糖尿病6大迟期症状，将醋倒入盆内，浸泡或者浸洗，每一日二次，每一次约一小时，消炎宰菌，可乱足化，又简单，发效又快，轻者四天根乱。

风湿免疫科出科小结（2）：

xx年6月12日上午，风湿免疫科临床药师联合护理人员对该病区小药柜进行了第4次检查（每季度检查1次）。检查范围包括小药柜的注射剂和口服制剂；急救车所备的药品；需冰箱冷藏的药品等。方式为彻底检查每支（片）药品的品名、规格、生产日期、有效期、外观等，不留任何死角，结果如下：

1 未发现过期药品 通过前3期药品的检查，临床药师将发现的问题进行归纳和总结，并提出可行性的药品管理相关措施反馈至该科室，引起护士长和其他护理人员对此问题的高度重视，因此本次检查未发现过期失效药品。

2 大输液外包装完好 在以前的检查中，发现护理人员为了使用方便将部分大输液的外包装提前扯封，引起大输液的内包装裸露在外（部分大输液由于时间长已沾染大量灰尘），易受微生物污染。本次检查未发现此问题。

3 药品存放相对规范 在以前的检查中，发现药品区存放私人物品和办公物品；甲药品包装合放置乙药品；甲药品包装合混杂乙药品等；本次检查未发现此类问题。但部分易变色的药品仍未使用原包装和遮光设施等。

4近期药品仍然存在 由于各种原因近期药品仍然存在，临床药师已将部分药品陈列合放置挡板，使近期药品置于易取处，同时将6个月以内的药品列出清单提供给护士长，希望护理人员在摆放和使用药品时要遵循“近期先用”的原则，避免医疗事故的发生和药品资源的浪费。

通过临床药师和护理人员的密切合作，可以进一步加强病区药品的规范化管理，保障临床用药安全。

血液风湿免疫科自我鉴定篇五

xx年6月12日上午，风湿免疫科临床药师联合护理人员对该病区小药柜进行了第4次检查（每季度检查1次）。检查范围包括小药柜的注射剂和口服制剂；急救车所备的药品；需冰箱冷藏的药品等。方式为彻底检查每支（片）药品的品名、规格、生产日期、有效期、外观等，不留任何死角，结果如下：

1、未发现过期药品通过前3期药品的检查，临床药师将发现的问题进行归纳和总结，并提出可行性的药品管理相关措施反馈至该科室，引起护士长和其他护理人员对此问题的高度重视，因此本次检查未发现过期失效药品。

2、大输液外包装完好在以前的检查中，发现护理人员为了使用方便将部分大输液的外包装提前扯封，引起大输液的内包

装裸露在外（部分大输液由于时间长已沾染大量灰尘），易受微生物污染。本次检查未发现此问题。

3、药品存放相对规范在以前的检查中，发现药品区存放私人物品和办公物品；甲药品包装合放置乙药品；甲药品包装合混杂乙药品等；本次检查未发现此类问题。但部分易变色的药品仍未使用原包装和遮光设施等。

4、近期药品仍然存在由于各种原因近期药品仍然存在，临床药师已将部分药品陈列合放置挡板，使近期药品置于易取处，同时将6个月以内的药品列出清单提供给护士长，希望护理人员在摆放和使用药品时要遵循“近期先用”的原则，避免医疗事故的发生和药品资源的浪费。

通过临床药师和护理人员的密切合作，可以进一步加强病区药品的规范化管理，保障临床用药安全。