

# 2023年急诊出科自我鉴定护士一段话(通用5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。范文书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇范文呢？下面我给大家整理了一些优秀范文，希望能够帮助到大家，我们一起来看看。

## 急诊出科自我鉴定护士一段话篇一

即将出科了，说明我们在一个科室的实习到了尾声，相信护士们应该对实习过的科室都有很深的印象。以下是本站小编整理的3篇护士实习出科自我鉴定范文，仅供参考，希望对大家有所帮助。

这是这次见习的最后一科室，原本去急诊的，可计划突然被打乱。我们来到了呼吸科，由于对医学知识了解得太少，我们都以为呼吸科都是收一些呼吸系统有严重问题的病人，坦白地说我们是怕感染，于是怀着一颗忐忑不安的心来到了呼吸科病房。第一天早上参加了晨间医护大交班，很惊讶的是呼吸科医生都用英语交班，听带教张老师讲这种英语交班在呼吸科已经持续五年多了，这样做是为了更好的促进我们医务人员去努力学习英语，因为英语是通向医学科学发展的必备的一把钥匙。在呼吸科我们还知道了晨间交班的另一个目的是为了整顿医务人员的精神，转换医护人员的角色，尽快进入职业工作状态，同时也是对整个病区病人病情的交班和医院-科室信息的沟通的时刻。我们在呼吸科看到了安置胸腔闭式引流管的手术。

当看到气胸患者的紧张和痛苦时我是感同身受，因为我曾经因外伤导致患过自发性气胸，所以在这儿看到本站自发性气

胸病人，对他们所做的治疗和护理都略知一二。紧接着我们又看到了许多使用气垫床的病人，这是对昏迷、骨折、翻身受限、端坐呼吸的患者预防褥疮发生而采取的有效措施。

张老师又教我们认了心电监护仪器上的各个监测指标( ecg )心电图——心率、当心电图的波形每个间隔不等时(排除干扰因素)，说明病人心率不齐( hr60— 100/分为正常)；血氧饱和度( spo2 )监测报警系统；呼吸频率( resp )正常呼吸( 16—20 次/分)；血压( nibp )昏迷病人禁喝水——容易窒息，上约束带必须经得家属同意。护士巡视病房的一级护理的病人半小时巡视一次，二级和三级护理的病人病情不重，有自理能力的病人2小时巡视一次。

吸痰器分为电动和中心吸痰器，在呼吸科用得较多，电动吸痰器的吸痰瓶内要装水，便于清洁，中心吸痰器直接将负压管连接在病人床头。星期三我们又来到了重症监护室，看到里面的老爷爷们气管切开后呼吸痛苦的表情，有的身上到处插满了管子，有的被用了约束带……我的心难受极了。其中有位周爷爷脸色苍白、眼睑也无血色、腹部膨隆，他虽然不能说话，可他努力的用手指他的肚子，张老师告诉我们他的肚子明显比昨天肿胀，遂请了普外科会诊进行了腹腔诊断性穿刺抽出了不凝血。医生说这是病情危重的表现，他的家属们知道他可能不行了全都来探望他。看到他痛苦的呻吟，我几次都忍不住掉下泪来，我不知道他能不能挺过来，我用真心祈祷希望周爷爷能坚持下来，挺过危险期。祝福你，周爷爷！希望可以看到你康复。

检查时病人会很难受，术前可予麻醉——静脉麻醉和雾化吸入麻醉(利多卡因加水)，做纤支镜从鼻腔插入，2小时后才能饮水无呛咳方可吃软食、流质饮食；做胃镜和纤支镜都可以非常清晰的看到胃肠，气管-支气管内面观。哎！现代的科学仪器发展太先进了，我们必须努力学习医学知识，跟着时代的步伐前进医学，教育网收集整理。

在儿科一个多月的实习中，除了做好日常的临床工作外，还有各项体检工作等等，有些工作我以前没做过，做起来有一定的困难，如新生儿工作，我以前就没做过，但为了搞好工作，服从领导安排，我不怕麻烦，向老师请教、学习、自己摸索实践，在老师的耐心指导下，在护士长的教育下，在很短的时间内便比较熟悉了新生儿科的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。

在儿科开展整体护理，就是以满足患儿的各种需要为目的开展的优质护理。在儿科，护理对象是0-14岁的儿童。以马斯洛的需要层次理论来看，这五种需要在儿童身上均有不同程度的体现；为满足这些需要，心理护理是非常重要的手段和方法。但是在儿童，由于语言表达能力及理解能力有限，进行心理护理非常困难，很难达到预计的效果和目的，甚至还会达到相反的结果。当前现实生活中的儿童大都是独生子女，一旦发病，父母格外紧张、焦虑，他们大都过分照顾，夸大病情，对医护人员提出过高要求。大家本着“把工作做的更好”这样一个目标，开拓创新意识，积极圆满的完成各项工作：

(1) 认真接待每一位病人，把每一位病人都当成自己的亲人。

曾经有一个15岁的女病人由于腹胀且腹部触之较硬，曾到条件较好的医院(三甲医院)做过检查，钱也花了不少，就是没诊断明白是什么病，病人及家属都很着急，通过老师们和医生仔细的询问病史及过细的体检，病人原来就是常见肠结核，诊断清楚了病人及家属都很满意。

(2) 认真做好医疗文书的书写工作，以带教老师为模板认真负责，态度端正、头脑清晰。

为了科室的各项工作能顺利进行，我看到每一位护士和医生团结协作精神，不管是上班还是休息，只要有事，保证了随叫随到没有因是休息而耽误工作。利用有限的时间不遗余力

的鼓励患儿，耐心的帮他们了解疾病、建立战胜疾病的信心，默默地祈祷他们早日康复。真正体现了良好的医风和医德。使每一位来实习的医生和护士都感同深受，具有很好的教育意义。

我在实习中学习了很多东西，也锻炼了自己，经过不懈的努力，使工作水平有了很大的进步，开创了工作的新局面，也受到老师的表扬。

4月x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x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。

作为护士，我们的工作是与病人的病情息息相关的。对于病人，对于这份工作尽心尽责也是我们必须做到的。我应该在工作时的绝对认真以及一份非比寻常的耐心。

## 急诊出科自我鉴定护士一段话篇二

我是xx-xx级护理系xx-xx届护理班的xx[]通过2年的理论知识学习后，根据学习的需要，学校为我们安排了为期14个月的临床实践学习。我们于xx-xx年5月份进入了上海市普陀区人民医院，进行为期14个月的临床护理实践。临床的实习是对理论学习阶段的巩固和加强，也是对护理技能操作的培养与锻炼，同时也是我们就业前的锻炼阶段。在这里我要感谢上海市普陀区人民医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越的实习条件，也感谢所有的带教老师对我的关心照顾和辛勤指导，让我能在踏上工作岗位之前拥有如此好的锻炼自己的机会。

在医院实习的这段时间里，根据护理部的精心安排，我们分别手术室.外科.内科儿科等几个科室轮流进行实习。我实习的第一站是产科在那没有学到什么知识整天看着钟不停的旋转,听着钟声滴答滴答的等这下班第二个科室是神经外科，虽然已经实习了一个科室，但由于性质完全不一样，所以仍是陌生的。对病房的陌生。这是我们第一次进入病房实习，在病房实习和产科完全不一样，在这里接触最多的是病人及其家属，所以对我们的要求也不一样，在病房实习要处处小心，回答患者的问题要求更是甚严，真可谓是如履薄冰。在病房实习，由于是学生，所以开始只能转转病房，在累也不能当者护士长及科室的老师的的面休息，感觉真的好累好累，全身都是酸痛，下班后回到住处倒床就是睡。身心具累。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情还是没有形成概念。庆幸的是，我们有带教老师为我们介绍病房结构，介绍各个班的工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以比较快的适应医院各科室的护理工作。能够尽快的适应医院环境，为以后在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算得上是实习阶段的一个收获：学会适应，是自己融入新的环境并在其中成长和生存。随着时间的脚步，环境已熟悉，

学习也逐渐进入正规轨道，在各个科室的病房实习阶段，了解最多的是各种疾病及其常用的治疗药物，如药物的用法及用量。掌握各项护理的基本操作。

实习的及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作能力。所以在带教老师放手不放眼，放眼不放心的'带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，如导尿.插胃管.床上插浴.口腔护理，静脉输液，肌肉注射等各种基础护理的操作。我知道护士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，护士的活很零碎，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，护士有着其独特的魅力。医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要性。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完整的体系，可谓麻雀虽小，五脏俱全，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。因为有了临床的实习，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。这个科室对于我来说是一个转折点。它让我学会了很多东西，让我知道，作为一名护士，不仅仅要学会最基础的扎针技术，也要会例如，导尿，灌肠，吸痰，鼻饲等等之类的很多东西。接着去了心功能室,那是我见的死人最多的一个可室在那我学会了使用输液泵,明白了心脏对偶的重要性.接着去了体检然后又又在急诊.在急诊实习期间，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护士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。作为一名急诊护士，不仅要熟悉各科专业的理论，更要熟练掌握各项急救操作，还要具备常人所没有的耐心和爱心;要在紧急情况下，动用自己的聪明才智，以真心真诚的态度对待病人，认真地做好与病人家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊实习的这段时间，使我对护士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护士。在之后的几个月的实习生活里，使我又明白了很多，又多了一些新的想法与感受。我觉得，护士这个职业很平凡却又很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，要耐心，细心，胆大。护士会得到病人尊重的同时，也会时常受气，受累，但是也必须用笑脸去面对病人。

护士长常教导我说，我们护士也算是服务行业，就算你再累，再气，也要脸上充满笑容。刚开始，我对这句话很不在意，甚至有些反感，但是现在之后的几个科室里，听说都是很忙和很累。但是心里还是很期待，毕竟能学到东西，这才是我的目的。在之后的科室，感觉就是不一样，忙了，充实了，也学了不少东西。带教老师和护士长都很耐心的传授给我知识，在实践中也一点一点的教会我。这个病区的病人都是需要绝对卧床休息的，所以我们的工作也比较累，有时候家属的工作也很难做。夜班的时候，还要定时给病人翻身排背，吸痰。这14个月里我感觉我成长了很多，感觉肩上的担子突然就重了，明白了护士是要对病人和自己负责的。

### **急诊出科自我鉴定护士一段话篇三**

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。

时间这么快，转眼间我已经在急诊科实习一个月了。在这一个月实习中，所学的知识是受益匪浅的。我在急诊科实习期间，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同志，严格要求自己，做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，努力将所学理论知识和基本技能用于实践，在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，初步学会了对病人进行分诊，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合和初步掌握了洗胃、心肺复苏、除颤、吸痰、心电监护等急诊专业技术和急救仪器的操作。现在我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我希望，通过我的努力，做得更好，帮助更多的患者。急诊科护士实习自我鉴定:初步掌握各类急诊病人的处理原则，护理实施及各项施救技术。

个人自我鉴定:本人在急诊科实习期间，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。基本掌握了急诊科常见病的护理常规及鼻饲，吸痰，给氧，洗胃，皮下注射，肌肉注射，静脉注射，心电监护等技术操作规程。

带教老师评语:该生急诊科实习期间，严格遵守医院各项规章制度，工作积极，责任心强，尊敬老师，团结同学。基本掌握急诊科常见病的护理常规及鼻饲，医学教育网搜集整理吸

痰，给氧，洗胃，皮下注射等技术操作，圆满完成实习计划。

## 参考医院急诊科护士实习自我鉴定(二)

首先急诊实习护士不能及时进入抢救角色，辅助老师进行抢救的问题已成为抢救工作中的主要矛盾。为发挥实习护士在抢救中的最大作用，提高出科考核成绩，我们采用情景模拟带教的方法进行带教。通过更改带教方法，护士出科考核合格率明显上升。由此可知，采用新的带教方法，可增强老师的学习动力，提高护士整体水平，并能使实习护士尽快适应抢救角色，发挥更大潜能。

急诊科是一个综合科室，有多种疾病混杂的特点，因此，急诊科护士必须是一个全面了解各种疾病特点的全能护士，而急诊实习护士由于急救经验少、护理技能差，加之老师带教方法不当，因而急救经验不足，不能较快进入抢救角色以分担抢救任务。为使实习护士缩短带教周期，增强带教效果，尽快适应急诊工作，我们对其行为进行分析并制订合理措施，科学带教，实习鉴定《急诊科护士实习鉴定》。带教方法不得当实习护士入科报到后，即分组跟班，行花班制，由工作满2年以上的老师，一对一带教。学生所学内容据老师个人经验、本班工作量及老师讲解技巧强弱而定，如老师讲解技巧差，个人经验不丰富，加之本班所见病种少，则实习护士所学内容不全面。实习护士分诊评估能力低实际工作中，急诊科接诊的多数是急、危、重症病人，患者及家属都很着急，由于实习护士评估判断病情的能力较低，还像常规一样要求病人挂号、候诊等，而不是立即进行一些诊前护理工作，这样会使病人及其家属产生反感，引起冲突。对急救流程不熟悉大部分实习护士对抢救程序不熟悉，不知道护士应对措施。因而心中恐惧，不能尽快进入抢救角色，较早完成抢救任务。对各类药品用法和仪器性能不熟悉在急救过程中，由于对急救药品的剂量、用法、作用不熟悉，不了解各种急救仪器的放置情况和操作规程，易忙中出错，从而延误时间，失去最佳抢救时机。急救知识及操作技能差急诊急救的恰当与否，

直接影响着病人的安危及其对医院的第一印象。工作中常出现由于实习护士的急救知识及操作技能较差，而引起患者对医院不信任，要求转院或引起纠纷的情况。心理素质不过硬，遇事慌乱急诊病人，病情千奇百怪，场面触目惊心，如遇到不熟悉的病种或目不忍睹的局面时，实习护士会内心紧张、动作变形、丢三落四，影响急救工作的顺利开展。态度生硬，缺乏耐心，言语欠妥面对病人提出的疑问不能给予科学合理、耐心全面的解释，且态度粗暴，言语生硬造成不必要的纠纷。

急诊学到太多的东西，在其他专科病区见不到的急诊科都见了，心电图心电监护生命体征是对每个病人护理的最基本原则，有机磷中毒以及其他一些农药的中毒心肺复苏电除颤等等统统都见了，杂病疑症全有。一个月收获可佳。

急诊科实习结束了。还是那句话：

一个结束意味着另一个开始，我将开始新的实习旅程！

前途明朗，祝我好运吧！

经典的医院急诊科护士实习自我鉴定(三)

两周的急诊科实习就要结束了，抱着初次实习所燃起的熊熊热情，两周来，几乎是整天呆在急诊科里，总是近至午夜才托着仍旧兴奋的身躯，在盏盏星光下，呼着夜里澈亮的寒风，充实的踱至宿舍。

感到了自己的成长。从最初入科时只敢静静的躲在老师背后，到开始用自己理解的通俗易懂的语言将老师认为不至多讲但患者却不曾理解的东西传达过去，到开始在老师繁忙时初步接诊病人，直到现在可以从患者来送至患者满意离开，中途只需要拿着开好的处方找老师审阅签字。

像小时候的作文中经常用到的第一次那样，实习的两周同样

经历了好多初体验。从第一次为患者写病例，做接诊记录，到开始门诊查体，直到最后的外科清创缝合。都经历了从稚嫩到自信的过程。

特别是在一次将怀疑有食物中毒的患者，在不是很明显的临床体征，并且血象也不高的情况下，经我的仔细查体后大胆诊断为急性阑尾炎，并在几个小时后被专科医生确诊的时候，真的有种说不出的幸福。

过来的学长说，现在是最初的激情，激情过后就将对这些失去现有的憧憬和热情。我觉得自己不会，因为我很难想象对这么一份每时每刻都会有挑战的工作怎么会没有热情。特别是短暂的实习年，每科的轮转时间更是急促，怎么会忍心丧失那仅有的短短几天的机会。

科里病人实际加书本相关理论，我正在以自认为行之有效的方法来贪婪的吸收着浩如烟海的医学知识，来壮大着自己，也在利用这个麻痹着自己不是很快乐的生活。

## **急诊出科自我鉴定护士一段话篇四**

珍贵的卫校生活已经结束了，现在要来总结一下这几年来的得失，从中继承做得好的方面改进不足的地方，使自己回顾走过的路，也更是为了看清将来要走的路。

虽然我的学习成绩不是非常好，但我却在学习的过程中收获了很多。首先是我端正了学习态度。在我考进卫校时，本来想解放一下自己的，但是很快我就明白了，卫校的学习是更需要努力认真的。看到周围的同学们拼命的学习，开始了卫校的学习旅程，觉得自己落后了。卫校的学习不象初中那样是填鸭式的，而是老师把课讲完，然后自己去看，去理解。这个时候自习能力和自制能力是很重要的。长期自习以来我知道了要想学好只埋头苦学是不行的，要学会“方法”，做事情的方法。古人云：“授之以鱼不如授之以渔”我来这里的目就是要学会

“渔”，做什么都勤于思考，遇到不懂的地方能勤于请教。在学习时，以”独立思考”作为自己的座右铭，时刻不忘警戒。在学习知识这段时间里，我更与老师建立了浓厚的师生情谊。老师们的谆谆教导，使我体会了学习的乐趣。我与身边许多同学，也建立了良好的学习关系，互帮互助，克服难关。

学习护理单有理论是不行的，还要有良好的护理技术。所以在上实践课的时候我都会争取机会多操作几次，加上卫校本来就少学生可给学生用的空间可不少。所以我可以再趁放学时间多练习一下。

在卫校的第四年是我们到医院实习的时间，基本上一年都是呆在医院里学习。再这里我熟练我的护理操作技术，把理论和实践结合在一起，在带教老师的指导下用我全副的耐心和爱心护理病人，使病人得到良好的照顾，早日康复。到医院实习认识到许多也是学习护理的同学，也就增加了与其他同学交流和向其学习的机会，锻炼了自己的交际能力，学到别人的长处，认清自己的. 短处。所以我喜欢实习。虽然有时会感到累些，但乐此不彼。我个人认为自己的缺点就是喜欢一心两用甚至多用。急功近利，喜欢一口气学许多东西，但是贪多嚼不烂，即使最后都能学会，也已经搞得自己很疲劳。如今想想，这样其实并不好，正所谓，贵在精而不在广。如果我一段时期内专注于一种学问，不求博但求精，相信一定能更深刻的理解并掌握这门知识。自从我发现自己有这个缺点和问题后，我常常警戒自己，步入社会后也不能一心两用。

通过四年卫校生活，学到了很多知识，更重要的是掌握了护理操作技术。思想变成熟了许多，性格更坚毅了。认识了许多同学和老师，建立起友谊，并在与他们的交往中提升了自身素质，认清了自身的一些短处并尽力改正。四年的卫校生活是我人生这条线上的一小段，是闪闪发光的一小段，它包含了汗水和收获，为我划平人生的线起着至关重要的作用。

## 急诊出科自我鉴定护士一段话篇五

我是2\_\_-\_\_级护理系\_\_-\_\_届护理班的\_\_。通过2年的理论知识学习后，根据学习的需要，学校为我们安排了为期14个月的临床实践学习。我们于\_\_-\_\_年5月份进入了上海市普陀区人民医院，进行为期14个月的临床护理实践。临床的实习是对理论学习阶段的巩固和加强，也是对护理技能操作的培养与锻炼，同时也是我们就业前的锻炼阶段。在这里我要感谢上海市普陀区人民医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越的实习条件，也感谢所有的带教老师对我的关心照顾和辛勤指导，让我能在踏上工作岗位之前拥有如此好的锻炼自己的机会。

在医院实习的这段时间里，根据护理部的精心安排，我们分别手术室.外科.内科儿科等几个科室轮流进行实习。我实习的第一站是产科在那没有学到什么知识整天看着钟不停的旋转,听着钟声滴答滴答的等这下班第二个科室是神经外科，虽然已经实习了一个科室，但由于性质完全不一样，所以仍是陌生的。对病房的陌生。这是我们第一次进入病房实习，在病房实习和产科完全不一样，在这里接触最多的是病人及其家属，所以对我们的要求也不一样，在病房实习要处处小心，回答患者的问题要求更是甚严，真可谓是如履薄冰。在病房实习，由于是学生，所以开始只能转转病房，在累也不能当者护士长及科室的老师的的面休息，感觉真的好累好累，全身都是酸痛，下班后回到住处倒床就是睡。身心具累。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情还是没有形成概念。庆幸的是，我们有带教老师为我们介绍病房结构，介绍各个班的工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以比较快的适应医院各科室的护理工作。能够尽快的适应医院环境，为以后在医院实习和工作打下了良好的基础，这应该算得上是实习阶段的一个收获：学会适应，是自己融入新的环境并在其中成长和生存。随着时间的脚步，环境已熟悉，学习也逐渐进入正规轨道，在各个科室的病房实习阶段，了

解最多的是各种疾病及其常用的治疗药物，如药物的用法及用量。掌握各项护理的基本操作。

实习的及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作能力。所以在带教老师放手不放眼，放眼不放心的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，如导尿.插胃管.床上插浴.口腔护理，静脉输液，肌肉注射等各种基础护理的操作。我知道护士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，护士的活很零碎，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，护士有着其独特的魅力。医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要性。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完整的体系，可谓麻雀虽小，五脏俱全，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。因为有了临床的实习，我们才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。这个科室对于我来说是一个转折点。它让我学会了很多东西，让我知道，作为一名护士，不仅仅要学会最基础的扎针技术，也要会例如，导尿，灌肠，吸痰，鼻饲等等之类的很多东西。接着去了心功能室,那是我见的死人最多的一个可室在那我学会了使用输液泵,明白了心脏对偶的重要性.接着去了体检然后又又在急诊.在急诊实习期间，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护士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。作为一名急诊护士，不仅要熟悉各科专业的理论，更要熟练掌握各项急救操作，还要具备常人所没有的耐心和爱心;要在紧急情况下，动用自己的聪明才智，以真心真诚的态度对待病人，认真地做好与病人家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊实习的这段时间，使我对护士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护士。在之后的几个月的实习

生活里，使我又明白了很多，又多了一些新的想法与感受。我觉得，护士这个职业很平凡却又很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，要耐心，细心，胆大。护士会得到病人尊重的同时，也会时常受气，受累，但是也必须用笑脸去面对病人。

护士长常教导我说，我们护士也算是服务行业，就算你再累，再气，也要脸上充满笑容。刚开始，我对这句话很不在意，甚至有些反感，但是现在之后的几个科室里，听说都是很忙和很累。但是心里还是很期待，毕竟能学到东西，这才是我的目的。在之后的科室，感觉就是不一样，忙了，充实了，也学了不少东西。带教老师和护士长都很耐心的传授给我知识，在实践中也一点一点的教会我。这个病区的病人都是需要绝对卧床休息的，所以我们的工作也比较累，有时候家属的工作也很难做。夜班的时候，还要定时给病人翻身排背，吸痰。这14个月里我感觉我成长了很多，感觉肩上的担子突然就重了，明白了护士是要对病人和自己负责的。