

内科转科记录 内科医生自我鉴定(精选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。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

内科转科记录篇一

20xx年全国卫生系统继续深化改革的一年，我院在院领导的正确领导下制定了一系列的方针、政策取得了很大进步。我科是心内科病房拥有床位36张。心血管病房的主要特点就是病人年纪大，病情危重。随时有抢救的风险，这就要求心内科大夫和护理人员有较强的专业技术知识和较强的心理素质。我科于20xx年收入如下：心内科门诊人数5806人次，门诊收入1441103.98元，病房出院人数1211人次，病房收入6836187.34元。门诊与病房总收入8277291.32元。但这些并不包括我们的介入手术收入（手术收入未统计在内）20xx年开展介入手术104例，其中心脏永久起搏器9例，心脏临时起搏器3例，射频消融术13例，冠脉造影+支架置入术82例。现将一年来的工作情况总结如下：

一、加强政治思想学习，努力提高自身素质，努力学习、加强自身修养，自觉学习政治理论知识，用党的先进理论武装自己的头脑，增强人生观和世界观，提高自己辨别是非的能力，增强干事创业能力，努力做到政治上清醒、理论上成熟、信念上坚定。特别是当前国家提出惩治腐败反腐倡廉，自己做到对病人一视同仁，不开大处方，不开人情方，不接受病人的礼品，不收红包，明确了当前和今后的工作学习目标并且找出自己在思想上的不足，制定了个人整改措施，为进一

步做好下一步工作奠定了坚实的基础。

二、刻苦专研努力提高专业技术水平，作为心血管领头人更要与时俱进，努力学习科学技术知识，在专业技术知识日益发展、科学信息日新月异的今天，不仅要读专业书，还要读综合类书籍。不仅开拓视野、陶冶情操、启迪思想，还可以引导我走向博大、走向深刻，摆脱井底之蛙的浅陋，收获医学的广度和深度。为了科室的发展壮大，为了能救治更多的危重病人，在周围县级医院还没有开展介入工作情况下，我科率先开展了冠脉造影及支架置入术、射频消融术和心脏永久起搏器置入术，而且取得了良好的效果，赢得了社会的信誉和认可。为了开展工作我们科主任不知多少天吃住在科室，多少天加班到深夜，但当我们看到自己取得的成绩时，往日的辛苦竟觉得那样值得。

三、培养新一代技术力量，传承医院发展。科室的持续发展不是一代人的事，而是一个个阶梯，需要一代代人传下去。为了使科室的发展有强劲的后劲，我们努力培养一个个新上岗的青年医生，言传身教，使他们从一入我科就感受到学习的氛围，树立努力学习思想，养成一丝不苟的工作作风。力争让他们不仅成为科室的将来骨干，还要成为具有高尚医德的人。通过我们的辛勤付出，一个个年轻医生在今后的工作中能独挡一面，为科室的发展担起了重担，同时我科也被评为县先进科室。科主任被评为院优秀带教老师。

四、利用自身优势服务基层医疗。随着医疗体制改革的不断深入，服务市场的竞争越来越激烈，乡镇卫生院作为农村的枢纽，发展的好坏决定着农村卫生工作的整体水平，同时也深深地影响着广大农民的身体健康。作为一个医疗工作者先进科室带头人，在此工作中有义务作出自己得一点点贡献。农村缺医少药的现象普遍存在，在院领导的组织下，我们对乡镇医生开展知识讲座，不仅提高了专业技能，也让他们树立了病人的危重意识及及时救治意识。他们无法救治的病人能及时转入我院，从而保证了病人的健康，也提高了我

院的收入，达到了双赢的局面。

五、20xx科室展望

心内科积极开展新项目，对危重病人的救治上了新台阶。但更应该严格执行医疗安全制度，完善科室三级查房制度，各级人员职责，各种技术操作规程的学习，逐步使各项工作制度化、技术规范，并建立起长效机制，确保了我科医疗质量再上一个新台阶。20xx年我科的业务量：计划年收入增加10万，但收入的增加需要靠开展新项目，不增加项目就没有科室的发展，增加收入就是纸上谈兵。我们科准备开展能独立做冠脉支架置入术，或基本能独立做支架植入术。心脏起搏器我们以往均是做的单腔置入术。20xx年我们准备开展双腔置入术。当然，我们要开展技术，离不开人才的培养，我们继续派出合适的人才，能开展技术的人才去上级医院进修，而且我们还要考取介入证，没有介入证，开展介入就是不合法的。所以，我们还要派出符合条件的人才去学习，去考证，这样我们的工作才有保证，希望院领导支持我们。但我们也希望医院进一台大c臂，我们的工作更会得心应手。20xx年也是收获的一年，我科史文冰同志荣获科研一项，获奖题目《经皮冠状动脉介入治疗早期增加氯吡格雷剂量对主要不良心血管事件的影响》，被评为菏泽市科技进步奖三等奖。

在全国医疗体制继续深化改革的大环境积极开展工作，目前，我院正面临二级医院晋级评审工作，我们正在积极准备中，相信科室的明天会更美好。我们一定能走在全县医疗发展的最前面。

内科转科记录篇二

不知不觉，在呼吸内科已经实习一个星期，在呼内的一个星期受益匪浅，学到了很多的东西，做了很多错事。真正进入临床，才发现跟学校所学的东西很多事完全两码事情的，课本

上学的东西，自己很多都忘得一干二净了，遇到情况也不会理论联系实际，灵活运用！

第一周，就学习了测血糖，量血压，收体温计，静脉输液，换药瓶，做雾化，留置针封管，抽动脉血，我发现这些看似简单的操作，自己第一次做起来还是会手忙脚乱的。测血糖，经常犯得错误是扎针后没有挤够血出来，以至血糖值偏低！测血压，听测器放不到动脉波动处，听不清楚收缩压跟舒张压。静脉输液，自己排气还是偶尔有点空气。穿刺了4个病人，前几天两个病人打肿了，原因可能是进针后没平行在进去，导致失败。

点辜负老师对我的期望，她说做护士要胆大心细，可是我老是丢三落四，懵懵懂懂的，教了我的东西自己也不会灵活运用，记忆力不好，养不成好的习惯，这一个星期我天天在考虑粗心的自己究竟能不能胜任这些工作，我能不能克服这些困难呢？才一个星期，我告诉自己不能那么灰心丧气的，我不要看低自己，别人能做，我也可以，我要坚强一点，我要学会吃苦，学会忍耐，学会自己处理问题。自己都长那么大了，不要老像个小孩那样，依赖别人了，生活容许不了我那么脆弱与逃避。我始终要走出社会，适应社会的，学会生存！长大了，再也没有人会呵护你自己了，自己要学会照顾自己！

呼吸内科，我将停留八个星期，希望以后的学习，自己能很快适应，能熟练掌握护理操作技巧，好好努力加油！

内科转科记录篇三

实习是在大学期间的最后一个学习阶段，是我们之前学习和实践成果的全面总结。下面带来消化内科实习自我鉴定范文，以供赏析和参考借鉴！

消化内科实习自我鉴定范文一

在实习的旅途中，我来到了我的第八个站消化内科，刚来科室的那天我就感觉到一种忙碌、紧张的气息，果不其然，事实证明我的预想是正确的，所以在这个科室，我比以往更谨慎，对于查对制度和无菌观念更是严格要求自己，不能因为忙碌而出任何差错事故。

消化内科的病人多以腹痛腹泻，呕血黑便，返酸暖气而入院，以肝硬化，消化性溃疡，胰腺炎，溃疡性结肠炎，急慢性胃炎，消化道肿瘤为主。消化道出血是消化科的急症，病人入院后，必须判断病人的出血情况，绝对卧床休息，监测生命体征，急查血生化，血常规血型，凝血功能。根据情况吸氧，止血补液治疗，然后根据血常规，血生化结果再调整治疗。急性胰腺炎的病入的处理和消化道出血原则一样，同时应排除重型胰腺炎，急做胰腺ct是必须的，抑制胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学到很多的相关知识。

随着实习的进程，医院的环境已经熟悉，学习也渐渐进入正轨，在各个科室的实习中间，见到最多的是各种疾病及其常用的各种药物和各种护理的基础操作。在医院实习期间最主要的是病人入院后，能够根据病史资料初步想到是哪一个系统的疾病，之后再排除想到是哪些疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最后给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次就是积极的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的能力，再次多发现问题，不懂的就问，科室里的每个医务人员都是你的老师。实习的最终目标是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作的能力。在老师负责的态度下，并鼓励我们每项操作的能力，我们积极的争取每一次锻炼操作的机会和能力，如床上擦浴、口腔护理、保留灌肠、静脉输液、肌肉注射等各种基础护理的操作。在实习过程中，每天坚持吃苦、吃亏、吃批评的原则，吃苦锻炼我慢慢长大；吃亏让我学到了更多的知识；吃批评提升自己，只有这样，我的水平才能得到提升，每天收获充实的心情。护理工作是非常

繁重与杂乱的，尽管在没有临床实习之前也有所感悟，但真正进入病房之后，感触又更深了一步。的确护理工作很零碎，也很杂乱，病房里也很少有人能理解我们的工作。第二收获是正确的认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。临床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最佳训练。尽管这段时间很短，但对我们每个人都很重要。我们应该倍偿珍惜这段时间，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。

作为一名护士，不仅要学会基础的扎针技术，也要学会导尿、鼻饲等很多得东西。护士这个职业很平凡却很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细心，胆大。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。是的，只有用心去对待别人，才能受到别人的尊重。

总的来说，我的实习过程还是顺利的。通过社会实践的磨练，我深深地认识到社会实践是一笔财富。在实践中可以学到在书本中学不到的知识，它让你开阔视野、了解社会、深入生活。这份工作让我受益良多，不仅思想上得到提升，而且让我认识了很多朋友。在今后的生活中，我会朝着自己的目标，不断努力学习，为自己的理想而奋斗！

消化内科实习自我鉴定范文二

今天是我在消化内科实习的最后一天了，一个月就这样过去了，每次在要离开的时候才发现自己该学的东西还有很多，以下是我实习的心得体会□

我是在内科12楼黄焕军教授那一组，说实话我是带着一个不好的心情进去的，因为黄教授对八年制的学生特别关注，我们五年制的学生在他眼里就是打杂的。黄教授对学生很严厉，

做事做不好，或者做慢了，甚至只要你把一个小细节忘记了都会被骂，比如说在他那里每个病人要求每天都有病程记录，而且要经常把病程记录打印出来给他看，化验报告单不仅要及时贴起来，而且贴得不美观也会被说，有一次他很无聊的要那个八年制同学把她自己管的病人的长期医嘱给背下来，背不下来也会被骂(当然我们五年制的同学不存在这个问题)总而言之，他手下的医生和学生没有一个不怕他的，当然我也被骂过x遍了，骂得还有一点难听，不过后来自己长记性了就好了，之后还被表扬过几次，让我硬是好好高兴了几天(因为八年制的同学都没有被表扬过)，不过更恐怖的是八年制的同学转走之后，他对那个转走了的师姐更是天天骂，其实都是一点点小事情，我今天也转走了，不知道会不会遭受同样的下场，他这个急性子真是太恐怖了。

黄教授还有一个特点就是特别喜欢在别人面前说自己有多厉害，尤其在病人面前，一开始我还真不觉得他有多厉害，他的做法倒让我觉得是在不停的吹牛，通过这样来提高自己的知名度，对我个人来说觉得有些反感，看其他教授，别人是靠效果说话，低调点倒让人对他们更加尊重。黄教授手下的病人以肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂出血，消化道溃疡，胰腺炎为主，偶尔有几个肝炎腹水的，我在那里呆了一个月也就只见到这几种病，貌似他就只搞肝病和胰腺炎，有点亏的是我对消化科常见的肠道疾病没一点认识。黄教授在肝病和胰腺炎这方面还是不错的，手下的病人一进来基本就不会再出血了，他有一个特点就是出血和胰腺炎的病人都要至少进食一周，然后全部静脉营养，补液量一般也是两千以下(出血的病人)，胰腺炎的则是三千以上，我很同情他的病人，个个天天都在喊饿，而且其他教授对禁食没他那么严格，他们更看重在病情稳定后要患者自己通过适量的食物来补充营养。黄教授常用的药有：护肝：松泰斯、易必生、瑞甘、天晴甘美等。护胃：耐性、达喜、施维舒。(几乎每个出院病人都会带这三种药)胰腺炎：施他宁、金迪林等(当然还有大量补液和抗生素预防感染)。其他的病我见得太少了，也没有发言权。

昨天就在我要离开消化科的时候，带我的老师收了一个怪病人，我个人觉得是无形体病，可是跟老师说了以后他们并不怎么信我，搞了半天，各种抗生素、血浆、丙球、病毒唑都上上去，过了一天，一个告病危的人居然好了很多，让我感到很惊讶，老师自己也说不出来他到底是什么病，是什么药在起作用，我还是觉得是无形体病，可是他们还是不信我，算了吧，能治好病人就行了，有好药效果就是不一般啊，不知道病人好了以后他们会给那个病人下个什么诊断。

还有个病人我真的很同情她，她是在我入科的时候自己走进去的，由于她家里有肝内胆管结石的遗传病史，她的状态很差，黄教授说她是肝硬化晚期，没得救了，后来还出现了所谓的肝肺综合征，就是肝脏引起的呼吸困难，血氧饱和度低，肺部没有实质性的改变，后来到了吸氧、上心电监护的程度，我们的黄教授拿她没办法了，也不肯给她开病情证明延长医保时间(就是想赶她走，我帮病人写了一份证明要他签字还被骂了一顿)，不过后来他还是心软了帮他写了一份。好在后来病人状态好了一点，在我走的时候她能自己站起来走走了，不过她的治疗依旧不乐观，我也只能祝他好运了。从她身上我体会到了乐观向上的态度对病情的发展还是挺重要的。

在这里说了黄教授很多坏话，觉得很不厚道，其实这就是他的性格，只是我个人有点不喜欢罢了。在黄教授那里还是能学到好多东西的，他是搞急危重症的，那些进来快不行的病人在他这里可以有奇迹般的效果，他的液体用量及利尿，禁食都是很有水平的，说话虽然有时让人感觉是在吹牛，但他的话有时还是会给人很多启发的，尤其是他分析化验报告单的功夫挺厉害的(不过貌似他不会看片子，我从没见过他看过，只看报告)，如果大家进到他那一组就既来之则安之吧，还是可以学到很多东西的。

消化内科实习自我鉴定范文三

医生是一个神圣的职业，做一名好的医生必须有良好的医德

医风，对病人负责，对疾病负责，是我们每一个临床医生义不容辞的责任。我们在临床学习中要学会做聪明的医生，有自我保护意识，避免医疗纠纷，胆大心要细，耐心地为病人家属讲解病情的危重程度，这样一来也能改善医患关系，能更好地促进医生与病人及其家属之间的交流。医患关系很重要，只有相互理解，相互配合，才能有利于疾病的转归，彼此应当换位思考，站在对方的角度体验，疾病的难度，患者的焦急，医生的尽力，都需要很好的交流与沟通。我们医生应当把病人与疾病放在第一位，以治好疾病为目的，以减轻病人痛苦为原则，认真耐心地对待每一个病人及每一个疾病。

在内科实习过程中，我遇见过的一些临床常见疾病如：脑出血，脑栓塞，蛛网膜下腔出血，小脑出血，头痛，急性脊髓炎，麻醉意外性脑瘫，周围性面瘫，冠心病心绞痛，急性心肌梗死，高血压病，慢性肾炎，肾病综合征，系膜增生性肾小球肾炎，尿毒症，肾盂肾炎，慢性支气管炎，肺气肿，肺部感染，咯血查因，上消化道出血，酒精性肝硬化，脾肿大，消化性溃疡，慢性胃炎，贫血，糖尿病，低血糖昏迷，急性淋巴细胞白血病，在这些疾病中我初步学会了怎样用药，初步懂的了其临床表现，能够基本掌握一般知识要领。

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。

光阴似箭，日月如梭，转眼一年的时间就过去了，在理论学习后的临床实践我才刚刚起步，临床经验还需要很大程度的积累，临床技能还需要很大程度的加强。这段学习的日子，

也开始收获临床的点点滴滴，这些就是我第一次临床实习过程中对自己学习的评价，也是我一生中的体会。

内科转科记录篇四

肿瘤科这几天下来，自认为状态不是很佳，可能和这周是最后一周医院见习有关。

在肿瘤科，印象比较深的仍然是那个肺癌伴液气胸的老爷爷，从一开始，肺部的水泡音就给人留下了极深的印象。看到ct片子，听周老师讲解，使我们的印象更加深刻。但对整个病史及治疗方案仍缺乏一定的了解。至于其他病人，更是知之甚少。每次出科，对病人的了解这块总是不足，每次出科小结，都说要好好改进，但这次看，仍然没有做到。

在肿瘤科并没有干很多的活，贴化验单仍然是老样子，没有脑子地贴，没有仔细看指标结果。唯一觉得有些收获的是，每次影像片子送来，我和昆总会先结合报告看一下片子。但这里的问题还是不了解病人病情，没有将片和病人练习起来。

下午上课不同科室讲的东西也不一样，复习以前的知识可以让我们对这些内容印象更加深刻。听老师介绍一些平时上课很少讲的治疗方法，能开阔我们的视野，都很值得。

很快，六周的医院见习就结束了，不同的科室都有着各自的特色。而对我来说，见习期间任然存在很多不足之处，具体在我的见习小结中叙述。这种长时间的见习机会以后不在会有，迎接我们的，将是一年的实习，还有很多东西需要我们去学习。

内科转科记录篇五

转眼间两周的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科

室是心内，可以说是我们医院比较厉害的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很不好意思。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她再熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢。

书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在游戏中度过的。现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。

所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着代理住院医师名单，等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了

几句，但是我根本听不进去。

等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在接针，她问我做什么，我说我想接这个。那个老师爽快的答应了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一次做好！