

针灸门诊自我鉴定(优秀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？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们我们就来了解一下吧。

针灸门诊自我鉴定篇一

看着病人一点点康复是最幸福的事。每天下午重症监护室都一个小时的家属探望时间。我照顾的一床病人在当天上午清醒了过来，下午对着他老伴说：老太婆，又见面了。我真的觉得这是我最大的欣慰，我那么多天的奔波就是为了这一刻。另一床的病人在气管插管拔出之后说的第一句话是：你们护士真是太伟大了，你们太好了，菩萨保佑你们！只有真正辛苦的人才知道病人说出这句话的时候你是多么得冲动。还有一床的病人在医生下了病危单以后，逐渐得恢复过来，前天还双耳失聪的他听力也逐渐恢复过来。当我问他能不能听见他点头时，我情不自禁地对他竖起了大拇指……其实只要我们用心就会发现，病人是这个世界上最可爱的人，我喜欢照顾他们的点点滴滴。不管是给禁食病人擦拭嘴唇，还是给他们洗头擦身，还是给他们翻身拍背，还是给闹着吃饭的老人一口口喂粥，还是给他们口腔护理和会阴护理，还是给大便失禁的病人处理大便和床铺，还是让病人握住我的手再松开判断他们的意识，我都觉得很快乐。我觉得我找回了我曾经报考医学院的理想。气管插管的病人拔管以后不适应说话，我们就一点点教他们说话，就像教婴儿说话一样。我拿着工作牌让他们念我的名字，从一开始的只有口型，到能吐出第一个字，到三个字念出来要五六分钟，到最后能连贯起来念，病人和我们一起快乐地笑，这都能让我发现快乐。在学校的时候我总觉得腹式呼吸这四个字很简单，可是只有遇到病人才知道这有多困难。带着呼吸罩的病人本身就呼吸困难，他

们总希望用嘴巴呼吸到更多的氧气，可是医生说这样他们就永远摆脱不了呼吸机。我们恨不得每分每秒都教病人用鼻呼吸用嘴巴吐气，可是病人最多能坚持一次，有时候我就用手托着他们的下颚强制他们把嘴巴闭起来，然后再耐心地跟他解释。我也知道放置瘘管的病人在拔管后要沙袋加压半小时以上，曾经我也觉得很简单。可是昨天我就用手帮助病人沙袋按压了半小时，要用力不能偷懒，一只手的力气用完了我就用两只手，最后医生说好了的时候，我放在沙袋上面的手都缺血麻了。

我在科室是老师一对一带教，每天老师和护士长都给我提很多问题，让我回来弄明白，譬如什么是运动性神经元病，譬如为什么胃肠营养要控制在60—80ml/h的滴速。她们说不能知其然不知其所以然，只会操作不知道道理，那些东西还是老师的。记得第一天拿那些问题当回事，抱着侥幸的心理觉得老师不会提问我，结果老师对我很失望，好在老师没有放弃我，从那以后只要有问题我就回去看书，理论结合实际才能真正帮助病人。实习就是不断改错不断进步不断理解的过程，我们不要去听别人说医院的病人多凶就对这个行业有排斥，我希望我所有的实习同学都能用心用爱去照顾病人，这样我们才能找到护士的快乐，这样病人才能更理解我们！

很多同学都考研，其实我也没有放弃，可是这和我们身为护士实习生一点都不排斥，我们身在其位，就应该努力做到最好。这样的态度，做什么都会成功的！尤其是考医学研究生的同学，不要对王老师说的在实习中才能更好地记住知识产生逆反心理，如果你能很好地运用，事实确实是这样。譬如来了个左心衰病人，对照着病人，我们能更好地理解心衰有哪些表现，应该用什么药，应该观察哪些指标，什么指标能判断他是左心衰，那么剩下需要死记硬背的就剩病理生理了。

针灸门诊自我鉴定篇二

时间过的很快，不知不觉三个月已经过去了，这个月我实习

的是重症监护室，当我听到这个科室时，对此充满了好奇与期待。第一次走进重症监护室的时候，脑子里是一片空白，这里的病床设置和其他科室完全不同，老师带我们熟悉了环境，这个月里，我们很认真的学习关于重症监护室方面的知识，了解工作性质，熟悉所需要准备的物品以及特殊器械，掌握其基本的操作方法。对于无菌操作技术，如戴无菌手套。穿脱手术衣以及正确的洗手方法等，都能够熟练准确的操作。

在这个科室里，都是些危重病人，所以病人来后，首先做的不是给予怎样的治疗，而是先抢救，给予心电监护，观察病人的生命体征是否平稳，必要时给予呼吸机辅助呼吸，待生命体征平稳后再处理医嘱，给予相关治疗措施。实习的最大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，由于在这个科室的病人都比较重，所以每天早上都要做血气分析，看电解质有没有紊乱，是否贫血，根据结果给予对症处理。在这里，我学会了抽血气，用换药碗换药，用吸痰机吸痰，悉了做心电图，抢救时胸外按压。因为这各科室的病人那个科的都有，所以综合性很强，所以得全面考虑。在这里面，重要的不仅仅是如何治疗病人，更重要的是护理病人，如；帮助病人勤翻身、拍背、吸痰，促进痰液排出。

经过这个月的实习，我深深体会到：生命是那么的脆弱，有时眼睁睁的看着，却无能为力，所以我们一定要珍惜生命，车祸是无情的，等后悔了就来不及了。

在后面的科室里，我会认真实习，掌握更多的临床技巧，为做一个合格的临床医生打下坚实的基础。

自我鉴定重症监护室

重症监护护士心得

重症监护室工作计划

良好护理在儿科重症病房中的效果

桡动脉采血在新生儿重症监护室的应用

重症监护室患者护理中icnss评分系统的运用论文

药学监护论文

重症医学临床实习双语教学

重症手足口病救治体会

针灸门诊自我鉴定篇三

不知不觉我们已在产科呆了一个月了，在这一个月来，使我充分扎实的学到了不少专业知识。妇产科不同于其他科室，它的专业功底是很雄厚的，只有真正的去努力学会吃透，才算得上是精益求精。

在带教x老师的指导下，每个星期我们都获得了理论的灌输，如：专科的知识要点，注意事项，护理操作。从而使我更深入地理论联系到实践中去，比方说，给婴儿洗澡时应注意什么，虽然还轮不到我们为婴儿洗澡，但我可从中学习，此外在产房的时候，为病人消毒皮肤，之中我有不足的地方，但我更愿意汲取教训，努力更正，争取做好。

通过妇产科实习，巩固妇产科的理论知识，熟悉妊娠、分娩、产后的正常过程及其护理，异常过程及患病妇女的护理、计划生育和妇女保健指导内容等，同时要了解国内外新技术、新疗法的进展情况，如互动式亲情沐寓导乐分娩、婴儿抚触、婴儿游泳等以家庭为中心的护理技术，开展护理科研，撰写论文，培养学生的综合素质，提高学生的实践技能。

产科的实习工作虽然忙，但忙有所得。不管任何科室，我都会努力积极地去做好!为期7个星期的教育实习就快要结束了，而就在此刻我发现自己已经爱上了这所学校，爱上了我的学生、我的指导老师高老师，第一次品味到了作为一位实习生即将离开自己老师和学生的那份依依不舍。

初为人师，对我而言，难的不是胆量，不是去克服紧张，因为我在读高中的时候就帮老师上过一些习题课，那时候他们称我为“毛老师”，而且我还有既是同学又是学生的同学。四年之后，我又听到了“x老师”这个称号，这一次我感觉它是如此的真实。

自我鉴定范文模板

人在妇产科实习4周期间，能严格遵守医院的各项规章制度，尊师敬友，团结同事，无违纪行为，对工作认真负责，任劳任怨。

通过妇产科的实习，基本掌握了妇产科病史采集、病历书写以及各种表格填写。基本掌握妇科辅助检查方法，并了解其临床意义，如阴道分泌物检查、宫颈涂片、宫颈活检、基础体温测定等。熟悉妇产科b超检查、血hcg、尿妊娠试验、胎心监护等辅助检查在妇产科疾病诊疗中的作用和意义。

掌握产前检查的内容、产程观察及接生步骤，掌握了妊高症、产后出血、子宫破裂、胎儿宫内窘迫、新生儿窒息、羊水栓塞等产科危重病的诊断依据及处理原则，学会了会阴破裂的缝合术。对妇产科的常见病、多发病能够诊断、鉴别诊断及治疗。熟悉宫缩剂、激素、硫酸镁、避孕药等常用药物的作用、用法、用量、适应证及副作用。掌握计划生育的常识、方法及手术操作。在实习的空余时间，我努力学习理论知识，不断积累临床经验。

尽管学途不是一帆风顺，但每一次的教训都让我更上一层楼，

经自己的努力，达到了妇产科临床实习的要求和目的！

妇产科实习生自我鉴定

针灸门诊自我鉴定篇四

现在对于实习，我还是又憧憬又惶恐的。憧憬是因为实习是一次理论联系实际的好时机，将学了四年的理论去应用于临床，实在是新鲜而有意思。然后，要在病人身上操作，要想真正地透过病症看到疾病本质，心中却没底，便难免惶恐了起来。也曾问过不少实习同学，各说纷纭总之是如人饮水，冷暖自知。但有一点是明确的使用懂得知识的真正掌握是把它用于实践，用实践来验证及稳固所学。学会如何与病人，老师交流is very important□不善于与人接触是我的一大弱点，那种害怕与不自然会使我失去很多的学习时机，所以我觉得沟通也是一门艺术，学好了将使你受益匪浅。经过这近五个月的实习，我也有了这层体会。在此，我总结了以下几点：

1、理论知识的问题。以前当的一直是学生，学校是以学生为中心的。而中国式的教育一向是填鸭式的：被动地承受那么多的知识，虽然考试考了那么屡次，但现在我的知识在脑海中似乎没了踪迹，只好不断翻书。当在老师的提问下一次次哑口无言时，才认识到自己记的粗浅，没有时间经过的记忆犹如沙滩上的足迹，当时似乎深刻明显，却耐不住时光的清洗。

2、角色转化问题。实习刚开始，很多东西都不了解，虽然以前也曾见习过，但真正要实际操作了，我仍觉得底气缺乏。我会不会弄错了，万一弄错了怎么办。干事情总是缩手缩脚，加上跟我一块实习的同学表现都很好，我觉得老师都喜欢她们，事情似乎也轮不到我头上，每天盲目跟着做根底护理，跟着操作。本想说让我也试一下，但又不敢。因此，我觉得角色转化是个坎，我一定要努力克服这一点。方法主要是靠主动吧，我发现，只要主动提问，主动提出操作的要求，老

师都是很乐意教的。不能再像在学校里那样等着老师要求干什么了。

3、胆魄的锻炼。面对病人，特别是外科的病人，见到血是经常的，看到病人痛苦地呻吟，特别在操作的时候，心总会提到嗓子眼，因此而小心翼翼，束手束脚，反而会给病人造成更大的痛苦。因此，胆魄得锻炼得大一点，再大一点。胆大心细是我追求的目标，只有准确迅速才能早点解决病人的痛苦。

4、无菌观念和标准化操作。在外科实习这段时间，每个老师都强调无菌观念，因此，我深刻认识了无菌观念，操作中便不自觉地去遵守。而标准化操作也实在是个很保守和平安的做法！至于新方法，创新思维，那也得熟悉情况后再说吧。

5、微笑效劳。在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别地漂亮与可爱，让我有种感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫地选择住在这里。因此我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人感到温暖！

总而言之，这五个月，是适应的过程，很多缺乏之处需要改进，这是学习的过程，很多观念得到修正，虽然辛苦疲惫，但是我相信自己肯定能克服的。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。我想接下来的实习是一个挑战，也是一种机遇，我一定要好好把握这个机遇。

针灸门诊自我鉴定篇五

刚来到这所三甲医院工作，觉得有很多地方都值得我去学习，才能在工作中获得更多的收获，以下就是本人所写的自我鉴定，希望大家看了之后能有所感受。

良好的护患沟通可以从多角度、全方位地掌握患者的病情，

了解其社会背景、疾病产生的原因以及对疾病预后等，良好的护患情感沟通可以改善患者的人文就医环境，让其有在院如家的感受，对医护人员有亲人般的感觉，使患者愿意与医护人员进行交流，获得全身心地放松，无负担地进行治疗，作为icu病房的，我们不能忽视icu的特殊因素与患者的特殊心理，要根据患者的特殊心理进行针对性的护理，使患者保持最佳的心理状。

以利于疾病的' 康复，因此我们在工作中应掌握以下原则及技巧，平等原则无论患者地位、收入、职业如何，是城里人还是乡下人，也无论他有何种疾病，我们都应把患者作为有独立人格的人来对待，才是平等待人的最高境界，充分体现以人为本，患者至上的服务理念。

尊重原则尊重患者，就要有长幼之分，对于长者尤其要尊重，我们的医生都很年轻，对待患者要像对待邻居、朋友、亲人一样，尊老爱幼讲礼仪懂礼貌作为患者他们常常在医生面前会自卑，对外来刺激较敏感，自控能力下降，刺激性语言能导致病情恶化，因此我们应鼓励他们。

引导他们从疾病的阴影中解脱出来，并给予同情、关心和尊重，创造一种互相尊重的氛围，保密原则患者出于治疗疾病不得不暴露某些个人的隐私，这就要求我们要有良好的医德，治病救人是医德，为患者保密更是医疗道德的范畴，珍视这种信任，或者说把患者对自己的信任作为对自己的奖赏来珍爱是一个生命对另一个生命的依托，绝不能将患者的隐。

无论这种隐私在别人眼里是多么的不齿，也不能作为谈资、笑料向别人传扬，要想到一旦失去患者对你的信任，后果是不堪设想的，如果你没有为别人保密的习惯，最好不要去打听别人的隐私，否则会铸成大错，后悔莫及。

通过语言的词汇、语速、语调、声调以及清晰简洁度、幽默感和可信度来进行信息交流，俗话说甜言美语三冬暖，恶语

伤人六月寒，医务人员的语言既可以治疗又可以致病，甜言蜜语不是花言巧语，而是发自内心的真诚的语言，不虚伪不做作用这种话语来打动患者的心，会让患者感到温暖，我们大多数医护人员都非常年轻，对于老年患者。

直呼其名常常会使患者非常不舒服，此时最好称老先生某老，您如果知道对方职业是医生、教师等，还可以称其某大夫、某老师等，年轻的患者可以免姓称名，更显亲切千万不要直呼床号，要善用通俗易懂的语言，不能一味地用医学专业用语，让患者听不懂而发生麻烦或笑话，有些医护人员在上班时说话声音特别大。

影响患者的情绪，所以icu护理人员要学会换位思考，此外还要注意及时的沟通，并运用巧妙的语言艺术，让患者易于接受，便于问题的解决。icu护理人员还要注意学会与患者的正常交流不受个人情绪的影响，避免受到更大的打击。