

# 2023年中药学进修总结 icu进修自我鉴定 (大全6篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的总结吗？这里给大家分享一些最新的总结书范文，方便大家学习。

## 中药学进修总结篇一

自我鉴定就是把一个时段的个人情况进行一次全面系统的总结，它是增长才干的一种好办法，让我们一起来学习写自我鉴定吧。你所见过的自我鉴定应该是什么样的？下面是小编为家整理的icu护士进修自我鉴定，仅供参考，希望能够助到家。

岁末年初，回顾icu病房起步的这一年当中，我在担任icu护士长这一年期间，在院领导的关心下，在科主任和护理部主任的助和支持下，使icu的护理工作得以正常运行。这一年来，在继续深入开展创群众满意医院和打击商业赂的思想指导下，顺利完成了本职工作，现将一年来的工作做如下几方面总结：

icu是危重病人进行抢救和严密监测的场所，要求病房环境合理、简洁、方便，利于观察和抢救，病房的抢救设施齐全，在原有icu病房的简陋条件和设施下，在院领导的支持下，完善了各项设施和仪器，一年当中，增设了3台呼吸机，6台注射泵，2台输液泵，以及各种医疗用品。并安装了热水器，室内开水供应设施，以及各种生活设施，以优质的病房条件服务于患者，方便的工作条件利于医护人员，使得icu的病房条件在本市以及周边地区处于领先水平。完善的设施离不开有

效的管理，这一年中制定了icu贵重仪器管理制度，贵重药品管理制度，病房消毒措施。做到物品定点定位放置，固定了仪器管理人员，药品管理人员和物资管理人员。一年来，有效的病房管理保证了icu的日常工作。

icu在本院属新兴的一门学科，收集全院各科室以及外院的危重病人，机构庞杂，医疗护理任务繁重，而我科的护理人员均年龄较轻，资历浅，工作责任心不够强，且icu护士人员流动较，因此制订一套严格周密，切实可行的制度常规，以保证icu的护理工作正常运转，本年度在原有20xx年icu护理工作试行草案中，不断完善和修改草案，增加了各项护理操作常规，急救药品毒麻药瓶日每班清点制，无菌物品管理制度，护士培训计划，消毒隔离制度等，制定的同时督促，检查执行情况，各项制度常规保证了各项工作有章可循，从而使icu秩序井然，忙而不乱，其工作效能得以充分发挥。

由于icu的工作性质及严格要求，护士始终处于病人治疗及观察的第一线。因此，护理人员的素质如何，将直接关系到icu的工作效率。这一年来icu护士的培训工作是工作重点，在icu护士的后续教育中，我采取了在职培训，外出进修，自学与考核相结合等办法，并结合医疗定期举办科内业务讲座及参加护理查房，严格按照进行培训并考核[20xx年度先后输送两名护理人员到上海北京进修，全科护理人员均参加了护理专科或本科的在职教育，一年的培训使得icu护士能胜任日常工作，多数护士成为icu熟练人才。

要做好icu护士姐妹的领头雁，不加强自身学习是不行的，在繁忙的工作之余，我努力学习专业知识和熟练掌握操作技能，并在媒体和网络上查阅icu相关资料，学习和探索，以提高自己的管理水平和业务水平，之外，本年度还参加了护理本科的在职教育，并取得良好成绩。

与此同时，协助院长顺利完成了《体外循环在心脏外科手术

的应用》这一课题，并通过了市科鉴定，除此之外，还参与了我科《乌司他汀对危重症患者脏器保护作用》课题的研究。

## 中药学进修总结篇二

- 1、科室为进修护士提供便利的工作学习环境，进修护士来icu后，要遵守院、科各项规章制度，服从科室工作安排，icu进修学习鉴定。
- 2、严格遵守劳动纪律，进修期间若临时有事请假，要报请院内相关部门批准。
- 3、根据进修护士培训计划要求，实行专人带教，进修护士不允许单独值班看护病人或抢救等，进修护士协助值班期间工作由所在小组组长负责。
- 4、3个月的进修期间，要求按时参加晨会交接班、科室或院内组织的护理查房、业务学习或专题讲座等，留有进修笔记。
- 5、进修生在icu进修期间，若因不遵守规章制度或操作规程，经批评教育仍不改者，或因工作严重不负责任出现纠纷或缺陷者，由科室提出意见报请护理部或教育处批准可终止进修，退回原单位。
- 6、进修结束前一周，科室带教老师对进修护士进行专业技术考核，由进修生本人完成进修总结表，科室签署鉴定，护士长、带教老师与进修护士谈话，探讨进修护士管理经验教训。

岁末年初，回顾icu病房起步的这一年当中，我在担任icu护士长这一年期间，在院领导的关心下，在科主任和护理部主任的帮助和支持下，使icu的护理工作得以正常运行。这一年来，在继续深入开展创群众满意医院和打击商业贿赂的思想指导下，顺利完成了本职工作，现将一年来的工作做如下几方面总结：

icu是危重病人进行抢救和严密监测的场所，要求病房环境合理、简洁、方便，利于观察和抢救，病房的抢救设施齐全，在原有icu病房的简陋条件和设施下，在院领导的支持下，完善了各项设施和仪器，一年当中，增设了3台呼吸机，6台注射泵，2台输液泵，以及各种医疗用品。并安装了热水器，室内开水供应设施，以及各种生活设施，以优质的病房条件服务于患者，方便的工作条件利于医护人员，使得icu的病房条件在本市以及周边地区处于领先水平。完善的设施离不开有效的管理，这一年中制定了□icu贵重仪器管理制度，贵重药品管理制度，病房消毒措施。做到物品定点定位放置，固定了仪器管理人员，药品管理人员和物资管理人员。一年来，有效的病房管理保证了icu的.日常工作。

icu在本院属新兴的一门学科，收集全院各科室以及外院的危重病人，机构庞杂，医疗护理任务繁重，而我科的护理人员均年龄较轻，资历浅，工作责任心不够强，且icu护士人员流动较大，因此制订一套严格周密，切实可行的制度常规，以保证icu的护理工作正常运转，本年度在原有icu护理工作试行草案中，不断完善和修改草案，增加了各项护理操作常规，急救药品毒麻药品每日每班清点制，无菌物品管理制度，护士培训计划，消毒隔离制度等，制定的同时督促，检查执行情况，各项制度常规保证了各项工作有章可循，从而使icu秩序井然，忙而不乱，其工作效能得以充分发挥。

由于icu的工作性质及严格要求，护士始终处于病人治疗及观察的第一线。因此，护理人员的素质如何，将直接关系到icu的工作效率。这一年来□icu护士的培训工作是重点工作，在icu护士的后续教育中，我采取了在职培训，外出进修，自学与考核相结合等办法，并结合医疗定期举办科内业务讲座及参加护理查房，严格按照进行培训并考核，先后输送两名护理人员到上海北京进修，全科护理人员均参加了护理专科或本科的在职教育，一年的培训使得icu护士能胜任日常工作，大多数护士成为icu熟练人才。

要做好icu护士姐妹的领头雁，不加强自身学习是不行的，在繁忙的工作之余，我努力学习专业知识和熟练掌握操作技能，并在媒体和网络查阅icu相关资料，学习和探索，以提高自己的管理水平和业务水平，之外，本年度还参加了护理本科的在职教育，并取得良好成绩。与此同时，协助院长顺利完成了这一课题，并通过了市科委鉴定，除此之外，还参与了我科课题的研究。

## 中药学进修总结篇三

新医神经外科是全疆神经外科的带头人，全科主任医师、教授5人，副主任医师4人，主治医师6人，同时在科进修医师10人左右，护理人员16人，编制床位30张，颅内肿瘤、颅底疾病、血管疾病、脊髓疾病的诊治和手术都很成熟，全疆各地患者络绎不绝，最高同时住院人数高达70人，每个角落都是加床，危重病人占一半以上，每日平均手术在两台以上，我在短暂熟悉工作环境后就参加了单值班和收管病人，见到了很多以前只在教科书上看到的疾病，遇到疑难问题虚心向老师请教，下班后翻书查资料巩固知识，经常下班后在科室一边看书一边等急诊手术，急诊手术是提高我们动手能力的好机会。通过学习使自己对神经外科疾病有了更多认识，对以前我院的常见病有了新的认识，对我院常见的颅脑外伤的诊断治疗及手术的精细化、熟练化及人性化有了很提高。通过科室老师每周授课在神经系统解剖和ct、ct-a、dsa、mri、mra及mrv等的阅片也有了一定提高。

本人还利用有限的进修时间完成了神经显微培训课程，毕业考核要分别完成30克小白鼠腹主动脉的端-端吻合，颈内静脉、颈总动脉端-侧吻合，另外附加难度较的小鼠肾脏移植手术，对此学习班规定完成前两项考核即可发医学院神经显微培训证书，有能力完成三项者可获北京天坛医院颁发的yasgil亲笔签名的培训证书，手术是在显微镜下利用显微器械在直径不到一毫米的血管断端吻合6~10针，还要保证解剖和功能的完

整。自培训以来三项过关率不及50%，其实肾移植还是有一定难度的，一次手术下来至少需要4个小时，这4个小时需要全神贯注，有时快结束了一针没处理好，或者手上的力道稍没掌握好血管就破了或是不通了，就可能全功尽弃，刚开始几天也做不成功一例肾移植，有时候也想放弃，但是想想觉得这次学习机会不容易，而且得到领导的关心，我不能对不起自己和辜负助过我的人，经常加班加点训练，在两个月内完成了三个月的培训课程，顺利的考核过关获得了天坛医院颁发的培训证书。

本人进修期间还与新医继续教育办和护理部联系，使我科一名护士顺利进修，期间共同学习、协作，为回来提高科室工作、加强医护协作打下了基础。还从进修医院带回许多书籍资料，手术录像及最新的神经系统解剖光盘，为我科室医护人员学习提供了丰富的资料。

但是由于时间较短，要学的知识太多，以前在我院见到的'病种较少，所以感觉收获还没有预计的，感到还有更多需要掌握的还没掌握，回来后要不断巩固收获的知识，努力学习使自己有更高的提高。通过这次进修学习使自己在神经外科疾病的理论知识、诊断治疗及手术技巧上均有了明显提高，更重要的是视野的开拓，思维的拓宽，理念的转变是我最的收获。

## 中药学进修总结篇四

自我鉴定就是把一个时段的个人情况进行一次全面系统的总结，自我鉴定可以提升对发现问题的能力，快快来写一份自我鉴定吧。你所见过的自我鉴定应该是什么样的？以下是小编为家整理的西药房实习自我鉴定范文，希望能够助到家。

在西药房里的几个月里使我学会了很多东西，增加好多医学上的'。知识。

现在我来说说我在西药房实习的情况吧！首先在药房其间我

遵守药房的各项规章制度。做到上班不迟到，不早退，热爱自己的工作，关心病人，和同事相处得很好，他们也教会我很多知识。

其次我在西药房学习的知识：

一、学会了药物的摆放：同类药物放在一起，做到先进先出。

二、学会了看处方：首先看病号，再看年龄，最后看用法用量。

三、学会了拾处方，拾处方要认真、细心，要检查有没有药物配伍禁忌。

四、学会了处方的计价收费。

最后是我在西药房实习的。感想：在这三个月真的学会了很多知识，老师有时会考一下我们，使我们增长很多知识。我运用在学校老师教我的知识加上实际见习学会很多药学上的知识！

## 中药学进修总结篇五

我实习的第一个科室——icu[]这对一个平时读书不认真，常常跷课的同学来说，是一种挑战，但同时也给了我很强的新鲜感，我最喜欢新环境了。

时间真的很让人头疼。当我很讨厌那儿，很想离开那儿的时候，它过的比条狗还慢；渐渐的，我喜欢那儿了，习惯那儿了，享受和每一个护士在一起的时光，可它，从乌龟变成了兔子，而我能做的只是回味！

在那儿，跟我相处时间最多的当然是孙柳英，我的第一任代教老师。一开始，我超讨厌她的，因为她老嫌弃我，每次上

班回来的路上，我总会自问，我真的有那么笨吗？为什么她老嫌我这嫌我那的，别的老师都挺喜欢我的，为啥就她那样啊？慢慢的，我习惯了她那态度，后来体会到，她这样我才不会自满，觉得自己还有很多不会做的事，就算会做了，在她眼里永远不够完美，也许她是一个完美主义者吧！

呆在那儿，对我来说最痛苦的莫过于两件事。一件是每个星期都有好多夜班要上，另一件是给病人擦身，我讨厌那样的感觉，但不知不觉也做了一个多月，可我到现在还是不怎么习惯，除了这两点，我挺喜欢呆在icu的，虽然人与人之间都存在着矛盾，但那都是些小矛盾。

在那里，我看到了不少紧张的面孔，家人生病，心里真的很急，很急。

在那里，我看到了不少忙碌的身影，病人进来了，她们真的很忙，很忙。

在那里，我看到了不少生离死别，有些家人哭得撕心裂肺，失去亲人，真的很痛，很痛。

在那里，我看到了不少欣慰的容颜，她们把他们照顾的，真的很好，很好。

我实习的第一个科室就这样伴着炎热的夏天的到来而结束了，心情也有点烦躁，下个科室是泌尿外科，听说挺累的，但是我喜欢！

## 中药学进修总结篇六

20xx年8月至20xx年2月，在院领导和科主任的安排下，我到北京大学人民医院icu进修半年。能获得这样一个机会，暂时抛开忙碌的临床工作，到这所国内顶尖医院学习，对我而言，无疑是一件幸事。6个月的时间转瞬即逝，收获还是较大的，



感触还是很深的。以下是我的一点体会，希望能与大家共享。

北大人民医院进修结束后，我感觉收获最大的不是新技术、新项目，而是基本知识，比如血流动力学基本知识，呼吸机基本知识，细菌耐药机制等。这些知识我们日常工作中也在应用，但从前从没有人讨论过这些知识的基本原理，造成知识面较广而深度不足。北大人民医院的带教老师从药物的药效学，药动学讲解选用各种药物的原因，对各种常见病指南的理解，对凝血机制的最新解读，呼吸机各种呼吸模式的优缺点，不同的疾病适合的呼吸机模式，纤维支气管镜使用，消毒及保养。床旁血滤机的原理，上级的适应症，时机及对各种报警的处理、picco的基础等方面给予详细的指导，在北大人民医院进修期间，要求临床医师能够熟悉医疗与护理工作每一个工作流程，每一项操作。每一个进修医师都要求熟练采血，血气分析、crrt上机、吸痰等治疗，熟练操作心电监护仪，为我们处理医疗故障与报警提供基础。

定治疗方案，但icu就需要根据情况适当调整。icu内患者病情往往涉及多个器官系统，并且相互影响，入院或入科时的诊断往往并不是收住icu要解决的主要问题。icu需要根据病情的轻重缓急将需要解决的问题进行罗列，并逐步进行解决。按轻重缓急罗列需要解决的全身问题，就需要采取全面系统的方法。要仔细评估全身的每一个器官或系统已经解决的问题和新出现的问题。在icu几乎任何生理性的异常都不能接受，低钾、代谢性碱中毒、白细胞减少等问题都可能严重影响患者的预后。

学习过程中，我先后参与抢救的病种很多。主要有：急性重症胰腺炎、颈髓损伤伴高位截瘫、重症肝炎、多发伤、产后大出血伴dic、一氧化碳中毒、脑血管意外、多胎妊娠心衰、aecopd、mods、ards.....在这些疾病的危急处理方面，得到了一定的提高。

这次进修以后，我想对以后icu的工作提出一些建议：

- 1、对每一位收住icu的患者都应该思考如下问题：患者为什么收住icu,主要并发症是什么，现在的主要问题是什么，如何将这些问题按轻重缓急罗列出来，患者的生理储备消耗到了什么程度。
- 2、对本科近期收住病人较多的病种，进行相关指南的培训，了解最规范的治疗方法，对可能出现的并发症进行早期预防，从患者的病理生理角度分析患者各种疾病之间相互影响，并找到最适合的治疗方案。
- 3、每周进行一次病例讨论，通过病例及时了解医疗动态，学习掌握新的诊疗方法，及时学习相关的文献，更新知识，对每个医生都是一种提高。

在这个过程中，我也有没有能够很好掌握的一些东西，这也许和平时的学习有关，也可能与我浅薄的工作积累有关，这是我的遗憾，但我将会在自己的工作中不断，思考，以提高。

重症医师xxx