

医院进修自我鉴定 医生进修自我鉴定(实用5篇)

在日常学习、工作或生活中，大家总少不了接触作文或者范文吧，通过文章可以把我们那些零零散散的思想，聚集在一块。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

医院进修自我鉴定篇一

我于2012年2月进入xxxxxx医院牙体科，在半年的学习生活中我自觉遵守法律法规，遵守医院及科室的规则制度，恪守医德、规范执业、勤奋学习、精细操作、努力提高。在学习工作认真对待每一位患者朋友。使业务水平、理论知识和操作技能有了较大提升，现将学习工作情况自我鉴定如下。

在xx的日常学习中，根据医院教务科的学习安排，我首先熟悉的医疗技术法规，学会了与患者的交流，就诊的第一时刻如何取得患者的信任。在带教教授的悉心指导下熟练掌握了各种复杂根管的预备，热熔治疗的全过程，高嵌体修复技术，掌握的口腔内科常见病、多发病的诊断治疗，了解了疑难病的诊断治疗和根管治疗突发情况的处置方法，以及国际上先进的口腔内科病症治疗理念，口腔内科诊疗技术发展前沿。熟悉了口腔常用药物的适应症、禁忌症、并发症及各种治疗方法的适应症。掌握牙体科新型医疗设备的操作方法，充分利用业余时间参加各个学科的学术讲座，定期到业余图书室查阅相关资料，了解学科发展。成为一名具有一定理论知识和技能合格口腔内科医师。通过学习开阔了我的视野，丰富了我的理论知识，提高了我的基本技能。达到了学习计划目的，取得了良好成绩，获得了带教老师的好评。学海无涯，知识无限，口腔医学理论技术永无止尽。

口腔医院是我国口腔医疗技术的巅峰，代表着先进的医学技术、代表着口腔医学发展的前沿，代表着人民群众的最高口腔医疗需求。具有理论知识更新快，新技术应用早，治疗效果好。是口腔医师进修学习的最佳医院，是培养良好医疗技术口腔医师的摇篮。在近后的工作中我将运用所学知识，服务患者，造福患者，把军大的医学理论知识和以患者为中心的医疗服务宗旨不断完美传承，不断发扬光大。

医院进修自我鉴定篇二

我是妇产科主治医师全仁贵，于xx年12月至xx年12月在北京学第三医院进修学习。进修期间担任妇产科进修医队长，负责北医三院妇产科老师讲课时间安排，为进修医排班及解决生活困难，组织全体进修医病例讨论，利用周末时间组织全体进修医到北京各医院听课学习。在妇科腹腔镜学习班成立后，担任腹腔镜学习班班长职务，负责腹腔镜模拟训练时间及人员安排，为进修医生争取更多模拟训练机会。通过我的努力，获得了北医三院全体老师的一致好评，被评为xx年度北医三院妇产科优秀进修医称号。

进修时我很幸运地认识了全国知名专家韩劲松、郭红燕及熊光武三位教授。特别是韩劲松老师，道德修养极高，对进修医要求严格，我在她的带领下学习了5个月，受益匪浅。总共管理患者192人，其中妇科肿瘤26人，术后化疗44人次，观摩手术310余台，洗手上台132例，做腹腔镜一助共66例，术者21例（其中子宫全切2例，卵巢瘤剔除8例，输卵管切除11例）。腹腔镜手术是未来妇科手术发展趋势，我院开展腹腔镜手术5-6年了，仍处于初级阶段，最的瓶颈是缝合技术和打结方法。我经过北医三院腹腔镜学习班模拟培训后，现可立顺畅完成腹腔镜下缝合，套圈打结法是北医三院近2年引进的新技术，它与传统打结方法不同，简单、易学、实用，在三院实际工作中得到很好验证。在北医三院妇科5个月，韩老师给我创造了量手术机会，每次手术过程都是一堂精彩训练课，

手术步骤和解剖层次讲解十分清晰，每上一台肿瘤病理分期手术就像是上一堂精彩绝伦的妇科盆腔及腹膜后的解剖课。韩老师边做边讲，特别强调术中有血管或神经及输尿管通过如何避免损伤，出现后果需如何补救等等。妇科进修学习5个月，妇科腹腔镜下分离、剪切、缝合、打结等技术有了质的改变，对盆腔解剖及妇科手术理念有了新的认识，不仅是技术的提高，更是腹腔镜手术信心的提升。

在产科学学习的5个月，我跟随李诗兰、叶蓉华等全国一流教授学习。北医三院是全国产科重症急救中心，全国各地重症均可转至这里治疗，在这里可以见到产科各种疑难杂症，如妊娠高血压疾病子痫前期、子痫 \square hellp综合症，免疫系统疾病红斑狼疮合并妊娠 \square s蛋白缺乏症等，急性脂肪肝，甲亢、甲减合并妊娠，糖尿病合并妊娠、妊娠期糖尿病等，前置胎盘、胎盘植入、胎盘早剥、产后出血、产后多脏器衰竭，宫颈机能不全、晚期先兆流产、先兆早产等，通过管理上述患者，我基本掌握了这些疾病的诊断、治疗以及对愈后的评估。共参与产后出血抢救5例，无一例失败，均保住了子宫。抢救产后出血一方面需要止血，包括按摩子宫、促缩宫药物应用、子宫腔纱条填塞术、子宫动脉结扎术、髂内动脉结扎术、子宫背带式缝合术及子宫全切术，另一方面补液，补液非常重要，根据失血量多少来补，通常先晶后胶，但是具体病情具体对待，补液的时机和方法有新的认识。通过抢救过程学习，感觉不仅仅需要妇科知识，更多需要基础理论作指导，特别病理生理，这正是我们妇产科医师所欠缺的’，通过学习，该方面得到充实。子痫前期治疗与我院治疗原则基本相同，但在细节上还是有差异，比如化验项目多且频，动态观察各项化验指标，及时调整药物剂量，硫酸镁治疗子痫前期，每24小时进行一次病情评估，根据血压高低、脏器损伤程度及数量、妊娠月份及经济条件等，调整治疗方案。在产科我参观了3台因“胎盘植入”行剖腹取胎加子宫前壁部分切除加修补术，胎盘绒毛已浸润膀胱前壁，术中失血量均达到4000ml以上，术中有多位主任医师建议叶蓉华教授行子宫全切，但蚁

师顶住所有压力，最终漂亮的完成手术，保住了患者子宫，赢得家的赞誉。此时真正感到“艺高人胆”的含义。通过观摩这种惊心动魄高难手术，增加了自己的阅历和挑战高难手术的信心。北医三院医生最重视妊娠期糖尿病，一般先嘱患者饮食控制，血糖控制不理想者，需用胰岛素，因餐后血糖对胎儿影响最，血糖应控制在4.4-6.7mmol/l应用胰岛素每4各单位胰岛素可以对抗1mmol/l血糖，可选用联合应用，也可单用也可用30或50单位胰岛素联合应用，医从性好的患者可用联合应用效果会更好，医从性差的患者只能30或50单位胰岛素血糖控制稳定了，并发症就会明显减少，孕产妇及新生儿死亡率随之降低。

北医三院产房工作节奏快，效率高，要求医务人员精神高度集中，工作严谨，助产过程中既是高强度体力劳动，又是高精力的脑力劳动。产程是需要耐心去守的，观察宫缩、宫口扩张、先露下降、胎心变化，对不够配合的产妇进行耐心的说服和解释。产房的工作需要极的爱心，贴心关怀是产妇顺利分娩的信心和动力。工作严密观察，细心发现异常情况极为重要。要有高度的责任心，在实践中不断提高和丰富自己。对于静滴缩宫素引产患者，要不时摸宫缩，每次不少于20分钟，根据宫缩强度、持续时间、频率，调整缩宫素静滴速度，及时判断宫缩有效性，必要时调整宫缩极性和对称性，减少孕妇痛苦，及时判断产程中出现的问题，加以解决，最大限度减少医疗纠纷。

妇产科门诊学习2个月，可以看到全国各地妇产科疾病到这里诊治，了解了各种疾病诊断思路、方法及进一步治疗方案。北医三院妇科阴道镜和leep刀成立专科门诊，由3位医生专门负责。阴道镜是一项很好的宫颈癌筛查项目，在阴道镜指导下取活检，准确率极高，它与宫颈hpv定量检查联合应用，对诊断有极的指导意义。阴道镜是我院目前已有的设备，应充分利用已有设备，开展几乎被忘记的业务，现只需增添1瓶3%络合碘和1瓶5%三氯醋酸，就可以重新开展我们的阴道镜检查。

leep刀治疗宫颈病变是目前先进的治疗方法，我们常出现这种情况：如果切组织较多，出血难止，组织切少了，不能达到治疗效果。北医三院应用leep刀加高温碳化血管止血法，所谓高温碳化就是用酒精灯加热宫颈止血棒（铜制长柄小锤子），将其加热至红，直接放置出血的组织上，立即使血管碳化闭塞止血，术后一月内每周复查1次，给予双氧水及碘伏消毒。这样既可解决手术出血问题，又不需增添昂贵的设备，我院仅需增添一盏酒精灯和几把宫颈止血棒（20元/只）。

几点建议：

1. 妇科方面：妇科肿瘤患者术后治疗十分重要，术后治疗不仅仅是经济效益，更重要是社会效益，术后治疗好坏，直接影响手术成功与否，因为术后治疗是手术治疗的补充，可以弥补手术中的不足，可以提高医院在社会的声誉。肿瘤患者术后10天左右开始化疗，我们可以为患者提供合理的化疗方案，化疗方案个体化，化疗剂量精确化，提高患者生存时间。
2. 产科方面：北医三院产房常规备有卡贝及欣母沛，卡贝是一种长效缩宫素，欣母沛是氨丁卡前列素，都是强效促宫缩药物，如果产后出血能早期应用，可以消灭产后出血于萌芽状态，建议常规备有。对于治疗晚期流产、先兆早产及子痫前期，需要静滴硫酸镁，硫酸镁静脉输入量常需精确到每小时零点几克，北医三院应用输液泵，它输血量准确，可以精确计算出每小时药物输入量，特别是静滴0.5%缩宫素静滴引产时，作用更突出，输液泵价格便宜但作用巨，是产科特别需要的设备。
3. 教学方面：北医三院是教学医院，以教学为主，学术氛围很浓，每周三停止一切常规手术，上午搞教学查房，双语教学，以英文为主，中文为辅，查房过程中会讲各种学术问题，特别是新的治疗方案，新的治疗药物治疗效果，以及最近文献报道等，查房结束后立即进行病例讨论，将1周内各组疑难病例收集到一起讨论，决定患者下一步治疗方案。下午就搞

学习讲座，有北医三院教授讲课，每次讲课都能让人耳目一新，有新的收获。我们可模拟北医三院教学模式，既符合滨州医学院附属医院发展需要，又可以提高本院职工理论水平。

4. 科室间合作方面：北医三院妇科每月搞一次妇科、放射科及病理科联合病例讨论，针对术前影像诊断及术后病理诊断出现的误差进行讨论沟通，各种信息互相馈，不断提高诊断水平，使临床诊断准确率进一步提升。我们可模拟北医三院病例讨论模式，纠正诊断偏差，提高诊断水平。产科与超声科联系最密切，在产前诊断这方面有很合作空间，孕12周前需b超核对孕周，测nt（颈部透明层）值，可以预测胎儿畸形，对先兆早产或晚期流产患者，需b超提供宫颈管长度，宫颈内口是否开，开多少，对选择治疗方案及愈后评估有一定的指导意义，如果b超能够测出胎儿体重，对早产儿愈后评估及巨儿分娩方式有指导价值。放射科的mri及ct对妇科肿瘤诊断有很大的助，可以明确肿瘤性质及位置，侵犯程度，对临床分期有指导意义，经常在一起讨论相关问题，可以极地提高妇产科治疗水平。

常言道：孤帆一叶，难以穿汪洋；众志成城，势必乘风破浪。现今是一个合作共赢的时代，谁拥有了高效能的团队，谁就拥有知识经济时代的竞争力与战斗力。一个单位要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起，需要一种“思想”来引导与融合，这种“思想”，也即团队理念，它能使团队的力量综合最化，能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。

一年的时间转眼即过，感谢院里给我这次宝贵的学习机会。目前正值滨州医学院烟台附属医院筹建阶段，“不求无所不能，但求竭尽所能”，作为一名基层医务工作人员，只有踏踏实实做好本职工作，才是对我院发展最好的诠释。

医院进修自我鉴定篇三

20xx年10月至20xx年9月我在xx骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在五八同城骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有匆忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。

虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。

从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。

xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。

当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。

医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。

他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。

其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。

管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。

所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。

只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。

做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。

骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。

虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的xx骨科教授里做到了。

因此给我的感觉环境很重要□xx精神□xx文化造就了他们。

学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但xx严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

三个月的进修学习生活对我来说是一种磨练，更是一种考验。

对于从来没有离开过家人的关心，更是在工作之外没有自主行动过的我来说，在这单独生活中，我的收获无疑是丰裕的。

我感谢院领导和所有关心爱护我的人给我的这次难得机会！正是这次机会，使我的专业技术有了一定的提高，在此将我的学习体会与各位交流。

新疆起搏介入诊疗中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。

教授15人，副教授12人，享有xx特殊津贴5人。

参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不停的向大家汇报国内外心血管的最新技术和理论，感觉每个人都在拼命的学习。

我有幸于在此科室学习，并学到了不少的知识。

心血管疾病诊疗水平在国内外居领先水平，心血管专业诊疗设备先进，齐全，拥有国际先进的innov2000心血管专用数字造影机□sonos5500多功能彩色超声诊断仪□marguette红导电生理仪□stockert射频消融仪及抢救设备。

心血管专科医院能完成心血管专业的急、难、疑病症的诊治。

目前已开展急诊及常规经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先心病介入封堵术如：(房缺，室缺，动脉导管未闭)心脏瓣膜狭窄经皮球囊扩张术，起搏器植入术(单腔，双腔，三腔起搏及icd)□射频消融术，(治疗快速心率失常)属国内先进水平。

心包开窗术，先心病外科修补术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。

在高血压的诊治方面，已加入世界高血压联盟并与国际接轨，其诊疗水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感到很荣幸。

带教老师对我是无微不至的关怀。

我刚到一个新科室很陌生。

我的带教老师详细的给我介绍了环境，工作人员和 workflows，药品物品摆放的位置，让我更快的熟悉环境。

每天早上，介入室的护士们都会主动提前30分钟到岗，手术患者日渐增多，她们工作人员少，每天的工作量都很大，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术期间得到最满意的护理。

我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁的锦旗。

科室领导很注重业务学习，会经常组织大家参加各种讲座。

也会由科室经验丰富的医师给大家讲解介入的并发症及预防，处理。

使得她们在工作中表现出灵敏、镇定和训练有素。

私下她们学习相关专业知 识，遇到新问题大家一起讨论学习新知识。

在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力处理一些手术过程中出现的紧急情况。

在科室工作时，能够感觉到他们的自我保护意识非常强烈，对病患提出的各种疑问都能合理的解释并明确告知病情发展

及预后。

在新疆医科大学第一附属医院导管室学习期间，极大的开阔了我的视野，特别是他们浓厚的学习气氛、探索精神，不断激励着我尽快地掌握新的理论知识及技术。

通过这次难得的学习机会，我对心血管介入术有了基本的了解。

回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不同的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提高我们的工作质量。

为期3个月的进修生活转眼已经结束，收获颇多，故而感觉时间过得真快。

期间收获令我受益匪浅并将受益终身。

来天津市人民医院后，进入内镜中心学习ercp及其相关诊疗技术，期间我严格遵守医院及科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同事，严格律己，关心患者的要求和痛苦。

努力将理论知识结合实践经验，不断总结学习方法和临床经验，培养自己独立思考、独立解决问题的能力。

以下几点是我进修期间感受最深也是收获最大的体会：

一、人性化的管理模式：

内镜中心的全体医护人员是一个在李文主任带领下的良好的协作团队，同事之间关系和谐融洽，即便刚来的进修医师进入团队之中也倍感温暖。

李主任最常说的一句话就是，进修医师不要把自己当外人，我们是把你们当自己人来对待。

而又互相协助，从手术前准备到手术后患者麻醉复苏井然有序，确保了最重要的手术质量和病人安全。

二、先进的设备及高水准的技术水平：

该内镜中心ercp手术室内设备完善、配备非常合理。

内镜、各种监护设备、吸引器、供氧设备放置合理，附件如导管、导丝、切开刀、取石篮、碎石器、取石气囊、鼻胆管、支架、活检钳等配备齐全，且放置于固定位置，使用起来得心应手。

疑有先天性胆道异常或胆囊术后症状再发者、胰腺疾病：胰腺肿瘤，慢性胰腺炎，胰腺囊肿等情况均能完美的处理，尤其是对于防范术后并发症更有独到的水平。

三、严谨的工作作风：

对于新到的进修医生由老师带教，了解内镜中心的环境和各类物品的存放地点，掌握各个设备的使用和注意事项，与患者沟通的技巧和注意事项，严格无菌观念，通过手术演示、讲座等方式提高下级医师的技术水平。

经过3个月的进修，了解掌握了ercp的插管技术及注意事项，熟悉了解ercp相关的治疗适应症和禁忌症以及术后并发症的处理。

较好地完成了进修的学习任务，未发生医疗差错和医疗事故。

进修结束后，我将继续努力，不断学习，将所学知识投入到全心全意为患者服务的工作当中去。

医院进修自我鉴定篇四

我于20x5年xx月xx日至20xx年xx月xx日在南通大学附属医院血液透析室进修、学习。首先，我感谢院领导及护理部领导给我提供外出进修、学习的机会。通过这次在油田总医院血液透析科的学习很大程度上开拓了我的眼界，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力，明确了自己今后的学习发展方向，为今后的学习和业务技能提升奠定了坚实的基础。六个月来的进修学习，我学到了很多关于血液透析方面的知识和技能。我如同一个实习的学生虚心向老师请教、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，我掌握了血液透析的常见病的护理以及操作。如动静脉内瘘的穿刺及护理，临时性中心静脉导管的护理，血液灌流术护理，血液透析的护理，永久性深静脉置管的护理等。熟悉了血液透析的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。下面就将我学习进修的几点收获和体会作如下汇报：

南通大学附属医院拥有先进的仪器设备，庞大的医护队伍，独立独特病房结构，给病人创造了一个安静舒适的治疗环境，所有护理用具标识醒目，放置规范有序，方便快捷，床位之间配备感应洗手池，防止交叉感染。由于血透患者病情复杂，变化快，并发症多，她们护士都有着精湛的技术，高度的责任心和敏锐的洞察力，具有较高的护理理论基础及熟练的操作技能，都有较为严谨、敏捷和果断的工作作风。她们每人负责5名患者，时时密切观察患者生命体征变化，不忽略任何一点症状，不放松任何一个血透环节，不错过任何一次抢救机会，操作迅速、干练，杜绝了差错事故的发生。她们做到了护士操作时，重点加强自我查对和二人核对制度，自我查对就是上机后自己先查对，二人核对就是组长与管床(根据医嘱)认真核对各项治疗参数。每班护士对所管透析患者病情必须掌握，避免了病人在透析过程中因其它疾病发生病情变化不能正确判断，延误病情。严格执行告知制度，对首次使用动静脉内瘘患者，进行宣教。严格无菌技术操作及消毒隔离制度。透析机做到人次消毒，操作人次更换手套，严抓工程

师对机器的维护及水处理的消毒工作，保证透析液在安全范围，确保病人透析安全。透析液，透析用水每月定期做细菌培养及pH值监测。南通市疾控中心省疾控中心采样合格率100%。

上承载着透析病人生存的全部希望，也是急性肾功能衰竭和各种中毒病人不可或缺的治疗手段。

常言说取他山之石意为攻己之玉。院领导和护理部领导派我去南通大学附属医院进修血液透析，目的就是加强了我们的透析治疗，现在我就将我的想法汇报一下，供领导参考。

(一)加强护理质量控制

明确透析中心的岗位职责，工作流程、操作规范，并制定透析风险预案和紧急突发事件的处理预案。认真学习，使血透护士都能熟练掌握。在工作中遇到问题时有据可查，能及时解决。规章制度在工作中不断补充完善。严格按照规章制度及工作流程工作，严格查对制度，包括患者的预冲管路、血管穿刺、透析治疗及治疗参数的设定，保证每个班次必须有2个以上的护士在岗，相互检查，包括穿刺部位有无渗血、机器设定的治疗参数是否准确、抗凝剂及其他药物的用量以及患者的生命体征等情况。护士在操作过程中严格按操作流程做，上机下机时引血的血流量不超过100ml/min，随时监督检查。半永久性插管和临时插管的病人，纯肝素封管液和下机用药不能同时抽吸，封管时易发生差错，及时告知护士现用现配。

(二)提供优质服务

建立以人为本的护理管理模式，强化服务意识。病人开始透析后，往往有很大的压力，如透析的风险、痛苦、自由的限制，疾病本身对身体的影响，透析费用，亲情的改变等等，所表现的心理问题有抑郁、焦虑、绝望，有的甚至因此仇视

社会仇视医护人员。亲切而有耐心的语言沟通能够使患者有一种安全感，细心的讲解透析知识，消除患者的恐惧心理，讲解其他患者的透析效果，增强其治疗的信心。尽量减轻患者的负担，为其设定透析计划，尽可能让他们不纠缠在疾病的痛苦、生命长短中，而注重生存质量，笑对人生。透析病人长期与医护人员接触，对医护人员有较强的依赖性。同时对工作人员、治疗环境及透析程序与方式都比较熟悉，甚至把血透室当成第二个家，并有明显的参与管理意识。对此我们随时与患者进行沟通，把血透治疗方面的新进展进行讲解和说明，主动征求意见。在发生其他科疾病时主动为患者联系治疗，建立畅通的就诊通道。提供联系方式，遇到问题及时联系，对病情较重的患者，让一位家属陪伴，使患者感受到亲情，增加安全感，减轻心理压力，更好地配合治疗。在没有家属陪伴时，我们亦承担起家属的责任，递水、喂饭，搀扶。

(三)加强工作细节管理

严密观察，每5分钟测量一次血压。透析仪器参数要及时调整，如温度、电导度、超滤率、血流量等等。工作时集中精神与精力，稍一疏忽，即可造成病人的损失与事故。糖尿病患者因为无糖透析易发生低血糖，要注意神志等变化，特别是病人睡觉时，需经常呼唤。由于透析排水之后水肿减轻，穿刺部位皮肤松弛，易发生针眼渗血或脱针现象，特别在冬天，病人手臂在被子里面，而出血往往就在一瞬间发生，而且量非常大。除了勤观察外，还需要交待病人，如有异常及时呼叫。在糖尿病人血液透析中如何观测血糖、防止对透析中的低血压进行分析，采取防范措施，以保证透析的充分。

提出几点改进措施：

- 1、目前周日没有透析患者，每周日全体护士进行大扫除，对透析室进行全面清洁和消毒，不留死角。

2、工作制度流程上墙，对原有上墙工作制度不完善的进行更新。

3、目前工作时操作欠规范，存在没有严格按照操作规范操作的现象，虽然不影响工作质量及治疗效果，但与相关制度规范不相符，今后强制度规范培训，严格执行操作规范。

4、规范登记、消毒记录，对现有记录不完善的进行改进。

医院进修自我鉴定篇五

我于xx年有幸到仰慕已久的齐鲁医院妇产科进修学习一年。山东大学齐鲁医院是山东大学直属医院，也是国家卫生部直管医院，是集医疗、教学、科研和预防保健于一体的大型综合性三级甲等医院。该院妇产科为国家重点学科、山东省重点学科，分为妇科肿瘤、微创妇科、妇科泌尿、妇科内分泌、围产医学、计划生育、生殖医学七个专业，在全国妇产科学界享有盛誉。

这里的患者络绎不绝，每个角落都是加床，相当病例为危重症或疑难病例。我在短暂熟悉工作环境后就参加单独收管病人，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，下班后翻书查阅资料巩固知识。

宫腔镜的出现是医学上的一大进步，宫腔镜检查是现代诊断子宫腔内病变的金标准，宫腔镜手术以其低创伤比值和高效价比被誉为当代微创外科成功的典范。学习期间，在各位带教老师的悉心指导下，我努力争取实际动手操作机会，结合图书，不断地去体会和摸索。熟练掌握了宫腔镜检查：如异常子宫出血的诊断、宫腔粘连的诊断、IUD的定位及取出、异常宫腔回声及占位性病变的诊断、宫腔镜下输卵管插管检查及原因不明不孕的宫内因素检查。对于宫腔镜下子宫内膜息肉及o型粘膜下子宫肌瘤的电切术基本掌握。对宫腔镜下子宫纵膈及宫腔粘连电切术等高难度手术了解透彻。并在此期

间通读了中国宫腔镜始祖夏恩兰主编的第三版《宫腔镜学》及董建春主编的《临床妇产科内窥镜技术》，使理论与实践得已良好结合。

通过这次进修学习使自己在妇产科疾病的理论知识、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、理论的转变是我最大的收获。

文档为doc格式