

呼吸科护士出科小结自我鉴定(大全5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？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。

呼吸科护士出科小结自我鉴定篇一

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) 认真接待每一们病人，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身受，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。我应该在在工作时的绝对认真以及一份非比寻常的耐心。

呼吸科护士出科小结自我鉴定篇二

在五官科实习的半年开来。感谢xx老师对我的教育。在这期

间，我学会了关于眼睛护理的很多方面的知识。深刻体会到爱护眼睛的重要性。在五官科实习期间，我工作态度认真负责，遵守劳动纪律，无迟到无早退现象，学习主动认真，勤学好问，基本掌握了鼻中隔偏曲、鼻窦炎、慢性扁桃体炎、白内障、青光眼、沙眼、结膜炎、喉炎、支气管异物等常见疾病的诊断及治疗原则，并多次参与手术，动手操作能力较强，有很强的无菌观念，对相关药物的剂量和运用也加深了认识，较圆满的完成了实习任务。

呼吸科护士出科小结自我鉴定篇三

时间过得真快啊，转眼我即将结束儿科的实习，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在儿科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习科里的老师们都蛮重视，从而让我们循序渐进的学习与成长，在此，对各位老师表示衷心的感谢。在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬老师，团结同学，踏实工作，热爱儿童事业，全心全意为患儿着想。同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解儿科护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

在老师的指导下，我基本掌握了儿科一些常见病的护理以及一些基本操作。如，静脉穿刺，吸痰，雾化，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

呼吸科护士出科小结自我鉴定篇四

精选急诊出科护士自我鉴定(一)

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好几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，并实践的了解了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。

参考急诊出科护士自我鉴定(二)

本人通过半年多的护理工作实习，在带教老师的悉心指导与耐心带教下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，通过学习使我意识到，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务提出更高、更新的需求，理论水平与实践水平有了一定提高，在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计

划,有重点,护理工作有措施,有记录,实习期间,始终以”爱心,细心,耐心”为基本,努力做到”眼勤,手勤,脚勤,嘴勤”,想病人之所想,急病人之所急,全心全意为患都提供优质服务,树立了良好的医德医风.在各科室的实习工作中,能规范书写各类护理文书,及时完成交接-班记录,并做好病人出入院评估护理和健康宣教,能做好各科常见病,多发病的护理工作,认真执行无菌操作规程,能做好术前准备指导,并完成术中,术后护理及观察,在工作中,发现问题能认真分析,及时解决,能熟练进行??内,外,妇儿及重症监护等各项护理操作(记上具体操作),严格执行三查七对,同时,本人积极参加各类病例讨论和学术讲座,不断丰富自己的业务知识,通过学习,对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解.通过半年多的实习,本人理论水平和实践水平都有所提高,在今后的的工作中,本人将继续努力,牢记护士职责,不断加强思想学习与业务学习,全面提高自身综合水平,为患者提供优质服务.以履足不同患者的需求,心内科实习鉴定。充足表示了“以人为本”的设计理念。

急诊icu床位和9张救助室床位。事实上消化内科最好的医院。急诊手术室和eicu均配有气氛污染装备,可有用地防御交错感染,进步救助告捷率。

新院为增强对危重病病人的管理,进步医院分析救助技能,投入巨资进步和改善硬件办法。新院重症监护室设置二个病区共32张床位,西京医院肾病内科。比从来扩大了19张,极大地缓解了目前进icu难的难堪体面。除重症监护室外,内科护士实习小结。急诊科设有9张急诊icu病床,神经外科设有10张重症监护病床,心外科设有18张重症监护病床,确保危重病人获得更品德的监护和诊治。

新院住院部设置手术室21间,你知道消化内科。其中百级3间,千级6间,万级12间,对不能挪动转移的危重病人可间接在急诊手术室推行手术,这将大大进步外科手术的医疗品德和救

助告捷率。新院设有独立的dsa诊疗区域，西京医院肾脏内科。装备了菲利普心血管dsa和东芝dsa[]机房均为气氛污染室。放射科引进了ge16排ct[]西门子直线加速器，鉴定。硬件办法取得较大幅度的提拔。门诊配有2台主动扶梯，6台电梯，住院部根据不同功用装备了18台电梯，看着呼吸内科实习鉴定。保证垂直运输的急速、畅达。丽水市妇幼保健院(原区域妇幼保健所)是浙江省妇产科医院、妇女保健院的协作医院，是一所集妇幼保健医疗、预防、科研、培训、优生优育与商榷生育技术指示于一体的二级妇幼保健机构。是丽水郊区医疗安全定点单位，全市各县(市、区)新型墟落配合医疗定点单位。

一、医院外表：具有职工150人，其中初级职称13人，中级职称48人，对于医院大全125。卫生技术人员占87%，院内具有大批厚实临床体验的医护人员。核定床位60张。其中妇产科床位50张，重生儿监护中间病床10张，是全市实行免陪供职的唯一的监护中间。全院分行政后勤、保健临床等部门，保健部设妇女保健科、儿童保健科、生殖康健科、康健音讯科等保健业务科室；临床部设妇产科、儿科、检验科、特检科、药剂科等门诊医技科室和妇产科病区、重生儿监护中间。各项医疗保健设备齐备。

二、供职形式：神经内科的护理常规。生殖保健青春期保健婚前保健孕前体检、孕产期保健更年期保健乳腺疾病诊治、妇女病普查普治、妇女罕见病防治、儿童保健口腔保健眼保健听力保健儿童心绪斟酌、儿童养分斟酌、儿童智力测定、儿童罕见病防治，放环、取环、无痛流产、药物流产、优生优育、不孕不育、皮肤病防治、产前筛查、重生儿疾病筛查、听力筛查、住院分娩、妇产科各类手术及全程康健教育。近年来，在原保健和临床劳动根柢上，开设重生儿监护病区，实行全程免陪供职。

三、特点和特需供职：陪伴分娩、重生儿泳疗、重生儿抚触、重生儿疾病筛查、重生儿听力筛查、妇科肿瘤晚期诊断、无痛人流、产前筛查、孕产妇保健模范化供职、儿童保健模范

化供职、妇女病普查普治、儿童铅防治等。

经典的急诊出科护士自我鉴定(三)

相信大家对急诊科有个新认识，面对危重急症病人的首诊和抢救，急诊病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，急诊不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在急诊，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下不被重视、急诊不急的错觉。所以我越发觉得沟通在急诊是最容易忽略而最重要的东西。

南丁格尔说：护理工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术。首先，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。例如：有些患者家属对护士的行为百般挑剔，却对自己患者液体输完都浑然不知，像这样的家属我们就应该在每次更换液体时都耐心的提醒他液体输至什么地方时应该叫护士，与此同时我们也应该按时巡视病房，多观察液体的进展，这样就可以在很大程度上避免因液体没有及时更换了与患者家属产生矛盾。其次，要学会沟通，人与人的相互尊重和信任是建立在沟通的基础上。对于来急诊就诊的病人，我们应该积极主动地询问，热情的为其引导。例如：对于行动不便的患者我们可以予以搀扶或协助其用推车送至诊室，为其测量生命体征，交予诊室的护士；对于需要并可以去病房治疗的患者，我们可以为其细致的指明病房的位置，避免患者跑冤枉路。而对于患病时间长而并不危重的病人我们可以建议他去门诊就医，耐心而细致的告知其门诊的位置和就医的时间，便于患者的安排。虽然，一个微笑的表情，一个搀扶的动作解决不了患者身体上的疼痛，但是，却能迅速缩短护患距离，有效满足病人需要被照顾的

心理需求，从而便于我们开展下面的护理工作。最后，通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：受外伤的患者可以通过观察和大致的询问了解其受伤的部位和严重程度，第一时间为其找到接诊医生为其救治，而挂号等手续可以稍候补齐。以上只是我在急诊工作的浅谈，要学的东西还很多很多。

当然，想做好一名急诊科的护士，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的抢救经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。在手术室的实习中，强化了我的无菌观念，增加了无菌原则意识，让我对洗手护士和巡回护士的工作任务有了深刻的认识 and 了解，使我更加懂得工作之间与护士地配合，与医生配合的重要性。

模板急诊出科护士自我鉴定(四)

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。

优秀的急诊出科护士自我鉴定(五)

从前很喜欢看影视节目中关于急诊科的故事，觉得故事中的医生和护士是那么的果断和干练，具有魅力，让我羡慕不已。没想到多年后长大学成的我现在也有幸成为一名急诊科的护士，从开始的手忙脚乱到渐渐找到规律，这才真正体会到想做好一名急诊科的护士谈何容易！

急诊科是医院最重要的窗口之一，我所在的医院乡镇的职工医院，不仅接诊正常的急重病人，还要收治从地县上转的危重病人，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救，急诊病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速，若处理不当，就容易发生医疗纠纷。而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，急诊不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在急诊，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留

下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得沟通在急诊是最容易忽略而最重要的东西。

南丁格尔说：护理工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术。首先，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。例如：有些患者家属对护士的行为百般挑剔，却对自己患者液体输完都浑然不知，像这样的家属我们就应该在每次更换液体时都耐心的提醒他液体输至什么地方时应该叫护士，与此同时我们也应该按时巡视病房，多观察液体的进展，这样就可以在很大程度上避免因为液体没有及时更换了与患者家属产生矛盾。其次，要学会沟通，人与人的相互尊重和信任是建立在沟通的基础上。对于来急诊就诊的病人，我们应该积极主动地询问，热情的为其引导。例如：对于行动不便的患者我们可以予以搀扶或协助其用推车送至诊室，为其测量生命体征，交予诊室的护士；对于需要并可以去病房治疗的患者，我们可以为其细致的指明病房的位置，避免患者跑“冤枉路”。而对于患病时间长而并不危重的病人我们可以建议他去门诊就医，耐心而细致的告知其门诊的位置和就医的时间，便于患者的安排。虽然，一个微笑的表情，一个搀扶的动作解决不了患者身体上的疼痛，但是，却能迅速缩短护患距离，有效满足病人需要被照顾的心理需求，从而便于我们开展下面的护理工作。最后，通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：受外伤的患者可以通过观察和大致的询问了解其受伤的部位和严重程度，第一时间为其找到接诊医生为其救治，而挂号等手续可以稍候补齐。

以上只是我在急诊短暂工作的浅谈，要学的东西还很多很多。在急诊每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。当然，想做好一名急诊科的护士，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的抢救经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。

呼吸科护士出科小结自我鉴定篇五

我叫xx□xx年毕业于xx护理学院，自从毕业后到达市二医院骨科以来工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，服务态度好，受到医护患的一致好评。

特别是在代理护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，杜绝了医疗事故及纠纷的发生，较好的完成了护理部交给的任务。还有在5.12大地震以来，曾分批次地接受大地震伤员的疗养工作，热心的举动，激励乐观的生活态度让伤员能够尽快地走出悲痛，重新站立起来。并且让他们对广西有了很强烈的归属感，拉近了民族之间的感情。在春节期间科室人员紧、班次重的情况下，放弃休息，主动承担了大量工作任务，保证了节日期间护理工作的安全。护士长命令下达后，很快适应了角色的转变，管理工作抓的有条不紊，使骨科工作秩序、服务态度、病室环境有了较大提高，病人对护理服务质量满意率达到了100%。

在这一年来，我关心、爱护、体贴每一位病人，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使骨科护理工作蒸蒸日上□20xx年我的卫校学习生涯马上就要结束了，学校安排我在某医院的骨科做实习护士，没过多久我和我的同学来到了安排的医院骨科，刚来的时候还真不适应，每天实习老师都会让我们看这些片子，通过片子了解病人的实际情况，护士骨科实习刚开始看不懂，有很多不太明白，护士实习鉴定时间长了病人的片子一出来马上就能看懂是什么情况了。