

急诊外科自我鉴定医生(精选9篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。那么我们该如何写一篇较为完美的范文呢？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

急诊外科自我鉴定医生篇一

急诊进修自我鉴定医护人员需要掌握的医学知识要更加的全面，那么你要怎么去写急诊进修自我鉴定呢？下面由本小编精心整理的急诊进修自我鉴定，希望可以帮到你哦！

时光荏苒，为期四个月的急诊专科护士培训结束了，本次正规理论学习与临床实践相结合的学习收获超过以往任何短期的学术活动，不仅改变了我对急诊工作的认识，丰富了我的理论，同时提高了我急救技术能力，受益匪浅，体会如下：

四个月的专科培训，总的来说给我最深的体会就是：师傅领进门，修行靠个人。其实真正达到急诊专科护士的水平，我现有的能力还是有限的。培训的方式分为三个阶段：4周理论学习、10周临床实践、2周总结汇报。第一个月在广州医学院第一附属医院进理论课程，内容都是讲述急诊专科知识发展的新理念、新技术，包括了护理管理、护理技术、急救配合、症状护理、临床评估技术、教学培训、护理科研等等。这次专科护士培训的学习方式给了我们全新的感觉，两方面让我们学员特别满意。一是课程内容安排合理，所学的即是我们工作中所需要的，还可以学习到我们比较少见的蛇毒，蜂蜇伤，电击伤等等处理。急诊是个全科性较强的科室，在工作中，我们常常遇到这样那样突如其来的情况不知如何处理，所以这次课程周到的培训内容让我们大家有了新的认识。二是充足的临床实践让我们有足够的时间消化所学内容。看得出，省护理学会为我们的培训化费了很大心血。专科培训共

有七大临床实践基地医院，我被安排到广州市第一人民医院和中山大学附属第一医院。在学习期间，这两家医院给我的感觉是：广州市第一人民医院急诊科病人不算很多，但急诊病人的处理流程很优化，便民，集中，人力的分工明确，不但利于急危重症病人的急救处理而且减少了人力资源，值得我们借鉴学习。而中山大学附属第一医院的病人很多，工作繁忙，而且患者的病情危重，经常会遇到重大或特殊病人的抢救，也让我吸取了不少抢救经验，还有抢救室的布局很合理，急救物品的摆放很集中，一目了然，而且中山附一的老师们非常有内涵，无论是论文或科研都做得非常出色，教学能力很强，这也是他们的亮点。最后，我们要完成护理个案和成组计划的论文汇报，进行ppt制作和演讲汇报，还要经过理论，技能操作的最后关口，综合分数合格后才能取得广东省急诊专科护士资格证。

虽然总的历程有苦有累，但能学到的很多知识是值得的。知识是无价的，但更重要的是我拥有了这个由广东省各大医院急诊人才组成的沟通平台，结交了一帮急诊专业水平较强的朋友，也是一种共享资源，对以后自己的专科水平有了指导沟通作用，并能更好地为急诊发展服务。急诊科是科室虽小，但体系很大，收治各种各式的急症患者，轻到普通感冒发烧，重到休克，心跳呼吸骤停，而且来得急，来得不定时，所以我们需要更专业，更多元化的知识，才能担任急诊护士。遗憾的是，在这两家医院临床实践期间，遇到儿童及孕妇的患者比较少，没吸取到更好的经验，真希望今后还能有机会到其他科室去轮转学习，以更适应我们妇儿专科医院急诊的特色。所以在今后的工作中，我要有规划，还要带着思考，及时发现自己的缺点所在，其实取得资格证并不代表什么，也不代表真正的合格了，我还要继续努力，不断地提升自我，完善自我的业务水平。

时间真的过的很快，两个月的外出学习就这样结束了，我非常感谢医院和科室给了我这么一次好的机会，能够到杭州大医院去学习，虽然两个月的时间很短暂，上班很忙，很累，

夜班上的也很多，但这短短的两个月，让我开阔了视野，增长了见识，收获很大。

市中医院的急诊主要分四块区域，包括抢救室、输液室、急诊病房和监护室，我主要在抢救室和输液室上班，就谈一下这两块的工作流程和好的方面。

一、抢救室工作情况

1、先预检分诊给予挂号牌后挂号，对入院病人做到认真、细致的分诊，对急、危、重症患者能迅速及时处理。

2、进抢救室的病人，根据情况一般都进行心电监护、吸氧、测血糖、开通静脉通路等措施。

3、抢救病人填写急诊重症病人护理记录单，保证抢救记录的完整、及时、准确。

4、护送危重病人时，携带急诊抢救箱(备有肾上腺素、阿托品、多巴安、注射用具等抢救用物)，心电监护仪等。

5、护士抢救经验丰富，技术熟练，对病情观察比较细致，出现异常情况能及时处理，对重症患者经处理病情稳定后在送病房进一步治疗。

6、建立住院病人回访制，以了解病人对急诊工作的满意度，听取意见、建议，使急诊工作做的更好。

7、遇危重病人抢救时，各科室医生互相帮助，互相协助，共同抢救病人。

8、新老护士搭班，传帮带精神比较好。

二、输液室方面

1、工作量很大，每天有两三百个病人，但护士只有3人，因此很繁忙，没有空闲时间。

2、人手虽然比较少，但查对制度很严，医嘱经两人核对无误后再执行。每做的一步操作(配药、注射，巡视等)都要用掌上机扫描确认后，才能执行，以防差错。

3、消毒无菌很严，注射时都是一人一巾一带，止血带用后浸泡消毒，送供应室塑封包装。

4、药物现配现用，避免失效。

5、输液最后一袋液体贴上红色标签，防止漏挂液体。

三、其它方面

1、皮试液配置，用原液配置，医学，教育网收集整理消毒用新洁尔灭(取新洁尔灭5ml加入生理盐水250ml中)或酒精。

2、皮试过敏史盖章，家属签字，严格执行询问制度，更好的保护自己。

3、收费方面：凡进抢救室的病人都收床位费、等级护理费、危重病人抢救费等，费用收的比较细，不漏收。

4、科室的学习气氛很好，科室组织的操作训练，业务学习等，不管新护士还是老护士都认真参加，认真训练。

四、新技术

1、口咽通气管的应用。

适应症：

(1)意识不清患者由于呕吐反射减弱或颌部肌肉松弛引起的气

道梗阻。

(2) 昏迷患者通过其它方式如头后仰-托下颌或下颏前伸等方法开放气道无效时。

(3) 患者经简易呼吸皮囊给氧时，口咽通气管能托起咽后软组织，有利于肺通气及防止胃胀气。

(4) 防止经口插管者咬气管导管。

(5) 需要吸除患者咽部分泌物。

2、抽血气(2ml注射器抽取肝素钠1ml-打在针套内-抽动脉血后-针头套上针套-送检)。

3、对缺氧，氧饱和度低的病人给予储氧面罩给氧。

通过这两个月的学习，使我认识到了自己的不足，在今后的工作中，要不断的学习医学知识，提高急诊抢救能力及对危重病人的护理，更好的为病人服务。

共2页，当前第1页12

急诊外科自我鉴定医生篇二

转瞬即逝的这一个半月不仅让我看到了最纯正的中医在临床上发挥的强作用，也让我深刻体会到“针不是扎进去就可以了”这么简单的，门诊实习鉴定怎么写。

从第一次练习扎针开始，羡慕老师娴熟的手法和精准的定位，而自己只会晃晃悠悠地找到穴位，笨拙地扎下第一针，不得气不说，往往还会在练习的时候把同学弄痛……但在老师的包容和指点下，不断地有机会练习扎针，边扎还边讲解，逐渐地让我知道了许多书本上看不到的知识。定位可能谁都会，

但要想通过扎下去的针对神经和细胞产生一定刺激强度就不是很容易的事了。此时手法就显得尤为重要：南方注重多而浅，北方注重少而深，但共同的目的都是要达到一定的刺激，使肢体恢复功能。另外，小小的电针接起来也是有一定讲究的，接不同的点刺激的神经也会不同，四肢一般竖着接，腰部多横接，且肌张力越高，频率也需越快……越是不断有新知识的吸入，越看到了自己的欠缺和不足，所需学习的`东西真是太多太多了，就好像刚因为扎针能得气而感到高兴，才发现要想达到理想的效果光得气是远远不够的。知识圈越，未知的领域也相应扩，书本和老师都是学习的力量和源泉。

在眼科门诊一个多月的实习，我见到了各种眼科疾玻如：角膜并白内障、青光眼、眼底并视网膜脱离、眼外伤、眼部矫形、眼肿瘤、斜视屈光不正等病例。

见识到视电生理为眼外伤病人检查的一切程序。了解了视电生理是应用30h红闪烁光erg□暗适应erg和视觉诱发电位对不同程序的眼外伤病例进行联合检测，以全面评估眼球挫伤后视网膜、视神经及黄斑区视网膜的功能损伤程度，来进一步诊断病情的严重性。

在各位老师的指导下能正确的应对各种疾病的分类，能正确的病人测视力、测眼压、点眼药水。了解了青光眼病人不能散瞳。教会我身为一名护士所不容忽视的问题，懂得了护士为人处事的原则，这些都是书本上所学不来的。

通过实习我知道了救死扶伤的真正含义，希望在下一个科室实习中能够得到进一步的提高，使我能够得到锻炼。感谢门诊老师对我实习的助，感谢门诊领导的关怀。

急诊外科自我鉴定医生篇三

急诊护士工作自我鉴定1

毕业上岗距今也有几个月的时间，从一名大学生，走进医院，我成为一名救死扶伤的护士，在完成身份转变的同时也接触到了很多宝贵的东西，让我不断进步。在学校的时候就一直一严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，虽然有成功的泪水，也有失败的辛酸，然而日益激烈的社会竞争也使我充分地认识到成为一名德智体全面发展的优秀大学生的重要性，现在参加工作终于体会到知识的重要性。无论如何，过去的是我不断奋斗、不断完善自我的一年。下面是本人自我鉴定。

在工作上，在科主任及护士长的领导下，我能做到上班不迟到、不早退。正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理。严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼貌的服务，做到举止、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。除了完成常规的基础护理外，还熟练的掌握了专科知识和各项护理操作，经常下病房与患者沟通，及时了解他们的动态心理，并做好健康宣教。

在学习上，严格要求自己，凭着对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上牢固的掌握了一些专业知识和技能，作到了理论联系实际；除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素质。

在思想上，与党中央保持一致，坚持四项基本原则，认真学习三个代表重要思想。要求积极上进，热爱祖国、热爱人民，拥护中国共产党的领导、拥护各项方针政策，遵守国家的法律法规及各项规章制度积极向党组织靠拢，向党递交入党书；有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。服从命令，听从指挥。能严格遵守医院的各项规章制度；能积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬

领导，团结同事。

生活仍在继续，我的努力也不会停止。在今后的工作中我会更加不断地学习，以不断提高自身的业务能力。从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。

急诊护士工作自我鉴定2

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 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。

急诊护士工作自我鉴定3

在急诊实习期间，我积极主动，遵守急诊各项规章制度，熟练掌握各项急诊护理操作技能，认真完成各项护理工作，细心听取各位老师的教诲，努力完善自己的不足之处。在急诊实习期间，通过各位老师的热情指导，耐心言传身教，使我更深刻地体会到了到护士工作的艺术性和专业性。急诊是抢救病人生命，照顾危重病患的第一线。作为一名急诊护士，不仅要熟悉各科专业的理论，更要熟练掌握各项急救操作，还要具备常人所没有的耐心和爱心；要在紧急情况下，动用自己的聪明才智，以真心真诚的态度对待病人，认真地做好与病人家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊实习的这段时间，使我对护士工作有了进

一步的认识，我将牢记急诊严谨求实，认真谨慎的工作作风，踏踏实实地做好每一项工作，争取早日成为一名优秀的临床护士。

急诊护士工作自我鉴定4

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性较强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊专业技术和急救仪器的操作、维护。

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多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，并实践的了解静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。

急诊护士工作自我鉴定5

在实习的这段日子里，我学到的东西还很多很多。现将我的

急诊科出科小结提供给大家，希望能给各位提供参考价值。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医生，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。

在急诊科轮转期间，我积极主动，遵守医院及科室的各项规章制度，熟练掌握各项急诊操作技能，认真完成各项工作，细心听取各位老师的教诲，努力完善自己的不足之处。在这三个月里，通过各位老师的热情指导，耐心言传身教，使我更深刻地体会到了到医生工作的艺术性和专业性。急诊是抢救病人生命，照顾危重病患的第一线。作为一名急诊科的医生，我不仅熟悉了各科专业的理论，更能熟练掌握心肺复苏、呼吸机的使用、动静脉穿刺、洗胃、导尿等各项急救操作，还不断培养了我的耐心、细心和爱心。能在紧急情况下，发挥临时应变能力，运用理论知识，以真心真诚的态度对待患者，认真地做好与患者家属的沟通。这些工作看似简单，但绝非一朝一夕能完成的。通过在急诊轮转的这段时间，使我对医生的工作有了进一步的认识，我将牢记急诊严谨求实，认真谨慎的工作作风，踏踏实实地做好每一项工作，争取早日成为一名优秀的临床医师。

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。

急诊外科自我鉴定医生篇四

坚持以病人为中心，以病人的利益需求为出发点。如要求护士听到救护车的鸣声后要迅速推车到急诊室门接诊病人。为病人提供面巾纸，纸杯和开水。为无陪人的老弱病人代挂号、取药。每个急诊住院病人均有护士或护工护送入院。为解决夏天夜间输液病人多，实行弹性排班，加派夜间上班人数。这些措施得到病人的好评。特别是在有医患纠纷时，甚至打骂我们医务人员时，我们的护理人员做到尽力合理解释，打不还手，骂不还口，受到医院的表扬。

急诊科制定学习制度和计划，加强护理人员的业务知识学习。开展急救专业培训，选送护士到麻醉科、手术室学习气管插管，要求急诊八件操作人人过关。与医生一同学习心肺复苏新进展、急性冠脉综合症的急诊处置、创伤急救。提高急诊急救水平和抢救应速度。全科人员自觉学习蔚然成风，目前有8名护士参加全国高等教育护理专班和本科自学考试。两位工作一年的护士参加护士执业考试均通过。指派高年资的护士外出学习国家级《急救护理新概念与急诊模拟急救培训》。

根据急诊科的工作特性，制定新入科护士三个月的培训计划，要求其三个月内掌握急诊的流程，院前急救，如何接急救电话、掌握急诊科所有的仪器使用，同时加强理论方面的学习与考核。在实施培训第一年时，取得很好的效果。对于实习生做到放手不放眼，每周实行小讲课。

是急诊科努力的方向，也是做好“急”字文章的承诺。如20xx年11月7日送到急诊科的高处坠落伤的患者，既无陪人而且神志不清，躁动不安，呼之不应，口腔内血性液体溢出，双下肢开放性骨折。当班护士见状即给氧、静脉注射，并果断采用气管插管，气管内吸痰，吸氧等处理，同时开通绿色通道，为抢救患者赢得宝贵时间。

急救药品准备及各种急救设备的调试是急诊工作的基础，现

已施行每项工作专人负责，责任到人，做到班班清点、定期检查，这一年里未出现因急救药品和急救仪器的原因而影响抢救工作。

急诊外科自我鉴定医生篇五

时间这么快，转眼间我已经在急诊科实习一个月了。在这一个月实习中，所学的知识是受益匪浅的。我在急诊科实习期间，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同志，严格要求自己，做到了不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。

在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，努力将所学理论知识和基本技能用于实践，在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，初步学会了对病人进行分诊，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合和初步掌握了洗胃、心肺复苏、除颤、吸痰、心电监护等急诊专业技术和急救仪器的操作。现在我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我希望，通过我的努力，做得更好，帮助更多的患者。

在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合！在急诊科得到老师的肯定，今后会更加努力。。。。

急诊外科自我鉴定医生篇六

时间过得真快，转眼我即将结束在急诊科的实习日子，回顾这些日子，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在急诊科三周的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，还记得刚入急诊科时的胆怯和恐惧，到现在刚熟

悉并融入急诊的“急”、“忙”、“杂”的工作特点就要出科了。

急诊病人发病急，变化快，因此，我们都必须分秒必争，迅速处理，争取抢救时间。急诊病人来诊时间、人数及危重程度难以预料，随机性大，可控性小，尤其是发生意外灾害、事故、急性中毒、传染病流行时，就更显得工作繁忙。因此，平时要做到既有分工，又有合作，从而使工作忙而不乱。第一次上抢救班时看到抢救室的老师们在病人进入抢救室的第一时间冲过去大家分工合作为病人立即实施抢救流程常规：吸氧，开放气道，开放静脉通路，备血，心电监护等，充分体现了团队合作！“书到用时方恨少”这句话永远是实习期间的概括，每次遇到一个病情，有什么临床表现，该采取什么措施？总是会想不全，所以回到家的第一件事就是狠狠翻书。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。在带教老师的悉心教导下，我积极努力的争取每一次的锻炼机会，学会了心电监护、除颤仪，萨博机的使用流程，还了解了急诊科特有的接诊分诊流程及重要性。同时我还不断丰富自身的临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教老师或其它老师请教，做好知识笔记。

急诊科老师们的耐心、细心、热心让我感到这三周是我这五个月实习时间中最开心的.时光。对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也井然有序，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。

急诊外科自我鉴定医生篇七

在急诊科实习期间，首先让我学到的就是“时间就是生命”，这里的主任，医生，护士长，护士，每个人都永远保持着紧张的态度，“脑出血”“多处外伤”“误服农药”所有的病人在急诊科都能得到最快，的救治！

其次是护理操作更加娴熟，呼吸心跳骤停患者，胸外按压，气管插管，建立静脉通路，如果没有娴熟的操作技能，就有可能延误抢救时机！

再次是端正的服务态度，急诊科是医院的窗口科室，无论多忙，无论多烦，要永远用端正的态度对待每一位病人，急诊科往往要遇到好多醉酒，外伤的患者，如果不保持一颗为广大患者服务的心，就很容易与患者或患者家属发生冲突，影响科室，医院的形象！

总之，急诊科是一个充满知识的科室，短暂的学习时间无法满足我好学的心！根据各医院急诊科建设的不同，可按本模式自己调整，希望采纳为精华知识！

急诊外科自我鉴定医生篇八

本人在急诊科实习期间，遵守医院及科室各项规章制度，尊敬老师，工作积极，认真负责。基本掌握了急诊科常见病的护理常规及鼻饲，吸痰，给氧，洗胃，皮下注射，肌肉注射，静脉注射，心电监护等技术操作规程。

我在急诊科实习期间遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合，掌握了洗胃、心肺复苏、除颤等急诊专业技术和*****急救仪器的操作、维护。

我在急诊科实习期间，遵守医院及科室的规章制度，实习态度端正，实习动机明确，工作主观能动性强。在老师的带领和指导下，严格“三查七对”及无菌操作，现已了解了预检分诊和院前急救的流程，熟悉了急诊常见疾病的护理、危重症患者的抢救配合！在急诊科得到老师的肯定，今后会更加努力....

急诊外科自我鉴定医生篇九

作为一名中共党员，我能够时刻以一名党员的标准来要求自己。在遵守科室各项规章制度的前提下，认真学习各种先进思想，开阔自己的视野，在科室主任和护士长的领导下，努力提高自己的思想觉悟和业务水平，认真开展并组织业务学习，用知识把自己武装起来，像一名优秀的急诊科护士迈进。

急诊科重症监护室是一个无陪护病区，我能够本着认真负责的态度为病人服务。生老病死是一个自然的过程，但是我能够换位思考，体会病人的身心痛苦，急家属之所急，忧病人之所忧，把病人当做自己的亲人，不怕脏，不怕苦，不怕累，尽自己的全部力量去挽救病人的生命，助病人，减轻他们的痛苦，时刻铭记：救死扶伤，才是我们的职责之所在！

重症监护室对护士的全面素质要求比较高，这就要求我们平日的工作必须更加努力，更加精益求精。思想觉悟要达到一定水平，业务技术更要一丝不苟。吸氧技术，静脉输液，心电监护这些常规技术一定掌握，尤其呼吸机的应用，气管插管术，心肺复苏术更是作为一名急诊科护士必备的技能。

平日里我能够认真巩固课本知识，工作中复练习各项操作，争取做到熟能生巧，每一个月的业务学习也会准时参加，作好记录，并且积极参加各项技能比赛。在河科一附院首届职工技能运动会上，获得单人徒手心肺复苏术二等奖，氧气筒氧气吸入技术二等奖。但是这些成绩只代表过去，我会更加努力，争取成为一名优秀的技术能手！

人生是一幅多彩的画卷，收获五彩缤纷的同时，难免会有一些差强人意的地方，工作中我也发现自己许多缺点和不足。

1、业务不熟练。

例如呼吸机的应用，气管插管术，各式管路的护理等等，因

为自己工作时间短，经验不足，难免会造成一些时间、资源的浪费。以后我会勤学习，多动手，争取样样精通。

2、思想不成熟。

救死扶伤，挽救病人的生命，解除他们的痛苦，是我们每一个医务工作者义不容辞的责任。但是碰到病人及家属的不理解，不支持，我还是会烦躁，不够耐心，细心。以后的工作中我会多多提醒自己：要用一颗宽容、博爱的心，对待每一位病人，每一位家属。

3、工作不精细。

细节决定成败。ICU的工作不比普通病房，急、危、重是它的特色。有时候忙起来，我就会“抱西瓜，丢芝麻”。比如微量泵用后不知道放回原位置，比如呼吸机过滤网忘记清洗等等。这些细节我以后会多多注意，争取每一项工作都做到位。

工作的半年，充满酸甜苦辣。及时的总结经验教训，才能够轻松上路。人生旅途最美丽的风景，不是目的地，而是沿途的风景。希望自己能够勇往直前，奋勇前进，争取做一名优秀的急诊科护士，为急诊科的发展，为河科一附院的发展，争光添彩。