

# 最新学医心得体会(精选5篇)

心得体会是我们对自己、他人、人生和世界的思考和感悟。优质的心得体会该怎么样去写呢？接下来我就给大家介绍一下如何才能写好一篇心得体会吧，我们一起来看看。

## 学医心得体会篇一

时间如水，岁月如梭，一晃眼10天就这样过去了。想起最开始来暑期社会实践队的样子，再想想现在的样子，就宛如在梦境中一样神奇与虚幻，这十天真的过得既漫长又简短，说它漫长是因为这十天每天都过得丰富多彩，每天都能认识很多人，每天都能经历很多，学到很多；说它简短是因为就只有短短的十天的实践，在我的人生长河中，这十天就如沧海一粟那样渺小，套用小沈阳的话说就是：“眼睛一闭一睁，这十天就这样过去了。”我想无论这次实践是漫长还是渺小，对于我个人而言这都是一次宝贵的人生经历，我在其中经历了很多，感受了很多，学习了很多，体会了很多，收获了很多……在这里我将与大家一起分享我这十天的点点滴滴：

首先我们这次活动的主题是：“实践促成长，职场伴我行”。其实也就是做职业调查：调查清楚各个职业的生存现状，各职业的录取条件和晋升条件，从而使我们温医的学子更好的就业。说实话，我最开始对这个主题并不是十分地感冒，认为其没有什么意义，因为现在网络这么发达，上网搜一下，任何信息都能查的到，我反而认为去乡下支农支教才能更好地体现实践吃苦耐劳的意义。（我是学临床医学的）但是我真正地面对面地去附一、附二、口腔医院、眼视光医院、社区医院、诊所接触医生时，我才深深地体会到学院领导和管老师的良苦用心，因为很多职业的现状并不是单单网上那些数据信息这么简单，很多东西需要我们去感受，自己去体会，自己去挖掘。而且很多信息在网上也并不是真实的，需要我们去接触过了才能做出很好的判断。我举个简单

的例子：以前网上这样说，我也一直认为学临床的就应该进大医院，如果进了那些小医院或者社区医院，那么做人没活路了。但是当我自己亲自去调查茶山街道社区卫生服务中心时，我看到的是爆满的人气和完善的基础医学设施。我也很幸运的与服务中心的副院长简单地聊了一下。从他的话语中，我们可以很明显地看到他对医学人才的渴望与追求，因为来到社区服务中心的基本上的是大专毕业生，连本科都很少。虽然说基础设施上去了，但是没有人才一样会导致医疗水平跟不上。所以这一方面让我对一些基层医院有了深入地认识，也让我对下基层医院不再恐惧，另一方面是我感觉能去社区医院也是一件光荣的事，因为那里需要人才。同时我也感受到了我身边的同学不愿意去基层医院的原因和以前的我一样，都是不了解社区医院，所以我感觉我责任重大，我要把我亲身了解到的信息反馈给我的同学，也让他们和我一样对基层医院有个清晰地认识，我想这也就是学院领导真正希望我们去做。

同时从这次实践的口号：“行仙路身临其境，携梦想开创未来！”中也能看出，这次实践的与众不同，通过这次实践我可以比其他人先了解到这个医生的职业现状，从而为我以后的就业增加了别人所不具备的筹码。

虽说我是学临床的，专业对口性很强，但是我感觉各行各业在某些方面都是相同的，比如在为人处事上，在与人交流上，在人生感悟上……在这里与大家分享几句各行各业的精英给我的在以后职场上的建议：

1. 做人做事一定要脚踏实地地实干，不要总想着投机取巧。
2. 要坚信是金子总会发光的，不要因为一时的被别人的看不起，或者误解而放弃自己的梦想。
3. 人生最幸福的事：做自己喜欢做的事，顺便赚很多钱。

4. 做人需要自信，这是每个人都要去拥有的，也是成功的基石。
5. 学会规划自己的人生，让自己有目标去前行，但是也不能太看重计划，不懂得去变通，因为有时候计划赶不上变化。
6. 要端正好自己的心态，一个良好的心态是成功的一半。
7. 一定要多与父母去沟通，因为父母永远是你生命中最最重要的人。

以上就是他们给我的建议，同时我在与他们的沟通交流中也让深深地体会到了身处象牙塔的我们的渺小与浅陋。我想如果不是有这次机会的话我根本就不可能这么深入地了解各行各业的人士，他们的经历鼓励和鞭策着我前进，让我体会到了知识的重要性和职场中应该注意的一些处事技巧。对于我自身我也开始思考这两个问题：一：用人单位需要怎么样的人？二：大学生学习到的东西是否已经达到了自己想要达到的地步？我想每一个即将毕业的大学生都应该考虑这两个问题，这里第一个问题是直面职场，第二个问题是直面自身。用心考虑这两个问题，无论是对自身的提高，还是让自己更好的就业都有积极的意义。我想如果能做到上面的各条建议和认真地思考这两个问题，我们就一定不会对我们未来的道路感到迷茫，我们一定会更加的成熟，能更好的适应社会，融入社会。我想这也是学校的领导、老师与家长所希望看到的。

但是无论这次暑期社会实践有多么的苦，我想在每一个实践队员的心中都是无怨无悔的，因为我们在短短十天的时间里结识了一群志同道合的朋友。有句话说得好：“患难见真情。”在这么艰苦的条件下，我们30个人相互依靠，相互信赖，我们一起笑过，一起哭过，一起醉过……我们不是兄弟姐妹却又胜似兄弟姐妹。我们彼此之间并不用顾虑什么，把我们紧紧联系在一起的是一条散发着金光的纯真的友谊纽带。同

样在我们之间并没有职位之分，不管你是主席、部长还是一个小小的干事，我们可以彼此之间肆无忌惮地开着玩笑，只要我们记住我们都把彼此当作兄弟姐妹看待，那就足够了。在除了我们都把彼此看做兄弟姐妹外，我们还把别人当作一面镜子，因为大家都是各个组织，各个系，各个班推上来的精英，在每个人身上都有我们值得学习的地方。打个比方说：我的组织能力与领导能力不强，我就会去观察方圆，去向方圆学习；我的文字功底不好，我就会向昌君讨教几招；我做事效率不高，我就会向晓敏学习。在每个实践队员身上，我都可以看到闪光的一面，无论是在某些技能还是某些品质，每个人都是有是彼此的良师益友。

还有就是我们的指导老师晓东老师和海蜇老师，她们就像妈妈一样爱护着我们，支持着我们。当听到有实践队员生病，她们的脸上马上就流露出了焦急的神色；当听到我们在实践中所得到的收获时，她们眼神中立马流露出了由衷的喜悦；当得知我们渴的时候，她们立马提着香甜的西瓜让我们一饱口福……一切的一切并不是言语所能诉说清楚的。我们明白在我们的心中晓东老师和海蜇老师永远是我们坚强的后盾。

## 学医心得体会篇二

在成长的过程中，我亲眼目睹了疾病给人们带来的痛苦和困惑，这让我决定要学医学，为患者提供帮助和治疗。医学不仅是一门学问，更是一项事业，是传递人类对生命的热爱和关怀的载体。我深知医学所具有的神圣性和责任感，决心通过严谨的学习和实践，成为一名称职的医生。

### 第二段：守护生命的追求

学习医学需要无止境的积淀和付出，我逐渐意识到医学是一项需要终身学习的事业。医学的发展日新月异，新的发现和技术层出不穷，我需要不断更新自己的知识，提高自己的技能。同时，作为一名医生，我还要时刻保持对生命的敬畏，

对患者的爱心和耐心。守护着一个个生命的诞生和迈向健康，是我对医学事业最深情的追求。

### 第三段：从实践中收获知识

与书本上的知识相比，实践中的经验更为宝贵。通过实习，我深刻领悟到医学的实际操作和病人的真实需求。作为一名医生，面对各种复杂疾病和病情，我必须具备科学的方法和灵活的思维来解决问题。在实践中，我收获了丰富的专业知识和实践经验，也培养了与患者建立良好关系和悉心照顾的能力。

### 第四段：面对困难的坚持和努力

学习医学并不容易，我曾经面对着繁重的学业压力和严格的考试，但我始终坚持着。我相信只有通过不断的努力和奋斗，才能成为一名出色的医生。我利用各种学习资源，扩展自己的知识储备。同时，我也不停地参与各种医学活动，锻炼自己的专业技能。尽管艰辛，但我相信只要坚守初心，就一定能够克服困难，取得成功。

### 第五段：医学的未来展望

医学是一个充满希望和挑战的领域，我对未来充满了信心和期待。如今，生物技术和信息技术的迅猛发展，为医学带来了更大的机遇和挑战。我希望将来能够努力掌握这些新技术，为患者提供更好的医疗服务。同时，我也将通过不断学习和努力提升自己的专业水平，为医学领域的发展做出自己的贡献。

### 总结：

在学习医学的过程中，我明白了医学的神圣性和责任感。通过实践和努力，我不仅积累了扎实的专业知识，还锻炼了自

己的应变能力和人际交往技巧。各种挑战和困难并没有让我放弃，相反，它们激励我更加努力地学习和进步。我对医学的未来充满信心，相信我可以成为一名优秀的医生，为患者带来健康和希望。

## 学医心得体会篇三

我是一位学临床的医学生。根据我们的实习大纲，最近正好被安排到社区医院的防保科实习预防医学。实习之后感觉我们的社区卫生问题实在太多太多。我在自己的blog上写过一篇相关的文章，但似乎少人问津，现又补充了一些内容，贴于此处，与大家交流。

目前上海的基层预防工作和流行病学的数据采集主要是由社区卫生服务中心承担的，其他地区具体的操作方式不详。就拿上海来说，社区卫生服务中心就是我们熟知的地段医院，是构成三级医疗体系的第一环，其主要职能是为所在社区的居民提供基本医疗服务，对疾病进行一二级预防，同时承担着部分重大疾病的疗养、康复工作，在为居民提供基本医疗服务的同时，负责对该地区的疾病发生情况进行监测。一个很不错的想法，但在实际操作过程中却有很多问题。

社区卫生服务中心的服务对象是社区居民，疾病监控的对象同样是社区居民，疾病的监控应该是在提供基本医疗卫生服务的同时完成的。但究竟有多少社区居民接受了相关的卫生服务？以下这些问题就出现了：

- 2、所提供的基本医疗服务是否适应社区居民的需要；
- 3、所提供的基本医疗服务质量是否能得到保证；
- 4、是否能保证大部分的社区居民均能在社区享受到基本医疗服务；

## 5、所提供的医疗服务收费是否合理；

以上这些问题直接左右了社区居民的选择。由于大部分企事业单位工作时间与社区卫生服务中心工作时间相同，所以大部分在职职工及其子女，小病不上医院，大病则上大医院就医，不会选择地段医院的服务。同时社区卫生服务中心的服务人员学历层次相对较低，诊疗手段单一，也成为了人们不选择社区医院的原因之一。按我们带教的话说来地段医院就医的人开药的比看病的多。最近一段时间，不少社区卫生服务中心推出了类似于家庭病房的家床服务，虽有些类似于国外的家庭保健医生，但实际差距却很大。同时由于疾病涉及个人隐私，多数人对于类似的上门服务不甚信任，同样造成了一定服务困难。由于服务对象与监控对象是一致的，也直接导致了疾病监控覆盖率的下降。

由于服务对象覆盖率低，而疾病监控需要全覆盖，这样就不可避免的造成了工作量的增大。很多工作靠社区卫生人员上门完成，即便这样依然不能达到有效的覆盖率，加上流动人口的增加，进一步加大了疾病监控（尤其是传染病）的困难。同时由于一级医院覆盖率的下降，上级医院的工作量随之明显增大，造成了人手相对短缺的有趣场面，大医院急诊的繁忙就是一个最好的例子，这在一定程度上削弱了大医院的工作效率，在治疗重病和疑难杂症的同时还要忙于应付社区常见疾病。在社区医院资源利用率不足的情况下，又造成了大医院医疗资源的浪费。曾几何时，和一位英国医生聊起了英国的全民医疗体系。她说，在英国，要进入大医院就医，必须由社区医生的转诊，否则医药费一律自付，这就大大提高了医疗资源的有效利用率。

从各大医学院的就业趋向来看，更多的医学生倾向于去二级或三级医院就业，去社区卫生服务中心的人少之又少。其实这一点是容易理解的，培养一个医学生需要至少五年的时间，多则七年、八年，对于每一个人来说，自身的发展都是需要考虑的。一个硕士或博士去地段医院当医生是很多医学生和

家长所不能接受的，而培养全科医生又是现在国家培养医学生的一个方向，任重而道远。其实在国外，医生兼职的情况也并非鲜见，我上次碰到的那位英国医生，既做家庭医生，又为当地的一家大医院做心彩超。同时医院的联合也是加强各级医院联系的一个重要手段，如果可以将若干一二三级医院整合起来，促进医生交流，共负盈亏，情况可能会更好一些。（补充：在后来实习的几天里越来越发现社区医院的工作效率实在是低得可怕，重复劳动率高得惊人。换句话说就是整天都在忙，但不知道在忙些啥。真正随访病人的时间少，用在输入、核对数据的时间多。社区医院的大部分从业人员自身素质不高，直接导致了工作方法落后。）

在大医院我们可以看到有不少人小病不医成大病，心脑血管疾病、糖尿病等现代人常见病较以前也有明显上升。但有多少人注意到这些问题了呢？在社区服务时，我们为病人量血压，发现高血压不在少数，有些居民的血压高达180/110mmhg自己却浑然不知，他们中不少是中年人和烟民。今天老师的课上说到一些病人到地段医院配药，但不听医生医嘱，比如患了糖尿病仍然不控制饮食，结果吃了药血糖还是一塌糊涂。小病不治成大病，心脑血管意外一旦发生，不但害苦了自己，社会还要承担很大的经济负担。同时还有一些人会以涉及隐私为由拒绝调查，甚至给予调查者假资料，给流行病学调查造成很大的麻烦。

该不完善指的不是传报制度，而是电脑网络。有一些疾病，如精神病，已经可以做到全市网络一体化，在任何市级或区级精神病医院，只要发现精神病人就能直接传到网上，相关社区医院即刻派人进行随访。但有很多疾病的随访传报都是人工制表、打印，没有相关的网络，人力花费极大，尤其是患病率较高的慢性疾病（糖尿病、高血压）。其实如果可以建立一个全市统一的数据库，将相关数据定期输入，就可以减少很多了劳动力。甚至于可以将一部分数据记录在卡或者身份证上，只要卡一刷，数据自动传报不就可以快很多。（仅是一种设想，不知道有没有可行性。）



## 学医心得体会篇四

9个月的实习已经结束了，实习期间我和同学轮转了神外，儿科，妇产科，手术室，重症监护室，急内等等，医院的老师们都很有耐心，对于一开始什么都不懂的我们细心而又严谨地教导我们，给我们动手的机会，在征得患者的同意下，让我们进行有创操作。其中让我印象最深刻的是急诊内科。

在内科的工作和外科大致上大同小异，按时按点测血糖，量血压，量体温；换换盐水，给病人吸氧。在来急内之前，我一直以为死亡离我们很遥远，直到有一次我给一位老爷爷量血压，他每次都会很有礼貌的说谢谢，谢谢，第二天我再去量血压的时候，他已经去世了；我才发现一个人的生命是如此的珍贵而又脆弱，看着身边病人的家属一个个哭得不能自己，我开始感叹，我们是多么需要珍惜身边的亲人朋友们。

每次来新病人的时候，我们都要给他们量生命体征，看着他们颤颤巍巍的手和行动不便的身体，我想起我的爷爷奶奶，多么希望他们一直健健康康的，不要被疾病困扰着。

作为一名实习护士，我做好了有时候不被患者理解的准备；但真的遇到了不理解的家属，我心里很不是滋味，但是也被有的患者所感动，这些感动可能就是我们为人民服务的动力吧。

实习的日子虽然已经结束了，我相信随着更进入临床实习，我会获得更多的知识，拥有更丰富的临床经验。我会以一名严格要求自己，努力完成本职工作作为标准的为人民负责的护士。

转眼之间，我到临床实习已有3个星期了。实习是将我们所学的理论知识付诸于实践的良好开端，是我们迈向临床的第一步。

在附院实习的3个星期里，让我感慨万千。实习的第一天，我觉得自己很迷茫，对临床的工作处与比较陌生的状态，也对自己再这样得新环境中能够做的事还是没有一种成型得概念。庆幸得是，我们有老师为我们介绍血液科的情况，介绍一些规章，使得我们在短时间内进入了状态。

在实习过程中我们每天做的最多的就是查房、写病历、病程记录、出院小结等，就是这些看似简单的内容却磨练了我的意志和耐心，老师一而再再而三的修改而我一而再再而三地重抄，我知道这是老师对我的严格要求，对我以后的医学生涯打下很不错的基础。

静下心来总结了一下，首先就是体会到什么是“书到用时方恨少”，对我来说，我的理论知识学的自我感觉还不错，但在查房老师问我一些相关的知识时我却哑口无言。其次，动手能力不强。临床实习的’一大特点就是动手操作的机会，如我在血液科做的骨穿、心内侧心电图、测肌紅肌钙[bnp]等，第一次做的时候总是手忙脚乱的，频频在细节上出错。再次，到病房实习，接触最多得是病人，我们刚到临床的实习生最重要的一件事就是问病史，虽然我们在学诊断、内科是有过问诊的经历，可这回到了临床思路变得不清晰了，往往疏忽关键内容。最后，老师工作繁忙，花在我们身上的时间是有限的。

虽然实习的过程中会遇到种种困难，但我会保持十足的动力和干劲，在接下来的日子里我应加强我的临床思维的培养、加强各方面能力的培养。

## 学医心得体会篇五

第一段：入学初的困惑和迷茫（200字）

医学专业是一个充满挑战和压力的领域，学习医学需要付出大量的时间和精力。刚开始学习医学时，我常常被各种艰深

的医学知识和复杂的解剖学结构搞得头疼。我迷茫地思考，自己是否能够适应如此繁重的学业，是否能够成为一名合格的医生。在这种心情下，我开始了紧张的学习生活。

## 第二段：坚持和努力的过程（200字）

然而，在这个漫长而艰苦的过程中，我渐渐明白，坚持和努力是学医必不可少的品质。每天不断学习和复习，我慢慢地适应了医学专业的学习方法和节奏。在课堂上，我积极参与探讨和提问，与教授和同学们分享自己的见解和理解。同时，我也坚持参加科研实践和临床实习，通过与患者接触和治疗，不断增加自己的专业知识和技能。尽管途中遇到了许多挫折和困难，但是我相信，只要坚持不懈地努力，一定能够取得成功。

## 第三段：学习医学的内外挑战（200字）

学习医学虽然具有课程繁多和知识点庞杂的特点，但是在理论学习之外，还需要面对一系列的实践挑战。临床实习是一个重要的环节，通过与患者直接接触和治疗，我们不仅能够实践所学的理论知识，还能够锻炼自己的判断能力和应对突发情况的能力。然而，实践中也面临着巨大的责任和压力，可能会面对生死攸关的抉择和处理。

## 第四段：医者仁心的信念（300字）

作为一名医者，仁心是最宝贵的财富。无论是在实习还是工作中，我们时刻都要牢记着患者的需要和关注他们的健康。在每个病患面前，我尽全力给予他们安慰和支持，不仅仅是治疗疾病，更是关注他们的生活质量和身心健康。每个患者都是独特的个体，他们的理解和接受能力也不同，我们需要用心和耐心与他们沟通和交流，做到有求必应，以最大程度地满足他们的需求和期望。

## 第五段：医学之路的收获和感悟（300字）

通过学习医学，我不仅仅获取了专业知识和技能，更被深深地感染和熏陶。我看到了无数医生默默奉献、无私救助的场景，他们的职业信仰和对生命的尊重给予了我巨大的鼓舞和力量。我深深明白，作为一名医生，我们肩负着重大的责任和使命，用自己的知识和技能去帮助和拯救他人。而作为一名医学生，我将以此为动力，不断学习和提高自己的水平，成为一名合格的医生，并为社会做出贡献。

## 结尾（100字）：

学习医学是一段漫长而曲折的旅程，在这个过程中，我经历了困惑和迷茫，付出了坚持和努力，面对了内外的挑战。然而，这个过程中我也收获了仁心和感悟，明白了作为一名医生的责任和使命。在未来的道路上，我将继续学习和不断努力，为患者的健康和幸福做出自己的贡献。