

骨科自我总结评价(精选6篇)

学习总结是一个重要的学习方法，通过总结，我们可以将知识变成属于自己的财富。知识点总结：向量与矩阵

骨科自我总结评价篇一

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，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，在骨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，科里的教师们都很重视，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，对各位教师表示衷心的感谢。

骨科，是我实习的第一个科室，在这个一骨折为主，另加烧伤的科室里，使我真正体会到理论是实践的基础；看到了护理工作的崇高，懂得了护患关系的重要。

骨折按照不一样的角度有不一样的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情景及病情严重程度决定是否需要切开复位。当一个下肢骨折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘。病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒对，你的想法完全正确一把腿抬高，消毒后面就能够了，但事情远没有你想象的那么简单和简便。很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的。可是，当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以，我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。有句话说的好，胳膊拧可是大腿，当你

一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情景下坚持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐。

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，并且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。再这段短暂得实习时间里，我们得收获许许多多，如果用简单得词汇来概括就显得言语得苍白无力，至少不能很准确和清晰得表达我们受益匪浅。实习期间得收获将为我们今后工作和学习打下很不错的得基础。总之再感激临沂市人民医院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更积极主动得工作态度，更扎实牢固得操作技能，更丰富深厚得理论知识，走上各自得工作岗位，增加临床工作本事，对医生事业尽心尽责！我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要经过我的努力，我会做得更好，帮忙更多的患者。

骨科自我总结评价篇二

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，而且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，很多实习医生因此挨过不少骂，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。

我的优秀表现自然也让我们手术小组的李正维教授看在眼里，所以他对我也特别放心，有些活也放心让我去做。最让我兴

奋的是一次股骨干手术，他主刀，一共上台了5个人，他，他手下的住院医师，进修医生，还有一个他的研究生，还有我，论资排辈我最小，但就在这台手术上，我完成了自己首次表演。当时的情况是，骨折部位已切开，骨折对位良好，李教授将钢板架好，当他打完第一个骨钉之后，对我说，小杨，来，你来打。我当时很兴奋。在那三个大夫羡慕的目光的注视下，我手持电钻，稳稳的将钻头打进股骨内，随后用钢钉固定，手法很好，教授很满意的点了点头。这对我是极大的鼓励。手术后在更衣室里，李正维教授表示，希望我做一名骨科医生。得到这位全国知名骨科专家的期望与鼓励，我感觉自己的目标更加明确。

骨科自我总结评价篇三

在骨科实习的一个月里，大大小小的手术经历了二十多个，值过三个夜班，一个周末白班。可以说，通过这些手术以及术后的处理，使我学到了很多。不仅有技术上的，还有人文关怀上的在这短短的30天里，痛苦与快乐并存。而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累——在创伤骨科的手术中，有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见。骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况及病情严重程度决定是否需要切开复位。

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，而且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，很多实习医生因此挨过不少骂，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。

我的优秀表现自然也让我们手术小组的李正维教授看在眼里，所以他对我也特别放心，有些活也放心让我去做。最让我兴奋的是一次股骨干手术，他主刀，一共上台了5个人，他，他手下的住院医师，进修医生，还有一个他的研究生，还有我，论资排辈我最小，但就在这台手术上，我完成了自己首次表演。当时的情况是，骨折部位已切开，骨折对位良好，李教授将钢板架好，当他打完第一个骨钉之后，对我说，小杨，来，你来打。我当时很兴奋。在那三个大夫羡慕的目光的注视下，我手持电钻，稳稳的将钻头打进股骨内，随后用钢钉固定，手法很好，教授很满意的点了点头。这对我是极大的鼓励。手术后在更衣室里，李正维教授表示，希望我做一名骨科医生。得到这位全国知名骨科专家的期望与鼓励，我感觉自己的目标更加明确。

骨科自我总结评价篇四

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，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我的味道，在骨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，科里的教师们都很重视，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，对各位教师表示衷心的感谢。

骨科，是我实习的第一个科室，在这个一骨折为主，另加烧伤的科室里，使我真正体会到理论是实践的基础；看到了护理工作的崇高，懂得了护患关系的重要。

骨折按照不一样的角度有不一样的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情景及病情严重程度决定是否需要切开复位。当一个下肢骨折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘。

病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒对，你的想法完全正确把腿抬高，消毒后面就能够了，但事情远没有你想象的那么简单和简便。很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的。可是，当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以，我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。有句话说的好，胳膊拧可是大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情景下坚持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐。

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，并且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。再这段短暂得实习时间里，我们得收获许许多多，如果用简单得词汇来概括就显得言语得苍白无力，至少不能很准确和清晰得表达我们受益匪浅。

实习期间得收获将为我们今后工作和学习打下很不错得基础。总之再感激临沂市人民医院培养我们点点滴滴收获时，我们将以更进取主动得工作态度，更扎实牢固得操作技能，更丰富深厚得理论知识，走上各自得工作岗位，增加临床工作本事，对医生事业尽心尽责！我感觉自我的目标更加明确了，动力更足了。我相信，只要经过我的努力，我会做得更好，帮忙更多的患者。

骨科自我总结评价篇五

我在骨科实习的这段时间里，不仅仅在基本的护理操作本事

得到提升，如静脉注射、肌肉注射、导尿，卧床病人更单和床上洗头操作。还学到了几种骨科的专科操作，如神灯治疗仪，骨折治疗仪的使用，牵引口的换药的方法，以及专科理论知识，包括骨折，腰椎间盘突出症，膝、髋关节置换术，牵引病人，打石膏病人以及颈椎病人等相关疾病知识和护理方法，还有过床板的使用等等。

骨科的知识很具有专科性，比如在体查方面，如腰椎间盘突出症，我们经过病人四肢的感觉和肌力来大概确定病人的哪几个椎体出现损伤。又如寰枢关节半脱位，我们经过比较面部的感觉和肢体的感觉来确定第一第二颈椎之间的关节损伤有无对四肢体造成损害。其中让我印象最深刻的是全髋关节置换术，特别是术后的病人，我们经过用皮尺比较两腿的长度来确定有无假体脱位。

在这段时间里，我发现还有很多的不足，如查房的本事，在体查方面做得不到位，还有给病人做宣教这方面还有些欠缺，能够说就是沟通方面欠缺。总体来说，理论知识还不够扎实，所以我需要不断地从书上汲取知识，期望能够做到灵活地应用到临床上。

在那里，我还要多谢教给我很多临床知识的教师们，是因为有你们的教导，我才不断从临床中学到知识，还发现自己很多的不足。和你们一起的时间很难忘，真的十分感激。

骨科自我总结评价篇六

转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落。虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每一天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药，当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术，等，基本上都是从0开始，我也第一次明白看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手

术虽然不是每个都进取的。上台，即使跟台看看还是很长见识的，各关节的复位、石膏外固定、四肢骨折的切开复位内固定术、各种清创缝合等等。对关节镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。

在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，教师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而欢乐。这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许仅有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是明白了好多书本上学不到的东西，我会再接再厉，为医学事业奉献终身。