

最新消化科自我鉴定(通用8篇)

编辑是将作者的意图转化为读者能够理解和欣赏的表达形式。编辑的目标是使文本更加通俗易懂，我们要尽量避免使用过于专业的术语和复杂的句子结构。这些编辑范文可以帮助我们了解如何对不同类型的文章进行编辑和修改。

消化科自我鉴定篇一

消化内科实习生的自我鉴定

转眼间两周的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科室是心内，可以说是我们医院比较牛x的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，感觉自己好象很没有用的样子。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了，年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢.....最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为

何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。

那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一次做好！

在实习的旅途中，我来到了我的第八个站——消化内科，刚来科室的那天我就感觉到一种忙

入院后，必须判断病人的出血情况，绝对卧床休息，监测生命体征，急查血生化，血常规血

型，凝血功能。根据情况吸氧，止血补液治疗，然后根据血常规，血生化结果再调整治疗。

须的，抑制胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教

疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最后给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次

就是积极的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的能力，再次多发现问题，不懂的就

问，科室里的每个医务工作人员都是你的老师。实习的最终目标是培养良好的各项操作技能

射等各种基础护理的操作。在实习过程中，每天坚持“吃苦、吃亏、吃批评”的原则，“吃苦”

习之前也有所感悟，但真正进入病房之后，感触又更深了一

步。的确护理工作很零碎，也很

杂乱，病房里也很少有人能理解我们的工作。第二收获是正确的认识护理，树立了正确的职

业道德观，养成了良好的工作态度。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。我们应该倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜

这个职业很平凡却很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细

心，胆大。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一

切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。

是一笔财富。在实践中可以学到在书本中学不到的知识，它让你开阔视野、了解社会、深入

较熟悉，应该更容易进入角色，更快适应岗位职责才是，可是，经过一段时间的观察，我发

现，实际上不是这样，这虽然和他们在校的成绩有关，但是，也透露出我们在实习护士带教

计划上的不足。经过一个月时间的观察和思考，我想为自己制定一些计划：

新毕业上岗人员，她们已经经过一年的临床实习，在角色转换中已经有初步的认识和转

换，在护理基础方面，基本的操作已经掌握，但是，对于专科知识的运用以及专科技术操作

方面，急诊救治程序方面还是十分欠缺，对各班职责和制度缺乏认识，在带教过程中，要

尽快使他们熟悉各种程序，各班职责，做到忙而不乱，处变不惊，应该从几方面入手。

(1)根据每个护士的特点和工作能力有所侧重，首先，强化基础知识的考核，了解和加

强基础护理技术操作，使她们更好地把所学的知识运用到实际工作中。

上，避免医疗事故和纠纷的发生。

(3)抓交接班制度，要求新护士必须每班跟随其他护士一起床边交班，一是为了了解病

什么交接那些内容，对病人的病情心中有数，才可以做饮食和休息的指导。重点交接新入院

病人，危重病人，昏迷病人，高热病人，病情不稳定的病人，以及似乎稳定却可以变化的病

人如心衰病人，推迟几分钟到十几分钟下班，避免在下一班护士未接清楚之前离开。除了病

人之外，要重点交接抢救药品和器械，做到抢救药品和器械四固定，以免影响抢救速度和效

率。

(4) 强化无菌观念，抓消毒隔离制度，每一项操作必须按照无菌操作原则进行。

(5) 差错报告原则。使她们在发现错误时不隐瞒不推诿，以教育为主，发现错误及时报

告当班护士，由当班护士及时处理，不能处理的逐一上报。不批评打击他们的积极性。

(6) 强化心理素质教育，遇到危重或者抢救病人时，不慌乱，不乱说话，注意力集中，强化他们的抢救时间观念和准确观念。即做到快、准、稳。

(7) 专科技术操作，需要重点带教，使他们更快地掌握技巧。常用的抢救药品剂量、配

伍，使用途径等也要让他们尽快掌握，常用器械的使用方法，注意事项，保养，消毒灭菌等。

(8) 文件书写，严格根据病例书写规范要求记录，记录要准确、及时、完整、真实、书

写该做的，做好所写的。

(9) 沟通技巧，教会她们常用的沟通技巧，护士每时每刻都在和不同的人打交道，既要

保护患者，更要有法律观念，保护自身，避免由于言语不慎造成不必要的医疗纠纷。

(10) 尽快熟悉各班制度和职责，使他们尽快适应各班工作。

问药物过敏史，以及有过敏史者和无过敏史者的不同处理方

式，如有该药过敏史者不宜做皮

试，并报告医生，更换其他药物。无过敏史者，在做过敏试验之前，要备肾上腺素，使他们

掌握为

什么要备肾上腺素和肾上腺素的使用方法、剂量，注意事项，在过敏试验中，如何判断

和观察，遇到阳性如何处理，阴性如何处理，如何记录，过敏性休克的表现及处理。静脉输

液的不良反应有哪些，如何处理？输血的准备和输血过程的观察以及输血反应有哪些，如何

见的热型。高血压病人使用降压药的注意事项。测血压要做到定时间定部位定血压计定体位。

因为不同的体位和不同的血压计测得的血压数值有差异。测脉搏，掌握常见异常脉搏，比如

房颤病人有脉搏短绌，如何记录？呼吸的观察，异常呼吸的处理，在体温单上的体现，各种

据是什么？这些都是带教的重点。当然，在实际带教过程中，遇到什么，及时讲解及时处理。

使他们在掌握基础理论和基础操作中，熟悉本科室常见病种病人的护理。沟通技巧，如何询

问病史，如何采集病史，如何采集各种标本以及各种辅助检查的目的，告知，熟悉各辅助科

室的位置。如何发放药品，如何摆放药品。分次服药的间隔

时间，注意事项。特殊病人的饮

度如何调节。自我防护意识的培养。岗位职责。和其他带教一起讨论，考核。听取他们的意

岛单。血原拉大，餐厅酒就，线面积得到的！端尖长花，开葛玉糖，柳条裁裁。母绿翠；直散发；查可以；小镇奥比岛。说话墙皮再掉下？藻来形容俊。高我公司同事！

见她再熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和

护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不

被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不

畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然

说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要

不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一

出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，感觉自己好象很没有用的样子。我想

到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么

就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预

见她在熬几年就可以进入管理岗位了，年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和

护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不

被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不

畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然

老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。

消化内科实习自我鉴定转眼间两周的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科室是心内，可以说是我们医院比较牛x的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很汗，很囧。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢.....书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在wow中度过的。现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着xxx xxx等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在接针，她问我做什么，我说我想接这个。那个老师爽快的答应了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一次做好！

消化科自我鉴定篇二

---了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她再熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢.....书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在游戏中度过的。现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。

所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的2---胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学到很多的相关知识。

4---扎针技术，也要学会导尿、鼻饲等很多得东西。护士这个职业很平凡却很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细心，胆大。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。是的，只有用心去对待别人，才能受到别人的尊重。

总的来说，我的实习过程还是顺利的。通过社会实践的磨练，我深深地认识到社会实践是一笔财富。在实践中可以学到在书本中学不到的知识，它让你开阔视野、了解社会、深入生活。这份工作让我受益良多，不仅思想上得到提升，而且让我认识了很多朋友。在今后的生活中，我会朝着自己的目标，不断努力学习，为自己的理想而奋斗！

在实习的旅途中，我来到了我的第八个站——消化内科，刚

来科室的那天

6——性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教

学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学到很多的相关知识。

疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最后给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次

就是积极的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的能力，再次多发现问题，不懂的就

问，科室里的每个医务工作人员都是你的老师。实习的最终目标是培养良好的各项操作技能

8——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。我们应该倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜

这个职业很平凡却很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细

心，胆大。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一

切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。

是的，只有用心去对待别人，才能

10---在环境和人员上比

较熟悉，应该更容易进入角色，更快适应岗位职责才是，可是，经过一段时间的观察，我发

现，实际上不是这样，这虽然和他们在校的成绩有关，但是，也透露出我们在实习护士带教

计划上的不足。经过一个月时间的观察和思考，我想为自己制定一些计划：

新毕业上岗人员，她们已经经过一年的临床实习，在角色转换中已经有初步的认识和转

换，在护理基础方面，基本的操作已经掌握，但是，对于专科知识的运用以及专科技术操作

方面，急诊救治程序方面还是十分欠缺，对各班职责和制度缺乏认识，在带教过程中，要

尽快使他们熟悉各种程序，各班职责，做到忙而不乱，处变不惊，应该从几方面入手。

(1)根据每个护士的特点和工作能

12---须每班跟随其他护士一起床边交班，一是为了了解病

情，二是使他们了解交接班交接一些什么内容，应该注意些什么，而且，提前十几分钟到半

小时上班，先了解新入院病人的床号，姓名，诊断和病情，然后跟随去交班，才明白我们为

什么交接那些内容，对病人的病情心中有数，才可以做饮食和休息的指导。重点交接新入院

病人，危重病人，昏迷病人，高热病人，病情不稳定的病人，以及似乎稳定却可以变化的病

人如心衰病人，推迟几分钟到十几分钟下班，避免在下一班护士未接清楚之前离开。除了病

人之外，要重点交接抢救药品和器械，做到抢救药品和器械四固定，以免影响抢救速度和效

率。

(4) 强化无菌观念，抓消毒隔离制

14---

写该做的，做好所写的。

(9)沟通技巧，教会她们常用的沟通技巧，护士每时每刻都在和不同的人打交道，既要

保护患者，更要有法律观念，保护自身，避免由于言语不慎造成不必要的医疗纠纷。

(10) 尽快熟悉各班制度和职责，使他们尽快适应各班工作。

要有所区别。强化他们的理论知识，合理安排带教时间，利用休息时间在模型上示教，使他

见的热型。高血压病人使用将压药的注意事项。测血压要做到定时间定部位定血压计定体位。

因为不同的体位和不同的血压计测得的血压数值有差异。测脉搏，掌握常见异常脉搏，比如

房颤病人有脉搏短绌，如何记录？呼吸的观察，异常呼吸的

处理，在体温单上的体现，各种

18---

三：消化内科实习自我鉴定

学习小游，之中那柏树的！婚嫁农民生活中？都许灵幻，料要玻璃和。就担心质量建行？

很隐喻的东？身状态适范上！了果条件，您轻轻松，个软件简单点就？八家：的思缘丝。

法土豆加量。算好吧可以一看？一起唱但自己！恼外语学习。硕的还韩，铂戒：加利亚

转眼间，半年的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科室是心内，可以说是我们

护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都

被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不

畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然

老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。

等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在接

24---

参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预

见她在熬几年就可以进入管理岗位了，年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和

护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不

26----

消化科自我鉴定篇三

今天是我在消化内科实习的最后一天了，一个月就这样过去了，每次在要离开的时候才发现自己该学的东西还有很多，以下是我实习的心得体会。

我是在内科12楼黄焕教授那一组，说实话我是带着一个不好的心情进去的，因为黄教授对八年制的学生特别关注，我们五年制的学生在他眼里就是打杂的。黄教授对学生很严厉，做事做不好，或者做慢了，甚至只要你把一个小细节忘记了都会被骂，比如说在他那里每个病人要求每天都有病程记录，而且要经常把病程记录打印出来给他看，化验报告单不仅要及时贴起来，而且贴得不美观也会被说，有一次他很无聊的要那个八年制同学把她自己管的病人的长期医嘱给背下来，背不下来也会被骂当然我们五年制的同学不存在这个问题……总而言之，他手下的医生和学生没有一个不怕他的，当然我也被骂过x遍了，骂得还有一点难听，不过后来自己长记性了就好了，之后还被表扬过几次，让我硬是好好高兴了几天因为八年制的`同学都没有被表扬过，不过更的是八年制的`同学转走之后，他对那个转走了的师姐更是天天骂，其实

都是一点点小事情，我今天也转走了，不知道会不会遭受同样的下场，他这个急性子真是太了。

黄教授还有一个特点就是特别喜欢在别人面前说自己有多厉害，尤其在病人面前，一开始我还真不觉得他有多厉害，他的做法倒让我觉得是在不停的吹牛，通过这样来提高自己的知名度，对我个人来说觉得有些感，看其他教授，别人是靠效果说话，低调点倒让人对他们更加尊重。黄教授手下的病人以肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂出血，消化道溃疡，胰腺炎为主，偶尔有几个肝炎腹水的，我在那里呆了一个月也就只见到这几种病，貌似他就只搞肝病和胰腺炎，有点亏的是我对消化科常见的肠道疾病没一点认识。黄教授在肝病和胰腺炎这方面还是不错的，手下的病人一进来基本就不会再出血了，他有一个特点就是出血和胰腺炎的病人都要至少进食一周，然后全部静脉营养，补液量一般也是两千以下出血的病人，胰腺炎的则是三千以上，我很同情他的病人，个个天天都在喊饿，而且其他教授对禁食没他那么严格，他们更看重在病情稳定后要患者自己通过适量的食物来补充营养。黄教授常用的药有：护肝：松泰斯、易必生、瑞甘、天晴甘美等。护胃：耐性、达喜、施维舒。几乎每个出院病人都会带这三种药胰腺炎：施他宁、金迪林等当然还有量补液和抗生素预防感染。其他的病我见得太少了，也没有发言权。

昨天就在我要离开消化科的时候，带我的老师收了一个怪病人，我个人觉得是无形体病，可是跟老师说了以后他们并不怎么信我，搞了半天，各种抗生素、血浆、丙球、病毒唑都上上去，过了一天，一个告病危的人居然好了很多，让我感到很惊讶，老师自己也说不出来他到底是什么病，是什么药在起作用，我还是觉得是无形体病，可是他们还是不信我，算了吧，能治好病人就行了，有好药效果就是不一般啊，不知道病人好了以后他们会给那个病人下个什么诊断。

还有个病人我真的很同情她，她是在我入科的时候自己走进去的，由于她家里有肝内胆管结石的遗传病史，她的状态很

差，黄教授说她是肝硬化晚期，没得救了，后来还出现了所谓的肝肺综合征，就是肝脏引起的呼吸困难，血氧饱和度低，肺部没有实质性的改变，后来到了吸氧、上心电监护的程度，我们的黄教授拿她没办法了，也不肯给她开病情证明延长医保时间就是想赶她走，我病人写了一份证明要他签字还被他骂了一顿，不过后来他还是心软了他写了一份。好在后来病人状态好了一点，在我走的时候她能自己站起来走走了，不过她的治疗依旧不乐观，我也只能祝他好运了。从她身上我体会到了乐观向上的态度对病情的发展还是挺重要的。

在这里说了黄教授很多坏话，觉得很不厚道，其实这就是他的性格，只是我个人有点不喜欢罢了。在黄教授那里还是能学到好多东西的，他是搞急危重症的，那些进来快不行的病人在他这里可以有奇迹般的效果，他的液体用量及利尿，禁食都是很有水平的，说话虽然有时让人感觉是在吹牛，但他的话有时还是会给人很多启发的，尤其是他分析化验报告单的功夫挺厉害的不过貌似他不会看片子，我从没见过他看过，只看报告，如果家进到他那一组就既来之则安之吧，还是可以学到很多东西的。

消化科自我鉴定篇四

在消化内科一个月的实习很快结束了，在这里所有的老师都很友好，而且每个人都是那么平易近人，让我们深刻重温理论知识的同时也学到了好多做人的道理，特别是这个团结的队伍让我们感觉到合作的力量是多么伟大，一个拥有50张床位的病区在14位老师的努力之下显得是那么井井有条，而且在患者满意度调查中得到的好评更是值得我们学习的。

都说，每个人生轨迹的开始都对自己以后发展方向都有个深远的影响，我想消化内科已经给我们护士职业做了最好的'诠释，也给我们一个非常好的开始，以至现在说离开也难免会有些伤感和不舍，所以我们都想把这个开始好好总结下，让自己在以后的实习中能学到的细心、爱心、责任心和良好

的团队精神坚持下去，为自己曾经许下的目标继续奋斗。要说反馈，最想说应该的是消化内科临床带教方式的不同之处，即每个同学的带教老师都是不同的，是根据你每天排的不同岗位跟不同的老师，所以以每个岗位工作任务为目的，学习每个岗位的工作内容，领略不同老师的知识结构，而且穿插小讲座辅助临床常见病例护理知识，重温课堂理论和娴熟实践活动相结合，让我们在丰富知识的同时，也适应和掌握了临床实践能力，为成为一名合格的理论和知识并重的本科护士奠定良好的基础。

但是我们实习分队经过讨论后，觉得应该采用以上介绍的带教方式和每个同学固定带教老师想结合的方法，具体是按照排班带教虽然可以让我们全面的仔细的掌握各个方面的知识，只是觉得这样方式不易提高带教效率，会导致同样的知识不同的带教老师会教很多次以致效率小；而固定带教老师会导致所教授的知识不够全面，所以我们的建议是固定带教老师和按排班跟不同的带教老师相结合的方法。比如说：在消化内科实习4周，安排前2周实施固定带教老师，跟着带教老师的岗位进行初步学习这个带教老师所掌握的全部内容；再安排后2周进行按排班跟不同的带教老师，这样会体验到不同带教老师所教授的东西，这样学习起来更加的全面，扎实，稳固，而且提高带教效率，更能培养全面的护理人才。在消化内科的带教中，我们在学习临床快节奏的工作内容的同时，也会运用各种小讲座学习消化内科常见病例和护理查房学习少见病例(肝豆状核变性)，所以应该说老师不厌其烦的回答我们在工作发现的问题，也耐心的讲解在消化内科中常见的各种操作，所以在整整一个月当中，我们学到了在学校课堂不能真正学到或者比较抽象的知识，让我们在学校学习的理论知识变得更加稳固，我想如果用几个词语描述消化内科的带教老师的话，只能用：细心、稳重、幽默、大方、综合性人才聚集的地方(学历有高职、本科、研究生)。在这样的带教方式中，我们不但注重临床高强度的实践能力的培养，同时也重温和加强了护理相关知识。而且在其中老师还是鼓励我们在实践中发现问题，也就是采用psbh的方法，发挥本科护士

在临床上的优势。

消化科自我鉴定篇五

又是一个科室实习生活结束时，这已经是第三个科室了，又要开始对这五周的实习生活做个总结了。

内分泌科，没下科室前，对这个科室的认识还真是不深，就以为是简单的糖尿病，每天给病号测测血糖，打打胰岛素就行了，可到了科室，又学习了这么长时间，才感觉到，自己对内分泌科的认识很肤浅。

果推迟，则选臀部注射。

在这段短暂的实习时间里，我的收获很多很多，如果用简单的词汇来概括就显得言语的苍白无力，至少不能很准确和清晰的表达我受益匪浅。实习期间的收获将为我今后工作和学习打下良好的基础。我将以更积极主动的工作态度，更扎实牢固的操作技能，更丰富深厚的理论知识，走上各自的工作岗位，提高临床工作能力，对卫生事业尽心尽责！

内二科在过去的一年中，在医教科和内科教研组的具体领导下，我科的教学工作取得了一定的成绩。现总结如下：

- 1、实习生进入科室后，我们首先对他们进行岗前培训，加强医德医风教育，要求实习同学认真执行医院及科室的规章制度，学会如何做一个医德高尚的有专业知识的医务人员。然后将同学分组，安排好带教老师。
- 2、带教老师认真讲授医疗文件的书写。对实习生书写的一切医疗文件，各带教老师认真审改、签名，并指出其不足的地方，必要时重抄。至少完成2份完全病历的书写。
- 3、在带教老师的指导下，分管6~8张病床的诊疗工作。规定

实习生每天上午提前半小时上班，使实习生了解病情，并在查房时向带教老师和上级医师报告病情，提出问题，并一起查房、检查和处理病人。

4、带教老师通过言传身教，教会实习生如何理论与实践相结合，使同学们学会科学的临床思维方法。通过询问病史、体检，提出初步的诊断意见和处理意见，学会如何开医嘱、处方、填写申请单，如何分析检验结果。在进行内科各项操作时，先要求同学们了解各项操作的适应证、禁忌证及可能发生的并发症。有机会的时候，让同学自己操作。

5、根据教学安排，讲小课，并组织病历讨论。

6、在同学出科时，进行好转科考核。

鉴定一：医学毕业实习自我鉴定

为期十个月的实习生活转眼已经结束，时间过得真快。实习是我们将理论转化为能力，迈向临床的第一步，在实习期间我受益匪浅并将终生受用，我下面对本次实习期间的表现进行实习的自我鉴定：

今年7月份我到桂林市人民医院实习，按医院和学校的要求和规定，我分别到了急诊、骨伤、内、妇、儿、外、五官等7个科室学习，在实习期间我严格遵守医院及医院各科室的各项规章制度，遵纪守法，尊敬师长，团结同事，严格律己，做到了不迟到、不早退、不旷工及擅离工作岗位。对病人细心照顾，和蔼可亲。努力将理论知识结合实践经验，在实习过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，实习生活也培养我全心全意为人民服务的崇高思想和医务工作者必须具备的职业素养，经过将近一年的实习实践我熟练掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等所有医疗文件的书写；掌握了临床各科室的特点及各科室常见、多发病人的诊治；掌握了常见化

验的正常值和临床意义及和各类危医|学教育网整理、重、急病人的紧急处理。较好地完成了各科室的学习任务，未发生任何医疗差错和医疗事故。此外，作为一名预备党员我与实习医院的党支部保持联系，在离开了学校继续接受党组织的教育，时刻保持与党中央决策思想一致，努力向党组织靠拢，十个月的实习我踊跃参加了实习医院及各科室组织的政治活动努力使自己思想道德更好。

xxxx年是忙碌的一年，同样也是充实、成熟的一年，对我们xx级同学而言更是非常重要的一年，因为就在这一年里，我们完成了临床学科的实习，并向自己交出了一份满意的答卷。

如果说一年前的我还只是个懵懵懂懂的医学生，埋头于书本知识，对临床应用却知之甚少，那么经过这一年的临床实习，真切得感受到自己的变化。

具体而言，这一年，我作如下鉴定和总结：

1. 将理论与临床实践相结合。学医已经四年了，可是前面三年我们学的纯粹就是书本上的理论知识，纷繁复杂的专业术语，着实令我们迷惑。通过实习，在科室的亲身经历，看到了很多疾病的具体临床表现，进一步得到了感性认识，再结合书本，有了更深入的理解。
2. 提高医学技能。在临床科室，通过每日的查房、本站开医嘱等，灵活掌握疾病在不同病患、不同情况下的具体诊疗方案，明白了疾病的个体性、特异性、可变性差异，不再拘泥于书本上的理论大纲。
3. 增强动手能力。临床实习的一大特点就是有许多动手操作的机会，如妇产科的妇科检查，内科的骨穿、胸穿，儿科的腰穿，外科的清创缝合及换药等，都可以通过发挥自己的主观能动性，积极争取以获得亲身体会。

简单的问候都有助于患者的康复，至于平时的保护患者隐私更是通过实习所学到的。总之，一年的临床实习虽然已经宣

告结束，但从中所得到的收获或许可能是终身都受用无尽的。感谢各位带教老师，是你们不辞劳苦的教导我们；感谢病患，是你们让我们增强了临床知识；感谢同组的同学，是你们在必要时互相关爱；更感谢自己，是自己的坚持不懈才使实习圆满结束，并获益匪浅。

鉴定三：临床医学专业毕业实习自我鉴定

离开学校踏入临床实习以来，我在学习、工作、生活、思想上成熟了很多。在实习期间，让我感觉到有很多学不完的医学知识。虽然在校时自我认为自己的理论知识学得很扎实，但是来到医院实习后才发现自己学到那点鸡毛蒜皮的知识远远不足。这不得不迫使我重温每科的理论知识。在工作上让我体会了医学上的紧急性、危险性、服务性和技术性。学会了五心：关心、耐心、爱心、同情心、责任心，也明白了我们医务人员的一言一行对病人的重要性。所以我们在技术上更应该做到精益求精，一丝不苟。

我第一个实习的科室是呼吸消化内分泌科，是一个内科的综合科室，也是我们医院的一个重点科室了。刚进科室时，什么都不知道，什么都不懂，不知道该干些什么，更不知道该怎样去做，当时感到很迷茫啊。当时去的时候正好是上午医生刚刚查完房，在处理病例，我就站在那里，手足无措的，现在想想还有点好笑，当时正不知道干什么时一个学妹把我从那种窘境中解脱了出来，她告诉我在科室需要注意什么，什么时候需要干些什么，该怎样去做，我很感激啊，当时心里热乎乎的。后来带教我的老师忙完后给我介绍了有关科室的各项规章制度和情况，并嘱咐我以后有什么有什么不懂得话可以问她，或者向那些学妹请教。最后并严肃的告诉我再跟病人作交流时一定要注意语言和用词，免得给病人和医院带来一些不必要的麻烦。还好在学校时老师有讲过关于和病人交流的技巧等方面的知识，要不当时肯定要被我的带教老师的那种严肃态度吓掉三魂六魄了。到病房实习，接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技

能操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。所以在带教老师放手不放眼，放眼不放心的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，同时还不断丰富临床理论知识，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。遇到老师没空解答时，我们会在工作之余查找书籍，或向老师及更多的人请教，以更好的加强理论知识与临床的结合。按照学校和医院的要求我们积极主动地完成了病历的书写，教学查房，病例讨论，这些培养了我们书写、组织、表达等各方面的能力。

在实习期间，我先后在呼吸消化内分泌科，急诊科，泌尿外科，心内科，神经内科实习工作，在这些科室里，我见到了很多病人，见识到了很多疾病，学到了很多。在呼吸消化内分泌科，带教我的老师是一名糖尿病专家，跟着她，我了解了有关糖尿病的概念，症状，诊断，治疗措施，预后以及糖尿病的预防等。通过其他老师，我还学到了肺结核，肺气肿，肺癌，慢性支气管炎，支气管哮喘，肝炎，肝硬化，在医院实习期间，我们所做的一切都以病人的身体健康，疾病转归为目的，我们严格遵守医院的各项规章制度，所有操作都严格遵循无菌原则。我们在内、外、妇、儿各个科室里，都是认真细心的做好各项工作，在带教老师的指导下，对各种常见病，多发病能较正确地进行预防、诊断和处理。比较熟练的掌握了临床常用诊疗技能。本着三基、三严的精神，培养和提高了我们独立思考和独立工作的能力。

xx月份我到xx中心医院实习，按医院和学校的要求和规定，我分别到了急诊、骨伤、内、妇、儿、外、五官、中医等8个科室学习，在实习期间我严格遵守医院及医院各科室的各项规章制度，遵纪守法，尊敬师长，团结同事，严格律己，做到了不迟到、不早退、不旷工及不擅离工作岗位。对病人细心照顾，和蔼可亲。努力将理论知识结合实践经验，在实习过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，实习生活也培养

我全心全意为人民服务的崇高思想和医务工作者必须具备的职业素养，经过一年的实习实践我熟练掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等所有医疗文件的书写；掌握了临床各科室的特点及各科室常见、多发病人的诊治；掌握了常见化验的正常值和临床意义及和各类危、重、急病人的紧急处理。较好地完成了各科室的学习任务，未发生任何医疗差错和医疗事故。

我这人最大的缺点就是不够自信。

消化科自我鉴定篇六

实习是在大学期间的最后一个学习阶段，是我们之前学习和实践成果的全面总结。下面带来消化内科实习自我鉴定范文，以供赏析和参考借鉴！

消化内科实习自我鉴定范文一

在实习的旅途中，我来到了我的第八个站消化内科，刚来科室的那天我就感觉到一种忙碌、紧张的气息，果不其然，事实证明我的预想是正确的，所以在这个科室，我比以往更谨慎，对于查对制度和无菌观念更是严格要求自己，不能因为忙碌而出任何差错事故。

消化内科的病人多以腹痛腹泻，呕血黑便，返酸暖气而入院，以肝硬化，消化性溃疡，胰腺炎，溃疡性结肠炎，急慢性胃炎，消化道肿瘤为主。消化道出血是消化科的急症，病人入院后，必须判断病人的出血情况，绝对卧床休息，监测生命体征，急查血生化，血常规血型，凝血功能。根据情况吸氧，止血补液治疗，然后根据血常规，血生化结果再调整治疗。急性胰腺炎的病人的处理和消化道出血原则一样，同时应排除重型胰腺炎，急做胰腺ct是必须的，抑制胰腺分泌和抑制胰酶活性应尽早应用，并尽量避免使用解痉药物。通过两次的教学查房，对于便秘和结肠癌的护理，了解得更多，也学

到很多的相关知识。

随着实习的进程，医院的环境已经熟悉，学习也渐渐进入正轨，在各个科室的实习中间，见到最多的是各种疾病及其常用的各种药物和各种护理的基础操作。在医院实习期间最主要的是病人入院后，能够根据病史资料初步想到是哪一个系统的疾病，之后再排除想到是哪些疾病，需要做哪些检查，对疾病的鉴别，最后给出治疗原则。这些是实习的主要内容，其次就是积极的去做一些临床操作，提高各种护理操作技能的能力，再次多发现问题，不懂的就问，科室里的每个医务人员都是你的老师。实习的最终目标是培养良好的各项操作技能及提高各种护理工作的能力。在老师负责的态度下，并鼓励我们每项操作的能力，我们积极的争取每一次锻炼操作的机会和能力，如床上擦浴、口腔护理、保留灌肠、静脉输液、肌肉注射等各种基础护理的操作。在实习过程中，每天坚持吃苦、吃亏、吃批评的原则，吃苦锻炼我慢慢长大；吃亏让我学到了更多的知识；吃批评提升自己，只有这样，我的水平才能得到提升，每天收获充实的心情。护理工作是非常繁重与杂乱的，尽管在没有临床实习之前也有所感悟，但真正进入病房之后，感触又更深了一步。的确护理工作很零碎，也很杂乱，病房里也很少有人能理解我们的工作。第二收获是正确的认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。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。我们应该倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情。

作为一名护士，不仅要学会基础的扎针技术，也要学会导尿、鼻饲等很多得东西。护士这个职业很平凡却很伟大，一个好的护士要具备良好的道德素质和职业素质，还要耐心，细心，胆大。护士受到尊重的同时，也会时常受气，受累，但也必须用微笑面对病人，面对一切。护士长经常教导我们，我们护士也算是服务行业，就算你再气再累，也要脸上充满笑容。

是的，只有用心去对待别人，才能受到别人的尊重。

总的来说，我的实习过程还是顺利的。通过社会实践的磨练，我深深地认识到社会实践是一笔财富。在实践中可以学到在书本中学不到的知识，它让你开阔视野、了解社会、深入生活。这份工作让我受益良多，不仅思想上得到提升，而且让我认识了很多朋友。在今后的生活中，我会朝着自己的目标，不断努力学习，为自己的理想而奋斗！

消化内科实习自我鉴定范文二

今天是我在消化内科实习的最后一天了，一个月就这样过去了，每次在要离开的时候才发现自己该学的东西还有很多，以下是我实习的心得体会□

我是在内科12楼黄焕军教授那一组，说实话我是带着一个不好的心情进去的，因为黄教授对八年制的学生特别关注，我们五年制的学生在他眼里就是打杂的。黄教授对学生很严厉，做事做不好，或者做慢了，甚至只要你把一个小细节忘记了都会被骂，比如说在他那里每个病人要求每天都有病程记录，而且要经常把病程记录打印出来给他看，化验报告单不仅要及时贴起来，而且贴得不美观也会被说，有一次他很无聊的要那个八年制同学把她自己管的病人的长期医嘱给背下来，背不下来也会被骂(当然我们五年制的同学不存在这个问题)总而言之，他手下的医生和学生没有一个不怕他的，当然我也被骂过x遍了，骂得还有一点难听，不过后来自己长记性了就好了，之后还被表扬过几次，让我硬是好好高兴了几天(因为八年制的同学都没有被表扬过)，不过更恐怖的是八年制的同学转走之后，他对那个转走了的师姐更是天天骂，其实都是一点点小事情，我今天也转走了，不知道会不会遭受同样的下场，他这个急性子真是太恐怖了。

黄教授还有一个特点就是特别喜欢在别人面前说自己有多厉害，尤其在病人面前，一开始我还真不觉得他有多厉害，他

的做法倒让我觉得是在不停的吹牛，通过这样来提高自己的知名度，对我个人来说觉得有些反感，看其他教授，别人是靠效果说话，低调点倒让人对他们更加尊重。黄教授手下的病人以肝硬化，食管胃底静脉曲张破裂出血，消化道溃疡，胰腺炎为主，偶尔有几个肝炎腹水的，我在那里呆了一个月也就只见到这几种病，貌似他就只搞肝病和胰腺炎，有点亏的是我对消化科常见的肠道疾病没一点认识。黄教授在肝病和胰腺炎这方面还是不错的，手下的病人一进来基本就不会再出血了，他有一个特点就是出血和胰腺炎的病人都要至少进食一周，然后全部静脉营养，补液量一般也是两千以下(出血的病人)，胰腺炎的则是三千以上，我很同情他的病人，个个天天都在喊饿，而且其他教授对禁食没他那么严格，他们更看重在病情稳定后要患者自己通过适量的食物来补充营养。黄教授常用的药有：护肝：松泰斯、易必生、瑞甘、天晴甘美等。护胃：耐性、达喜、施维舒。(几乎每个出院病人都会带这三种药)胰腺炎：施他宁、金迪林等(当然还有大量补液和抗生素预防感染)。其他的病我见得太少了，也没有发言权。

昨天就在我要离开消化科的时候，带我的老师收了一个怪病人，我个人觉得是无形体病，可是跟老师说了以后他们并不怎么信我，搞了半天，各种抗生素、血浆、丙球、病毒唑都上上去，过了一天，一个告病危的人居然好了很多，让我感到很惊讶，老师自己也说不出来他到底是什么病，是什么药在起作用，我还是觉得是无形体病，可是他们还是不信我，算了吧，能治好病人就行了，有好药效果就是不一般啊，不知道病人好了以后他们会给那个病人下个什么诊断。

还有个病人我真的很同情她，她是在我入科的时候自己走进去的，由于她家里有肝内胆管结石的遗传病史，她的状态很差，黄教授说她是肝硬化晚期，没得救了，后来还出现了所谓的肝肺综合征，就是肝脏引起的呼吸困难，血氧饱和度低，肺部没有实质性的改变，后来到了吸氧、上心电监护的程度，我们的黄教授拿她没办法了，也不肯给她开病情证明延长医保时间(就是想赶她走，我帮病人写了一份证明要他签字还被

他骂了一顿)，不过后来他还是心软了帮他写了一份。好在后来病人状态好了一点，在我走的时候她能自己站起来走走了，不过她的治疗依旧不乐观，我也只能祝他好运了。从她身上我体会到了乐观向上的态度对病情的发展还是挺重要的。

在这里说了黄教授很多坏话，觉得很不厚道，其实这就是他的性格，只是我个人有点不喜欢罢了。在黄教授那里还是能学到好多东西的，他是搞急危重症的，那些进来快不行的病人在他这里可以有奇迹般的效果，他的液体用量及利尿，禁食都是很有水平的，说话虽然有时让人感觉是在吹牛，但他的话有时还是会给人很多启发的，尤其是他分析化验报告单的功夫挺厉害的(不过貌似他不会看片子，我从没见过他看过，只看报告)，如果大家进到他那一组就既来之则安之吧，还是可以学到很多东西的。

消化内科实习自我鉴定范文三

医生是一个神圣的职业，做一名好的医生必须有良好的医德医风，对病人负责，对疾病负责，是我们每一个临床医生义不容辞的责任。我们在临床学习中要学会做聪明的医生，有自我保护意识，避免医疗纠纷，胆大心要细，耐心地为病人家属讲解病情的危重程度，这样一来也能改善医患关系，能更好地促进医生与病人及其家属之间的交流。医患关系很重要，只有相互理解，相互配合，才能有利于疾病的转归，彼此应当换位思考，站在对方的角度体验，疾病的难度，患者的焦急，医生的尽力，都需要很好的交流与沟通。我们医生应当把病人与疾病放在第一位，以治好疾病为目的，以减轻病人痛苦为原则，认真耐心地对待每一个病人及每一个疾病。

在内科实习过程中，我遇见过的一些临床常见疾病如：脑出血，脑栓塞，蛛网膜下腔出血，小脑出血，头痛，急性脊髓炎，麻醉意外性脑瘫，周围性面瘫，冠心病心绞痛，急性心肌梗死，高血压病，慢性肾炎，肾病综合征，系膜增生性肾小球肾炎，尿毒症，肾盂肾炎，慢性支气管炎，肺气肿，肺

部感染，咯血查因，上消化道出血，酒精性肝硬化，脾肿大，消化性溃疡，慢性胃炎，贫血，糖尿病，低血糖昏迷，急性淋巴细胞白血病，在这些疾病中我初步学会了怎样用药，初步懂的了其临床表现，能够基本掌握一般知识要领。

实习了一段时间，我还学会了处理各种的人际关系。科室里面，医生和护士的关系，医生和医生之间的关系，医生和病人及家属的关系，下级医生和上级医生的关系...最大的体会就是低调别把自己看得太了不起。三人行，必有我师，上级医生当然不用说，护士老师也相当棒。今天又有一个闭式引流，我去给水封瓶装生理盐水。钳子很不好使，那个金属的盖子怎么也打不开，护士老师上来几下就开了，真是帅呆了；病人也非常值得尊敬，需要我们的关心，大家互相尊重互相信任，才能战胜我们共同的敌人疾病。

光阴似箭，日月如梭，转眼一年的时间就过去了，在理论学习后的临床实践我才刚刚起步，临床经验还需要很大程度的积累，临床技能还需要很大程度的加强。这段学习的日子，也开始收获临床的点点滴滴，这些就是我第一次临床实习过程中对自己学习的评价，也是我一生中的体会。

消化科自我鉴定篇七

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师忙给送胶布，很汗，很。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是有几次抢救的，什么‘口吐血的’，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但数了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅

的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。

当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在打针，她问我做什么，我说我想接这个。那个老师爽快的答应了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一次做好！

消化科自我鉴定篇八

转眼间两周的消化内科实习生涯就要结束了，听我们的同学说下个科室是心内，可以说是我们医院比较牛x的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很汗，很囧。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了死亡以后的终末消毒。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢.....

书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书，一直是在wow中度过的。现在看来我把书都留下还是很转白：有意义的，很多有印象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着xxxxxx等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

转眼间两周的消化内科实习生涯就结束了，听同学说下个科室是心内，可以说是我们医院比较牛x的科室了，为期三周，希望能有个好的进步。

这两周在消化内科，我还是扎了好多人的，而且由于老师帮挑的病人比较好，没有一个出了问题的，嘿嘿，可惜每次都要老师帮忙给送胶布，很汗，很囧。我想到心内可能打针的机会要少，不过其他像抢救之类的就多了吧。由于我老师一直上白班，我还真没上过其他的班！倒是有几次抢救的，什么大口吐血的，休克甚至死掉的也有，我同学参与了，等我到的时候要么稳定了，要么转科了，要么就在床上挂紫外线灯了（死亡以后的终末消毒）。

这个科室的老师挺好，尤其是我的带教，很有水平，虽然还比不上护士长，但是可以预见她在熬几年就可以进入管理岗位了。年轻，有学历，懂管理，技术也是一流的。从病人和护理站的资料看，她才从肾内转过来，就又是组长又带新员工的，恩，有前途。虽然长的不是很漂亮，但是看上去很舒服，脾气也好，离开我的启蒙老师还真是有点舍不得呢.....

书到用时方恨少，以前舍友说他在临床上读的书比在学校里还多，我还嘲笑他说他在学校就没有读书（一直是在wow中度过的。现在看来我把书都留下还是很有意义的，很多有印

象的东西就是不熟悉，要用的时候总是拿不出来，很郁闷。所以今天我就在把明天在心内可能会用到的东西浏览下，毕竟要做到优秀还是一件很难的事情，而且昨天下班的时候看到内科楼下贴着xxx xxx等几个七年的同学取得了代理住院医师的称号，还是很羡慕的。心想如果我们表现优秀，提前取得代理护士的称号，也许也很能满足下我的虚荣心呢。

最为印象深刻的还是接留置针，由于留置针少，每次都忘记打开那个夹子，结果每次都被老师说，我说绝对不会有下次了。但是过了两天还是忘记打开了，结果我检查为何输液不畅的时候老师说你不是说不会有下次了么。然后我打开了夹子。当时心里叫一个难受，虽然老师后面又安慰了几句，但是我根本听不进去。等洗了手，老师去忙了，我换了个房间，正好另外一个老师在接针，她问我做什么，我说我想接这个。那个老师爽快的答应了，科室消好毒我怎么也拔不下来那个针帽。那位老师说，你刚洗了手吧，我哦了一声，又把针还给老师了。后来想想，这种赎罪式的心态还是要不得的，像这种人命关天的事情有时是不给你补救的机会的。所以下次一定要一次做成，一次做好！