# 关于医生进修内科自我鉴定总结【三篇】

来源：网络 作者：落梅无痕 更新时间：2025-05-04

*中文单词，发音是Zǒngji&eacute它的意思是概括起来。 以下是为大家整理的关于医生进修内科自我鉴定总结的文章3篇 ,欢迎品鉴！【篇1】医生进修内科自我鉴定总结　　美好的时光总让人感觉如此短暂，10个月的进修生活即将结束，总有些许不舍...*

中文单词，发音是Zǒngji&eacute它的意思是概括起来。 以下是为大家整理的关于医生进修内科自我鉴定总结的文章3篇 ,欢迎品鉴！

**【篇1】医生进修内科自我鉴定总结**

　　美好的时光总让人感觉如此短暂，10个月的进修生活即将结束，总有些许不舍，不舍总院的人文关怀，不舍总院这座知识的殿堂。

　　细数10个月的短暂时光，从陌生到熟悉，是总院儿科每位领导、老师、兄弟姐妹给我默默的关怀，让我在这块陌生的土地上渐渐体会到家的温暖。和蔼可亲、笑容可掬的主任，百忙中还心系在儿科的每位工作人员，从生活到学习，无一不至，充分展现了大家长的风范。还有副主任、老师、护士长都在生活上给人无微不至的关怀。

　　倍感时光短暂还因为总院儿科这座知识的殿堂。知识体系的宏大总有让你学不完，学不到劲头感觉。神经学方面，在主任的带领下，儿童癫痫、脑卒中、中枢神经系统感染、遗传代谢性疾病及儿童心理行为障碍等疾病的诊治均走在全国前列，并制定了儿童脑卒中全国诊疗规范，婴儿痉挛症的基础、临床研究更是走在世界的前列。血液肿瘤领域，在副主任的带领下，对儿童白血病、淋巴瘤、实体瘤(特别是神经母细胞瘤)、再生障碍性贫血的诊疗、研究均走在全国的前列，特别是在全国率先开展了造血干细胞移植，为许许多多不幸的儿童带来了福音，重获新生。在总院，还有一个特殊的团队：NICU，一个个提前来到世界的脆弱小生命，在主任带领团队的精心呵护下茁壮成长。

　　最让人神往的当数总医院的学习氛围。小到科室：每周二副教授讲课，周四科室会，周五全科疑难病例大讨论;还有科内方便快捷的文献检索系统，可让你一览中外医学最新动态。大到医院：几乎每天都有各种各样的学术活动，包括每周五雷打不动的专家大讲堂，周末各专业的国际性学术活动更是邀请了国内外最知名的专家、学者。听大师讲解，每每令人耳目一新，如沐春风。

　　10个月，转瞬即逝，总感觉跟大家一起生活、学习的时光如此短暂，真期望能再有机会来总院儿科学习。

　　最后，真诚感谢大家的关怀和帮助。愿总院儿科在邹主任的带领下更加强大，为更多的患儿及家庭带来福祉。

**【篇2】医生进修内科自我鉴定总结**

　　时间过得飞快，转眼间我随卫生系统赴德国交流团到德国工作学习已经两个月了。两个月来，我仿佛又回到了学生时代，白天随导师上台做手术，晚上回宿舍查资料背单词。短短两个月，德意志民族，他的国家、城市、人民，以及他的医院和医生带给我极大的触动和赞叹，感谢卫生局和医院领导给了我们这样一次开阔视野，增长见识的机会。

　　随着飞机平稳的降落在法兰克福国际机场，我们开始了为期三个月的工作学习。我们30名医生都分在北威州不同的医院里，非常幸运我被分到北威州首府杜塞尔多夫的st。vinzenzkrankenhaus。这是个看起来很不起眼的医院，医院只有三百张床位，第一天上班我甚至没有找到医院的大门在哪里，但是这个医院每年却能完成3—4千例骨科手术，是整个州的骨科中心。现年76岁的院长Thumler教授是德国著名的关节外科专家，它的髋关节置换已经做到第5次翻修（国内一般才做到2—3次翻修）。医院也在他的带动下经过几十年的努力形成了一个有规模的以骨科为重点的医院。

　　第一天上班，我就跟着上了四台手术，上午两台，下午两台。分别是两台关节置换、一台关节翻修和一台关节镜手术，尽管是第二助手，但是仍然让我受益匪浅，德国不愧是西医的鼻祖，手术过程中每个医生手术操作都非常精细，非常爱惜组织，解剖层次清楚，止血彻底，显露充分。德国的手术器械也让我爱不释手，尽管已经很旧了，但是维护的非常好，而且设计合理，材质优良，这是值得我们学习的地方，我们的手术器械都非常新，也很贵，但是经常用着不合手，而且很快就坏了，造成了很多不必要的浪费。在这家医院，不同手术都有专门配套的工具，各种自动拉钩的使用减少了上台人数并且能有效的显露手术视野，让我们中国医生都称赞不已。德国医生专业分工明确，每个高年资医生都有自己的专业特长。所谓“术业有专攻”，在这里得到了充分的体现。德国医生工作量很大，他们没有午休，手术室中的休息吧有咖啡，比萨等各种食物，医生们下了手术就可以去吃点东西，这时下一个病人已经推到手术室在麻醉了，一个手术间每天排上3—5台的关节置换是家常便饭，一天下来还真是吃不消。由此我深深的体会到，医生这个职业是辛苦的，在德国作医生也不例外。

　　就骨科专业技术而言，我们和德国的差距并不是遥不可及的。德国人开展的手术我们医院基本都在开展，在有些领域我们开展的已经有相当的水平，我想我们只有加强专业细化，发展专业特长，从而带动整个骨科发展，才能更快的缩短我们和医疗发达国家的差距。

　　这三个月的学习对我们来说是非常宝贵的，我相信我在工作理念、工作方法及手术风格上都会有所改变，怎样让我们的手术，我们的治疗更细致，更人性化是我今后努力的方向，我会认真总结这三个月来的学习收获，这些必定在以后的工作实践中起到好的作用。

**【篇3】医生进修内科自我鉴定总结**

　　20xx年是重要的一年，聊城市妇幼保健院成功购置开发区医院，并筹建聊城市中心医院，xxx年也是我5年大学临床结束并顺利毕业的`一年，机遇就是这么巧合，通过应聘，很幸运加入市妇幼，成为市妇幼的一员。为了让我们更好地踏入崭新的工作当中，掌握精湛的技术才能并更好的为患者服务，我院组织安排新入职的临床及护理人员一百多人赴济宁医学院附属医院进修学习，作为新入员工这是一次非常难得的机会。在进修期间我被分到了心内、神内、消化、呼吸等四个内科学习，半年的时间说长也短，但所获颇丰，心得体会也不少，现就拣几点我在心内和呼吸科学习过程中感触较深的来谈谈。

　　心内科是医院最重要的窗口之一，我所在的医院心内科有5个病区加一个CCU病区，不仅接诊正常的老年慢性病人，还要收治从地县上转的急危重病人，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救，心内科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，心内科不同于病房，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。在心内，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”在心内科是很重要的一个环节。同时，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。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：急性心梗的患者可以通过观察和大致的询问了解其发病时间及诱因和心前区部位和严重程度、既往史等，第一时间初步诊断出其病因为其救治，为病人的救治争取时间。

　　在心内科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，想做好一名内科医生，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的临床经验、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。在呼吸科以其他科比较，呼吸科的疾病发病的复杂性在临床医学中是比较突出的。而且呼吸病中的许多疾病的病因和发病机理与生活环境、吸烟史及遗传因素密切相关，如COPD、肺心病、肺栓塞、哮喘及呼吸系统肿瘤等；许多疾病的病因与发病机理还与流行病学有密切的关系，如社区获得性肺炎，天气变化普通感冒引起的慢阻肺急性加重等，均有流行病学问题存在。

　　在诊断方面，完整的呼吸系统疾病的诊断应包括三方面：功能诊断；病理诊断，包括性质与部位；病因诊断，在病因、病理等难于明确时，则仅可得到临床诊断。诊断依据除了包括：病史、症状、体征、化验资料、X线、CT？？等一般资料外，还有支气管镜、痰培养等特殊检查。对于一些临床表现非常明显的呼吸系统疾病只根据临床症状和体征也可作出诊断，如COPD的桶状胸、心源性哮喘等，对于那些早期病症轻、症状不明显又无典型病史者，则需详细检查后方可确定诊断。

　　内科疾病相对复杂、不好理解外，遇到了这方面的病人，也应该对这些症状和体征引起高度的重视，熟悉和解它们在内科疾病中的临床意义，同时还要鉴别这些症状、体征是因为内科疾病所引起，还是其它系统疾病引起。内科常用的临床思维方法是：首先是从临床表现上发现问题，从中得到提示，然后进行相关的实验室检查，得到相应诊断，然后在进一步检查，得到病理诊断，明确疾病的部位和性质（是原发还是继发、是器质性的还是功能性，有无肿瘤、是良性还是恶性），然后在采取相应的治疗措施。而不象其它科室常常采取的“全面撒网，重点捕鱼”的思维方式。

　　希波克拉底说：工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术，其实医生的工作也是同样地需要艺术。这段进修时间里，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们受益匪浅。总之在感谢我院培养和对我们生活方面细心的服务，进修结束之后我们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，走上临床岗位，提高临床诊疗工作能力，对人类健康事业尽心尽责！我希望自己能成为一名合格优秀的医生。

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！