# 呼吸内科平行病历范文(必备16篇)

来源：网络 作者：烟雨蒙蒙 更新时间：2023-12-26

*呼吸内科平行病历范文1呼吸内科自我鉴定在内科这两个多月中，在带教老师的悉心与耐心带教下，我学到了许多在课堂上不曾懂得的东西。在实习的日子中，我了解到收治病人的一般过程：如测量生命体征;询问病人病史、过敏史等，认真写好护理记录，同时观察病人的...*

**呼吸内科平行病历范文1**

呼吸内科自我鉴定

在内科这两个多月中，在带教老师的悉心与耐心带教下，我学到了许多在课堂上不曾懂得的东西。在实习的日子中，我了解到收治病人的一般过程：如测量生命体征;询问病人病史、过敏史等，认真写好护理记录，同时观察病人的病容，配合老师的指导，了解抗生素对各种消化系统的基本应用。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时坐到了理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

心内科以高血压并心律失常、冠心病及心力衰竭多见，在老师的带教下，我基本掌握了一些常见病的护理及基本操;微笑迎接新病人并做好入院评估;严密监测生命体征并规范记录;正确采集血、尿标本;积极配合医生治疗;严格执行三查七对;认真执行静脉输液……在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。这段日子，虽然时间不长，但是我接触到了很多以前不了解的专科知识和技能，重新拾起了很多操作技术，例如无菌原则，氧气的应用，以及抢救车的五定等。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成。这只是实习之初，是一个挑战，也是一种机遇。我一定要把学到的知识应用到下一实习科室，并牢记老师的教诲，不断地学习进步。同时，我要感谢本科室的患者，他们很配合的让我做治疗，俗话说，病人就是老师。希望下一站，一切顺利。

本人通过半年多的护理工作实习,在带教老师的悉心指导与耐心带教下, 认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，通过学习使我意识到，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务提出更高、更新的需求，理论水平与实践水平有了一定提高, 在实习过程中,本人严格遵守医院规章制度,认真履行实习护士职责,严格要求自己,尊敬师长,团结同学,关心病人,不迟到,不早退,踏实工作,努力做到护理工作规范化,技能服务优质化,基础护理灵活化,爱心活动经常化,将理论与实践相结合,并做到理论学习有计划,有重点,护理工作有措施,有记录,实习期间,始终以”爱心,细心,耐心”为基本,努力做到”眼勤,手勤,脚勤,嘴勤”,想病人之所想,急病人之所急,全心全意为患都提供优质服务,树立了良好的`医德医风. 在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交接-班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行…………内，外，妇儿及重症监护等各项护理操作(记上具体操作)，严格执行三查七对，同时，本人积极参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解. 通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高，在今后的工作中，本人将继续努 力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务.

学过神经病学的同学也许会发现，同一种病因损害神经系统不同的部位，其临床表现可迥然不同，相反，尽管不同的病因，如果损害的是神经系统的同一部位，其临床表现几乎完全相同，这也决定了认识神经系统疾病的诊断思维的方式的不同。在对神经系统疾病的认识过程中，特别强调首先是对疾病的“( 标记。)定位”，然后才是“定性”。学会和掌握这一思维方式，对于正确认识神经系统疾病，有十分重要的意义。 神经病学，被人们誉为具有高度逻辑性和理论性的一门临床学科。我们说神经系统复杂，这是针对人类对神经系统的认识能力而言的，事实上，神经系统犹如一个庞大而又十分有序的信息交通网，通过这个网络将周围器官和中枢有机地结合起来，形成复杂的生命体，在这个网络或中枢的任何部位出现问题或遭到破坏，就会通过各种形式表现出来，面对这复杂而又有序的网络和中枢，如果没有严密的逻辑思维和对其结构的认识，是不可能判断出来的，因此，思维的严密逻辑性也是神经病学的特征之一。 二、实习方法 无论是学习神经系统的解剖、生理、病理生理，还是学习神经系统疾病，同学们都觉得“难”，它之所以“难”，是因为其解剖和生理机能复杂，内容抽象，而学习时间相对较短，很显然，要求同学在短短的几周的实习时间内，全面地认识神经系统疾病是不现实的，关键是学会认识神经系统疾病的方法。掌握了认识神经系统疾病的方法，然后再去认识具体的每一疾病就会显得十分容易了，那么，什么是认识神经系统疾病的方法呢? 上面谈到，神经系统犹如一个庞大的网络系统，它的基本单位就是神经传导通路，通常由感受器――传入神经――中枢――传出神经――效应器构成，一条条传导通路有机地结合就构成了神经系统网络。有了网络的概念，我们就能较好地掌握实习的方法和重点，从而达到认识神经系统疾病的目的。下面就谈谈如何利用网络的观点来掌握实习方法，从而搞好神 既然神经系统是一个庞大的网络系统，我们要认识它首先就必须要对神经系统这个网络的组成及功能有一定的了解，网络的组成和功能就是我们说的神经系统的解剖和生理。因此要搞好实习首先要复习和掌握有关的神经系统的解剖和生理，这是了解和认识神经系统疾病的前提和基矗我们知道组成神经系统网络的基本单位是传导通路，因此我们的复习和学习首先应该从这些基本的单位开始，

**呼吸内科平行病历范文2**

医院呼吸内科工作总结

在医院党政领导及各有关职能部门的有效指导下，呼吸科通过全科医护人员的共同努力，已完成20\*\*年医院下达的医、教、研等各项工作任务，并且在以往的基础上又向前迈了一大步。

一、医疗工作

（三个大表显示一大串数据，此处省略）

二、教学工作

1. 全年常规大课教学任务顺利完成，没有出现教学事故。多名教师参与了pbl教学工作，参与人数及力度继续保持在内科和专科前列。

2. 全年顺利完成03-7、05-1实习；04-7、06-1见习等临床带教任务。积极参与完成了实习医生临床技能操作指导课的授课任务。

3. 完成研究生毕业论文答辩工作，完成09级博士和硕士研究生招生计划；

4. 完成内科进修生讲座教学任务。

5. 按时保质完成了上级交给的临时教学任务：

① 学生考试出题工作；

② 研究生入学试卷（诊断学、内科学）评判工作；

③ 完成8年制教学呼吸系统疾病教学指南编写；

④ 为华科大校医院与洪山区卫生局举办的社区医疗培训班讲课；

⑤ 本科生湖北省临床综合技能比赛、首届华科大医学生临床技能比赛及全国首届医学生临床技能比赛的\'赛前培训与指导工作。

6. 积极参加教学改革工作，本年度获得的教改项目有：

① 获华中科技大学教材编写资助，主持《呼吸系统疾病学》与《内科医师实习指南》的书稿编写工作；

② 申报的《形成性评价在医学生实习教学中的研究与实践》获华科大“教学质量工程”第三批教学研究项目立项。

7. 教学获奖情况：

① 积极参加本年度院级青年教师讲课比赛，本科室两位老师通过内科范围内青年教师讲课选拔赛，再参加院级比赛双双获得一等奖，并代表第一临床学院参加大学青年教师讲课，一位老师比赛获一等奖。

② 一位老师获华中科技大学20\*\*～20\*\*年度立德树人奖（首届全校10人）。

③ 一位老师获华中科技大学20\*\*～20\*\*学年度教学质量优秀一等奖（全校10人）。

④ 因呼吸科本年度教学工作成绩突出，呼吸科再次获得临床一系09年度教学先进集体奖，三位老师获09年度协和医学教学先进个人。

三、科研工作

科研项目完成年内指标：

1. 全科申报国家自然科学基金项目8项，并积极申报省部级、校级及院内课题。

2. 中标项目：国家杰出青年基金1项、国家教委博士点基金1项目、\_专项基金课题2项、湖北省自然科学基金1项，及3项临床药物实验观察，获各类科研经费万元。

3. 经初步统计，全科医护人员全年共发表研究论文27篇（其中护理11篇），sci论文5篇。会议交流论文10篇。

4. 出席国际学术会议4人次，国内学术会议14人次，国内专业学习班10人次，受邀参与专业学术讲座8人次。

四、专著出版

1. 主编《胸膜疾病手册》，人民卫生出版社，20\*\*年，isbn 978C7C117C11937-5。

2. 主编《主任医师、教授查房丛书呼吸科疑难问题解析》，江苏科学技术出版社，20\*\*年，isbn978-7-5345-6659-2。

3. 主编《睡眠及睡眠呼吸障碍学》，科学出版社，20\*\*年，isbn 978-7-03-024696-7。

五、其他工作

1. 自XX年“非典”后，常有与呼吸科密切相关的重大公共卫生事件发生，而今年开始的h1n1暴发流行自3月分开始，仍没有明显好转的迹象。在这场旷日持久的战斗中，我科承担了省内、市内及院内繁重的会诊任务，出色地完成了省、市及涉外h1n1病例的排查和救治工作。其他人员也默默无闻地做了大量的工作，如不分昼夜都是随叫随到、毫不推诿地分赴一线认真排查可疑病例，甚至深夜里有可疑病人需紧急排查，都自费打车从家中赶来及时会诊病人，使病人得到及时正确的处置。同时，在h1n1的影响下，我科呈现人手少、任务重的情况，但仍完成了09年医疗工作指标。

2. 今年我科牵头在全省启动了“结核性胸膜炎全身激素使用的疗效观察”的临床研究，也是目前世界上首个相关方面的多中心临床研究。

3. 积极配合医院开展的定期院内病例大讨论的活动，由我科主持及配合胸外科主持病例大讨论各1次，得到了相关方面的好评。

4．注重医德医风等行风教育与建设。继续反复多次在科会上强调反商业贿赂的重要性与必要性，以媒体报道的相关案例教育大家自律尊法守纪。

5．今年科室加强了科普宣传力度，针对常见多发病，利用国际哮喘日、copd日、戒烟日及世界结核病日等有影响的时间在报刊、杂志上发表相关科普文章，并在电台、报刊咨询电话进行现场咨询，在本院和社区举办“支气管哮喘康复教育”与“copd诊疗及预防”知识讲座等，既宣传了疾病防治知识，也宣传了科室学科及专家。

**呼吸内科平行病历范文3**

呼吸内科护理工作在病人整个治疗过程中发挥着不可或缺的重要作用，护理学又是一门涉及面广、更新快的学科。下面是带来的呼吸内科工作心得，希望可以帮到大家。

呼吸内科工作心得篇一

上班一段时间后，就跟在我上面的带组组长G医生有点小矛盾。他数落我很多病程没有完成。我则对他平时事情不太做，却很喜欢数落别人的管理模式有点受不了，相当的不欣赏。自己想想原因主要是不熟悉，套路不熟悉，软件也不是非常熟等原因，于是吵了起来。我的性格是该说的就要说，根本没什么好怕的，大不了不在这工作就是。中国这么大，工作总是找得到的，到哪里都是救死护伤，治病救人，到哪里工作都是可以的。

不过男人都是这样，吵过了就好。彼此让步，说些客套话就又喜笑颜开了。感觉互相的默契不太够，他的性子比较直，而我也是比较直的那种，以后多注意些，互相不要误解。临床工作很忙，大家总要很好地配合，要能非常敞开地交流，如果一个团体之间，上下级之间气氛比较压抑，一边倒地说，一边倒地听，一定不能很好交流，也就不能很好地说出心声，也就不能很好地工作。也许有些时候该说的还是要多说。听一个医生说，上海的一家医院，主任经常发怒，只要他稍微板起脸，下面的就不敢做声。虽然只是道听途说，不是很了解具体的状况，但我觉得这样总是不太好的。大家都是人，从本质上来说应该都是平等的，一个科室的运行需要团体的合作，不可能什么事情主任都比下面的人更了解，反而真正掌握科室具体运行的往往都是下面的人，有时他们更懂得应该如何有效地运行科室，或者科室管理不太完善的症结，矛盾在哪里，哪些地方有明显的缺陷。太严厉的气氛中，往往会压制住下面成员的积极性，至少严厉与宽容应当共存，或者宽容更多些，多些商谈，多些交流更能体现真正的合作。领导人物的的威信不是靠严厉来赚取，实际上也只会取得反效果，而应当是建立在这些上面：人格魅力、团体运行的高效、团体的强大。

跟G医生接触交流多了，也会感觉到他很可爱的地方。查房时会讲些比较实用的东西。自己知道也好，不知道的也好，都是很好地复习与学习。做医生吗，总要不断强化这些知识，或者说，这些知识是一个医生的生命线，要不断强化，高度理解，融会贯通，最好在自己心里变成1+1=2一样已经完全理解，不用思考就已经记住，当然医学知识肯定没有那么简单，有些知识稍微要思考一下能反应过来就算不错了。

G医生在别人写病史的时候，有时会玩玩他的高档手机，或者跟人聊天，弄得我不是很爽，这不是明显影响大家的工作心情吗。有空去搞科研多好啊。不过他对电脑啊，数码之类的技术是非常内行的。因此他对呼吸机之类，有些医学知识的机理，常常经过了研究与思考，感觉说出来头头是道，显然对机器啊，原理之类比较探究，这个也是相当了不起的优点。是很适合做医生的。做医生就是应该把很复杂的知识搞得很清楚，这跟把手机啊，电脑啊搞清楚有类似之处。

今天下午我问他，为何我在资料上看到这里TBLB做的不多，纤支镜肺泡灌洗的病例数似乎也不是非常的多。现在没有病理之类，许多疾病到最后会不了了之，疾病讨论也是谁声音响些，谁支持的人多时，似乎谁的诊断变成了确诊。其实肯定不是这样，没有病理，像猜谜语一样，命中率肯定不会太高的。除非是那种经治疗性诊断后，病灶吸收好转的。

他说以前也有做的，不过这个技术似乎要出事情，医疗风险大，大家都畏手畏脚了。原来如此。哎。不过现在内科外科化，不开展很多技术，并且大量地开展，科室要强大是很困难的。不过反过来，如果开展项目出事情，也会相当败坏科室的名声。这跟踢足球一样，进攻与防守，不进攻不行，不过进攻积极些，防守不行，反而丢了球，于是就只有输球了。

但呼吸内科要很强大，走到顶尖水平去，胆子不大肯定是不行的。没有开展很多项目，怎会取得同行的认可，周围医院的医生也好，病人也好，其实大家的眼睛是雪亮的，要别人说你很强大是不容易的。反过来，那些顶尖水平的医院，他们的压力肯定也是很大的，因为医疗风险大啊。

内科外科化的今天，最终比拼的还是操作技术。而我啥也不会，真是郁闷啊。不过我感觉自己胆子有时也很大的，有机会好好学习时，一定会把握的。首先要把那些呼吸内科基础的操作掌握到非常娴熟的地步。

还有比拼的就是科研，论文多少，编著多少，要有话语权，就是这些东西。现在学会啊年会太多了，没有这些东西拿出来，谁承认你啊。感觉那些顶尖水平的人，能写那么多文章，编著那么多书，实在是了不起。很想有一天看到他们到底是怎样工作的，科研成果是怎样出来的。

呼吸内科工作心得篇二

首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我工作的单位是\_\_\_\_医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史;上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。我参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展;每周1次科内学术讨论;不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声、ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领。

再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

工作体会及建议

1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立专门的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病(不包括肺癌)在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率(120万年)还是死亡率(110万年)均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，根据疾病谱及我院目前情况，为了争取这部分病员，为医院创造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培养，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更不用谈发展。

加大及严格掌握使用呼吸机辅助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大部分呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人(尤其是呼吸科的病人)常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济收入。

全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

呼吸内科工作心得篇三

护理工作在病人整个治疗过程中发挥着不可或缺的重要作用，护理学又是一门涉及面广、更新快的学科。因此，我不满足于在学校掌握的那点知识，把多数的业余时间都用在自学上。1991年起参加省内首届护理专业自学考试，用了五年多的时间相继获得哈医大护理专科和本科学历。我不是为了拿到文凭而走过场，从基础理论到每个问题都要弄个明明白白、记得滚瓜烂熟。遇到难题上班时把写着问题的纸条带上，向资深的主任和医生请教。教科书的空格里写满了注解，笔记记了十几本，当时的状态用如饥似渴、废寝忘食来形容毫不过分。我就是用这种扎扎实实地劲头，把专业知识录进自己的脑海里，为日后临床护理工作奠定了丰厚的理论基矗

我把所学到的知识与临床护理紧密结合起来，做到用理论指导工作，用实践升华理论，使护理工作质量、效率大幅度提高，先后在省级和国家级刊物上发表二十多篇论文和技术创新。为了提高工作效率和护理文件书写作规范性，我发明并制作了体温

脉搏绘画笔，在本院和周边医院使用了多年，为此获得“黑龙江农垦职工技术创新优秀科技成果奖”和“黑龙江省职工合理化建议优秀成果奖”。化疗药物外渗是治疗肿瘤患者经常遇到的问题，一旦处理不当就会给病人造成皮肤溃烂，带来很大的痛苦。我通过潜心研究，查阅药理、参考大医院的护理经验，撰写了“治疗化疗药物外渗的新方法”和“莫菲氏滴壶冲入化疗药物的护理体会”，用于指导临床护理工作取得很好的效果，并获“黑龙江农垦职工技术创新优秀科技成果奖”。在小儿内科，每当护士给患儿扎头皮针时，经常看到患儿家长用心痛的表情、焦虑的目光注视着，护士则是在紧张、责备的氛围中进行操作。为了提高穿刺成功率，降低患儿的痛苦，我潜心摸索总结穿刺成功的方法，收集、归纳、借鉴了大量国内外经验，撰写了“小儿头皮针静脉穿刺的操作技巧”用于指导护士操作，使患儿家长满意度大幅度提高。为了解决内科卧床病人易发压疮的难题，我相继编写了“压疮的治疗与护理综述”“压疮的治疗与护理新方法”指导性论文。对预防、治疗、护理压疮归纳总结了多项灵活、适用、便利、见效的操作方法，为攻克压疮这一护理上的难题作出了贡献。

我每调到一个新科室，所做的第一件事就是率先掌握，专科护理理论与操作。持之以恒的学习使我得到了丰厚知识的储备，工作中不论遇到任何难题，我都会处理的得心应手。活学活用、立竿见影的学风，成为我更好的做好护理工作的給力资源。为此，我被评为垦区“职工读书自学成才者”和“群众性经济技术创新能手”。

用心工作，让魅力装点职业

30多年的工作经历，让我不仅体会到护理工作是一个干到老、学到老的职业，还是一个检验爱心、体现道德的职业，一个检验耐心、体现素质的职业，一个检验能力、体现合作的职业。

院领导班子指派我到内一科担任护士长工作，当时的内一科是集呼吸、消化、神经、小儿内科为一身的综合性大科室，日住院病人最高达到过103人，患者的年龄跨度大，上至百岁老人，下至刚刚落地的新生儿，每年出院病人、重症病人位居全院之首。综合性科室的护理常规工作和专科业务及交叉业务对自己业务技能和管理水平都是严峻的考验。进科之初，面对的是病人多、病种杂、急重症多、周转快、护理人员短缺、专业水平参次不齐，以至于杂乱无章的状况。自己凭借多年积累下的护理基本功和扎实稳健的工作作风，先从基础抓起。在较短的时间里规范了各项护理常规和技术操作，制定出抢救危重病人的护理工作路径，凸显了抢救及时、忙而有序的工作特色。我做为一线护士长，不仅是管理者又是疑难问题的解决者，摸索实施了一整套适合于本科室特点的，即便捷又高效，还要符合护理规范的护理操作方法。

打铁还需自身硬，为了应对超负荷的护理工作，每天我早出晚归，工作在12小时以上，科室内的各项业务操作自己首先做到熟练、精通，关键时刻冲得上做得好，在科室管理上自己始终本着正人先正己，集大家的智慧来管科，集集体的力量来攻克一道又一道难关，打造一支拉得出、叫得响、冲得上、富有凝聚力的战斗集体。在不懈地努力之下科室面貌焕然一新，在全院护理行业中甩掉了落后的帽子，几登台阶位居前列。

近十年新护士大幅度增加，八0、九0后的独生子女个性突出，站在患者面前彼此缺乏信任感。为了让她们尽快成为合格的护士，我把安全教育作为切入点，把护患相互的安全提高到法律观念上;强化责任意识，用各种案例教育她们，护士的操作是病人命悬一刻的主宰者;用制度规范她们，做到制度面前人人平等;在生活上像母亲一样关心她们，成为她们的知心朋友。刚柔并济、以人为本的管理，使年轻护士们顺利成长，很快就成为科室护理工作的主力军，并先后有5名护士脱颖而出走上了护士长的管理岗位。

多年形成的职业素养，使我在个人与患者利益发生矛盾时，总是选择患者。5月，医院安排内一科从住院一部的三楼搬迁到二楼，当时科内住院病人50多，在病人多、人手少、时间紧的情况下，又不影响病人治疗的前提下，进行科室整体搬迁并非是一件容易的事。就在搬家的当天，妹妹把年过七旬体弱多病，急发腹痛的老母亲送到了医院，经贺忠仁主任诊断为急性化脓性阑尾炎需要急诊手术。一边是痛苦的母亲、一边是50多名病人，我毅然选择了后者。带领大家从病房到办公区、治疗室、库房逐个进行搬迁，尤其是病房的搬迁，房间、床位、病人都要一一对应准确无误。一直忙碌到下半夜，看着病人们都熟睡了，明早的静点药物都摆好就绪了，科室所有事项都按部就班了，我才拖着疲惫的身体去看望已经做完手术躺在病床上的妈妈。做为一个在手术室工作过十几年的护士，当母亲最需要、最无助的时刻却不能陪伴在她的身边，每当想起此事内心深处对母亲总是感到一种愧疚。

由于内一科住院病人居高不下，工作压力大日积月累的过度操劳，使自己的身体严重透支。春天满头秀发，在不足二十天的时间里就掉了4/5，当时的心情真是复杂到了极点，但我依然坚持在工作岗位上，住院患者和陪护家属得知后含着眼泪往我手里塞补品，说“护士长快回家休息吧，千万别治好了我们，累坏了你自己”。望着他们真诚的目光，我更加深理解了护理职业的高尚，感受到了用付出换来的护患关系的可贵。

8月医院在创“三甲”之际，院领导班子委我重任到肾内血液透析中毒抢救科任护士长，负责新科室组建工作。面对陌生的血液透析业务、面对紧迫的“三甲”验收时间、面对一个全新的护理群体，压力之大是可想而知。我用24小时的时间往返管局、哈医大一院、农垦总院，带回血液透析相关标准及操作规范。几乎是全天候地一头扎到工作里，早晨6点钟之前到科室、晚上10点以后才回家。从每一张卡片到建章立制，无不亲历所为，不到一周的时间科室就入住了病人，仅半个多月的时间就通过了省厅专家组的“三甲”验收。进而，科室管理成为院内感控对外的窗口及周边医院的参照标准。血液透析病人逐渐增加到护士连三班，透析机不停的运转。使血液透析抢救专科护理，办得有声有色。为此，获得省农垦总局“十五”期间垦区护理工作先进个人的奖励。

我叫##，自1980年1月从伊春卫校毕业后来到##中心医院，在护理岗位上一干就是32个年头。其间从事了手术室、门诊、肿瘤内科、内一科、呼吸消化小儿内科、肾内血液透析中毒抢救科、消毒供应中心等，7个科室的护理工作。培养年轻护士长5名、新护士30余名、带教实习护士170余名;参与抢救危重病人1850多例。虽然我把自己的大好年华都奉献给了护理工作，但是我无怨无悔。因为我用实际行动践行了“救死扶伤、治病救人”的天职，用个人的辛勤付出换来了数百个家庭的幸福。

回顾自己30多年的护士生涯，我用兢兢业业的工作，为##中心医院的壮大贡献了力量;我用言传身教的人格魅力，培养了一批护理新人;我用尽心尽力的职业行为，驱除了数千人的痛苦;我所有为护理事业付出的汗水、泪水，能换来病人的痊愈，哪怕是快乐的微笑，就是对我职业生辉的最高褒奖。

**呼吸内科平行病历范文4**

在内科这两个多月中，在带教老师的悉心与耐心带教下，我学到了许多在课堂上不曾懂得的东西。在实习的日子中，我了解到收治病人的一般过程：如测量生命体征；询问病人病史、过敏史等，认真写好护理记录，同时观察病人的病容，配合老师的指导，了解抗生素对各种消化系统的基本应用。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时坐到了理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

心内科以高血压并心律失常、冠心病及心力衰竭多见，在老师的带教下，我基本掌握了一些常见病的护理及基本操；微笑迎接新病人并做好入院评估；严密监测生命体征并规范记录；正确采集血、尿标本；积极配合医生治疗；严格执行三查七对；认真执行静脉输液……在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。这段日子，虽然时间不长，但是我接触到了很多以前不了解的专科知识和技能，重新拾起了很多操作技术，例如无菌原则，氧气的应用，以及抢救车的五定等。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成。这只是实习之初，是一个挑战，也是一种机遇。我一定要把学到的知识应用到下一实习科室，并牢记老师的教诲，不断地学习进步。同时，我要感谢本科室的患者，他们很配合的让我做治疗，俗话说，病人就是老师。希望下一站，一切顺利。

本人通过半年多的护理工作实习，在带教老师的悉心指导与耐心带教下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，通过学习使我意识到，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务提出更高、更新的需求，理论水平与实践水平有了一定提高，在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以”爱心，细心，耐心”为基本，努力做到”眼勤，手勤，脚勤，嘴勤”，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了良好的医德医风。在各科室的实习工作中，能规范书写各类护理文书，及时完成交接班记录，并做好病人出入院评估护理和健康宣教，能做好各科常见病，多发病的护理工作，认真执行无菌操作规程，能做好术前准备指导，并完成术中，术后护理及观察，在工作中，发现问题能认真分析，及时解决，能熟练进行…………内，外，妇儿及重症监护等各项护理操作（记上具体操作），严格执行三查七对，同时，本人积极参加各类病例讨论和学术讲座，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对整体护理技术与病房管理知识有了更全面的认识和了解。通过半年多的实习，本人理论水平和实践水平都有所提高，在今后的工作中，本人将继续努力，牢记护士职责，不断加强思想学习与业务学习，全面提高自身综合水平，为患者提供优质服务。

学过神经病学的同学也许会发现，同一种病因损害神经系统不同的部位，其临床表现可迥然不同，相反，尽管不同的病因，如果损害的是神经系统的同一部位，其临床表现几乎完全相同，这也决定了认识神经系统疾病的诊断思维的方式的不同。在对神经系统疾病的认识过程中，特别强调首先是对疾病的“（标记。）定位”，然后才是“定性”。学会和掌握这一思维方式，对于正确认识神经系统疾病，有十分重要的意义。神经病学，被人们誉为具有高度逻辑性和理论性的一门临床学科。我们说神经系统复杂，针对人类对神经系统的认识能力而言的，事实上，神经系统犹如一个庞大而又十分有序的信息交通网，通过这个网络将周围器官和中枢有机地结合起来，形成复杂的生命体，在这个网络或中枢的任何部位出现问题或遭到破坏，就会通过各种形式表现出来，面对这复杂而又有序的网络和中枢，如果没有严密的逻辑思维和对其结构的认识，是不可能判断出来的，因此，思维的严密逻辑性也是神经病学的特征之一。二、实习方法无论是学习神经系统的解剖、生理、病理生理，还是学习神经系统疾病，同学们都觉得“难”，它之所以“难”，是因为其解剖和生理机能复杂，内容抽象，而学习时间相对较短、

很显然，要求同学在短短的几周的实习时间内，全面地认识神经系统疾病是不现实的，关键是学会认识神经系统疾病的方法。掌握了认识神经系统疾病的方法，然后再去认识具体的每一疾病就会显得十分容易了，那么，什么是认识神经系统疾病的方法呢？上面谈到，神经系统犹如一个庞大的网络系统，它的基本单位就是神经传导通路，通常由感受器――传入神经――中枢――传出神经――效应器构成，一条条传导通路有机地结合就构成了神经系统网络。有了网络的概念，我们就能较好地掌握实习的方法和重点，从而达到认识神经系统疾病的目的。下面就谈谈如何利用网络的观点来掌握实习方法，从而搞好神既然神经系统是一个庞大的网络系统，我们要认识它首先就必须要对神经系统这个网络的组成及功能有一定的了解，网络的组成和功能就是我们说的神经系统的解剖和生理。

因此要搞好实习首先要复习和掌握有关的神经系统的解剖和生理，这是了解和认识神经系统疾病的前提基矗我们知道组成神经系统网络的基本单位是传导通路，因此我们的复习和学习首先应该从这些基本的单位开始。

**呼吸内科平行病历范文5**

（1）胸痛：开始发作的时间、部位、性质、程度、持续时间、发作次数、放射部位，与活动关系，引起疼痛的诱因及缓解方法。

（2）心悸：诱因及时间。

（3）呼吸困难：诱因、发作时间，有无端坐呼吸，是否伴有咳嗽与咯血。

（4）水肿：开始出现的部位及发展顺序，是否伴有尿量（包括夜尿量）的改变，有无腹胀、肝区疼痛和消化不良。

（5）有无头痛、头晕、晕厥或间歇性跛行等。

（6）近期用药情况，特别是强心甙类和抗心律失常药物的名称、剂量和疗程。

**呼吸内科平行病历范文6**

首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是xxxx医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科实验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史;上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。我参加的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展;每周1次科内学术讨论;不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声、ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领。

再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

进修体会及建议：

1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立专门的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病(不包括肺癌)在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率(120万年)还是死亡率(110万年)均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，根据疾病谱及我院目前情况，为了争取这部分病员，为医院创造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培养，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更不用谈发展。加大及严格掌握使用呼吸机辅助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大部分呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人(尤其是呼吸科的病人)常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

**呼吸内科平行病历范文7**

一转眼，一个月的呼吸内科实习生涯已告一段落，带教老师们和导师对我很好，她们的鼓励和耐心的教受让我树立了信心。在这里也学习到了很多很多的知识，很多专科知识都是在其他科学不到的，所以很感谢这段时间以来各位老师的教学和照顾，衷心的说一声“谢谢你们，可爱的天使们！”

刚到科里时候很无措、很陌生，后来在老师的带领下渐渐的熟悉了这个环境熟悉了工作流程，就开始仔细观看老师的操作，在王老师带领下我学会了静脉输液、肌肉注射、皮试、抽取动脉血气等操作，还学会了使用输液泵、微泵、心电图机等仪器，这些让我受益匪浅，真正把书本的知识应用于临床，还掌握了很多书本上学不到的东西。

开始实习的第一个星期，遇见一个褥疮组织坏死期的患者，坏死面积非常大而且很深，深达骨面，每天王老师带着我一起去换药，看着王老师认真仔细的将坏死组织清除消毒上药，看着患者的伤口一天天长好，那时候真的能体会到护理工作的重要，面对患者家属的感激，一股成就感自豪感油然而生。俗谚道“三分治疗，七分护理”，我对今后从事护理这一行业的信心更加坚定！我希望自己以后能做到像王老师那样无私，真正站到病人的角度为他们考虑，为他们减轻病痛，给他们送去一个微笑，一片温暖！也只有你真心为患者，患者才会给你一颗真心，护患关系才会更融洽！将护理服务作为一个理念进行到底是我对自己最高的要求，更是今后自己努力的方向！

**呼吸内科平行病历范文8**

我在内科工作了2个多月，从临床表现上来看，呼吸系统疾病临床表现缺乏特异性。我发现，大多数呼吸系统疾病都有咳嗽、咯痰、咯血、胸痛、哮鸣、发热、气急等表现，这些表现往往缺乏特异性，它们有可能是感冒、支气管炎等轻症的表现，也可能是重症肺炎、肺癌等致命疾病的早期临床症状，如果不进一步检查确诊，很可能就会导致延误病情，造成不可挽回的后果，因此对待呼吸系统的疾病，不能仅凭病人的某一临床症状或体征而想当然地作出临床诊断，而应进一步地进行必要的检查，取得确实可靠的临床资料，通过严谨正确的临床思维，慎重地作出诊断。事实上，呼吸系统疾病病种繁多，但归纳起来可分为感染、肿瘤、肿囊等。

通过学习和实践，我能够掌握各临床病的起因，但是缺少实际操作，能够知道基本的病理过程，但是缺少更多的学习。我相信在以后的学习和工作中，我会成为一名合格的xxx(自己填了)，为社会、为人民服务！这个月以来，认真遵守科内的各项规章制度。上班不迟到，下班不早退。认真及时地完成老师给我的任务认真完成各项操作。工作中耐心细致的对待病人，及时向带教反应病人的需要，认真吸取各项操作的经验。每次接到任务时心里都特高兴，但是有时候遇到一些病人时心里还是会紧张。每当这时候我的带教老师都用鼓励的话语、信任的眼神给了我信心，让我找到自信！

”爱人不外己，己在所爱中。”(《墨子-兼爱下》)意思是说：”爱别人，并不是不爱自己，自己也在所爱中。”

今天我要这样说，是因为我在呼吸科得到了老师们的爱，这种感情是我实习过程中从未有过的。这里从护士长到每一位老师都给了我感动。第一天开始，我就喜欢上了这里，所以无论干什么我都是发自内心的去接受，愿意去做。因为老师们爱着我们，同时也被我们深深的爱着。

第一天下科室，我早早的来到了呼吸科，我就被老师们的热情感染了，无论什么操作老师们都会带上你，只要是能教给你的东西老师都会耐心的讲解。我的带教老师是林丽，她是一个特别直率的人，热心、大方、心地善良。林丽老师不仅给我讲专业的知识，还给我讲实习经历的重要性以及困难之处。在这里我真的收获了很多。在这段实习期间，我了解了呼吸机的使用，气道切开病人的吸痰护理，胸腔引流袋的置换，并亲自作了导尿和抽动脉血气;并且还学会了怎样提医嘱，怎样去校对等等。记得一次我给病人做皮试，其实也是成功的，只是手法不太好，老师就给我们讲做皮试的窍门，怎样才能做的更漂亮，又亲自示范给我看，一有机会就让我自己动手，终于我的皮丘漂亮了，老师也笑了。林丽老师还常常对我讲：”小高，你还有什么不会的就问我，我给你讲，如果太深的问题我也不会的话，我就去给你问医生。”短短的一句话，也许老师并不是有心的，但是我却被感动的讲不出话来，这份爱我永远都不会忘记的，这也许就是人们常说的：”说者无心，听者有意”吧。

在跟彩艳老师上治疗的日子，我也过的很充实，专科的针剂和口服药的药理作用我都大体了解了，并且可以单独的核对口服药了。有时候听到春燕老师讲佳佳输液有多大的进步，成功率有多少，我的心就像长草了一样，心想：她刚下科室一个月就这样了，和我实习半年的有什么区别呢?我觉不甘落在别人后面，于是我更加努力。我开始利用中午休息时间研究针剂的药理作用。跟彩艳老师快结束时，她叫我把操作手册带去，指导我如何规范操作，给我机会让我去药房核对口服药。过后我想，虽然在操作上我没有多大的进展，但我还是充实了自己，我还是有进步的！

总的来说，在呼吸科是我学东西最多的一个科室，护士长以及每一位老师的讲课，她们不顾自己的休息时间，甚至下夜班还耐心详细的辅导我们这群幼稚的学生，我们心里对她们充满了感激。可敬可爱的老师们不仅为我们点亮了心中的明灯，也成为了我心中永远的榜样。

《墨子-兼爱》中还有这样一句话：爱人者，人亦从而爱之;利人者，人亦从而利之。意思是说爱别人的人，别人肯定会爱他;帮助别人的人，别人也肯定会帮助他。我在呼吸科的实习让我深深的体会到了这句话的含义。我知道回报不是爱的目的，但爱绝对是回报的前提！我会继续加油！

爱比一直在爱已经而已。”(”墨子-兼爱”)，说：”爱别人，不是不爱自己，也爱。”

今天，我不得不说，因为我的呼吸得到教师的爱，这种感觉是从来没有见过我的实习过程中。给我搬来这里，从护士长到每一位教师。第一天，我爱上了这里，所以不管是什么我已经从心里接受和愿意做。因为老师爱我们，我们深深的热爱。

世界的第一部分，我来到了早期以呼吸内科，我是老师的热情感染了，无论什么样的作业教师会给你带来，只要它可以教你什么老师会耐心地解释。与林老师，她是一个特别豪爽，热情，大方，善良的心肠。临澧老师不仅专业知识告诉我，告诉我实习的重要性和困难。我真的收获了很多。在这实习期间，我理解使用呼吸器，切开气管吸痰病人的胸腔引流袋更换亲自作出的导管和抽动脉血气，护理;和也学会了如何来提医生的建议，如何去校对和依此类推。我记得我给病人做皮试，其实，只要不是一个好办法，老师给了人的技巧，我们正在谈论做皮试，如何做更漂亮，但也给我一个机会让自己的双手，和终于我皮丘美丽，老师笑了。林老师经常告诉我：”小，你不要问我什么，我告诉你，过深，我并非如此，我去请医生给你。”在短短的一句话，也许老师没有确定，但我失去的话，但被转移到这份爱我将永远不会忘记，这可能是常说：”无心，听者有意”。

天的治疗与迷人的老师，我也过得很充实，我有一个专业的注射和口服的药理作用的一般理解，和一个单独的检查口服药。有时听到春燕老师佳佳输液多大的进展，成功率，我的心像草，我想：她刚下的部门一个月左右，我的实习6个月有什么区别?我觉得不愿被抛在后面，所以我更加努力地工作。我开始利用午休时间来研究注射液的药理作用。接近尾声的魅力教师，她告诉我带来的操作手册，指导我如何规范操作，给我这个机会让我去药店检查的口服药物。我想，手术后我没有太多的进展，但我还是充实自己，我仍然有进步！

总的来说，呼吸内科部，我学到东西最多只有一个部门，护士长，和每一个老师的讲课，他们不顾自己的时间休息，甚至Xiaye禁止耐心细致的天真学生辅导组，我们心脏充满了感激他们。可爱的教师，不仅照亮了心中的光，也成为了在我心中的榜样永远。

”墨子-兼爱”中有这样一句话：情人，谁也为了爱;赢，谁也以造福。意味着去爱别人，别人一定会爱他，帮助别人，别人一定会帮助他。呼吸实习，我深深地体会到这句话的含义。我知道回报的目的，就是不爱，但爱是一种回报的前提！我会继续加油！

**呼吸内科平行病历范文9**

虽然医院降格为临床部，但为兵提供优质服务没有变。随着新时期军队的需要，部队外训、野练任务多而繁重，官兵出现意外伤也是在所难免。“不能让战士们流血流汗又流泪”，三外科在以科主任学术领头人的带领下，把“士兵第一、基层至上”的为兵服务理念实实在在地落实到每一个住院战士的身上。同时，进一步深化护理服务，为军人患者提供个性化、人性化的护理服务。根据患者年龄、性别、知识水平的差异，帮助患者，缓解心理压力，护士应耐心细致、态度温和、具有同情心，增加患者的信任，使之积极配合接受治疗。定期反馈患者的意见，军人病房内设有意见本，患者有什么困难和意见、建议，写在本子上，相互沟通，相互协调，给予帮助和解决。，患者可以与医护人员畅谈，发表自己的看法，增进了理解，护士能够及时了解患者的不满之处，尽快做出相应改进，取得患者的信赖、理解和支持，满足官兵需求。通过护理满意度调查，针对护理工作中存在的问题，制定措施，全心全意为部队官兵服务。

**呼吸内科平行病历范文10**

社会在发展，时代在进步，只有不断学习才能与时俱进，才能在激烈的医疗竞争中立于不败之地。我科护理人员在临床护理工作中深深地体会到，为患者提供优质服务不仅需要有扎实的理论知识、娴熟的操作技能，护士富有同情心和尽职尽职的奉献精神对护理事业的发展起到推动作用。

1、以“三基三严”为基础，护理人员业务技能得到提高。认真抓好“三基”学习和考核工作。范围涉及到基本知识、基本技能、基本操作及其他急救知识等。同时积极参加护理部组织的业务学习，加强了护士的在职教育。在加强理论学习的同时，注重操作技能的提高，根据工作计划安排，操作考核始终贯穿于日常工作中。我科在组织“三基”及专科技能的培训中，特别强调临床需要什么技能就重点学习和考核某项知识要点，做到考与做不分离的做法，使考试更加贴近临床，采取现场考核与现场点评，实物示教与规范演示相结合，组织岗位练兵。

力争使每个护士熟悉基本的技能业务，以老带新，坚持边学边实践，做到一岗多能，形成个个爱学习、人人钻研业务的好风气。既各司其责又主动配合，形成团结和谐、朝气蓬勃、富有战斗力、竞争力和创新精神的团队，增强了凝聚力，提高了我科护理综合素质、工作效率。在“”护士节期间举行了护理技术操作比赛中，获得操作比武3等奖。全年共参加“三基”理论考试4次，科室一人获得第二名的好成绩，合格率95%。5名护士能够利用业余时间自觉的学习文化知识，报读成人自考，续专、续本。不断提高自身文化修养。

2、护理文书书写规范培训，增强法律责任意识。认真贯彻落实xxx的《病历书写基本规范》和省制定的《病历书写基本规范实施细则》，加强了对病历质量的检查。工作护理文书的规范不但能更好的反映病人住院期间医疗护理动态变化、为医疗护理诊断提供重要的依据，更为医疗护理行为提供了重要的法律凭证。我科把增强护理人员的法律意识和提高医疗文书的书写质量两项工作作为一项重点工作来抓。组织护士参加护理文书书写规范培训，不断强化护理文书正规书写的重要意义，使每个护士能端正书写态度，同时加强监督检查力度，每班检查上一班记录有无纰漏，定期和不定期检查及出院病历终末质量检查，发现问题及时纠正，每月进行护理文书质量分析，对存在问题提出整改措施，并继续监控，对责任心差，书写潦草的护士进行重点帮扶。今年出院病历份，护理文书合格率达到了98%。

3、加强礼仪培训，提升人性化服务水平。大方得体的行为能为患者带来良好的心境。科室在组织护士进行礼仪培训时，要求护士举止文雅，端庄大方，动作轻巧，着装整齐，与病人交往面带微笑，态度和蔼，使护士外在形象与内在修养相结合。今年，我科老年人股骨折患者多，生活护理是老年患者最基本的需求。为此我科把为患者做生活护理作为护理工作的重要一部分，护士主动帮助患者翻身、拍背，使病人得到全面、及时、满意的护理。病人称赞护士“技术精湛，服务一流”。在强化人性化护理教育后，护士转变了服务观念，较好的克服了粗心、大意、毛躁等缺点，主动服务的意识更浓厚一些。也让“三好一满意”的主题在为患者的服务过程中得到了较好的体现。

**呼吸内科平行病历范文11**

时光如梭，转眼间在呼内的日子即将结束，在布满人性化的医院工作让我的大脑变的更加充实，让我开阔了视野，让我看到了以前我所感受不到的人间疾苦，让我真的明白了生命的价值!回想在过往的一个月中，固然天天忙忙碌碌，但是它让我的生活变的充实而有意义，固然日子布满了酸甜苦辣，但它却让我的脑海中像有一股自由水一样，源源不断的让知识和成长经验注进了我的大脑中的源泉，让我学到了我们在学校想学而无法学到的东西。

来呼吸内科，可以说是我的一个转折点，它让我感受到医院的温馨，教师和我们学生没有代沟，对待我们和朋友一样，有东西一起吃，有玩的一起玩，在玩和吃的同时还孜孜不倦、不厌其烦的教我们临床护理知识，让我离开家后再次感受到社会的热和。

天天早上8点交完班后，扎点滴是我们的必修课，也可以说是锻炼我们自己的胆量。病人们都很和蔼可亲，即便是我们一次大意没有将针扎进血管，病人也会笑着说没事的，小姑娘，万事开头难，只要练的多了，就没事了。人生下来不是什么都会的，都是靠边学边做才会的.，伟大的发明家爱迪生不就是这样的吗，失败乃成功之母嘛。可我们知道，护士是人类的白衣天使，一点点的失误就可以误人的一生，所以我们时时的告诫自己，在工作上我们不能发生一丝丝的错误。我们身为护士，就注定要为病人负责，要为社会负责。那样自我的心才会安稳。就由于这样，我们得到了老师的褒奖和病人的赞美。

固然社会上老传着这么一句话，医生的嘴，护士的腿，说护士只是跑腿的，和医生比根本没法比，医生永远比护士的地位高。那我和他们说，你们错了，医生开处方，交给我们后，我们护士要查看，我们的职责就是要查看有无错误的处方，以便及时更正。所以我更要学好知识。护士和医生一样伟大，天天我们为病人展床、扎针、导尿，我们护士固然累，可我们累的充实，累的兴奋，累的舒心。

有时在我们不忙的时或放工后，就和那些老人们聊天，他们大多是子女平常工作在外，比较忙，不能天天照顾老人，让这些老人产生一种孤独的心理，那样就会让病人的病情加重，反而不利于患者的病情，那就要我们护士来关心他，爱护他，老年人有时候就是孩子气，俗话说的好，老人是小孩的一个缩影。

所以，我们真心的和老人交谈，那样他们会把我们看成他们心中最亲近的人，那样他心中的不快就会慢慢的消失，这样心情应付慢慢的好起来，对病情也是一种帮助，有利于病情的康复和痊愈。护士这个职业是神圣的，是没人可以替换的。

**呼吸内科平行病历范文12**

呼吸内科护理病例2

护理病例

xxx xx床 男性 81岁

诊断：1，慢性阻塞性肺病急性加重期

2，高血压，3级极高危

3，腔隙性脑梗塞

病情概述：

主诉：患者因“反复咳嗽，气促，加重伴头昏1周”

现病史：入院前10年，患者无明显诱因出现咳嗽、咳痰症状。以咳出白色泡沫痰为主，以后秋冬季节，季节变换时期加重，间断治疗，伴气促，以活动后明显。1周前，患者因受凉后，上诉症状复发加重，伴头昏，无头痛、恶心、呕吐、腹痛、腹泻症状，患者无发热、畏寒、寒颤、无咯血、胸闷、胸痛症状。为求诊治入我院。患者患病以来，精神、食欲、睡眠尚可，体重无明显变化，大小便无明显异常。 既往史：否认“肝炎”、“结核”病史，否认手术、外伤、输血史，否认食物、药物过敏史，否认糖尿病、冠心病史，预防接种史不详。既往“高血压”8+年。

个人史：生于原籍，久居本地，未到过疫区，偶吸烟饮酒，无不良嗜好。适龄结婚，育有一子女，身体康健。

家族史：否认家中有类似疾病，否认家中有遗传疾病。

体格检查：T:度，P:92次/分，R:20次/分，BP:98/86。发育好，

营养中等，神志清楚，精神欠佳，语晰，对答扣题。

存在的护理问题及措施：

1、气体交换受损：与气道阻塞、气道炎症、支气管痉挛、通气不足、呼吸肌疲劳，分泌物过多，肺泡呼吸面积减少有关

护理措施：

（1）休息与活动，采取舒适体位，视病情安排适量活动

（2）病情观察，观察咳嗽、咳痰、呼吸困难症状，监测动脉血气分析和水、电解质、酸碱平衡情况

（3）氧疗护理：遵医嘱给予氧疗。鼻导管持续低流量吸氧，氧流量1-2L/min每天持续15小时以上。

（4）呼吸功能锻炼：指导病人进行缩唇呼吸，膈式或腹式呼吸。

2、清理呼吸道无效：与分泌物增多而粘稠，气道湿度减低和无效咳嗽有关。

护理措施：（1）指导病人多饮水，湿化气道，达到稀释痰液的目的。

（2）药物雾化吸入。

（3）用药护理：遵医嘱使用止咳、祛痰药物。

3、睡眠障碍：与心累气促夜间咳嗽咳痰，影响睡眠质量有关 护理措施：（1）指导病人就寝前咳嗽排痰有利于病人睡眠

（ 2）保持病房环境安静，治疗、护理动作轻拿轻放，减少噪音

（3）睡眠障碍严重时，遵医嘱保证病人的精力和睡眠质量

4、营养失调：低于机体需要量 与食欲降低，摄入减少，腹胀，呼吸困难，痰液增多有关

护理措施：

（1）改善病人饮食结构，少量多餐，饮食要以高蛋白高维生素清淡宜消化补充营养为主

（2）机体消耗增多，告知病人摄取足够饮食保证热量 ，能吃则吃

（3）遵医嘱用药，改善胃口、增进食欲

（4）家属用心搭配饮食，按照病人喜好选择合适的饮食

5、活动无耐力：与疲劳，呼吸困难，氧供与氧耗失衡有关。

护理措施：（1）根据病人病情制定个体化锻炼计划，合理休息，适度运动。

（2）瞩患者卧床休息，坚持氧疗，防止二氧化碳潴留，改善气促，减少氧耗。

（3）高蛋白高维生素饮食，保证足够热量

6、潜在并发症：感染性休克、低氧血症、中毒性肠麻痹，高血压急症。

护理措施：(1)密切观察生命体征及意识状况；

(2)密切观察皮肤、黏膜状况有无发绀、肢端湿冷；

(3)如出现生命体征等异常，及时报告医生并采取相应处理。

7、焦虑：与健康状况的改变、病情危重有关

护理措施：(1)关心体贴病人。

(2)与病人和家属共同制定和实施康复计划，消除诱因，定期进行呼吸肌功能锻炼，合理用药，减轻症状增强战胜疾病的\'信心。

8、疼痛：头痛 与血压升高有关

护理措施：减少引起或加重头痛的因素：为病人提供安静、温暖、舒适的环境，头痛时卧床休息，抬高床头，改变体位的动作要慢。

9、有受伤的危险：与头晕、视力模糊、意识改变或发生直立性低血压有关。

护理措施：（1）避免受伤：定时测量血压及时记录，有与头晕、视力模糊、意识改变等症状时，应嘱病人卧床休息。

（2）直立性低血压的预防和处理。遵医嘱用药，告知病人避免久站。

10、知识缺乏：与病员及家属缺乏疾病相关知识有关

护理措施：

（1）讲解慢性阻塞性肺部疾病、高血压，腔隙性脑梗塞的相关知识， 耐心解释家属及患者的提问

（2）讲解治疗和护理，讲解静脉用药、口服用药的作用，鼓励病人参与护理治疗， 强调吸氧、按时服药的重要性

**呼吸内科平行病历范文13**

在院领导护理部的正确领导下，全科护理人员的共同努力，圆满完成本年度护理工作计划，现总结如下：

(1)按市县院要求创建优质护理服务示范病房，制定了切实可行的创建计划及实施方案。

(2)彻底转变护理人员服务理念：组织全科护理人员认真学习优质工程相关资料，召开动员会，进行演讲比赛，开展读书座谈会，写专家讲课感悟，谈优质护理服务活动体会。全科护理人员服务理念得以转变，护理工作由被动变主动，工作热情高涨。

(3)护士内涵提高：主动学习，主动阅读，相互帮助协作，科室形成良好的氛围。注重礼仪，规范操作，规范行为，普通话交班。

(4)护理人员专业理论知识和技术提高：严格三基培训，着重专科知识培训，重视分层培训，使护理人员达到知识技术娴熟并培养了科室骨干力量，真正的和现代化的护理模式接轨。

(5)科室开展护理服务新举措：在原有护理措施的基础上进一步完善，对护理人员提出新的要求。要求对病人做到：三声来有迎声，走有送声，问有答声。四心爱心，细心，耐心，责任心。五满意病人满意，家属满意，社会满意，领导满意，护士满意。

五到位新入院病人带到床边一步到位，一次性盆子痰盂等一次性准备放置到位，病人的私有物品一次性指导规范到位，病人床单元基本设备设置准备交代一次到位，病房环境、探视、安全宣教一次到位。两弄清弄清病人夜间休息的情况、标本留取情况，弄清病人目前状况、今天需要解决的问题。两必须必须熟悉承包病人的八知道，必须每天为病人做一次健康教育(教会：翻身、拍背、咳嗽、咳痰、腹式呼吸与缩唇呼吸、舒利迭的使用的方法)。

两保持保持病房的三化(规范化、秩序化、制度化)、八字(清洁、整齐、舒适、安全)，保持病人三短(胡须、指甲、头发)、六洁(头发、手、足、会阴、皮肤、口腔)、让病人知道为什么要洗手、剪指甲、剃胡须。两记清记清所承包病人的情况，记清每天干了些什么。两不不让病人及家属满院跑，不让病人及家属着急。

两鼓励：鼓励生活自理的病人自我照顾、提升自我形象，鼓励病人提意见。

两敢：敢问病人你今天学会了些什么，敢问病人对我的工作满意吗?

十点：微笑多一点，仪表靓一点，脚步轻一点，嗓门低一点，语言美一点，脑筋活一点，度量大一点，办事勤一点，效率高一点，让病人放心、满意一点。

要求护士晨会普通话交班，要求护士进入病房没有微笑不说话、没有称呼不开口。提高护理人员的内在素养，真正达到提升护士的自我形象!

(6)人性化的管理，彰显人性化的服务：护理工作琐碎而复杂，辛苦而劳累，再加上目前竞争意识增强及社会对护理工作的偏见，无形之中给护士造成了很大的心理压力。作为护士长要多关注护士，了解她的心理动态，发现问题及时给予疏导安慰，让护士感到科室的温暖。

同时护士长努力为护理人员创造公平的平台、宽松的空间、良好的氛围、合理的制度、及时的鼓励。真正做到给她一个平台让她施展才华、给她一个空间让她开拓创新、给她一个支持让她充满力量、给她一个希望让她展望未来。让她们在护理团队中找到自我价值、在护理工作中体会到工作的乐趣，真实的感觉到工作着快乐，快乐着工作。才能确保把爱心、耐心、诚心、责任心撒向病房的各个角落，使优质护理服务永驻长青。

(7)科学合理安排人力资源：打破原始的、传统的排班模式，根据科室的具体情况、现在的护理模式及护理人员状况，科学合理的进行弹性排班，达到护理人力资源不浪费、护理工作无缝隙及给病人提供全责一体化护理服务的目的。我科排班在争取护士满意及护士长满意的情况下，重点抓住四个班次：主班，治疗班，责班，夜班，一点带面。主班负责护理文书及医嘱的执行;治疗班负责治疗室管理：保证各项用物、器械、药物完好备用，保证治疗室整齐、清洁、规范，保证做好病房一线的所有准备工作。

责班实行病人承包到护，我们科划分三个护理组，责任护士兼组长，下设辅责护士，每组分管病人10——16人，承包所分管病人白天所有的护理工作及病房管理，确保病人得到全责一体化的整体护理服务。夜班负责病人夜间所有的护理工作。1——3个月轮换一次。病人减少时采用弹性排班。总之，这样排班既节省了人力资源，又增强了护士的责任心，使各班次环环相扣，护理工作井然有序，同时提高了病人的护理质量，达到病人满意，护士满意。

实行一带一带教、提高教学质量：护生入科进行入科教育，重新树立她们的服务意识，纠正她们的服务理念，鼓励她们的实习信心，强调她们的护士形象。帮助她们尽快融入到科室护理团队中。安排一带一带教老师，这样达到了护生入科有人带，技术操作有人教，理论实践有人讲，服务理念有人传。从而护生得到了严格的带教、严格的把关，杜绝了实习生发生医疗差错事故的风险，提高了护生实习质量，使护生能圆满完成实习任务，从而为护理事业培养合格的接班人。

节支增收，加强物品管理：对一次性物品实行量化管理，入出有统计，使用有计费;贵重仪器注意检修保养，延长寿命，提高使用率，增加效益。

好人好事层出不穷：长年加班加点的：孙xx、张xx、吴xx、赵xx、姚xx、徐xx、李xx。业务骨干：xx、xx、xx、xx。病人最满意的护士：xx。经常为病人买饭、送衣服、买拖鞋、帮助缴款的护士：xx等等。

尽管取得很多成绩，但还有很多不足。

**呼吸内科平行病历范文14**

大内科病例讨论心得体会

有一类人像古井，表面波澜不惊，无人瞩目；可是有一天你渴了去打水才发现，它深不可测，水清可见底——医护人员。

初出茅庐的我，混混沌沌静坐在严肃的会堂，这第一次的第一次，来聆听大内科病例讨论。一段英语的开场，这就是引入注目的焦点，顿时的\'我、作为一名刚签入合同护士的我，犹如井底之蛙，接下来的讨论气氛更为膜拜。

各科主任、各科老师、都以自己的专科发表了自己的观点，他们的知识与经验深不可测，无法揣摩。不得不钦佩，在这样一个知识大海里，我这只小鱼喝的饱饱的，以至于无以消化，这样的激烈讨论如同知识竞赛。一例入院不达一天的死亡病例，糖尿病病史、再加上各项检查、讨论到肺上有病变，在各位老师专业角度的一一排除，在这一系列的讨论，无论是从医疗还是护理。从一个小护士的角度来谈，在入院的时候多问一点，在补记抢救费用的时候就该多解释一点，在抢救无效后多关怀一点，或许在我看来的这些不过是一粒沙子，在现在这个医患矛盾越来越紧张的社会，优质护理的开展如同润滑剂，护理是治疗的基础。当我选择了这条路、选择了穿上白大褂，这就是责任；如同自己的孩子，细心的护理，为他们减轻痛苦，这就是宗旨；在被否定时、坚守的是信仰。

短许的一个多小时高潮讨论，第一次在这样的场合感受这样的氛围，这不仅仅是一次病例讨论，对于我来说更为一堂授课，从这也看出在这人才济济的市场，显得我是多么的微不足道，医疗与护理如同上嘴唇与下嘴唇，谁也离不开谁。作为一名护士，精心的护理与专业的知识是必不可少的，能为患者减轻痛苦，寄予我莫大的幸福感。

有人说：“认认真真做好每一件小事，做事就是机会。”对于我们护理人员来说，这句话就是我们一生的导师，微笑、就是我们的标志。选择护理，我无悔；我爱我所选，我爱我所做，我爱我现在。

不虚度此生，就是我的成功。

**呼吸内科平行病历范文15**

祝大家学习进步！！！

这三周过的算是有点繁忙了吧，至少相比较之前的传统病房而言。但还没到很忙很忙、很充实很充实的境界。可能是实习生太多，也可能不幸的是这组的病人在我来之后出奇的少，失踪才12个左右，出入院又不多，学姐学长又特能干，导致我。没什么好忙的。

三周了，居然没有亲手收过一个病人，悲哀啊！她们都说在呼吸和有很多抽血气的机会，可是我呢，来的真不是时候，病人少，需要抽血气的病人也少，想抽血气的人又多。结果，我在呼吸科3周，只抽了3次血气，抽中了1次！嗨……还没悟出什么道道来，就出科了。

在呼吸科印象最深刻有两个病例。第一个，是一个20多岁年轻少妇，在我入科前刚住进来不久，第一天查房查到这个病人，带教老师就跟我们说，这个病人的症状、体征、胸片、肺部CT、检查报告怎么怎么滴，是个很典型的大叶性肺炎，治疗上，怎么怎么使用抗生素。查房结束后，我也认真看了她的病例，大叶性肺炎嘛，对我们来说真的很熟悉，学过好多遍，这个病人有寒战，发热(自己吃过药，所以没有高热)咳嗽，双肺处于实变期，没有音，后消散期，出现音，CT报的也是双肺有炎症。没感觉有什么不对劲。结果过了几天，洪主任查房，一翻这个病人的化验单，突然很严肃的质问身边的主治、住院，这个病人的CRP、PCT(都是炎症指标)这么高，为什么血象一点都不高，白细胞居然还是正常的?查了二三次了都是这种情况，为什么没有引起注意，是不是要考虑细菌合并病Du感染，抗病Du要立刻要上，否则后果很麻烦！一语惊醒梦中人，书上明明有说大叶性肺炎会有很明显的白细胞增高，我居然给忘了……大家都忘了。

第二个，是我管的一个依伯，80多岁了，AECOPD，这是主要的，还有其他一堆的病。我接手时，他喘的好厉害，躺在床上不能动，经过2个多礼拜的治疗，好转了很多，依伯居然会在走廊上走走路，去护士站看着忙碌的护士飞奔来飞奔去，我还很开心的跟他聊天，说他这两天好很多了，快出院了，依伯也好开心。谁知才过了没两天，依伯感冒了一下，又AECOPD了，无语，依伯又躺在床上呼呼的喘个不停，不能动弹，不能坐起来，又上了心电血压氧饱和监测还有病重通知书……嗨......老师也是很无奈说，这种COPD后期的病人很难搞，激素都上这么多了，好不容易控制住了，又来了，激素从新调整，从头来过……依伯躺在床上，费力的问他的护工，用福州话问的，我居然听懂了，他说：“我女儿呢，怎么还不来啊，再不来我就死掉了！”嗨.....真的觉得好无语，其实医院里很多这样无奈的老人家的，人生病时，总是希望有人关心，有人照顾，有爱，尤其是自己的亲人，至亲至爱的人的关怀，比什么良药还管用的，可是现代人真的好忙，太忙了，忙的忘记身边的亲人，不禁让人觉得一阵寒……在我们小的时候，有个感冒、发烧、咳嗽，父母都是那么的紧张，上医院，吊瓶、吃药，无微不至的关怀和照顾，试问，他们有请护工来帮忙照顾他们的小孩吗?当他们渐渐老去，行动不便，疾病缠身时，我们理所应当也该给予他们无微不至的关怀、照顾，而不是花点钱，请个护工，工作之余有空再去看看.....千万别到了“子欲养而亲不待”的地步，那就不好了。

中医(中西医结合)病历书写范文

住 院 病 历

姓名：.性别：男 年龄：5岁 民族：.出生地：.

婚况：未婚 职业：.单位：.邮政编码：.

常住地址：.

入院时间：20\_年4月13日10时 病史采集时间：20\_年4月13日10时

病史陈述者：患儿母亲 可靠程度：基本可靠 发病节气：清明后

主诉：反复发热、咳嗽5天

现病史：缘患儿5天前无明显诱因下开始出现发热，咳嗽，有痰，鼻塞，呕吐胃内容物一次，曾多次到我院门诊求治，予中药及静滴先锋VI、鱼腥草治疗，症状未见改善。

于今天再次来我院门诊求治，为求进一步系统治疗，遂由门诊收入院。

入院时症见：患儿精神疲倦，发热，咳嗽，有痰，无气促，呕吐胃内容物一次，耳痛，无耳鸣，纳呆，睡眠差，大便烂，日三次，小便调。

既往史：既往健康，否认水痘，麻疹，结核，肝炎病史。

个人史：母孕期健康，足月顺产，第一胎，出生时体重、身高不详。

出生时无窒息、缺氧史，无病理性黄疸，混合喂养，按时添加辅食，生长发育正常，智力正常，按时预防接种。

过敏史：自诉清开灵过敏史，否认其他食物及药物过敏史。

月经婚育史：

家族史：父母健康。

否认家族遗传病史。

体 格 检 查

T 37℃ P 92次\\/分 R 20次\\/分 bp

整体状况：

望神：神志清楚，精神疲倦，表情正常。

望色：正常面容，色泽偏白。

望形：发育正常，营养一般，体型偏瘦。

望态：体位正常，姿势自然，步态正常。

声音：语言清晰，语言强弱适中，咳嗽，无呃逆、嗳气、哮鸣、呻吟等异常声音。

气味：无特殊气味。

舌象：舌红，苔白。

脉象：脉浮数。

皮肤、粘膜及淋巴结：

皮肤粘膜：皮肤粘膜无黄染，纹理、弹性等均正常，皮肤稍热，无汗，无斑疹、疮疡、疤痕、肿物，无腧穴异常征、血管征、蜘蛛痣、色素沉着等，无皮肤划痕征。

淋巴结：双颌下各可扪及花生米大小淋巴结，表面光滑，无压痛，活动度好，无粘连。

头面部：

头颅：头颅正常无畸形、肿物、压痛，头发疏密、色泽、分布均正常，无疖、癣、疤痕。

眼：眉毛、睫毛、眼睑、眼球正常，眼结膜轻微充血，巩膜无黄染，角膜清晰，双瞳孔等大等圆，直径，对光反应灵敏。

耳：耳廓正常无畸形，外耳道通畅，无异常分泌物，乳突无压痛，听力正常。

鼻：无畸形、鼻中隔居中，无穿孔，无鼻甲肥大或阻塞，无鼻腔异常分泌物，副鼻窦无压痛，嗅觉正常。

口腔：口唇红，无疱疹、皲裂、溃疡，牙齿正常，齿龈无出血或肿胀，口腔粘膜无疱疹、出血、溃疡，咽充血（+），双侧扁桃体II0肿大，腭垂居中。

颈部：

形：对称，无异常肿块。

态：无抵抗强直、压痛，活动无受限。

气管：位置居中。

甲状腺：无肿大或结节。

颈脉：无异常搏动及杂音，颈静脉无怒张，无肝颈回流征。

胸部：

胸廓：外观对称，无畸形，肋间隙正常，无局部隆起、凹陷、压痛及叩击痛，无水肿、皮下气肿、肿块，静脉无怒张及回流异常。

乳房：大小正常，无红肿压痛。

肺：呼吸正常，双侧呼吸活动度正常，语颤正常，双肺叩诊清音，肺肝浊音界、肺下界、呼吸时肺下缘移动度均正常。

双肺呼吸音清，双肺未闻及干湿性啰音，语音传导无异常。

无胸膜摩擦音、哮鸣音。

心：心尖搏动位于第4、5肋间左锁骨中线内，无负性心尖搏动及心前区弥散性搏动，无震颤或摩擦感，心脏左右浊音界如右图。

心脏搏动节律整，心率92次\\/分，心音正常，各瓣膜听诊区未闻及病理性杂音。

血管：

动脉：桡动脉的频率、节律均规则正常，无奇脉。

股动脉及肱动脉无抢击音。

周围血管：无毛细血管搏动征，无射枪音，无水冲脉，无动脉异常搏动，Duroziez氏征(－)。

腹部：

视诊：腹部对称，大小正常，呼吸运动正常，无膨隆、凹陷，无皮疹、色素沉着、条纹、疤痕、脐疝、静脉曲张、胃肠蠕动波。

触诊：腹部柔软，无压痛、反跳痛，不拒按。

叩诊：鼓音，无移动性浊音和包块。

听诊：肠鸣音正常，无气过水声，无血管杂音。

肝脏：肋下未触及，肝区无压痛。

胆囊：未触及，胆囊区无压痛。

脾脏：未触及，脾区无压痛。

肾脏：双肾无叩击痛，无腰酸痛。

膀胱：未触及，输尿管无压痛点。

二阴及排泄物：

二阴：前后二阴正常。

排泄物：未查。

脊柱四肢：

脊柱：生理曲度存在，无畸形、强直、叩压痛，运动度不受限、两侧肌肉无紧张、压痛。

四肢：肌力、肌张力均正常，无外伤、骨折、肌萎缩。

关节无红肿、疼痛、压痛、积液、脱臼，活动度正常，无畸形，下肢无水肿、静脉曲张。

指趾甲：指趾甲红润，光泽，形状正常。

神经系统：

感觉：痛觉、温度觉、触觉、音叉振动觉及关节位置觉都正常。

运动：肌肉无紧张及萎缩，无瘫痪，无不正常的动作，共剂运动及步态正常。

浅反射：腹壁反射、跖反射正常，提睾反射和肛门反射未查。

深反射：二、三头肌反射，桡骨膜反射，膝腱反射及跟腱反射正常。

病理反射：Hoffmann(－)，Babinski(－)，Gordon(－)，Chaddock(－)，Kernig(－)。

实验室检查：血分析：WBC \\/L，GRAN%。

胸片示：双肺支气管感染。

辨病辨证依据：

四诊合参，本病当属祖国医学之“咳嗽”范畴，证属“风热型”。

缘患儿年幼，肺气虚弱，为风热之邪所袭，邪闭肺络，肺气失于宣肃，腠理开合失度，可致发热，咳嗽。

鼻咽为肺胃之门，感受风热之邪故见咽红。

肺与脾密切相关，肺气受损则脾气亦虚，故见纳呆，胃失和降则呕吐，运化失常则大便烂。

舌红，苔白，脉浮数均为外感风热之征。

西医诊断依据:

1.病史：反复发热、咳嗽5天。

2.症状、体征：发热，咳嗽，有痰，呕吐胃内容物一次，耳痛，纳呆，睡眠差，大便烂。

咽充血(+)，双扁桃体II°大。

双肺呼吸音粗，双下肺可闻及少量干湿性罗音。

3、辅助检查：血分析：WBC \\/L，GRAN%，胸片示：双肺支气管感染。

入院诊断

中医诊断：咳嗽

风热型

西医诊断：急性支气管炎

实习医师：住院医师：

他出生在医学世家，耳濡目染，从小就希望长大成为一名医生，为病人解除痛苦。见到了各种病人的疾苦，高考后如愿以偿成为一名医学院学生，在五年的医学生涯中，他学习刻苦，成绩优异，实习的时候，多次受带教老师表扬。20xx年7月他来到了天长市中医院开启人生的新

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！