# 医生进修自我鉴定表(3篇)

来源：网络 作者：心上人间 更新时间：2024-06-05

*医生进修自我鉴定表一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...*

**医生进修自我鉴定表一**

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：①功能诊断;②病理诊断，包括性质与部位;③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。

**医生进修自我鉴定表二**

我在骨科进修学习的一年，一年的时间，不丰富但很充实，切身体会和感同身受，真的受益匪浅。

回首在骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢？至少我接触过的骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，精神、文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

**医生进修自我鉴定表三**

儿科进修总结为期6个月的进修刚刚结束，我又回到了熟悉的工作岗位。首先要感谢医院领导给予我这个宝贵的学习和锻炼的机会，还要感谢各位同事，因为你们的辛勤工作和支持，使我安心完成学业。

我进修的单位是浚县人民医院儿科，据说那是鹤壁市儿科病人最多的医院，那里的老师都很敬业、能干，包括主任，住院部共七名临床医生，期间住院病人约60—200位不等。常见疾病有：普通感冒、疱疹性咽峡炎、扁桃体炎、淋巴结炎、溃疡性口炎、气管炎、支气管炎、支气管肺炎、支原体肺炎、大叶性肺炎、病毒性心肌炎、细菌或病毒性肠炎、急性胃炎、肠系膜淋巴结炎、急性肾小球肾炎、过敏性紫癜、脑炎、手足口病、贫血、佝偻病等。

非常荣幸得到领导对我的信任和重视，特别珍惜这次学习机会，所以更要严格要求自己。进修期间，我严格遵守医院及科室的各项规章制度，认真履行医生职责，尊敬师长，团结同事，踏实工作，正确处理医患关系。在此同时，我努力将所学理论知识和基本技能用于实践，不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为患者服务的崇高思想和良好的职业道德。

通过学习，我的收获如下：

1、基本掌握了病程记录、会诊记录、出院记录等医疗文件的书写技巧及规范。

2、掌握了临床儿科的特点及儿科常见、多发病的诊治。

3、掌握了常见化验、检查的正常值和临床意义。

4、掌握了各类常见危、重、急病人的初步处理。

儿科是一个独特的科室，面对的是一个个脆弱的小生命。这更让我意识到医生不仅要医术高，更要懂得如何和他们沟通。对待患儿和蔼可亲，态度良好，虽然有些时候会遇到很多焦虑的患儿家属口不择言，而我们医护人员能做的就是宽容。我们可以体会他们的心情，孩子生病，谁的心里都会着急万分的，说一些伤人的话我们是可以理解的。我们能做的就是换位思考，多为患者着想，力争做到最好。每天接触很多患儿和他们亲人的时候，使我明白了人生最大的财富不是金钱而是生命。通过与患儿的接触，我渐渐地更加喜欢这个职业。

以后，我会继续以“热情、求实、尽职”的作风，持着主动学习的态度，秉着“不断学习，开拓创新，追求超越”的理念，在院领导和科主任的带领下，积极开展我院儿科工作，争取为我院创造更多业绩。为了更好开展儿科工作，特此总结以下几点：

1、端正工作态度，规范工作内容。

2、热情为患者服务，尊重病人“知情权、选择权、隐私权”，换位思考，想患者所想，急患者所急。

3、加强医患交流，对患者“多一点微笑，多一点爱护，多一点解释”。

4、严格执行病人告知原则，加强医患沟通，减少医患纠纷。

5、有计划的坚持每天学习，不断汲取营养，努力提高技术专业水平，丰富自己的临床经验。

6、严格执行三级医师查房制度，如实记录上级医师意见，不私自更改医嘱，遇到疑难病例，及时请示上级医师，遇到特殊情况，及时报告主任及院领导。

7、谦虚谨慎，碰到不懂的问题勇于向上级医师请教。

8、认真、及时完成住院病例。

9、严密观察病人病情变化，不可有丝毫懈怠。

10、严格执行新农合和城镇医保制度，把握检查用药指征，避免医疗资源的浪费和病人的不必要支出，降低儿科住院病人人均费用。

11、严格要求自己，尊敬领导，团结同事，积极配合院领导、科主任，与同事团结合作，努力为我院创造更优异的工作成绩。

以上是我进修的自我鉴定及未来的工作计划，恳请领导和同事给予积极指导。

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！