# 医生进修自我鉴定总结集合6篇

来源：网络 作者：浅语风铃 更新时间：2024-08-18

*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自我鉴定总结的文章6篇 ,欢迎品鉴！【篇1】医生进修自我鉴定总结　　20XX年9月，我们一行五人作为安顺市计生委派遣的腹腔镜护理技术培训班学员有幸...*

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自我鉴定总结的文章6篇 ,欢迎品鉴！

**【篇1】医生进修自我鉴定总结**

　　20XX年9月，我们一行五人作为安顺市计生委派遣的腹腔镜护理技术培训班学员有幸来到贵州省人民医院手术室进修学习。在这段紧张的培训时间里，我们逐一学习了腹腔镜的基本理论知识和操作要点，熟悉了腹腔镜器械的名称及其维护和保养，感到受益匪浅。

　　为期两周的学习时间短暂而充实，我们在临床实践中学到了很多书本上没有的知识，从严格的无菌操作技术，严密的清点制度，准确、娴熟的手术配合，规范的仪器设备使用及保养，到术前访视、术后回访、术中体贴护理、保证病人安全等，处处体现了以病人为中心的护理理念；同时，我们参加了手术室定期的业务培训，感受到手术室浓厚的学习氛围；临床实践操作中，带教老师严谨、认真、细致、可亲的带教方式让我们倍感亲切和敬佩；再有，手术室洁净管理技术给予我们很大启发，对降低手术感染风险的措施有了更多认识和可借鉴的经验；特别值得一提的是：手术室团结、优质、高效、低耗的护理文化让我们印象深刻，优质护理服务的模式使我们开拓了眼界。

　　通过这次学习，我们真正学习到了手术室护理新理论、新技能，感受到现代手术室管理模式和护理文化，领略了省人民医院专科护士的风采，我们将总结学习的收获带回单位与同事分享，并以书面形式向院领导提出我们本单位可以改进的方面，以期在不久的将来建设起更规范和安全的手术室环境，并营造起温馨和谐的手术室护理文化。

　　最后，我们要感谢省人民医院领导提供我们本次学习的机会，感谢手术室护士长对我们生活上的照顾和工作上的支持，感谢带教老师和授课老师对我们毫无保留的讲解，感谢手术室全体护理同仁为我们营造的良好学习氛围和实践环境！尽管我们因时间太短而稍有遗憾，但我们更庆幸参加了此次学习，因为他对我们来说不仅是一次理论武装，更是一次实践指导，具有十分重要的意义。

**【篇2】医生进修自我鉴定总结**

　　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3】医生进修自我鉴定总结**

　　为期3个月的轮训学习即将结束了，这次学习是在军队医疗制度改革的前提下，由基地、医院、旅团相互协调、克服多种困难后实施的一次基层卫生干部轮训机会。回顾这次学习的所学所得，感到受益匪浅。同时，也发现自身存在的不足之处。

　　现总结出一下几点，向首长做出汇报：

>　　1、理论基础方面

　　由于基层卫生书籍有限，在卫生队的5年里，自身的理论基础只限于有限的几本参考资料，遇到没见过的临床表现，没有参考就不敢盲目下结论，最后只能转诊或后送。既浪费了时间又消耗了精力，得不偿失。在此学习期间，我们利用医院的各种医疗书籍资源学习理论知识，大大丰富了自身的理论基础，为以后医疗工作打下一定的理论基础。

>　　2、实践技能方面

　　在基层卫生队，训练外伤情况很多，一部分需要清创、缝合。有时也需要一些急救的操作。由于监督机制不成熟，慢慢形成了许多操作的不规范，带来一些后续的麻烦。此次学习加强了实践技能操作的规范性，尤其时在急诊抢救病人操作方面积累了一定经验。还有如导尿术、胸腔穿刺、腹腔穿刺等小操作也得到了锻炼，如果以后遇到类似的情况也能应急处理。除了小手术等操作，看病的整体思维，问诊思路也得到了加强。平时在基层，战士身体素质较好，病种单一，无并发症，无基础疾病，而在医院，病号多为合并高血压、糖尿病等，情况较复杂，必须有缜密的临床思维。在不断的问诊，不断的探索中，我们的经验渐渐积累。

>　　3、扩展知识方面

　　基层卫生队以多发病、常见病为主，病种单一简单。工作时间久了，所学的知识就退化了。如果遇到一些稍特殊的病例就不敢处置，只能后送。通过轮训学习，多数病例都是基层难以见到的复杂病例，开始真不知道从何处下手处理，慢慢的看的多了，做的多了，知识得到了扩展，再遇到一些复杂病例也能得心应手了。

>　　4、思想意识方面

　　在基层，由于多发病、常见病较多，用药也比较安全，时间久了，服务意识和风险意识逐渐麻痹。但在医院，面对的主要是地方病人，要求我们必须有更高的服务意识和风险意识。如果服务质量不好，态度较差，不够热情就有可能被投诉，更不用说出现抢救不及时或小过失。所以我们必须养成微笑主动，真切热诚的服务意识和谦虚谨慎，认真负责的工作作风。这些对回到部队工作帮助很大。

>　　5、轮训交流方面

　　此次来轮训学习的都是基地各旅团卫生队的医生，毕业院校、所学专业各不相同，基层工作经验更是丰富。由于以前没有这样的平台，相互之间都不认识，各旅团的卫生经验得不到交流。现在平时大家聚在一起相互交流基层工作经验，探讨基层卫生建设情况，相互学习，相互促进，增长了我们的工作激情，更加深了彼此间的友谊。

　　差距与不足

　　在学习到更多的经验与知识的同时，我也总结出自身更多的不足之处，看到自身存在的差距。

　　首先就是在基层工作时间久了，自己的理论基础知识越来越少，由于平时很少用到，大学学到的知识就逐渐淡忘了。有时候偶尔用到，也没有资料可查。来医院轮训学习后才发现基层医生与医院医生之间的差距有多大。老师问我们一些基础知识，回答不出来；问一些专业知识，更回答不出来。不是不知道，是很久不用淡忘了。所以，在轮训学习的3个月里，我抓紧复习理论基础知识，差却补漏，把医学基础差不多重学了一遍。

　　其次是自身知识的停滞不前。通过此次学习发现自己的知识还时只局限在大学教科书中的内容。基层医疗信息闭塞，只能通过几本医学专业杂志了解最新医学动态，太过局限也太过专业，不懂也无法查询。医学技术不断进步，知识不断更新，我们却没能跟上脚步。感谢这次轮训学习，使我们的知识和技术得到了更新与发展。

　　我觉得这次轮训机会难得，丰富知识，成效明显，坚定了我继续扎根基层，服务基层的信心，以实际行动为新时期军队建设做出自己的贡献。希望像这样轮训学习的活动多开展，不断扩展基层卫生干部的理论与技术。

　　以上是我对此次轮训学习的总结，好的方面我会积极保持，差的方面努力加以改进。请首长批评指正。

**【篇4】医生进修自我鉴定总结**

　　通过三个月的进修时间，我在各位带教老师的悉心引导下学习了许多东西，使自己无论是在业务上水平上还是在与人沟通的技能上都有了一个质的提高。

　　在进修过程中，我在重新学习理论知识的同时虚心向带教老师请教，对于顺产接生中各个关键时期的处理有了更加深刻的认识。比如在第一产程中对宫口开大的时效在产程图的反映上有了理论和实际相结合的理解;在第二产程中，我会更明确胎头拨露直至胎头着冠后对会阴保护的手法和时机，胎头娩出前后的处理手法，能有条不紊的结扎脐带及清理新生儿呼吸道，并及时做好接产心得笔录;第三产程，能够在胎盘剥离后，轻巧、快速、准确地进行会阴缝合。

　　在进修期间，我认识到做好分娩过程中孕产妇心理保健的重要性。在孕妇待产和分娩过程中，我能以冷静客观的态度观察产妇，并以科学有效的方式去指导帮助她们，用热情及和善的言行鼓励她们，使得分娩顺利完成。与产妇之间建立相互信任感，满足产妇在分娩过程中独立与依赖的需求，使她们感到自在与轻松，从中产生自信心。这样，便可保证和促进母婴的安全和健康。总的来说，在这次难得的进修学习中，我在自己的努力及带教老师们的无私帮助下受益匪浅。我将在以后的工作中，把自己娴熟的业务水平及以人为本的交流技巧服务于更多孕产妇，真正做到学以致用!”

　　十月份，作者赴乌鲁木齐妇幼保健院进修学习，妇幼保健院是全疆首家爱婴医院，是一所集预防、保舰医疗、教学、培训为一体的专科特色，最为突出的妇幼保健医院。

　　进修学习的科室是产房。产房工作节奏快，抢救病人多、精神高度集中，助产过程中既是高强度体力劳动，又是高精力的脑力劳动。产程是需要耐心去守的，观察宫缩、宫口扩张、先露下降、胎心变化。对不够配合的产妇进行耐心的说服和解释。产房的工作需要极大的爱心，分娩的过程是一个女人一生中最刻骨铭心的时刻，在这时给予贴心关怀是产妇顺利分娩的信心和动力。哪怕是一口水，一口饭，一双支持的手。工作严密观察，细心发现异常情况极为重要。高度的责任心，每一个班做好自己的工作。要知道再好的服务态度，没有过硬的技术是万万不能的;只有在不断的实践中提高和丰富自己。每天的工作充实而又忙碌，一个班下来，感觉到没有时间坐在哪儿休息一下，没有医生或护士在哪儿喝茶或聊天;只有在写病历，记录单、微机录入时才有时间坐。十月份出生的新生儿有六百多、十一月份出生的新生儿有五百多，工作量大;每个班只有三位护士加一个产科医生，共同协作，工作时大家发扬主人翁的精神，内强自我，尽心尽责，认认真真地做事，处处规范自己的言行，努力做对每一件事，进而将事情尽己所能地做好、做细。各班之间相互查漏补缺，超前服务，培养自身的预见性、思维、和超前意识。在产房除了主动干活，很多东西上手的做了，就会有手感、灵感、有经验;经验必须不断总结、反思、理清思路，对实践是非常有实际意义的。

　　常言道：孤帆一叶，难以穿汪洋;众志成诚，势必乘风破浪。现今是一个合作共赢的时代，谁拥有了高效能的团队，谁就拥有知识经济时代的竟争力与战斗力。一个科室要想把阅历、经历、学历、特长个性不同的人凝聚在一起，需要一种“思想”来引导与融合，这种“思想”，也即团队理念，它能使团队的力量综合最大化，能营造出积极向上、团结一致、群策群力、奋发努力、共赴目标的团队家园。

　　两个月的时间转眼即过，感谢这次宝贵的学习机会。目前正值独山子大发展阶段，“不求无所不能，但求竭尽所能”，作为一名基层医务工作人员，只有踏踏实实做好本职工作才是对独山子大发展最好的诠释。

**【篇5】医生进修自我鉴定总结**

　　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。

**【篇6】医生进修自我鉴定总结**

　　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。

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找