# 医学读书总结

来源：网友投稿 作者：夜幕降临 更新时间：2024-09-10

*医学读书总结(精选10篇)医学读书总结要怎么写，才更标准规范？根据多年的文秘写作经验，参考优秀的医学读书总结样本能让你事半功倍，下面分享【医学读书总结(精选10篇)】，供你选择借鉴。>医学读书总结篇1初夏的四月我们结束了在医学院的所有理论学...*

医学读书总结(精选10篇)

医学读书总结要怎么写，才更标准规范？根据多年的文秘写作经验，参考优秀的医学读书总结样本能让你事半功倍，下面分享【医学读书总结(精选10篇)】，供你选择借鉴。

>医学读书总结篇1

初夏的四月我们结束了在医学院的所有理论学习课程，开始了大学学习的另外一部分--实习。对于实习，我们每位同学都对实习医院充满了幻想，都想像着自己大学的后半部分是在怎样的环境里度过，想着我们的实习医院是否会像电视剧里那样有着不同的病人和无法理解的医患关系。同时也希望通过实习后能让自己的医学理论及操作技能得到巩固与提升。我们带着幻想与疑问来到了浦江县人民医院，这里对我们来说很陌生，但是对我们来说更是挑战。

来医院的第一天，我去跟医院科教可老师汇报实习生情况，很不幸，我被科教科老师教育了。原因有两点：第一、我跟医院先前商量好说5月8号到医院报到，但有些同学6号(星期六)就来医院了，这让医院很意外，也很措手不及，星期六医院行政是不上班的，所以很多事处理起来都会很麻烦;第二、未经医院同意把东西放在医院实习生寝室(当然这件事是有原因的，我们是半夜到达医院，找不到人，但这也并不是把东西放在医院实习生寝室的理由，因为我们还有电话，所以不管怎么样都要跟医院做好沟通)，并在半夜三更在寝室大声喧哗。因此在这我就想跟学弟学妹们说，实习的第一天很重要，中间有任何一点事情处理不好，对我们自己及学校都是没好处的。教育归教育，科教科对我们实习生还是不错的，他让我们先休息一天，熟悉环境，之后分到各科室上班。来医院的第三天我们就算是开始正真的步入临床实习了。现在眼看着实习就要结束了，所以组长对这年的实习做了如下总结。也算是我的心得吧!

在学习方面实习对我们每个同学来说都是学习的机会，这个机会是很难得的，所以我们应好好珍惜，特别是医学生。但来这家医院给我们最大的感觉就是被老师忽略了，因为医院的轮转生(刚步入临床工作的医生)很多，我们医院轮转生就特别多。医院要培养他们，所以分给我们实习生的资源(比如说：老师、动手操作的机会等等)就少了很多。这是同学跟我提到最多的抱怨，但我总是觉得学习应当主动，不管科室怎么样，轮转生有多少，只要你自己主动点，东西还是可以学到很多的，就算带教老师有时候忙没时间教你，轮转也是我们学习的带教老师吗!他们虽然刚上临床，但毕竟比我们还是多在临床待了一年。还有就是在临床会觉得什么东西都没学到，那是你没有去关注病人，那样你就没什么问题，自然就学不到东西。所以临床实习学习就四个字“主动、关注”。实习并不代表不看书，其实理论基础还是很重要的，但把握一点，白天不要在办公室看书，要多看病人，遇到问题问老师，老师不在要晚上及时看书解决，要做到今天的事今天解决，不能拖。因为一拖就可能忘了，实习一定是理论与实践相结合的。

在生活方面对于我们到外省实习的同学，在生活中有很多的不习惯。首先语言就是一大问题，即使在县医院我们的老师还是会说本地方言，因为大多数老年患者还是不会说普通话也听不懂，所以一开始我就的去学这边的方言，不要求会说，至少要听得懂;其次就是饮食咯，浙江这边不吃辣，所有的菜都没有辣椒的，对于我们吃辣味长大的孩子这是很难接受的，幸运的事我们实习生中有人带了辣椒酱过来，不过时间长了也就习惯了。不过总体还不错啦。对于住宿问题，我们医院统一安排寝室，给我们省去了找房子的麻烦，当然，住在医院里就要服从医院管理。所以再次建议学弟学妹来外生实习就要带点家乡吃的东西过来，缓冲一口味，对于不提供住宿的医院一定要提前租好房子(最好几个人一起租)，生活用品自己准备好。还有我们医院的学长都不错，对我们都很好的，所以如果实习医院能碰学长也是一种幸福。

>医学读书总结篇2

实习期即将要结束了，时间过得真快，实习是我将理论转为能力，迈向临床的第一步，在实习期间我受益匪浅，并将我终生受用，我下面对本次实习期间的表现进行自我鉴定.

\_\_年6月份我到永煤集团总医院实习，按医院和学校的要求，我分别到了外(脑、普、骨)科、内(神经、心血管、消化)科、辅助(心电图、\_线)科室......等科室学习，在实习期间，我严格遵守医院及医院各科室的各向规章制度，遵纪守法，尊敬师长，团结同学，严格要求自己做到了不迟到，不早退，不旷工等，对病人细心照顾，和蔼可亲，努力将理论知识结合实践经验. 在临床实习期间，我积极向临床医生学习，经过将近一年的实习实践，我熟练掌握了病程记录，出院记录，化验单等所有医疗文件的书写，还掌握了清创缝合，无菌术等操作方法，我对内科，外科.内科等专业课的学习更加努力，重点掌握了疾病的诊治和治疗，对一些常见病.多发病的特点，诊断.鉴别及治疗原则等更为重视，为以后的临床实践打下了坚实的基础，在实习过程中我还不断总结学习方法和临床经验，努力培养自己的独立思考，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道德.但从中也知道了还有许多疾病我们人类上无法克服的，对他还不了解，所以我更加知道自己肩责任，还要在以后的工作中刻苦努力，注重理论与实践的结合，为祖国的医学事业做出突出的贡献. 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、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。

医学5年，塑造了一个健康，充满自信的我，自信来自实力，但同时也要认识到眼下社会变革迅速，对人才的要求也越来越高，社会是不断变化，发展的，要用发展的眼光看问题，自己还有很多的缺点和不足，要适应社会的发展得不断提高思想认识，完善自己，改正缺点.作为一名医学专业的学生，所受的社会压力将比其他行业更加沉重，要学会学习，学会创新，学会适应社会的发展要求.

>医学读书总结篇3

20\_～20\_年度，在医院和护理部的领导下，在科护士长、带教总辅导、病房护士长和带教组长支持下，通过全体师生共同努力，圆满完成了本年度教学任务。在教学过程中不断积累经验，改进教学方法，加强师资队伍培养，加快了教学、科研改革的步伐。现将全年教学情况总结如下：

一、认真完成了20\_-20\_年的课堂教学任务

1.承担的20\_-20\_年课堂教学学时数

中专：2024学时 大专：840学时

总　计：3001

2.进行课堂教学教师选拔，充实教学人才库

20\_-20\_年度共选拔新任课堂教学教师36 名，其中以年轻教师为主，给课堂教学师资队伍不断注入新的血液。

3.举办青年教师授课比赛选拔赛，不断提高授课水平

09年5月举行青年教师授课比赛选拔赛，评选结果如下：

一等奖：江 敏

二等级：韩 娟、王 芳(全英文)、李巧玲(全英文)

三等奖：张 丽、周 敏、范歆颀、严 贺(全英文)、朱振云(全英文)

优秀奖：王 静、肖 丽、叶 璐、王金金、范 莹、田莎莉、郭春玲、李婉玲、

但科颖、黎 艳

4、申报华中科技大学教学改革项目12项

二、完成了20\_年上半年临床进修生培训任务

1、接收的临床进修生人数

内 科： 33 外 科：60 妇产科：13 儿 科：14

综合科： 21 急诊科： 24 手术室：25 感染科：1

共 计：191

2、完善进修生入科流程，变入科考试为岗前培训，共举办岗前培训4次

岗前培训为期一天，为他们介绍教学、科研、管理及院感方面的相关知识，为临床进修计划的实施打基础。

3、完善进修生手册，下发临床考核手册

从去年起我们编写了进修生手册，并免费发给进修生，每人一本，内容包括四方面，入科流程(方便其办理入科手续)、进修生管理制度(介绍着装规范，请假及考核制度等)、进修生培训计划及我院业务学习计划(进修生可根据自己感兴趣的或需要掌握的专科知识有选择地去学习)、我院临床护理职责制度(为其安全、顺利完成进修计划提供保障)。

经过科护士长、护士长、带教老师的共同努力，圆满完成了每一位进修生培训计划，无一例差错事故发生。

三、圆满完成了全年的临床护生教学任务

临床教学是护理教育的重要组成部分，是培养护理人才的关键阶段，临床教学质量的高低，直接影响着护理人才的素质和护理教育的质量。

本年度共接受了259人的临床教学实习任务，其中本科生97人、大专生135人、中专生27人，总实习周数7868周。实习期间未发生任何差错、事故。

实习生来源：

同济英护本科 同济普护本科 咸宁医学院： 郧阳医学院： 　武汉工业学院 同济中起本 长江大学 　　 江大卫生技术学院英护班 同济医学院高职班

同济卫校中专

1.临床教学的组织管理

健全的三级护理教学管理体系，保证了实习任务的圆满完成。

(1)一级管理组织----由护理部主任、分管教学的副主任及教学干事组成，主要职责是根据学校的实习大纲和实习任务，制定总实习计划和质量控制标准，定期指导、督促检查。

教学组根据各学校教学计划要求，结合我院临床医疗、教学的具体情况，初步制定出各科临床教学计划，交各科进行讨论修改，再反馈至教学组，教学组将各学校教学计划、轮转表、质控要求等内容打印成册交给各科科护士长(或科教学总辅导)，以保证各科能按要求完成教学任务。

(2)二级管理组织----由科护士长和带教总辅导组成，负责本科室实习计划的制定和落实。

(3)三级管理组织----由各科室护士长和带教老师组成，按实习计划带教，并保证实习计划的完成。

各科临床实习主要由科护士长和教学总辅导负责，具体内容如下：

1)备教学笔记本，实行教学目标质量管理，每周工作有重点，每日有内容，每轮回有反馈。对带教老师的质控考核要做好记录(包括老师教学计划落实情况、带教方式、带教效果，存在问题及指导意见等)。

2)每一个大轮回考核学生(老师)护技操作一次，并记录在临床考核表上。学生考核成绩与带教老师挂钩。

3)内、外、妇、儿每周科内大查房一次。

4)每大轮回结束时，对学生进行专科理论考试，写好鉴定，并将学生的临床实习考核表、健康教育评估表、周记本等集中审核、整理后交教学办公室。

5)每天教学总辅导坚持查房，检查并督促教学工作的落实，征求老师和学生的意见，指导年轻老师的工作。

6)每月护理部组织教学老总会，及时反馈学生及老师的存在的问题，在互动沟通中不断改进教学计划与方法，保证教学质量与安全。

2.师资队伍的培养与建设

(1)严格选拔带教老师，要求带教老师具有良好的专业素质和职业道德、高度的责任感、较强的带教意识及沟通能力。经科护士长、带教总辅导考核合格后方能担任临床带教老师，并签订临床带教老师责任状。

(2)举办了20\_年度临床教学师资培训班，重点培训带教老师的素质要求、护理教育理论、实习生的护理安全管理，请优秀老师交流带教经验，探讨教学计划的制定与落实、教学方法与技巧等问题，规范基护与专科操作，更新护理观念，提高带教老师的理论、操作水平和带教管理能力。

(3)应用带教老师激励机制 实习结束时根据学生对带教老师的总反馈结合其平时带教情况，评选出优秀带教老师及表扬带教老师，在教学总结大会时予以表彰，对学生反馈较差的老师，超过3票最不满意者根据情况给予不同程度的处罚，评选结果与带教老师的晋升、晋级、评先直接挂钩，充分调动临床带教老师的积极性，保证教学质量，以利于打造同济医院护理教学品牌。

3.实习生的培养与管理

(1)加强专业思想，提高人才素质

岗前教育1天：

1)专业思想教育：专题讲座怎样做一个合格的实习生，护理安全管理，护士礼仪讲座，有关法律知识等。着重强调组织纪律性。

2)制定严格的考核制度：认真组织学习并签实习生责任状。通过岗前教育增强护生的责任意识，优质文明服务意识及以病人为中心的观念。

(2)因材施教，合理制定实习计划及量化指标

1)针对不同层次的护生制定总的实习计划和量化指标：

把培养护生良好职业道德、树立以病人为中心、为病人提供高质量的护理服务，作为制定实习计划和量化指标的指导思想，并落实在临床教学各个环节中

①中专生以掌握整体护理观、人际交流技巧、护理基础知识、基本理论、基本技能及专科理论基础知识为主，完成中专实习量化指标 。

②大专生以掌握整体护理理论、护理程序的工作方法、人际交流技巧、对病人及家属实施健康教育为主，完成大专实习量化指标。

③本科生除要达到大专实习要求外，还需注重提高护生教学、管理能力和科研意识，完成本科实习量化指标。

2)强调备好三本：

要求学生备好三本：笔记本、心得本、实习手册。把每天在科室所学、所感都记录下来。一方面可培养他们独立学习与总结知识的能力，更有效地将理论与实践相结合，另一方面老师通过查看笔记与周记也可了解她们的思想动态，及时与其沟通，给予正确的引导，及时解决现存的问题，保证临床实习的质量。

3)培养护生与病人的沟通能力：

老师先教授学生健康教育的方法，要求护生运用所掌握的健康教育知识每天至少进行个体健康教育1次，每月至少进行1次群体健康教育并评估，使其学会了与病人如何进行有效的交流，巩固了所学的理论知识。护生共进行健康宣教4万余次。

4)不断强化安全意识，把安全教育贯穿于实习始终。全年无一例差错事故发生。

每一次大科轮转实习生集中时，都将临床安全生产问题摆在首位，采取实例教育，不断强化其安全意识，要求带教老师与学生发现差错与事故应及时汇报科护士长与护理部，不得隐瞒，并及时分析、解决、总结，确保了临床实习的安全。

(3)采用多种教学方法，增加学习兴趣，提高教学效果

1)临床护理查房

全年护理查房 165 次，不包括每个科室小讲课。每次查房教学老师都精心挑选病例，认真准备相关内容，并发动实习同学积极参与。护理查房要求每位实习同学亲自看病人，翻阅病历，了解病人情况 。并采取了多样的查房方式：

①问题导向式：查房前为学生提出本次查房重点内容和问题，使学生有重点的作准备，达到较好的记忆效果

②案例分析式：培养实习生分析问题、理论联系实际的能力

③情景模拟式：灵活生动，大大调动了实习生的参与积极性，活跃课堂气氛，在轻松愉快的氛围中达到学习的效果并培养了学生自主学习的能力。

④英文查房：全年共组织英语查房9 次，每次同学们都认真准备，其精美的幻灯片制作，流利、熟练的口语表达与讲授，得到了在场老师和同学的一致认可。英语查房不但使学生们学到了专科知识，还锻炼了外语水平，值得进一步推广。

2)论文指导

采用老师与学生“一对一”的模式指导本科生论文写作。各位指导老师均是在正式期刊上发表两篇以上论文，并多次参加省或院的科研项目的研究。这里面有副高老师、科护士长、护士长，她们在百忙之中为我们的护生指导论文写作。同时我们还开设了论文撰写与统计学知识专题讲座，大大增强了护生科研意识与写作能力，为他们今后科研与论文撰写奠定了坚实的基础。同时，外科护理组还开设了“PBL教学模式”课题研究。将实习生随机分为对照组和观察组。对照组按传统方法分配给具有带教资格的“导师”进行一对一指导;观察组采用小组学习和PBL方式进行教学，严格按照课题要求实施。经问卷调查、分析，初步肯定PBL教学模式优于传统模式，为学生论文指导教学模式的改革注入了新鲜的血液。

(4)建立健全考核制度，确保临床教学质量

有效的考核制度可以鞭策学生更好地学习，帮助他们完成学习任务。考核包括：理论考核和护理技术考核。

1)每周由带教老师考核理论知识及操作技能，使护生及时掌握所学知识。

2)每次出科前由带教老总考核整个科室的理论和操作，让老师们了解学生对知识的掌握程度，有助于我们进一步改进教学工作。

3)学生实习完后行综合理论考核，为评选优秀实习生提供依据。

(5)组织多样教学活动，提高护生综合素质

1)我们定期举行院内大讲课共9次，使学生学到了更多的知识。

2)师生健康教育演示赛

20\_年2月开展了师生健康教育演示赛，学生运用所掌握的临床知识，编写健康教育剧本，师生同堂表演，精彩的演出博得了评委的阵阵掌声。演示赛让学生们学有所用，在轻松愉快的氛围中掌握的许多专业知识，同时也增进了师生之间的沟通力与凝聚力。

(6)认真征求护生意见，及时反馈与总结

1)每科轮转和实习结束时发放护生反馈表，收集护生对带教老师的工作态度，能力和教学计划的落实情况。对反馈的内容进行分析总结，及时反馈到科室，对存在问题及时采取对策。

2)实习结束时发放总反馈表，护生填写对临床教学的建议与意见，由护理部统一回收，认真总结对临床教学有益的意见和建议，以便进一步改进教学方法，提高教学质量。

4.临床教学存在的问题

(1)护生方面

1)护生学历的不断提高，给临床带教提出了更高的要求。

2)就业及考研给临床带教计划的实施及管理工作带来诸多困难。

3)护生层次参差不齐，给临床带教老师带来很大压力。

4)绝大多数护生是独生子女，职业信念不够坚定，心理素质较差。如何给予及时正确的引导值得进一步探讨。

(2)老师方面

1)个别护士长重临床、轻教学，对临床教学的注重程度有待提高。

2)个别带教老师带教意识淡薄，重使用、轻培养;不为人师表。

5.护理部表彰

学生表彰

根据学生各科实习成绩及综合成绩，结合各带教老师意见和护生临床表现，我们评选出优秀实习生44名，表扬实习生54名，并颁发荣誉证书。

老师表彰

临床带教工作非常辛苦，每个老师都付出了辛勤的汗水，护理部根据各科室领导意见、老师带教工作量及学生反馈，从400多名带教老师中评选出优秀科护士长1名，优秀护士长2名，优秀教学总辅导2名，优秀带教老师33名，表扬科护士1名，表扬护士长2名，表扬教学总辅导2名，表扬带教老师57名。

衷心感谢各位领导、老师对护理部教学工作的支持和帮助。

你们辛苦了!

让我们同舟共济，培养出更多合格的、优秀的护理事业接班人，造福于人类，造福于社会!

同济医院护理部

妇产科的实习已经结束，四周很短，可是也足够让一个人成长!尽管我不知道未来的工作会是怎样，但是我会为之而奋斗。

表姐的母亲，我的姨母，一直受到妇科疾病的困扰，因此我一点不惊讶表姐的选择，事实上我觉得能为我们所爱的人做点事，是世界上最美好的事情之一。虽然我不能像她一样能直接为病人解除病痛，但我坚信我能为她们做些什么，只要坚持做我们认为对的事!

>医学读书总结篇4

不知不觉在152中心医院的实习生活已经结束了，在医院实习期间我学到了许多课本上不知道的事情。

刚到血库实习，刚到的时候什么都不懂。我的印象中血库好像就只有交叉配血。 其实不然刚开始我学会了血型的正反定鉴定，能够自主地鉴定血型，并且能自主进行冰冻血浆和灭活冰浆的配置和鉴定。尤其是对Rh阴性血型的判断更是要更加小心谨慎，如果判定为Rh阴性血型要进行正反定的初步判定然后要用微柱凝胶的试验确诊，每一步都必不可少。后来慢慢老师让我接触了悬浮红细胞的的交叉配血的操作，这是很重要的一步，要知道配好血直接就上临床给病人输血了。

刚开始的时候老师还是比较不放心的，看着我做。慢慢地我能自主地进行交叉配血。从样本血样的采集到离心再到聚凝胺试验试剂的添加，每一步都是很关键，最后的最重要的就是现象的观察。有些凝集是很容易观察到的，但是我也遇到了一些特殊的情况，像 缗钱状凝集其实这只是血清在室温和37度中，使红细胞出来了缗钱状的假凝集，常见于巨球蛋白血症、MM、霍奇病等免疫系统紊乱病。镜下可以看到细胞的聚集和真正的凝集相去甚远。如果交叉配血真的出现阳性，应该分析出现的原因如受血者血清中可能存在未检明的抗体、蒸馏水中的离子感染等原因最让我印象深刻的一次是温抗体的干扰，让我们师徒三人硬是忙了一个上午，因为比较少见。

还有就是最不起眼的阳性率最低但是又很重要的不规则抗体的筛选也是输血工作中不可缺少的一步。操作起来最困难的还是直接和游离抗体的鉴别，即新生儿溶血病抗体的检，产前筛查中的倍比稀释一定不要搞错试管的编号。毕竟是十来个试管就为了一个血清的稀释。最后的结果的观察一定要观察完全没有凝集的前一个倍数孔。这个才是要报告的结果。还有就是产后的筛查包括吸收、放散和游离抗体的筛查。当然这些只是我在血库的基本操作方面的体会。在实际的检验工作中，老师更是教会我了许多检验上的基本原则和道理，真是让我受益匪浅啊。在这里我真的要谢谢郭老师和王老师。

然后就去了 门诊的临检，说实话我一直不想去门诊的临检实习，最重要的原因就是我怕给小孩子去末梢血。因为医院的各种的原因8岁以下的小孩子只才末梢血做常规而不采静脉血。首先是那些患者是小孩，我挺不忍心的，其次是现在的小孩都挺金贵的，你一个弄不好就惹来家长的一阵责骂。但是该面对还是得面对。同时我也觉得在门诊临检采血就是对我最大的挑战。刚开始的两天老师让我

上手我都说下次吧。后来我知道早晚的上手，实践过程中我遇到很多了很多问题其中有自己的原因也有病人的原因，因为采血的都是几岁的小孩子他们不会很好配合你。宋老师告诉我，在采血的过程中一定要要用自己的手固定好小孩子的虎口的部位这样就好多了，我慢慢的就学会了固定小孩子的手，但是有时候不敢下手怕扎的太狠把小孩子弄疼，很多次勉强挤出点血，做出来的结果收到了很大的影响。又是宋老师她告诉你下不去手，不是对病人的仁慈恰恰是不负责啊，因为你下不去手孩子还要在受罪。的确老师说的真是金玉良言，一针见血啊。于是我慢慢地敢下手了，但是我发现了有时候你扎过后小孩子的手会流很多血。都流到我的手上了。于是我在研究其他老师的方法，我发现下针一定要快准狠，才能采到理想的标本。就是这样在不断的实践中我渐渐地掌握了末梢采血的方法。血常规的检查我遇到了很多白细胞很低很低的患者，有的是知道有的是不知道，我知道他们一定是得了血液病，也让我对生命的脆弱有了很深的感触。

有一次一个家属就在门口守着，她的家人刚做过治疗希望结果能好点，但是还是令人失望，最后我给她化验单的时候她两眼泛泪光，说了句谢谢就走了。真是让我的好心酸啊。 还有就是一些比较特殊的血象如缺铁性贫血片显示小细胞低色素贫血，MCV100fl)血象往往呈现全血细胞减少。中性粒细胞及血小板均可减少，但比贫血的程度为轻。都是比较经典的贫血的血象。尿液常规和沉渣的检验学习中，最难忘的就是镜下的观察，这是对红白细胞的基本形态的识别，和检验结果的报告的依据。还有一些比较特殊的如真菌、粘液丝和上皮的观察都很重要。对于肾病和泌尿系统疾病的患者以及蛋白质、白细胞、红细胞、亚硝酸钠中任一阳性的患者无论结果怎样都要做镜检。然后就是大便常规的检查，由于大便中的杂质较多，如未消化的食物残渣以及细菌等因此在镜检的中一定要准确区分。对于大便中的轮状病毒的检验要注意在季节交替的时候注意病毒检验阳性率比较高的原因。还有比较特殊也是比较少见的寄生虫的检验，在实习过程中，遇到了钩虫卵，由于该寄生虫的虫卵比较少见，我们科室的老师都进行了学习。

接着就去了血凝室，在该科室我先是学会了血凝检验的基本操作，然后系统地学习了血凝检验中遇到的各种问题。最让我印象深刻的就是D-二聚体的检验当仪器的结果大于3000时，一定要根据反映的曲线就行相应倍数的稀释，从而更)试验敏感度高，特异性强，并且D-二聚体测定操作更简单、方便，且不受溶血、脂血、黄疸等标本因素的影响，因此临床实用价值更高。D-二聚体主要反映纤维蛋白溶解功能，增高和阳性见于继发性纤维蛋白溶解功能亢进，只要机体血管内有活化的血栓级纤维溶解的活动，D-二聚体就会升高。对于诊断与治疗纤溶系统疾病(如DIC，各种血栓)及与纤溶系统有关疾病(如肿瘤，妊娠综合症)，以及溶栓治疗监测，有着重要的意义。对于治疗栓塞的药物比较常见的就是华法林，在报告结果时一定要结合病人的病例，了解该病人近期是否服用了华法林来判断检验结果的准确性。血栓的检验在手术中起着举足轻重的作用，因此更要加倍小心。

在该科室我还学习了快速三项(甲肝、乙肝以及艾滋病抗体)的的检验，看似简单的检验其实有着很多需要注意的地方。例如离心后血浆的量的加入一定不要太多，否则有时会出现弱假阳性的结果。对于反应板的结果有时候阳性反应线不是很明显一定要自己观察，做到对病人负责。对于疑似HIV阳性的患者要将标本送到免疫室进行确诊试验。即使免疫室结果为阳性但是一定要上报当地的疾控中心进行最后的确诊试验。

然后我轮转了生化室，刚到的时候学习标本的接受和处理，包括对病人的试管条码信息的扫描以及对标本的离心。在对标本处理过程中一定要注意标本中一些凝块当发现凝块是一定手动把凝块挑出来再次离心。由于生化室是标本量最多的一个科室，因此对标本的编号以及信息的输入就显得格外重要。因为标本量的多包括的门诊的很住院病人的因此生化室是最忙的。但是忙中一定要提醒自己要小心谨慎。同时这个科室也是项目最多的一个科室包括肝功1、肝功2、肾功1、肾功2、脂1、脂2、特种蛋白等十来个项目。同时我了解了罗氏P800的试用及原理：光电比色原理。了解了仪器每日要进行质控、定标、维护等工作，注意确保仪器中的试剂量，掌握了生化检验标本的采集、存放、处理及玻璃器皿的清洁。注意溶血和脂血对实验结果的影响。在对结果的报告时一定要结合改病人的以往结果以及该病人的病例进行综合判断。 接着我又轮转了微生物室，这个科室我学了很多东西，科室的主管是副主任缪老师。

老师很平易近人，总是耐心的教我学习了很多东西。由于长时间没有接触微生物的知识，他先让我先了解了电脑上课件上许多理论知识，然后在入手检验工作，我觉得这是非常有必要的。几天只有我开始学习接种标本，刚开始的时候我在接种微生物的时候不是很熟练，但是老师总是鼓励我。于是我慢慢的总结了画板的心得。于是我在接种微生物学习工程中学到了很多以前不知道的东西，包括如何进行正确地对接种环的灼烧步骤以及对培养平板的合理应用。由于对课件的理论知识的熟悉，在对微生物的鉴定以及和药敏试验中，我入手的比较快。其中临床中比较常见的革兰氏阴性杆菌中肠杆菌，鉴定时一定要先观察菌落形态例如肺克的菌落形态大而粘稠，然后就行更加系统的生化鉴定。还有就是阳性球菌中的金黄葡萄球菌鉴定，由于阳性球菌在血平板上长得比较好，其次进行凝固酶试验进行鉴定，当鉴定为该菌落为金葡菌是一定要进行药敏试验从对苯挫西林的耐药与否判断是否为产MRSA的菌株。MRSA感染的治疗是临床十分棘手的难题之一，而且其对许多抗生素有多重耐药。因其耐药机制是PBPs(青霉素结合蛋白)性质的改变，因此，MRSA几乎对所有的β-内酰胺类抗生素耐药，且在同时，还可能对大环内酯类抗生素、氨基糖苷类抗生素等多种抗菌药物表现出耐药性。

目前最常用，也是疗效最肯定的抗生素为万古霉素、去甲万古霉素、替考拉宁等。因此MRSA的鉴定显得尤为重要。还有比较常见的是链球菌的其中的甲型溶血性链球菌和乙型溶血性链球菌的鉴定，应该注意到几乎所有肺炎链球菌对奥普托欣(Optochin)试验敏感的特殊性。以及临床中常见的细菌对一些抗生素的天然耐药都能成为鉴定细菌的依据。同时要注意在测量一些细菌的抑菌环时一定要注意一些虽然有些细菌仍在抑菌环能生长但是也不能忽略，即仍要测量真实的抑菌环的真实直径。对于一些特殊的细菌，通过各种涂片染色以及生化药敏试验无法明确鉴定的要进行板条的加样进行鉴定。

再检验工作中也遇到了比较特殊的流感嗜血杆菌，让我最印象深刻就是他的卫星现象，即当流感嗜血杆菌和金葡菌仪器培养时，可见到金葡萄球菌的流感嗜血杆菌落较大，而远离葡萄球菌的流感嗜血杆菌菌落较小，这种现象称为卫星现象。这是因为葡萄球菌能合成Ⅴ因子释放于培养基中，从而促进流感嗜血杆菌的生长。这就是我在这个科室学到的关于微生物的知识，但是让我感触最深的是老师谆谆的教导，他不厌其烦地给我讲各种关于微生物方面的知识，你问他的知识他都是知无不答，当我犯错误时他也总是鼓励我，更多的是告诉我应该怎么做，怎样做的更好。在这里我真的要谢谢谬应业老师还有秦晓燕老师。他们是优秀的老师更是优秀的检验工作者。

最后我轮转了免疫室，在岳老师的讲解下，我了解到免疫室分为ELISA、HIV筛选实验室、免疫荧光实验室、特定蛋白实验室和其他一些杂项检验等5大部分。到现在为止，我熟悉了科室的工作流程，在标本送到科室之后，我们首先签收，然后将其分类编号录入、离心，再送去相应的实验室检测，在检测结果出来后，要将结果输入电脑，最后经过复查和审核，才能发出报告。除了熟悉了科室的工作流程之外，在岳老师和喻老师的教导带领下，我逐渐学会了免疫常规和特定蛋白的检测。免疫常规主要是采用ELISA的方法，由于每天的标本量很大，所以科室采用仪器自动加样，自动洗板等程序，在酶标板做到结果之后，还要拿去分光光度计测其波长。特定蛋白的检测主要是采用BN-2这台仪器，只要我们在电脑上输入标本编号和相应的项目，在把标本装架放入仪器，它就会自动检测。科室的每一个老师都非常耐心的教导我，让我更快的熟悉科室的工作，受益匪浅。并且，在免疫室学会了基本功洗板的基本药理，并且知道了在操作过程中严格遵守操作步骤和操作要求，如：温育时间和加样顺序，只有严格的遵守了操作步骤及用量才能得到更加准确而合理的实验结果。在免疫室里我学到了与我们专业有关的专业知识，在实践中寻找知识更为重要，学到了与自己相关的更加的踏实。通过各种病例的实验结果再结合书本知识，让我学的更踏实，掌握的更彻底，才能真正的体会到只是对我的重要性，才能理解到知识与实践的结合。

就这样我的实习生活结束了，首先我要感谢检验科的李主任还有各位带教老师的悉心教导，是他们让我更加了解到检验工作的重要并且认识到和理论和实际的差异。其次我更加认识到不断的学习和不断的充实自己的检验知识，才能做一位优秀的检验工作者。

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。

>医学读书总结篇5

在肿瘤科的6周实习中受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍。对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也谨然有序，从而让我们循序渐进的学习与成长。在此，对各位老师表示衷心的感谢。

尤记得第一天来到肿瘤科的我带着惶恐不安的心情杵在护士站，听着谭老师介绍肿瘤科的情况，直到跟着慢慢熟悉环境之后，心情才放松下来随着我的带教老师——李俊青开始接下来的实习生活。

护士这个职业，看是一回事，亲身做又是一回事。见习和实习中的感受是完全的不同，见习看的多，做的少;实习却是做的多，看的少了。在实习中我们不像见习时那么有空询问病人的情况，反而只是忙着做自己该做的事，做完后稍微喘口气。而且刚下科室的我对于操作并不是很熟悉，一开始也只能做些生活护理以及跟在老师身边看着，况且由于语言的障碍，好几次我都没听清楚老师的吩咐，跟病人的沟通更是困难，对此觉得挺无奈的。但是有的病人热情地告诉我有空的时候跟他们聊天，他们可以教我说重庆话时又是那么的令人感动。

在肿瘤科，我见到了护士们用专业的技术与知识为病人服务，用亲切和蔼的话语安抚关怀病人。肿瘤科的特色是放疗与化疗。放疗是专门在放射楼，我也就去过一次，虽然那次没看到治疗室是如何的，但从大体设置上能够看的出来环境是比较温暖的，而不是只有冷冰冰的仪器。化疗则是病房护理的重点，无论是化疗药物及其副作用和护理要点、化疗防护原则、PICC的观察和护理，还有放疗的副作用和护理要点，老师通过自己的示范操作与专题讲课将知识传授给我们。而且李老师还教我要注意细节，合理安排工作，基础知识不可忘，在护理工作中绝对要牢记“三查七对”。至今让我印象深刻的是我发错了一颗止痛药，一直到交班的时候才发现，或许比较庆幸的是那颗药还没吃下去，所以我把那颗药给原本要服药的阿姨了。但是却让她忍痛了那么久，我感到很抱歉;还让老师为我道歉，又感到很愧欠。虽然说病人和老师都没有指责我，还反着安慰我不要太担心，要我以后更注意点。更是因为病人的体谅和老师的关心让我更不能对此事忘怀。也许这只是一件很小的事，却让我深刻了解到工作容不得有差错发生，我们能做到的预防就是严谨小心，切记“三查七对”。

下一周是我们待在肿瘤科的最后一周，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足我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去。渴望在学习中成长，争做一名默默唱歌、努力飞翔的白衣天使。

>医学读书总结篇6

实习是每个医学生必要不可缺少的学习阶段。作为一个在临床经验上十分欠缺的初学者，除了自己的带教老师外，病房其他的医师、护士和患者本人都是值得请教的老师。因此，我保持谦虚、认真的学习态度，积极参加病房所有的学习、医疗、讨论等活动，从最基本的查体、病程记录做起，逐步磨砺自己。

在进入icu前带教师向我讲解icu内管理制度和消毒制度，并介绍icu环境，使我对监护室有所了解，工作起来得心应手。特别安排专科疾病知识讲座，即对胸心外科常见病的介绍，使我对胸心外科疾病有一定的认识，有利于术后监护。此外，还进行基础护理方面带教，如对病人术前教育、心理护理和生活护理。

首先使我了解中心静脉测压的意义和重要性，它是直接反应左心功能和衡量血容量的客观标准，指导补液速度和评估血容量。影响中心静脉测压值的因素:①零点的测定;②卧位腋中线的第四肋，半卧位腋前线的第四肋;③病人必须在安静下测压;④测压管必须保持通畅，确保导管在腔静脉或右心房;⑤应用呼吸机peep时，必须减去peep值，才是真正的中心静脉压。同一时间由老师和我分别测压，对比我测量的准确性。注意无菌，避免从测压管注入血管活性药物，并确保管道通畅在位。

在进入临床实习后，我往往把学习重心放在了操作上，而对理论学习和临床思维的训练有所放松，在胸心外科尤其如此。胸心外科病种多、手术多，我极易把注意力全部放在手术操作上。所以我把多上手术、多练手作为实习的主要目的，手术后的病理生理会发生很大改变，我必须全面准确的综合病史、体征、病情程度、手术方式等多方面考虑，方能准确掌握要害所在，看清本质，理解手术对患者的影响，制定正确的处理措施。使其知其然更知其所以然，方能逐步提高其临床工作中分析问题、解决问题的能力。

通过一个月的实习，使我对胸心外科术后监护有所了解，基本掌握监护仪，呼吸机，除颤仪，微量泵等的临床应用和注意事项，并能独立完成中心静脉压的检测，气管插管内吸痰，护理记录单的书写，出入量的总结等监护技能。最后均能通过理论和操作技能考试。

随着医学科学的发展，先进电子仪器在临床的普遍应用，这对护士也提出了更高的要求，不但要有高度的责任感，还要学习重症监护和重症监护的技能。我在胸心外科重症病房的实习中掌握重症监护和重症监护技能，对临床护理的整体素质和业务水平有所提高。实习过程中，我了解操作的目的、意义，操作注意事项和操作不当的危害性，其次才知道有的操作必须亲身体验，才能掌握技巧，熟练掌握方法和技巧后才能在病人身上进行操作。

在实习当中。我始终以实事求是的观点，严格要求自己，从一点一滴做起，因为这是对患者、对自己、对社会、对科学负责。

>医学读书总结篇7

从做了医学生的那一刻起，我就已经深知自己身上所肩负的责任。父母和老师都曾告诫过我，学医就得认真的学，用心的学，来不得半点马虎，因为我们以后面对的是宝贵无比又非常脆弱的人的生命，而我们学的是临床医学，以后要面对的更是广大的人民群众、相亲父老。

在学校的一年时间，远离父母，远离亲人，远离熟悉的环境。这不得不逼迫着我学会了很多东西，其中最重要的就是自立和自律。医学是大学里面公认的最苦最累的一门学科。在医学的课堂里，每一个同学都认真的学习，在这样一个环境中，你没有一个理由不好好学习。我每天遨游在医学的海洋中，像一个婴儿吮吸着母体一样吮吸着知识。一年下来我学会了很多，也懂得许多。

放暑假了，我经人介绍去家乡的中心医院进行了为期10天的见习学习。这次见习，不仅巩固了我在课堂的学的知识，也让我学到了很多课堂上无法接触的真实的东西，而最重要的是理论跟实践相结合，也让我学医的最终目的有了一个清楚的认识，那就是治病救人，救死扶伤，让我明白了学医的价值，医学的崇高。

我见习的科室是住院部的内科，这个科室的病人，往往会有一些危重病人，例如肝硬化，心肌梗死，癌症晚期，脑梗塞等等。

短短的十天，真的给了我太多太多的感慨。而这大部分都是课堂上无法学到的。带我的医生是一个老医生，他行医多年，积累了不少经验。虽然他岁数大了，但几乎每天早上去查房时，他都很认真负责。医生一出现在病房，患者就问这问那。有时患者还拿吃的东西给医生，这让我看到了缓解目前十分紧张的医患关系的一丝曙光。其实，医生和病人本来就应该是这样的。他也允许我看他病人的病例，让我看看各种疾病的症状，然后我再查阅更多详细的相关资料。我还亲眼观看了一些内科的小手术，诸如抽胸水、腹水等等，跟一个阿姨学会了做心电图。

这次见习给我印象最深的事情，是我亲眼目睹了一个危重病人的抢救。这个病人是81岁的男性，患有心肌梗死。经过了2-3天的治疗，气色已经有所好转，但是入院的第三天，查房的时候才发现，他感觉头昏乏力。医生检查之后发现心率很低，竟然只有55次/min。

医生在当天的药中新加了相应的药。但是那天下午4点左右，不幸的事还是发生了。患者家属突然跑到医生办公室说，病人快不行了。医生和护士马上带了急救设备赶到病房。当时的情况，真的把我惊呆了。病人四肢抽搐，面部扭曲，口吐白沫，神色极为可怖。当时，心电监护机发出嘀嘀嘀的警报，而显示屏是显示一条直线。没学过医的人都知道，病人的心跳已经停止了。医生也有点慌，但是他们慌而不乱，马上接了心脏除颤器，打算尝试恢复病人心跳。我的心也在蹦蹦的乱跳，不停的问自己：这个病人不会就要死了吧?在医生就要尝试使用心脏除颤器之前，先尝试着做了几次心肺复苏。在医生和护士的共同努力下，病人的心跳终于奇迹般的恢复了。

病人家属、医生护士当然还有我，提到嗓子眼的心终于放了下来。这是我第一次感受到，死亡，离我们是如此的近。那天下午5点多，我想再去看看那个病人。但是却发现他的4个子女却在为了老人的医药费争吵不止。我当时有点气愤，老人都成这样了。他们怎么能这样?我没理他们，进了病房，那老人看到我进来了，可能是因为我穿了白大褂的缘故，他把我当成了医生。经过了这么由生到死再由死到生的走了一遭，老人明显有点激动，他可能也听到门口几个子女的争吵，然后拉着我的手对我说：“小大夫啊，给我开最好的药，一定要把我治好。别管他们。”我不知道“他们”二字是不是指的是他的子女。老人一定很心寒，我心里也怪难受的。而最终，那个病人还是去世了。去世的时间是第二天早上8点左右。那个值班的护士都哭了。我的眼睛也湿润了。他是我们的病人，我们却未能挽救他的生命。

在我们科室还住着好几个得了绝症，只能通过药物缓解的病人。其中有一个肺癌晚期、一个直肠癌晚期、还有一个是食管癌术后并发胃癌，也是晚期了，他们都已经没救了。其中有一个叫李名扬的患者，只有45岁。但是由于他常年吸烟，最终得了肺鳞癌。说实话，他真的很可怜。我和他聊过天，他说他家的积蓄都被他的病花光了，而且还欠了好多债。他说都是抽烟惹的祸啊!要是早知道是这个结果，他就戒烟了，都怪年轻时候糊涂啊。后来知道了抽烟的危害，却总是存着侥幸心理，最终成了这个结果。

这几个癌症晚期的病人，说句实在话，所能做的也就是等死了。等待着癌细胞的扩散，等待着它们慢慢侵吞他们的身体。我就在想，学医到底有什么用?还不是有好多好多病人要死亡，还不是有很多很多的病，我们都无法治疗。但是，如果没有医学科学，我想会有更多的人将会死去，这是一个矛盾，一个没有答案的矛盾。此时此刻，我唯有刻苦努力地学习更多医学知识，来给更多的病人解除痛苦，我相信医学，相信科学，相信未来总是光明的。同时，我也相信学医这条路是没错的。真的。突然我想起我们在旅顺万忠墓前所许下的誓言：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦专研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力除人类之病痛，祝健康之完美，维护医术之完美，维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤，不辞辛苦，执着追求，为社会医药卫生事业和人类身心健康奋斗终身!这次见习，让我明白了医生是多么的圣洁。我会在以后的医学道路上更加刻苦学习，因为生死就掌握在我们的手中。

>医学读书总结篇8

现代医学成像技术飞速发展，无论是普通\_\_线、核素、超声还是\_\_线计算机体层摄影、磁共振成像等技术，影像的密度分辨率与空间分辨率大大提高，使各种影像相互配合、相互补充、相互印证，可以更清晰地展示人体的器官结构，结合病史、体检、化验等临床资料，进行综合分析，明显地提高了临床诊治水平。经过了三年的基础医学、临床医学、医学影像学等系统的理论学习，我们进入到最后一年的理论和实践相结合的阶段--毕业实习阶段。

一年的临床实习，使我对医学影像学各方面的基本理论知识、基本操作及常见病、多发病的诊断能较全面较系统地掌握，更好地完成实习任务，为今后的工作打下坚实的基础。我立志成为一名优秀的超声诊断医师，实习将我向这个目标迈进了一步，虽然还有一段很长的距离，但只要努力加用心我相信这个距离会一步一步地缩小的。进入实习后才发现，超声远没有想象中的容易，在学校里学的理论知识主要是诊断，然而临床上所见的并非都是标准的声像图表现，不同的患者即时是正常结构形态也是各有千秋，开始的时候真的很困难，图像很多不认识，我的带教老师要求我先认识正常图像，正常图像认清之后，再记异常声像图表现，只有这样看到了异常图像才能准确的诊断出来，这就需要长期大量的接触病患，多看、多记，才能提高自己的诊断水平。超声还有一个关键就是手法，深入的手法必须靠在临床上的实践才能不断进步，手法的重要性在于有时即使你能诊断，若手法不到位打不到关键的理想的切面，病变未能清晰显示，诊断就无从谈起了，这就在于超声的实时显像的特点，尤其是心脏超声，婴幼儿的导管未闭，常常是很细微的，需要轻微的转动探头，仔细观察，手法稍一不到位，就会导致漏诊。手法确实是一个艰难的学习过程，手力、臂力，都要用的，特别遇到脂肪层较厚的患者，有时需要双手加压才能获得比较理想的图像，不然根本诊断不了，刚开始操作时只压个几分钟，手就开始使不上劲发起抖来，我想我也许应该像针灸推拿医师一样，练手力、指力等等的肢体力量练习，我以后一定加强手法练习。

曾有临床带教老师说过：\"手法这个东西要活，不能硬搬书本，比如说观察胎儿唇部，书上肯能会说，先找到胎儿的颏下，往上打唇部，其实当你颏下不好打而眼睛鼻子好打的时候可以选择往下找打唇部，反而更容易一些。\"由此看出手法需要一定的领悟能力，多做，不断总结，才能提高手法技能。刚开始实习确实心比较急，理论在实践的过程中，因为差距而不断遇到障碍，但是只要坚持，这样一段过程总会成为过去，渐渐的熟悉明了：看到肾盂积液下一步开始找结石;胆囊内的高回声，让患者翻身，动则为结石，不移动则为息肉;看到肝脏的声像图出现声晕征即为肝占位性病变，看到肠管明显扩张考虑肠梗阻等理论和实践渐渐联系起来了，我也逐渐进步了。临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，更是对医学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。我们倍加珍惜这段时间，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。从老师们的身上我学到了医学是无限可能的，但我们要敢于相信自己的所见，更深刻的体会到了自信而不能自负的精神，也由此可知解剖学对超声的重要性。超声诊断医师也需要有丰富的临床知识，我们也需要看、问病人的病史，这样心里有谱，一定的临床经验反过来有助于自己超声诊断。平时要注意多与临床沟通来逐渐提高诊断水平。实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人，做事。

实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会;做人，在医院我们要处理好自己和同学、带教老师、医生、护士、病人以及家属的关系，这给我们带来了很大的压力同时也是个很好的锻炼机会，而建立良好护患关系是最重要的，良好的医患关系也是医生生活中一个重要的组成部分，患者本来就是弱势群体，作为义务工作者，我们不仅要医治他们身体的疾病，也要关注他们精神的痛苦。我们应该关爱他们，尊重他们，比如说我们在收单时要跟患者说清楚，做肾输尿管膀胱需要使膀胱充盈，而做肝胆脾胰之前不宜进餐，对于患者的问题我们要耐心解答并语气轻柔。我想只要真诚的对待患者，跟患者也可以相处的很愉快。

在这段短暂的实习时间里，我的收获颇丰，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。实习结束了，意味着我即将踏上工作岗位，相信经过这一年的锻炼，我能更加成熟，更加稳重，更能担起作为一名医务工作者的责任。实习的收获还有很多很多，只是没有必要将它一一列出，因为我知道实习期间的收获将在今后工作中有更好的体现，所以我用某些点线来代替面，用特殊代表个别。超声的发展越来越快，使得超声的应用也越来越广泛，在辅助检查中已经占有不可代替的地位，而超声诊断知识的日新月异，让每个超声诊断医师时时刻刻不放松自己的学习，我会更加努力的为自己充电，早日成为合格的超声诊断医师，为更多的患者服务!

>医学读书总结篇9

本人在校期间，热爱祖国，热爱医学事业。在“厚德博学，精益求精”八字校训的鞭策下，我努力学习，刻苦钻研、勇于进取、努力将自己培养成为具有较高综合素质的医学毕业生。尊敬老师，团结同学，积极完成院系交给的各项任务，在临床实习期间，积极向临床各科上级医师学习医学知识，为日后的学习、工作打下坚实的基础。我不断地完善自我、充实自我，进步自我。在师友的教育和鼓励下，我不断努力下，打下了扎实的专业基础知识，系统地把握了临床医学专业课程。深深地感受到，理论知识与临床相结合的重要;广西医科大学成教院给了我知识的源泉，是我步进了医学事业，在两年时间里丰富了我的医学理论，从无到有，从简单到深奥，我逐渐了解了人体的结构，生理、病理等特点。但从中也知道了还有很多疾病我们人类是无法克服的，对它还是不了解的，所以，我更加知道自己肩上责任，还要在以后的工作中刻苦努力，注重理论与实践的结合，为祖国的医学事业做出突出的贡献，为人类的医学事业做出更大的贡献。尽我微薄的气力，我将在以后的工作和学习中更加努力，不断充实自我、完善自我，做一名合格的好医生!

大学3年，塑造了一个健康、布满自信的我，自信来自实力，但同时也要熟悉到，眼下社会变革迅速，对人才的要求也越来越高，社会是在不断变化、发展的，要用发展的眼光看题目，自身还有很多的缺点和不足，要适应社会的发展，得不断进步思想熟悉，完善自己，改正缺点。作为一名医学专业的大学生，所受的社会压力将比其他行业更加沉重，要学会学习，学会创新，学会适应社会的发展要求。

>医学读书总结篇10

当我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣誓：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。我决心竭尽全力，除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉，救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国的医药卫生事业的发展和人类的身心健康奋斗终生。”

带着一份希冀和一份茫然步入了区医院检验科进行学习。尽管我仅在这里度过了短短的两个星期的时间，但也正是这短短的两个星期使我对自己所学的专业有了更加全面的了解，对以后进一步的专业知识的学习奠定了更坚实的基础，同时也为今后的就业做了良好的铺垫。见习，是一种磨练，是对自己感受医院环境，了解医院事务的一种巩固理论知识的社会实践活动，更是对自己医生梦想的前期准备。

首先，医院做了相关介绍和有关的规定，及其在院的个人形象，服务态度。在其中感受到了医院的辉煌成就也及严密程度。即此，暗暗的为自己鼓劲，不求做到最好，只求做到更好。

医学重之于细心与责任。刚开始只感觉自己很碍手碍脚，不知道能帮上什么，但这只是在短暂的时间里，在主任和老师的帮助下有了很大的进步。其中，明白了许多试剂试管的用途和检验某种成分的方法。值得庆幸的是对血液的检验有了更大的明知， 在血液临检，看着自动做剖析的流式细胞仪，让我对之后的专业知识有了提前的了解。而在体液临检，老师经常会让我来看看样本。而这些来自不同人的、或阳性或阴性的体液样本才是我今后所要面对的。对于如何采集标本，采集标本的注意事项，如何收集标本，如何分离，如何进行检测都有了大体的了解。之后我学习了如何进行静脉采血。在静脉采血中的一却注意事项，如何做到快速准确的取血。以此，应做到几点：选明显的血管，扎带，部位消毒，30度角进针，回血后另一头连接试管，解带，拔出针，用棉签轻压。随之脱掉试管帽放在仪器下将会自动进行分析，最后只用打印出结果就可以了。形式虽简单，要有效力和熟练，就必须多练，取得质量触就成果。

感受这医学的严密，从而陶冶自己的严谨。将病人的疼痛看作自己的疼痛，用心去体会病人的茫然与不知所措，只要你及时伸出一双温暖的手，病人就能感受来自你手心的力量，也许他们就会获取一份战胜病魔的决心与信心，疾病不攻自破。病人手中一张张的报告，看似简单，其实这是经过一位位教师的质控、实验、检测、检查、复核，这一步步慎重操作得出的，每一步都马虎不得。固然在外人看来检验人员每天都做着相同的工作，但是当不测或者特殊病症呈现时，才发现日复一日的积聚是有意义的，这就是为什么检验人员不只仅请求对专业学问牢记在心，也更需求大量的实践操作经历。

认识到医学学习永无止境，能够认真学习。 有同情心地体察体谅他人 ，有责任感：正义感及负责尽职的态度， 有诚实地勇于面对及承认挫折，有虚心的态度以病人为良师，人外有人，有服务心的为人群谋福利的奉献精神，坦然开阔的胸襟 。这样我们才能真正做到：再次走进病房，少了一份陌生，多了一份亲切;少了一份负担，多了一份安慰;少了一份担心，多了一份真诚。

此次见习，固然只要短短的两个星期，可是却使我理解了很多关于检验科工作的状况，认识了很多教师。医学是一门典型的实践科学，作为一名医学生，若想要在今后的工作中取得一定的成绩，就必须积极地向老师和前辈们学习，不懂就问。见习并不仅仅是跟着看看，而积极也并不是总跟在带教老师的后面，还得主动争取动手操作的机会，不要害怕做错，胆怯只会令我们止步不前。

关于这个专业和本人的将来又有了一些新的认识，愈加明白了未来的目的。其实我对于专业的医学知识还只是略懂皮毛，但是在这次见习中我最大的收获就是对于医院里检验科的模式流程的了解，以及对于医患关系及医患之间互动的更深一步的理解。通过这次见习让我了解了许多，学习了许多，一定会对我今后的学习工作起到很大的帮助。

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