# 医院规培医师岗前培训心得体会范文6篇

来源：网络 作者：岁月静好 更新时间：2024-09-11

*医院规培医师岗前培训的意义在于提高规培医师的知识储备、‌职业素养、‌规范技能操作，‌以及增强医者的使命感和责任感。‌以下是小编为大家整理的关于的内容，供大家参考，希望能够给大家带来借鉴或帮助。篇1：医院规培医师岗前培训心得体会我是\_\_市人民...*

医院规培医师岗前培训的意义在于提高规培医师的知识储备、‌职业素养、‌规范技能操作，‌以及增强医者的使命感和责任感。‌以下是小编为大家整理的关于的内容，供大家参考，希望能够给大家带来借鉴或帮助。

**篇1：医院规培医师岗前培训心得体会**

我是\_\_市人民医院住培医师于\_\_。三年的规培时间转瞬即逝，在这里认识了新的老师，新的朋友，同时学到更多的知识，回想三年规培时光，充实而快乐，有忙碌的工作，有充实的课程，当然也有师生之间的友谊。

规培期间，医院领导及规培办高度重视规培工作，定期安排理论学习和技能培训，参与临床患者管理，同时会定期召开师生座谈会，了解规培生工作、生活现状。

规培三年，在规培办的同意领导下，在带教老师指导下积极参与临床工作，参与患者管理，主持小讲课、病例讨论;规培期间获得院级“优秀住院医师”和自治区级“优秀住院医师”一次，并在规培结业考试中取得理想成绩，并参加\_\_自治区首届住院医师技能竞赛“团体三等奖”，圆满结束规培生活。

对于理论考试，要平时多看书将理论知识掌握，每到一个新的科室时，要知道该科室需要掌握的常见病、多发病，了解罕见病，因为目前考试趋势多贴近临床且重点考查临床思维。所以一定要参与患者管理，全程管理一名典型患者更能加深对疾病的认识，在考试中就可把考题当做一名典型患者

对于技能操作，对于内科来说常见的主要为四大穿刺、尿管、胃管等，首先也要熟记技能操作步骤、适应症及禁忌症，同时在日常工作中有符合操作的患者要积极参与，先学习带教老师的操作，然后在带教老师的指导下进行。最后能做到独立完成。我们培训基地的出科考核非常严格，全部在技能培训中心进行，尤其是三年级以后都按结业考核形式进行，这对于参加结业考核做了较充分准备。

**篇2：医院规培医师岗前培训心得体会**

作为一名规培生，结业考试是我们必须面对的重要关卡。规培结业考试不仅是对我们所学知识的检验，也是对我们实践能力的考察。因此，为了顺利通过考试，我们必须做好充分的准备。我是\_\_市医院20\_\_级全科规培学员赵\_\_，20\_\_年完成规培结业考试，理论考试分数448分。下面我给大家分享一下我复习备考的经验，希望能给大家一些帮助。

技能操作：

1、准备时间：1个月

2、内容：根据大纲要求，全科包括基本技能操作、医患沟通、接诊病人及病例书写。

3、可参照医考相关软件、实践技能相关书籍进行复习。

4、题型分析：

1)基本技能操作应熟练掌握操作步骤，对照评分标准，注重细节(核对病人信息、签署同意书等等)。

2)医患沟通全科基本考题为老年慢性疾病，可参考内科书、全科临床实践等技能书，学习慢性疾病症状、诊断标准、鉴别诊断、并发症、辅助检查、非药物治疗、药物治疗、社区康复、慢病管理等，每一项都有分值，注意勿丢项。

3)全科接诊病例分析，可通过全科病例分析书学习。病史采集提前设置提问框架，边问边记录，保证病史采集全面;查体分专科查体和全面查体(问身高、体重计算BMI)，会测血压;辅助检查要求对基础病掌握熟练，学习每种疾病需要完成的辅助检查，了解常见化验指标的正常范围;诊断不要漏项，例如高血压应分级及危险分层、既往疾病史、化验检查异常结果诊断，诊断全面;治疗分非药物治疗、药物治疗：设立框架，分条告知;制定随访计划，告知随访时间，告知疾病可能出现的并发症及症状，及时转诊;加入社区慢病管理。SOAP书写建议每种疾病多看几个标准SOAP病例，列好框架并牢牢记住，因内容多，时间紧，所以考试时一定抓紧时间书写。

理论考核：

1、复习时间：2-3个月，根据个人基础情况可延长、缩短时间。

2、多个刷题软件复习。

3、复习方式：根据自己的情况制定学习计划，系统复习，按部就班地执行。我的习惯是先过一遍内科书再刷题，这样第一遍刷题的效率也会提高，第一遍刷题可选择刷题软件的题库，相对基础，正确率较高。对不会的题可对照答案解析和内科书找知识点，在做题中寻找考点和知识点，记忆会比较深刻。对于不熟悉的知识点或反复做错的题可以记录下来反复看，加深记忆。第二遍刷题我选择刷题软件中级的题，因为题量较大，所以只选择占分值大和相对薄弱的科目。第三遍刷题可以是考前的前一周，可以再刷一遍题，主要是过一下错题，巩固练习。对于住培基地安排的自测考试要认真对待，当作考前模拟测试，习惯考试节奏。

4、考试形式：分单选题、公共题干题和病例分析题，每考完一部分进入下一部分后，不能返回上部分更改答案。公共题干和案例分析不能返回做答，经常做到后面发现前面选错了，所以开始就要认真阅读题干，但选错也不要纠结，继续往下答。多选题选错扣分，所以没有把握不如不选。考试时间基本够用，所以做题时不要慌张、着急，放松心态，看清考试题目。

以上就是我的经验分享，希望能对接下来参加结业考试的同学有所帮助。祝大家顺利通过考试!

**篇3：医院规培医师岗前培训心得体会**

在妇产科学习的一个月里，每次迎接新生命的到来都让我感受到母亲的伟大，这是一个充满希望和新生的科室，同时也有不尽人意的地方。妇科肿瘤的发病率与日俱增，同时恶心程度很高，给很多家庭带来了沉重的负担，作为全科医生让我更加明白早发现、早诊断、早治疗对患者及患者家庭的重要意义。在轮转中我学习了常见妇科疾病的诊治，学会了孕期保健及母乳喂养等知识，学习了计划生育方面的内容，掌握了双合诊、四部触诊等妇科常用检查，参与剖腹产、子宫内膜异位、异位妊娠、卵巢肿瘤切除等手术，掌握了剖腹产等手术指征，学习力妊高症的治疗及处理，学会处理妇科急症，短短的一个月使我了解了很多，望日后可以继续学习。

**篇4：医院规培医师岗前培训心得体会**

不知不觉又是新的一年，在省人民医院也呆了3个多月了，遇到了很多有意思的事，学到了很多有实际意义的东西，奇奇怪怪的知识点也涨了不少。看到病人发自肺腑的感激，有康复痊愈的喜悦，有病情折磨的痛苦，也有撒手人寰的悲伤。

我的第一个科室是“超声科”，做起了“老本行”——码字。超声科的生活枯燥但是收获满满，以前只有在书上才看到，现在都跳脱出来，活灵活现。大学期间的知识老师一股脑的倒给你，你也只能一股脑的吃下去，谈不上什么重点，囫囵吞枣的，脑子里早就成了大染缸，现在有人手把手教你看片教你操作，帮你梳理，抽丝剥茧，好不仔细。

我的第二个科室是“泌尿外科”，这是我真正意义上的第一个临床科室，第一次换药，第一次拔管，第一次写病程病例，第一次收病人，第一次值夜班，很多第一次都交给它了，算是把去年因疫情实习的遗憾补全了。

20\_\_年的最后一个科室是“肝胆外科”，这个科室真的是叫人又爱又恨，肝胆外科是迄今为止最累人的科室了，它不像超声固定时间上下班，因为你指不定哪天得跟手术到凌晨，肝癌手术8小时，结肠癌9小时，胰腺肿物切除手术12小时，真是欲哭无泪。但是在肝胆外科，我确实学到了很多东西，病人从入院、给药、开医嘱、术前谈话、签字、手术、拟出院等等，这段时间感觉我是个临床医生而不是影像医生，还跟着护士姐姐学了些护理操作。期间我见到了肝肿瘤扩散的一位病人，“二步肝”手术，看到了病人从清醒到昏迷再到清醒再昏迷的反复折磨，感受到了老师的无奈，病人的绝望，他妻子撕心裂肺的哭喊我将终生铭记。

这四个月的规培学习让我觉得自己肩上的担子重了，穿上了这身衣服就不是这么简单了，也不是责任这个词所能涵盖的。下一个科室是“甲乳外科”。希望新的一年自己能够变得很优秀，能成为一个有用的人。

**篇5：医院规培医师岗前培训心得体会**

全科是一个非常广泛的科室，全科医学整合了临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会学科相关内容于一体的综合性医学专业学科。作为一个全科规培生，在华新社区的轮转过程中，我学习了康复推拿、临床看诊等相关内容。在这期间，我了解了各种疾病的预防、诊断和治疗方法。与医院的普通病房不同，在这里除了需要了解临床医生的角色和责任，和治疗疾病的流程和协作。与患者之间的联系尤为重要，我学会了如何和患者沟通，了解患者的需求和关注度，在处理其他问题时互相配合。在社区轮转过程中，我接触到了大量慢性病病人，这些病人的治疗是复杂的，老年患者多，基础病多，不同疾病的治疗要考虑的药物平衡问题。在这里，能清楚的感受到什么是长期综合性、负责式照顾。

**篇6：医院规培医师岗前培训心得体会**

内科规培是我从医学生向临床医生转变的重要阶段，这两年里，我经历了许多难忘的故事，它们见证了我的成长，也更加坚定了我从医的信念。

临床诊断的挑战

记得在心内科，有一次我接诊了一位胸痛患者。

我首先进行了详细的问诊，了解到他的胸痛是阵发性的，伴随有心悸、出汗等症状。接着，为他进行了一系列的体格检查，初步怀疑他是心绞痛。然而，当我查看他的心电图时，却发现并没有明显的心肌缺血表现。这让我陷入了困惑，不知道该如何进一步诊断。这时，我的指导老师彭子敬老师走了过来，他仔细询问了患者的情况，然后对我说：“不能只看心电图，还要结合患者的具体症状和体征。”他告诉我，心绞痛的诊断需要综合考虑患者的病史、临床表现以及相关检查结果。在他的指导下，我重新审视了患者的情况。我注意到患者有高血压、高血脂等心血管危险因素。于是，我决定进行进一步的检查，包括心肌酶谱、心脏彩超等。最终，根据患者的症状、体征和检查结果，确定了他患有不稳定型心绞痛。在明确诊断后，我和老师立即为患者制定了个性化的治疗方案。通过及时的药物治疗和介入治疗，患者的病情得到了控制。

医患沟通的艺术

我曾经遇到一位患有慢性阻塞性肺疾病(COPD)的老年患者。

她的病情反复发作，每次住院都需要长时间的吸氧和药物治疗。由于病情的困扰，她的情绪变得非常低落，甚至出现了抑郁的症状。为了帮助她，我开始尝试与她进行深入的沟通。我耐心倾听她的诉说，给予她关心和支持。通过与她的交流，我了解到她对疾病的治疗和预后感到非常担忧，这加重了她的心理负担。为了帮助她正确认识疾病，我告诉她，虽然COPD是一种不可逆的慢性疾病，但通过合理的治疗和生活方式的调整，可以有效控制病情，减缓疾病进展，提高生活质量。在接下来的治疗过程中，我密切关注她的病情变化，并根据她的症状调整治疗方案。同时，我积极与她沟通，了解她的心理状况，鼓励她保持乐观的心态。经过一段时间的努力，她的情绪逐渐好转，病情也得到了控制。她的脸上重新露出了久违的笑容，看到她的变化，我深感欣慰。这次经历让我深刻认识到，我们不仅要关注患者的病情，还要关注他们的心理状况。

实践操作的磨砺

在各科室轮转中，我有机会参与到各种技能操作中，如穿刺、置管等。

这些操作需要我们具备一定的技巧和经验，同时也需要我们严格遵守无菌原则，确保病人的安全。在血液肿瘤科时，我曾经负责为一位患者进行骨髓穿刺操作，在参与骨髓穿刺操作前，我系统地学习了穿刺的相关理论知识，包括穿刺的适应症、禁忌症、操作步骤、并发症及处理方法等。同时，我还观摩了带教老师周乐鸿老师的操作过程，对他的操作技巧和经验有了更深入的了解。当我第一次独立进行骨髓穿刺时，虽然感到紧张，但在周老师的悉心鼓励和指导下，我逐渐克服了紧张情绪，全神贯注地进行操作。在操作过程中，我严格遵循无菌原则，小心翼翼地进行每一个步骤，确保患者的安全，在操作过程中，我与患者进行了充分的沟通，尽量减轻他们的紧张和恐惧。成功完成骨髓穿刺后，我体会到了前所未有的成就感。这次经历让我更加深刻地认识到，临床技能操作是医生工作中不可或缺的一部分。只有熟练掌握各种操作技能，才能在关键时刻为患者提供及时、有效的治疗。

团队协作的力量

在急诊科的轮转经历中，我亲历了一次紧张而难忘的急救场景。

那天，我们接收了一位胸痛的患者，完善心电图提示胸导联ST段导联抬高及急诊心肌酶肌钙蛋白升高，考虑诊断为急性心肌梗死，她的病情极其危急，需要立即进行冠状动脉造影和介入治疗。面对这一紧急情况，带教老师贺周辉老师迅速组织了一支急救团队，紧张而有序地进行着建立静脉通道，建立胸痛时间管理表，联系胸痛中心心内值班医生急会诊评估病情，完善心脏彩超及相关检查等准备工作。我观察到，虽然大家都很紧张，但每个人都能保持冷静，严格按照急救流程进行操作。这种紧张而有序的工作氛围，让我深刻体会到了急救工作的严谨性和高效性。经过紧张的准备工作，我们终于将患者送入了介入导管室。在介入导管室老师们手术治疗下，成功地为患者开通了闭塞的冠状动脉，挽救了他的生命。这次成功的急救经历，让我深刻认识到了团队协作的力量。每一位医生、护士、技师和其他医护人员都发挥着重要的作用，只有大家齐心协力，才能为患者提供最好的医疗服务。

终身学习的理念

在培训期间，我深刻认识到医学是一个不断发展的领域，需要不断学习和更新知识，才能跟上医学的步伐。

每一次的学术会议、每一次的病例讨论、每一次的文献解读，都是我不断提高自己的机会。记得有一次，我们遇到了一位疑难病例患者，这对我来说是一个巨大的挑战。这位患者的症状包括反复发热、腰痛，抗感染治疗后仍反复发热。这些症状让我意识到，患者可能患有某种复杂的疾病，需要我们进行深入的病例研究和讨论。在带教老师朱军老师的指导下，我们首先进行了详细的病史询问和体格检查，以了解患者的病情。接着，我们完善了相关检查。然而，患者症状不能以肺部感染及泌尿系感染来解释。这让我们意识到，我们需要进一步探索其他可能的病因。在带教老师的指导下，我们查阅了大量的文献，并在查询感染性心内膜炎相关文献时，发现患者较符合该诊断。为了进一步确认诊断，我们进行了详细的检查和分析。

复查心脏彩超时，我们发现了心脏有赘生物的形成，血培养结果也显示出血链球菌的感染，这与感染性心内膜炎的病原体相吻合，并经过多次讨论和专家会诊，邀请了感染科、风湿免疫科、心血管科等领域的专家参与讨论。专家们根据患者的症状、体征、实验室检查和影像学检查结果，提出了自己的意见和建议。我们最终确定了诊断，明确为感染性心内膜炎，并制定了合理的治疗方案，在合理的药物治疗及手术治疗下，患者病情逐渐好转。这次经历让我认识到，作为一名医生，我们需要具备终身学习的理念，不断充实自己，为患者提供更好的医疗服务。

内科规培虽然辛苦，但是也充满了收获。这些经历见证了我的成长，也让我更加坚定了从医的信念。在未来的工作中，我将继续努力学习和实践，为更多的病人提供优质的医疗服务。在这个过程中，我将不断挑战自己，提高自己的专业素养，成为一名优秀的内科医生。

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