# 骨科实习生自我鉴定

来源：网络 作者：沉香触手 更新时间：2024-10-05

*骨科学习的这四周的期间，在带教老师的指导和其他老师及护士的帮助下，可以将所学的理论与实践较好的联系起来，在老师的悉心指导下学会了看X线片、CT片及MRI片，同时、老师也教了如何基本判断出普通的骨折部位、骨折类型、骨折愈合情况及关节情况。并在...*

骨科学习的这四周的期间，在带教老师的指导和其他老师及护士的帮助下，可以将所学的理论与实践较好的联系起来，在老师的悉心指导下学会了看X线片、CT片及MRI片，同时、老师也教了如何基本判断出普通的骨折部位、骨折类型、骨折愈合情况及关节情况。并在每天早晨随同主任及带教老师查房时，将理论知识进一步的巩固扩展，同时形成了善于思考总结的一般习惯，为日后在其他科室更好的学习创造了条件。

四周的时间里，每天在早晨为患者换药，熟悉了换药的操作方法、严格掌握了换药的步骤及注意事项、加强了操作时的无菌观念、基本可判断伤口是否感染或愈合、掌握了各个部位手术缝线拆除时间和拆线的注意事项。

换药目的：

检查伤口、清除伤口分泌物和坏死组织，通畅引流，控制感染，促进伤口愈合。

换药的注意事项：

1. 严格遵守无菌外科技术，换药者如已接触伤口的绷带和敷料，不应再接触换药车或者无菌换药碗。需要物件时可由护士供给或者洗手后再取。各种无菌棉球、无菌敷料从容器取出后，不得放回原容器内。

2. 换药者应先换清洁的伤口，如拆线等，然后再换感染伤口，最后为严重感染的伤口换药。

3. 换药时应注意取去伤口内的异物，如：线头、死骨、弹片、腐肉等，并核对引流物的数目是否正确。

4. 换药动作应该轻柔、保护健康组织。

5. 每次换药完毕，必须将一切用具放回指定的位置，认真清洗双手后方可给另一患者换药。

手术后拆线适应症：

1. 无菌手术切口

2. 局部及全身无异常表现

3. 已到拆线时间

4. 切口愈合良好者

5. 伤口有红、肿、热、痛等明显感染者应提前拆线

手术后拆线禁忌症：

1. 有严重贫血、消瘦、轻度恶病质者。

2. 严重失水或者电解质紊乱

3. 老年患者及婴幼儿

4. 咳嗽没有控制时，胸部、腹部切口应延迟拆线

来新入病人时，对于新入病人的一般处理：

1. 开放性外伤者，根据患者具体情况在全身性麻醉、腰硬联合麻醉、硬膜外麻醉、局部麻醉行急诊紧急手术

首先，用碘伏消毒伤口周围皮肤，由中心向四周重复三遍。然后用双氧水和生理盐水交替清洗伤口，必须彻底清洗三遍，清除异物及坏死组织后逐层缝合

2. 闭合性骨折以及简单关节脱位者，行石膏固定术或者悬吊固定术。(石膏固定时上肢12层，下肢14层，40度以上热水侵泡，等无气泡再产生时，捞出挤出多余水份，拉平石膏，垫上毛巾进行塑形固定)

3. 有手术适应症及手法复位失败者再用绷带包扎固定即可，在完善各项术前检查后，择期手术。

手术操作中严格遵守无菌原则以及在手术中的一些基本操作。

总之感谢各位老师们给我的悉心教导以及其他各位老师的耐心指导。我将会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、走进接下来的科室，提高医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责!

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