# 最新中医学生顶岗实践心得体会(3篇)

来源：网络 作者：蓝色心情 更新时间：2024-09-09

*当在某些事情上我们有很深的体会时，就很有必要写一篇心得体会，通过写心得体会，可以帮助我们总结积累经验。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面是小编帮大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。中医学生顶岗实践心得体会篇...*

当在某些事情上我们有很深的体会时，就很有必要写一篇心得体会，通过写心得体会，可以帮助我们总结积累经验。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面是小编帮大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

**中医学生顶岗实践心得体会篇一**

●实践心得及过程：

◎“敲门”

说实在的，当我拿着那张学校的介绍信和学生证走入一家医院的时候，心里是忐忑不安的，毕竟曾经根本就没有这样的经历。甚至，我都不知道进去之后该找谁。但是我仍是鼓足了勇气，进门问了人家医院一个挂号处的护士，我告诉她我是一个实习生，想要到她们医院实习看看应该找谁。她告诉我，让我去楼上找护理部或人事部。我怀着忐忑的心情敲开了护理部的门，我告诉她我的目的还让她看我的资料，但我最终还是被拒绝了!理由是，她们医院的实习生已经满了，没有人再照顾我了!我说了声打扰了，并微微的向她弯了下腰，就走了。但是我并没有失望，因为最起码我知道我有那种尝试的勇气!!

在往回走的路上我忽然想到大医院现在应该都被实习生占满了，毕竟我们学校的实习生都是在这个时候进医院的，所以我就把目标转移到小医院身上了。

◎小医院

我们村有两个私人医院，我选了其中一家，照着以前的经验(当然像这种小医院是不会有护理部的)我成功的推销了我自己。所以我就成了一个快乐的小实习生!

第一天上班心里很紧张很激动，我告诉医院的护士我是新来的实习生，请她们照顾，她们的态度都很好，我心里自然也就很高兴。虽然已经学过一年的专业知识了，但是我发现那些在医院里好多都不怎么用得上，

概也是因为这个医院小吧，很多事都省了!但一天下来我发现这个医院虽不比大医院，但病号可着实不少，一天竟有100个左右，这还是只光算输水的!第一天我纯粹在看，因为我实在是帮不上什么忙，甚至连医用胶带都撕不掉，那叫一个懊恼啊!!下午，病号很少，我手里一直拿着胶带在练习，可最后手都疼死了还是不顺利!一个姐姐教给我(我管医院里护士都叫姐)怎么省劲，我照做了之后好了点。一天就这样过去了。

◎实习

第二天再去的时候心里就有底的多了，我开始帮着换药瓶,起针。这都不是什么技术活，只要细心点不弄错瓶就行。但是问题随之就来了，在我帮一个病号换瓶的时候，他叫的太晚了，输液器(俗称皮条)里都快滴空了，一下子存了好多空气。于是我就学着别的护士那样向外排空气，可是，无论我怎么努力空气就是排不出去，急的我一身是汗。还是一姐姐从我旁边过，看到我这的情况，三两下解决了!当时我心里那个羡慕啊，同时又觉得很羞愧!回到注射室，我赶紧向那个姐姐请教，她告诉我该怎样排空气，我很受教。其实这一天还是挺高兴的，最起码我能够帮上忙了，虽然我能干的不多。

在帮别人换瓶的时候，我注意了一下瓶身，每一个瓶身上都写有姓名、性别、年龄、共几瓶药，若是特殊的药，瓶身上也会注明。在给每一个病人换药的时候都要进行三对照，即对姓名、对性别、对年龄。针对那些特殊的药我还专门问过一个姐姐，由此我知道了在静脉滴注的时候红霉素、酚妥拉明、阿奇霉素不能滴快，其中，阿奇成人每分钟15滴，儿童每分钟8滴，否则易引起儿童呕吐，哭闹不止等现象。甘露醇在进行静脉滴注的时候要放开开关使其快速滴注。这些都要在给病人换瓶的时候给病人及其家属解释清楚，以免造成不必要的结果。

我特别注意了一下处方，但是，那上面写的实在是太专业了，我跟本就看不懂，经询问，我已经能够看懂上面写的一些基本情况，如需不需要做皮试，打的什么针等等。我特喜欢给人家做皮试，还喜欢用蒸馏水把药粉给化开，感觉上挺好玩的。

◎试手

到医院还没几天，那些姐姐们就老忽悠我，让我打针。还记得第一次打小针(肌肉注射)，心里那叫一个激动，一姐姐在旁边看着，我走到那个病号的旁边让他做好准备，找好要注射的部位，当时我就在苦苦的想，这到底往哪扎啊?最后再确定一下，然后一针扎上去了。之后，我一个劲的傻笑，高兴的呗!最搞笑的是第二次给别人肌肉注射，那是一个21岁的男生，和我年龄相仿，他一看是我给他打针，就有点不好意思，我也是。压下心中的紧张之意，找准部位，一针扎了上去!但是，意外的是我只扎进去一个针尖，可能是他太紧张了，造成肌肉太硬，也可能是我扎的时候手劲太小了。当时我就一愣，不知道该怎么办，又没人可问，索性拔了出来。同时还对那个男生说了一声“不好意思”，然后还没等他反应过来，就一针又扎他肉上了。他走后我趴在桌上狂笑，为我自己的言行!姐姐们告诉我，其实遇见这种情况是不用拔出来的，只要再用力一推针就能进去了。我点头表示知道了。

大概是到医院实习的第七天吧，我第一次给人家进行静脉输液，当时那个紧张啊，但又不敢表示出来，我怕病人知道我是实习生后不让我扎啊。做好准备，把病人叫到注射室，找好血管，一针扎进去了!但是，遗憾的是，一阵没见血!第一次试手以失败告终!从那天起我就专找那些看起来年轻力壮的年轻人来扎，尤其是男的，因为我总觉得男性应该会比女性耐扎!也不知从哪天我开始扎老人的，总觉得老年人血管不好扎，老是跑。如果你手绷不紧很容易扎不进去的。有一次，我刚从外边换药回到注射室，有一姐就塞我手里一个药瓶说，把它扎上!然后就忙别的去了，当时我那叫一个茫然啊，因为那个病人是个89岁的老太太!我心里有点害怕，但也只能硬着头皮去扎针了。我在那个老太太手上揉了老半天，在快要放弃的时候看见了一能扎的血管，最后，结果很出我的意外，我竟然一针扎上了!!心里那个高兴劲就甭提了!!

**中医学生顶岗实践心得体会篇二**

大学的第二个暑假到来了，应学校的提议和社会对大学生的要求，我参加了暑期社会实践活动。在这一次社会实践活动中，我学会了很多，也感悟到了很多。

虽说本次社会实践并不是我的第一次社会实践，但却是我以一名医学生的身份到医院进行与我专业相关的一次实践。今年寒假，我有幸来到社区医院的针灸科进行实践活动。在学校学习的都是书本上的知识，虽说有些实验活动，但尤其对我们大一学生来说，真正动手实践的机会并不多，更别说与患者接触了。作为一名医学生、日后救死扶伤的，我们不仅要有一流的理论知识储备，更要通过亲身实践体验，才能让自己进一步了解社会，在实践中增长见识，锻炼自己的才干，培养自己的韧性，找出自己的不足和差距所在。这就是我们参加社会实践的真正目的。

纸上得来终觉浅，绝知此事要躬行。实践，就是把我们在学校所学的理论知识，运用到客观实际中去，使自己所学的理论知识有用武之地。只学不实践，那么所学的就等于零。理论应该与实践相结合。另一方面，实践可为以后找工作打基础。通过这段时间在针灸科的学习，我已经能熟练地为患者取针、拔罐、做电疗，虽说不能真正为患者做针灸、小针刀治疗，但我也从中体会到了做一名医生的不易。针灸科室里一天到晚弥漫着艾灸的“香味”，就诊患者常常会被熏的流眼泪，但这一切对医生护士来说早就习以为常，一天几十个的门诊量常常让针灸科的主治医师忙的焦头烂额。这让我不禁感慨，要想成为一名优秀的医生，需要的不仅是扎实的基本功、丰富的临床经验，更需要一个强健的体魄与超强的忍耐力。

虽说医生在医院工作，环境局限在一个小小的科室里，但常常能与天南地北的患者接触，所以视野还是比较开阔的。来中医针灸科治疗的患者大多是一些患有颈椎、腰椎疾病的患者或是一些中风后进行康复治疗的患者，另外因为针灸治疗对于一些急性拉伤的患者有较好的治疗效果，所以经常能够看见进来时叫痛连天的病人回去时已经面露喜色，连声向医生道谢的场景。

通过这次的实践，不仅让我接触到了病人，更坚定了我学用并重的理念。人体是一部精密的机器，只有充分了解身体每一部分的构造，不断实践后，才能做到下针有神、下刀有神。而我本次实践的最大体会就是：医学知识不进行实践，学起来比较困难，如果理论学习与实践相互交替进行，不但理论知识得到巩固，同时也会增加同学们的临床经验。

第一，沟通交流。开展活动，与社区的居民交流了很多之后，才发现沟通的语态方式对人第一印象影响的重要。我们在发放问卷的时候，一次一次的被拒绝让我们都历练了不少。

第二，团队精神。毋庸置疑，团队意识在活动中扮演着非常重要的角色。来自不同个体的人，在一起工作，一起生活，良好的团队意识是一切活动成功的前提。我们是一个团队，一个集体，不论是做什么工作，一切都应该为大家着想，为集体着想。

第三，周全的策划。活动中我们往往会发现准备中遗漏了一些细节，对活动的开展造成诸多不便。或者是人员分工的不明确，直接导致很多人做同一件事情，而有的有不知道该做什么，大大降低了工作效率。

第四，理解与包容。每个人的性格都不同，我们不能要求其他人都像自己那样做事，更不能把自己的意愿、想法强加给他人。学会理解，包容别人。其实从下乡的筹备活动到整个活动的结束，事情都不是一帆风顺的，既然

矛盾不可避免，就应该积极看待，一起解决。争论多了，理解也多了，我们将更加懂得站在别人的立场想问题。

时间过得很快，一转眼，一个星期就过去了，我们的三下乡活动也结束了。在这短短的七天里，我的收获很大。坐在校车上，望着消逝的孔集村，我心里想着：再见了孔集村，再见了秀娟饭店，再见了我们为之努力的三下乡!新的征程即将开始，三下乡的美好的回忆，我将永远珍藏在我心里的最深处……

**中医学生顶岗实践心得体会篇三**

短短两天的是社会实践志愿乡下行很快就结束了，但留在心中的印记却永远不会泯灭。还记得前期准备的辛苦和仓促，还记得临行前的兴奋与期待，还记得蒙蒙细雨中有条不紊开展活动，还记得乡亲们那一张张纯朴的笑脸，还记得基层医疗的严峻面貌不容乐观，还记得我们身负重任，未来还有很长的路要走……

亲身走进农村，我才深切地感受到那种缺医少药是什么样的尴尬现状，我的眼前是这样一幅真实的画面：村里只有两个赤脚医生，卫生所在5里地外，很多村民平时有了小病就随便开点儿药来吃，管用就吃，不管用就扛过来甚至不理了，现有的医疗保险制度也就是新型农村合作医疗制度参加的人数少，报销的比率低，手续麻烦，和一个大娘聊天，她每月只有200元维持生活还要给小孩子买零食，还有一些中老年人甚至是第一次测量血压，据我们测量的结果看血压偏高的人占总测量人数的一半左右，只有极少数人坚持吃药，用的也基本上是的淘汰的短效降压药，多数人即使知道自己血压高也根本不吃药。有些家里还在烧着土灶，用着柴火，这真的是在中国的首都北京市吗?我疑惑了。城区里的老人有着优厚的退休金，有着完善的医疗保险，有着小康的生活条件。这个差距，这个距离，那么，外省市呢?外省市的郊区农村呢?占中国人口70%以上的农民，究竟在怎么样的医疗条件、生活条件下生活着?

说过我所眼见的情况，下面说说我所亲身经历的。这两天的社会实践是在张义镇小东沟村村大队进行的，村子里没有服务业，我们住在邻近的靠山集村，靠山集村有一条约四五百米长的主要街道，有两家饭馆，两家旅馆，我男\_分别住在这两家，条件基本完善，有电视和电扇，床单被罩略带污渍，由于是太阳能供热水，我们去的那天赶上下雨，没有热水，厕所一个，男女共用，锁门为界。

我认为，目前农村医疗严峻的局势更多的是政策和制度的问题，还有待进一步的改进和发展。大力发展中医是我认为解决现有农村医疗困难现象的好办法，以目前农民的文化素质和认知水平，弘扬中医以解决农村医药紧缺的现状，有以下好处：

1.草药采集就地取材，价格便宜

2.望闻问切无需繁琐的实验室检查指标辅助诊断

3.深入民间，深得民心

但也面临以下问题：

1.中医治疗周期较长，无法快速达到解除病痛的效果，农民更愿意选择疗效快的西药来解决病痛。

2.人才紧缺，农村生活条件艰苦，待遇较低，真正来到农村一干就是几十年的人寥寥无几。

3.中西医属不同系统，发展趋势尚无定论，发展中医条件不足。

作为一名医学生，了解了目前的医疗现状后，有益于站在更高的角度上计划自己的人生。实践自己的人生理想。相信不远的未来，在我们的努力下，农民的生活条件，医疗条件会渐渐提高并达到较好的水平。

今日参与社会实践，明日实践和谐社会。

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