# 医学实习报告

来源：网络 作者：心旷神怡 更新时间：2024-08-18

*医学实习报告 在当下这个社会中，报告与我们愈发关系密切，报告包含标题、正文、结尾等。相信很多朋友都对写报告感到非常苦恼吧，以下是小编整理的医学实习报告，欢迎阅读，希望大家能够喜欢。医学实习报告1实习14天，让我...*

医学实习报告

在当下这个社会中，报告与我们愈发关系密切，报告包含标题、正文、结尾等。相信很多朋友都对写报告感到非常苦恼吧，以下是小编整理的医学实习报告，欢迎阅读，希望大家能够喜欢。

医学实习报告1

实习14天，让我感受最深的是：临床是理论基础知识的巩固基地，临床的实地见闻，实地操作，让我重现在校那些枯燥又顽固的知识时提出的种种问题。例如：每天面对着老师如鱼得水忙碌的身影，我心里只有怨叹，怨自己无法将理论应用于实践，怨自己在见习前没有好好学习，加上填鸭式的传统教育模式，被动的接受知识害惨了学生，更可悲的是，我们只能获得短暂的记忆，不能成为此时对抗疾病的材料，只要不断翻书，真有种”书到用时方恨少”的悔恨与喟叹啊。

曾几何时闹出了这样的笑话：”一位实习医生在接受病人的询问时，因囫囵吞枣，对于该知识的不甚了解，就借口说要上厕所，而实际上却偷偷摸摸回到办公室翻书去饿。那么再遇到下一个问题，该以什么借口去逃避呢？”因此，学习科学知识，尤其是生命攸关的医护知识，来不得半点虚假，我们一定要做到理论根基扎实，更重要的是要学会理论联系实际，以免误人误己，酿成大错啊。

学会了理论联系实际，在那里，我也深知建立良好的护患关系，对于顺利实施护理是势在必行的。那么怎样才能够建立良好的护患关系呢？

众所周知建立和谐的护患关系，首先要做到将心比心，用一颗博爱之心，一种换位思考的思维去想象病人的疼与痛，矛盾与徘徊，将病人的疼痛看作自己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，那该是医学界灿烂的风景。其次，擅于与病人沟通。其中，微笑是一把出奇制胜的尚方宝剑。在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别地漂亮与可爱，让我有种轻松与温馨舒适的感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫地选择住在这里，因此，我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人每天都能感受温暖，无论是寒冬还是炎炎酷暑，微笑总是一道美不胜收的风景。

”微笑服务”既有利于自身的愉悦，又能减轻病人的的恐惧与病痛，这等一箭双雕的好事何乐而不为呢？再次，在病人面前要永葆一份不泯灭的自信。不善于与人接粗是我的一大弱点，那种胆怯与不自然会使我失去很多的学习机会，由于我的自卑，不主动而没有得到相应的操作训练，这样的现实冷不丁给我泼了一身冷水感觉我们实习了这么长时间，又是本科生，做起事来应该是得心应手才是，面队老师的无奈我真的无地自容。好在我有一名耐心十足的老师，做事畏首畏尾，前怕狼后怕虎，不敢大胆尝试才铸成我的不知进取，之后在她的知道下，我重拾操作，确实是另一翻感觉，假如病人看到你一张自信而稳重的脸庞，他们的恐惧也就减少了一半。因此，自信心是一颗无形的定心丸，无论是护士本身，抑或是病人，都是必不可少的东西。

病人的肯定是护士最大的成就；病人的称赞是护士最大的光荣；病人的疼惜是护士最暖的宽慰；病人的微笑是护士最好的回馈……”护士职业是最高尚的！护士直接与病人接触，你看，旁边小孩刚入院时，病情危重，全身浮肿，西那在精神好了，症状也消失了。做护士真好！是你们让我们有了第二次生命的机会，是你们，用亲切的话语安慰我们，让我们有战胜疾病的信心，是你们细心的照顾，让我们迅速康复。”这是出自住院病人的心声，相信可爱的白衣天使们听到这些来自病人对她们工作的谅解该是何等的感动万分啊。我因此也备受激励，我立志要为我即将展开的救死扶伤的医护事业奋斗终生。

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。在这里，我不仅真正学到了知识，还明白了一些道理，踏踏实实做人，认认真真做事，提高自己与人沟通的能力，建立良好的护患关系，遵从导师的教诲，理论联系实际，立誓为医学事业贡献自己的力量。

医学实习报告2

给我印象最深的是王教授讲的“结合临床量表治疗强迫症患者”。在那次课中，我第一次全面接触到了如何书写患者病历。

病历的书写要体现以下几个部分：

1患者的一般情况。姓名，年龄，职业，籍贯，住所等等。

2主诉情况。即患者家属提供的有关患者的情况。

3患者的现病史。患者提供的有关自己的现在患病情况。

4患者的既往史。患者或家属提供的有关患者以前患病的情况。特别注意要确定，患者是否有器质性脑外伤，还要特别考虑患者是否有酒精依赖。

5患者个人史。包含有顺产与否，父母性格，生活环境，工作情况，学习情况，烟酒史，婚姻恋爱史，家族史等等

6精神科检查。意识障碍检查，感知觉障碍检查，思维活动障碍检查，注意力障碍检查，记忆力障碍检查，智力活动障碍检查，有无自制力检查，情绪情感活动障碍检查，意志行为活动障碍检查等等。

7量表测评，b超检验报告，x光检验报告等等。

据王健老师介绍，全部报告要在72小时内全部写完，其中任何一项没有完成，都要打回去从做，不能给患者确诊。

这部分的病历誊写要求介绍，只占全部实习教学内容的一小部分，大概只用了不到三十分钟的时间，但是我感觉它对我们医师来讲格外重要。它是医师确诊的主体思路，换句话说就是你医师的思路落实到哪一步，才能给眼前的个案定性的问题。病历的严谨与否能体现一个医院，一个医师医术水平的高低。也严重关系到确诊的准确性，直接涉及患者的就诊与治疗，干系重大。

在以往的教科书上，只是简单谈到要了解求助者的一般情况，躯体症状，心理症状，家庭支持系统结构，要辅助量表测评。但是。书本上的介绍没有王教授的介绍全面。王教授在课堂上明确强调以下几点。

1要凸现既往史。特别要注意排除器质性脑病对神经症的影响。比如肺性脑病，肝性脑病还有腮腺炎。另外不要忘记考虑酒药依赖。

2在个人史部分。(首先老师的层次划分就十分细致，比书本上的周到。另外老师特别强调)从小学到大学的学习生活部分问得要细，几乎是只要患者有挫折就要问为什么。在家族史里，要问父母两系三代内成员近亲婚配情况。

3精神检查部分要充分重视检查患者自制力有无。

还有就是病历报告上面有b超检验报告，x光检验报告。

以上几点是教科书上没有的部分或者没有强调的部分，而那些部分在临床实践中非常重要。按照老师介绍的病历誊写思路，给人以严肃，认真，科学，严谨的感觉。体现了人本的科学精神，值得患者信任的负责任态度。

在王教授结合病历请来患者进行临床教学时，病历中所记述的各点基本全面覆盖了患者的情况，甚至比患者知道的还要多(因为有患者父母的补充在病历里)这一点明显让患者感到吃惊。

据患者陈述，“在入院的时间内，感到病情有所控制，是……吃对了药了……”

这就是让我感触颇深的小小的“病历报告”。

自己对能够体现“责任”的亮点格外关注。“病历报告”有感，就是这么体验出来的，如果没有那种情绪的铺垫，我很可能就写第一堂实习课上那个患者给我的印象了，那个印象绝对鲜活。两个月后的今天我还能想象得出五十多岁的他向我们敬少先队礼的样子。可是那个教学例子不能充分体现那种不愿意漏一滴水的严谨。我总觉得，只有这种严谨，才能暗暗的渗透出科学对人的负责。这种负责，有一种难以名状的魅力。

医学实习报告3

去年五月末，同学们相继去了各级医院实习。我由于未通湖南乡音，自联了我们县人民医院。六月初，我乘车返乡，在家稍事停留便去医院报道实习。开始了为期一年的临床实践生活。?

时值六月，西北天高云淡，气候宜人，院内也并无太多病人。医务科主任鉴于此将我安排在了医院最繁忙的地方——儿科门诊。儿科虽然不是医院最重点的科室，但因为坐诊的是我们张掖地区有名的儿科专家朱天义老师，所以一年四季都有很多患者来应诊。有这样一个机会我很荣幸，而且朱老师中西兼通，正好可以指导我这样一个中西医结合专业的学生。

由于来应诊的患者很多，使我有机会接触各个病种，除小儿常见的上感、肺炎、腹泻、哮喘、鞘膜积液等外，还见到了个别不常见的病种，如肾病综合症、佝偻病、21三体综合征、嗜铬细胞瘤等。除此外，小儿之间易传染的如腮腺炎、疱疹病毒感染、麻疹等疾病也接触了不少。在此期间，我主要负责测量体温、血压，登记来访的患者，记录他们的病情以及处理方式和用药。

有时朱老师忙不过来，我就帮他开一些常规的处方以便他用，待到后来我逐渐熟悉了用药特征和用药剂量时，也主动给复诊的患者开处方，然后经朱老师审核无误签字后交给患者。遇到很典型的病例，朱老师先叫我认真看、听、触仔细观察病情，然后指出这是什么病，并详细的讲解它的诊断标准和处理措施。

由于几乎是超负荷的工作，使我反复遇到了诸多相同的病情特征，所以掌握这些疾病相对迅速和牢固。虽然我没有在医院开处方的权利，但是回家之后遇到自己的小外甥腹泻，离县城比较远，我就根据他的脱水程度和补水原则自拟了一个处方，然后到村里的卫生所跟那里的医生商量，结果他完全同意我的方案，就实施了。两天之后小外甥顺利地康复了。

朱老师不但医术出众，而且医德高尚，在全市都有很好的口碑。正因为如此，前来看病的人可以用“人满为患”来形容，且不少是从邻县慕名而来的。但因为朱老师身兼卫校校长一职，所以下午要为学生上课，故只有上午坐诊。而一个上午的时间根本处理不了那么多病人，因为都是儿童，不像大人那样利落。

所以每天几乎都要工作到下午两点才能下班。我知道一个门诊医生如果一年或者一月当中有这样一天，肯定不足为奇，也不会有怨言。但是朱老师四年来天天如此，而且有时甚至加班到更久，而他在病人面前从来不怨声载道，也没有因为作息的安排而推辞不给患者看病，而是只要还有一个病人，他就要坚持看完所有的。

我知道，任何一个人都没有这种义务加班加点，但朱老师几年来坚持如故，确实使我很感佩。

虽然我跟随他近两个月，从来没睡过一个午觉，吃过一顿正点饭，但从他身上我学到了《大医精诚》里面那种“勿避疲劳”，一心为救治病人而工作的崇高精神。?

离开儿科之后，我到了大内科跟内科主任。这里包括了呼吸、肾内、内分泌诸专科。在这里我接触到了更广泛的病人，因为他们都住在医院里面，使我有机会详细地询问病情和观察变化。每收住一个新病人，我都和同实习的小薛同学主动测体温、脉搏、量血压，做心电图，辅助老师做体格检查，认真地听主任分析。在住院部少不了写病历，老师写完首次记录后，一般让我们写住院记录。厚厚的一大摞病例，我井井有条地查阅并一一写完。

医学实习报告4

毕业实习工作已经划上了句号，但留在心中的回忆与感受却是久久难以忘怀。在这五个多月中我们紧张过，努力过，开心过，醒悟过，自信过。这些从未有过的经历让我们进步了，成长了，学会了一些在学校以前从未学过的东西。

我于20xx年12月至20xx年5月在吉林农业科技学院附属动物医院实习，该医院位于吉林市重庆路大润发超市附近，是一家以国营为主的宠物医院，医院占地面积不大，不超过一百平米，有两个楼层。宠物医院里基础设施还算是比较齐全的，各个必需的手术室、美容室、传染病隔离室等都有设置。但由于规模小，医院尚在发展阶段，所以较为先进的医疗设备不多。在职员工也不多，总共四个人。

该动物医院主要是给宠物美容、看病、手术、住院，销售宠物食品、宠物玩具、宠物相关用品。每天的顾客流量比较大，我们每天在那里的主要工作就是打扫一下卫生，接待前来就诊的小宠物，帮小宠物做一些简单的美容，给宠物打针，经常性的对医院进行消毒工作等一些比较简单的工作。

前来该宠物医院就诊的宠物主要是犬类，其中以博美、金毛、牧羊犬、吉娃娃、前来就诊的比较多，这些犬大部分是从外省或是国外通过空运被主人所接收的，由于从异地托运，所以或多或少的会带一些疾病。实习过程当中，我所接触到的病例主要是：传染病(像犬瘟热、细小病毒病、结核病)、寄生虫病、外科病(像创伤、脓肿)、内科病(口炎、肺炎)、中毒性疾病(有机磷化合物中毒)等一些疾病。

主管这所动物医院的专家是我们的王老师，他在工作中严格要求我们，在生活上对我们非常关心，从他及其他宠物医生那里我们学到了很多关于做人、做事、创业的方面的东西，并让我深刻的认识到作为一名合格的宠物医生不仅需要熟练的操作技巧，而且同样需要优秀的职业素质：

我总结了三点：

1。思想素质

宠物行业的每一个人应该对小动物有爱心，热爱宠物工作，献身宠物事业，树立牢固的专业思想;要有良好的医德，认真负责，团结协作。

2。专业素质

对顾客要态度诚恳，和蔼热情，关心体贴，掌握宠物的心理特点，给予细致的治疗，技术熟练，做到准确、安全，精益求精，要有敏锐的观察力，善于发现病情变化，遇到病情突变，既要沉着冷静，又要在抢救中敏捷、果断。

3。科学素质

做为宠物医生要有实事求是、勇于探索的精神，要认真掌握本学科基本理论，每项操作都要知其然并知其所以然。作为宠物医生应该努力拓宽自己的知识面!

此次实习给我印象最深不是如何的给宠物看病，美容，而是惊叹越来越多的人群对宠物关注，这些人群主要体现在青年人上面，还有一些白领阶层，这可能跟经济和不同年龄阶层的人的观念以及人们心态的变化有很大的关系。每个养宠物的主人对自己的宠物都像对待自己的亲人一样，很是费心费力的去为宠物生活的方方面面着想。我记得在就诊的过程当中就有一位中年妇女是哭着抱着患病的小金毛到医院看病的。

现在饲养宠物的观念和以往已经大不相同，狗和猫不再扮演看门和捉老鼠的角色，而是人类休闲时的玩伴。随着物质生活的富裕，人们越来越注重休闲生活情趣的培养。他们将宠物视为家庭成员之一，宠物在家庭的地位可见一斑。细细琢磨，在现代化的家庭，可以说应有尽有，彩电、音响、空调……，但似乎还缺少一点什么?缺少一点沟通感情、善解人意的东西，宠物就充当了这样一个角色，人类在欣赏这些可爱的宠物时，精神将得到调节，忧愁也可能悄然离去。再者，随着传统家庭结构的变化、解体，人际关系逐渐趋于淡化，使越来越多的人将感情投注于宠物身上，人与宠物间的依赖关系，将随时间的流逝而日益浓厚。

宠物，在社会生活、家庭生活中充当重要角色;它进入了家庭圈，充当人们的生活伙伴，它进入了社会交圈，体现人们的身份地位，作为贵重礼品赠送亲戚和朋友;它进入了经济圈，发展宠物以带动一批产业的兴起……伴随时代的发展以及人们观念的更新，宠物行业在国内各个城市的兴起将无可置疑。

通过这次实习我认识到，我国宠物品种资源丰富，宠物饲料资源也很充足，亟待动物专家和爱好者研究开发。

五个月的实习生活让我获益匪浅。实习，不仅是我人生中一段珍贵的记忆，更是我另一段人生的起点，我相信在未来的路上我会做的很好。

医学实习报告5

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。在完成临床实习的任务之后，接下来进入了我的专业——医学影像学的实习阶段， 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。

超声科主任赵老师说过：“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。

我记得赵老师给我讲过一个50几岁的肠套叠患者， 由于很久才下诊断，因为从未见过除小孩之外的肠套叠患者， 但是超声就是这样既然看到了肠套叠的声像图就没什么好怀疑的了， 要敢于诊断。 医学上的无限可能，我们要敢于相信自己的所见： 先天性的个别动脉的狭窄，先天性的单叶肾患者等。 那次就遇到一个患者，始终没能看到胆囊回声， 如果萎缩的话也会看到胆囊窝回声，赵老师坚定的诊断先天性无胆囊， 外科手术果然证实了这一点。 赵老师说诊断的\'依据就是胆囊、胆总管与毗邻结构的解剖关系。 在老师们的身上我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。 医院定期安排中国医科大学教授讲课，记得那次附属一院的王教授讲胆囊， 小小的一个胆囊学问可真不少，我印象最深的就是慢性胆囊炎脂餐试验后胆囊充盈， 而胆囊腺肌症脂餐后胆囊强烈收缩;还有胆囊颈部的脂肪组织并非局限性增厚; 胆囊疾病并非局限胆囊压痛等等，让我受益匪浅。我喜欢在三维彩超实习，因为那里很多孕妇做产前诊断， 我喜欢体会那些准妈妈的喜悦，看到她们开心的表情， 我也会跟着高兴。 但是也会遇到伤心的妈妈，比如胎儿有畸形，有时看到她们伤心的眼泪， 也会跟着难过，特别是有的孕产妇差不多到了预产期才来做三维彩超， 发现畸形是比较残忍的，所以产前诊断的宣传力度还有待加强， 而我们肩上的责任越来越重。

医学实习报告6

在完成临床实习的任务之后，接下来进入了我的专业——医学影像学的实习阶段， 我立志成为一名优秀的超声波诊断医师，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，超声波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。

超声波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，这就在于超声波的实时显像的特点， 尤其是心脏超声波，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。

超声波科主任赵老师说过：“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。

我记得赵老师给我讲过一个50几岁的肠套叠患者， 由于很久才下诊断，因为从未见过除小孩之外的肠套叠患者， 但是超声波就是这样既然看到了肠套叠的声像图就没什么好怀疑的了， 要敢于诊断。 医学上的无限可能，我们要敢于相信自己的所见： 先天性的个别动脉的狭窄，先天性的单叶肾患者等。 那次就遇到一个患者，始终没能看到胆囊回声， 如果萎缩的话也会看到胆囊窝回声，赵老师坚定的诊断先天性无胆囊， 外科手术果然证实了这一点。 赵老师说诊断的依据就是胆囊、胆总管与毗邻结构的解剖关系。 在老师们的身上我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波的重要性。 超声波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波诊断。 平时要注意多与临床沟通来逐渐提高诊断水平。 医院定期安排中国医科大学教授讲课，记得那次附属一院的王教授讲胆囊， 小小的一个胆囊学问可真不少，我印象最深的就是慢性胆囊炎脂餐试验后胆囊充盈， 而胆囊腺肌症脂餐后胆囊强烈收缩;还有胆囊颈部的脂肪组织并非局限性增厚; 胆囊疾病并非局限胆囊压痛等等，让我受益匪浅。

我喜欢在三维彩超实习，因为那里很多孕妇做产前诊断， 我喜欢体会那些准妈妈的喜悦，看到她们开心的表情， 我也会跟着高兴。 但是也会遇到伤心的妈妈，比如胎儿有畸形，有时看到她们伤心的眼泪， 也会跟着难过，特别是有的孕产妇差不多到了预产期才来做三维彩超， 发现畸形是比较残忍的，所以产前诊断的宣传力度还有待加强， 而我们肩上的责任越来越重。

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。

医学实习报告7

参观时间：20xx年2月18日

参观地点：重庆市中山医院

带队老师：王平

2月18日，星期三，天气晴好。

下午1点15分，我们生物医学工程20xx级全体同学，共30名，在学校大门集合完毕。1点30分，我们在王平老师的带领下乘车前往本次实习的地点，重庆市中山医院。

在路途中，王平老师为我们讲解了本次实习的目的及重点，并且提出了一些参观实习中需要注意的纪律和要求。山东新华医疗器械厂SL—1型放射治疗模拟定位机

通过X射线透视观察，定位肿瘤的大小和位置，是肿瘤患者在放疗前检查、制定、确认治疗计划的必备设备。

特点：

1、图像清晰：不论在低亮度，还是在高亮度条件下都能获得高质量图像。

2、各种模拟参数，显示精度高，重复性好。

3、可自动设置机架角度，源皮距SAD。

4、影像增强器的扫描范围大，并可与光阑同步移动。

5、具有末帧图像锁存功能。

操作方式：

全部模拟检查均可通过电视监测隔室操作，控制台具有控制、显示数据等功能。必要时可用手控器近台操作。

2）山东新华医疗器械厂XHDRl8高剂量率遥控后装治疗机

后装技术最初只是应用于妇科肿瘤的治疗，后来发展到广泛应用于治疗鼻咽癌、食道癌等等腔内肿瘤，即作为内照式与外照式之间的填充。目前后装技术使放疗对于腔内肿瘤的治疗效果可达到手术水平，甚至优于手术治疗，因此成为治疗腔内肿瘤的首选方法。

3）德国SIEMENS公司Primus6/15MV双光子医用直线加速器和多叶光栅（3—D）

PRIMUS是西门子公司专为调强治疗而研制的最新型全数字化直线加速器。该机为全数字化处理，自动化程度高，精确可靠，可进行高质量放疗。PRIMUS意指Productivity（高效），Reliability（稳定可靠），IntensityModulation（调强）和UnifiedStructure（结构统一）。新的固态化技术使PRIMUS的体积较之早期的MEVATRONK减少了76%。这意味着客户可以大大的节省机房面积，因而也就节省了机房造价。

中山医院购进这台设备耗资70多万美金。该机可以发射两种射线（电子线和X射线）进行放疗。X射线可根据肿瘤深浅选择使用不同的档位，共分6档。

4）南京东影公司Angelplan—3000头部三维立体定向放射治疗系统（简称X头刀）

5）南京东影公司Angelplan—3000体部三维立体定向放射治疗系统（简称X体刀）

AngelPlan—3000（A、B）系统是应用于头部，或体部的X射线三维立体定向精确放射治疗产品。独特的设计思想和实现手段，使头部治疗和体部治疗一样精确，是真正意义上的X刀。

头环及准直器

6）南京东影公司Angelplan—20xx无框架三维立体激光定位系统（CT—sim）

Angelplan—CTSim模拟激光定位系统是东影公司在中国率先推出的适用于X—刀、适形放疗的无框架三维立体激光定位系统。该系统是Angelplan三维立体定位床的可替代高端产品，主要用于大型专业肿瘤诊治机构、有实力的医疗单位，也使不适合彩三维立体定位床的医疗机构有了拥有X—刀、适形放疗手段的基本条件。

系统特点：

1、使用理解方便，效率更高

2、采用光机电一体化技术，避免了机械误差

3、精度高，重复定位误差极小CT成像效果很好

4、可直观方便地验证定位精度

5、TPS结果更准确

6、更专业、更科学，患者更舒适

组成结构：

1、三维立体激光定位系统

2、检测校验装置

3、校正精密量具

4、定位支架与定位腹膜

5、系统控制计算机

6、软件系统

7、Windows操作系统

性能指标：

1、综合定位误差可实际控制在1、5mm之内

2、激光线可调整聚焦，标识位置激光线宽小于1mm

3、重合激光线吻合误差小于1mm

4、步长误差小于0、3mm

7）南京东影公司Angelplan—20xx型三维常规、适形放射治疗计划系统（3D—TPS）

系统特点：

1、通过DICOM接口，直接从CT、MRI等主机上读取图像数据并解码成治疗计划系统所需要的图像格式，大大缩短图像预处理时间，利用图像的高保真度进行窗口宽床位调整，使病灶的诊断和提取都相当方便

2、提供适形野的自动设置功能，系统可根据病灶的投影形状自动给出适形野的形状，即可通过系统提供的挡块技术来实现，也可通过系统自动配置的多叶光栅来实现

3、提供了实际尺寸的适形野和挡块设计图，直接用于适形铅块或挡块的制作和加工

4、提供了射野的补偿调整设计，可用于多野适形调强放疗计划的制订

5、提供了进行电子线和X线混合照射的治疗计划设计功能

6、临床必备的质量保证系统

二、心血管治疗中心

中山医院的心血管治疗中心拥有心脏导管工作站、心脏介入治疗室等科室。主要设备有：

1）GE公司LCVplus全数字减影血管造影机

LCVplus全数字减影血管造影机可以实现最先进的三轴系统设计是国际上唯一采用计算机控制的系统，具有独特的动态实时减影高效三维血管造影技术，独特的计算机最佳投影角度定位技术，独特的智能化手柄技术，配超强图像后处理工作站。

2）心电导管工作站

在线计算导管手术中获得的血流动力学数据，适合新生儿、儿童、成人。开放式结构，使得同步处理的用户数量不受限制。大容量存储能力，保存病人数据、波形和图形。开放式设计，自由输入或输出HIS系统和多种临床数据系统，带有血流动力学信息的图像存储和汇报功能，多种预置的分析软件，如：冠状动脉树报告软件，先天性心脏图片软件。DICOM连接传输图像。

3）心内电生理仪

心内治疗时，此仪器可以实时现实当前心内指标，心内活动状况，便于手术进行。

4）美国柯达公司DIRECTVIEWCR900型计算机X线摄影系统（CR）

传统的普通放射学通过胶片获取与存贮信息，因此若胶片损坏，则图像消失。而CR是照片时信息存贮于影像板（IP板）上，经过计算机读取与转换形成数字化图像。因此，CR具有图像后处理功能，通过调整，不仅可最佳显示被观察部位，而且可观察不同的组织结构。可直接用激光相机记录信息于胶片上，不仅可提高胶片的图像质量，而且通过激光相机与自动洗片机连接，减少操作程序，节约时间及人力。此外，数字化信息可用磁带、磁盘、光盘等储存，有利于长期保存。

医学实习报告8

我从20xx年8月1日至xxxx年10月1日，作为xx市人民医院的一名临床实习生，我积极参加医院举办的科室讲座和实际操作等活动，认真努力的学习临床知识和学习作为一名合格医生的职责和任务。

经过了十个月的毕业实习生活，内心真是百感交集，回想实习的这段时间，我从一开始怀着紧张恐惧的心情到医院实习，一直到参加院内活动，熟悉温馨的医院环境与职场文化，并调适自己主动去接触人群，不仅是病人，也同院内工作人员建立了良好的关系，这都是在课本中学习不到的宝贵知识，但却是初入社会的我们不可缺的经验与成长。十个月的实习生活，使我成熟、进步了许多，现将我在xx市人民医院实习成果的总结如下：

1、通过了医院对我们实习生第一次的考试，20xx年8月1日迈进了实习生涯中的第一个科室——呼吸内科。初到科室，什么都不懂，后来渐渐的从第一次给病人肺部听诊、第一次开化验单、第一次开药，渐渐的熟悉了这个环境，熟悉了工作情况，开始看书掌握一般常用的药品、药量，重点针对现有的病人所得疾病认真作好实习笔记。由于天气季节的原因，现在住院的病人很多，使我有机会详细地观察病人病情变化。每收住一个新病人，我都和其他实习的同学主动的量血压，做心电图，辅助老师做体格检查，认真地听老师分析。在此期间我主要熟悉了呼吸内科常见病的诊断和处理方法，熟悉了常用药物，刚刚去呼吸内科时我还不适应，但我服从领导安排，不怕麻烦，向老师请教、自己摸索实践，在短时间内就比较熟悉了呼吸内科的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力，在具体的工作中形成了一个清晰的工作思路，能够顺利的开展工作并熟练圆满地完成本职工作。

2、其间，我也去了急诊科，心血管内科，血液内分泌科，妇产科。印象较深的是在妇产见习时，有人要药流问怎么用药，老师当时很忙就说你去问那个同学，然后就对我说“同学，给她解释下。”我就以为根据说明书说就可以，然后就那么说了，就是第一天早晨米非司酮首次两片，晚上一片，第二天bid，第三天，配伍米索前列醇tid。其实用法不是这样的，按照我们课本上是：米非司酮bid\*3d,第四天然后配伍米索前列醇tid.这样就可保证90-95%的成功率了。后来是被老师纠正的，印象太深刻了。同时也得到一个教训：不能想当然回答问题。

到病房实习，接触最多的是病人，了解甚深的是各种疾病，掌握透彻的是各项基础技能操作。实习的最大及最终目的是培养良好的各项操作技能及提高各种诊疗技能。所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的锻炼机会，同时还不断丰富临床理论知识，积极主动地思考各类问题，对于不懂的问题虚心的向带教老师或其它老师请教，做好知识笔记。遇到老师没空解答时，我们会在工作之余查找书籍，或向老师及更多的人请教，以更好的加强理论知识与临床的结合。按照学校和医院的要求我们积极主动地完成了病历的书写，教学查房，病例讨论，这些培养了我们书写、组织、表达等各方面的能力。

在医院实习期间，我们所做的一切都以病人的身体健康，疾病转归为目的，我们严格遵守医院的各项规章制度，所有操作都严格遵循无菌原则。我们在内、外、妇、儿各个科室里，都是认真细心的做好各项工作，在带教老师的指导下，对各种常见病，多发病能较正确地进行预防、诊断和处理。比较熟练的掌握了临床常用诊疗技能。本着三基、三严的精神，培养和提高了我们独立思考和独立工作的能力。

在这段短暂的实习时间里，我们的收获很多很多，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。实习期间的收获将为我们今后工作和学习打下良好的基础。总之在感谢临沂市人民医院培养我们点点滴滴收获时，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，走上各自的工作岗位，提高临床工作能力，对卫生事业尽心尽责!

医学实习报告9

怀着激动与自豪的心情，作为一名刚完成基础及临床理论知识学习的学生，我很荣幸成为贵州省人民医院的一名实习医生，怀着对社会的好奇心，对工作的热情，开始自己人生的新征程。对于一名实习生来说，上岗之前有很多情况要去熟悉、适应，所以医院给我们这些新的成员提供一次宝贵的机会，医院教学部组织了这次为期三天的岗前培训，虽然培训时间很短，但是从中学到的知识却是终身受益的。 通过此次培训学习，我对医院文化、发展历史、医院的宗旨、行为规范、服务理念、医院的现状及布局都有了一个深入的了解。同时我还认真学习了国家的医改政策与就业、医疗相关法规与医患沟通、医院感染、医务人员从业规范、实习管理等相关知识，了解在以后的工作中遇到的常见问题及解决办法、实习过程中心理压力应对办法。其次，这次培训也使我们的职业素质有了提高，为我们能够快速成为一名有修养、有素质、有能力、有水平的医生奠定了良好的基础，也使我们在平凡的工作中能够实现自我价值。作为一名医生，我们与病人接触密切，应该给病人亲人般的关怀，时刻了解他们的需要，满足他们的需求，要用我们的爱心去帮助每一位患者，不仅提高了医院的医疗质量，同时给患者增加战胜疾病的信心。

通过这几天的学习我深刻的认识到这样医患关系紧张的情况下，我们除了精于业务也要学会懂法，其实懂法和我们开展工作时相互关联的，只有严格执行规章制度，认真做好每项医疗工作，我们才能守

法；我们才能时刻督促自己遵守原则，正确严谨的做好每项工作。

我们作为一名实习生，在理论上还有很多知识需要学习巩固加强，在工作上还有很多的不足需要完美提高，我们要勤于学习，多请教、多提问，努力完善自我，胜任工作。我还认识到建立良好的工作与人际关系对我们个人专业素质的提高和服务质量、服务意识的提高都有重要意义，医患人员及家属融洽相处，将有利于治疗方案的执行，达到更好的治疗效果。

这次的培训虽然短暂，但我所受的启迪和教育对我以后的发展起了很大的作用，如何成为一名令人尊敬的医生是我奋斗目标，从身边小事做起，从细节做起，时刻谨记自己是一名医生，不要求做到非常完美，但是我们也要做到敬职敬责。在接下来的实习期间，我本着“严谨，求实，博爱，奉献”的精神认真完成毕业实习，通过不断的学习自己将来的职业生涯营建一个牢固的根基，有了各位医生前辈的指导，我有信心做好医生的工作，走自己的选择的路，而且将走稳走好，一直走下去，为广大病患奉献自己的青春，不敢保证做到很好，但是我将用真心做到完美，成为一名合格的医生。

邓荒

20xx年x月x日

医学实习报告10

实习时间：xx年7月6日至xx年4月9日

实习地点：襄樊市襄阳区人民医院(二甲优)

实习目的：临床毕业实习是医学教育的一个重要阶段，是理论联系实际，进一步学习巩固医学基础理论知识，熟练基本技能和培养独立工作能力的综合性训练。树立全心全意为人民服务的思想;熟悉医院工作制度、规则、程序;培养独立分析问题，解决问题的能力;掌握基本诊疗技术;对各科常见病、多发病能够独立地诊治，对较复杂的疾病和急诊也能够判断病情轻重和进行一般处理。实习结束时，达到初级住院医师的要求。

实习队的组成：

分散实习内容：在校专业知识的学习结束了，毕业实习成了我们进入临床工作的岗前学习和培训，是理论知识到临床实践的一种升华，也是重要的转折点。

我是07级临床医学专业的学生，我们这一届的学生有的通过应聘到外省或本省的医院，有的是家庭关系自己找的医院。我呢，没有联系好别的医院，就由学校安排到襄樊市襄阳区人民医院实习了。

在这个医院实习的临床和护理专业的实习生有近百人，队伍还是很庞大的，学生管理就很重要了。在正式进入临床实习之前，医院组织我们进行了一次摸底考试，这次考试让我们领教了管实习生的老师的厉害了。

临床和护理实习生一起考试，一个临床的一个护理的插开坐，许多同学都有些紧张了。xx年7月6日我们在办理完实习手续，接到分科通知后，就正式进入临床实习了。刚离开生活了两年的学校，来到一个陌生的实习单位实习，面对一张张似曾相识的面孔，既陌生又熟悉。陌生的是新环境和人，熟悉的是白大褂，亲切，自然。我和同班两个男生被分到了普外科。带我的老师，个子不高，三十多岁。在我的印象中外科医生都是身材高大的形象，而他的个子和我差不多高。

当我看了普外科医生简介后对他另眼相看。鲁老师是个副主任医师，擅长腹腔镜下肝胆各种复杂手术，腹腔镜手术是普外科比较有技术含量的手术方式，因其是微创手术，现在越来越容易被患者接受。因此鲁老师凭借着他娴熟的技术，减轻了患者的痛苦，为科室创下了可观的收入，在科室享有很高地位，跟着他进修的就有两个医生。我与外科无缘，因左下肢残疾，拄着拐杖，做起事来心有余而力不足。我并没有保持沉默，虽然上不了手术台，但一些外伤清创、缝合、固定、包扎，我还是可以做的。老师也看到了我的缺陷了，所以只要有外伤的病人，老师都会让我去处理的，我每次都是严格遵守无菌操作，尽最大努力去做好每一步，也得到了老师的赞扬。

有一次，老师在换药室给一个头皮裂伤的患者处理完伤口准备缝合，让我递一根缝线。我撕开缝线顺手就放到了无菌弯盘上，里面还有无菌纱块。这时老师斜瞟了我一眼，那眼神显然透露出一种责怪。我并没有意识到哪里做错了。病人走后，老师用训斥的语气说：\"你一点儿无菌观念都没有，递线是你那样做的吗?撕开外面一层包装，手不要碰到里面一层，然后将线递给我，不要一起放到弯盘上，那样纱块和线都被污染了。\"听了老师的训斥，想一想刚才确实是做错了，我记住了老师的教诲，从那以后再也没有范那种低级错误了。

通过在普外科的实习，我建立了无菌操作的观念，掌握了外科的基本操作，见到了常见的疾病：疝气、阑尾炎、肝胆结石、痔疮的诊断及治疗。我明白了在外科实习不仅仅是上手术台才能学到东西，在台下学好基本的技能操作也是非常重要的。因为将来考执业医师就是考这些基础内容，实习生掌握这些足够了。第二个科室我转到了泌尿外科。这个医院泌尿外科的病人不多，手术也比较少。除了肾结石、输尿管结石取石术、前列腺电切术这些大手术外，还做的最多的要算包皮环切术了。

我在泌尿外科的那个月是八月份，正值学生放暑假，换药室就成了泌尿外科的\"小手术室\"了。平均每天做三例，一般都是在下午做，因为下午其它的手术少。我们实习生就成了老师的\"一助\"了。这个手术比较简单，老师打完麻药，切掉包皮，修剪整齐后，缝合就是我们的事儿了。但是其中有两个环节非常重要。第一，就是切包皮，不能过长，也不能过短，且不能切断系带，这是手术成功的关键。因此都是老师自个儿做。第二，是扎血管。由于\*茎上血管十分丰富，血管结扎不彻底术后会渗血，形成血肿就麻烦了。

儿科是我实习的最后一个科室。小儿科，大学问。我在儿科见到最多的是0~2岁之间的患儿，他们对于身体的不适不能用语言和医生交流，只能用哭声来表达。所以医生要具备丰富的临床经验，结合体征和家长的描述来判断疾病的方向。一个月的儿科实习，发现儿科疾病比较单纯。新生儿窒息、新生儿缺氧缺血性脑病、新生儿高胆红素血症、小儿支气管炎、肺炎、毛细支气管炎、小儿急性腹泻等，症状较单一，体征较清楚，确诊后积极治疗一个星期就好了，恢复比较完全。这让我感觉小儿患病\"如雨过天晴\"。儿科用药和补液量是因人而宜的，按体重计算。我虽然没有记住具体药物的公斤体重用药量，但掌握了计算方法就足够了。新生儿刚出生就住进暖箱，就输液，这让人感觉新生命的脆弱、娇嫩。在实习期间，我严格遵守实习单位的规章制度，服从管理，不迟到不早退，按时转科。

尊重老师，团结同志，善待病人。积极主动地去学习，严格按照规范的操作流程并在老师的监督下完成各项操作。不擅自向病人及家属解释病情。认真积极参加医院组织的业务讲座。通过十个月的实习，我完成了实习任务，对临床各科常见的表现、诊治有了一定的了解，基本掌握了各科的常规操作和检查手段。培养了逻辑思维能力、独立处理事情的胆识、医患沟通的技巧。了解了医疗卫生事业的工作程序。为将来更好的踏入医疗卫生行业打下了坚实的基础。实习结束了，虽然收获不小，但遗憾也甚多。首先，因个人身体条件的缺陷，做起事来力不从心，错过了很多机会。第二，是实习时间的短暂，刚融入科室工作中就要转科，许多临床知识及操作没有得到很好的巩固。第三，是知识的匮乏。通过实习我知道了，许多疾病的表现、发病机制、诊断、治疗都能从书本上找到，但当时自己却很茫然。

因此，实习虽然结束了，但学习永无止境，欲穷千里目，更上一层楼，我将为医学事业而奋斗终身。

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