# 呼吸内科心得与体会总结(汇总10篇)

来源：网络 作者：九曲桥畔 更新时间：2024-05-29

*围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。那么，我们该怎么写总结呢？这里给大家分享一些最新的总结书范文，方便大家学习。呼吸内科心得与体会总结篇一第一段：引言（100字）我是一名呼吸内科医生，在接触和治疗重症呼...*

围绕工作中的某一方面或某一问题进行的专门性总结，总结某一方面的成绩、经验。那么，我们该怎么写总结呢？这里给大家分享一些最新的总结书范文，方便大家学习。

**呼吸内科心得与体会总结篇一**

第一段：引言（100字）

我是一名呼吸内科医生，在接触和治疗重症呼吸疾病患者的过程中，我陆续在ICU（重症监护室）中度过了许多年。在这里，我亲眼见证了生与死之间的搏斗，也深深感受到了医疗团队在救治过程中的关键作用。本文将分享我在呼吸内科和ICU工作中的心得体会，希望能对其他医护人员在类似领域中的工作有所帮助。

第二段：个人成长（200字）

在呼吸内科工作中，了解和掌握各种呼吸系统疾病的诊断和治疗方法至关重要。通过与患者的沟通和仔细观察，我学会了如何准确判断病情的严重程度，并能够快速采取针对性的治疗措施。此外，我也意识到心理健康的重要性，尤其是在与病情严重的患者打交道时。对于重症患者，常常需要更多的耐心和关心，以帮助他们度过困难时刻。

第三段：ICU的挑战（300字）

进入ICU后，我意识到这个环境与普通病房有很大的不同。这里是病情最严重、最需要紧急治疗的地方。每天面对着临终患者、机械通气和其他复杂的治疗设备，不时会让人感到心悸。然而，新鲜的困惑和挑战也是个人成长的机会。自从进入ICU以来，我已经学到许多新的技能和知识，例如使用呼吸机、插管的操作和应急挽救措施。而且，与ICU的其他团队成员密切合作，例如护士、物理治疗师和心理咨询师，也极大地增强了我的合作能力。

第四段：共情与关爱（300字）

ICU的患者往往处于危险的状态，他们需要医护人员不仅具备专业的技能，还要能够与他们建立情感联系。我发现，向患者传递关爱和希望是至关重要的，无论病情多么严重。我会花更多的时间与患者交流，了解他们的需求和担忧，并尽力提供心理支持。而对于患者的家属，我也会尽量减少他们的焦虑和恐慌，与他们分享病情和治疗进展，以便他们能更好地照顾自己的亲人。

第五段：展望未来（200字）

尽管ICU工作充满了困难和挑战，但我始终坚信自己的职业选择。在这个领域中，我能够亲眼见证生命咬紧牙关、奋力抗争的壮丽景观。为了提供更好的医疗服务，我也会不断学习和探索最新的科研成果和治疗方法。未来，我希望能够成为一名全面发展的呼吸内科医生，在呼吸内科和ICU领域发挥更大的作用，并为病患和他们的家属带来更多的帮助和安慰。

总结（100字）

在呼吸内科和ICU工作中，我体会到了医疗行业的艰辛和责任，也深深感受到了救死扶伤的喜悦和满足感。通过与患者和其家属的共情和关爱，我愿意不断提升自己的专业水平，为患者提供最大限度的医疗护理服务。

**呼吸内科心得与体会总结篇二**

呼吸内科是内科学的一个重要分支，负责诊治与呼吸系统相关的疾病。我在学习和实践中，积累了一些宝贵的经验和体会。近期，我制作了一份名为“呼吸内科心得体会”的PPT，通过总结和分享，希望能够向大家展示呼吸内科的许多重要概念和技术。以下是我对PPT主题的一些连贯阐述。

第二段：PPT概述

在我的PPT中，我首先介绍了呼吸系统的生理结构和功能，以及常见的呼吸系统疾病的分类和临床表现。这一部分的目的是让听众了解呼吸内科的基本背景和疾病特点，为后续内容的理解打下基础。接着，我详细介绍了呼吸内科的常用检查方法和诊断手段，包括胸部X线、CT扫描、肺功能检查等。这些内容的重点在于提供常见检查手段的基本原理和应用场景，使听众能够更好地理解呼吸内科的诊疗过程。

第三段：重点技术与难点分析

作为一名呼吸内科医生，我们需要掌握一些特殊的技术和处理方法。在我的PPT中，我特别强调了呼吸系统的手术治疗技术和重症监护的管理方法。手术治疗技术包括支气管镜、经皮穿刺和内窥镜等，这些技术在呼吸内科的治疗中起到了重要的作用。在重症监护管理方面，我介绍了急性呼吸窘迫综合症（ARDS）和呼吸衰竭的处理方法，强调了早期干预的重要性和注意事项。

第四段：病例分享与经验总结

在呼吸内科的实践中，我遇到了许多有趣和具有挑战性的病例。在PPT中，我分享了其中几个经典案例，并详细介绍了我在诊断和治疗方面的思路和经验。比如，我谈到了一个患者的典型临床表现，以及通过结合医学影像学和实验室检查，最终确定了诊断并采取了合理的治疗方案。这些病例的分享不仅丰富了听众的知识，还能够激发大家对于呼吸内科的兴趣和思考。

第五段：总结与展望

在我的PPT最后一部分，我对呼吸内科的学习和发展进行总结，并提出了对未来的展望。我指出，呼吸内科是一个快速发展的学科，随着科学技术的进步和人们健康意识的提高，呼吸内科医生将面临更多的机遇和挑战。我希望通过这次PPT分享，能够激发更多的医学生和医生对于呼吸内科的兴趣，助力该学科的进一步发展。

结语：

呼吸内科是一个专业性强、技术要求高的学科，但同时也是一个令人满足和有意义的领域。通过我的PPT分享，我希望能够向大家传达呼吸内科的基础知识和重要技术，并引起更多人对于呼吸内科的关注和热爱。我相信，在不断的学习和实践中，呼吸内科将为更多病患带来健康和希望。

**呼吸内科心得与体会总结篇三**

2024医院领导班子领导下，在医院各兄弟科室的支持帮助下，我科室全体人员协调一致，在工作上积极主动，不怕苦，不怕累，树立较高的事业心和责任心，结合自身工作性质，围绕医院中心工作，求真务实，踏实苦干，较好地完成了本科的工作任务，保证了科室工作的稳步进行。现将2024作做如下总结：

一、在政治上认真学习党的政策理论，树立正确的世界观、人生观、价值观，发扬党的优良传统，牢固树立“一切为患者服务”的理念，加强医患沟通，用“八荣八耻”的标准规范自己的言行，不断提高思想道德修养，认真开展自我批评。

二、认真落实各项规章制度，能够自觉遵守院内各项规章制度和劳动纪律，做到小事讲风格，大事讲原则，从不闹无原则纠纷，工作中互相支持，互相理解，分工明确，各司其职，各负其责，团结务实，克服人手少、任务重的困难，保证正常护理工作的顺利开展。

三、注重服务细节，提高病人满意度。坚持以病人为中心，以质量为核心，为病人提供优质服务的宗旨，加强医德医风建设，落实行为规范，在日常工作中要求微笑服务，文明用语。积极征求病人及家属意见，对病人及家属提出的要求给予最大程度的满足，并对存在的问题提出了整改措施。

在新的一年里，主要做好以下几个方面的工作：

一、统一思想，坚定信心，努力完成各项工作

新年要有新气象，新特色，面对新的一年，无论从管理、服务、还是追求质量均给我们提出更高更严要求。首先，要召开全科人员会议，统一思想，树个人形象，树科室形象，从自身做起，高标准、严要求。虽然我们目前面临困难较大，但也是挑战和机遇，依靠精湛的技术和优质的服务来赢得患者，全科上下团结一心，增强凝聚力，坚定信心，努力完成各项目作任务。

二、转变服务理念，强化服务意识

要加强人性化管理。要转变观念，不断学习管理经验，提高自身水平。根据不同层次患者，应用不同服务方式。加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、护士长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏积极向上的团队。

三、努力提高医疗质量

首先要抓基本素质，培养良好素质、美好的医德，特别是年轻医生，年轻护士。其次要抓基层质量，抓年轻医生综合能力提高。再次要抓医疗文件书写，从病历抓起，病历书写手册为准则，对所管的病人心中有数，查房后及时签字。

四、抓医疗安全不放松

做为科室安全责任人，上对院长负责，下对同志负责，要做到安全措施到位，增强防范意识，认真落实医疗制度和诊疗规范、知情同意书等各种程序执行到位，将不安全因素,消灭在萌芽状态,杜绝医疗事故发生。减少和避免一般差错及误诊纠纷。

**呼吸内科心得与体会总结篇四**

这三周过的算是有点繁忙了吧，至少相比较之前的传统病房而言。但还没到很忙很忙、很充实很充实的境界。可能是实习生太多，也可能不幸的是这组的病人在我来之后出奇的少，失踪才12个左右，出入院又不多，学姐学长又特能干，导致我......没什么好忙的。

三周了，居然没有亲手收过一个病人，悲哀啊!她们都说在呼吸和有很多抽血气的机会，可是我呢，来的真不是时候，病人少，需要抽血气的病人也少，想抽血气的人又多。结果，我在呼吸科3周，只抽了3次血气，抽中了1次!嗨还没悟出什么道道来，就出科了。

让我比较欣赏的是在呼吸科每周3、周5早晨两组的医生分别会向洪主任汇报本组的病人情况，基本都会汇报。针对一些比较疑难的病例，大家一起讨论，马上翻书找发病机制或是诊断依三周了，居然没有亲手收过一个病人，悲哀啊!她们都说在呼吸和有很多抽血气的机会，可是我呢，来的真不是时候，病人少，需要抽血气的病人也少，想抽血气的人又多。结果，我在呼吸科3周，只抽了3次血气，抽中了1次!嗨还没悟出什么道道来，就出科了。

让我比较欣赏的是在呼吸科每周3、周5早晨两组的医生分别会向洪主任汇报本组的病人情况，基本都会汇报。针对一些比较疑难的病例，大家一起讨论，马上翻书找发病机制或是诊断依据或是治疗原则，书本上的知识落伍了，立刻上网找最新的文献，虽然他们讨论、探讨的内容已远远超过我能接受、理解的范畴，但能被这种钻研的氛围所感染，也是一种快乐。洪主任不愧是科主任，真的好强，好厉害，跟他汇报病人的情况，有时甚至都还没看到过病人，他就看过病人的ct、检查报告单等资料，就能指出整个治疗方案中的不足或错误，真的好让人佩服啊!印象最最深刻的是洪主任的一句话，在一位重症病人的.床边，瞪着他那双圆圆的大眼睛，很严肃的跟我们说：临床医生是怎么成长的?临床经验怎么积累?就是要在病人的床边学习、成长。是啊，最为一名初出茅庐的临床医生，真的应该多花些时间在病房里，密切观察病人病情的变化，才能学到更多的知识，不单单是课本上的。洪主任就常常在下班之后，还会到病房看看一些重病号，真的很值得我们学习。

在呼吸科印象最深刻有两个病例。第一个，是一个20多岁年轻少妇，在我入科前刚住进来不久，第一天查房查到这个病人，带教老师就跟我们说，这个病人的症状、体征、胸片、肺部ct、检查报告怎么怎么滴，是个很典型的大叶性肺炎，治疗上，怎么怎么使用抗生素。查房结束后，我也认真看了她的病例，大叶性肺炎嘛，对我们来说真的很熟悉，学过好多遍，这个病人有寒战，发热(自己吃过药，所以没有高热)咳嗽，双肺处于实变期，没有音，后消散期，出现音，ct报的也是双肺有炎症。没感觉有什么不对劲。结果过了几天，洪主任查房，一翻这个病人的化验单，突然很严肃的质问身边的主治、住院，这个病人的crp、pct(都是炎症指标)这么高，为什么血象一点都不高，白细胞居然还是正常的?查了二三次了都是这种情况，为什么没有引起注意，是不是要考虑细菌合并病du感染，抗病du要立刻要上，否则后果很麻烦!一语惊醒梦中人，书上明明有说大叶性肺炎会有很明显的白细胞增高，我居然给忘了大家都忘了。

第二个，是我管的一个依伯，80多岁了，aecopd，这是主要的，还有其他一堆的病。我接手时，他喘的好厉害，躺在床上不能动，经过2个多礼拜的治疗，好转了很多，依伯居然会在走廊上走走路，去护士站看着忙碌的护士飞奔来飞奔去，我还很开心的跟他聊天，说他这两天好很多了，快出院了，依伯也好开心。谁知才过了没两天，依伯感冒了一下，又aecopd了，无语，依伯又躺在床上呼呼的喘个不停，不能动弹，不能坐起来，又上了心电血压氧饱和监测还有病重通知书嗨......老师也是很无奈说，这种copd后期的病人很难搞，激素都上这么多了，好不容易控制住了，又来了，激素从新调整，从头来过依伯躺在床上，费力的问他的护工，用福州话问的，我居然听懂了，他说：我女儿呢，怎么还不来啊，再不来我就死掉了!嗨......真的觉得好无语，其实医院里很多这样无奈的老人家的，人生病时，总是希望有人关心，有人照顾，有爱，尤其是自己的亲人，至亲至爱的人的关怀，比什么良药还管用的，可是现代人真的好忙，太忙了，忙的忘记身边的亲人，不禁让人觉得一阵寒在我们小的时候，有个感冒、发烧、咳嗽，父母都是那么的紧张，上医院，吊瓶、吃药，无微不至的关怀和照顾，试问，他们有请护工来帮忙照顾他们的小孩吗?当他们渐渐老去，行动不便，疾病缠身时，我们理所应当也该给予他们无微不至的关怀、照顾，而不是花点钱，请个护工，工作之余有空再去看看......千万别到了子欲养而亲不待的地步，那就不好了。

**呼吸内科心得与体会总结篇五**

呼吸内科是医学专业中的重要分支之一，致力于研究和治疗与呼吸道相关的疾病。作为一名医学生，我有幸在大学期间能够参加呼吸内科的实习，以深入了解和学习该领域的知识和技能。我的主要目的是通过实习，提高自己的临床实践能力，加深对呼吸内科各种疾病的理解，为将来成为一名合格的呼吸内科医生做好铺垫。

二、实习内容和方法

在呼吸内科的实习过程中，我们参与了日常的门诊工作以及病房的巡诊和查房。早晨，我们会跟随主治医师进行病历查阅和病例讨论，了解病人的病情和治疗方案。随后，我们会对病房的病人进行巡诊，观察病人的症状和体征，与他们交流和沟通，以了解病情的变化和病人的心理状况。同时，我们也要进行相关的检查和诊断，如肺功能检查和支气管镜检查等。在门诊工作中，我们主要承担患者的初诊，包括病史采集、体格检查和初步诊断等，为主治医师提供参考和依据。

三、实习的收获和困惑

通过呼吸内科的实习，我获得了许多宝贵的经验和知识。首先，我学会了如何进行病人的病史采集和体格检查，以了解病情。其次，我深入了解了呼吸内科的常见疾病和治疗方法，如慢性阻塞性肺疾病(COPD)、哮喘、肺癌等。此外，在实习期间，我也学会了如何与病人进行有效的沟通和交流，尤其是在处理患者的痛苦和恐惧时更有把握。然而，也有一些困惑和困难，比如在面对复杂病例时，我需要更深入地了解病情和寻找更合适的治疗方法。此外，对于某些罕见病例和复杂的医学术语，我还需要进一步学习和积累经验。

四、实习中的感悟和启示

在呼吸内科的实习过程中，我不仅学到了专业知识和技能，还有许多感悟和启示。首先，我意识到医生的责任和使命不仅仅是治疗病人的疾病，更是关心病人的身心健康。我们需要与病人建立信任和契合感，并为他们提供全面的关怀和支持。另外，我也深刻体会到团队合作的重要性。在紧张的工作环境中，不同科室的医生和护士需要密切合作，以提供高质量的医疗服务。此外，实习期间，我也了解到自我学习和持续进修的重要性。医学知识和技术不断更新和发展，只有不断学习和提高自己，才能更好地服务患者。

五、对将来的期望和展望

通过呼吸内科的实习，我对未来的医学生涯充满信心和期望。我希望可以继续深入学习和研究呼吸内科领域的知识，提高自己的专业水平。同时，我也希望可以积极参与科研工作，为呼吸内科的发展做出贡献。最重要的是，我希望自己将来能够成为一名优秀的呼吸内科医生，不仅可以治愈疾病，更可以关心病人的身心健康，为他们提供持久的康复和支持。

总结起来，呼吸内科的实习是我大学期间宝贵的经历之一。通过实习，我不仅学到了专业知识和技能，更培养了责任感、团队合作精神和自我学习的能力。我相信，这段宝贵的经历将成为我未来的医学生涯中的重要基石，让我能够成为一名优秀的呼吸内科医生。

**呼吸内科心得与体会总结篇六**

一转眼，一个月的呼吸内科实习生涯已告一段落，带教老师们和导师对我很好，她们的鼓励和耐心的教受让我树立了信心。在这里也学习到了很多很多的知识，很多专科知识都是在其他科学不到的，所以很感谢这段时间以来各位老师的教学和照顾，衷心的说一声“谢谢你们，可爱的天使们!”

刚到科里时候很无措、很陌生，后来在老师的带着下渐渐的熟悉了这个环境熟悉了工作流程，就开始仔细观看老师的操作，在王老师带着下我学会了静脉输液、肌肉注射、皮试、抽取动脉血气等操作，还学会了使用输液泵、微泵、心电图机等仪器，这些让我受益匪浅，真正把书本的知识应用于临床，还掌握了很多书本上学不到的东西。

开始实习的第一个星期，遇见一个褥疮组织坏死期的患者，坏死面积非常大而且很深，深达骨面，每天王老师带着我一起去换药，看着王老师认真仔细的将坏死组织去除消毒上药，看着患者的伤口一天天长好，那时候真的能体会到护理工作的重要，面对患者家属的感谢，一股成就感自豪感油然而生。俗谚道“三分治疗，七分护理”，我对今后从事护理这一行业的信心更加坚决!我希望自己以后能做到像王老师那样无私，真正站到病人的角度为他们考虑，为他们减轻病痛，给他们送去一个微笑，一片温暖!也只有你真心为患者，患者才会给你一颗真心，护患关系才会更融洽!将护理效劳作为一个理念进展到底是我对自己最高的要求，更是今后自己努力的方向!

我在呼吸内科的这一个月不是科里最忙的时候，所以老师有时机耐心的.传授她们的经历给我，手把手的教我，这是很重要的。在这里特别感谢王玲老师和汪蒙老师，手把手的教我操作要点并说出我的缺乏之处，给我改正的时机。有一次给病人肌肉注射胃复安，自己的手法错的很厉害给病人增加了疼痛，王老师十分生气，回来时狠狠的批评了我，让我回去好好练一练。这样的操作上的缺乏还有很多，今后会努力改正，提高操作水平，这是做好一个护士最根本的功课。不知道什么时候自己也可以向王老师那样对什么样的血管都可以打上，而且一针见血不增加病人第二针的痛苦。真的好崇拜王老师啊!

**呼吸内科心得与体会总结篇七**

呼吸内科医师是一种充满挑战但令人满足的职业。呼吸内科医师主要负责诊断和治疗各种呼吸系统疾病，包括气管、肺、支气管和胸膜等方面的问题。作为一名呼吸内科医师，我有幸接触到了许多病人，看到了许多病症，我也从中体悟到了许多的体会。在本文中，我将分享我在呼吸内科领域中的心得体会。

第二段：患者的期望

许多病人来看病是出于对医生的期望和信任，他们希望我们能够为他们解决他们的问题。作为呼吸内科医师，我们需要学习和掌握先进的医疗知识和技术，不断提高我们的诊断水平和治疗能力。同时，在与病人沟通的过程中，我们需要传递给他们希望和信心，并让他们对治疗充满信心，这对于提高治疗效果有很大帮助。

第三段：注意细节

呼吸内科医师需要注意许多细节，因为一些小问题可能会引起很严重的后果。我们需要培养敏锐的洞察力和谨慎的态度，关注细节，避免遗漏和错误。我们需要评估病人的情况，制定并实施有针对性的治疗方案，并与病人和家属建立良好的沟通关系，以确保他们得到高质量的看护服务。

第四段：为患者提供支持

呼吸内科疾病是一种长期的和不断挑战的疾病，它对病人和他们的家人都有极大的影响。作为呼吸内科医生，我们需要非常有同情心和耐心，为病人和家人提供全面的支持和关怀，帮助他们面对疾病及其后果，减轻他们的负担和不安。我们应鼓励他们积极治疗，保持乐观的态度和心态，帮助他们度过治疗期间。

第五段：结语

在呼吸内科医学领域中，需要具备广泛的知识和技能。作为一名呼吸内科医生，我们需要为病人提供高质量的医疗和关怀服务，同时也接受市场的挑战。我们需要关注细节，维护良好的行业声誉，保证我们能够在激烈的市场竞争中脱颖而出。呼吸内科医师的工作是辛苦的，但也充满着挑战和成就感。我相信只要我们不断提高自身的素质和专业技能，做好自己的工作，就一定能够取得成功。

**呼吸内科心得与体会总结篇八**

在本院内二科实习一个月下来，感受最大的一点就是：作为实习护士，开始真正的动手做各项操作。

比起之前见习阶段，多了一份责任心。见习时，完全就是“眼看手不动”，都是跟着带教去看各项操作，除了晨护外，根本就没动手的机会，也很少接触病人。而在这个月实习期间，眼看一个星期后就开始动手操作的。有铃响也是第一时间想到动手去做，但每次都会先“请示”带教老师。这一点，从心里上就感觉很不一样，觉得自己开始具备作为一名护士最起码的责任。

这个月以来，认真遵守科内的各项

规章制度

。上班不迟到，下班不早退，不矿工。认真及时地完成老师给我的任务认真完成各项操作。工作中耐心细致的对待病人，及时向带教反应病人的需要，认真吸取各项操作的经验。每次接到任务时心里都特高兴，但是有时候遇到一些病人时心里还是会紧张。每当这时候我的带教老师都用鼓励的话语、信任的眼神给了我信心，让我找到自信!

在护长、总带教的教导下，带教老师的细心耐心讲解指导下，我学到了不少，掌握了一定数量的临床护理操作。虽然有些操作做的还不够“完美”，但我会继续努力的!

时光荏苒，xx年已经过去了，回首过去的一年，内心不禁感慨万千，在一年里，我在院领导和护士长的关心与直接领导下及同事们的关心与帮助下，本着“一切以病人为中心，一切为病人”的服务宗旨，并能坚持以马克思、列宁主义，毛泽东思想，邓-小-平理论和“三个代表”重要思想为指导，自觉认真学习党的xx大精神，刻苦钻研业务知识，努力提高理论知识和熟练地掌握了各项临床操作技能护士，较好的完成了各级院领导布置的各项护理工作，在同志们的关心、支持和帮助下，思想、学习和工作等方面取得了新的进步，现总结如下：

一、严于律已，自觉加强党性锻炼，党性修养和政治思想觉悟进一步提高

一年来，我始终坚持运用马克思列宁主义的立尝观点和方法-论，运用辩证唯物主义与历史唯物主义去分析和观察事物，明辨是非，坚持真理，坚持正确的世界观、人生观、价值观，用正确的世界观、人生观、价值观指导自己的学习、工作和生活实践，在思想上积极构筑抵御资产阶级民-主和自由化、拜金主义、自由主义等一切腐朽思想侵蚀的坚固防线。热爱祖国，热爱中国共产党，热爱社会主义，拥护中国共产党的领导，拥护改革开放，坚信社会主义最终必然战胜资本主义，对社会主义充满必胜的信心。认真贯彻执行党的路线、方针、政策，为加快社会主义建设事业认真做好本职工作。工作积极主动，勤奋努力，不畏艰难，尽职尽责，在平凡的工作岗位上作出力所能及的贡献。

二、强化理论和业务学习，不断提高自身综合素质

一是认真学习“三个代表”重要思想，深刻领会“三个代表”重要思想的科学内涵，增强自己实践“三个代表”重要思想的自觉性和坚定性;认真学习党的xx大精神，自觉坚持以党政策方针为指导，二是加强自我廉洁自律教育和职业道德教育。是否廉洁自律和职业道德的高低、思想品德的好坏直接影响护士的素质和形象，因此，在一年中的各次廉政教育和技能培训后，我理解了要坚持“廉洁自律、严格执法、热情服务”的方针，把人民群众满意作为做好工作的根本出发点，通过深入开展全心全意为人民服务的宗旨教育、职业道德教育、思想品德教育，做到始终把党和人民的利益放在首位，牢固树立爱民为民的思想，在人民群众心目中树立“白衣天使” 形象。加强“四自”修养，即“自重、自盛自警、自励”，发挥护士的主动精神，在自己内心深处用职业道德标准反盛告诫和激励自己，以便真正培养自己的道德品质。

三是我还很注意护士职业形象，在平时工作中注意文明礼貌服务，坚持文明用语，工作时仪表端庄、着装整洁、发不过肩、不浓妆艳抺、不穿高跟鞋、响底鞋、礼貌待患、态度和蔼、语言规范。认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，积极参于医院组织的医疗事故处理条例学习活动，丰富了法律知识，增强了安全保护意识。在护士长积极认真指导下，我在很多方面都有了长足的进步和提高，平时坚持参加科室每月一次的业务学习，每周二的晨会，坚持危重病人护理查房，护理人员三基训练，在护理部组织的每次技术操做考试中，均取得优异的成绩。在一年的工作中，能始终坚持爱岗敬业，贯彻“以病人为中心，以质量为核心”的服务理念，提高了自身素质及应急能力医|学教|育网搜集整理。

脉搏绘画笔，在本院和周边医院使用了多年，为此获得“黑龙江农垦职工技术创新优秀科技成果奖”和“黑龙江省职工合理化建议优秀成果奖”。化疗药物外渗是治疗肿瘤患者经常遇到的问题，一旦处理不当就会给病人造成皮肤溃烂，带来很大的痛苦。我通过潜心研究，查阅 药理、参考大医院的护理经验，撰写了“治疗化疗药物外渗的新方法”和“莫菲氏滴壶冲入化疗药物的护理体会”，用于指导临床护理工作取得很好的效果，并获“黑龙江农垦职工技术创新优秀科技成果奖”。在小儿内科，每当护士给患儿扎头皮针时，经常看到患儿家长用心痛的表情、焦虑的目光注视着，护士则是在紧张、责备的氛围中进行操作。为了提高穿刺成功率，降低患儿的痛苦，我潜心摸索总结穿刺成功的方法，收集、归纳、借鉴了大量国内外经验，撰写了“小儿头皮针静脉穿刺的操作技巧”用于指导护士操作，使患儿家长满意度大幅度提高。为了解决内科卧床病人易发压疮的难题，我相继编写了“压疮的治疗与护理综述”“压疮的治疗与护理新方法”指导性论文。对预防、治疗、护理压疮归纳总结了多项灵活、适用、便利、见效的操作方法，为攻克压疮这一护理上的难题作出了贡献。

我每调到一个新科室，所做的第一件事就是率先掌握，专科护理理论与操作。持之以恒的学习使我得到了丰厚知识的储备，工作中不论遇到任何难题，我都会处理的得心应手。活学活用、立竿见影的学风，成为我更好的做好护理工作的给力资源。为此，我被评为垦区“职工读书自学成才者”和“群众性经济技术创新能手”。

打铁还需自身硬，为了应对超负荷的护理工作，每天我早出晚归，工作在12小时以上，科室内的各项业务操作自己首先做到熟练、精通，关键时刻冲得上做得好，在科室管理上自己始终本着正人先正己，集大家的智慧来管科，集集体的力量来攻克一道又一道难关，打造一支拉得出、叫得响、冲得上、富有凝聚力的战斗集体。在不懈地努力之下科室面貌焕然一新，在全院护理行业中甩掉了落后的帽子，几登台阶位居前列医|学教育网搜集整理。

共

2

页，当前第

2

页

1

2

**呼吸内科心得与体会总结篇九**

呼吸内科是医学中的一个重要分支，主要研究呼吸系统的疾病，并从治疗和护理方面提供相应的解决方案。在实习过程中，我深刻体会到了呼吸内科的重要性和挑战性。在这个过程中，我不仅获得了宝贵的专业知识，也反思了自身在实践中的不足之处。通过这次实习，我深感到医学是一门持续学习和改进的科学，同时也领悟到医学实践需要坚持科学的态度和严谨的工作方法。以下是我在呼吸内科实习中的体会和心得。

首先，这次实习让我初步了解了呼吸内科的工作内容和流程。我跟随主治医师参与了患者的诊治过程，从接诊、询问病史到进行相关检查、制定治疗方案，我逐渐掌握了识别和解决呼吸系统疾病的一般方法。我深刻认识到准确的病史采集和细致的体格检查是确立诊断的基础。同时，在检查结果分析和病程观察过程中，需要保持敏锐的观察力和准确的判断能力。这次实习使我明白了医生的责任和使命，即为患者提供准确的诊断和有效的治疗方案，以改善他们的健康状况。

其次，我在实习中体会到了团队合作的重要性。在呼吸内科，医生、护士和其他医务人员之间需要紧密配合，共同为患者提供全面和高质量的医疗服务。作为实习生，我了解到与患者建立良好的沟通和配合关系，以及与其他成员协作的能力都是非常重要的。我在与护士和其他医生的交流中学到了很多实践经验和技巧，例如如何正确操作呼吸机和监测设备，如何进行有效的气管插管等。同时，我也深刻领会到诊疗团队的每个成员在工作中都有着不可替代的作用，只有合作才能共同取得成功。

再次，在这次实习中，我意识到医学实践需要不断学习和更新知识。医学是一门发展迅速的领域，新的研究成果和治疗方法不断涌现。作为医务人员，我们需要不断更新自己的知识和技能，以提供最佳的医疗服务。实习的过程中，我虚心向前辈医生请教，阅读相关文献和课程，以拓宽自己的视野。我深刻明白到只有坚持学习和不断进步，才能适应和应对新的诊疗挑战。

最后，这次实习使我反思了自身的不足和局限性。我认识到作为医务人员，除了具备专业的知识和技能，还需要具备坚强的心理素质和人文关怀。在与患者面对面的交流中，我发现自己在表达和安慰患者方面还有不足之处。为了提高自己的综合素质，我积极参加心理培训和人文关怀课程，并在实践中努力改进。通过观察和倾听，我相信我能够在未来的工作中更好地与患者沟通，从而更好地帮助他们。

总之，在这次呼吸内科的实习中，我学到了很多，并对自己的发展方向有了更清晰的认识。我深刻认识到医学是一门永无止境的探索，作为医务人员，我们需要保持谦逊和求知的态度，不断学习和改进自己。同时，我也明白了医学实践需要团队合作、科学态度和不断创新。只有通过不断地学习和反思，我们才能更好地提供优质的医疗服务，帮助更多的患者恢复健康。

**呼吸内科心得与体会总结篇十**

在呼吸内科近一个月的实习生活中受益颇多，所以要珍惜在呼吸内科实习的机会。下面是本站为大家带来的呼吸内科护士实习心得，希望可以帮助大家。

时间过得真快，转眼我即将结束第一个月在呼吸内科的实习。回顾这些日子，酸甜苦辣相信每个人都有一种属于自己的味道。在呼吸内科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科室了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科室里的老师都很重视，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。尤其记得第一天来到科室的我，带着惶恐不安的心情杵在护士站，听着带教老师介绍呼吸内科的情况，哪里放着什么药哪里放着什么设备等等老师都细心的跟我讲解，直到慢慢熟悉环境之后，心情放松下来随着我的带教老师…开始接下来的实习生活。

在实习过程中，本人严格遵守医院及科室的

规章制度

，认真履行护士指责，严格要求自己，尊敬老师，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想，同时要理解家属，正确处理好护患关系，能做好理解与安慰工作。在老师指导下，我基本掌握了呼吸内科的一些常见症状与护理以及一些基本操作，特别是对口腔护理的一些正确操作步骤和注意事项有很好的认识。在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能善于观察患者的病情，从而及时掌握病情的变化，做出准确的判断。总之在这段实习的日子里，我学到了很多，包括学习护理知识和护理技术也包括学会怎样做人。虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我会用我的努力来充实我的知识和技能，争做一名合格的实习护士。

“爱人不外己，己在所爱中。”(《墨子—兼爱下》)意思是说：“爱别人，并不是不爱自己，自己也在所爱中。”

今天我要这样说，是因为我在呼吸科得到了老师们的爱，这种感情是我实习过程中从未有过的。这里从护士长到每一位老师都给了我感动。第一天开始，我就喜欢上了这里，所以无论干什么我都是发自内心的去接受，愿意去做。因为老师们爱着我们，同时也被我们深深的爱着。

第一天下科室，我早早的来到了呼吸科，我就被老师们的热情感染了，无论什么操作老师们都会带上你，只要是能教给你的东西老师都会耐心的讲解。我的带教老师是林丽，她是一个特别直率的人，热心、大方、心地善良。林丽老师不仅给我讲专业的知识，还给我讲实习经历的重要性以及困难之处。在这里我真的收获了很多。在这段实习期间，我了解了呼吸机的使用，气道切开病人的吸痰护理，胸腔引流袋的置换，并亲自作了导尿和抽动脉血气;并且还学会了怎样提医嘱，怎样去校对等等。记得一次我给病人做皮试，其实也是成功的，只是手法不太好，老师就给我们讲做皮试的窍门，怎样才能做的更漂亮，又亲自示范给我看，一有机会就让我自己动手，终于我的皮丘漂亮了，老师也笑了。林丽老师还常常对我讲：“小高，你还有什么不会的就问我，我给你讲，如果太深的问题我也不会的话，我就去给你问医生。”短短的一句话，也许老师并不是有心的，但是我却被感动的讲不出话来，这份爱我永远都不会忘记的，这也许就是人们常说的：“说者无心，听者有意”吧。

在跟彩艳老师上治疗的日子，我也过的很充实，专科的针剂和口服药的药理作用我都大体了解了，并且可以单独的核对口服药了。有时候听到春燕老师讲佳佳输液有多大的进步，成功率有多少，我的心就像长草了一样，心想：她刚下科室一个月就这样了，和我实习半年的有什么区别呢?我觉不甘落在别人后面，于是我更加努力。我开始利用中午休息时间研究针剂的药理作用。跟彩艳老师快结束时，她叫我把操作手册带去，指导我如何规范操作，给我机会让我去药房核对口服药。过后我想，虽然在操作上我没有多大的进展，但我还是充实了自己，我还是有进步的!

总的来说，在呼吸科是我学东西最多的一个科室，护士长以及每一位老师的讲课，她们不顾自己的休息时间，甚至下夜班还耐心详细的辅导我们这群幼稚的学生，我们心里对她们充满了感激。可敬可爱的老师们不仅为我们点亮了心中的明灯，也成为了我心中永远的榜样。

《墨子—兼爱》中还有这样一句话：爱人者，人亦从而爱之;利人者，人亦从而利之。意思是说爱别人的人，别人肯定会爱他;帮助别人的人，别人也肯定会帮助他。我在呼吸科的实习让我深深的体会到了这句话的含义。我知道回报不是爱的目的，但爱绝对是回报的前提!我会继续加油!

这三周过的算是有点繁忙了吧，至少相比较之前的传统病房而言。但还没到很忙很忙、很充实很充实的境界。可能是实习生太多，也可能不幸的是这组的病人在我来之后出奇的少，失踪才12个左右，出入院又不多，学姐学长又特能干，导致我没什么好忙的。

三周了，居然没有亲手收过一个病人，悲哀啊!她们都说在呼吸和有很多抽血气的机会，可是我呢，来的真不是时候，病人少，需要抽血气的病人也少，想抽血气的人又多。结果，我在呼吸科3周，只抽了3次血气，抽中了1次!嗨还没悟出什么道道来，就出科了。

让我比较欣赏的是在呼吸科每周3、周5早晨两组的医生分别会向洪主任汇报本组的病人情况，基本都会汇报。针对一些比较疑难的病例，大家一起讨论，马上翻书找发病机制或是诊断依据或是治疗原则，书本上的知识落伍了，立刻上网找最新的文献，虽然他们讨论、探讨的内容已远远超过我能接受、理解的范畴，但能被这种钻研的氛围所感染，也是一种快乐。洪主任不愧是科主任，真的好强，好厉害，跟他汇报病人的情况，有时甚至都还没看到过病人，他就看过病人的ct、检查报告单等资料，就能指出整个治疗方案中的不足或错误，真的好让人佩服啊!印象最最深刻的是洪主任的一句话，在一位重症病人的床边，瞪着他那双圆圆的大眼睛，很严肃的跟我们说：“临床医生是怎么成长的?临床经验怎么积累?就是要在病人的床边学习、成长。”是啊，最为一名初出茅庐的临床医生，真的应该多花些时间在病房里，密切观察病人病情的变化，才能学到更多的知识，不单单是课本上的。洪主任就常常在下班之后，还会到病房看看一些重病号，真的很值得我们学习。

在呼吸科印象最深刻有两个病例。第一个，是一个20多岁年轻少-妇，在我入科前刚住进来不久，第一天查房查到这个病人，带教老师就跟我们说，这个病人的症状、体征、胸片、肺部ct、检查报告怎么怎么滴，是个很典型的大叶性肺炎，治疗上，怎么怎么使用抗生素。查房结束后，我也认真看了她的病例，大叶性肺炎嘛，对我们来说真的很熟悉，学过好多遍，这个病人有寒战，发热(自己吃过药，所以没有高热)，咳嗽，双肺处于实变期，没有音，后消散期，出现音，ct报的也是双肺有炎症。没感觉有什么不对劲。结果过了几天，洪主任查房，一翻这个病人的化验单，突然很严肃的质问身边的主治、住院，这个病人的crp、pct(都是炎症指标)这么高，为什么血象一点都不高，白细胞居然还是正常的?查了二三次了都是这种情况，为什么没有引起注意，是不是要考虑细菌合并病毒感染，抗病毒要立刻要上，否则后果很麻烦!一语惊醒梦中人，书上明明有说大叶性肺炎会有很明显的白细胞增高，我居然给忘了大家都忘了。

第二个，是我管的一个依伯，80多岁了，aecopd，这是主要的，还有其他一堆的病。我接手时，他喘的好厉害，躺在床上不能动，经过2个多礼拜的治疗，好转了很多，依伯居然会在走廊上走走路，去护士站看着忙碌的护士飞奔来飞奔去，我还很开心的跟他聊天，说他这两天好很多了，快出院了，依伯也好开心。谁知才过了没两天，依伯感冒了一下，又aecopd了，无语，依伯又躺在床上呼呼的喘个不停，不能动弹，不能坐起来，又上了心电血压氧饱和监测还有病重

通知书

嗨...很无奈说，这种copd后期的病人很难搞，激素都上这么多了，好不容易控制住了，又来了，激素从新调整，从头来过依伯躺在床上，费力的问他的护工，用福州话问的，我居然听懂了，他说：“我女儿呢，怎么还不来啊，再不来我就死掉了!”真的觉得好无语，其实医院里很多这样无奈的老人家的，人生病时，总是希望有人关心，有人照顾，有爱，尤其是自己的亲人，至亲至爱的人的关怀，比什么良药还管用的，可是现代人真的好忙，太忙了，忙的忘记身边的亲人，不禁让人觉得一阵寒在我们小的时候，有个感冒、发烧、咳嗽，父母都是那么的紧张，上医院，吊瓶、吃药，无微不至的关怀和照顾，试问，他们有请护工来帮忙照顾他们的小孩吗?当他们渐渐老去，行动不便，疾病缠身时，我们理所应当也该给予他们无微不至的关怀、照顾，而不是花点钱，请个护工，工作之余有空再去看看..千万别到了“子欲养而亲不待”的地步，那就不好了。

共

2

页，当前第

1

页

1

2

本文档由028GTXX.CN范文网提供，海量范文请访问 https://www.028gtxx.cn