

医生进修总结范文 (合集6篇)

篇1：医生进修总结范文

回首在XXX骨科的一年进修，有细仔询问病史的时候，有认真查体的时候，有安静听课的时候，有勿忙带病人加检查的时候，有老实站一天手术台的时候，有翻阅书籍文献的时候等等一幕幕，在我写回顾总结的时候呈现于我脑海。虽然有些工作已经是很熟悉了，但每天和xx医生的临床实践中，如查房，问病史，查体等这些最基本的东西都能重新发现自己的不足。从规范的角度来讲相差甚远，所以这一年没白来，从最基本的学起，不但学习了他们高深的脊柱关节套路，而且从临床医生的角度去规范了自己的行为。

孜孜不倦的对专业的追求。xx作为全国的疑难病诊治中心，所以在骨科领域也经常能碰到很多少见病，罕见病。当他们碰到没见过疾病时，他们就会去查阅大量的文献，并组织全科一起来学习查阅的文献，并讨论治疗方案。医学虽然是个经验科学，对经验的积累很重要，但是尊重循证医学证据更重要。他们会对已经治疗过的病例资料全部保存完好，以利于总结治疗经验。

明确管床医生的概念。其实是对管床医生概念的明确就是对临床医生最好的诠释。管床医生就一线住院医，做好自己所管床位病人的病历书写等文书工作，完成相关检查和术前、术后会诊，处理病人常见围手术期并发症，有问题及时向上级医汇报。所以住院医留下来加班是常有的事，因为他们的事情繁琐、工作量大，他们不会把今天的事留到明天去做。只有每天踏实地将自己的床管理好了，才是一名真正意义上的临床医生了。做好住院医才能为以后的职业生涯打好坚实的基础。

做一名技术出色的医生很难，做一名德艺双馨的医生更难。骨科医生治疗疾病的主要手段是手术，所以对手术技术和手术能力的提高都会很重视，但一名优秀医生不仅要具有基本的专业技术水平，更需要有对患者真诚负责的心。虽然这些大道理都能明白，但有几个医生能真做到的呢至少我接触过的xx骨科教授里做到了。因此给我的感觉环境很重要，xx精神、xx文化造就了他们。学科带头人很重要，一个优秀的带头人可以带出一片优秀的人。

一年的进修虽短，但xx严谨求精的治学精神和勤奋奉献的工作作风会让我受用一生。

篇2：医生进修总结范文

三个月的深造学习生活对我来说是一种磨炼，更是一种考验。关于素来没有走开过家人的关心，更是在工作以外没有自主行动过的我来说，在这独自生活中，我的收获无疑是充裕的。我感谢院领导和全部关心爱惜我的人给我的此次难得时机！正是此次时机，使我的专业技术有了必定的提升，在此将我的学习领会与各位沟通。

新疆医科大学第一附属医院心血管专科医院拥居心血管专用床位200张，设有

冠芥蒂科，起搏电生理科，高血压科，心外科，干部心血管一科和二科，新疆

起搏介入诊断中心及心血管中心监护病房，心功能科，心脏超声诊断科，共有医护人员140多名。教授15人，副教授12人，享有国务院特别津贴5人。该科的马忆通和黄定主任是新疆著名的心血管专家，在他们的严格要求下科室学习氛围浓烈而略带紧张，每一个人都利用业余时间不断的学习、自考，参加全国各地举办的专题讲座，两位专家也不断的向大家报告国内外心血管的最新技术和理论，感觉每一个人都在拼死的学习。我有幸于在此科室学习,并学到了许多的知识。

心血管专科医院是集医疗，教课，科研一体的医院，技术力量雄厚，拥有资深技术高明的著名专家及一批拥有丰富临床经验及博士学位的中青年学科带头人，心血管疾病诊断水平在国内外居当先水平，心血管专业诊断设施先进，齐全，拥有国际先进的innovXX心血管专用数字造影机，sonos5500多功能彩色超声诊断仪，marguette红导电生理仪，stockert射频融化仪及急救设施。

心血管专科医院能达故意血管专业的急、难、疑病症的诊治。当前已展开急诊及惯例经皮冠状动脉内成型术，非开胸的先芥蒂介入封堵术如：（房缺，室缺，动脉导管未闭）心脏瓣膜狭小经皮球囊扩充术，起搏器植入术（单腔，双腔，三腔起搏及icd），射频融化术，（治疗迅速心率失态）属国内先进水平。心包开窗术，先芥蒂外科修理术，瓣膜置换术，冠状动脉搭桥术居全疆首位。在高血压的诊治方面，已加入世界高血压结盟并与国际接轨，其诊断水平已达国内先进水平。

在介入室学习，我感觉很有幸。带教老师对我是体贴入微的关心。我刚到一个新科室很陌生。我的带教老师详尽的给我介绍了环境，工作人员和 workflow，药品物件摆放的地点，让我更快的熟习环境。每日清晨，介入室的护士们都会主动提早30分钟到岗，手术患者日渐增加，她们工作人员少，每日的工作量都很大，但她们分工合作，团结协作，使患者在手术时期获得最满意的护理。我所在的三个月，没有一个病员投诉，看到的都是挂满墙壁的锦旗。科室领导很着重业务学习，会常常组织大家参加各样讲座。也会由科室经验丰富的医师给大家解说介入的并发症及预防，办理。使得她们在工作中表现出敏捷、镇定和训练有素。私下她们学习有关专业知识，碰到新问题大家一同议论学习新知识。在带教老师的指导和自己的努力下我已经有能力办理一些手术过程中出现的紧迫状况。

在科室工作时，可以感觉到他们的自我保护意识特别激烈，对病患提出的各样疑问都能合理的解说并明确见告病情发展及预后。在新疆医科大学第一隶属医院导管室学习时期，极大的宽阔了我的视线,特别是他们浓重的学习氛围、探究精神,不断激励着我赶快地掌握新的理论知识及技术。

经过此次难得的学习时机，我对心血管介入术有了基本的认识。回到工作岗位上，我要将我在医学院见到的与我们的介入室所不一样的地方以最好的选择方法运用到工作中去，并把好的作风和经验带到工作中，以提升我们的工作质量。

篇3：医生进修总结范文

首先要感谢医院、领导赐予我这个珍贵的时机，还要感谢各位同事，由于他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是xxxx医院呼吸科，它是我国首批硕士学位授予学科，陕西省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医高校基层建立标兵科室，是西北地区支气管镜诊治培训中心、呼吸机培训基地。陕西省医学会呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病讨论室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科试验室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的先进单位。这儿的教师医德高尚、学问渊博、平易近人，没有仅诊疗水平在国内名列前茅，而且非常重视后代的培育，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，许多原则性的问题已达成共识，但允许没有违反原则的分歧。唐都医院一直强调综合治疗，全科没有定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参与的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史；上级医生认真阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有方案的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解许多相关学问。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要开展，必需重视再训练、再学习及后备人才的培育。我参与的学术活动主要有：每周2次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术争论；没有定期的对外学术沟通，包括国内外闻名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、沟通也是他们长盛不衰的重要因素。

我也小有收获。首先是系统学习了相关根底学问、最新的诊疗技术，全面娴熟把握了呼吸科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，娴熟把握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声、ct引导下经皮肺穿，根本把握支气管镜、胸腔镜等操作要领。先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有很多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能标准的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满足的疗效。

进修体会及建议：

1、科室要开展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必需要走专科化建立道路，学科门类齐全，科学在开展，学术有专攻，学科门类越分越细，必需加强各学科人才培育，必需重视再训练、再学习及后备人才的培育。

2、医院要开展，必需要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的合作，光有好的临床医生还没有够，必需

有先进的设备和完善的帮助检查，才能设计出抱负的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、建议成立特地的呼吸内科，成立强大的胸外科，目前流行病学显示，呼吸系统疾病〔没有包括肺癌〕在城市的死亡病因中第4位，在农村占第3位，肺癌无论是发病率〔120万年〕还是死亡率〔110万年〕均居全球癌症首位，在我国肺癌已超过癌症死因的20%，依据疾病谱及我院目前状况，为了争取这局部病员，为医院制造更好的社会效益及经济效益，建议尽快添置支气管镜、胸腔镜等先进设备，并加快这方面人员的培育，开展新业务、新技术，胸外科、呼吸科没有支气管镜是无法生存的，更没有用谈开展。加大及严格把握使用呼吸机帮助呼吸治疗重危病人的适应症，可以挽救大局部呼吸科患者的生命，延长生命，提高生活质量。建议重危病人〔尤其是呼吸科的病人〕常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的推断，同时也提高了设备使用率。临时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的管理及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应当收住院治疗，同时也给医院制造了更好的经济收入。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生没有固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面开展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，把握急救学问及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有没有妥，还望各位领导谅解，由于我是中医院的人，院兴我荣，我爱医院。

篇4：医生进修总结范文

为期半年的进修学习结束了，我又回到了熟悉的工作岗位。首先要感谢医院领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是青岛大学医学院附属医院影像科，是山东半岛地区医学影像水平的先进单位。日均ct400余人次，mr70余人次。与其他医院不同，他们不按机器种类划分专业而是按系统划分为两个大组，分别是骨神组和胸腹组，各组都有相应固定的人员。科室每天早晨都有病例讨论，先由主持讨论的医师汇报病例病史，然后从实习学生到进修医师、住院医师、主治医师顺次发表意见，然后由负责病例所属系统的副主任或主任医师总结，并提出最终的诊断意见。讨论时气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，发表的观点都有据可循。

在日常学习的过程中，我系统的学习了呼吸、消化、骨骼、神经、五官及血管的ct与mr诊断，对以前比较熟悉的常见病多发病有了更为深刻的认识与理解，并查看了众多的典型病例。先后书写诊断报告1000余份。对于一些比较疑难和罕见的疾病，有了初步的认识，为以后进一步学习和研究打下了坚实的基础。进修期间我着重学习了心血管和外周血管ct造影的技术和诊断，系统的学习了心脏冠脉ct造影，头颈、四肢、胸腹血管ct造影技术及诊断，对于冠心病、头颈血管粥样硬化、动脉夹层、肺动脉栓塞，下肢动脉闭塞症、下肢深静脉血栓等血管疾病的

病理基础、临床表现及影像诊断有了较为全面的认识。虽然现

在我们医院由于设备等原因开展的这方面的技术不是很多，但是随着医院的发展，医疗设备的进步这方面肯定会有一个比较大的突破，我着重学习这方面的目的也是为不久的将来为医院及科室的发展做好准备。

进修期间除了每天早上的病例讨论为我参加的学术活动还有：每月两次院级讲座及每周一次的科内讲座。每月两次的院级多学科的讲座极大的丰富我影像以外的临床知识，开阔了视野。每周一次的科内业务学习，都有相关专业的老师主持，通过听他们的讲座，了解到了很多世界先进的检查技术，诊断理论。

在专业学习之外我还体会到了他们对患者认真负责的态度，他们的患者量很大，每位老师每天都有写不完片子，但是每每遇到前来会诊的病人和需要专家解释片子的时候，他们总是很耐心的给他们解释。在书写诊断报告的时候不是单纯的完成任务，而是全面考虑到病人的进一步的治疗，回答临床大夫的疑问等，深思熟虑之后做出合理的诊断意见和建议，这些都是我所需要进一步学习的。

半年的时间是短暂的，虽收获很多，但毕竟时间有限，学海无涯，我认识到要想成为一名优秀的影像诊断医生还有很多很多需要学习的知识，在以后的工作生活中，我会继续利用一切机会学习，争取更好的为患者服务、为医院发展做贡献。

篇5：医生进修总结范文

20XX年是我5年大学临床结束并顺利毕业的一年，机遇就是这么巧合，通过应聘，很幸运加入市妇幼，成为市妇幼的一员。为了让我们更好地踏入崭新的工作当中，掌握精湛的技术才能并更好的为患者服务，我院组织安排新入职的临床及护理人员一百多人赴济宁医学院附属医院进修学习，作为新员工这是一次非常难得的机会。在进修期间我被分到了心内、神内、消化、呼吸等四个内科学学习，半年的时间说长也短，但所获颇丰，心得体会也不少，现就拣几点我在心内和呼吸科学习过程中感触较深的来谈谈。

心内科是医院最重要的窗口之一,我所在的医院心内科有5个病区加一个CCU病区，不仅接诊正常的老年慢性病人，还要收治从地县上转的急危重病人，有着急、忙、杂的特性。面对危重急症病人的首诊和抢救,心内科病人又往往诊断不明、病情不清、变化迅速,若处理不当,就容易发生医疗纠纷。而病人及家属容易产生急躁、忧虑、恐惧的情绪，心内科不同于病房，医护人员有充足的时间与患者及家属沟通，及时了解患者的需求，建立良好的护患关系。在心内，患者及家属在与医护人员较短的接触时间内，还未建立良好的信任感，对医护人员的每一个细微环节都十分敏感，医护人员的言谈举止对病人心理都会产生很大影响。造成医护人员的救治行为不被理解，患者及家属留下“不被重视”、“急诊不急”的错觉。所以我越发觉得“沟通”在心内科是很重要的一个环节。同时，要学会观察，才善于发现问题的存在，包括对病人病情、心理、需求及家属的观察。通过观察和沟通学会判断，对病人的病情和需求有一个准确地了解和判断，有利于医护人员救治工作的展开，也为病人争取了时间。例如：急性心梗的患者可以通过观

察和大致的询问了解其发病时间及诱因和心前区部位和严重程度、既往史等，第一时间初步诊断出其病因为其救治，为病人的救治争取时间。

在心内科每个人都是我的老师，每件事都是我的经历，教会我很多东西，无论做人还是做事。当然，想做好一名内科医生，只会沟通是远远不够的，还需要扎实理论基础、丰富的临床经验、快速的反应、麻利的动作，这才是在遇到紧急情况时禁得起考验的保证。在呼吸科以其他科比较，呼吸科的疾病发病的复杂性在临床医学中是比较突出的。而且呼吸病中的许多疾病的病因和发病机理与生活环境、吸烟史及遗传因素密切相关，如COPD、肺心病、肺栓塞、哮喘及呼吸系统肿瘤等；许多疾病的病因与发病机理还与流行病学有密切的关系，如社区获得性肺炎，天气变化普通感冒引起的慢阻肺急性加重等，均有流行病学问题存在。

在诊断方面，完整的呼吸系统疾病的诊断应包括三方面：功能诊断；病理诊断，包括性质与部位；病因诊断，在病因、病理等难于明确时，则仅可得到临床诊断。诊断依据除了包括：病史、症状、体征、化验资料、X线、CT??等一般资料外，还有支气管镜、痰培养等特殊检查。对于一些临床表现非常明显的呼吸系统疾病只根据临床症状和体征也可作出诊断，如COPD的桶状胸、心源性哮喘等，对于那些早期病症轻、症状不明显又无典型病史者，则需详细检查后方可确定诊断。

内科疾病相对复杂、不好理解外，遇到了这方面的病人，也应该对这些症状和体征引起高度的重视，熟悉和解它们在内科疾病中的临床意义，同时还要鉴别这些症状、体征是因为内科疾病所引起，还是其它系统疾病引起。内科常用的临床思维方法是：首先是从临床表现上发现问题，从中得到提示，然后进行相关的实验室检查，得到相应诊断，然后在进一步检查，得到病理诊断，明确疾病的部位和性质（是原发还是继发、是器质性的还是功能性，有无肿瘤、是良性还是恶性），然后在采取相应的治疗措施。而不象其它科室常常采取的“全面撒网，重点捕鱼”的思维方式。

希波克拉底说：工作不仅需要精湛的技术，更需要艺术，其实医生的工作也是同样地需要艺术。这段进修时间里，我的收获很多很多，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。总之在感谢我院培养和对我们的生活方面细心的服务，进修结束之后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，走上临床岗位，提高临床诊疗工作能力，对人类健康事业尽心尽责！我希望自己能成为一名合格优秀的医生。

篇6：医生进修总结范文

感谢院领导给我的这次进修学习机会，感谢华西各位领导为我们提供良好的学习平台，感谢各位各位老师让我们获得了更多的知识。通过这次进修学习，在很大程度上开拓了我的眼界、增强了自己的业务能力，认清了我院与国内大型高级别医院专业技术上存在的差距，明确了今后自己的学习发展方向，为今后的学习和业务技能培训奠定了坚实的基础。

华西是西南地区规模最大的综合性医院，集医疗、保健、科研于一体，同时

也是国家重要教学地点，负责整个川内大部分病人常见病及多发病的诊治，同时也承担着收治来自全国的疑难病人，超声科每天大约病人量约1500人次。

在华西为期3个月的进修学习期间，在广大带教老师的热情关怀帮助下，顺利完成了进修学习工作。通过学习对腹部内脏器官疾病更多的认识，提高诊断水平，某些疑难病例必须借助超声造影及通过超声引导下穿刺活检才能确诊,为病人的进一步治疗提供了有利的临床证据；对浅表小器官例如：甲状腺、乳腺、四肢血管、睾丸等常见病、多发病有一定的认识；通过值24小时急诊班的同时也提高了自己对急诊病例的认识，对今后遇到同样的急诊病例增强了自己诊断的信心，希望回到原单位也能开展更多这些方面的工作，也为临床工作提供更多、更准确的辅助资料。

非常值得一提的是在如此忙碌的工作中每周仍然定期开展一周疑难病例的讨论，同时也给我们进修学习的同学讲解各章节的知识，使全体学员及自己都获益非浅，这种大家相互学习的良好氛围非常值得大学借鉴学习。

在学习期间，有幸被选为小组长，起到上传下达的作用，安排及协调小组工作，更好地配合老师完成病人的检查工作，急病人所急，让病人第一时间能拿到更准确的检查报告。在工作期间，服从老师安排的各项工作，作为小组长，以身坐侧，事事身先试足，起带头作用。

三个月的进修学习，非常感谢华西各位老师的倾囊相授，让我在理论基础知识以及专业技能上有了很大的提高，实现了既定的学习目标，圆满完成了规定的进修任务，同时也赢得了带教老师的一致好评。在今后的工作当中，我将自己所学的专业知识运用于临床实践中，希望为病人提供更多的服务。在此，对各位老师无私的奉献，再一次表示诚致的谢意！