

## 医院见习总结范文

### 篇1：医院见习总结范文

本人通过一年多的检验工作见习，在科主任和各位带教老师的悉心指导与耐心带教帮助下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，并积极参加医院组织的防范医疗事故风险条例学习与培训，通过学习使我意识到，改革开放的不断推进，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代检验质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对我们医技人员提出更高、更新的要求，因而需要我们不断丰富法律知识，增强自我保护意识，依法减少医疗事故的发生。

本人在见习期间努力将自己在学校所学的理论知识向实践方面转化，尽量做到理论与实践相结合，并且多次参加各种检验技术的学习与培训，医学教育网搜集整理还时刻关注着检验仪器发展动态以及发展方向，为即将独立做好检验工作打下良好的基础。

通过一年多的见习不仅让我巩固了课堂所学的理论知识，而且掌握医学仪器保养、维护的基本技能和方法，提高动手实践能力，发现可疑结果及时和临床联系，初步具备了独立分析、解决专业问题的能力，养成了理论联系实际的作风，同时注重能力素质训练，增强创新意识，培养了严谨的科学态度。

在见习过程中，本人严格遵守医院规章制度，不迟到，不早退，踏实工作，认真履行检验工作职责，严格要求自己，及时准确地完成每一份标本的检验工作，努力做到检验工作规范化，技能服务优质化。

将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，检验工作有措施，保证每一步工作都做好记录。在科里各室的轮转见习工作中，本人严格遵守科室制度，能正确按照检验操作规程文件熟练进行各项检验技能操作，严格执行标本与验单的三查七对，能规范书写各类检验记录，严格执行标本与验单的三查七对，能规范书写各类检验记录，及时完成交接班记录，并定期执行仪器的清洗与维护，同时做好记录。

在工作中，发现可疑结果时认真分析，追查原因并及时与临床取得联系。当仪器出现故障时，首先仔细阅读报警提示，查找问题原因，能解决的先自行处理并做好记录，不能解决的及时上报领导和通知设备科，事后及时进行总结。本人积极参加检验相关的各类学术讲座，对工作中的疑问及时查阅资料，不断丰富自己的业务知识，通过学习，对检验学技术与检验学的发展有了更全面的认识 and 了解。

回顾一年多的工作，我在思想上、学习上、工作上取得了新的进步，但我也认识到自己的不足之处，理论知识水平还比较低，出现问题时单独处理能力还不够强。今后，我一定认真克服缺点，发扬成绩，刻苦学习、勤奋工作，做一名合格的医务工作者，为全面构建和谐医患关系作出自己的贡献！

## 篇2：医院见习总结范文

暑假见习两周，感触颇深。今日见习结束，特记录下自己的见习心得！我共见习了住院部的肿瘤内科，内分泌科，消化内科，心血管内科。

首先，我从医院整体的角度谈谈我的心得。在医院，所有的医生都要严格遵守各项规章制度，正式在8点钟进行交接班。交班完毕，各负责人员即随主任或上级医师查房，了解病人情况，聆听病人主诉，对病人进行必要检查。在言语方面，必须亲和友善，不能命令，不能冷淡，要与病人及其家属耐心地询问。同时各主管医师根据病人的情况，开出临时医嘱和长期医嘱。查房完毕，医生要及时写出病历和医治方案。医生必然首先掌握先进的医疗技术，同时更要具有爱岗敬业、廉洁奉献、全心全意为人民服务的品格。

其次，从我所见习的科室谈谈我的感想。在肿内待的时间最长，感情也最深。刚来这个科时，我们都还很陌生，对科里的环境不熟悉，不知道自己应该做什么。主任让我们分别跟着三个老师，我就抱着病历跟在老师的后面去查房。我老师有一个病人是因为肝癌破裂出血而住院，处于病危状态，所以主任经常会陪同查房。主任让我老师做移动性浊音的体格检查给我看，还提问我一些医学问题，我回答正确后，我老师也挺满意的笑了，当时我真兴奋的。之后就是帮老师开化验单和检查单，等这些做完后，就坐在会议室里看与疾病相关联的知识点。肿内的王红主任原来是我们学校的一位老师，对我们总是细心指导。她要求我们在这段时间里，一定要掌握心脏的体格检查，还会定期检查。老师还会经常做些胸腔穿刺和腹腔穿刺及乳腺癌术后换药，我就站在旁边看。老师说这些是内科医生必须掌握的操作，还让我适时自己尝试一下。但可惜的是，总是没有遇到合适的机会。以前，总是觉得肿瘤是很遥远的词语，但进了这个科，才了解到肿瘤已成为我国城市居民的首位死因和农村居民的第二死因，严重危害着人们的健康和生命。看着那些瘦骨嶙峋的病人，我心滴泪。主任经常教导我们：等将来你们做了医生，要时刻认清自己的责任和义务，严于律己；在正确完成各项临床工作的前提下，努力学习相关专业比如肿瘤专业，以提高自己的业务水平。说真的，我的老师总是能记清楚每个病人的各种信息，我很有启发。作为医生，不仅患者的基本情况、各项化验检查结果要烂熟于心，而且要经常询问病人的病情变化，按时完成病程记录，以便及时向上级医生提供全面的资料。那些肿瘤的患者，除了身体受到伤害，精神上也有很大的打击。记得一个皮肤癌的病人，说话时微弱的语调以及他无精打采的样子让人看后很难受，我总是适当地安慰他的家属，希望他乐观一点。肿内医生们总是笑嘻嘻的，他们说自己要先有信心，才更提高病人病情好转的信心。见习结束时，主任考查了我们心脏体格检查的理论知识，她说这一次我们记住了，也许就很难再忘记了。我也觉得。

过完年，回来后就到内分泌科了。在这个科里最常见的疾病就是糖尿病，甲亢与甲减。自己在肿内待了这么久，已经基本熟悉了自己能够做哪些基本的事情了。以前听老师说，糖尿病并不可怕，可怕的是它的并发症。等来了这个科室，才发现这句话一点都不假。糖尿病足，糖尿病眼病，糖尿病引起的高血压等等，都是好困扰患者的并发症啊！老师会让我准备给糖尿病足患者换药的东西，会教我怎么打胰岛素，会告诉我甲穿的注意事项。主任说我不要总刻意地去追求理论知识的完美，在医院里要多多学学动手能力。每一个护士和医生都是我们的老师。我就利用空闲时间跟着护士学习如何拿注射器，如何输液，如何拔针。护士老师还教我怎样抽动

脉血气，以进行血气分析。我深深的感触是：人生处处是老师啊！

我学到了很多。还有一个糖尿病非酮症高渗性昏迷的患者，在进行抢救的过程中，整个科室里凝聚的那种紧张气氛，让我顿觉生命的严肃与脆弱。

在内分泌科只待一个星期就去消化内科了，这个科的病人稍微少一点，所以我们就轻松了一点。除了熟悉了消化系统的常见疾病外，我还学会了给病人做碳十四尿素呼气试验。老师让我去给病人问诊，并学着写现病史，同时仔细指出我的错误，让我着实感动。还有就是病人做胃镜、肠镜以及输血前应该做哪些基本的检查，以确保检查和治疗的安全。我总觉得消化系统疾病主要自己不规律的饮食习惯造成的，所以养成一个有规律的饮食习惯是多么的重要啊！说实话，在消化科的感受不是太深，在此就多多叙述了。

最后一个科是心内科，这是我最喜欢的科室，因为上课时就喜欢心血管系统。心内的病人很多，所以每天都很忙。我的主要任务是量血压和做心电图以及开一些必要的检查单。病人总是穿得很厚，让我量血压时总不是那么方便，总不能完全按照测量标准来操作，所以就觉得理论与临床出入还是挺大的。做完心电图后，老师也总会教教我怎么去看这些心电图，他还经常提问我，可是我总答不上来，就是好惭愧的感觉。自己喜欢这个科室，可是却学这么差，真的挺难受的，所以晚上回来后就加点班，看会书，效果比单单看书好多了。老师还经常做冠脉造影和支架置入术，因为里面射线太大，老师只让我在操作室外面隔着玻璃看，以及看电脑上的影像，比上课时老师放的录像的确清楚多了。我还查了安装起搏器的原理和注意事项，受益匪浅。老师让我多多刨根问底，这样才会记得更牢固。喜欢这个科，喜欢科里的老师，可是理论知识太少，临床更不行，所以我要加油，多看点书，弥补自己的不足，等下次再去科里时，收获也许就更大。

最后，从我自身的角度说一下吧！见习是一个适应临床的过程，虽然不足两个月，但对于我将来的实习有很大的益处。这是一个学习的过程，很多的观念得到修正，也许以后我不会再像以前一样那么懒散了吧！我也体会到了医生身上的重任和病人的痛苦，所以“大医精诚”会是我骨子里的四个字。临床经验是很重要，但理论是基础，不容忽视啊！同时，非常感谢我们学校给了我们这么好的一个机会，我以后更要努力，用优异的成绩来回报学校。

### 篇3：医院见习总结范文

经过三年纸上谈兵式的理论学习，终于盼来了上战场一展拳脚的机会。两个多月的见习下来，所获颇丰，心得体会也不少。现就医院如何学习这方面拣一两点本人感触较深的来谈谈。

#### 一、与带教老师的沟通与交流

相信每个到过医院见习的同学都知道在医院与带教老师的关系非常重要。这一点在到医院之前，上至谭书记，下至师兄师姐也都反复提醒我们这一点。可真正到了医院后，才发现这其实是一门很大的学问。我在省中医见习，门诊的医生一天要看几十个病人，病房的医

生一天也得分管十几张病床，一天下来，带教老师忙得根本没有时间同你“神侃”。

几周以后，我发现，其实天无绝人之路。只要老师认为你是块“可造之材”，他们就会很乐意教你。关键是在每个科都只有一周的时间，怎样让老师在最短的时间内发现你这块“和氏璧”呢？就我自己个人经验来说，方法有二。

首先，是一语惊人法。如果你能积极的就本科的某种常见病阐述你自己的认识和见解，虽然很难讲得很透彻、深入、准确；又如果你能及时而正确地回答出老师在查房时提出的问题，即使分析得不够全面，也都会让老师觉得你是个会思考的学生，老师通常会比较愿意给这种学生讲课。这一点我有着切身体会。

我在针灸病房的时候，我的带教老师带有一个研究生，一个七年制的同学，还有两个二院实习的师兄师姐和我一个见习生。刚开始的时候，我真的很被动，因为是第一个科，所以也不知所措。机会来得很偶然，有一天主任查房时，主任突然提问“腰四穴”是什么？这可难倒众人。刚好我在之前看过司徒铃教授的书，凭记忆答对了。并且，主任接下来的几个问题我都正确回答了。自那天后，我的老师就深刻地记得有我这个见习生的存在了。

上一个方法也许不好掌握，它除了要求要有扎实而广泛的知识作为基础外，多少还有点运气成分的存在。接下来的这个方法则是每个人都能做的到的，就是勤快。俗语说：勤能补拙。每个老师都会喜欢勤奋实干的学生。我第一天到按摩科的时候，带我的老师满腹牢骚，毫不给面子地说我们针推学院的学生是最没素质的，弄得我又委屈又生气。

后来才了解到原来在我之前我们学院有个师兄跟着他实习，但整天都偷懒，有时甚至都没去上班。那时我就暗下决心，一定要用一周的时间改变老师对我们的看法。所以每天我都提前了半个小时到诊室，把老师上班前的所有准备工作都做好，老师一到诊室就可以开工。

老师忙的时候，我就用在病房学到的医院常规帮他接诊部分病人，这在一定程度上减轻了老师的工作量。一周不到，老师就已经改变了他对我们看法，那天他高兴的说我们一点都不比实习生差，后来遇到典型的病例他甚至主动叫我过去看、给我讲。

当然以上两种方法能奏效的前提是你必需打从心里尊重带教老师，遵守纪律，热爱学习。

## 二、自己把握机会，积极主动学习

这是非常重要的。在医院里，进修生、博士生、研究生、国内外的实习生、见习生都很多，若你自己不积极主动地争取机会，根本就什么都学不到。当然，这也是有窍门的。

首先你可以主动要求跟老师值夜班。因为老师在晚上通常会比较有空，可以有时间给你开小课；若遇到有病人需要抢救的时候，你还可以看老师在紧急情况下采取何种措施、



怎样用药，这些都是多科知识的综合运用，这对每个医学生来说都是宝贵的学习机会。当然，值夜班还有许多好处，这就需要你们自己去慢慢发掘了。

其次，如果你的带教老师实在忙不过来，就别什么问题都找老师。其实在病房还有很多很好的老师，就是那些博士、研究生。我在心脏内科见习的时候，就有两个研究生“老师”，他们的基础知识都很扎实，动手能力也很强，更重要的是，他们有时间、有耐心、也愿意给你讲课。在那段时间，我得到了很大的启发。

### 三、学习内容的把握

在病房见习时到底要学些什么呢?相信现在还有很多人都不清楚。我自己当时也是混混沌沌，到了肿瘤科以后，带我的老师才一语点醒梦中人。他告诉我其实在病房除了多些病种外，还要学习老师的医嘱、化验单如何开，甚至只是记记药名等都对我们有很大帮助。我才如梦方醒发现，在那之前，我除了动手能力有所进步外，这方面掌握的确实不多。

还有，在病房，一个病人身上往往都综合了几种疾病，只要你能好好把握，认真复习，就能学到知识。我在内六的时候，就有个小孩是因腮腺炎并发睾丸炎、病毒性心肌炎而入院的，仅收他一个病人，我就掌握了这三种病常见体征，并且由于有理论与实践的结合，印象非常深刻。这是以前在学校单纯的理论学习所不能比拟的。类似的例子举不胜举。只要你懂得把握，在医院处处都有学问，处处都有学习的机会。

## 篇4：医院见习总结范文

短暂的见习光阴就这样曩昔了，十分感谢贵医院给我提供了这样的机会，同时也要感谢先生和列位共事的护士姐姐对我的教育和信任，让我在以后踏上岗位前拥有如此好的光阴机会，也让蓝本迷茫和无知的我现如今确是劳绩满满。静下往返顾这次见习，可真是感想感染颇深啊！从不会到会，从陌生到熟悉，就这样一点一点的控制。

第一天去，护士长给我介绍了情况，护理任务，交接班和一些护理法度模范，同时还要去了解病人的环境。在我看光降床的实习是对理论知识学习阶段的巩固与增强，也是对护理技能操作的培养和熬炼。所以能有到这一次实践的机会，也让我倍加珍惜。刚进入医院，确实有一些兴奋和激动，同时又有十分的恐惧与重要，兴奋的是可以让我真正的去体会临床护理操作，重要的是会在病房里打仗到社会各类各样的人与他们交流。当然这些种种都是我本身的心里想法，最后的结果也是一个的。在医院遇到了慈祥的主任，还问了我想去那个科室，我就选择了儿科，就被分到了儿科。

第二天，我被要求参加交班，我依照要求八点到了护士站，而这一次参加交班我才发明，与我以前所觉得的完全不一样，不是人人聚在一起说一下就完了，而是一件严肃的事情，大夫和护士都端端的站着没有任何小动作，一个护士拿着一份申报大声念着，每个人都仔细听着，念完后还要挨个去每个病房查房，他们这一团队做到了真正了解每一位病人。最后一声接过话：“本日交班到这里，人人去忙吧！”我就筹备走开，结果护士长却把我们留下来了，我

才知道护士姐姐会每隔两天抽背一次，不停保持这学习状态，的确和我了解的完全不一样。固然我不用背，但也忐忑的不可呀！这也算是我第一天上班，真让我打开眼界。就这样早上的这些小例会也开完了。接下来，护士姐姐们带我进了配药室，这里地方不大，却放满了器械，每个柜子里也装的满满的，每一位病人都有一个专属放药盒放着他们一天的药，而每个盒子后面都立着一张票据，看起来井井有条的，每个人做着不一样的事，却都很仔细，快速。就这样开始了本日的配药工作，他们动作很纯熟，注射器在他们手中像一只飘动的蝴蝶一样，美妙极了！瓶瓶罐罐一下子整划一齐的罗列在台上，在当心的转移到治疗车上，我暗自佩服他们的纯熟与速度，做完一切筹备，还要一个个核查一遍，极其的认真负责，他们即使这样的速度也一刻不能休息，因为她们总是有做不完的事。

在我以前的印象中，护士便是耐心和细心的代名词，我不停以为他们的工作很轻松，很简单，只必要执行大夫的医嘱，“照方抓药”就行了。其他的工作也便是一些琐碎的小事情，而这一次的见习也让我第一次深入到护士的日常工作中，亲身体会了一回做护士的苦辣酸甜，才发明本来护士并没有我想象中的那么简单。她们不仅要在病房中频繁走动，还必要给病人加药，换药，拿药。刚开始我什么都不会所以没怎么体会到，到了后面也真正体会到了。本日一天，护士姐姐带我把各类针管，基础操作的用具认识了一遍，又教我认识了医嘱，还有一些用药的注意事项，接下来，护士姐姐又教我配液体和配雾化，还教我了一些配液体的技术，如何在短光阴内把几个人的药能一起筹备好，就这样前两天我学了这些基础操作，对付其他得更多的便是追随者护士姐姐们看，所以作为一个不停等候操作的我也总想莅临床上去试一试。

有一次，我在关照士姐姐姐姐给新病人打针时，她看我如此着迷便热心的讲了起来“我们在输液时，首先要选择病人的血管，进针的部位要选择粗且直的地方，并以进针部位为中心顺时针转动棉签消毒，消毒的范围在5厘米左右，同样的措施沾取两次，要注意两快一慢：进针和出针要快精确，注射液体时要慢。然后顺势江钢针取走留下软针”。我点了点头，发明打针也不是一件容易的事呀！其实打针真的很痛，所以也奉告了我康健的紧张，而作为一个护士更是，这样能力加倍好的去照顾病人。

有一天，护士长突然把我叫去，问我这几天学的怎么样，在输液这一操作上，我心想看了几天应该差不多吧，我就给先生说了一遍“因为小孩子用的留置针，所以输液只用在留置针上面就可以了，首先对进针孔进行消毒，对输液管排空气，将针头戳进留置针孔，打开开关，最后再打开输液管。取针嘛，就先关闭输液开关，从输液袋下可开通口注射肝素进行封管，最后关闭留置针开关，就可以取针了。”先生满意的点了点头，就让我下午和护士姐姐们去操作一下，我一听激动的飞起来了，放工后，回到家，我就重复的回顾那些姐姐的操作历程，尤其是一些细微处和消毒措施。我也在电话上问过一个姐姐，她奉告我操作很紧张，而且我们在病人和眷属面前操作更要做到没有失误，听了这些我突然就重要起来了。下午上班重要随同着激动。当第一次拿起输液袋，拿起碘酒去消毒，真的因为不熟悉，输液管都解不开手忙脚乱的，然后对它进行排空气，注射进留置针孔，打开各个开关，最后用胶布粘好，就这样顺利完成了我平生的第一次输液，固然不太顺利但也好好的做完了，后面多做了几个，自然也就上手了，也不会再呈现这些环境了。当然输完液姐姐们对我也很相信，就把做雾化，量体温的小任务就交给我了，就

这样不停走走走，拿药，筹备用具。小孩子液体少没一会儿就输完了，因为我去的那些天医院有运动，所以下午的护士就没有早上，以前那么多，本日下午恰好又要收新的病人，所以就对照忙了，姐姐看我也领悟的差不多了，就把去液体的任务交给我了，我本身想着应该没什么问题吧？姐姐也把也许的步骤给我说了一遍，我重复回顾，拿上一只肝素就走了，我就依照护士姐姐说的步骤，开始的一切都很顺利，固然操作不怎么熟悉，担当我筹备取走肝素时，那个小孩子的管子里面竟然回血了，还许多，我一下子昆季无措的，急遽按了护士铃，给眷属也下了一跳，朝气的大吼，护士姐姐急忙赶过来，又重新封管还没关闭，最后姐姐又给眷属说明了一遍没什么大碍的，让不要担心。回到护士站，护士姐姐问我到底怎么回事，我才知道我是把开关关错了，所以管口没封严实，才会导致回血，她啼笑皆非说你呀天天看着都没看明白呀！就去给我拿了一个留置针让我好好研究一下，有奉告我每个人都有第一次，都邑重要的，多操作几回就好了。这位小姐姐也依旧让我去弄，不过她先和我一起，看我后面也会了就让我独自去了。

这一次的有惊无险让我心有余悸，这也让我深知作为护士的责任和工作态度，责任是要对每一位病人认真负责，不能有差错，也不能马虎；态度是在面临任何环境下都要镇静岑寂，不能表现本身的张皇这样能力使病人和眷属宁神，安心。

## 篇5：医院见习总结范文

同学们的盛情没有由于炎酷的夏日所放弃，同学们的仔细的学习立场没有由于直淌的汗水而动摇。由于大三已经完成，我们所学的知识也比较广了，认识也比较多了，所以根据同学们的意愿，把同学们安排在自己想去的科室。主要有妇产科，儿科，神经内科，皮肤病科，内科等等。

妇产科，一直老师都说是很辛苦的一个专业，也是风险很高的一个科。一般所见患者，以宫颈炎，阴道炎，宫颈癌等等为多，其实还有许多病种。老师仔细的看病，同学们仔细的学习，看病之余，向同学们说明病因，如何诊断，如何治疗，同学们都细细的听讲。

儿科，小儿是祖国的花朵和将来。现在已经很重视小儿的生长发育状况，最近新生儿的讨论也越来越受到关注了。肺炎是我国小儿死亡的首发因素，因此，在门诊或者病房，见得比较多的是肺炎的患儿。发热，咳嗽，呼吸困难等等是肺炎的主要临床表现。同学们都比较了解，把所学的知识对应在患儿身上，理解的比较透彻，虽然病情的进展并不是根据书原来进展，可是基本的表现还是很明显。老师也很热心的讲解非常状况，同学们都感到受益匪浅。

神经内科，本学期我们学习的难点是神经内科，在课堂上，是挺难听懂老师所讲的知识，可是同学们都没有放弃学习这科，还是克服困难，迎难而上，在病房常见的是脑出血，脑梗死的病例，脑瘫是一种比较难治疗的病，给社会，家庭都会带来肯定的负担。可是我们的老师恪守职责，努力的救治脑瘫的患者，在旁边也仔细的教育我们的同学，有些病例还是可以复原的很好的，只要能够能实时发觉，对症治疗，加强熬炼，康复后，跟正常人是没多大的差别的，同学们都仔细的学习老师所教的知识 and 阅历。

我们还去的皮肤性病科，内科等等科室学习，那里的同学们都是很仔细的跟

随老师的学习，也积极的提问自己不懂得问题，老师也不厌其烦的回答，让我们在此次活动中，收获都挺大的。时间过得真快，一转瞬我们完成了此次活动，盼望我们还有见习的机会，让我们学到更多的知识。

## 篇6：医院见习总结范文

本次见习，我很幸运的被安排到精神卫生中心，这是一所集医、防、教、研为一体的国际级乙等专科医院，内设神经科、精神科、心身科、外科、妇科等。我们此次去的是精神科，这是一个庞大的科室，分为6个小科室，里面大多是住院病人，而且是男女病人分开。我见习的是精神科第四科（妇女精神科），治疗的疾病主要是重性精神疾病，包括精神分裂症、双相情感障碍、躁狂症和抑郁症，治疗手段主要是药物治疗，改善患者身体状态，稳定情绪，恢复社会功能，患者即使出院，也需坚持服药，病情较长者还需终身服药。

得知去精神卫生中心见习后，心里既高兴又迷茫，还有点害怕。高兴的是可以和精神病人接触，丰富专业知识，感受医院环境，迷茫的是我应该做些什么。带我们的是陈主任，是个很负责的老师。报到的第一天，主任就问我们来见习的目的是什么，当时我也不知道，就只是按自己的想法说，心里就只是想在实践中学习精神疾病方面知识。他首先给我们讲解精神病和神经病的区别，以及两者的治疗方法。他还建议我们多去和病人接触，了解她们的症状，也可以应用心理学知识开导她们。他还说两个周的时间，我们并不能学到很多东西，就只需要弄清楚基本概念，辨别典型症状。陈主任不在的时候，就是刘主任带我们，他曾经教过精神病学，每次查房结束后，他会问我们有什么收获，有什么不明白的地方，及时给我们讲解我们困惑的地方，他会结合临床病例仔细的跟我们讲。当他知道我们是师范生后，他还教我们如何鉴别学生是否有精神疾病，处理办法，注意事项等。

每天早上八点，开完会以后就是跟着主任查房，重点询问新病人和病情异常的病人，关心病人的饮食和睡眠状况，观察病人症状是否改善。这时，主任会仔细地讲解患者的具体病症，治疗原则，具体治疗方法，治疗中的注意事项以及患者的预后情况。遇到特殊病人时，主任还会结合其他的类似病人进行分析。接着，主任会询问患者本人，了解患者病症是否改善，从而决定是否需要换药，或加减药量，再指导医生开医嘱。医生在查房过程中也会重点关注自己的病人，病人也会和医生沟通。遇到紧急情况时，主任还会讲解应急处理方法。查房结束时，老师会向我们推荐几个典型病例，让我们自己去探索病人的症状。老师还教我们如何和病人交流，从哪些方面了解病人。查房结束后，我会及时做笔记，梳理主要内容，以及自己所学到的东西，将知识及时消化。此外，老师还会为我们讲解临床工作的相关知识，包括填写病程记录。

刚见习两天，觉得新鲜，病人也很热情，喜欢凑过来和我们聊天，和我们分享她们的故事。第一次接触两个年龄较小的患者，我们聊得很开心，她们说话和正常人没什么差别，感觉不到她们有病，聊着聊着，发现她们确实有点不正常，是典型的精神分裂症，具有妄想症状。和病人聊完以后，感慨蛮多的，主要觉得自己专业知识还不够牢固，实践能力欠缺。除了通过聊天掌握患者症状，我们还得看病历，然后再和医生交流。



我们接触的病人大多是精神分裂症，而且病程较长。目前，精神分裂症没有明确的病因，主要是遗传和环境因素影响，在我所了解的病例中，有七八个具有家族遗传史。与神经病不同的是，精神分裂症没有器质性损害，患者无自知力。精神分裂症的主要临床表现为幻觉、妄想、情绪以及思维四个方面，大多数患者有幻听、被害妄想、情绪高涨或低落、思维散漫等典型症状。此外，精神分裂症预后差，医学上称为保留三分之一，即只有三分之一的可以痊愈，还有三分之一的人需长期坚持服药，另外三分之一终身患病，还可能越来越差。目前对于精神分裂症主要是进行药物治疗，以第二代抗精神病药为主，常用药物有利培酮、氟哌啶醇、安定、氯氮平以及舒必利，然后辅助行为治疗、心理治疗。但是，抗精神病药物的副反应重，长期服用容易发胖，对于有其他病症患者还需谨慎用药，必须遵循医生的安排服药。

见习将结束时，我们听了一堂讲座，关于预防精神疾病。老师讲了精神疾病的危害、治疗方法和原则、注意事项以及如何预防。对于大学生，预防精神疾病也是非常必要的，结婚之前必须做婚检，然后就是怀孕期间要保证胎儿的健康发育，孕妇必须保持良好的情绪，孩子出生以后，注意孩子性格的培养，培养孩子的三大能力：独立生活能力、心理承受能力、社会交往能力。青春期是精神疾病高发期，原因也是多方面的，所以，青春期的教育也是非常重要的。除此以外，个人还需具有良好的心态，正确处理消极情绪，缓解压力。

病房里有几个和我们年龄相仿的女孩子，她们的病程有几年了，并且多次住院，有的结了婚，甚至还有孩子。有一天，一位母亲带着女儿来开药，看到之我们后，她就特别难过，说自己的女儿连生活都不能自理，更不用说工作，父母也不能陪她一辈子。像这样的家长比比皆是，他们大多来自农村，没什么收入，幸好还可以报销一部分。

过去的两周，既有快乐，也有难过。其实，病人没有传说中的那么可怕，只要没有发病，大多还是可以正常交流。她们很善良，相互关心，相互帮助。有的兴奋躁狂，有的沉默寡言，有的自言自语。每当看到家属见病人的场面，就有种难受的感觉。这里的病人都是被强行带进来的，隔一段时间家属就会过来看她们。那天，一个五十多岁的老太太，背着一个两岁多的孩子，提了一袋衣服、两袋吃的和一盒饭，来看她的儿媳妇，但孩子的母亲似乎没有什么胃口，饭也没怎么吃，那位婆婆收拾好东西准备走时，可爱的孩子又把饭盒拿给他妈妈，看到那个场面，我心里酸酸的，这么小的孩子，母亲却不能陪在身边，不能照顾他。孩子的妈妈见到医生就说要出院，说回去看儿子，但她最近的病情并不稳定，甚至比前一周更严重，老是错认人，行为怪异而且幼稚。和她一样的还有另外一位母亲，她有个正在上初三的儿子，家里只有年迈的母亲和儿子，丈夫多年前已出轨，现已重组家庭。她之所以被送进来，是她因为离婚受了刺激，患上了精神分裂症，而且有将近十年的病史，前段时间，她母亲不能忍受她黑白颠倒的生活习惯，加上一些奇怪的行为，于是又把她送回来了。每次见到我们见习生，她就让我们帮她给医生说，帮她给家里打电话，让她出院，说儿子要中考了非常着急。她的职业是老师，但是已经很久没让她上课了，所以生活也很困难。虽然只见了两周，却让我听闻了很多像这样悲伤的故事。

精神科还有另外几个科室，有的时候我们也会去其他科室看看，比如精六科，那里的病人病情相对较轻，病程较短。除了了解精神科的病人，我们还去了心身疾病科和心理测量室。心身科里住的大多是抑郁症患者，或者是有家属陪同的精神分裂症患者。他们病情更轻

，也愿意和我们交谈，通过交谈，让我们更加了解他们的症状以及内心想法，也学到了心理学之外的知识经验。

在医院，在带教老师的指导下，学到如何与病人家属打交道，首先我们所作的一切都应以病人的身体健康，疾病转归为目的；真诚的为他们考虑；态度一定要好，要让他们感觉到身为医护人员的我是真的在为他们考虑，说话的技巧更是应该注意的。比如；面对一些家长的为了治疗时间的斤斤计较，首先我采取理解的态度，并严格遵守医院得规章制度，在此基础上，尽自己的能力。当然，有些家属的计较是很不可理喻的，面对来这样的家属也不必多说什么，一切按照规定做（在规定的时段治疗，不给予缩短或延长任何一丁点儿的时间）。这培养和增加了我们独立思考和独立工作得能力。

在这段短暂得实习时间里，我的收获许许多多，如果用简单得词汇来概括就显得言语得苍白无力，至少不能很准确和清晰得表达我们受益匪浅。我的学习生涯还在继续，我相信在接下来的时间里我可以学到更多的知识。见习期间得收获将为我们今后工作和学习打下坚实的基础，让我深入地了解医院，了解医生，了解精神病人，丰富了相关专业知识，接触了各种病例，体验了人间欢乐与疾苦。

在此，非常感谢南充市精神卫生中心，为我提供了见习机会，感谢各位老师的指导。在今后的学习和工作中，我将以更积极主动，扎实牢固得操作技能，更丰富深厚得理论知识。