

骨科医院实习总结 (精选4篇)

篇1：骨科医院实习总结

2012上学期实习总结

时光飞逝，在骨科医院实习的四个多月转眼就过去了，在这四个月里我学到了很多课本上学不到的东西，而且不仅仅是在医学方面上的，还有做人和办事能力方面。

记得刚到医院的时候，我们都是怀着好奇与忐忑的心情去科里报道，刚进科里的时候也不知道做什么，怕反而帮了倒忙，但随着老师耐心的教导我慢慢熟悉的在医院的一些工作。算起来我在医院上过的手术差不多能有一百多例了，小到内踝骨折，锁骨骨折，还有掌骨骨折；大到人工全髋关节置换术，颈椎手术，腰椎手术。其实说大小只是相对来说，在医生的眼中所有的手术都应该是大手术，应该相等对待。说到手术记得我的第一台手术时在和老师出急诊夜班的时候来的一个胫骨远端开放骨折合并胫距关节脱位的患者，当把他腿上包扎的纱布打开的时候，看见了骨折端刺破了皮肤穿了出来。那是我第一次看见活生生的骨头，跟在解剖实验室看见的骨头一点都不一样，但没感到那么的恐怖。给患者做了些处理和抽血化验之后就进手术室了。手术从零点一直做到两点多。感觉从手术室出来后腿都软乎了。第一次上手术的感觉就是累啊，而且还是半夜该睡觉的时候上的，当时我就感觉，做个医生不容易啊，不仅要随时做好上手术的准备，而且还要有足够的精神意志力。

现在就赖细数一下我上过的手术吧：锁骨骨折，肱骨干骨折，尺桡骨中断骨折，肩胛骨骨折，股骨干骨折，股骨颈骨折，粗隆间骨折，髌骨骨折，胫骨平台骨折，胫骨骨折，内外踝、三踝骨折，皮隆骨折、跖骨骨折，掌骨骨折，人工全（半）髋关节置换术，颈椎滑脱和颈间盘突出，腰椎压缩、爆裂骨折，腰间盘突出。从第一次上手术时的忙手忙脚到后来成为老师的得力助手与平时的多看有着莫大的关系，在手术室做手术前的准备的时候，多看护士和麻醉师都干什么，在手术的时候多看老师在做什么，在手术后多看看患者的状态，回学校后多看看医学书籍和视频。这些对我们所有的实习生都很适用，不仅仅是对骨科实习生。在经历了一段时间后就可以适当的帮着干一些活了，比如在手术室的准备阶段，可以帮护士连接心电监护、血压计和脉氧夹，麻醉的时候帮助麻醉师摆体位，可以让麻醉进行的更顺利；在手术的时候思路要跟着老师走，尽量要做到老师做到哪差就应该知道老师应该做什么的程度；手术过后记得隔天给患者换药，询问患者的状态，多跟患者交流，减轻患者的心理负担，发现异常及时向带教老师汇报。

在实习的四个月中，我印象最深刻的就是脊柱的手术，我参加过的脊柱手术有颈椎滑脱，颈间盘突出，腰椎压缩骨折、爆裂骨折，腰椎间盘突出。对脊柱手术的主刀者来说都需要是胆大心细的人，因为只要稍有偏差就会对患者的神经造成不可挽回的损伤。但是如果手术成功的话，效果是非常显著的，减轻了患者的痛苦。以腰椎爆裂骨折为例，入院后对患者进行常规检查，择期手术，脊柱手术的大体过程为：切开皮肤和皮下组织后，用电刀剥离竖脊肌显露椎板和椎体，在C型臂透视机的辅助下用定位针定位椎弓根，然后在定位针处拧入椎弓根钉，之后用棘突剪刀剪掉病椎的棘突再用咬骨钳、枪钳子除去椎管占位的骨块以解放脊神经，显露脊神

经后检查硬膜囊是否有破裂，如果有破裂用结扎线缝合。最后连接椎弓根钉尾棒和横连，清点纱布器械后将肌肉组织覆盖于椎弓根钉，连接负压引流装置，固定，逐层缝合，关闭切口，以无菌敷料覆盖伤口，手术结束。术中要彻底止血，注意保护神经，缝合时要注意不要将引流管缝合。术后第一天更换敷料，第二天如果引流出血性液体小于50毫升，予以将引流拔出，之后隔日换药，术后14天拆线。拆线后即可出院。这就是一个腰椎爆裂骨折患者从入院后到出院的过程，患者最少需要住院十六七天，也就是半个月的时间，在这半个月的时间里主治大夫是患者心理最大的精神支柱，所以，我们在这半个月的时间里要把患者当做亲人一样对待。

说到手术，还有一个不得不提的名词：无菌操作。众所周知，骨科的主要治疗手段就是手术治疗，手术的话当然会有切口，有切口就会把患者体内的各组织暴露于空气之中，这对细菌和病毒来说是入侵的最佳途径，因为不用经过皮肤等各层的防卫而直接入侵机体，所以无菌操作是一项要求非常严格的无菌技术，作为一名外科医生脑袋里一定要始终绷着无菌操作这根弦儿，这不仅是对患者负责，也是对自己负责，对自己的良心负责，也是对患者家属的负责，因为如果手术部位感染的话后果是不堪设想的，尤其是在血运良好的部位，如关节，脊柱。手术室里无菌观念应求是很严格，而且手术室里护士又是极其严格，稍有不遵守无菌规范动作就会立刻招致她们不满，很多实习医生因此挨过不少骂，我就是其中一个，但是挨骂也是有好处的，因为这样就能让你一直深刻的记住这件事，不致于再犯第二次错误。

手术的时候还有个插曲呢就是抬患肢，当我们消过腿正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触部分如何消毒？对，你想法完全正确——把腿抬高，消毒后面就可以了，但事情远没有你想象那么简单和轻松。很多人以为只需应抬一下腿嘛，没什么大不了。可是，当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利刀，如果我们单纯抬高患肢，在重力作用下，骨折错开角度越大，周围血管神经损伤几率就越大，所以，我们不能只抬高患肢，还应沿力线方向牵引患肢。有句话说好，胳膊拧不过大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且应保证你身体不碰到手术台情况下保持5分钟，你会发现你胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐。呵呵，是不是有点痛苦啊？

在骨科医院实习已经结束，在这四个多月的实习期间，我遵纪守法，遵守医院及医院各科室的各项规章制度，尊敬师长，团结同学，严格要求自己，努力做到不迟到、不早退、不无故旷工及擅自离开工作岗位。对待病人和蔼可亲，态度良好，努力将所学理论知识和基本技能应用于实践。在此过程中我不断总结学习方法和临床经验，尽力提高独立思考、独立解决问题、独立工作的能力，不断培养自己全心全意为人民服务的崇高思想和良好的职业道德。以前在学校所学都是理论上的，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上写那么典型，好多时候都是要靠自己平时在工作中的经验积累，所以只有扎实投入实习，好好体会才能慢慢积累经验。配得上洁白的白大衣！

篇2：骨科医院实习总结

骨科实习自我总结

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道。下面是为您整理的关于骨科实习自我总结的相关资料，欢迎阅读！

时间过得真快，转眼间在骨科的实习生活结束了，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每个人心中都有一种属于自己的味道，在骨科近一个月的实习生活中我受益颇多，即将要出科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，科里的老师们都很重视，每周的实习安排也井然有序，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。

在实习过程中，本人严格遵守医院及各科室的规章制度，认真履行护士职责，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作。在老师的指导下，我基本掌握了骨科一些常见病的护理以及一些基本操作。特别是CPM的作用与操作方法，在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，虽然我还只是学生，也许我的能力有限，但是我用我的努力充实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成长，真做一名默默歌唱、努力飞翔的白衣天使。

离开学校踏入医院实习以来，我在学习、工作、生活、思想上成熟了很多。在实习期间，让我感觉到有很多学不完的医学知识。？

虽然在校时自我认为自己的理论知识学得很扎实，但是来到医院实习后才发现自己学到那点“鸡毛蒜皮”的知识远远不足。这不得不迫使我重温每科的理论知识。

在工作上让我体会了医学上的紧急性、危险性、服务性和技术性。学会了五心：关心、耐心、爱心、同情心、责任心，也明白了我们医务人员的一言一行对病人的重要性。所以我们在技术上更应该做到精益求精，一丝不苟。？

手术室里的无菌观念的要求是很严格的，而且手术室里的护士又是极其严格的，稍有不遵守无菌规范的动作就会立刻招致她们的不满，很多实习医生因此挨过不少骂，而我则因为在模拟手术室和见习时受过严格的训练，所以在手术室里极少看过她们的脸色，并且基于我的表现很专业，她们不知不觉中已经不再把我当成一个学生，而是当成一个标准的手术医生来对待。

我的优秀表现自然也让我们手术小组的李正维教授看在眼里，所以他对我也特别放心，有些活也放心让我也去做。最让我兴奋的是一次股骨干手术，他主刀，一共上台了5个人，他，他手下的住院医师，进修医生，还有一个他的研究生，还有我，论资排辈我最小，但就在这台手术上，我完成了自己首次表演。当时的情况是，骨折部位已切开，骨折对位良好，李教授将钢板架好，当他打完第一个骨钉之后，对我说，小杨，来，你来打。我当时很兴奋。在那三个大夫羡慕的目光的注视下，我手持电钻，稳稳的将钻头打进股骨内，随后用钢钉固定，手法很好

，教授很满意的点了点头。这对我是极大的鼓励。手术后在更衣室里，李正维教授表示，希望我做一名骨科医生。得到这位全国知名骨科专家的期望与鼓励，我感觉自己的目标更加明确了，动力更足了。我相信，我不会辜负他的期望的!

在生活上让我学到了很强的独立性，衣、食、住、行全都由自己解决，这对于一个刚离开家庭，离开学校集体生活的女孩来说是一件非常困难的事情。但我还是很坚强，慢慢的适应过来，而且跟同学们及其他学校的实习生相处很好。

在思想上逐渐成熟了很多，不像以前调皮、任性、粗心。现在我们已经是个懂事、勤奋、宽容、细心而且会为别人着想，急病人所急、想病人所想，为自己未来事业而努力学习、工作。

转眼，一个月的外科实习生涯已告一段落，骨外科自我鉴定，骨科实习自我鉴定。虽然这段实习有点苦有点累，还是挺让人开心的。查房、换药、写病程录、跟手术、写出院小结，每天的生活在这样重复的忙碌中度过。在普外科，早上七点半就查房，之后换药，当然，在外科最苦的是跟手术，往往一站就是好几个小时。学习开化验单，写病历，换药、拆线、上手术，等，基本上都是从0开始，我也第一次知道看似简单的操作实施起来竟然这么困难。手术虽然不是每个都积极的上台，即使跟台看看还是很长见识的，各关节的复位、石膏外固定、四肢骨折的切开复位内固定术、各种清创缝合等等。对关节镜技术的了解还有介入治疗都是我让我耳目一新。在一个科室里待久了，感觉大家真的如同一家人一样，老师的关心和教导，整个科室的协作，让忙碌的工作变得充实而快乐。

这段外科的实习经历，其中复杂的滋味也许只有亲身经历过的人才能体会，酸甜苦辣，无论是什么滋味，都挺值得回味的。当然更重要的是知道了好多书本上学不到的东西，我会再接再厉，为医学事业奉献终身。

?

篇3：骨科医院实习总结

骨科护理实习总结

护理是人们谋求生存的本能和需要。远古人在与自然的搏斗中，经受了猛兽的伤害和恶劣自然环境的摧残，自我保护成为第一需要。下面是为大家整理的20XX骨科护理实习总结，希望对大家有帮助!

四个星期的实习结束了，原本迷茫与无知，现如今满载而归，因而十分感谢红十字会医院给我提供了这样好的实习环境和各种优越条件，感谢所有的带教老师对我们的辛勤教导，让我们在踏上岗位之前拥有了如此良好的实践机会，临床的实习是对理论学习阶段的巩固与加强，也是对护理技能操作的培养和锻炼，同时也是我们就业岗前的最佳训练，尽管这段时间很短，但对我们每个人都很有意义。

我们倍偿珍惜这段时间，珍惜每一天的锻炼和自我提高的机会，珍惜与老师们这段难得的师徒之情，回想起实习的第一天刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理工作处于比较陌生的状态，也对于自己在这样的新环境中能够做的事还是没有一种成型的概念，庆幸的是我们有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们的丰富经验，让我们可以较快地适应医院各科护理工作。

能够尽快地适应医院环境，为在医院实习和工作打定了良好的基础，这应该算的上是实习阶段的第一个收获学会适应，学会在新的环境中成长和工作是非常繁重与杂乱的，尽管在未入临床之前也有所感悟，但是真正进入病房后，感触又更深了，的确的活很零碎。

很杂乱还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我们发现有着其独特的魅力，医院不可能没有，这就说明了的重要性，医生离不开，病人离不开，整个环境都离不开，在骨科实习的一个月里，大大小小的手术经历了二十多个。

值过三个夜班，一个周末白班，可以说通过这些手术以及术后的处理，使我学到了很多，不仅有技术上的，还有人文关怀上的，在这短短的30天里，痛苦与快乐并存，而最大的痛苦，莫过于身体上的劳累在创伤骨科的手术中。

有很多是四肢的骨折，而在四肢骨折中，下肢的骨折尤其多见，骨折按照不同的角度有不同的分类，按照骨折部位是否有骨折断端暴露于外界而将骨折分为闭合骨折和开放骨折，其中开放骨折必须进行手术复位，而闭合骨折可根据手法复位的情况及病情严重程度决定是否需切开复位，当一个下肢骨折确定要进行手术切开复位，那么在手术之前都要将整个创肢消毒。

消毒的过程是这样的，先用2%的碘酒消毒，再用75%的酒精脱碘，病人平是躺在手术台上的，当我们消过腿的正面及侧面之后，你就会发现问题，腿与手术台接触的部分如何消毒?对，你的想法完全正确把腿抬高，消毒后面就可以了，但事情远没有你想象的那么简单和轻松。

很多人以为只需要抬一下腿嘛，没什么大不了的，可是当腿骨断开之后，断端会变成一把极其锋利的刀，如果我们单纯的抬高患肢，在重力作用下，骨折错开的角度越大，周围血管神经损伤的几率就越大，所以我们不能只抬高患肢，还要沿力线的方向牵引患肢。

有句话说的好，胳膊拧不过大腿，当你一边抬高患肢一边向外牵引它，并且要保证你的身体不碰到手术台的情况下保持5分钟，你会发现你的胳膊在颤抖，呼吸在加快，看到好多金色的小星星，你会后悔早上没多吃一点早餐，呵呵是不是有点痛苦啊?。

xx-xx年金秋，我满怀着憧憬的心情来到了流溪河畔的璀璨明珠—xx工伤康复医院实习。刚踏入这片热土，医院工作人员的热情、实习小结师专业技术的年少却老成和高素质及病人的评价和感受就让我很快融入了这个温暖的大家庭，更让我对她充满无限敬意，我深深地知道自己为何而来，来了以后应该做什么?做完之后应该实习小结什么?想完之后应该再做什么?经

过近8个月的学习和老师的教诲，我已具备了步入社会的基本条件，以下就是我的几点体会。

1、注重实习“方法”的学习。工伤康复医院以成人康复为主，分为骨科康复、神经康复和烧伤康复三大版块。由于我的实践经验护理实习小结，在这里可以充分展示和狠抓基本技能训练，找出相同病种不同病历的共同点(如脊髓损伤和偏瘫病人就是好的例子)，并且可以普外科医生专题学习法，针对一种病，从康复评定、治疗再到评定，系统的结合基础医学、临床医学和康复骨科护理实习小结，勤学好问、举一反三，还可以写好实习日记和科室小结。山东省立医院血管外科治疗师的一对一训练给了我在学习中工作，在工作中求进步的护理实习小结。医院的图书馆的专业书籍和资料给我提供了良好的北京天坛医院脑外科场所和求知的平台，而我则应该充分利用资源，学会善于把握。

2、具备康复治疗师应有的素质。经常会有病人问我：“你们康复医生跟临床医生真不一样，你们天天帮我们动手动脚难道不累吗？”我对着他们笑笑，心里想：我们和临床医生的目标是一样的，爱因斯坦说过：“热爱是最好的老师”，这点在医院康复治疗师的身上得到了很好的体现。所以首要的是要热爱自己的专业，每一次康复部的业务学习基本上都是满满的，治疗师的提问和授课都说明他的那种虚心求学的态度，严谨的工作作风和求是的科学态度。都是值得我学习和去做的。在8个月里我没看到有一个治疗师上班迟到早退的，在治疗病人时一个接一个，认真对待，还要给我们讲知识，充分体现了他们勇于吃苦的精神和良好的思想品质。

3、学会能够解决问题的能力。在实习中我们拥有实习生和医生的双重身份。对于医院病人的现状和预后，大部分都是比较差的，尤其是sci、hi、cva、烧伤的病人，都存在着心理问题，而医院的病人以青壮年居多，还会把我们当成好朋友，说些心里话。面对这些患者，我们要清楚自己处于一个怎样的位置，你将如何回答他，回答他以后特会有什么想法，将给他带来什么样的问题，是好是坏?却值得我们去思考，说话就要负责任。这是做医生的原则。因此，在老师的教导下和自己的切身体会，我们一定要学会善于察颜观色，与病人的交流能力和处于突发事件或情况的应急能力，以及逻辑思维能力。更应该懂得这方面的知识、法律法规等。如工伤病人咨询工伤认知和赔偿等问题。说明要学会正确处理好医患关系，使患者得到最大的康复。

4、勇于尝试和创新，工伤康复医院是全国第一家专科康复医院，是一个大胆的尝试而且获得成功，这就是好比我们在工作中创新，去尝试用新的方法去治疗病人，当然这是经验积累和通过理论的结果，这种方法对患者没有副作用和负面影响。年青人正值创业和学习能力的高峰阶段。我应该抓好专业基本功，理论联系实际，结合现状，提高科研能力和技术水平。

?

篇4：骨科医院实习总结

进修总结

首先感谢院领导及护理部给予我这次进修学习的机会，三个月的进修生活，让我学到了很多先进的技术与理念，对我今后的工作产生了积极的影响,使我对未来的工作更加充

满信心。进修期间，我积极完成科室分配的各项工作任务，认真学习业务知识，圆满完成了进修任务。下面我将在XX医院的学习情况向各位领导做一个汇报：

一、学习体会。XX医院创伤骨科的病人很多，护理工作量也很大，但即使在这么大的工作量下，每一名护士都能做到忙而不乱，在刚去进修时我对骨科的护理知识可以说基本是一片空白，久而久之，科室每个人都会带动我慢慢融入了这个团队，在创伤常见疾病的护理方面，有了较大的提高，从看一些基本的骨折片子到学会各类骨折术后的护理、健康宣教及功能锻炼。对四肢骨骨折、开放性骨折等常见骨折及多发骨折有了充分的认识。在护理管理方面，XX医院的骨科平均住院日5-7天，在这么短的时间内怎样让患者对护理满意呢？为了提高护理满意度护士长亲自为患者做出院宣教，手把手教会患者出院后的功能锻炼，受到了患者的一致好评。不仅如此他们非常重视对病人的心理护理、健康教育、规范化服务，密切护患关系，这对护士的知识结构和综合能力是一个考验和锻炼的机会，提升了护士在病人康复过程中所起的作用，同时增强了护士的自我价值观和学习知识的积极性。

下面我想就这次进修学到的其中一项新的理念向各位领导做一个简单的汇报。快速康复理念，快速康复理念是丹麦一名外科医生2001年提出的全新理念，近年在欧美国家极力推广，这项理念在XX医院创伤骨科已经实施。这里举两个例子。第一，传统的骨科全麻术后病人6小时后可以进食进饮，而快速康复理念是全麻术后3小时如果患者无恶心呕吐即可少量饮水，若无不适即可进食，以促进肠蠕动，缩短术后肠麻痹。第二，早期运动，传统的理

念是术后卧床休息，而快速康复理念要求术后早期进行功能锻炼，因为卧床休息会导致血液瘀滞，容易形成血栓。通过快速康复理念的优化围手术期处理的诸多措施，缓解手术创伤应激反应，从而减少术后并发症，缩短住院时间，达到患者的快速康复，真正让患者受益。

二、护士分级。XX医院的分工很明确，真正把责任落实到人，他们把护理人员分为责任护士，责任组长，总责任护士，节假日期间每班都有一名主班护士，负责科室内的主要工作。根据分级的不同，对护士的要求不同，分管病人的数量和病情程度不同。所对应的工资奖金等相应的酬劳也是有区别的。责任护士就是N9到N2护士，能够基本掌握常见护理操作，解决常见护理问题；责任组长是能熟练掌握各项基础及专科护理，并能根据病人情况制订护理计划并组织实施；总责任护士精通常规及专科护理知识和操作，有丰富的临床经验，能解决复杂及疑难护理问题，有组织，指导教学的能力。这样对护理人员的工作能力进行区分，使护士有了明确的职业规划，护理质量的高低，好坏与护士的专业素质，独立思考能力是密切相关的。护士分级提高了大家工作的积极性，并督促我们能够主动进行学习，有较多的知识积累和信息储备，更好的为病人服务。

三、专科护理。我所进修的创伤骨科，非常注意发展专科特色，根据科室常见病印发的健康教育处方，摆放在科室走廊上，非常的具体全面，通俗易懂，使病人对于自己所患疾病能有完整的了解。病人入院后，责任护士要对病人做到八知道，即床号、姓名、诊断、病情、治疗、护理、饮食、检查阳性体征。从病人入院到出院会有全程的健康教育和功能锻炼指导

。根据专科特色进行护理创新，制作的抬脚垫使病人患肢摆放更为舒适，气垫床及减压贴的使用有效的预防和减少了褥疮的发生，减轻了病人的痛苦，针对手术部位的不同应用不同的压力抗栓泵的使用有效的预防了患者术后深静脉血栓的形成，减少了肺栓塞的风险。

在XX医院的三个月时间，让我在理论基础知识及专业技能上有了很大

的提高，实现了既定的学习目标。所以在今后的工作中我将做以下工作：

第一，对护理人员进行合理分工，配合护理部制定科内人员岗位说明书,让每一名护士做到忙而不乱，充分利用好现有的护理人力资源。

第二，利用每天早查房和下午时间带领科内人员对患者进行健康教育及功能锻炼，并将新的理念运用于临床实践中。

第三，制定相关疾病的护理临床路径，从入院、术前、术后、到出院的护理有详细的说明指导，让护理工作有章可循。

第四，针对不同疾病制定相关的健康教育处方，让患者从饮食、功能锻炼、注意事项等方面对疾病有一个深入的了解，从而配合我们的日常护理工作。

最后，再次感谢陈院长及各位领导给予我这次进修学习的机会，我将把所学的专业知识运用于临床实践中，希望为病人提供更多更好的服务。我的汇报完毕，谢谢！