# 骨科实习护士出科个人小结 妇科护士实习出科个人小结(通用8篇)

人生是一个宝库，充满了无尽的可能性和机会。如何正确面对选择和决策，不后悔自己的人生抉择？以下是一些来自人生智慧的警句，或许能对我们的人生有所启迪。

## 骨科实习护士出科个人小结篇一

2014年xx月xx日上午，我怀着激动、兴奋、又有点不安的心境来到了我的实习第一站。

时间过得十分之快，我已经实习将快九个月了，想想我这九个月的实习经历，实在是很充实。社会真的是一个很大的学堂。在学校上课的时候，学的东西很多，但实际运用到临床实践的却很少，一半都没有到达，唯有自我总结经验，努力地去实践了。在医院实习期间，也认识了新的教师、新的同事、新的事物。因张教师的精心指导之下，我熟悉了各类医疗器械、药物等等东西的摆放位置，也慢慢地学会了做胎监、听胎音等。在妇产科说忙也算不上，进产房看做清宫手术的时候，刚开始的几天有点吃不消。觉得太残忍了，但时间长了，看多了，也不觉得怎样惊奇。虽然很累，但觉得很充实。每一天以微笑应对每一位病人，耐心的讲解她们不懂的问题。并指导她们将如何照顾宝宝、要注意什么等等。

护士长热情的接待了我们，研究到我们是刚来医院，所以详细的介绍了科室的环境、产科的常见病、实习方法等，我很感动和感激。不知不觉已在产科实习了近4周，医学教育网`搜集整理这段时间我工作认真，遵纪守法，尊敬师长，团结同学，严格要求自我，做到不迟到、不早退，对待病人和蔼可亲，态度良好，我渐渐从一个在校学生的主角向实习护士主角过渡，总体上成长了不少。

在产科实习的4周内，我基本上完成了实习任务，有许多收获。

第一，熟悉了医院与科室的环境、临床护士的工作流程与主要任务、病人的出入院流程与护理等基础资料。

第二，在教师的指导下，我基本掌握了产科一些常见病的特点和护理，如早产、胎膜早破、妊娠高血压综合征、产后出血、妊娠合并糖尿病等，掌握了产科常用药硫酸镁和催产素的使用方法、不良反应及观察要点。

第三，亲身观察并参与了孕妇分娩期和产褥期的护理，见习并参与了孕妇的助产过程，感受三个产程的特点以及孕妇的生理心理变化，重点学习产后2小时护理资料、产后护理要点等。

第四，实习了入院健康宣教、胎心音听诊、电子胎心监护、摸宫缩、会阴擦洗、会阴湿热敷、腹部四部触诊、母乳喂养指导等护理操作，见习待产妇的肛门检查、绘制产程图、科学接生、分娩镇痛、阴道切开、阴道助产、新生儿处理及预防接种、新生儿沐浴等。

经过不断的临床观察和学习，加深了我对书本知识的理解和记忆，比如什么是宫缩及其特点、怎样摸宫缩等。同样我也努力将自我在书本中所学知识用于实际。我明白临床工作并不简单，异常需要善于观察、灵活和经验的积累，我刚来实习，所以要从一点一滴做起，努力多观察、多操作，多积累经验。

我感觉实习是一种简单又复杂的生活，既要学会做事也要学会做人。做事即充实理论与操作;做人，处理好自我和同伴、带教教师、护士长、医生及病人和家属的关系，异常是建立良好护患关系是很重要，在产科，比较容易与产妇及家属建立良好护患关系，经过与他们的沟通，既可帮忙他们解决一些疑问，也可让自我在工作中获得满足感。学会与病人沟通

是实习的一个重要资料。

## 骨科实习护士出科个人小结篇二

这是这次实习的最后一科室，原本去急诊的，可计划突然被打乱。我们来到了呼吸科，由于对医学知识了解得太少，我们都以为呼吸科都是收一些呼吸系统有严重问题的病人，坦白地说我们是怕感染，于是怀着一颗忐忑不安的心来到了呼吸科病房。第一天早上参加了晨间医护大交班，很惊讶的是呼吸科医生都用英语交班，听带教张老师讲这种英语交班在呼吸科已经持续五年多了，这样做是为了更好的促进我们医务人员去努力学习英语，因为英语是通向医学科学发展的必备的一把钥匙。在呼吸科我们还知道了晨间交班的另一个目的是为了整顿医务人员的精神，转换医护人员的角色，尽快进入职业工作状态，同时也是对整个病区病人病情的交班和医院-科室信息的沟通的时刻。我们在呼吸科看到了安置胸腔闭式引流管的手术。

当看到气胸患者的紧张和痛苦时我是感同身受，因为我曾经因外伤导致患过自发性气胸，所以在这儿看到自发性气胸病人，对他们所做的治疗和护理都略知一二。紧接着我们又看到了许多使用气垫床的病人，这是对昏迷、骨折、翻身受限、端坐呼吸的患者预防褥疮发生而采取的有效措施。

张老师又教我们认了心电监护仪器上的各个监测指标□(ecg)心电图——心率、当心电图的波形每个间隔不等时(排除(干扰因素)，说明病人心率不齐(hr60—100/分为正常);血氧饱和度(spo2)监测报警系统;呼吸频率(resp)正常呼吸(16—20次/分);血压(nibp)□昏迷病人禁喝水——容易窒息，上约束带必须经得家属同意。护士巡视病房的一级护理的病人半小时巡视一次，二级和三级护理的病人病情不重，有自理能力的

病人2小时巡视一次。

吸痰器分为电动和中心吸痰器，在呼吸科用得较多，电动吸痰器的吸痰瓶内要装水，便于清洁，中心吸痰器直接将负压管连接在病人床头。星期三我们又来到了重症监护室，看到里面的老爷爷们气管切开后呼吸痛苦的表情，有的身上到处插满了管子，有的被用了约束带……我的心难受极了。其中有位周爷爷脸色苍白、眼睑也无血色、腹部膨隆，他虽然不能说话，可他努力的用手指他的肚子，张老师告诉我们他的肚子明显比昨天肿胀，遂请了普外科会诊进行了腹腔诊断性穿刺抽出了不凝血。医生说这是病情危重的表现，他的家属们知道他可能不行了全都来探望他。看到他痛苦的呻吟，我几次都忍不住掉下泪来，我不知道他能不能挺过来，我用真心祈祷希望周爷爷能坚持下来，挺过危险期。祝福你，周爷爷!希望可以看到你康复。

检查时病人会很难受，术前可予麻醉——静脉麻醉和雾化吸入麻醉(利多卡因加水)，做纤支镜从鼻腔插入，2小时后才能饮水无呛咳方可吃软食、流质饮食;做胃镜和纤支镜都可以非常清晰的看到胃肠，气管-支气管内面观。哎!现代的科学仪器发展太先进了，我们必须努力学习医学知识，跟着时代的步伐前进医学。

## 骨科实习护士出科个人小结篇三

这是这次实习的最后一科室，原本去急诊的，可计划突然被打乱。我们来到了呼吸科，由于对医学知识了解得太少，我们都以为呼吸科都是收一些呼吸系统有严重问题的病人，坦白地说我们是怕感染，于是怀着一颗忐忑不安的心来到了呼吸科病房。 第一天早上参加了晨间医护大交班，很惊讶的是呼吸科医生都用英语交班，听带教张老师讲这种英语交班在呼吸科已经持续五年多了，这样做是为了更好的促进我们医务人员去努力学习英语，因为英语是通向医学科学发展的必备的一把钥匙。在呼吸科我们还知道了晨间交班的另一个目

的是为了整顿医务人员的精神，转换医护人员的角色，尽快进入职业工作状态，同时也是对整个病区病人病情的交班和医院-科室信息的沟通的时刻。 我们在呼吸科看到了安置胸腔闭式引流管的手术。

当看到气胸患者的紧张和痛苦时我是感同身受，因为我曾经因外伤导致患过自发性气胸，所以在这儿看到自发性气胸病人，对他们所做的治疗和护理都略知一二。紧接着我们又看到了许多使用气垫床的病人，这是对昏迷、骨折、翻身受限、端坐呼吸的患者预防褥疮发生而采取的有效措施。

张老师又教我们认了心电监护仪器上的各个监测指标(ecg)心电图——心率、当心电图的波形每个间隔不等时(排除(干扰因素)，说明病人心率不齐(hr60— 100/分为正常);血氧饱和度(spo2)监测报警系统;呼吸频率(resp)正常呼吸(16—20次/分);血压(nibp) 昏迷病人禁喝水——容易窒息，上约束带必须经得家属同意。护士巡视病房的一级护理的病人半小时巡视一次，二级和三级护理的病人病情不重，有自理能力的病人2小时巡视一次。

吸痰器分为电动和中心吸痰器，在呼吸科用得较多，电动吸痰器的吸痰瓶内要装水，便于清洁，中心吸痰器直接将负压管连接在病人床头。 星期三我们又来到了重症监护室，看到里面的老爷爷们气管切开后呼吸痛苦的表情，有的身上到处插满了管子，有的被用了约束带……我的心难受极了。其中有位周爷爷脸色苍白、眼睑也无血色、腹部膨隆，他虽然不能说话，可他努力的用手指他的肚子，张老师告诉我们他的肚子明显比昨天肿胀，遂请了普外科会诊进行了腹腔诊断性穿刺抽出了不凝血。医生说这是病情危重的表现，他的家属们知道他可能不行了全都来探望他。看到他痛苦的呻吟，我几次都忍不住掉下泪来，我不知道他能不能挺过来，我用真心祈祷希望周爷爷能坚持下来，挺过危险期。祝福你，周爷爷!希望可以看到你康复。

检查时病人会很难受，术前可予麻醉——静脉麻醉和雾化吸入麻醉(利多卡因加水)，做纤支镜从鼻腔插入，2小时后才能饮水无呛咳方可吃软食、流质饮食;做胃镜和纤支镜都可以非常清晰的看到胃肠，气管-支气管内面观。哎!现代的科学仪器发展太先进了，我们必须努力学习医学知识，跟着时代的步伐前进医学。

## 骨科实习护士出科个人小结篇四

骨科是各大医院最常见的科室之一，那么到骨科实习的学生应该如何写工作总结呢?下面是有骨科实习护士出科小结，欢迎参阅。

光阴似箭，一晃眼，走进-x市一医院，来到骨科成为一名救死扶伤的护士已经半年了，自毕业以来，我一直以严谨的态度和积极的热情投身于学习和工作中，有成功的喜悦，也有失败的辛酸。接触到临床后，发现，自己不仅要有扎实的理论，熟练的临床操作，良好的职业道德，还必须培养自己的耐心和爱心等等。六个月的使用期即将结束，但我对自己的要求会更加严格，特自我鉴定如下：

在思想上，有很强的上进心，勇于批评与自我批评，树立了正确的人生观和价值观。能严格遵守医院的各项规章制度的，积极参加医院和科室组织的各项活动并能尊敬领导，团结同事。

在学习上，严格要求自己，凭着自己对成为一名优秀白衣天使的目标和知识的强烈追求，刻苦钻研，勤奋好学，态度端正，目标明确，基本上掌握了一些专业知识和操作技能，熟练的掌握了专科知识和各项专科护理操作，作到了理论联系实际。除了专业知识的学习外，还注意各方面知识的扩展，广泛的涉猎其他学科的知识，从而提高了自身的思想文化素

质。

在工作上，我积极配合上级领导和同事，正确执行医嘱及各项护理技术操作规程，做好基础护理，严格执行无菌操作和三查七对制度。发现问题，及时上报，及时解决。在工作中能理论联系实际，遇到不懂的问题能及时向护士长及年资深的老师请教，努力提高自身的业务水平。对待患者能文明礼貌的服务，做到举止文明、态度和蔼，急病人所急，想病人所想。积极与患者沟通，及时了解他们的心理动态，以便让患者接受更好的治疗，并做好健康宣教。

在生活上，养成了良好的生活习惯，生活充实而有条理，以严谨而积极向上的生活态度打理好自己的每一天。为人热情大方，诚实守信，乐于助人，拥有自己的尺度均衡的处事原则，能与同事们和睦相处，积极参加各项课外活动，从而不断的丰富自己的工作阅历和生活。

把有限的生命投入到无限的医护工作中，在今后的工作中我会更加不断努力地学习上进，不断提高自身的专业技术水平，从而使自己的理论知识及操作技能更上一个台阶，以便能更好的服务于患者。争取做一名优秀的护理人员，以无愧于白衣天使的光荣称号！

20xx年我的卫校学习生涯马上要结束了，学校安排我在某医院的骨科做实习护士，没过多久我和我的同学来到了安排的医院骨科，刚来的时候还真不适应，每天实习老师都会让我们看这些片子，通过片子了解病人的实际情况，刚开始看不懂，有很多不太明白，时间长了病人的片子一出来马上就能看懂是什么情况了。

时间过得真快，转眼我即将结束骨科的实习生活，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，让我对自己有了更多的了解，我在医院实习的过程中我受益颇多，即将要出

科了，却有好多的不舍，对于我们的实习，在科里领导都很重视我们，经常安排医师带我们，参与临床诊断，我们每个同事之间互相鼓励，彼此学习。

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。

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。

在骨科的实习即将结束，在这一个多月的实习期间，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。

我在本科室实习期间，遵守劳动纪律，工作认真，勤学好问，能将自己在书本中所学知识用于实际。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，是我从一个实习生逐步向护士过度，从而让我认识到临床工作的特殊性与必要性。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，并非如书上说写那么典型，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。

## 骨科实习护士出科个人小结篇五

在内科我遵纪守法，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。

同时，我也了解了胸腹部穿刺的一般过程，以及严格的无菌操作。通过这段时间的实习，我明白了作为一名护士身上应有的职责，无论何时，应把病人放在第一，咏最好的态度和最负责的行动去关心病人疾苦。在以后的实习中，我一定会努力学习更多知识。

## 骨科实习护士出科个人小结篇六

在儿科一个多月的实习中，除了做好日常的临床工作外，还有各项体检工作等等，有些工作我以前没做过，做起来有一定的困难，如新生儿工作，我以前就没做过，但为了搞好工

作，服从领导安排，我不怕麻烦，向老师请教、学习、自己摸索实践，在老师的耐心指导下，在护士长的教育下，在很短的时间内便比较熟悉了新生儿科的工作，明确了工作的程序、方向，提高了工作能力。

在儿科开展整体护理，就是以满足患儿的各种需要为目的开展的优质护理。在儿科，护理对象是0-14岁的儿童。以马斯洛的需要层次理论来看，这五种需要在儿童身上均有不同程度的体现;为满足这些需要，心理护理是非常重要的手段和方法。但是在儿童，由于语言表达能力及理解能力有限，进行心理护理非常困难，很难达到预计的效果和目的，甚至还会达到相反的结果。当前现实生活中的儿童大都是独生子女，一旦发病，父母格外紧张、焦虑，他们大都过分照顾，夸大病情，对医护人员提出过高要求。大家本着“把工作做的更好”这样一个目标，开拓创新意识，积极圆满的完成各项工作：

## 骨科实习护士出科个人小结篇七

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，同时也是我就业岗前的最佳训练。尽管这段时间很短，但对我是非常重要的。我倍加珍惜这段时间，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。

刚进入病房，总有一种茫然的感觉，对于护理的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，带教老师为我介绍病房结构，介绍各班工作，老师们的丰富经验，让我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生存。

护士的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，护士的活很零碎，很杂乱，还可以说是很低微，可是透过多数人的不理解，我发现，护士有着其独特的魅力。医院不可能没有护士，这就说明了护士的重要性。医生离不开护士，病人离不开护士，整个环境都离不开护士。这琐碎的工作，有着完整的体系，可谓“麻雀虽小，五脏俱全”，也正因如此，才能发挥其独到的作用，产生不可或缺的作用。因为有了临床的实习，我才更全面而深刻的了解护理工作，更具体而详尽的了解这个行业。进入临床的第二个收获：正确认识护理，树立了正确的职业道德观，养成了良好的工作态度。

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护理操作。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护理工作能力。所以在带教老师“放手不放眼，放眼不放心”的带教原则下，我积极努力的争取每一次的锻炼机会，如静脉输液,抽血,皮下注射,肌内注射,生命体症的测量,各种注射泵的使用等基础护理操作。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。跟随老师分管病人的同时，还会加强病情观察，增进对病人疾病的了解，同时对病人进行各项健康知识宣教，这样能锻炼所学知识的应用能力。整体上说，实习期间的第三个收获，也是最庞大的收获：护理操作技能提高了，疾病认识水平上升，各项护理工作逐渐熟练，在培养优秀的职业技能水平同时也培养了一种良好的学习习惯。

## 骨科实习护士出科个人小结篇八

骨科学习的这四周的期间，在带教老师的指导和其他老师及护士的帮助下，可以将所学的理论与实践较好的’联系起来，在老师的悉心指导下学会了看x线片□ct片及mri片，同时、老师也教了如何基本判断出普通的骨折部位、骨折类型、骨折愈合情况及关节情况。并在每天早晨随同主任及带教老师查房时，将理论知识进一步的巩固扩展，同时形成了善于思考

总结的一般习惯，为日后在其他科室更好的学习创造了条件。

四周的时间里，每天在早晨为患者换药，熟悉了换药的操作方法、严格掌握了换药的步骤及注意事项、加强了操作时的无菌观念、基本可判断伤口是否感染或愈合、掌握了各个部位手术缝线拆除时间和拆线的注意事项。

检查伤口、清除伤口分泌物和坏死组织，通畅引流，控制感染，促进伤口愈合。

1. 严格遵守无菌外科技术，换药者如已接触伤口的绷带和敷料，不应再接触换药车或者无菌换药碗。需要物件时可由护士供给或者洗手后再取。各种无菌棉球、无菌敷料从容器取出后，不得放回原容器内。

2. 换药者应先换清洁的伤口，如拆线等，然后再换感染伤口，最后为严重感染的伤口换药。

3. 换药时应注意取去伤口内的异物，如：线头、死骨、弹片、腐肉等，

并核对引流物的数目是否正确。

4. 换药动作应该轻柔、保护健康组织。

5. 每次换药完毕，必须将一切用具放回指定的位置，认真清洗双手后方可给另一患者换药。

1. 无菌手术切口

2. 局部及全身无异常表现

3. 已到拆线时间

4. 切口愈合良好者

5. 伤口有红、肿、热、痛等明显感染者应提前拆线

手术后拆线禁忌症：

1. 有严重贫血、消瘦、轻度恶病质者。

2. 严重失水或者电解质紊乱

3. 老年患者及婴幼儿

4. 咳嗽没有控制时，胸部、腹部切口应延迟拆线

来新入病人时，对于新入病人的一般处理：

2. 闭合性骨折以及简单关节脱位者，行石膏固定术或者悬吊固定术。

（石膏固定时上肢12层，下肢14层，40度以上热水侵泡，等无气泡再产生时，捞出挤出多余水份，拉平石膏，垫上毛巾进行塑形固定）

3. 有手术适应症及手法复位失败者再用绷带包扎固定即可，在完善各项术前检查后，择期手术。

手术操作中严格遵守无菌原则以及在手术中的一些基本操作。

总之感谢各位老师们给我的悉心教导以及其他各位老师的耐心指导。我将会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、走进接下来的科室，提高医学理论基础，增强临床工作能力，对待工作尽心尽责！