

# 最新宠物实践报告感悟(优质5篇)

当我们备受启迪时，常常可以将它们写成一篇心得感悟，如此就可以提升我们写作能力了。我们如何才能写得一篇优质的心得感悟呢？那么下面我就给大家讲一讲心得感悟怎么写才比较好，我们一起来看看吧。

## 宠物实践报告感悟篇一

下面的医学专业三下乡社会实践报告范文由为您提供，欢迎阅读参考！

根据学校团委下发的《关于开展湖南师范大学xx年学生暑期社会实践活动的通知》“八大计划”精神，今年暑期医学院大学生社会实践活动将按照“服务新农村，建设新家园”的指导方针，组织和引导青年学生进一步深入学习，宣传和实践科学发展观，贯彻落实全国人大十一届三次会议和全国政协十一届三次会议的部署，推动农村医疗和社会发展，结合医学院实际，动员青年学生发挥专业知识和技能优势，推广和扶助农村医疗卫生计划，为社会发展做贡献，宣传“绿色中国 青年先锋”两型社会建设，将可持续发展战略的思想落到实处，医学院院队一行共计16人，其中随团指导老师1名，学生15名，赴娄底冷水江进行“三下乡”暑期社会实践活动。

医学院赴冷水江暑期社会实践活动受到了冷水江团市委的高度重视。在学校党委、行政和团委的统筹安排下，在冷水江团市委、各乡镇团委和各企业的协助下，经过全体院队成员的不懈努力，医学院本次暑期“三下乡”活动取得圆满成功。

更值得一提的是，较以往医学院暑期“三下乡”活动，本次“三下乡”活动更体现了“服务新农村，建设新家园”的宗旨。义诊活动始终贯穿整个下乡过程，医学院学子们为当地居民提供了更多更好的服务。活动突出医学生“健康所系，性命相托”的专业理念，体现医学生“献身医学，除人类之病痛，助健康之完美”的庄严使命。“三下乡”义诊活动共测量血压699例，检测血型321例，检测色觉17例。

此外，“‘世界锦都’粉尘对环境及周边居民健康状况的影响”、“湖南省边远地区老年人自杀行为研究”和“湖南省农村医疗卫生服务体系运行情况”三大课题的调研工作顺利结束。本次三下乡共完成调研问卷966份。无论是在质上还是在量上均有很突破。

此次三下乡，除指导老师外，其余队员分编为医疗专员、宣传专员、调研专员和后勤专员。我为医疗专员，医疗专员的工作从头到尾都没有间断过，前期负责清理药品、准备宣传资料以及协同后勤专员购置所需药品和医疗器材。因为此次三下乡与以往不同，每至一个地点都会进行义诊，几乎可以说每天义诊与调研同时进行，所以中期医疗专员除了每天完成分配的问卷之外，还必须及时对医疗物资进行清点、补充和整理，对每天义诊进行相关安排，以及统计、汇总义诊结果。后期则协同调研专员完成数据汇总、输入及协同宣传专员整理、上交个人心得和总结。

在医疗专业中又有较为明确的分工，前期我主要负责医疗物资的提取和搬运；中期除了调研问卷主要负责医疗物资的补充、义诊现场的机动人员安排以及义诊结果的汇总；后期整理、输入调研数据以及上交个人心得。

本次三下乡，医疗专员的工作完成得较好，在药品清理和准备上都比较及时到位，也充分地考虑到了个人不同方面技术的优势而分配义诊工作，同时每天的义诊结果也及时地汇总

并且交由宣传专员用作网络宣传。但是仍有不足。虽然前期工作和后期安排跟其他各个小组衔接的.都很好，可是开始的时候在义诊现场与后勤专员的工作衔接有点混乱。在以后的安排中，尤其是现场安排，因为人员事情比较繁杂，所以得事先把现场安排的先后顺序理出来，先布置哪里，再布置哪里?然后根据布置的性质进行适当合理的人员安排。此外，医疗专员应该是义诊的主导，由于药品的清理和放置都是医疗专员负责，所以，医疗专业对药品的放置比较熟悉，摆放和使用药品比较得心应手，应该把医疗专员的义诊知识要求更为严格，让医疗专员着重负责义诊;不应该把医疗专员分出去做调研，而导致义诊开始的时候因为寻找药品和医药器材而导致现场混乱。

下乡的第一天起，指导老师就告诫我们：千万不要为了做问卷而做问卷。没错，人生的意义就在于一个字——得，这次三下乡的意义也是。我们必须从做问卷调查中学到些问卷意外的东西，藉这次三下乡的契机学到更多做人做事的道理以及了解更多乡土人情、人文地理方面的知识等。

从个人的角度上讲，我的收获涉及方方面面：

感情方面。我们一起相处了八天，朝夕相处在同一个屋檐下，可以说是同甘苦，共患难。不管是以前熟悉的还是不熟悉的，现在都是一家人。做问卷的时候，有时候我因为要义诊，所以调研问卷分配的时候我的会酌情少分配一点;有一次我因为身体不适而使分配的问卷没做完，好几个做得快的组员主动要求帮我分担一点。临近归程，为了纪念我们这段生活时光，见证我们之间的深厚友谊，我们还特地去买了队服，虽然看上去比较活泼、幼稚，但我们都视若珍宝。

耐力方面。这次三下乡，除了义诊，问卷调查时最主要的工作。而在调研的时候确实让我们学到了很多。我们几乎每天都要做一定量的问卷调研，要知道长期反复地做一件事是需

要耐力的。再者，问卷调研的时候被拒绝是常有的事，为了完成调研问卷，我被拒了不下百次，可是我挺过来了，一次次的跌倒又原地爬起，让我更懂得忍耐！三者，不是每个调研地点人口都很密集的，也有人口很稀疏的调研地点，比如那天在炉埠社区，为了找到调研对象配合我完成调研问卷，我走了至少十几里路，那是真真切切地感觉到了什么叫做脚像灌了铅似的，但是我挺过来了，并且超量完成了问卷。四者，对老年人做问卷调查的时候，老年人往往会说很多问题以外的东西，而且往往说的没有条理，这个时候千万不能有丝毫的不耐烦，不然你很可能要不到理想的真实结果、甚至使谈话无法继续。所以后面的调查我都很诚恳地听他们唠叨一些东西，只是在适当的时候用下一个问题引导一下他们。

见识方面。一者是知识上的收获。来之前，我们查看了很多关于世界锑都的相关资料以及一些锑矿的相关知识，同时也进行了义诊的相关培训和相关知识的学习。这使得我不论是在专业知识上还是非专业知识上都取得了相当大的收获；二者是见闻阅历。世界锑都果然有其独有的人文和地理，除了验证了书上看得到的知识外，我们还身临其境的感受了当地人的风俗习惯以及当地产业发展状况和周边环境状况。

交际方面。大街上、社区里过往的人很多，可是你要让他停下并配合你的调查，那就要需要一定的交际能力与技巧了。因为彼此互不相识，所以首先你得让他觉得你可以接近他，让他觉得你至少是安全的。其次，有些问题是不能直接问出口的。比如“湖南省边远地区老年人自杀行为研究”这份调研问卷，就牵涉到死亡问题，如果别人本没有死亡意念，你一提“死亡”两个字人就会觉得反感，你也会觉得很尴尬。所以你的委婉地表达这个意思，并且让那些没有死亡意念的老年人觉得你是很随意的一笔带过，而又能让那些有死亡意念的老年人听到你的问题，就像听到了自己感兴趣的话题一样把自己的想法都说出来。三者，做调研问卷的时候，尽量不要拿着问卷一个一个问，最好是以聊天的形式把问卷上的问题一一问到答案，因为很多人、尤其是老年人，他们

本来就特别谨慎，如果你还拿着问卷一个一个很正式地问他们，你很可能得不到真实的情况。而且，这样会失去得到很多问卷意外的东西的机会。

习惯方面。此次三下乡的每一天都有很多收获，有很多需要记录，所以我每天都写了日记，虽然现在回到学校但写日记的习惯依然养成，每天写日记对团学干部来说是十分必要的，这次养成的这个习惯会让我一生受用。

本次医学院“三下乡”大学生社会实践活动按照“服务新农村，建设新家园”的指导方针，宣传和实践了科学发展观，贯彻落实了全国人大十一届三次会议和全国政协十一届三次会议的部署，推动农村医疗和社会发展；结合医学院实际，发挥了专业知识和技能优势，为社会发展做贡献；宣传了“绿色中国 青年先锋”两型社会建设以及贯彻落实了可持续发展战略的思想。同时也为医学院树立了“服务者”的形象，也提高了我的社会实践能力，让我更加注重理论与实践相结合，也让我在做人做事方面受益匪浅。不足之处我会及时改进，个人的收获我会一生珍藏！

## 宠物实践报告感悟篇二

地点：四合永镇医院

主题：在口腔科见习半个月

调查报告：在口腔科见习半月20xx年1月11号—20xx年1月25号

学到的知识：

1认识器械、材料及它们的用法。

2了解了其他常见病的护理及预防原则。

3熟悉了常用医疗无菌, 污染物品的处理方法。

4积累了与患者沟通的技巧, 提高了自己的觉悟. 不足之处。

5门诊病历的书写方法。

临床经验:

1做根管治疗时患者若张嘴时间过长, 可在其嘴角涂抹凡士林, 防止嘴角裂。

2加失活剂后可加丁香油棉球加氧化锌, 棉球的作用是减压。

3瘻管, 口腔及颌面部皮肤形成瘻管, 大量炎性肉芽组织增生, 处之易出血, 长期排脓, 有死骨形成。

5若无炎性渗出或符合根充指征, 就可行根管充填。瘻管会慢慢消退。

6最好每一次扩管都要用酒精棉球擦拭扩大针, 以防止污染其他根管, 同样擦拭牙胶尖。

7前牙开随用球钻, 熟练后可用裂钻。

8扩管时若患者疼痛剧烈, 可根管注入少量地卡因或利多卡因。

常用知识:

1口腔常用药甲硝唑、利君沙等只可用于18岁以上的患者服用, 年龄较小者应适当减量。

3拔牙后不能漱口, 因为自来水中含有许多细菌。

口腔小手术饮食问题：

(1) 术后2-4小时，进食无渣冷流食，如排骨汤、鸡汤、酸奶、凉牛奶、冰激凌、果汁等。

(2) 术后4小时至次日可食半流食和软食，如蛋羹、米粥、蔬菜泥汤等。

(3) 术后三天开始进食高蛋白饮食。

## 宠物实践报告感悟篇三

时光飞逝，转眼之间[20xx]年暑期社会实践活动已接近尾声。在经过烈日的烤验和台风的洗礼之后，一个个小分队满载着丰收的果实，用自己的行动在炎炎夏日里撑起一片片绿荫。

根据浙中团[20xx]8号、12号文件，紧扣团中央今年的活动主题服务和谐社会，提高思想政治素质。我院今年的暑期社会实践既传承以往的科技、文化、卫生下乡服务活动，又突出以广泛开展感知就业社会实践活动，将大学生社会实践活动与就业紧密结合，开拓社会实践新领域。成立了三下乡实践小分队，突出送医送药下乡这一直是我院暑期社会实践的特色和重点，足迹遍布安徽、舟山、宁波、桐乡等地，给当地群众带来了健康的春风。

活动特点：

特点一我院首次博士团暑期社会实践

在学院团委的大力支持下，我院研究生工作部组建的一支由博士研究生参加的暑期社会实践代表队本着弘扬中西医结合理念，构造社会主义和谐社会的思想，通过在丽水市中医院、遂昌县中医院、遂昌乡间等地开展多次大型会诊活动、中医

学发展研讨会、以及学术讲座与交流会等活动，为提升中西医结合理念、服务地方医学、加强临床经验交流奠定了良好的基础，并达到了提升研究生中医理论素养与实践经验，以科研优势为依托，服务地方经济和文教卫生事业的双赢的效果。

## 特点二创建首家省级大学生社会实践基地

为进一步宣传党的xx大精神，认真实践三个代表重要思想，切实加强农村三个文明建设，不断增强\*众的健康意识，并通过社会实践，进一步培养和锻炼学生无私奉献、吃苦耐劳的精神，全国百支大学生农村政策宣讲团、浙江省大学生医疗卫生服务实践团浙江中医学院紧密结合学生自身专业特长，广泛开展了增才干、长见识、做贡献大学生暑期社会实践活动。经省派驻新碶街道驻贝碶村农村工作指导员彭建华、成信法老师牵引搭桥，浙江中医学院团委与新碶街道团工委认真协商，双方决定在新碶街道设立浙江中医学院大学生共建社会实践基地。

## 特点三感知就业开创实践新领域

今年学校共确定了49支重点小分队调查用人单位，采访校友，一方面队员们收集到了大量的真实资料，充实学校就业信息库，增强毕业生对就业信息的灵敏度，同时，调查实践也很好地培养了队员们吃苦耐劳的精神，团结协作的能力。另一方面，队员们也意识到：要想尽快地成为现代化建设的有用人才，适应社会的需要，就要在学习期间积极参加社会实践活动，认识社会，认识自己在整个社会中的定位，明确自己的历史使命，激发自己的学习热情，调整和完善自己的知识结构，战胜各种困难和挫折，锻炼意志和毅力。

为扩大暑期社会实践范围，让更多的学生积极投入到暑期社会实践中去，为将来就业打好基础，学校也积极鼓动学生参加就业实践，学生结合自身所学专业，自行联系到用人单位



展开为期两周的实践锻炼，了解相关行业的工作流程以及对工作人员的素质要求。很多学生在经历了实践中种种酸甜苦辣，跌宕起伏之后，深刻认识到：现在的社会市场化竞争越演越烈，如何才能与时俱进，不被发展迅速的社会淘汰，成为每个即将走上社会的学生必须解决的难题，同时这也将引出很多的社会问题，所以在校大学生应时刻关注发展，关注未来，不断提升自己！

由学校大学生社会实践领导小组领导，校团委负责具体协调，进行宏观指导和调控的20xx年暑期社会实践即将全面结束，通过多种形式的社会实践活动，学子们在与人\*群众的广泛接触、服务、交流中受到了真切的感染和体验，思想得到了升华，社会责任感得到了增强，人生观、价值观也得到了进一步的强化，更提高了认识能力、适应能力和创造能力。

7月5日上午，我们拜访了李世聪老师。打电话联系时，听得\*声音浑厚，中气十足，我们按照约定时间到达时，他已经在小区门口迎接我们了。天气不错，我们便到玉渊潭公园找个树荫坐下来，开始了我们的访谈。\*开朗健谈又朴实和善，此次访谈我们受益良多。

## 一、学医、从医经历

李世聪老师1948年出生于北京的中医世家，从小看着爷爷行医长大，听着爷爷与北京的老中医一起交流。5岁左右时就背诵汤头歌、药性赋，8岁左右学《医学三字经》，12岁左右就敢为伙伴们扎针灸，伙伴们也愿意，并且治得很好。

1969年知青上山下乡，\*被分到云南。他待人热心，经常用自己学过的针灸、推拿等方法为周围的人治病，结果因为疗效好，附近的人就都来找他治病。由于病人众多，病因很多，有些病自己也没有见过，他就翻看从北京带来的医书，一边分析医理，一边临床实践，医术大进，还自创了小儿推拿治疗小儿夜啼症、清凉油涂抹肚脐治疗腹痛腹泻等方法。

xx年成为马来西亚某慈善基金会医药顾问，在马来西亚为当地人\*治愈地中海贫血症，癌症，癫痫，非胰岛素依赖型糖尿病。

\*本职工作乃是测绘工程师，目前在地铁九号线做监理工作。中医是业余爱好，同时也是继承祖父事业。目前，\*每周在北京学知园的长祯国术馆坐诊并做中医讲座。

## 二、部分案例

(1)美尼尔氏综合症。\*在马来西亚时，遇到某官员得了美尼尔氏综合症。这是一种疑难症，主要症状是眩晕，感到周围物品摇晃，甚至倒置，甚者觉得天旋地转。一般认为这是耳中庭积水影响到平衡骨造成的。这位官员去了四个国家都没有治好，结果，\*用中医振阳利水原理，采用按摩手法，很轻松就治愈了。

(2)地中海贫血症。该病为西医三大血液病之一(另两个是：白血病和再障贫血)，在当地很多，据说在中国南方各省也有不少。此病是遗传性疾病，是所谓的不治之症。西医称，只有换骨髓一法，但是由于费用高，并且配型不容易，故很少有人得到治疗，病重时只能定期补血以维持生命。而\*却运用中医思维方法，认为是其母亲怀孕时中暑，\*同病，生小孩后母亲的病好了，而小孩的病深入骨髓。于是他用中医治疗骨痹的秦九鳖甲汤加减变化，成功治愈两例地中海贫血症患者。

(3)治愈非典□xx年，非典肆虐，他的一位朋友在人\*医院感染了非典。他到朋友家帮忙治疗，开了两副药，其中用了两斤石膏，结果病人痊愈，也没有后遗症，一切正常。而当时很多用西医治疗的病人，虽然在激素作用下保住了生命，但却留下了严重的后遗症股骨头坏死，下半身骨头像玻璃一样的脆弱，很多人落得终身残废。

## 三、从医特点

我们问老师擅长治疗哪些疾病，\*说，中医不能够分科，好的中医应当什么病都能治。他说，当年在农村当知青，病人来了你必须治，不能眼看着病人受苦啊！没见过的病就临时翻书、研究、探索。中医的理论已经相当完备，所有疾病，中医经典中都有治疗之法。找到病因病机，治疗也不是难事。

\*治病的特点是活学活用。在传统中医的基础上，发挥个人的理解和特长，善于治疗各种疑难杂症。他治愈的很多病人，都是医院治不好，没有别的办法而找到他的。

他说疑难病症，一般在他这里，只要几副药，或者几次到几十次针灸就好了，急病就要几分钟见效。而且中医治疗不仅见效快，而且花费低，他说，他敢和西医打擂台，用中医治疗，效果比西医好，而且一般花费不超过西医的1%。不管什么病，总花费不会超过3000元。那些得了白血病什么的，花个几十万还治不好，这根本不必要。

#### 四、对中医和学中医的看法

\*给我们讲了中医几千年发展的历史，他说，中医的源流，源为\*间医生、经验技术，流为《内经》及各家理论。中医首先是一门技术，治病救人的技术，它依赖于实践经验。技术与科学是不同的，技术知其然而不必知其所以然。经验的积累、技术的需要，便带动理论总结、文化的产生，《黄帝内经》便是夏商周几千年医疗经验的总结。

学中医，和学中国其他传统文化一样，往往要求熟记加活用。例如，先熟读甚至背诵《医学三字经》、《汤头歌诀》乃至《黄帝内经》、《伤寒论》等经典，记住常见药性、常见病的治法。一开始可能不懂，但是在实践中一点点得到验证后，对这些经典的理解会越来越深，达到一定程度后便可活学活用。\*自己发明创造的很多独特而简捷的治病方法，都是经典活用的结果。学中医必须重视技术，先学技术，然后体会、感悟其中的道理，这样医术、医理通晓了便可活学活用。

作为一名临床专业的医学生，这是我的第一次社会实践。在经过深思熟虑之后，我决定去医院里面提前感受见习的氛围，真正到医学领域去实践，找出自己的不足，为以后的学习增添动力！于是我选择了我妈妈的工作单位——xx大学附属医院，在征得院方的同意后，进行了为期一周的见习实践工作。由于仅仅是大一学生，没有过硬的专业知识，我主要是在一旁观看学习，但短短七天对我来说，仍然受益匪浅。

首先，我先介绍一下我所实习的单位□xx大学附属医院，目前是xx省xx市一家省级三甲单位。医院院风信誉，均是全市闻名。我所实践的科室是神经内科。我所做的工作，就是观察医护人员的日常工作，以及同医生一起查房。这些看似简单的工作，却处处都蕴藏着学问。

下面我将从制度、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会□

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。

医德方面。医务工作者承担着的“救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健”的使命。唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”因此，医生必然要掌握先进医疗技术，同时更要具有爱岗敬业、廉洁奉献、全心全意为人\*服务的品格。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。要做一个好的医生，首先要有好的品德。我一定会牢

记于心的。

个人方面。虽然我不是真正意义上的见习生，但是我有着真心求学的态度。在七天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的标准。而作为见习或实习生，要做到：1、待人真诚，学会微笑；2、对工作对学习有热情有信心；3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。再过两年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

以上就是我一周的医院实地学习实践的体会。通过实践，我更加坚定了学医的信念。相信在以后的学习中，我将时刻以三甲医院的高标准要求自己，为圆我的医学之梦而奋斗下去。

## 宠物实践报告感悟篇四

时光飞逝，转眼之间□20xx年暑期社会实践活动已接近尾声。在经过烈日的烤验和台风的洗礼之后，一个个小分队满载着丰收的果实，用自己的行动在炎炎夏日里撑起一片片绿荫。

根据浙中团[20xx]8号、12号文件，紧扣团中央今年的活动主题服务和谐社会，提高思想政治素质。我院今年的暑期社会实践既传承以往的科技、文化、卫生下乡服务活动，又突出以广泛开展感知就业社会实践活动，将大学生社会实践活动与就业紧密结合，开拓社会实践新领域。成立了三下乡实践小分队，突出送医送药下乡这一直是我院暑期社会实践的特色和重点，足迹遍布安徽、舟山、宁波、桐乡等地，给当地群众带来了健康的春风。

活动特点：

## 特点一我院首次博士团暑期社会实践

在学院团委的大力支持下，我院研究生工作部组建的一支由博士研究生参加的暑期社会实践代表队本着弘扬中西医结合理念，构造社会主义和谐社会的思想，通过在丽水市中医院、遂昌县中医院、遂昌乡间等地开展多次大型会诊活动、中医学发展研讨会、以及学术讲座与交流会等活动，为提升中西医结合理念、服务地方医学、加强临床经验交流奠定了良好的基础，并达到了提升研究生中医理论素养与实践经验，以科研优势为依托，服务地方经济和文教卫生事业的双赢的效果。

## 特点二创建首家省级大学生社会实践基地

为进一步宣传党的xx大精神，认真实践三个代表重要思想，切实加强农村三个文明建设，不断增强民众的健康意识，并通过社会实践，进一步培养和锻炼学生无私奉献、吃苦耐劳的精神，全国百支大学生农村政策宣讲团、浙江省大学生医疗卫生服务实践团浙江中医学院紧密结合学生自身专业特长，广泛开展了增才干、长见识、做贡献大学生暑期社会实践活动。经省派驻新碶街道驻贝碶村农村工作指导员彭建华、成信法老师牵引搭桥，浙江中医学院团委与新碶街道团工委认真协商，双方决定在新碶街道设立浙江中医学院大学生共建社会实践基地。

## 特点三感知就业开创实践新领域

今年学校共确定了49支重点小分队调查用人单位，采访校友，一方面队员们收集到了大量的真实资料，充实学校就业信息库，增强毕业生对就业信息的灵敏度，同时，调查实践也很好地培养了队员们吃苦耐劳的精神，团结协作的能力。另一方面，队员们也意识到：要想尽快地成为现代化建设的有用人才，适应社会的需要，就要在学习期间积极参加社会实践活动，认识社会，认识自己在整个社会中的定位，明确自己

的历史使命，激发自己的学习热情，调整和完善自己的知识结构，战胜各种困难和挫折，锻炼意志和毅力。

为扩大暑期社会实践范围，让更多的学生积极投入到暑期社会实践中去，为将来就业打好基础，学校也积极鼓动学生参加就业实践，学生结合自身所学专业，自行联系到用人单位展开为期两周的实践锻炼，了解相关行业的工作流程以及对工作人员的素质要求。很多学生在经历了实践中种种酸甜苦辣，跌宕起伏之后，深刻认识到：现在的社会市场化竞争越演越烈，如何才能与时俱进，不被发展迅速的社会淘汰，成为每个即将走上社会的学生必须解决的难题，同时这也将引出很多的社会问题，所以在校大学生应时刻关注发展，关注未来，不断提升自己！

由学校大学生社会实践领导小组领导，校团委负责具体协调，进行宏观指导和调控的20xx年暑期社会实践即将全面结束，通过多种形式的社会实践活动，学子们在与人民群众的广泛接触、服务、交流中受到了真切的感染和体验，思想得到了升华，社会责任感得到了增强，人生观、价值观也得到了进一步的强化，更提高了认识能力、适应能力和创造能力。

作为一名临床专业的医学生，这是我的第一次社会实践。在经过深思熟虑之后，我决定去医院里面提前感受见习的氛围，真正到医学领域去实践，找出自己的不足，为以后的学习增添动力！于是我选择了我妈妈的工作单位——xx大学附属医院，在征得院方的同意后，进行了为期一周的见习实践工作。由于仅仅是大一学生，没有过硬的专业知识，我主要是在一旁观看学习，但短短七天对我来说，仍然受益匪浅。

首先，我先介绍一下我所实习的单位——xx大学附属医院，目前是xx省xx市一家省级三甲单位。医院院风信誉，均是全市闻名。我所实践的科室是神经内科。我所做的工作，就是观察医护人员的日常工作，以及同医生一起查房。这些看似简单的工作，却处处都蕴藏着学问。

下面我将从制度、技术、思想和个人方面阐述我的心得体会□

技术方面。在几天的观察中，对于医护方面的常识我了解了不少。掌握了测量血压的要领；输液换液的基本要领；抽血的要领；病历的写法等。下面简述血压测量方法：患者坐位或者卧位，血压计零点、肱动脉与心脏同一水平。气囊绑在患者上臂中部，松紧以塞进一指为宜，听诊器应放在肱动脉处，缓慢充气。放气后出现第一音时为收缩压（高压），继续放气至声音消失（或变调）时为舒张压（低压）。其他要领略。

医德方面。医务工作者承担着的“救死扶伤、解除病痛、防病治病、康复保健”的使命。唐代“医圣”孙思邈在所著《千金方》论大医精诚有这样的论述：“凡大医治病，必当安神定志，无欲无求，先发大慈恻隐之心，誓愿普救寒灵之苦。”因此，医生必然要掌握先进医疗技术，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。从这几天的实践观察中，每位医护人员的真诚笑容，对病人和家属的亲切问候，都深深地打动着。医生治病救人的初衷一直都存在。要做一个好的医生，首先要有好的品德。我一定会牢记于心的。

个人方面。虽然我不是真正意义上的见习生，但是我有着真心求学的态度。在七天与医院的亲密接触中，我明白了，知识是永远学不完的，实践才是检验真理的标准。而作为见习或实习生，要做到：1、待人真诚，学会微笑；2、对工作对学习有热情有信心；3、善于沟通，对病人要细致耐心，对老师要勤学好问；4、主动出击，不要等问题出现才想解决方案；5、踏踏实实，不要骄傲自负，真正在实践中锻炼能力。再过两年我将真正走进医院见习实习，这次的经历为我以后的学习提供了经验。

以上就是我一周的医院实地学习实践的体会。通过实践，我更加坚定了学医的信念。相信在以后的学习中，我将时刻以



三甲医院的高标准要求自己，为圆我的医学之梦而奋斗下去。

7月5日上午，我们拜访了李世聪老师。打电话联系时，听得\*声音浑厚，中气十足，我们按照约定时间到达时，他已经在小区门口迎接我们了。天气不错，我们便到玉渊潭公园找个树荫坐下来，开始了我们的访谈。\*开朗健谈又朴实和善，此次访谈我们受益良多。

## 一、学医、从医经历

李世聪老师1948年出生于北京的中医世家，从小看着爷爷行医长大，听着爷爷与北京的老中医一起交流。5岁左右时就背诵汤头歌、药性赋，8岁左右学《医学三字经》，12岁左右就敢为伙伴们扎针灸，伙伴们也愿意，并且治得很好。

1969年知青上山下乡，\*被分到云南。他待人热心，经常用自己学过的针灸、推拿等方法为周围的人治病，结果因为疗效好，附近的人就都来找他治病。由于病人众多，病因很多，有些病自己也没有见过，他就翻看从北京带来的医书，一边分析医理，一边临床实践，医术大进，还自创了小儿推拿治疗小儿夜啼症、清凉油涂抹肚脐治疗腹痛腹泻等方法。

xx年成为马来西亚某慈善基金会医药顾问，在马来西亚为当地人民治愈地中海贫血症，癌症，癫痫，非胰岛素依赖型糖尿病。

\*本职工作乃是测绘工程师，目前在地铁九号线做监理工作。中医是业余爱好，同时也是继承祖父事业。目前，\*每周在北京学知园的长祯国术馆坐诊并做中医讲座。

## 二、部分案例

(1)美尼尔氏综合症。\*在马来西亚时，遇到某官员得了美尼尔氏综合症。这是一种疑难症，主要症状是眩晕，感到周围

物品摇晃，甚至倒置，甚者觉得天旋地转。一般认为这是耳中庭积水影响到平衡骨造成的。这位官员去了四个国家都没有治好，结果，\*用中医振阳利水原理，采用按摩手法，很轻松就治愈了。

(2)地中海贫血症。该病为西医三大血液病之一(另两个是：白血病和再障贫血)，在当地很多，据说在中国南方各省也有不少。此病是遗传性疾病，是所谓的不治之症。西医称，只有换骨髓一法，但是由于费用高，并且配型不容易，故很少有人得到治疗，病重时只能定期补血以维持生命。而\*却运用中医思维方法，认为是其母亲怀孕时中暑，母子同病，生小孩后母亲的病好了，而小孩的病深入骨髓。于是他用中医治疗骨痹的秦九鳖甲汤加减变化，成功治愈两例地中海贫血症患者。

(3)治愈非典□xx年，非典肆虐，他的一位朋友在人民医院感染了非典。他到朋友家帮忙治疗，开了两副药，其中用了两斤石膏，结果病人痊愈，也没有后遗症，一切正常。而当时很多用西医治疗的病人，虽然在激素作用下保住了生命，但却留下了严重的后遗症股骨头坏死，下半身骨头像玻璃一样的脆弱，很多人落得终身残废。

### 三、从医特点

我们问老师擅长治疗哪些疾病，\*说，中医不能够分科，好的中医应当什么病都能治。他说，当年在农村当知青，病人来了你必须治，不能眼看着病人受苦啊!没见过的病就临时翻书、研究、探索。中医的理论已经相当完备，所有疾病，中医经典中都有治疗之法。找到病因病机，治疗也不是难事。

\*治病的特点是活学活用。在传统中医的基础上，发挥个人的理解和特长，善于治疗各种疑难杂症。他治愈的很多病人，都是医院治不好，没有别的办法而找到他的。

他说疑难病症，一般在他这里，只要几副药，或者几次到几十次针灸就好了，急病就要几分钟见效。而且中医治疗不仅见效快，而且花费低，他说，他敢和西医打擂台，用中医治疗，效果比西医好，而且一般花费不超过西医的1%。不管什么病，总花费不会超过3000元。那些得了白血病什么的，花个几十万还治不好，这根本不必要。

#### 四、对中医和学中医的看法

\*给我们讲了中医几千年发展的历史，他说，中医的源流，源为民间医生、经验技术，流为《内经》及各家理论。中医首先是一门技术，治病救人的技术，它依赖于实践经验。技术与科学是不同的，技术知其然而不必知其所以然。经验的积累、技术的需要，便带动理论总结、文化的产生，《黄帝内经》便是夏商周几千年医疗经验的总结。

学中医，和学中国其他传统文化一样，往往要求熟记加活用。例如，先熟读甚至背诵《医学三字经》、《汤头歌诀》乃至《黄帝内经》、《伤寒论》等经典，记住常见药性、常见病的治法。一开始可能不懂，但是在实践中一点点得到验证后，对这些经典的理解会越来越深，达到一定程度后便可活学活用。\*自己发明创造的很多独特而简捷的治病方法，都是经典活用的结果。学中医必须重视技术，先学技术，然后体会、感悟其中的道理，这样医术、医理通晓了便可活学活用。

### 宠物实践报告感悟篇五

- 1 认识器械、材料及它们的用法。
- 2 了解了其他常见病的护理及预防原则。
- 3 熟悉了常用医疗无菌, 污染物品的处理方法。

4 积累了与患者沟通的技巧, 提高了自己的觉悟. 不足之处。

5 门诊病历的书写方法。

1 做根管治疗时患者若张嘴时间过长, 可在其嘴角涂抹凡士林, 防止嘴角裂。

2 加失活剂后可加丁香油棉球加氧化锌, 棉球的作用是减压。

3 瘻管, 口腔及颌面部皮肤形成瘻管, 大量炎性肉芽组织增生, 处之易出血, 长期排脓, 有死骨形成。

5 若无炎性渗出或符合根充指征, 就可行根管充填。瘻管会慢慢消退。

6 最好每一次扩管都要用酒精棉球擦拭扩大针, 以防止污染其他根管, 同样擦拭牙胶尖。

7 前牙开髓用球钻, 熟练后可用裂钻。

8 扩管时若患者疼痛剧烈, 可根管注入少量地卡因或利多卡因。

1 口腔常用药甲硝唑、利君沙等只可用于18岁以上的患者服用, 年龄较小者应适当减量。

3 拔牙后不能漱口, 因为自来水中含有许多细菌。

(1) 术后2-4小时, 进食无渣冷流食, 如排骨汤、鸡汤、酸奶、凉牛奶、冰激凌、果汁等。

(2) 术后4小时至次日可食半流食和软食, 如蛋羹、米粥、蔬菜泥 汤等。

(3) 术后三天开始进食高蛋白饮食。

在口腔科实习的半个月学到了很多知识.明白了理论与实践相结合的重要性.见到了---病的临床表现,症状体征,了解了患者的心理状态,体会了整体护理实施的关键所在。加强了对常见药物的计量用法。进一步学习了对龋、牙髓炎、尖周炎的症状、治疗方法。积累了与患者沟通的技巧。熟悉了医院的各项规章制度和身为一个医师的基本工作职责。时间虽然短暂,却开阔了眼界.在此谢谢各位老师的关爱及教育。在今后的学习中我会继续努力,争取理论结合实践,早日做一名优秀的口腔医师。