

# 护理工作者自我鉴定 护理自我鉴定(通用5篇)

无论是身处学校还是步入社会，大家都尝试过写作吧，借助写作也可以提高我们的语言组织能力。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？以下是我为大家搜集的优质范文，仅供参考，一起来看看吧

## 护理工作者自我鉴定篇一

在急诊的这一个月实习中，无论是在前急诊，还是在后急诊，所学的知识是受益匪浅的，急诊科的工作是关系病人生命的第一线，尤其是在抢救室的工作。

本人在急诊科实习期间，遵守医院及科室各项规章制度，尊敬老师，工作积极，认真负责。基本掌握了急诊科常见病的护理常规。

### 9. 护理自我鉴定

我掌握了医院的`工作制度、岗位职责、安全管理制度等，并认真遵守执行。也了解了优质护理服务的理念，并能运用它来指导我们的工作。

由于护理工作的细致、复杂、涉及面广，具有严格的连续性，所以我们要严密的观察病人的病情变化，以至于能做到更好的护理和治疗。由于精神病人是比较特殊的群体，因此对于精神病房“四防”、保护性约束、精神科住院须知、探视须知、物品管理、病人出入病房管理制度的运用比较熟悉。

## 护理工作者自我鉴定篇二

护理的工作不仅需要过硬的基本功，更重要的.是一颗细心和

贴心，好的技术加周到的服务才能使得一次实习生涯更加顺利进行。

时光飞逝，转眼间xx个月的实习就要结束了，这几个月来，在单位领导教师们的精心培育和领导下，通过自身的不断努力，无论思想上，学习上还是工作上，我都学到了很多很多。

我更严格遵守科室制度，按时参加护理查房，熟悉病人病情，能正确看待问题，规范进行各项基础护理操作及专科护理操作，正确执行医嘱，严格按照无菌技术，‘三查七对’操作。

以上是我的自我鉴定资料，自从毕业到至今，我从没有放弃学习理论知识和业务知识，我一定要用理论知识来联系实践这样工作才能更新。我抱着不断进取的求知信念，在提高专业知识的同时也努力提高自身的素质修养。

### 护理工作自我鉴定篇三

icu是近年发展迅速的一门学科，知识面很广，带教老师要求我们实习生掌握icu的基本理论和基本技能，即呼吸、循环基本监测和治疗内容，了解其他相关的内容。严格执行消毒隔离制度严格无菌技术操作和认真执行各项消毒隔离制度是预防icu科室感染的有效措施，保持室内通风、干燥，同时做好室内空气、地面、物品表面及床单位终末消毒工作，采用空气净化器持续净化，操作前后正确洗手或用消毒液涂擦双手，一般情况下谢绝家属陪护，让家属在下午2到3点时观看。工作人员进入icu穿规定工作服、换鞋、戴好帽子和口罩。

根据医嘱我们要按时给患者检测cvp及血氧饱和度血压血糖等，遵医嘱察看患者尿量，根据输入的和排出的量判断患者的病情。

在交接班的时候要把你这病床的患者今天开的医嘱做了的与

没做的都要告诉对方，病人身上有哪些管道都要交代好，确保引流通畅。之后再交输液泵及微量输入泵。

每日病人的基本评估，语言活动的反应、瞳孔反应、肢体力量评估等，颅脑损伤的要做格拉斯哥昏迷评分。在这次实习中，许多护理操作也亲自尝试。

疾病居多，由于icu患者病情较危重，卧床时间长，患者大多数处于昏迷状态，丧失咳嗽能力，气道分泌物排出困难。因此要及时为病人吸出痰液，吸痰时戴无菌手套，使用一次性吸痰管，口腔护理，会阴护理，气管切开的护理、更换敷料等。为患者翻身更换体位，防止压疮。拍背使痰液及时充分排出，保持床单位及皮肤清洁、干燥。

为期三周的icu实习转眼结束了，学习的时间虽短，但收获却颇多。在护士长及全科室老师的指导下，使我对icu的护理工作有了更进一步的理解，同时也学到了不少知识。

## 护理工作者自我鉴定篇四

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。

这是这次见习的最后一科室，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一科室信息的沟通的时刻。

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。

## 护理工作者自我鉴定篇五

xx-xx年金秋，我满怀着向往的心情来到了流溪河畔的灿烂明珠—xx工伤康复医院实习，骨科护理实习自我鉴定。刚踏入这片热土，医院工作人员的热忱、实习小结师专业技术的年少却老成和高素养及病人的评价和感受就让我很快融入了这个暖和的大家庭，更让我对她布满无限敬意，我深深地知道自己为何而来，来了以后应当做什么?做完之后应当实习小结什么?想完之后应当再做什么?经过近8个月的学习和教师的教导，我已具备了步入社会的根本条件，以下就是我的几点体会。

1、注意实习“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。由于我的实践阅历护理实习小结，在这里可以充分展现和狠抓根本技能训练，找出一样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，系统的结合根底医学、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工作中，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供应了良好的北京天坛医院脑外科场所和求知的平台，而我则应当充分利用资源，学会擅长把握。

2、具备康复治疗师应有的素养。常常会有病人问我：“你们康复医生跟临床医生真不一样，你们每天帮我们动手动脚莫非不累吗?”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：“喜爱是最好的教师”，这点在医院康复治疗师的身上得到了很好的表达。所以首要的是要喜爱自己的专业，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，仔细对待，还要给我们讲学问，充分表达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力量。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，大局部都是比拟差的，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，我们要清晰自己处于一个怎样的位置，你将如何答复他，答复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?却值得我们去思索，说话就要负责任。这是做医生的原则。因此，在教师的教育下和自己的切身体会，我们肯定要学会擅长察颜观色，与病人的沟通力量和处于突发事故或状况的应急力量，以及规律思维力量。更应当懂得这方面的学问、法律法规等。如工伤病人询问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胜利，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，固然这是阅历积存和通过理论的结果，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力量的顶峰阶段。我应当抓好专业基本功，理论联系实际，结合现状，提高科研力量和技术水平。