# 最新外科护士实习心得体会(六篇)

来源：网络 作者：梦里寻梅 更新时间：2024-06-29

*心得体会是指一种读书、实践后所写的感受性文字。大家想知道怎么样才能写得一篇好的心得体会吗？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来了解一下吧。外科护士实习心得体会篇一护理是一门高尚精细的职业，同时也充满了琐碎与复杂，它这一...*

心得体会是指一种读书、实践后所写的感受性文字。大家想知道怎么样才能写得一篇好的心得体会吗？下面我帮大家找寻并整理了一些优秀的心得体会范文，我们一起来了解一下吧。

**外科护士实习心得体会篇一**

护理是一门高尚精细的职业，同时也充满了琐碎与复杂，它这一突出特点就要求我们不仅要有扎实的理论基础，还要有一般人所没有的奉献精神。我们的服务对象是人，这也就从一种高度上要求你必须认真善待它，不能有丝毫的马虎大意，南丁格尔曾经说过“护理是科学与艺术的结合”，这是对我们护理工作最好诠释，它不仅要求我们要有良好的专业素质与心理素质，还要求我们要有良好的身体素质，只有具备了这些素质，才能在琐碎的护理工作中游刃有余。

就其研究范围来说，神经外科主要研究对象是中枢神经系统，由于中枢神经系统的解剖复杂，加上人类大脑的机能的认识并不是十分清楚，而且病人的临床症状、体征千差万别，同种、同部位的疾病可有不同的临床表现，不同的临床表现也可能是同一种或同一部位的疾病，这给神经外科疾病、特别是颅内神经外科疾病的诊断带来了一定的困难，例如：对于昏迷的病人，可能是颅内疾病所致(如肿瘤、出血)，也可能是颅外疾病所致(如水电解质紊乱、心血管疾病)，其研究范围可能属于外科范围，也可能是属于内科疾病，因此，对于神经外科医生来说，面对有神经系统症状的病人，首要的问题是确定，是否属于本学科的研究范围。然后才考虑治疗方案。

就其治疗方法上看，神经外科的手术治疗涉及大脑及其病灶，面对着人类目前还不十分清楚的、复杂结构的、而且又是生命中枢所在的大脑，神经外科医生在手术前必须决定，在什么部位、以何种方式进行手术，既达到治疗目的，又对大脑正常组织损伤最小的理想术式;在手术时，必须十分熟悉大脑的局部解剖，以娴熟的操作技巧，进行手术操作，才能做到既损伤小，又能达到手术治疗的目的，在手术后，采取何种有效的方法，促进病人的恢复，这一切，都对神经外科医生的理论水平及操作技巧提出了较高的要求。

对于颅脑损伤的病人来说，时间就是生命，这就要求神经外科医生临危不乱，对病人的病情进行快速、准确的分析判断，并及时采取有效的抢救及治疗措施。因此，随时准备处理突发事件，也是神经外科的特点之一，而具备对突发事件的应急能力，也是神经外科医生必须具备的基本素质。

在这两个周中，在代教老师的帮助下，学习了静脉输液、抽血、气管切开消毒、口腔护理、尿道口护理等操作以及微量泵、心电监护等仪器的使用，可以说基本上都是从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。

通过实习，对本科的典型病——脑出血也有了一定的认识，我学会了对脑出血病人的护理，脑出血可导致颅内压增高，会出现颅内高压三主征，通过临床使我掌握了对甘露醇、甘油果糖等降颅内压药物以及益气化瘀、舒筋活络等药物的灵活应用;由于此类患者长期卧床皮肤干燥容易失去弹性，易于受损，当发生皮肤皲裂，产生小的伤口，不重视护理，极易发生感染并导致褥疮;干燥的皮肤要清洗干净我们协助此类患者每天定时翻身、按摩，减少因长期受压而引起溃疡。

说到护理的琐碎与复杂，每天与病人接触最多的就是我们的护士，也可以说最能观察出病人病情变化的也是我们，从每天清晨的第一缕曙光，我们的护理工作可以说才刚刚开始。整体护理的实施从一定程度上虽然也缓解了护士工作的繁琐，但是却提供了更多与患者交流的机会，以便对患者提供更加适合其身心、社会、文化的需要。可以说这两个周中，我时时刻刻都在体会着这种精神，我也相信这种精神会成为我以后工作的动力源泉。时时刻刻鼓励我不断向更高的目标迈进。

**外科护士实习心得体会篇二**

这次有幸参加了护理见习，深入到护士的日常工作中，亲身体会了做护士的酸甜苦辣，这才发现做护士并没想像的那么容易。做护士的确很辛苦，一会儿是输液、抽血，一会儿是打针给药……病人若有不适首先会想到护士，病人如有问题找的还是护士，病人要换药、换液有是得叫护士……病房里永远有护士忙碌的身影。

记得刚去的头一两天只有傻傻的跟在护士老师屁股后面看她们给病人打针，注射，换药，帮忙做下晨间护理。后来老师慢慢的教我，首先教我学会怎么排气，然后在教我要懂的给病人换药并且要懂的问姓名，最后在教我找静脉注射。

护士长还教我怎么画体温单，为病人填写资料，虽然刚学时老是画错掉，护士长并没有生气，而是心平气和的一步步教我画。每次一有刚入院的病人护士长都会说：“同学，你来给这位病人测bp,p,t,r还有体重然后去病房床给病人铺床”刚开始还不怎么会测血压，每次护士长要叫我量血压我都很紧张，不过慢慢的我终于学会了量血压。

十几天的见习生活使我懂的上课要更加学习护理知识，拿注射来说，虽然练习过好几次，但真到人身上时，心中不免还有一些紧张。

幸好，老师们耐心的教我。但也许头一两次有些心慌和害怕的缘故，静脉注射进针角度稍大了一些，穿破了血管。皮下注射进针时没有绷紧病人的皮肤。肌肉注射也没绷紧病人的皮肤，把要打的药水都流出来，吓的在推药的时候手一直在发抖。

后来，慢慢的终于成功的给病人注射了，我很兴奋，也很谢谢医院里的老师。不尽教我会怎么注射，怎么打针，怎么配药，怎么在今后工作的中要认真仔细。

其实对于每个人，“第一次”都不免会有些紧张，更何况我们服务对象的特殊性。但通过这次实践，使我在今后学医道路上面对“第一次”必将更加镇定。

十几天的见习生活也对我在将来工作时做到医护配合大有帮助。医生和护士的职责是相同的，都是为了给病人解决生理和心理的痛苦。只有当医护做到密切配合，才能给病人带来最大的利益。而要做到这一点，首先要了解自己的工作和对方的工作。作为将来的一名护士，必须了解医生的工作，所以这次见习我觉得既起到了早期接触临床的桥梁作用，又增进了临床思维能力，培养了动手能力，增强了信心。

在这里我很感谢医院里的这些老师教给我很多知识，让我懂得在以后的工作中懂得认真，细心。今后我一定会认真努力的学习专业知识，以后更好的为别人服务，帮助病人解除痛苦。

**外科护士实习心得体会篇三**

这次有幸参加了护理见习，深入到护士的日常工作中，亲身体会了做护士的酸甜苦辣，这才发现做护士并没想像的那么容易。做护士的确很辛苦，一会儿是输液、抽血，一会儿是打针给药……病人若有不适首先会想到护士，病人如有问题找的还是护士，病人要换药、换液有是得叫护士……病房里永远有护士忙碌的身影。

记得刚去的头一两天只有傻傻的跟在护士老师屁股后面看她们给病人打针，注射，换药，帮忙做下晨间护理。后来老师慢慢的教我，首先教我学会怎么排气，然后在教我要懂的给病人换药并且要懂的问姓名，最后在教我找静脉注射。

护士长还教我怎么画体温单，为病人填写资料，虽然刚学时老是画错掉，护士长并没有生气，而是心平气和的一步步教我画。每次一有刚入院的病人护士长都会说：“同学，你来给这位病人测bp,p,t,r还有体重然后去病房床给病人铺床”刚开始还不怎么会测血压，每次护士长要叫我量血压我都很紧张，不过慢慢的我终于学会了量血压。

十几天的见习生活使我懂的上课要更加学习护理知识，拿注射来说，虽然练习过好几次，但真到人身上时，心中不免还有一些紧张。

幸好，老师们耐心的教我。但也许头一两次有些心慌和害怕的缘故，静脉注射进针角度稍大了一些，穿破了血管。皮下注射进针时没有绷紧病人的皮肤。肌肉注射也没绷紧病人的皮肤，把要打的药水都流出来，吓的在推药的时候手一直在发抖。

后来，慢慢的终于成功的给病人注射了，我很兴奋，也很谢谢医院里的老师。不尽教我会怎么注射，怎么打针，怎么配药，怎么在今后工作的中要认真仔细。

其实对于每个人，“第一次”都不免会有些紧张，更何况我们服务对象的特殊性。但通过这次实践，使我在今后学医道路上面对“第一次”必将更加镇定。

十几天的见习生活也对我在将来工作时做到医护配合大有帮助。医生和护士的职责是相同的，都是为了给病人解决生理和心理的痛苦。只有当医护做到密切配合，才能给病人带来最大的利益。而要做到这一点，首先要了解自己的工作和对方的工作。作为将来的一名护士，必须了解医生的工作，所以这次见习我觉得既起到了早期接触临床的桥梁作用，又增进了临床思维能力，培养了动手能力，增强了信心。

在这里我很感谢医院里的这些老师教给我很多知识，让我懂得在以后的工作中懂得认真，细心。今后我一定会认真努力的学习专业知识，以后更好的为别人服务，帮助病人解除痛苦。

**外科护士实习心得体会篇四**

在莱阳市中心医院神经外科实习的两个周的时间里，我感受颇深。它不仅让我在护理上有了理论与实践相结合的机会，也让我充分体会到一名护理人员所应具有的爱心和无私奉献的精神。

护理是一门高尚精细的职业，同时也充满了琐碎与复杂，它这一突出特点就要求我们不仅要有扎实的理论基础，还要有一般人所没有的奉献精神。我们的服务对象是人，这也就从一种高度上要求你必须认真善待它，不能有丝毫的马虎大意，南丁格尔曾经说过“护理是科学与艺术的结合”，这是对我们护理工作最好诠释，它不仅要求我们要有良好的专业素质与心理素质，还要求我们要有良好的身体素质，只有具备了这些素质，才能在琐碎的护理工作中游刃有余。

就其研究范围来说，神经外科主要研究对象是中枢神经系统，由于中枢神经系统的解剖复杂，加上人类大脑的机能的认识并不是十分清楚，而且病人的临床症状、体征千差万别，同种、同部位的疾病可有不同的临床表现，不同的临床表现也可能是同一种或同一部位的疾病，这给神经外科疾病、特别是颅内神经外科疾病的诊断带来了一定的困难，例如：对于昏迷的病人，可能是颅内疾病所致(如肿瘤、出血)，也可能是颅外疾病所致(如水电解质紊乱、心血管疾病)，其研究范围可能属于外科范围，也可能是属于内科疾病，因此，对于神经外科医生来说，面对有神经系统症状的病人，首要的问题是确定，是否属于本学科的研究范围。然后才考虑治疗方案。

就其治疗方法上看，神经外科的手术治疗涉及大脑及其病灶，面对着人类目前还不十分清楚的、复杂结构的、而且又是生命中枢所在的大脑，神经外科医生在手术前必须决定，在什么部位、以何种方式进行手术，既达到治疗目的，又对大脑正常组织损伤最小的理想术式;在手术时，必须十分熟悉大脑的局部解剖，以娴熟的操作技巧，进行手术操作，才能做到既损伤小，又能达到手术治疗的目的，在手术后，采取何种有效的方法，促进病人的恢复，这一切，都对神经外科医生的理论水平及操作技巧提出了较高的要求。

对于颅脑损伤的病人来说，时间就是生命，这就要求神经外科医生临危不乱，对病人的病情进行快速、准确的分析判断，并及时采取有效的抢救及治疗措施。因此，随时准备处理突发事件，也是神经外科的特点之一，而具备对突发事件的应急能力，也是神经外科医生必须具备的基本素质。

在这两个周中，在代教老师的帮助下，学习了静脉输液、抽血、气管切开消毒、口腔护理、尿道口护理等操作以及微量泵、心电监护等仪器的使用，可以说基本上都是从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。

通过实习，对本科的典型病——脑出血也有了一定的认识，我学会了对脑出血病人的护理， 脑出血可导致颅内压增高，会出现颅内高压三主征，通过临床使我掌握了对甘露醇、甘油果糖等降颅内压药物以及益气化瘀、舒筋活络等药物的灵活应用;由于此类患者长期卧床皮肤干燥容易失去弹性，易于受损，当发生皮肤皲裂，产生小的伤口，不重视护理，极易发生感染并导致褥疮;干燥的皮肤要清洗干净我们协助此类患者每天定时翻身、按摩， 减少因长期受压而引起溃疡。

说到护理的琐碎与复杂，每天与病人接触最多的就是我们的护士，也可以说最能观察出病人病情变化的也是我们，从每天清晨的第一缕曙光，我们的护理工作可以说才刚刚开始。整体护理的实施从一定程度上虽然也缓解了护士工作的繁琐，但是却提供了更多与患者交流的机会，以便对患者提供更加适合其身心、社会、文化的需要。可以说这两个周中，我时时刻刻都在体会着这种精神，我也相信这种精神会成为我以后工作的动力源泉。时时刻刻鼓励我不断向更高的目标迈进。

**外科护士实习心得体会篇五**

今天下午，我们班到东莞市人民医院见习神经外科。我们看的是一个88岁的男校长。

一进去，他就开始讲，一直讲他的病情，我们的带教老师就在旁边说，问诊的同学要注意问诊的内容。我只好硬着头皮问他，什么时候起病，哪里不舒服。他是个开朗的老伯伯，一直乐呵呵的给我们讲。

从问诊中，我们了解到今年5月25日晨起吃早餐是忽觉右下肢无力伴口角偏斜，进行性发展，第二天出现右上肢无力，遂入东莞市人民医院就诊。40年前曾因“阑尾炎”做过手术，十几年前因头晕到医院就诊，诊断为“高血压”，收缩压高达180mmhg.间断服降压药。20xx年7月份因心前区压榨样疼痛到医院就诊，诊断为“冠心病”。无糖尿病史，无烟酒嗜好。体查：右侧鼻唇沟变浅，舌右偏，右侧肌力减弱，右上肢远端肌力3级，近端2级，右下肢远端肌力1级。浅感觉减弱，左侧腱反射亢进，提示右侧脑有病灶。但主要病变在左侧。

我们诊断为“脑梗死”。

老伯伯很可爱，我们做体格检查的时候，要检查咽反射的时候，他捂着嘴巴在笑，像个顽皮的孩子，他说，我牙齿都掉了。我们都笑了，说完他乖乖的张开嘴巴给我们检查。是不是人老了，就变得像小孩子了?

令我们感动的是，我们检查了那么久，他一点怨言都没有，一直笑眯眯的，还一直谢我们，搞得我们很不好意思。

谢谢老伯伯!

总结的时候，老师指出了我的毛病，说我一进去应该做个简单的自我介绍，还有说我的过去史问得比现在史还详细。我想想也是，凡事都要认真，尤其是作为一个医学生，面对病人，一定要搞好医患关系，互相沟通。还得秉着负责的态度，尽职尽责的为病人服务。

**外科护士实习心得体会篇六**

在莱阳市中心医院神经外科实习的两个周的时间里，我感受颇深。它不仅让我在护理上有了理论与实践相结合的机会，也让我充分体会到一名护理人员所应具有的爱心和无私奉献的精神。

护理是一门高尚精细的职业，同时也充满了琐碎与复杂，它这一突出特点就要求我们不仅要有扎实的理论基础，还要有一般人所没有的奉献精神。我们的服务对象是人，这也就从一种高度上要求你必须认真善待它，不能有丝毫的马虎大意，南丁格尔曾经说过“护理是科学与艺术的结合”，这是对我们护理工作最好诠释，它不仅要求我们要有良好的专业素质与心理素质，还要求我们要有良好的身体素质，只有具备了这些素质，才能在琐碎的护理工作中游刃有余。

就其研究范围来说，神经外科主要研究对象是中枢神经系统，由于中枢神经系统的解剖复杂，加上人类大脑的机能的认识并不是十分清楚，而且病人的临床症状、体征千差万别，同种、同部位的疾病可有不同的临床表现，不同的临床表现也可能是同一种或同一部位的疾病，这给神经外科疾病、特别是颅内神经外科疾病的诊断带来了一定的困难，例如：对于昏迷的病人，可能是颅内疾病所致(如肿瘤、出血)，也可能是颅外疾病所致(如水电解质紊乱、心血管疾病)，其研究范围可能属于外科范围，也可能是属于内科疾病，因此，对于神经外科医生来说，面对有神经系统症状的病人，首要的问题是确定，是否属于本学科的研究范围。然后才考虑治疗方案。

就其治疗方法上看，神经外科的手术治疗涉及大脑及其病灶，面对着人类目前还不十分清楚的、复杂结构的、而且又是生命中枢所在的大脑，神经外科医生在手术前必须决定，在什么部位、以何种方式进行手术，既达到治疗目的，又对大脑正常组织损伤最小的理想术式;在手术时，必须十分熟悉大脑的局部解剖，以娴熟的操作技巧，进行手术操作，才能做到既损伤小，又能达到手术治疗的目的，在手术后，采取何种有效的方法，促进病人的恢复，这一切，都对神经外科医生的理论水平及操作技巧提出了较高的要求。

对于颅脑损伤的病人来说，时间就是生命，这就要求神经外科医生临危不乱，对病人的病情进行快速、准确的分析判断，并及时采取有效的抢救及治疗措施。因此，随时准备处理突发事件，也是神经外科的特点之一，而具备对突发事件的应急能力，也是神经外科医生必须具备的基本素质。

在这两个周中，在代教老师的帮助下，学习了静脉输液、抽血、气管切开消毒、口腔护理、尿道口护理等操作以及微量泵、心电监护等仪器的使用，可以说基本上都是从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。

通过实习，对本科的典型病——脑出血也有了一定的认识，我学会了对脑出血病人的护理, 脑出血可导致颅内压增高，会出现颅内高压三主征，通过临床使我掌握了对甘露醇、甘油果糖等降颅内压药物以及益气化瘀、舒筋活络等药物的灵活应用;由于此类患者长期卧床皮肤干燥容易失去弹性，易于受损，当发生皮肤皲裂，产生小的伤口，不重视护理，极易发生感染并导致褥疮;干燥的皮肤要清洗干净我们协助此类患者每天定时翻身、按摩, 减少因长期受压而引起溃疡。

说到护理的琐碎与复杂，每天与病人接触最多的就是我们的护士，也可以说最能观察出病人病情变化的也是我们，从每天清晨的第一缕曙光，我们的护理工作可以说才刚刚开始。整体护理的实施从一定程度上虽然也缓解了护士工作的繁琐，但是却提供了更多与患者交流的机会，以便对患者提供更加适合其身心、社会、文化的需要。可以说这两个周中，我时时刻刻都在体会着这种精神，我也相信这种精神会成为我以后工作的动力源泉。时时刻刻鼓励我不断向更高的目标迈进!

本文档由站牛网zhann.net收集整理，更多优质范文文档请移步zhann.net站内查找