# 护理实习总结

来源：网友投稿 作者：前尘往事 更新时间：2024-06-21

*护理实习总结（精选16篇）护理实习总结 篇1 白衣天使 很多人都这样称呼护士，圣洁的护士帽，漂亮的护士服，受人尊敬的职业。稚嫩的我们就是这样满怀憧憬的走上了护理工作岗位。时间如梭，还记得刚进瑞金时那种兴奋的心情，转眼间，我作为瑞金人已经半年...*

护理实习总结（精选16篇）

护理实习总结 篇1

白衣天使 很多人都这样称呼护士，圣洁的护士帽，漂亮的护士服，受人尊敬的职业。稚嫩的我们就是这样满怀憧憬的走上了护理工作岗位。时间如梭，还记得刚进瑞金时那种兴奋的心情，转眼间，我作为瑞金人已经半年了。环抱在医院草坪中的 广博慈爱，追求卓越 ，这句话，早已深入人心，激励着我不断前进，告诉我身为瑞金人，是一种骄傲。

这半年使我们深深地体会到：护理工作在苦和累中描绘高尚、铸造辉煌。无数个阳光灿烂的早晨，我们奏响关爱生命的协奏曲;无数个不眠不休的夜晚，我们感受生存和死亡的交响乐章。是护士的双手迎接生命的降临;是护士与病魔抗争;是护士陪伴苍白的生命。拉开人生帷幕的人是护士，拉上人生帷幕的人还是护士。

在瑞金的起点是在妇儿科，起初的落寞、失望的心情早已烟消云散，每天都是一种挑战，每天都是一种机遇。初入临床，和实习时感觉有偌大的不同，从刚开始的不放手到现在的独立当班，成长的喜悦油然而生。

我们各自被分配在不同的科室，有儿内科，儿科急诊，产科和妇科。刚进去什么也不会，不知道该从何下手，护士长就让我们每个人都跟一个师傅，在师傅孜孜不倦的教导下，慢慢的适应了各班的工作职责，学到了很多在学校里学不到的东西，很快就能过自己独立当班了。

护理实习总结 篇2

如果说护士是一个个天使，那么，我认为那洁白的左边羽翼上承担的是爱心和真诚，右边羽翼上承担的是无私和奉献。在我的脑海中，护士是因为得到上帝的信任，才会把一个人的生命托付给你。八月份在骨科实习的这段日子，体会更为深刻。

住在骨科的病人来住院的时候都很匆忙，我们要在最短的时间里了解病人、记住病人，也只有如此，工作起来才会得心应手。很多时候，病人因车祸、摔伤，来的时候都满身是血，同时也在疼痛中煎熬着。这时，如果你不慌不忙地、细声慢语地跟他们交代着，他们肯定会友感。我们首要的是缓解病人的痛苦，满足病人生理上、安全上的需要，当然这就意味着我们必须有扎实牢靠的基础知识，只有这样，面对紧急病人时我们才会有条不紊地完成自己的使命。

在科学不断进步的现代社会，医学也日新月异，有许多先进的技术日趋成熟，被广泛应用于临床。如果我们不继续努力学习，那就会掉队啦!譬如说，断肢再植，在没实习前，课本上就只是概述它是通过什么原理可以实现，而我们也只是被动的接受，甚至还质疑过，但是无法实践证明呀!现在临床实习了，有机会实践了，就像骨科的39床那个女孩，才20岁，手指就被机器压断了，虽然医生给她手指接上了，但是没有护士的悉心照料肯定不行，手术结束后的24小时内，护士每隔半小时，有时甚至15分钟就去给她做放血试验，防止她的手指血流受阻。就算是大小夜班也不依旧，毫不马虎。这些不充分体现了一种白衣天使的责任与爱心吗!

当然，也遇到了不少挫折。我们的工作，是天使的工作。可是护理工作更需要坚持与忍耐，每天每夜，护士的工作都很繁忙，很辛苦，不停地在病房中穿梭，偶尔还会遇到不太讲道理的病人，这样护士的工作就更难进行了。但是，我认为这是在苦和累中描绘高尚、铸造辉煌。每当我面对那些失而复得的生命、来之不易的欢笑，我就会感到欣慰，感到无悔。

总而言之，在骨科的这个月，我学会了很多，也见识了很多，知道了手术前后的病人的护理工作该如何进行，学会不同班次的工作内容，更坚定了：我们与医生是实实在在的合作伙伴，少了谁都不可以;更应学会处理临床护理突发事件。实习生活虽很紧张，但我相信我会坚持，会努力用自己的力量谱写白衣天使的优美音符。

护理实习总结 篇3

以前只听老师说过护士的工作很琐碎，较之其他工作需要更多的耐心。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，还可以说是很卑微，可是通过多数人的不理解，我们发现，护士有着独特的魅力。医院不可能没有护士，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，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，我们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。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。

在实习期间，我们按照带教老师的要求穿衣戴帽衣着整洁，行为端庄，面带微笑，充分展现我们白衣天使的魅力。可是后来发现繁重的护理工作迫使我们不得不放下架子，最后只有身手敏捷了。护理工作细致琐碎，从带病人进病房到监督病人按时服药，确认病人吃完药才能离开，耗时费力有时又得不到理解，这白衣天使不是好当的。我们按照医护人员的职业形象，约束和规范自己的行为，塑造和完善自我形象。不断充实自己，加强工作责任感，提高护理质量，把好每一关，把每一个护理措施落实到实处。严格执行各项规章制度及操作规程，认真观察病情，观察不同疾病的重要点，做到自己心中有数。 小事不小 ，把小事做好，小事就变成了大事。比如给病人扎针，肥胖患者的皮肤脂肪较多，下针的时候角度应该大一些，身材较瘦的患者的皮肤脂肪较少，下针的时候角度应该小一些，这样才能 一针见血 。如果是小儿患者，扎针时适当转移注意力，争取家长的合作会取得比较好的效果。

护理实习总结 篇4

带着一份希翼和一份茫然来到了三峡大学仁和医院，开始了我的实习生涯。从此，我的身份将从一个学生变为了一个实习护士，生活环境将从学校转为医院，接触的对象将从老师，同学转变为医生，护士，病人。对于这三大转变，对于如何做一个合格的实习护士，虽说老师对我们已是千叮咛万嘱咐，可我心里还是忐忑不安的，怪不适应，怕被带教老师骂，害怕自己做得比别人差怕，自己不知从何入手

经过这近三个月的实习，我也有了不少的体会。在此，我总结了以下几点：

一，理论知识的问题：以前当的一直是学生，学校是以学生为中心的。而中国式的教育一向是填鸭式的，被动地接受那么多的知识，虽然考试考了那么多次，但现在我的知识在脑海中似乎没了踪迹，只好不断翻书。当在老师的提问下一次次哑口无言时，才认识到自己记的粗浅，没有时间经过的记忆犹如沙滩上的足迹，当时似乎深刻明显，却耐不住时光的清洗。

二，角色转化问题。实习刚开始，很多东西都不了解，虽然以前也曾见习过，但真正的要实际操作了，我仍觉得底气不足。我会不会弄错了，万一弄错了怎么办。干事情总是缩手缩脚，加上跟我一块实习的同学表现都很好，我觉得老师都喜欢她们，事情似乎也轮不到我头上，每天盲目跟着做基础护理，跟着操作。本想说让我也试一下，但又不敢。因此，我觉得角色转化是个坎，我一定要努力克服这一点。方法主要是靠主动吧，我发现，只要主动提问，主动提出操作的要求，老师都是很乐意教的。不能再像在学校里那样等着老师要求干什么了。

三，胆魄的锻炼。面对病人，特别是外科的病人，见到血是经常的，看到病人痛苦地呻吟，特别在操作的时候，心总会提到嗓子眼，因此而小心翼翼，束手束脚，反而会给病人造成更大的痛苦。因此，胆魄得锻炼得大一点，再大一点。胆大心细是我追求的目标，只有准确迅速才能早点解决病人的痛苦。

四，无菌观念和规范化操作。在外科实习这段时间，每个老师都强调无菌观念，因次，我深刻认识了无菌观念，操作作中便不自觉地去遵守。而规范化操作也实在是个很保守和安全的做法!至于新办法，创新思维，那也得熟悉情况了再说吧。

五，微笑服务：在这里，我看到的是笑容可掬的脸孔，也都觉得特别地漂亮与可爱，让我有种感觉，如果我是一位病人，我会毫不犹豫选择住在这里。因此我也要求自己不把情绪带到工作中，每天保持阳光灿烂的笑容，让病人感到温暖!

在骨科的实习即将结束，在这三个多月的实习期间，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。

这次实习我要感谢所有帮助和教诲过我的老师，谢谢她们的细心指导。感谢三峡大学仁和医院培养我点点滴滴获得丰硕收获的同时，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，走上以后的工作岗位，提高临床护理工作能力，我以后还要学习更多的知识，让我不断进取，给自己的要求也应该提高，才会更加有所收获。我会谨记这次的医院实习，为以后可以成为一名优秀的白衣天使奠定基础、对护理事业尽心尽责!

护理实习总结 篇5

我正在妇产科的实习生涯即将结束，正在那一个多月的练习期间，我遵纪守法，看待妇产科练习出科小结病人驯良可亲，立场劣秀，勤恳将所学理论学问和根基手艺利用于实践。正在此过程外我不竭分结进修体例和临床经验，死力提高独立思虑、独立处置问题、独立工做的能力，能将我正在书本外所学学问用于现实。正在教员的指点下，我根基节制了妇产科一些常见病的护理以及一些根基操做，是我从一个练习生逐渐向护士过度，从而让我认识降临床工做的特殊性取需要性。

以前正在学妇产科实习出科小结妇产科练习小结校所学都是理论上的，现正在接触临床才发觉现实工做所见并非想象那么简单，并非如书上说写那么典型，良多几多时候都是要靠本人日常平凡正在工做外的经验堆集，所以只要健壮投入练习，好好体味才能慢慢堆集经验，以上关于妇科出科小结就这么多了，希望对各位朋友有所帮助!

护理实习总结 篇6

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。

换药目的：

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。

换药的注意事项：

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。

手术后拆线适应症：

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：

1. 开放性外伤者，根据患者具体情况在全身性麻醉、腰硬联合麻醉、硬膜外麻醉、局部麻醉行急诊紧急手术

首先，用碘伏消毒伤口周围皮肤，由中心向四周重复三遍。然后用双氧水和生理盐水交替清洗伤口，必须彻底清洗三遍，清除异物及坏死组织后逐层缝合

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!

护理实习总结 篇7

根据患者的身份、年龄、职业、职称选择适当的方式，交流沟通时态度和蔼、热情，交谈时作到语言准确优美，语流连贯通畅，语态得体自如。从患者易接受的角度入手，更好多与患者交流，建立良好的护患关系，才能达到预期的目标。可见，一句优质护理不是空话，把维护病人利益放在第一位，站在病人的角度思考问题才能收到良好的效果。 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。社会实践实习的最终目的是训练各项操作技能及提高各种护理工作能力。所以在带教老师严格的带教原则下，我们积极努力的争取每一次的实习和锻炼机会，通过实习，能够按照各项护理操作规程，积极主动的学习新的操作技巧，对常规操作如内科吸痰、吸氧、导尿术等;外科备皮、灌肠、留置胃管、皮肤按摩等;小儿科的洗胃、头皮静脉针、肌内注射等操作有了更深的认识，甚至有的操作能按规程准确独立完成。严格无菌技术，严格三查七对。在实习期间，熟练了各科常用仪器的使用及保养。熟悉了各科常见病，多发病的临床表现和护理程序。在带教老师的指导下能够及时准确的完成护理计划，制定并实施护理措施。对患者进行全面评估，掌握危急、重症的抢救原则。

面对那么多的生老病死，我们医护人员会比原来越来越冷淡，面对有人离世，有时也只是一声轻轻的叹息，活着的，好好活，走了的，一路走好。不是我们冷漠无情，而是我们不能那么情感丰富，一天感受那么多次生离死别。我们有那么多的工作要完成，每一位患者希望看到的都是我们面带微笑的脸，请体会我们的无奈

护理实习总结 篇8

护理是一门实践性很强的学科，尤其是妇产科，关系着两个人的安危。而妇产科对护生来说不是一门重点学科，在校学的知识可能印象不深。老师应特别注意对护理实习生的能力培养，这就需要取得病人的谅解和配合。要达到这个目的，带教老师和学生首先要有良好的服务态度，多和病人及家属沟通，言语亲切温柔，视患若亲;其次，要严格遵守各项护理规章制度，不得有一丝一毫的疏忽;再次，要创造条件加强基本技能的训练，带教老师要精心指导，学生虚心细致地学习，尽可能减少病人的痛苦。 多致谢、早道歉 是护理学生预防医疗纠纷发生的有效办法;这样才能确保临床护理教学质量和安全。

s目的：分析社会因素刮宫产的变化趋势，探讨医学和非医学因素对其的影响。

方法：回顾性分析1999 XX年端州妇幼保健院的产科住院病例资料。

结果：

①剖宫产率每年以l% 2%增加，平均为40.86%，XX年社会因素剖宫产占近一半;

②社会因素剖宫产出生的新生儿男女性别比为1.77：1，与总体1.34：1比较，p

③社会因素剖宫产产后出血发生率为1.29%;

④社会因素剖宫产率上升，新生儿窒息发生率有所下降;⑤医师心理倾向在很大程度上影响着社会因素剖宫产率。

结论：影响社会因素剖宫产的非医学因素主要为医务人员的心理倾向和孕产妇的主观因素，而社会对剖宫产手术的认同源于医学和非医学因素并重。

目前剖宫产作为可供选择的分娩方式有逐年上升的趋势。但社会因素作为无手术指征的 手术指征 的存在一直受到质疑.其中来自医师心理倾向的影响值得关注。本文回顾性分析我院近7年社会因素剖宫产的相关资料，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料

来源于本院病案室记录的1999 XX年完整原始病历。医师心理倾向为访问所得。。社会因素 剖宫产的判断条件：①无手术指征记录;②未临产或未经充分试产或已临产且产程进展顺利，但产妇坚决要求手术者。

1.2 方法

对历年剖宫产率、社会因素剖宫产率及新生儿性别比等进行分析。术中出血量采用容量法加目测法估算;24 h出血量采用计血量纸的称重法。医师对社会因素剖宫产的心理倾向采用问卷和访问。统计学处理采用，检验法。

2 结果

2.1 社会因素剖宫产率变化趋势

7年里本院剖官产率逐年上升，社会因素剖宫产所占比例上升迅速，以XX年增幅最大，较5年前增加了2.33倍，社会因素剖宫产XX年与XX年比较增加了2.5倍。

2.2新生儿性别比

本院新生儿性别比平均为1.34：1(7159：5342)。社会因素剖宫产新生儿性别比1.77：1(907：510);男性新生儿各占57.27%和 .ol%，两者比较有显著性差异(23.73，p 0.005)。

2.3术中出血情况

剖宫产和社会因素剖官产术中出血无差别，平均为(203.73 92.93)ml，与阴道分娩出血量相似。产后出血发生率分别为2.32%和1.29%。两者比较有显著性差异(x=5.49，p 0.05)。剖宫产产后出血与总体产后出血发生率2.54%比较，无显著性差异(x=0.67，p 0.05)。腹部伤口甲级愈合率99.80%。

2.4 社会因素

剖宫产率变化趋势与新生儿窒息发生率情况呈现社会因素剖宫产率上升。新生儿窒息发生率有所下降， XX年社会因素剖宫产率 40%。新生儿窒息发生率下降了2%，两者有显著性差异(p o.005)。

2.5 调查情况

32名医务人员参加了调查，其中医师16人，麻醉师2人。余为护士。7成以上的医师选择对孕妇提出的社会因素剖宫产尽量劝阻。2成人选择不会劝阻。对问题： 若是你自己或你的妻子你会选择社会因素剖宫产吗? 回答是的占56.25%，其中未婚育的7名年轻医师100%选择是，而被调查的5名助产士却有4人选择否。

3 讨 论

剖宫产手术指征的理念已由医学因素即母胎因素转变为医学与非医学因素并重。而这些理念的转变是剖宫产率上升的主要原因。我院在7年间剖宫产率每年增加1% 2%，平均40.86%，剖宫产率仍处于中等水平，有些医院已超过70%。个别更高达90%以上。从以上资料可以看出，自XX年起社会因素剖宫产所占比例急剧增加.XX年更是接近50%。原因主要来自于非医学因素的影响：①社会对剖宫产的认同;②孕产妇的主观因素;③医护人员的心理倾向。

作者以为。社会的认同是源于产科手术技术的不断进步和完善。麻醉技术的成熟应用和术后的有效镇痛，较低的并发症风险和良好的腹部伤口愈合率。本组社会因素剖宫产产后出血发生率为1.29%，新生儿窒息发生率为1.17%，均低于各地报道的1.6% 6.4%产后出血率和3% 10%的新生儿窒息率。

孕产妇的主观因素诸如：恐惧、怕痛、择时、珍贵儿等，还有来自家庭、同事和亲朋好友的影响，有不少同办公室、同一学校或妯娌间的孕妇先后选择剖宫产的比例也相当大，也有不少第2胎。因计划生育需结扎而选择剖宫产的。重男轻女还有一定的市场。地下b超的存在，使男女性别比例失调。庆幸的是此种现象已明显好转。

另一个值得关注的问题是医务人员的心理趋向.以上问卷便是很好的证明。这种直接 指导 和间接的 暗示 ，在很大程度上影响了孕产妇及其家人的选择。有以下几个环节：①产检过程被医生告知骨盆偏小、胎头较大及胎头衔接不良等。②b超检查过程中b超医生的态度，特别是当出现脐带绕颈、羊水偏少或双顶径偏大、胎盘成熟度ⅲ的情况下，b超医生的暗示或 建议 。③接诊医生对分娩过程中可能出现的对胎儿不利和其他意外的表述，会加剧孕产妇和家人的恐惧。④上级医师对出现胎动过多或过少、胎儿监护显示变异欠理想、骨盆相对狭窄以及合并有小肌瘤小囊肿情况时。情愿避开风险.放弃给予试产的机会，如果谈话时带有自身的倾向性.则孕妇选择剖宫产的机会大大增加。个别医师甚至在产妇宫口开全又无头盆不称、产妇疼痛难忍的情况下，改为剖宫产。之所以医师们如此小心翼翼与目前医疗市场，医疗体制不完善。动辄要求赔偿有关。

至于产后出血发生率低可能与术中严谨操作及对出血量的估计、术后预防和护理方面严密观察有关。可见产后出血在很大程度上是可以预防的。而新生儿窒息率低。作者认为是剖宫产避免了脐带因素、胎盘因素及分娩过程中可能出现的风险。

尽管如此，医师们大多数并不赞同社会因素剖宫产。75%选择会尽量劝阻。我院曾有l例孕36周。但b超提示胎儿双项径已足月，孕妇及家属强烈要求手术，反复劝解无效后实施了剖宫产术，早产男儿体重3.1kg，外观无异常，但第2天开始出现呼吸问题，直至上呼吸机，辗转多家医院，历时1个多月，耗资20余万元，最终未能挽救该先天性呼吸功能异常患儿的生命。另有l例剖宫产后发生硬膜外麻醉并发 脊髓腰骶丛损伤 已2年.患者至今一侧肢体运动功能仍未能恢复正常。

有报道剖宫产后远期并发症如盆腔炎、月经不调、腰痛明显高于阴道分娩。剖宫产儿综合征、湿肺、呼吸窘迫综合征等的机率增大，从婴儿生长发育角度看，社会因素剖宫产并不优予自然产。很有可能对婴儿的运动发育存在一定的潜在影响。因此，引导孕妇及家属客观地看待剖宫产，明示其利弊，尤其是强调远期并发症，不可盲目轻易选择剖宫产，让分娩回归自然需要全社会的支持。特别是医师们的努力。

护理实习总结 篇9

在妇科近一个月的实习生活中，在老师的指导下，我基本掌握了产科一些常见病的护理以及一些基本操作。使我从一个实习生逐步向护士过渡，使我觉得临床工作的特殊性与必要性。以前在学校所学都是理论上，现在接触临床才发现实际工作所见并非想象那么简单，并非如书上所写那么典型，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，好好体会才会慢慢积累经验。

一转眼，一个月的\*科实习生涯已结束，回顾这些日子，是苦是乐，是酸是甜，相信每一个人心中都有一种属于自己的味道。

在妇科近一个月的实习生活中受益颇多，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。

尤记得第一天来到妇科的我带着惶恐不安的心情杵在护士站，听着带教老师介绍妇科的情况，直到跟着慢慢熟悉环境之后，心情才放松下来随着我的带教老师---开始接下来的实习生活。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多。在这里我要向我的老师及护理老师以及我的病人说声谢谢，是他们指导培育了我，给了我机会，让我慢慢成长

下一周是我们待在妇科的最后一周，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足我的知识与技能，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，争做一名默默唱歌、努力飞翔的白衣天使。

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。

护理实习总结 篇10

在妇产科的实习即将结束，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，我基本掌握了妇产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。

就这样简简单单的结束了我的工作学习，希望以后在其他工作当中能有帮助。

在妇产科实习期间，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，掌握了妇产科常见并多发病的诊疗规范和治疗原则，对于妇科、产科常规操作能够达到熟练程度，深受本科带教老师的好评。

通过妇产科实习，巩固妇产科的理论知识，熟悉妊娠、分娩、产后的正常过程及其护理，异常过程及患病妇女的护理、计划生育和妇女保健指导内容等，同时要了解国内外新技术、新疗法的进展情况，如互动式亲情沐寓导乐分娩、婴儿抚触、婴儿游泳等以家庭为中心的护理技术，开展护理科研，撰写论文的综合素质，提高自己的实践技能。使我充分扎实的学到了不少专业知识。

妇产科不同于其他科室，它的专业功底是很雄厚的，只有真正的去努力学会吃透，才算得上是精益求精。

产科的实习工作虽然忙，但忙有所得。不管任何科室，我都会努力积极地去做好!

护理实习总结 篇11

在妇产科的实习即将结束，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，我基本掌握了妇产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。

护理实习总结 篇12

不知不觉，两年护理专业学习生涯已经结束了。在这两年我们已经经历的大学生活里，学习的大多是理论知识和实验，但却没有到临床真正的实践过。 实践是检验真理的唯一标准 ，为了检验一下自己的功底，也为了巩固一下自己的理论知识，xx年寒假我到鹤壁京立医院进行了两个星期的实习。这所医院是一所集医疗，预防，保健，康复，教学，科研等为一体的综合性医院。临床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。这段时间很短，对我们每个人都很重要。我们很珍惜这段时间，并深深的意识到护理专业理论和实际相结合的重要性，巩固和加强了在学校学习的理论知识，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。

在实习过程中完成了在护理道路上的第一次。第一次为病人进行静脉输液的紧张;第一次给病人某些操作的尴尬，第一次被病人拒绝时的委屈;第一次面对孩子哭闹的无助：第一次 总之，很多的第一次让我在实习过程中不断成长，慢慢改善，让我知道在以后的工作的道路有更多的责任等着我。

初进病房时，总有一种手足无措的的感觉，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把握，怀疑自己的能力，害怕遇到突发事件。庆幸的是，有老师为我们介绍病房结构，介绍各班工作，带教老师们经验丰富，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，为在医院实习打下了良好的基础。

护理实习总结 篇13

时光飞逝，在一年多的见习期里，我在院领导的关怀教育下、在科主任的指导关心下、在同事们的帮助支持下，我从一个医学生很快适应并进入了医生这个新的角色，并通过努力，顺利通过了执业医师资格考试，为成为真正的临床医生奠定了坚实的基础。在此期间，我在政治、工作、学习等方面均取得了很大提高。

一、加强政治学习，不断提高自身素质：

在见习期内，能自觉遵守医院及科室的各项规章制度，热爱本职工作，恪守本专业的道德规范，态度端正，吃苦耐劳，能积极配合领导工作。并且作为共青团员，积极参加团组织的集体政治思想教育活动，不断提高自身政治思想觉悟，加强自己的思想品德和职业道德的修养，发挥团员拼搏奋进的精神及年轻人勇于创新的精神，努力让自己成为科室坚实的年轻后备力量。

二、努力学习业务知识，提高业务水平：

在见习期里，我从一个只有理论知识的医学生，转变成为一个能将理论应用于临床工作之中的医生，在领导的细心指导下，通过产科、妇科的轮转学习，已经能熟悉掌握妇产科常见病、多发病的诊疗常规和妇产科急症的处理原则，产科的产程进展观察处理等妇产科医师应该掌握的临床知识，并参加了广州市计划生育技术及助产技术培训，通过考试取得资格证书。同时已能独立进行妇产科常见的各项操作，以及在上级医师带领下进行妇产科的各类手术，如剖宫产、输卵管切除、结扎等手术。藉借住院医师规范化培训的机会，通过在儿科及b超室的轮转，更深的了解新生儿疾病的诊断治疗及b超诊断在妇产科疾病中的应用。认真参与科室组织的业务学习，努力掌握国内本学科先进知识和技术发展动态，并积极参与医院组织的业务学习和与加强与年轻医生的交流，拓宽自己的知识层面。遇到问题，能认真的向上级医师请教，不断提高自己的临床思维能力和诊疗水平，同时，将实际临床问题与理论知识关联，结合实践巩固和加深理论的学习。同时，今年我对基础医学知识和临床医学知识进行了复习与梳理，参加并通过了国家执业医师资格考试。

三、认真负责地做好临床医疗工作：

在日常工作中，勇于吃苦、甘于奉献，有立足本职岗位建功立业的理想抱负和脚踏实地的实干精神，正确对待分工，认真履行职责，恪尽职守，爱岗敬业，勤勤恳恳，任劳任怨，一丝不苟、精益求精，具有较强的事业心和高度的责任感。在医疗形势日益严峻、医患矛盾日益加剧的现在，能认真执行医院提出了构建和谐医患关系的口号，本着 明明白白当医生，勤勤恳恳为患者服务 的精神，尽能力客观全面的分析患者病情，耐心细致的观察患者病情变化，遇到问题能及时向上级汇报，忙碌但不忘记注重医疗安全，避免医疗差错的发生，同时不断提高自身与患者沟通的能力，对待患者亲切有礼，能耐心细致的为患者交代病情、解答疑问，尽量避免不必要的医患矛盾，以领导及上级医生为模范，培养自己良好的医德医风，想患者所想，急患者所急，以为患者解除病痛为己任。在未来的日子，我将继续发扬虚心好学的精神，总结吸取领导和同志们的工作经验，不断弥补和改进自身存在的缺点和不足，努力提高诊疗水平，尽量避免漏诊与误诊的情况发生。

四、与时俱进，克服不足，再接再厉，开拓新业绩

通过一年多的学习，使我在思想作风、政治素质、业务水平等各方面都得到了进一步提高，在未来的日子里，与时俱进将是我始终所坚持的，我会努力克服缺点不足，响应党和政府的号召，继续努力贯彻落实科学发展观，努力参与和谐社会的建设，切实地为患者服务，不断学习掌握新政策、新规定，保持思想意识的先进性;加强学习业务知识、不断拓展自己的知识面，不断提高自身动手操作能力以及业务水平，跨上工作新台阶，同时努力向老一辈学习，向先进模范学习，发扬他们的革命精神、吃苦耐劳、艰苦奋斗精神。发挥时代青年特征，坚持服务热情，将新眼光、新观念、新思维、新方法运用于工作，提高工作效率，推动工作全面进步。

护理实习总结 篇14

随着现代护理模式的改变，对新护士的临床带教工作赋予了新的内容，临床新护士带教中仍然存在着很多缺陷，带教老师一定要 放手不放眼 。

高素质的带教队伍是提高教学质量的前提。以往医院对教学效果的评价，仅通过老师对新护士的考核来完成，而忽视了对带教老师的评价。带教老师的教学行为在保证教学效果，实现培养实用型护理人才方面起到了举足轻重的作用。带教老师的任务就是帮助护理学生认识本科专业特点，在实践中培养新护士的专业能力，同时要将职业道德和素质教育贯穿始终。通过评教评学，对评价好的带教老师予以表彰，对评价差的带教老师取消带教资格，实践证明高素质的带教班子是提高教学质量的保证。

带教老师要加强护理专业知识的学习。掌握护理专业的新知识、新技术，了解本专业的医疗水平，相关社会人文科学知识等，不断丰富完善自己，培养自身的责任感和道德品质。带教老师的自身素质和带教水平的显著提高，患者满意率及临床护理质量随之提高。

带教老师要加强语言表达能力和与新护士沟通的能力。在工作中是师生关系、在生活中是朋友关系更能促进师生感情，有利于沟通及提高新护士的水平和成绩。生活中对新护士关心、照顾，新护士在学习中会更努力，也会更加尊重教师。

带教老师要改进教学方式。运用灵活多样的教学方法，使所有新护士都能出色的完成实习任务。运用灵活多样的教学法对新护士进行逐步教育。新护士和教师一起在临床工作时可采取 一看二练三放手 的临床带教法;教师可将自己在临床工作获得的知识传授给新护士，向其提供成功的经验即经验教学法;用启发式教学法可激发新护士寻求信息的责任感，培养新护士的综合分析能力，发挥新护士的主观能动性;公休会可锻炼新护士的心理素质，沟通能力、语言组织能力，使新护士善于总结;护理教学查房则可帮助新护士积累临床护理经验，学习处理护理问题的步骤及手段以及工作中的技巧运用等。

带教过程中带教老师应善于总结。主要总结以下几方面：(1)总结新护士存在的问题;(2)总结自身存在的问题;(3)总结更好的教育方式;(4)就存在的问题进行改进。针对不同层次、不同阶段的新护士要做到因材施教，因势利导，对基础好的新护士严格要求，对落后者不断鼓励。

临床护理教学是护理教育的重要组成部分，是帮助护理实习生(以下简称护生)将以往在校学到的医学、护理基础知识与有关疾病治疗、护理理论与临床护理患者的操作技能相结合，获得从事护理工作所必需的专业及个人技能、态度和行为的过程，是护生实现角色转变的重要阶段[1]。为了引导护生顺利适应角色转变，为今后从事护理工作打下坚实的基础，自20xx年以来，我院护理部对临床教学进行了一系列改革和尝试，逐步完善了临床教学管理，并在临床带教中取得了良好效果，现总结如下。

1 健全各级带教组织

我院成立了医院临床教学管理体系 护理部主管教学领导-教学组长-带教老师。由护理部副主任担任总带教，负责制定带教方案，落实带教计划，定期征求意见，及时解决带教中的困难，各科室成立了由护士长、教学组长和带教老师组成的带教领导小组，负责带教工作的管理、实施。使临床教学层层有人管，确保实习计划的落实。

2 加强临床师资队伍的建设

2.1 搞好教学组长和带教老师的选拔

带教老师是护生接触临床实践的启蒙，他们的师德、师才、师风直接影响着护生的心理和行为。选好带教老师是提高临床教学质量的根本保证。为此，我院打破论资排辈，论资格带教的旧观念，通过科室选拔，护生反馈，护理部考核等综合评价，选拔出20名大专以上学历、护师以上职称热爱护理专业、热爱教学、责任心强、具有扎实理论基础和熟练护理技术的护理骨干担任教学组长，并选拔了一批工作5年以上、护理师职称以上的护师担任带教老师，以确保临床带教质量。

2.2 抓好带教老师的自身建设

科学技术的迅猛发展，医学护理模式的转变，新理论、新方法、新知识层出不穷，作为临床带教者，只有不断学习，不断更新，才能掌握护理的新技术、新动态，并传授给学生。因此，我院切实狠抓带教老师的自身建设。一是每年在护生来院前，举办教学组长培训班，学习带教老师职责及管理条例、实习生管理条例、带教工作的检控方法等，并请优秀带教老师介绍带教的做法与体会，通过学习与交流，达到取长补短的目的;二是要求教学组长按护理部安排完成二十五项护理技术示范，组织护理教学查房，参与全院性护理多媒体教学讲课，各科每个带教老师准备一个专题的讲稿，每周为护生举办1～2次科内小讲课;三是选派优秀教学组长和教学骨干参加护理学会举办的各类短期培训班及院内外新业务、新技术的讲座，不断提高带教老师的自身素质。

3 开展多种形式的教学活动

3.1 岗前培训

岗前培训可使护生了解医院护理工作概况，明确实习目标，减少护生无所适从感，在课堂和临床之间架起沟通的桥梁[2]。我院护理部在每批护生来院之后，进入临床科室之前，均要举办为期1周的岗前培训。培训主要内容有：护士的素质要求，医院概况、护理管理的有关制度，如实习生管理制度、交接班制度、三查七对制度、护理安全防范制度等，护士礼仪与行为规范，护理文件管理制度、护理差错事故的防范等。请医院优秀护士长及带教老师介绍亲身经历和临床事例，进行爱岗敬业教育，以巩固护生的专业思想，增强护生的职业自豪感，强化护生的制度意识和护理安全意识，并培养他们良好的服务意识。

3.2 全院多媒体授课

我们组织了由护理部教学负责人、各科教学组长主讲的每月一次多媒体授课。授课内容为护士礼仪与规范服务、整体护理概况、护理程序及其应用、健康教育、护患沟通技巧、护理差错事故及其防范、护理病历书写规范及要求、无菌技术在护理工作中的重要性告示等，并进行观察评价和现场答疑，一是培养和提高主讲老师的语言表达、授课技巧、多媒体制作及业务素质等方面的能力，二是拓展护生的知识面。

3.3 科内小讲课

科内小讲课由各科护士长、教学组长、教学骨干主讲，每周一次。

内容包括专科护理操作、专科仪器的使用、专科疾病知识及护理、典型病例的教学查房、整体护理知识在专科实践中的应用、专科健康教育等，使护生将所学理论知识与临床实践相结合，提高对专科整体护理、专科技能的认识。

3.4 按护理程序教学查房

我院每季度举行一次全院性护理教学查房，各病区每月举行一次。分别由护理部教学负责人、各科护士长和教学组长组织。查房中由老师介绍某一专科疾病的病因病理、临床表现、病人的护理问题、护理措施及护理效果等，由其他老师和护生进行评价，对正确的方面给予肯定和鼓励，指出不正确的地方及如何改进，并对专科知识点进行提问，启发带教老师和护生思考，提高他们分析问题和解决问题的能力。

3.5 个案护理查房

遇有疑难、危重、介放治疗手术病人，护士长或教学组长及时组织护生进行查房。床边讲解病人的观察、护理抢救要点，然后在护士办公室进行讨论、分析，穿插提问，引导护生全面、系统地识别患者的健康问题、护理要点等，使护生理论联系实际，提高护生的观察能力、应变能力和抢救危重病人的能力。

3.6 注重护生沟通和健康教育能力的培养

提高护患沟通能力是护理教育者、管理者和护生为之努力的方向[3]。随着护理工作模式的改变，沟通和交流越来越显示出其重要性。因此我院护理部要求护生在每个轮转的科室跟随专科护士上二周的责任班，出科前进行理论知识及护理技术考试。带教老师带领护生一起进行新入院的病人进行评估，入院宣教等，并要求护生运用所学沟通技巧每天与自己负责的病人交流和沟通，了解病人生理、心理、社会等各方面的问题，重点强化对专科危重病人、出院病人等健康教育落实，锻炼护生的健康教育和沟通能力。

4 完善临床教学质量评价

有组织有计划地进行教学质量评价是临床教学质量管理的重要步骤。教学评价具有促进教育目的实现和教学质量提高的教育性功效和鉴别质量、区分优劣和选拔安置作用和管理性功能，是管理学反馈原理在教学领域具体运用的一种形式[4]。为此，我院护理部克服以往只重视对 学 的评价，而忽视对 教 的反馈分析的质量评价缺陷，开展了评教评学双向评价活动和动态评价。

4.1 护生工作情况测评

每月由教学组长和带教老师共同对护生从仪表着装、学习态度、工作作风、服务态度、无菌观念、基础理论、操作能力、健康教育能力等方面进行量化评分，记载于实习手册上，并将评价结果及时反馈给护生，使护生能够及时了解自己的不足，不断改正，不断提高。

4.2 教学管理及教学质量评价

我院由护理部组织，对护士长的重视教学工作程度、教学周计划讲课完成情况、出科考试的严谨性等及对带教老师的敬业精神、为人师表、服务态度、专业理论、业务水平、操作规范、言传教、关心同学、带教能力多方面进行评定、总结、分析，并及时反馈，不断改进教学方法。

4.3 动态教学评价

4.3.1 召开座谈会 在实习期间和实习结束后，我们召开护生和教学组长座谈会及教学小结会，广泛征求护生和带教老师对教学工作的意见和建议，不断改进和完善护理教学。

4.3.2 加强护理部 科室 护生之间的沟通 护理部定期下科室检查带教落实情况，了解护生的学习需求和工作表现等，各科教学组长在护生出科前召开总结会，收集学生对科室带教工作的意见与建议，指出护生在实习中存在的问题，提出改进的方法和努力方向，有效促进了教与学质量的提高。

5 效果及体会

我们曾对护生进行问卷调查，97%以上的护生满意我院的临床带教，96%的护生对医院教学管理和科室教学工作满意，96%的护生认为老师对带教工作认真负责，关心护生，有较丰富的临床经验和较高的带教能力。

我院护理部高度重视教学工作，组织护理骨干参与临床教学，在院内形成了一个参与教学者光荣，视参加教学者为己任的良好氛围。带教老师通过带教，深刻体会到带教既是对护生传授知识、培养能力的过程，也是自己再学习、锻炼和提高的机会。教学评教有效促进了师生综合素质的提高，达到了教学相长的目的。

护理实习总结 篇15

通过半年多的护理工作实习，本人在带教老师的悉心指导与耐心带教下，认真学习《医疗事故处理条例》及其法律法规，并积极参加医院组织的医疗事故护理条例培训，多次参加护理人员学习，通过学习使我意识到，法律制度日益完善，人民群众法制观念不断增强，依法办事、依法维护自身的合法权益已成为人们的共识，现代护理质量观念是全方位、全过程的让病人满意，这是人们对医疗护理服务提出更高、更新的需求，因而丰富法律知识，增强安全保护意识，并且可以使护理人员懂法、用法、依法减少医疗事故的发生。理论水平与实践水平有了一定提高。

在实习过程中，本人严格遵守医院规章制度，认真履行实习护士职责，做好护士工作计划，严格要求自己，尊敬师长，团结同学，关心病人，不迟到，不早退，踏实工作，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，医。学教育网搜集整理并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录，实习期间，始终以 爱心，细心，耐心 为基本，努力做到 眼勤，手勤，脚勤，嘴勤 ，想病人之所想，急病人之所急，全心全意为患都提供优质服务，树立了良好的医德医风。

护理实习总结 篇16

本周中我印象最深刻的是老师交我入院病人的处理，我独自处理了一个病人，但还有些不太清除，再加努力。

止血药有酚磺乙胺(止血敏)、氨甲苯酸(止血芳酸)、氨甲环酸;平衡液也叫乳酸钠林格;硫酸沙丁胺醇片也叫舒喘灵(一般用两片4.8mg)

我学习了静脉输液，病人听说我是实习生，开始不给我输，但我还是坚持给她输了，呵呵!!输了两个病人，都打进去了，但还是有小小的瑕疵，下次补进。

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