# 内科医生个人年终工作总结1400字

来源：网络 作者：莲雾凝露 更新时间：2024-08-01

*经过大内科4—5年严格的轮转和培训，经过本人申请，主治医师投票和主任讨论等一道道程序，我们终于被选为内科总住院医师，开始新的工作。总住院医师意味着什么呢?有人说，意味着从此不用每天早上给患者抽血，不用写住院病历，不用坐在电脑前开医嘱，不用在...*

经过大内科4—5年严格的轮转和培训，经过本人申请，主治医师投票和主任讨论等一道道程序，我们终于被选为内科总住院医师，开始新的工作。总住院医师意味着什么呢?有人说，意味着从此不用每天早上给患者抽血，不用写住院病历，不用坐在电脑前开医嘱，不用在主治医师查房时心惊胆战地害怕挨批。说得不错，总住院医师确实和住院医师有很大的不同，他们的工作内容主要是：

　　1、每隔3天要拿着310的呼机24小时on call，不论是内科病房，急诊室还是其他科室;不论是下午4点，还是凌晨2点;不论是紧急情况，还是一般会诊，都随时可能被呼。拿着310呼机的总住院医师既是一本内科学参考书，又是一台随时待命的抢救车，哪里需要哪里去，哪里有重病人，就出现在哪里。

　　2、对于疑难危重病例，总住院医师是住院医师的坚强后盾。他们常

　　常需要在信息很不充分的情况下迅速做出事关生死的重大决策(critical decisions)：是急性心梗吗?需要紧急pci吗?需要气管插管吗?有休克吗?休克原因是什么?需要中心静脉导管和液体复苏吗?他们不仅要理论扎实，操作熟练，面对危重患者成竹在胸;还要头脑冷静，善于沟通，能够把握复杂局面，及时洞察和化解矛盾与纠纷。

　　3、为整个大内科排班也是总住院医师的重要工作之一，负责排班的总住院医师必须对所有内科住院医师、研究生、本院其他科室医师和外院培训医师都有所了解，掌握他们的工作能力和性格特点，熟悉过去的轮转情况，同时照顾岗位要求，休假申请和各种突发事件。不仅如此，还要满足医院其他岗位对内科人员的需求。内科家大业大，工作繁杂，为了排好每个月的班，他们必须反复思忖，深思熟虑。面对各种要求，明明不以为然，还必须面带微笑地说不，因此这通常是总住院医师中最痛苦的一项工作。

　　4、总住院医师还要安排每周一次的内科大查房，他们要负责挑选既涉及多科情况，又具有教学价值的病例，落实科内和科外会诊医师的发言，邀请资深教授参加，并主持现场讨论。会后还要督促住院医师完成查房记录，并编撰成文，为《协和内科临床》供稿。内科大查房是内科的特色，应当坚持，但是时过境迁，既往的大查房形式是否仍然合适如今的环境值得商榷。《易经》有云：变则通，通则久。希望传统的大查房制度能够在不断扬弃中发展，适应时代的同时又超越时代。

　　5、总住院医师还要代表内科为兄弟科室会诊，筛选急诊住院收益较大的内科患者住院，要通知病房患者入院，要安排内科讲课，还要负责住院医师巡诊、进修医师讲课和见实习医师教学。

　　由此可见，虽然脱离了住院医师的“苦海”，但内科总住院医师的工作责任重大，绝不轻松。可是，并不是所有的医院都有这一职位，为什么协和内科要设总住院医师呢?

　　要了解协和内科总住院医师制度，就必须了解协和的历史。这一制度由来已久，始终与协和的成长和发展相伴随。在老协和的模式下，如果将住院医师的培养称为“宝塔”模式，总住院医师就是这个“宝塔”的尖端。他们既是科主任的助手，又是全科所有事务的总管，直接对科主任负责，协助主任处理科室一切事务性的工作。尤其是夜间，内科医疗工作完全由总住院医师负责。除非个别疑难问题确实难以把握，才向上级医师请示，绝大多数情况下，总住院医师有权拍板定夺(give the last word)。虽然现在的医学发展已和几十年前大不相同，专科化的倾向明显加强，总住院医师已不像过去那样“大权在握”，也不可能“十八般武艺样样精通”，但这一制度中的很多重要方面还是得到了继承和发扬，总住院医师仍然是内科工作中极其重要的一环。

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