

2022 病理学心得体会（精选 9 篇）

病理学心得体会 1

四年的大学生活真的过的好快，转眼间我们即将毕业，进入到社会开始人生的另一段征程。想当年刚进大学的那段日子还历历在目，之后每年都会有新生进来，每一年都有不同的感受，现在我们已经是最老的学姐学长了，我们真的快要毕业了，一切都恍如昨日。现在刚进入实习岗位的我才发现，上班好难，赚钱好不容易，回想起大学里四年的安逸日子，很后悔当初没有多学点东西，没有多考些证，没有多去些地方，没有多长点知识，没有多交些朋友，可能人就是这样，失去了才懂得珍惜，只可惜这世上没有后悔药吃。所以现在的我一定要努力，只有这样才不会让将来的我后悔失望。

现在的我在药店实习，经历了这一个月多月的实习生活，我发现临床医学这一门课对我现在的工作有多么重要，虽然上这门课的时候我每次都去了，但还是感觉没学到什么东西，在我的印象中，临床的老师讲课都讲得很详细，讲得很好，只是自己当初觉得是门考察课所以就没太在意的混过去了，现在想想真的是很后悔啊。从学校出来的时候走的匆忙，也没带这本厚厚的书过来，真真是书到用时方恨少，上百度搜了下，重新熟悉了下临床医学的概要，了解到临床医学概论全书共分为 9 篇，包括诊断技术、治疗学、临床流行病学、循证医学以及疾病各论，涵盖了内科、外科、妇产科、儿科、老年病科的常见病、多发病。强调了临床诊断的实用性，介绍了有关疾病的诊断、治疗原则，以及近年来相关方面的新知识、新进展。是一门过渡课程，是连接医学基础知识与临床专业知识的桥梁。是研究诊断、治疗疾病和医患关系的学科群，他作为一种应用科学，是建立在生物学、物理学、化学、数学、基础医学等学科基础上的。

像书中第一章介绍了临床的常见症状、体格检查和诊断方法，第四章至第十二章按系统分别介绍了内、外、妇、儿各科临床的常见疾病。各个疾病均按病因、

病理、临床表现等等。这些对我现在在药店上班的工作都是有很大的帮助的。如妇科常见疾病，耳鼻喉科，儿科这些在药店都是经常有人问及的，如果这些常见症状都能说得很清楚的话，别人肯定是会很信赖你的，你也能很正确的给病人拿药，这样对患者的病情也能起到很好的作用。虽然上这门课的老师有好几个，但我相信每个老师应该都是上的他们最擅长的一章，所以每节课的内容应该都很精辟。想当年高考填志愿的时候，我的第一志愿是填的临床，那时候觉得医生是一个很伟大的职业，医学是一门具有科学性、艺术性和道德性的学科，可就因为分数少了，才选择了进入湘南学院药学专业学习，现在想想虽然有那么一点遗憾，但也不后悔当初的选择，医生肩上的担子太重了，我怕我扛不起这份责任，所谓医药一家，作为药学专业的学生我也应该以一个临床学生的标准要求自已，现在虽然在药店实习，有时候经常被人服务员服务员叫来叫去，但是我心里一直把自己定位于药学专业的高才生，我将一直以这种标准严格要求自己，使自己达到一定的高度，并不断的学习专业知识，向所有人证明我的能力，向管理者的位置努力。

在学习以及实习生活中我都发现，人与人的沟通真的很重要，在这个科技高度发达的时代，当网络将我们网在各自的空间，当混钢筋土将邻居分隔得那么遥远，本以为就这么冰着吧，世界！可是后来我渐渐明白到沟通在医患关系中显得那样的重要。众所周知，当患者不再信任医者，当医者不再受敬于患者，医患关系便日剧恶劣。而这除了医疗制度本身的不合理和医疗费用的争端之外，大概就数这“沟通隔阂”了。因了沟通鸿沟，患者并无所医，医者技无所施。于是，作为一名药学生，提前掌握沟通技巧就显得特别的重要。其实把话说到心窝里才是明智的。用心去聆听，用心去说，这一切都明摆着：沟通从心开始。打心里说，才能将信息编码为信息，才能将要告诉病人的传递；从心里聆听，才能将信息解码为信息体，才能了解病患；从心理沟通，医患便能真诚相待，齐手共抗病魔。

如果当初我选择了临床医学，或许我会成为一名医生，但现在我是一名药学生，我也必然以严格的标准要求自己，遵守我们这个行业的职业道德，做一行，

敬一行，爱一行，以理论知识知道实践，在实践中领悟书本的精髓，使自己的专业知识融会贯通，每天进步一点，争取早日达到更高的层次！

病理学心得体会 2

在工作中，不仅要让护生明白怎样做，而且要让他们明白为什么这样做。如在对患者进行饮食指导时首先让护生详细了解患者病情，复习相关知识，让护生先采用通俗易懂方法试讲，然后带教老师补充和完善。在技术操作方面，带教老师要先让护生预习操作程序，然后看自己操作，最后指导护生操作，在临床实践中做到放手不放眼。请护生参与科室护理质量分析及安全，鼓励护生对科室质量管理及护理安全讨论会议防范工作提出自己的想法，护士长和带教老师及时给予肯定和讲评。另外，带教老师从生活上应多关心护生，多送温暖，帮助其解决生活中的实际困难，热情邀请护生参加科室组织的各项活动，使护生对科室产生归宿感。

加强护生心理素质培养由于护生大多为独生子女，加之患者对护生操作不信任，会造成护生紧张焦虑、依赖、缺乏自信的心理。

作为带教老师应具有乐观开朗、耐心细致、敏感而富有同情心的心理品质，做到“带思想、带作风、带技术”，强化“以病人为中心”的服务意识。应尊重护生，“请”字当头，“谢”字当尾，少批评，多鼓励，协调好护生与患者之间的关系，帮助护生勇敢面对，改变以自我为中心的思维方式，而应以服务对象的需求为重心，学会设身处地为病人着想，虚心向同学、老师及周围的人学习。

总之，实习学生的培训是护理人力资源管理中非常重要的一部分，在从事专业的早期给予有计划、有针对性的培训指导，有利于他们尽快适应临床环境，有利于从学生到专业人员的角色转变，有利于他们的专业成长和发展，有利于护理人才的选拔和培养。因此应引起护理管理者及护理带教者的重视，适应专业的发展，不断改进并完善实习生的培训，以促进护理队伍的整体建设。

病理学心得体会 3

回想刚刚开始学习《临床医学导论》时，老师告诉我们，这是一门过渡课程，是连接医学基础知识与临床专业知识的桥梁。这本书介绍了描述疾病的症状，提供采集病史的基本方法等一些基本的医学知识。这本书深层的含义是满足所有未来医生的愿望，开始接触病人的情况，对真正的医生的作用，而不仅仅是一个只会读书不会实践的大学生。医学是一门具有科学性、艺术性和道德性的学科，医学生在这三个方面都要做好。而我也将老师的教诲铭记在心，认真听讲，努力消化吸收文字代表的知识。

《临床医学导论》给我们介绍了医学发展史，而作为一名医学生，了解医学起源、发展以及医学模式是首要任务。我认识了原始社会的原始医学、古代奴隶社会的东方医学、古希腊医学，还有中世纪以防治疫病为主的欧洲医学，以及日新月异发展的当代医学。这些都让我感到了医学的博大精深，同时我也认识到了医学这门课程的重要性。作为医学科学和卫生发展的历史总结，工作企鹅1760405151 它必然随着人们对医学认知的深化不断的发展和变，对人类社会今后的临床指导和相关总结有重要的意义。我要告诉我的学弟学妹们，医者的骄傲，就是救死扶伤；医者的荣誉，就是被称为“白衣天使”。

我对此的看法是，这是我们作为医学生的第一次专业医学启蒙课程。当我刚考入医学院时，心中只有茫然，对于未来要面对的要承担的责任一无所知。然而，经过学习医学导论课，我懂得了为医者的责任，认识到了“白衣天使”这个神圣的称呼代表着怎样沉重而伟大的使命。

医学，其实是一门道德和艺术并的科学。对真理的追求，对解除人类病痛的坚定，都是医者心中的信仰，岿然不动。我们不是为了金钱而钻研，也不是为了虚名而奋斗。

当一名合格的医学生，知识要广，专业要精。这些也都是我们的老师常讲的。知识广，是指要对医学有一个整体的认识和了解，这是因为人体是一个有机的整体，不能只了解局部而忽略整体。而专业要精，则是指要对你将来从事的医学专科有深入的了解和认识，正是术业有专攻。

老师们用他们的一个个真实的病例告诉我们，在医学方面有许多方面是要多加注意的，如何成为一名严谨求实的合格医生并不是一件非常容易的事情。因此为了掌握精湛的医术，我们医学生应该做到：重视理论课的学习，学好基础课，掌握扎实的基础理论知识，重视每一节实验课的学习，培养好动手能力，培养科学精神和严谨的科研态度，将理论与实践相结合，以提高自己的综合实践能力。

追溯医学历史，我深深的被医学的发展所折服。医学的探索从古代到现在，从落后到先进，都在告诫每一个从医者：蛇形杖的标志，代表着对生命的敬畏，值得我们一代又一代前仆后继努力探索。即使是在条件落后的年代，从医者也从没有放弃对生命对健康的探寻钻研。

医者的心里，永远保留着悬壶济世的博爱之心。世间，唯有真爱支撑我们在医学的道路上稳步前行。我们现在做的，以及以后要做的，是救死扶伤的大事，是为了世人的生命和健康而努力的事，是为整个人类谋福祉的事。悬壶济世，不悔仁心，我将永远牢记在心。

仰望白求恩等优秀先辈，我只想说：你们永远是我们心中的楷模。医者的光辉和追求是那么的高尚而无私，例如在那些给我们讲课的医生教授身上，我也看到了作为医师的责任心与岁月和知识留下的沉稳和睿智。我深深的被这份沉稳和睿智所吸引，期盼着自己也能走到这光辉的一步。现在的医学生所享受的如此丰富的资源和如此严谨系统的教学，都建立在医学前辈们的不畏艰辛刻苦钻研下，每一个医学生都应当不惧繁琐，不惧挫折，奋力前行，实现自身的价值。

当我步入神圣医学学府的时刻，谨庄严宣誓：我志愿献身医学，热爱祖国，忠于人民，恪守医德，尊师守纪，刻苦钻研，孜孜不倦，精益求精，全面发展。

我决心竭尽全力除人类之病痛，助健康之完美，维护医术的圣洁和荣誉。救死扶伤，不辞艰辛，执着追求，为祖国医药卫生事业的发展和人类身心健康奋斗终生！当我老了，我仍会记得当初的誓言：健康所系、性命相托！我会为我这一生从事医学事业而骄傲，我会我身为一个医生拯救生命免除病患而自豪。

之前，我一直都以为，医生做的只是治病的事，别的事情不用管。但是老师们却教导我们，我们能为患者做的，并不仅仅是治好他的疾病。比如，在很多重大疾病目前条件根本无法治愈的情况下，我们在精神上对患者的鼓励与安慰，恰恰也最有用的良药。放松愉悦的心情会对患者的病情恢复有很大的帮助。我们需要的不仅仅是手上的技术，也要掌握与患者交流的技巧和方法，让患者从内心里相信自己，相信自己能够战胜病魔；不仅仅要能治好疑难杂症，更要懂得提前预防疾病，将患者的痛苦降到最低值。

路漫漫其修远兮，吾将上下而求索。前途不可估量，但我们从医者将会继续怀揣着救死扶伤的梦想，稳稳前行，向着比远方更远的方向迈进。

病理学心得体会 4

一、什么是临床思维，临床思维有什么用

我们知道，思维是人脑在感知的基础上，对所获得的信息进行比较、分析、抽象，并进行判断、推理的认识活动。而临床思维是思维中特有的一种思维方式和过程，就是医务人员在诊治疾病的过程中，利用所获得的有关疾病的感性资料，结合自己的知识和经验，用一定的思维方法来分析、综合疾病的各个方面，最后达到正确诊治疾病的理性思维过程。临床思维的主体是医护人员，客体是病人。临床治疗护理过程是主客体相统一的思维过程。它贯穿于整个的临床治疗护理的过程。临床思维的作用就是让我们对于一个疾病的诊治，作出最正确最科学的判断的治疗。也就是说正确的科学的思维方式可能让我们达事半功倍的效果，少走不必要的弯路，是切实提高病人的治愈率好转率的前提条件。当然，由于临床思

维的局限性，尤其是惯常性的思维定势，并不是每一次的诊疗及护理过程都能百分百的正确，有些甚至是错误，而致误诊误治的发生。所以我们必须去了解掌握临床思维，这样才能使我在工作中不再盲目，而是利用学到的思维方法多想为什么、多去分析、努力去发现问题并提出自己的合理建议帮助病人及时康复，工作也就更加得心应手。

二、如何在实践工作去养成并运用临床思维

许多人认为正确的诊治是临床医生的事，与我们护士无关。其实就是个严重的错误。医生与护士原本就是不可割裂的一个整体，三分治疗，七分护理，护理的重要性不言而喻。通过学习我认识到一个高水平的临床护士，必须具备科学的临床思维能力。如何培养良好的临床思维能力？它要求我们认真的学习临床医学知识，注意随时积累临床经验，不断扩大自己的知识领域，培养自己的观察能力，使得自己的临床思维能力再进一步提升。在临床护理工作中，总会碰到这样那样的问题，比如说一个阑尾炎术后二天的病人，尚未排气排便，现在出现了腹痛，是怎么回事？怎么去解决？这就要求我们去判断出现这样症状的原因，通过询问病人的疼痛的性质、部位以及查体的腹部体征等详细的情况，我初步得出是术后病人肠蠕动恢复但尚未规则所致。知道怎么回事，就得去解决。我们向患者解释出现腹痛的原因，并予以热敷腹部，患者排气后腹痛消失。对于这样一个不复杂的病例，我们运用了临床思维并很好的解决了问题。这样既符合疾病的动态发展规律，又展示了理论知识在整体护理中的具体应用，在思考问题的同时建立和强化科学的临床思维方法，增加临床护理经验，培养独立观察、分析和解决实际问题的能力。

以上就是我学习《临床思维》这门课程的一点心得体会。我一定会在临床护理工作中，运用所学的知识，提高自身的素质和业务水平，做一名优秀的医务工作者。

病理学心得体会 5

来到江西省儿童医院儿外科后，通过学习实践，我进一步认识到自身存在的差距。遇有问题及时请教老师。业余时间，对医院组织的护理知识学习班我每期必到。此外，我还经常到医院图书馆查阅资料，注意收集相关的文字材料。

我感觉到他们人性化的管理首先是良好的团队协作，多元的护理人员梯队。每一个病房的护理队伍都设有护士长、专科护士及临床护士，大家在完成本职工作的同时又互相协作，确保病房的护理质量，另外，仪器常规管理、调试、保养、维修及备件购买；健康服务，护理用品的更换和补充、保管等；医疗秘书，负责接待、内外联系及医疗文件的统计、整理和保管；卫生员，负责病房卫生（要求达到一尘不染的效果）。

三个月来，我不仅熟练掌握了PICC置管技术和儿外科胃肠外营养液的配置方法，而且了解了小儿腹腔镜手术（如腹腔镜疝气修补术、腹腔镜阑尾切除术、腹腔镜腹腔探查术等）、急症儿外科手术（如阑尾炎、嵌顿疝、腹股沟斜疝、肠套叠、肠梗阻、肠扭转等）。

小儿普通外科手术（如先天性巨结肠、直肠及结肠息肉、肛痿、小儿门脉高压症、理性脾切除等）、新生儿外科手术（如先天性肥厚性幽门狭窄、先天性肠旋转不良、先天性肠闭锁及肠狭窄、先天性巨结肠等）等各种手术术式，还娴熟掌握了围手术期的护理技能，为将来我院开展儿外科新的护理技术项目奠定了护理基础。

每天还会排护士去参观手术，了解手术过程，更知道患儿在不同的手术术后的护理重点。他们还制定了临床路径，新患者入院后可直接按照路径做准备治疗，大大的缩短了治疗时间。

进修期间，江西省儿童医院的“优质护理示范工程”在院领导及护士长带领下开展了以下五个服务举措。

- 1、开展多种形式的人性化护理服务，营造关心患儿、爱护患儿、尊重患儿、帮助患儿的氛围，加强与患儿家长的沟通交流，满足家长知情需求；延伸护理服

务，建立出院回访制度，新生儿实行责任护士在住院期间每周电话与患儿家长沟通交流一次，与患儿出院当天电话问候并给予喂养指导。

2、在现有条件下，营造温馨、舒适的住院环境，张贴儿童卡通画使患儿在轻松、愉快中接受治疗。

3、病房设立意见本，护士长及时对家长提出的意见给予反馈。定期召开患儿家属座谈会，对服务效果进行评价，持续改进服务质量。

4、实施 APN 排班模式，制定了适合儿科特点的护理记录单，简化护理记录，减少护士文字书写时间，让护士回归到病人身边。

5、设置便民措施：备有剪刀、针线包、梳子、镜子、报纸及健康教育手册等使患儿在住院期间，家长有宾至如归的感觉。

进修生活是充实而愉快的，伴随着许多新的体验以及收获，现在回首这三个月，审视自身的改变。在江西省儿童医院进修的日子，我的专业知识得到了巩固和增长，学会了很多先进的技术、方法；还有一个重要的收获就是观念上的改变。我现在为自己的付出和收获感到快乐。我也决心要把学到的知识和理念带回自己的工作岗位上，为我们小儿外科尽一份自己的力量。

病理学心得体会 6

通过这一学期的学习，让我对临床医学新进展这门课程产生了浓厚的兴趣，拓展了视野，同时也让我认识了几位风格迥异但同样知识渊博的老师。这门课程虽然授课时间比较紧促，但涉及的内容广泛，涵盖多个学科，不仅包括临床专业的新进展，还包括信息技术的新进展，这是我们临床常用的，却是不懂所以然的盲区，更不要说最新的动态及国家发展的方向了，这次课程的学习真是大饱眼福。

4月19日来自北京同仁医院杨金奎老师分别介绍《认识糖尿病》、《糖尿病的百年回顾》、《中国2型糖尿病防治指南介绍》这三个方面的内容。糖尿病是危害人类健康的常见病，随着社会的发展及生活水平的不断提高，饮食结构发生改变；还有农村人口城市化，体力劳动减少，脑力劳动增多，再加上人口老龄化，使糖尿病的发病率在逐年上升。据英国《每日邮件》报道，英国国家医疗服务体系的精神病医学家，麦克斯·彭伯顿医生在周刊杂志《旁观者》中写到：作为一名医生，从医学的角度上来讲，他宁愿染上艾滋病也不愿患上2型糖尿病。这听起来可能会让人觉得很震撼，然而他说事实可以证明：2型糖尿病的预后比艾滋病的要严重很多。他总结：最近的数据显示，多亏高效抗逆转录病毒疗法，艾滋病已经不再影响患者的寿命长短，然而，2型糖尿病却能剥夺患者10年的寿命。糖尿病是一种慢性终身疾病，因此其治疗是以长期有效的控制血糖、防止或延缓并发症的发生，发展为原则。这次课程通过对糖尿病的知识系统的回顾，有了更全面的认识，为我们在社区开展健康教育、宣传、指导奠定了坚实的基础，社区医生肩负着糖尿病知识推广重担，责任重大。对于我本人来说，受益非常大，家属好几位是糖尿病，对他们很好的健康指导有了扎实的理论基础。

4月26日来自天坛医院的神外科王伊龙老师给我们讲授了“脑血管疾病研究的进展与方向”，作为一名社区医生我们近距离接触全国知名专家，了解了脑血管疾病的治疗国内外最新动态，也掌握了一些药物使用的最佳方案。团队严谨的科研能力更是我们钦佩有加。

5月10日来自国家卫计委统计信息中心孟群主任介绍卫生信息化这几年的进展，以及存在的问题。医疗信息化在我们日常工作中很常用，但是具体的运作及未来的发展方向我们是知之甚少，这次孟主任的课给我们进行了普及，平谷区即将推行的医联体概念也不再是模糊的概念，对于孟主任重点介绍的“医疗一卡通”的我们也非常期待，因为各地医院信息化建设发展的不均衡，要想达到全国统一使用，可谓是前景美好，困难重重，我们拭目以待。

5月24日基层卫生司社区卫生处周巍副处长介绍社区卫生服务发展的现状、主要问题及处理存在的问题对策。社区卫生服务是提供基本卫生服务，提高人民健康水平的重要保障。社区卫生服务覆盖广泛、方便群众、能使广大群众获得基本卫生服务，也有利于满足群众日益增长的多样化卫生服务需求。社区卫生服务强调预防为主、防治结合，有利于将预防保健落实到社区、家庭和个人，提高人群健康水平。社区卫生服务可以将广大居民的多数基本健康问题解决在基层。积极发展社区卫生服务，有利于调整城市卫生服务体系的结构、功能、布局，提高效率，降低成本，形成以社区卫生服务机构为基础，大中型医院为医疗中心，预防、保健、健康教育等机构为预防、保健中心，适应社会主义初级阶段国情和社会主义市场经济体制的城市卫生服务体系新格局。所以通过学习更加明白自己身上的重担，在临床工作中积极的发挥作用，更好地为老百姓提供服务，全科医学乃至社区卫生的服务发展靠在基层的我们好好的守护及努力。

通过短短几节课的学习，理论知识逐渐增强，科研视野不断拓展，在未来的工作中以严格的标准要求自己，遵守我们这个行业的职业道德，做一行，敬一行，爱一行，以理论知识指导实践，在实践中领悟书本的精髓，使自己的专业知识融会贯通，每天进步一点，争取早日达到更高的层次。因为医学是一门具有科学性、艺术性和道德性的学科，我们医生就要做这方面的“科学家”、“艺术家”和“道德家”。如果说建议的话，不妨再加些医学伦理及医学艺术修养方面的课程，让大家通过这个课程班不光在专业上有所提升，整体素质不断的提高。

病理学心得体会 7

这段时间我利用工作之余认真观看了李教授《临床思维》的视频教学，视频中李教授结合诊治过程中的患者实例，讲了用一种或多种临床思维方法进行分析，得出对病患的正确的诊断。

反复看了几次视频之后，我作为一名住院部的护理工作者有很深的感触，我深深地体会到了临床思维在我日常工作的重要性。同时也深深意识到了作为一

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/095201142033011102>