医学生实习报告合集十篇

医学生实习报告 篇1

的暑假，这是我进入大学生活的第一个暑假。为了给自己医学知识充电，丰富自己的人生阅历，为明年的实习打下良好的基础，我来到了自己社区所在的卫生院学习、实习。

对于我这个只有短短一年学医经历的学生来说,应该从医院中最基础的工作开始。因为卫生院的规模较小，所以，我选择了给医生打下手。

虽然，已不是第一次穿白大褂，但这次穿上后，心中更多了份自豪与紧张，甚至还有一些些的害怕。想想自己第一次穿着白大褂的那份激动，心底的那份坚定自信犹然而生!

看起来很简单的工作，让我开始有些手忙脚乱。原本的自信荡然无存。我开始虚心向医生学习，紧紧地跟着医生，寸步不离，这是一位近60岁的老医生，看到我刚上手时的紧张，就耐心地给我讲解。慢慢地，我渐渐了解到一些小病的症状以及一些专业术语。

我协助医生接诊病员，做好四测(测血压、测体温、测脉搏、测体重)，熟练地掌握了血压及体温的测量方法。 刚开始时，因为缺少临床实践机会， 又有些紧张，时常担心自己会出错，为一个病人测血压，往往测了四、五次还是不敢说出血压值，怕测错了。这时候，老医生就会劝我不要那么紧张，有她在边上把关，不会有什么大问题的，放心上报数据好了。

过了几天，医生让我试着给病人打针，但我拒绝了。我永远不会忘记，在学校，我第一次给兔子麻药，扎了六针，扎通了两边的静脉，扎到飙血，却把麻药打到了组织的经历。只能说，我实在是太胆小了。这时候，我就庆幸自己不是护理也不是临床的学生了，扎针这一块，对我的要求没那么严格了。

短短的15天医院实习结束，终于可以喘一口气了。想想这么多天的忙碌，再想想每日辛苦战斗的医生、护士们，才知道医疗卫生工作的不易。

我觉得医疗卫生工作不仅需要熟练的技巧，而且同样需要优秀的职业素质:

1、思想素质:要教育和培养每一个医疗生人员热爱医疗工作,献身医疗事业,树立牢固的专业思想;要有崇高的道德品质、高尚的情操和良好的医德提供修养,以白求恩为榜样，发扬救死扶伤，实行革命的人道主义精神：真诚坦率，精神饱满，谦虚谨慎，认真负责;要高度的组织性、纪律性和集体主义精神，团结协作,爱护集体，爱护公物。

2、专业素质:要对病人极端负责，态度诚恳，和蔼热情，关心体贴病人，掌握病人的心理特点，给予细致的身心护理;严格执行各项规章制度，坚守岗位，按章办事，操作正规，有条不紊，执行医嘱和从事一切操作要思想集中，技术熟练，做到准确、安全、及时，精益求精。

要有敏锐的观察力，善于发现病情变化，遇有病情突变，既要沉着冷静，机智灵活，又要在抢救中敏捷、准确、果断;做好心理护理，要求语言亲切，解释耐心，要有针对性地做了病人的思想工作，增强其向疾病做斗争的勇气和信心;保持衣着整齐，仪表端庄，举止稳重，礼貌待人，朴素大方;作风正派，对病人一视同仁，对工作严肃认真。

3、科学素质:要具有实事求是、勇于控索的精神，要认真掌握本学科基本理论，每项技术操作都要知其然并知其所以然;必须注意在实践中积累丰富的临床经验，要掌握熟练的技术和过硬的本领。

要刻苦钻研业务，不断学习和引进国内外先进的技术;要善于总结经验，不断控索，开展研究，勇于创新，努力提高业务技术水平，要积极努力学习和了解社会学、心理学、伦理学等知识，拓宽自己的知识面，更好地为病人的身心健康服务。

同样，作为医学生的我们也应该充分认识到:

1、医生是一个很平凡的职业，他的责任就是救死扶伤，挽救病人的生命。

2、医生也同样应该具备一定的思想素质、专业素质和科学素质，要有一定的责任心，把病人的生命看作是自己的生命。

3、医生要有创新和探索的能力，积极为医学的未来作出贡献。

短期的社会实践，一晃而过，却让我从中领悟到了很多的东西，而这些东西将让我终生受用。不但让我巩固书本里的知识，更让我得到书本以外的人生经验。

社会实践加深了我与社会各阶层人的感情，拉近了我与社会的距离，也让自己在社会实践中开拓了视野，增长了才干，进一步明确了我们大学生的成材之路与肩负的历史使命。

社会才是学习和受教育的大课堂，在那片广阔的天地里，我们的人生价值得到了体现，为将来更加激烈的竞争打下了更为坚实的基础。

希望以后还有这样的机会，让我从实践中得到锻炼。

新的学期开始了，新一轮对医学知识的吸收和总结也拉开序幕，我会投入百分之百的努力:加油对所有的人说!

医学生实习报告 篇 2

这次是第三次见习了，回过头来看看，第一次在神经一科见习对什么都很新奇很好奇，有一种初生牛犊不怕虎的感觉，什么都敢往前冲，整天在病房里蹦跶蹦跶的，从第一天的新人，到第二天的偷心人，第三天就混熟了，一切都感觉很自然!无论多累，都觉得很值!所以有了前面的四次见习感想。第二次在骨二科见习不知道是人懒了呢?还是心态懒了，抑或是客观条件的平静没有激发我的激情！每天除了例行查房，跟主管护士溜达溜达，看一些很简单的操作，很想自己动手，但是老师很担心，所以只有看的份，看着看着，就没什么看头了，然后自己找乐子——做一些有意义的事情，逐个病号聊天，了解他们的发病史，现病史，看到

医嘱不懂的地方，就通过聊天来弄懂，或者请教老师，并做一些健康宣教(这个他们超级喜欢，很喜欢听，)!很快，就跟病号们混熟了，还成功收服了一个蛮缠的阿姨!看来如果有时间的话，心理护理的功力有时还是远远大于药力的，不过那个是如果。对于第二次的见习没有作总结，还是有些遗憾，所以这一次开始第三次的见习随想!希望每天能保持，不管是风平浪静，还是波涛汹涌，都有一定的回忆的价值!

这次是在内三科(肿瘤科)见习，有一种熟悉的感觉，曾经的曾经和二院的同学来这里当过医生(冒充的见习医生)，中医临床见习受到这里的护长的盛情款待，好了，回归正题!这次我的老大是李主管，性子和我的第一任老大有得一拼，计划中今天先熟悉所管辖的病床和技术性的操作，动手的机会看着去争取，但计划是赶不上变化的。老师带着我们很快地巡了一次房，回到护士站后，唰的一下给我列了长长的一张护理操作工作!我一看，嗯!蛮丰富的，看来今天还是能大饱眼福的，梦想成真了!哇哈哈哈!接着老师的一句话实践了那句真理“梦想是美好的，现实是残酷的”。:“这些工作等一下你去完成，你都做过了吧?!”我一愣，我不是来见习的吗?怎么感觉是实习呢?机会，机会，这是机会，我得抓住!赶紧说：“练习过，也看过几次!”接着哗的一声，老师从旁边拉过护理车，快人快语的说：“我们先把补液弄好，接着做两个会阴抹洗，每两个钟给 1，11，17，25 床翻身，18 床红外灯照射，12 床禁食;我们是负责 1 到 25 的”看了老师的一次示范，然后接下来的老师都很潇洒很放心的说：“去吧”好，老师，我去了！您得看着!第一次用力不够，戳的时间有点长了，第二次不错，第三次不赖!第四次遇到了困难，病人的回血太厉害了，无论我怎样找原因，都没解决，只能求教老师了，老师说，我主要是没完全把调速器打开，速度不够，处理的方法是对的!换了几个补液，最怕的还是玻璃瓶的，因为没看过别人的操作。结果是怕什么来什么，一切的方法试过了，捣鼓了半天也找不到那个突破口，滴管还是扁得厉害，老师又没在身边，看一下，没回血，还是通畅的，忽然眼前一亮，拔了一下上面的那个口，滴管很快就通了，那个大叔可能看到我愧疚的`表情，乐呵呵的说：“姑娘的技术不错!”我汗呀!只能苦笑了!恶补操作呀!会阴抹洗虽然忘记了细的

操作流程，但还是能在没有老师的指导下顺利完成!最对不起的还是6床的那位大叔，把他的手打肿了，打针的手法不好呀!主要是选择血管的问题，应选择直的血管，不一定选正中的!还看了胸腔穿刺和腹部穿刺!

今天的成功和失败各参一半，很感谢老师给我机会，很感谢所得的教训，很感谢这充实的一天!接下来有事忙了!

医学生实习报告 篇3

在内科这两个多月中，在带教老师的悉心与耐心带教下，我学到了许多在课堂上不曾懂得的东西。在实习的日子中，我了解到收治病人的一般过程：如测量生命体征;询问病人病史、过敏史等，认真写好护理记录，同时观察病人的病容，配合老师的指导，了解抗生素对各种消化系统的基本应用。

在实习过程中,本人严格遵守医院及各科室的规章制度,认真履行护士职责,严格要求自己，尊敬师长，团结同学，踏实工作，全心全意为患者着想。同时坐到了理解家属，正确处理好护患关系，能做好解释与安慰工作，多说“对不起”，是家属也理解护士的工作，减少不必要的误会或过激行为的发生。

心内科以高血压并心律失常、冠心病及心力衰竭多见，在老师的带教下，我基本掌握了一些常见病的护理及基本操;微笑迎接新病人并做好入院评估;严密监测生命体征并规范记录;正确采集血、尿标本;积极配合医生治疗;严格执行三查七对;认真执行静脉输液……在工作的同时我也不断的认真学习和总结经验，能勤于、善于观察患者病情，从而及时地掌握病情变化，作出准确判断。这段日子，虽然时间不长，但是我接触到了很多以前不了解的专科知识和技能，重新拾起了很多操作技术，例如无菌原则，氧气的应用，以及抢救车的五定等。

总之我觉得在这段实习的日子里，我学到了很多，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实我的知识与技能，希望能用我的微笑送走病人健康的离去，渴望在学习中成。这只是实习之初，是一个挑战，也是一种机

遇。我一定要把学到的知识应用到下一实习科室，并牢记老师的教诲，不断地学习进步。同时，我要感谢本科室的患者，他们很配合的让我做治疗，俗话说，病人就是老师。希望下一站，一切顺利。本人在实习期间，尊敬老师，热爱劳动，刻苦学习。

在带教老师的帮助下，能掌握常见病与多种病的诊断和治疗。这让我感到很高兴。 在实习期间，我非常喜欢我的每一位带教老师。因为她们都尽最大的努力去教我，而我也努力的去学习，彼此都给对方留下了好印象。 在内科的时候，刚到那什么也不熟悉，只能看到那些医生每天都很忙，而我却坐在那里，看者他们做事。心里很不爽。心想：我回去呀，不实习了。可是反过来想，父母都已经给我交钱了，不能浪费他们挣的血汗钱呀！第 2 天的时候，我的带教老师带者我去查病房，查病房回来就该开化验单了，我也不知道怎么开，老师就给我讲了讲，这才明白过来。

轮到值班的时候，老师都给我讲了讲在内科的常见病与多发病，让我心里有了个底。在内科我首先会做的第 1 个检查是：心电图，紧接着就是问病史，写病历，整出院病历。就这样在内科呆了 2 个月。我该往妇科转了，心里有点依依不舍。 在妇科的时候，我的带教老师是主任。刚到那，我看到的就是一大堆病历，我问老师这么多病人，老师说：‘’病人来了快走了快“”在妇科，手术多，学生少，每天 8 点上班一直忙到下班，根本没有休息的时间。

一上班，先查完房，就跟主任上手术了。手术室对我来说很陌生。主任知道我不了解，就跟我说，你先站在旁边看两次，到上手术的时候你就知道干什么了，我说：恩。开始我一看到血还有点不习惯了，后来跟主任上了 2 次手术就好了。在做手术的时候，主任教我怎么开刀，打结，。。。。。。 在儿科的时候，带教老师给我讲了讲常见病，小儿怎么用药，还告诉我小儿不像成人，不能用的剂量大，否则。。。在外科的时候，带教老师告诉我怎么包扎伤口，换药，拆线。。。。。。在院期间，我对待病人就像亲人一样，去关心，去照顾他们，让他们心里感觉到在医院就像在家一样。有时候帮病人打打水。

医学生实习报告 篇 4

我在供应室实习期间，遵守科室的各项规章制度，尊重老师，在老师的辛勤教导下，我基本掌握了供应室各项工作流程及要点，学会了操作各种仪器设备。能够独立完成各种物品，器械，包裹的清洁、消毒和无菌处理，对各科送来及取回的包裹认真登记，未发生任何差错。实习期间，我工作积极主动，仔细认真，圆满完成了实习任务。出科小结不用写太多，主要是写自己在科室学到了什么就行了。

刚刚走上实习岗位，第三站进入供应室;其实是幸福快乐的！ 刚刚走进供应室的时候，我就好象一个乳嗅未干的孩子，什么都不懂。对于一切的事物也都感觉到陌生和茫然。做起事来也显得很拘束，好象生怕会做错事一样！后来在老师们的热情还有细心的教导下，我渐渐找到方向;对于这个新环境也一天天熟悉起来。更摸索出一个道理--每做一件事时，多问问。这样不仅能对你正在做的这件事情多一分的了解还能多长一些知识。也就不仅仅只是很盲目的去做事！

这样一天天的累计就会明白很多以前所不知道的东西。在供应室中，我了解到，供应室是整个医院整体工作的重要部分，担负着全院提供充足，完好 ;规格齐全;品质保障的消毒灭菌任务。它相当于一个部队的后勤部，一部电影的幕后制作。

而奔跑于医疗工作第一线的医护人员之所以能够放心使用医疗器械为病人手术及护理，也都要归功于供应室中的工作人员辛勤的劳动成果！在供应室里，我掌握了它至关重要的三大划分区域。即：污染区 --清洁区--无菌区;也加重了我脑海中对于无菌消毒的概念。

马上我就要结束在供应室实习的日子。以后当我走上临床实习时，我想每当我看见一个个无菌包和一件件医疗器械的时候;在我的脑海中应该会下意识就会明白那一个个都是什么包、什么器械又有着怎么样的用途。然后会很自然的联想到它们都是经过供应室回收、分类、清洗消毒、烘干润滑上油、包装灭菌、存储

这样一个过程之后才分发到各个科室的。这一过程也许听起来都是些很小很简单的事情，但是它的每个

细节都是很细微很重要的。而这些也都是我在供应室的收获！ 最后，在供应室的这 1 周内，感觉上是很幸福的，重要的是

受益匪浅！现在我才刚刚涉足于这个行业，以后的路还很长。而对于护理这个行业我还是一长白纸，还有很多东西等着我去学习去自行摸索。但是我知道，只要经过不懈的努力和学习;终有一天我会为自己展现出一张让自己满意的蓝图！现在的学习跟努力就好象是无形中的一只水彩笔，正一点点的在描绘着那张蓝图。尽管它是很抽象的，但是我可以感受到它的存在！

马上要进入临床了，以后的日子会很辛苦。我们所做的工作其实很平凡，但是如果出了一点差错就会由平凡变的不平凡。以后要加油了！所谓三人行必有我师，纵然人无完人。可是只要取其精华，去其糟糠。这样周而复始，日积月累下来，我想我会变的好起来的！加油吧。

医学生实习报告 篇 5

对于一个医学生来说，分享个人实习总结也是对自身的表现，那么医学生个人实习总结要分享哪些内容，以下是关于医学生个人实习总结

医学生个人实习总结如下，在医院实习期间、得到科室领导的关心及同事们的帮助下，较好地完成了各项工作任务，使自己较快地熟悉了新的工作环境，在工作态度、专业技术水平等方面均取得较大的进步，医学生个人实习总结分享给大家：

作为医生，为患者服务，既是责任，也是义务。我们医院对于居民来说还是新生事物，要想在最短的时间内做强做大，我首先要提高服务质量，让每一个就诊的患者满意，并以此来扩大我院的知名度。参加工作以后，我努力提高自己的思想素质和业务道德水平，摆正主人翁的心态。竭尽全能地为患者服务；耐心对

待每一位患者，不管自己多累，都不厌其烦地做好解释和沟通，争取将两好一满意工作落实到实处

参加工作后我仍然坚持每天学习，每天掌握一种疾病；同时不忘学习本专业研究的新成果，不断汲取新的营养，锻炼科研思维；坚持“精益求精，一丝不苟”的原则，工作过程中严格按照医疗操作常规进行，避免医疗事故及差错的发生；在工作中不断丰富自己的临床经验，时刻保持谦虚谨慎，遇到不懂的问题勇于向上级医师请教，努力提高自己综合分析问题和解决问题能力；严密观察病情，及时准确记录病情，对患者的处理得当；？

在做好本职工作的基础上，积极为科室的发展出谋划策，希望明年的工作量能够再上新高。在医院领导和同事们的帮助下，我的各项工作完成地较为圆满，但是我不能有丝毫的松懈，因为以后的工作还会面临更大的挑战和机遇。同时与其它先进同事相比还有差距，在今后工作中，我要继续努力，克服不足，创造更加优异的工作成绩。

在实习过程中，经过认真观摩、亲手感受和反复思考，较有收获。在老师的指导下，结合实习中亲历的实际病例，谈谈以下几点体会。

一、重视医学基础知识的学习

病案举例：患者，男性，老年，确诊为“慢性肾功能衰竭，尿毒症期”经血液透析后其它症状明显缓解，但全身瘙痒仍存在，且应用抗组氨药物对症治疗无效。

分析：对尿毒症病人体内出现 BUN（血尿素氮）等物质代谢异常及钙在皮肤沉积到发展成为“矫枉失衡学说”这都涉及到肾脏组织学及病理学中钙磷代谢的过程。当掌握了上述过程后又会发现新的问题：为什么在血液透析之后，将所谓的毒性物质清除了，仍会出现瘙痒症状呢？原因在于：1、尿毒症病人尿毒沉着在皮肤上引起所为“痕迹现象”这是针对血液中的毒性物质而使用的透析疗法无法去除的。2、“矫枉失衡学说”中涉及的 PTH（甲状旁腺激素）为中分子物质

而现在认为 PTH对于尿毒症病人来说正是引起瘙痒的中分子毒性物质

总结：这里提到的医学基础知识指：解剖、组胚、生理、生化、病理、微生物等学科。这些学科构成了临床工作的根基，所有临床诊治都要依赖这些知识。在发现病人病痛的同时，能将病情产生及发展的病理生理过程用所学的医学知识分析清楚，往往是有效治疗的前提，而没有扎实的理论基础，是很难做到这一点的。我认为这也许正是“循症医学”的涵义所在。

二、注重专业基础知识与临床知识的结合

举例： 我们时常会问氯霉素加青霉素可以加强抗感染的效果吗？磺胺和头孢类药合用会有拮抗反应吗？这就需要我们从药理知识出发，来分析药物的性质。

分析：抗生素分为四大类。I（杀灭繁殖期）；II （静止期杀灭）；III （快效抑制）；Ⅳ （慢效抑制）。将药物归类后我们知道：青霉素及头孢类为 I 类药物，氯霉素为 II 类药物而磺胺为 IV 类药物。知道这些就不难回答上述问题了。

病案举例：患者男性，少年，因心衰入院治疗，实验室检查“CK(肌酸激酶）升高明显达了 3000U/L，胸片提示扩张型心肌病经对症治疗后，患者心功能好转，临床症状消失，但 CK仍居高不下。

分析：病人有“扩心”的临床表现且实验室检查结果支持，一般多考虑：CK升高由心肌损害引起，但如果只是单方面考虑这点，就难以解释为什么会在心功能好转，AST(天门冬酸氨基转移酶）等指标下降后 CK仍然距高不下。经过询问病史后，了解到病人自少年起即诊断有“进行性肌营养不良”。结合书本及病人情况我们发现其实病人“扩心”，只是继发于“进行性肌营养不良”之后，是该病较不典型的并发症。而由于遗传所致的“进行性肌营养不良”引起的免疫源性“肌损害”是导致“扩心”及 CK升高的主要原因。这样一来，我们虽然对于这种遗传性疾病不能根治，但却能清楚患者的预后并做出相应处理避免被动。

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/448031037140006131