

# 医院儿科个人实习工作总结(15 篇)

篇一：医院儿科个人实习工作总结

(一)一般要求：

通过实习，学生将理论与实践紧密结合，掌握儿科常见疾病的临床表现、治疗及护理措施，熟练运用儿科常用护理技术，具备良好的临床护理综合能力，为患儿及家属提供优质护理服务。

1.具有规范的儿科护理操作技能。实习前 16 周(至 24/11)完成 19 项基护操作培训，单周练习，双周考核。

2.举办多种形式的教学活动。

(1)实习前 16 周安排：入科第 2 周举行专科小查房，第 4 周举行全科大查房。

(2)实习 16 周后安排：入科第 2 周举行专科小查房，其余每周均举行全科大查房。

(3)每月组织英语护理查房 1 次(本科生必须参加)。

3.每天至少对 1 位患儿及其家属行健康宣教 1 次，一轮回至少行群体健康教育 1 次。

4.积极落实生活护理：修剪指(趾)甲、口腔护理、更换尿裤、臀部皮肤护理、婴儿喂养、更换被服、温水擦浴、协助患儿排便、整理床单位等。

5.实施恰当的人文关怀：熟悉各年龄段小儿的生理特点，运用恰当的游戏技巧;加强与患儿及家属的沟通，了解需求，提供帮助;实施健康教

育，与患儿及家属建立良好的人际关系。

6.责任制整体护理：在带教老师的指导下，实习第2周开始按护理程序对1~2位患儿实施责任制整体护理。实习第4周书写一份完整的护理病历，并交由带教组长组织讨论。

7.心得本每2周记录一次，要有真情实感。

8.实习结束前1周进行操作、理论考试，并进行综合评定。

9.实习中后期完成毕业论文。

(二)专科教学计划：

1.提升儿科护理理论水平。

(1)掌握以下儿科常见病的临床表现、治疗及护理措施。

儿童感染消化专科：小儿腹泻、病毒性脑炎

儿童遗传内分泌呼吸专科：肺炎、儿童糖尿病 儿童血液病专科：小儿贫血、急性白血病

儿童肾脏心血管专科：急性肾小球肾炎、肾病综合征、先天性心脏病

儿童重症医学科：急性呼吸衰竭、充血性心力衰竭、

新生儿专科：早产儿的特点及护理、新生儿窒息、新生儿黄疸

儿科门诊：急性上呼吸道感染、儿童惊厥、维生素D缺乏性佝偻病、

(2)熟悉以下儿科常见病的临床表现、治疗及护理措施。

儿童感染消化专科：婴儿肝炎综合征、肺炎

儿童遗传内分泌呼吸专科：支气管哮喘、性早熟、生长激素缺乏症

儿童血液病专科：淋巴瘤、血友病、特发性血小板减少性紫癜

儿童肾脏心血管专科：泌尿系感染、病毒性心肌炎、过敏性紫癜

儿童重症医学科：急性肾衰竭、心跳呼吸骤停

新生儿专科：新生儿肺炎、新生儿缺血缺氧性脑病  
儿科门诊：儿科分诊法、传染病患儿的一般护理

2.熟练运用以下儿科护理操作技能，提升独立工作能力。

(1)掌握：小儿体格生长常用指标测量方法、小儿喂养及喂药护理、常用药物剂量计算方法、婴儿臀部护理、新生儿脐部护理、光照疗法、小儿头皮静脉输液法、婴幼儿灌肠法、雾化吸入法、氧气吸入法、小儿吸痰法等。

(2)熟悉：桡动脉穿刺法、股静脉穿刺法、留置针输液法、儿童 PICC 维护、约束保护法、婴幼儿标本采集、危重病人观察及护理、常用物品的消毒及灭菌、婴儿沐浴法、温箱的使用及维护。

篇二：医院儿科个人实习工作总结

转眼之间 20\_\_\_\_年很快过去，回首过去，从医院建院至今，在院领导的正确领导下，在同志们的相互帮助下，坚持以病人为中心，实行感动式服务，立足本职岗位，踏踏实实做好本职工作，圆满完成了自己所承担的工作任务，具体总结如下：

在思想道德方面：

热爱祖国，热爱医院，热爱科室，积极参加医院及科室组织的政治和理论学习，认真学习，在学习中不断的提高自己的涵养，完善基础，积极参加科室组织的专科理论知识学习，认真做好笔记，为工作服务病情观察提供理论指导。

在临床工作方面：

总所周知，新生儿的特性，呱呱落地，一生啼哭在亲人们的喜悦声中出生，但是随之而来的就是如何护理这个可爱，浑身软绵绵的小家伙，如何喂奶，如何换尿布，如何观察，不管是早产，足月还是过期产，他们的抵抗力都低的多。也脆弱的多。作为一名新生儿科专科护士，无时无刻都在以高标准，严格要求自己，虚心向他人请教，积极改进工作方式方法，增强工作能力，指导家属如何喂养，如何护理。而有些工作我从来也没有接触过，如疫苗接种，及新生儿遗传代谢病筛查，及听力筛查，在不断的学习和请教中，渐渐的走上正轨，在新生儿抢救工作中，增加抢救意识，迅速，及时有效。抢救时做到分工明确，密切配合，听从指挥，坚守岗位。严密观察病情变化，准确及时的填写护理记录单，出现异常及时汇报医生，做到处理准确。

在新生儿的安全管理中，严格实行母婴同室，加强对家长的健康教育，避免呛奶窒息，避免坠床，抱错，无论做任何操作都有家人监督陪同，严格执行查对制度，保证诊疗护理的安全执行。

严格执行消毒隔离制度，新生儿沐浴毛巾等一用一消毒，接触前洗手，有特殊感染的新生儿用物专人专用专消毒，做到无交叉感染。

我们医院刚刚起步，新生儿科也需要不断地学习进步，发展。为了工作能顺利安全的进行。本人能和科室的同事团结协作，共同学习，共同进步，共度难关，并能和其他科室的同事团结协作，积极配合。

在工作态度和勤奋敬业方面：

篇三：医院儿科个人实习工作总结

在儿科待了三周，因为临时有事，所以就出科了。儿科的老师都特别有爱，轮转半年，算是最温馨的科室了，整天面对的都是小孩，绝大多数

都是三岁以下的孩子，跟我的代教老师胡老师管了五六个床，还在门诊跟着周志宏周主任上了一个星期的门诊，历历在目，无论是专业上还是医患沟通上，都学到了很多，由于打算干儿科，所以轮转半年，这是我认真写的第一个实习小结。既算总结，也算启示吧。

入科第二天，带教老师姜老师就布置我们把儿科的常用药熟悉一下，不得不承认，这在接下来的实习中，不论是学开医嘱还是跟老师上门诊，都很有帮助，儿科多是肺炎，肺炎则多用抗生素，一个是抗生素的选择，一个是用药剂量，出不得差错。

儿科收治入院的大多是肺炎，多以咳嗽发热为主症，伴有咯痰，辅助诊断是听诊和摄胸部正位片。周主任很让我钦佩的就是她能够通过听咳嗽的声音判断出是病在喉咙，支气管还是在肺，我想，这跟大量临床积累总结肯定是分不开的，小孩子身体不舒服加上一见白大褂就害怕，很容易哭闹，肺部听诊就很困难，所以尽量在其安静状态下听诊，有的肺部啰音细，且只在吸气末才有一两声，听诊要注意，不能因为小孩哭闹就求快。

我管的床位里有两个支原体肺炎，都是大小孩了，学龄期儿童多发。(相比而言，支气管肺炎则多是三岁以下的小孩)支原体大于 2.7 就容易转为支原体肺炎了。

一个尿路感染的小孩，中医上即淋证，多属湿热下注，小儿脾常不足，则易生湿，脾虚湿盛，湿热下注，则为热淋，方用八正散合参苓白朮散加减。西医要碱化尿液，用金双歧。

脐周压痛，考虑肠系膜淋巴结炎，脐周痛，按压痛减，多考虑有虫，虫多喜按。脐上痛，考虑胃疾。

若 WBC 低，则不用头孢类抗生素。

一般肺部啰音较响，恢复较易，啰音细，则恢复较慢。

最后，是医患沟通的问题，在这边的三个星期，几乎每周都有伤害医护人员的事件传来，远的不说，同在南京，市口腔医院的护士被打至瘫痪的案子在我们这个圈子里可以说一石激起千层浪，现在感觉医患关系已经到了白热化的地步，真的是医患互相不信任，恶性循环，完全停不下来。我在医院也深有体会，比如那天跟老师在门诊看的一个小孩，肺炎很重，片子上看就很不好，本来还是慕老师之名而来，但是一等老师劝他住院，孩子他爸却一口否决了，那个怀疑的眼神，我坐在旁边，真的觉得不是滋味，夫妻俩犹豫半天之后又折回来，结果已经没有床位了，只能预约。还有一个家长，来复诊，结果老师那天根本不在门诊，在病房交班，她非要老师给她家先看，说不能耽误小孩上学，说补交挂号费就可以了，然后就在病房外推推搡搡。怎么说呢，在我看来，这些都简直难以理解，换位思考一下，是不是就这么难？当然，包括南京口腔医院的事情，究竟医患沟通有没有做好，我想，应该也有不到位的地方，很多事情，一个巴掌拍不响，但是，文明社会，暴力事件频频，令人瞠目，也觉得可悲。

#### 篇四：医院儿科个人实习工作总结

两个月的儿科实习阶段转眼即逝，时间从指缝中悄然溜走，抓不住的光阴，犹如白驹过隙。在刚刚过去的两个月时间里，我认识到了儿科临床工作的复杂性，同时也巩固了自己的内科知识。

在儿科，我学会的第一个操作就是给小朋友做雾化，这也是我们每天上班最主要的任务。配雾化主要用万托林、普米克、爱全乐这三种药，其中万托林的用药剂量有严格的规定和要求，3岁的患儿是0.25ml；3~5岁的患儿是0.5ml；5~10岁的患儿是0.75ml；10岁的患儿是1ml。小朋友和成人

不一样，他们不会配合我们的操作，这就需要有足够的耐心和爱心去帮助他们接受治疗和护理，并指导家属更科学的照顾患儿，以促进他们更快的恢复健康。

在儿科实习，进行静脉穿刺的机会不多，但晶晶老师只要有就会让我和珊珊去给患儿穿刺，所以呢我还是有机会穿刺的。我印象最深的一次就是给一个三岁的小朋友进行静脉穿刺，她好乖，是爷爷奶奶陪同来的，小朋友不怕疼，一直对我笑，我虽然没什么经验，可是那一次穿刺的却非常成功，小朋友的静脉虽然很细，但是弹性却非常好，所以比老年人的静脉更好穿刺一些，我一直是这么认为的。当然很多小朋友都会害怕，都会哭，穿刺的时候怕疼，拔针的时候也怕疼，记得很深的是有个小朋友在我要跟他拔针的时候，对我说：“护士阿姨，你让我把针带回去好吗？”听似很天真地话，但是可以感觉出小朋友当时有多害怕。我们做护士阿姨的，一定要对小朋友多多关心，时时刻刻注意自己说话的语气、方法；任何事情都需要从家长和患儿的角度想想；然后再运用自己的专业知识和护理技能来尽全力帮助他们。在这期间见到了很多儿科常见疾病，比如上呼吸道感染并高热惊厥、急性肺炎、支气管哮喘、小儿腹泻病、过敏性紫癜、鹅口疮、川崎病等等；还亲眼目睹了急诊患儿的急救，真的收获很多。

正因为儿科动手操作的机会很少，所以护士长给我们安排了很多理论课程的学习，让我们获益良多，掌握了体温表大消毒的方法，小儿体重计算公式、儿科常用药物知识、常见疾病及护理知识和皮内、皮下、肌肉注射的理论及操作知识等等。

在儿科实习的时间并不长，但是对儿科的老师却有很难割舍的一份

感情，真的好舍不得离开，这段时间过得好开心，虽然很多时候都忙得乱七八糟的，但是这让我过得很充实，实习是个不断积累知识和经验的过程，我必须往前走，这是我作为一名实习护士的使命！

最后感谢护士长和各位老师在这期间对我们实习生的关心和照顾，我们会在今后的实习生涯中更加努力，争取将来成为一名合格的护士！

#### 篇五：医院儿科个人实习工作总结

进儿科之前，听到一些别组同学对儿科的感慨：实习闲得发毛，带教老师很逗很扯。后来亲身经历了，发现后者比前者更让人感到无趣。很遗憾。主要因为这号人实在不是我喜欢的类型。讲起课来思路混乱、答非所问，还常常自以为是(可惜他自我炫耀时，我们没一个配合他--b)。最后一天见识了他的字，果真字如其人——又长又飘。于是很庆幸上学期他因为出差没给我们讲课，否则一定会带我们跑偏...

总结了一下，这周我 MS 只干了两件事：研究肺部听诊和研究小孩儿为什么哭。

说起听诊，真是一项技术活儿——从第一天查房我不会辨别吸气相和呼气相起就意识到了这个问题。之后回到办公室就开始自我听诊，无奈衣服太厚，一片寂静无声..Orz.接下来每次查房我都硬着头皮、努力屏息静听，最后总算听出了点什么。YEAH~

查房时另一大发现：几乎每个小孩对“白大褂”都极度恐惧。即便只是让他们张嘴看嗓子，也会闹得声嘶力竭。有时某个孩子一哭，邻床那位立即也被传染。虽然我从小就是爱哭鬼，可上医院时几乎从没哭过。所以对这些小孩的哭十分不解。4+0 说小孩打针时哭是因为疼而不满，可是不满



为什么就要哭呢?还有因恐惧而哭，MS 是人很小的时候就形成的条件反射，可是哭就能解除威胁、缓解恐惧吗?好吧，我承认自己是实在闲得无聊才琢磨这些问题。不然不找点事做真的会长毛啊...

## 篇六：医院儿科个人实习工作总结

### 一、实习目的

通过临床实践，掌握儿科常见疾病及常见急症的诊断和治疗的基本技能，了解疑难病例的初步分析方法，培养学生观察和思维能力，为今后从事儿童保健和儿科临床工作奠定基础。

### 二、实习时间安排

共 6 周，其中病房 4 周，门诊 2 周

### 三、实习内容

#### (一) 基本理论和基本知识

1、 熟悉小儿生长发育规律、保健措施、营养及护理方法

2、 初步掌握小儿各系统常见病的诊断、鉴别诊断和治疗

(1) 上呼吸道感染、痉挛性支气管炎、支气管肺炎等

(2) 先天性心脏病、心肌炎、风湿热等

(3) 营养不良、肥胖症、维生素 D 缺乏症、婴幼儿腹泻、急性出血性肠炎等

(4) 急性肾炎、肾病综合征、尿路感染等

(5) 常见小儿贫血、急性白血病、出血性疾病、恶性网状细胞病等

(6) 新生儿肺炎、败血症、新生儿黄疸、破伤风、新生儿窒息、颅内出血等

(7) 小儿结核病、麻疹、百日咳、白喉、菌痢、肝炎、骨髓灰质炎、水痘、流行性腮腺炎等传染病，常见肠寄生虫病(蛔虫、蛲虫)以及其并发症

(8) 呆小病、侏儒症、糖尿病、尿崩症等

3、初步掌握小儿常见危重急症的病因分析、诊断和处理：高热、惊厥、脱水、心衰、呼衰、脑水肿、中毒、昏迷、休克等

4、熟悉小儿常用药物剂量及计算方法，掌握儿科用药、输血、输液特点和要求

(二) 基本技能方面

1、掌握儿科静脉穿刺技术、熟练进行肘、腕、头皮静脉穿刺采血和输液技术

2、学会腰椎穿刺、骨髓穿刺等诊疗技术，掌握洗胃、鼻饲、胃肠减压、吸氧、人工呼吸、心脏按压、心内注射等操作技术

3、掌握皮肉实验、皮下注射、肌肉注射等技术，掌握明暖箱、光照疗法和物理降温和使用方法

4、了解婴儿、未成熟儿的喂养及辅食制作与营养计算方法

四、实习与带教方法

1、在上级医师指导下，分管 8—10 张病床的诊疗工作，参加查房、值班，在本科实习期间，至少完成 2 份完整病历，经带教老师批改认为合格后再改写住院病历

2、实习生参与的一切诊疗工作，都要在上级医师或护士的指导下进行

- 3、 认真履行实习生职责，参加查房、值班和危重病例抢救等工作
- 4、 首次接诊病人或进行诊疗操作，必须有带教老师示范，此后可根据实习生掌握的程度，逐步在老师指导下独立操作
- 5、 实习生书写的一切医疗文件，应主动交上级医师审改签名，以示负责
- 6、 结合临床实际，每两周由科室安排一次病例讨论，每两周一次小讲课，以提高实习生对常见儿科疾病的认识

## 五、实习考核

带教老师按照“出科鉴定”的评分项目及评分方法进行评分，实习生结束本科实习前2天，由科室主任(或教学秘书)组织理论考试及临床技能操作考试，再根据考试成绩综合作出评分。

## 儿科实习计划情况相关

### 篇七：医院儿科个人实习工作总结

根据学校安排，我来到了\_医院进行儿科护理的实习，看着五彩斑斓的墙壁，花花绿绿的床单，我们仿佛走进了一个童话世界，眼前面对的病人全都是一个天真又可爱的小精灵。以下是我的。

#### 一、实习时间

20\_年\_月\_日

#### 二、实习内容

两周实习中，我发现儿科是一个特殊的科室，首先她的病人很特殊，面对的群体是，是爸爸妈妈的心肝宝贝，是家长的掌上明珠，因此对他们的照护显得格外小心谨慎。就拿打针来说，在一般的科室，绝对是一个很

普通的操作，通常我们实习的同学在老师的指导下都可以完成，但是在儿科却是一项最基本也是最重要的基本功。

打针技术的好坏已经成为家长评判儿科护士能力水平的一个准则，是取得家长信任的一种途径;小儿独特的解剖结构，小婴儿一般手背静脉不明显，大多选择头皮静脉穿刺，头皮静脉弯曲又细，穿刺的难度很大;小儿不能和成人一样积极主动的配合你的穿刺;最后一点，即使穿刺成功了，也有可能被患儿活动时不注意造成输液外漏，以上仅仅是日常护理工作中最基本的一个操作就充分磨练了儿科护士的耐心、爱心和专业技术水平。

儿科的环境也是相当之热闹，有小孩子哭泣的声音，开怀大笑的声音，疯跑打闹的声音，真是哭声、笑声、闹声、声声入耳，这样的环境虽然能活跃气氛，但确实不是一个工作的好环境，但是特殊病人要特殊对待  
医|学网收集整理，无论环境再嘈杂，身为医务人员，还是要坐怀不乱，冷静思考，认真核对，不仅要不出差，让孩子愿意，还要让他们的家属满意，这是一件多么不简单的事情啊!而我们的老师天天都要做到这样，真是叫人佩服。

### 三、

在这里学习的过程中，我的心思变得更细腻了，亲和力也提高了，虽然每天都要拿出十二分的精力，高度集中注意力，叫人劳力又伤神，但是看到小孩子绽开花儿一样的笑脸，什么烦恼都抛到九霄云外去了!

### 篇八：医院儿科个人实习工作总结

儿科是一个独特的科室，面对的是个个脆弱的小生命。这更让我意识

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/847160132044006063>