# 最新儿科心得体会(优秀8篇)

来源：网络 作者：落日斜阳 更新时间：2025-07-08

*在平日里，心中难免会有一些新的想法，往往会写一篇心得体会，从而不断地丰富我们的思想。记录心得体会对于我们的成长和发展具有重要的意义。那么下面我就给大家讲一讲心得体会怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。儿科心得体会篇一我的儿科学习之路起源于对...*

在平日里，心中难免会有一些新的想法，往往会写一篇心得体会，从而不断地丰富我们的思想。记录心得体会对于我们的成长和发展具有重要的意义。那么下面我就给大家讲一讲心得体会怎么写才比较好，我们一起来看一看吧。

**儿科心得体会篇一**

我的儿科学习之路起源于对孩子的热爱与关注。当初，在选择专业的时候，我曾为自己的未来考虑过很多方面。最终，我选择了儿科，因为我深深地相信，儿童是祖国的未来，他们就是我们最宝贵的财富。为了能够更好地照顾他们的健康成长，我进入了儿科领域，并且在这个过程中，我积累了很多心得体会。

第二段：学会与孩子们建立信任。

在儿科工作中，与孩子们建立良好的信任关系是非常重要的。孩子们在医院里面往往感到害怕和紧张，他们需要我们的关心和安慰。在和他们相处的时候，我会花一些时间与他们交流，了解他们的困扰和疑惑。尽量以平和和蔼的语气和他们交谈，鼓励他们表达自己的感受，让他们感受到我是他们的朋友，而不仅仅是一位医生。

第三段：发现每个孩子独特的特点和需求。

每个孩子都是独一无二的，他们从小就有自己的个性和特点。作为儿科医生，我们需要善于发现每个孩子的独特之处，并根据他们的需求给予适当的关注和照顾。例如，有的孩子是内向的，他们需要更多的鼓励和支持；有的孩子是外向的，他们可能需要更多的引导和纪律。只有真正了解每个孩子的需求，我们才能够更好地帮助他们成长。

第四段：专业知识与家庭教育相结合。

除了专业的医学知识，家长们也希望得到一些关于家庭教育的建议。作为儿科医生，我会把专业知识与家庭教育相结合，向家长们提供一些建议。例如，在儿童饮食方面，我会告诉他们一些健康的饮食习惯；在儿童教育方面，我会鼓励家长们多关注孩子的兴趣和爱好，为孩子提供一个愉快的学习环境。通过专业知识与家庭教育的结合，我们可以为孩子们提供更全面的帮助。

第五段：对儿科工作的思考与展望。

在这段时间的儿科工作中，我深深地感受到了儿科医生的责任和使命。每个孩子都是祖国的未来，我们的任务就是保护他们的健康成长。当孩子们遇到问题的时候，我希望能够给予他们帮助和支持，让他们在我这个小小的岗位上感受到温暖和关爱。未来，我将继续努力学习，提升自己的专业能力，为儿童的健康贡献自己的力量。

总结：

儿科医生的工作是一份充满挑战但充满成就感的工作。通过和孩子们的交流和关心，我们可以让他们感受到关怀和爱，帮助他们解决身体上和心理上的问题。作为儿科医生，我们需要学会与孩子们建立信任关系，发现他们的独特特点和需求，并将专业知识与家庭教育相结合。只有通过我们的努力，才能够为他们的健康成长贡献一份力量。虽然儿科工作充满挑战，但我对于这个领域充满热爱和希望，未来我将继续努力，为孩子们的健康贡献自己的力量。

**儿科心得体会篇二**

8月8日，陶老师问我是不是这个星期就要转科啦！我心里有一种‘痛’，我感觉好舍不得大家以及儿科的一切！回想起和儿科一起走过来的日子。

儿科实习是我实习的第一站。实习开始，我总是跟在我的带教老师陶圆老师的后面，不放过老师的每一个操作细节，每个人都做了小笔记，遇到不懂的我们都及时地向老师询问，老师总能给我们细细解答，护士工作确实非常的繁杂，老师要做好自己本分的工作还要负起带教的责任，感觉她们非常辛苦，心里非常感激她们。渐渐的我们熟悉了上班的日常流程，在老师的指导下我们开始尝试操作，在陶老师放手不放眼的带教下让我安心地去操作，给我了一个很好的饿锻炼机会，也许只是尝试，而那一刻我们要拿出自己的勇气，战胜自己的心理。在蒲老师和其他老师们的护理查房，交接班的过程中我体会到一个团队协作的力量，在培训护理操作示教过程中让我们更加深刻的体会到护理操作的严谨性。在明老师讲的小讲座《整体护理》使我们更加深入理解到护士的工作已不再是简单的打针、发药等技能性操作，而是包括心理护理在内的更为复杂的创造性活动，护士不仅要帮助患者恢复健康，还要帮助和指导恢复健康的人维护健康。同时我和医院的见习护士姐姐妹妹些打成一片，相处非常融洽开心，非常感谢见习的她们在工作中给予我们很多的指导和传授实习中的经验。

实习是一种复杂的生活，我们既要学会做事也要学会做人。做事，实习中我们要不断地充实自己的理论知识和护理操作技能，争取多一些的操作锻炼机会;做人，在医院我们要处理好自己和同学，带教老师，护士长，医生，见习师姐妹，病人和家属的关系。在实习中我体会到了沟通的重要性，深深地体会到了沟通的重要性，体会到了沟通带给我的快乐。沟通是一门艺术，它是架起人与人之间理解、信任的桥梁。会不会沟通不仅影响我们每个人的生活，而且也影响我们的工作。

与病人相处时，我开始并不是喜欢小孩，听见小孩的哭声很是头痛，但是渐渐的我变得是那么喜欢小孩子，突然休息两天过后，回医院没有看见平时跟在我后面的那个小孩了，心里却有些失落我总是想着第一时间跑过去解决问题，我总是用一颗真诚的心尽我所能地与他们交流、沟通。用我的心去感受他们的病痛，体味他们的需求，并给予力所能及的护理与帮助。只有良好的沟通，才能建立良好的护患关系，才能充分获得患者的信任。换位思考可以激发我们的爱心，我常想着我有这么多的小朋友，渐渐的我变得是那么喜欢小孩，就算被淋湿啦，还是那么开心！

短短一个月实习过去了，在医院儿科的走廊里，已经能看到我们忙碌的身影，我们不停地穿梭在病房之间，我们很累，但我们快乐着，不仅因为我们终于能胜任老师交给我们的任务，我们可以自己去独立完成护理工作，还有就是我觉得我在做一件有意义的事。在实习当中我们不忘充实自己的理论知识，按时参加科室和医院护理部开展的各种护理知识讲座和。

教学。

查房，这样才能不断地把自己所学的理论知识充分地应用到实践当中去，做到理论与实践相结合，实习就应该是这样的。

在实习当中我意识到要做一名护士很不容易，一名合格优秀，具备有良好素质的护士更不容易。随着当今社会物质文明和精神文明的不断进步，人们对护理人员的素质和服务水平的需求也不断提高，护士具有良好的素质显得越来越重要，不但要良好的心理方面，专业技术方面，职业道德方面，身体方面的素质，还要有文化仪表方面的素质。

儿科实习是我们一个很好的饿锻炼机会，让我们在发现问题当中去解决问题，为护士之途铺上了一条很好的道路，以科室的优秀护士为榜样，我们不仅提高自我的技能，也学会如何做一名具备有优秀素质的护士。

2025年7月30日。

**儿科心得体会篇三**

3月春暖花开我来到在国内首创心脏内外科一体化管理发展模式，被卫生部确定为临床重点专业——复旦大学附属儿科医院心血管中心进修学习，心血管中心包括心胸外科、心内科、心脏监护室、超声心动图室、心电图室和心导管等科室构成。有医务人员80余名，每年完成心脏外科手术近1000余例。其中1岁以下的小婴儿占心内直视手术总数近50%。能来到国内先进心血管中心学习我感到荣幸，也感到做为一个心胸外科护理人肩上的担子有多沉。

第一眼的儿科医院是与我在脑海里反复出现的大医院有很大的差距，医院外面看不见拥挤的人群。门诊听不见喧闹的声音，随处可见卡通的玩具，看见很温馨的提示话语，布置的像家一样的休息室。但到了心脏监护室让我震惊，先进的设备，有序的工作，如此小的心脏患儿手术。

一个体重不到3公斤，月龄不到30天的tapvd（肺静脉异位引流）患儿要做心脏急诊手术。手术完成以后还不关胸骨，能看见她的小心脏就在我的眼前跳个不停。以前的我从未这么近距离的感受心脏的跳动。给患儿手术的教授看见我的激动与好奇，主动给我讲解此病的病理生理、临床表现、手术如何做、术后护理重点、以及此类患儿术后的远期效果。这里的每位老师都平易近人，对我不知道或不懂的知识点会反复的讲解，并给我资料、文献。我由衷的敬佩他们，感谢他们。

来上海学习之前，接触的`先天性心脏病仅有室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭、法洛氏四联症。来学习之后才知道我了解的先天性心脏病是很简单的病种。这里有来自全国各地疑难、复杂的先天性心脏病患儿。对先天性心脏病患儿病理生理改变，手术后监护、出院后家庭健康教育、以及术后长期随访是我半年来学习的重点。希望通过这次学习，对先天性心脏病患儿围术期护理能有更全面的认识并掌握。并能用到以后的临床护理工作中，也能带动科室护理同事掌握更多先天性心脏病知识。

同时感谢胸心外科护理姐妹，有了你们的支持我才能在外面安心的学习。

**儿科心得体会篇四**

在我成为一名产儿科医生之前，我对这个领域一无所知。然而，我的整个医学生涯都向着这一领域投入了我的热情。我在这一领域摸索着前进，发现了许多内涵。通过我与许多家庭和治疗团队的互动和学习，我逐渐意识到这是一项真正的艺术。在这一篇文章中，我将分享我在产儿科领域中学到的一些心得和体会。

第二段：提供专业的医疗服务。

毋庸置疑，作为一名产儿科医生，我们的首要任务就是提供高质量的医疗服务。对于每一位孕妈和每一个新生儿，我们都要全力以赴地提供最好的护理。我们需要确保孕妈在怀孕期间得到体面的关注、得到做好的监测及治疗，孩子的出生也必须进行足够的评估和护理。这意味着我们必须执业良好及不断学习和更新最新的技术和知识。

第三段：与孕妈及他们的家人建立关系。

作为一名产儿科医生，我发现，至关重要的是要建立与孕妈及其家庭的关系。从怀孕期间就实现这些联系，然后在分娩过程和产后持续下去。与孕妈及其家庭建立良好的关系可使他们的话更容易接受，也可以帮助他们更容易地向我们表达自己的想法和疑虑。我们也需要细致周到地听取孕妈及家人的意见及反馈，这些意见不仅能帮助我们做得更好，也能保证孕妈安全和舒适。

第四段：建立一个治疗团队。

治疗团队是产儿科实践中的关键要素。医师、护士、产科专家和社会工作者等必须密切协作，为孕妈及婴儿提供综合治疗。只有这些专业人员密切合作，才能确保孕妈及婴儿得到全面关爱。这种关怀不仅仅局限于身体上的照顾，同时也可以帮助孕妈及家庭情感上的疏导，重建信心积极面对一切。

第五段：给予孕妈及家庭支持。

最后，作为一名产儿科医生，我们必须意识到，我们不得不为孕妈及家庭提供全面的支持。不止是为他们的身体状况负责，还要关注他们的心理健康。我已经学到，像安全和良好的产科医疗服务一样，所需的心理支持也同样重要。我们需要让孕妈及家庭感觉到他们值得被关注和照顾，他们可以信任，因为我们作为一名产儿科医生可以给予他们这种信任。这样可以提高孕妈安全性，避免弄虚作假，为孕妈和婴儿带来的问题从根本上提供治疗。

结语：

总的来说，作为一名产儿科医生，我们的职责是确保母亲和婴儿都安全和舒适地度过怀孕、分娩和产后期。我们必须为孕妈及家庭提供专业及全面的服务及支持，并与他们建立紧密而长久的关系，与专业医护团队密切合作，以确保孕妈及婴儿得到最好的护理。在这个医学领域中，我们需要除了专业知识以外，我们还需要知道决策的艺术和人际交往的表现能力。我们需要充分利用我们的判断和人际关系建立成功的产科实践。

**儿科心得体会篇五**

第一段：介绍背景和重要性（200字）。

儿科CPR（心肺复苏术）是一项关键的急救技能，它在救治儿童突发心搏骤停时发挥着至关重要的作用。在儿童的急救中，能够熟练掌握CPR，能够有效地给予患儿急救，并提高他们存活的机会。我个人经历过一次紧急情况，并参加了儿科CPR培训，这让我意识到这一技能的重要性和应该如何有效应对。

第二段：亲身体验及所得（200字）。

我曾经亲身经历了一个小孩突发心搏骤停的紧急情况，幸运的是有人立即施行了CPR，最终小孩恢复了生命体征。这一经历让我深刻认识到，对儿童来说，每一秒钟都至关重要。于是我决定自己学习CPR，为他人的生命做出贡献。在CPR培训过程中，我学会了一系列的急救技能，如胸外按压和人工呼吸等。这些技能不仅仅可以用于婴儿，也可以在其他类似的紧急情况中发挥作用。

第三段：反思经验教训（300字）。

在培训中，我们进行了大量的模拟操作。这些经验让我清晰地认识到，CPR需要我们保持冷静和专注。在面对突发状况时，时间非常紧迫，每一秒输送给患者的氧气都可能会挽救他们的生命。因此，正确的操作和有效的反应时间是至关重要的。另外，与成人相比，儿童的CPR有其独特之处。在执行CPR时，我们需要用更小的力度进行按压和呼吸，以避免过度施力而受伤。虽然这需要一些技巧和练习，但在培训中我学到了如何正确地适应儿童的生理特点。

第四段：掌握技能的重要性（300字）。

掌握儿科CPR技能的重要性不仅体现在紧急情况中，还可以为自己的家庭带来安全感。想象一下，如果我的孩子遇到紧急情况，我能够迅速行动并提供有效的急救，这无疑是令人放心的。而且，通过具备这项技能，我能为我的家庭和社区提供更多的帮助。在紧急情况下，人们常常会感到手足无措，因此，能够提供关键的急救手段将有助于稳定局势并减少不必要的伤亡。

第五段：总结与展望（200字）。

通过参加儿科CPR培训，我不仅仅掌握了如何正确地救治儿童突发心搏骤停的技能，更意识到了急救的重要性。人们无法预测何时何地会遇到紧急情况，但是通过学习CPR，我们可以为自己和他人提供帮助。我计划在将来继续实践这项技能，并鼓励更多的人参与CPR培训，从而为我们的社会做出更多贡献，保护更多的生命。儿科CPR是一项必不可少的技能，通过培训和实践，我们可以使自己变得更有价值和有影响力，让健康和安全更多地成为我们社会的常态。

**儿科心得体会篇六**

自2025年12月10日至2025年6月10日，响应省卫生厅发起的“全省妇幼骨干医师培训”活动，到甘肃省妇幼保健院进行为期6个月进修培训，先后经历小儿消化感染科、新生儿重症监护室、儿童保健科三科室的学习，现将进修学习过程中的所见、所闻、所想总结如下：

相关科室。

一、小儿消化感染科：

轮转二个月，科室构成科室主任1人，副主任1人，主治及住院医师4人，日常工作主要包括，书写病历及各种医疗文书、接入住院患者、协助带教老师处理医嘱、协助处理病房突发情况、跟随带教老师值班。主要治疗疾病包括：小儿轮状病毒腹泻、小儿急性胃肠炎、小儿hp相关性胃炎、小儿肠系膜淋巴结炎、小儿厌食症、小儿便秘等。了解的相关新技术包括：小儿电子胃肠镜消化道异物取出术、经电子胃肠镜治疗小儿多发性肠息肉、小儿c13吹气检测技术、小儿胃肠电图检查技术等。可应用于我院临床实践中的新治疗措施有：高渗性生理盐水超声雾化应运于小儿毛细支气管炎、布地奈德配合舒喘灵喷雾剂的储物罐使用应运于咳嗽变异性哮喘、干扰素于病毒性肺炎及病毒性肠炎的应用、0.9%生理盐水扩容应用于急性中重度脱水、中药封包应用于小儿急性腹泻、腹痛，中药穴位敷贴应用于喘息性支气管炎等，希望以上临床实用技术可以结合我院实际情况得以推广应用。

二、新生儿重症监护室：

轮转二个月，科室构成主要包括科室主任1人，副主任1人，二线主治大夫5人，一线住院医6人。日常工作包括：独立查房、协助带教老师大查房，协助带教老师处理医嘱，独立完成各项指定操作，协助带教老师完成各项检查、检验资料汇总。开展的主要治疗有：早产儿救护，低出生及极地、超低体重儿的救护，新生儿肺透明膜病，新生儿中重度窒息，呼吸性酸中毒、代谢性酸中毒，新生儿低血糖症，新生儿颅内出血、新生儿缺血缺氧性脑病。了解的新技术及罕见疾病包括：cpap机械通气、常频呼吸机、高频呼吸机的使用，关于极低出生体重儿、超低体重初生儿护理中的营养液配臵，气管插管技术在新生儿急救中的应用，新生儿脊髓穿刺技术，新生儿动静脉采血，新生儿血糖监测，新生儿高胆红素血症换血疗法，先天性动脉导管未闭、卵圆孔未闭的早期药物干预治疗，一些临床少见的疾病，巨细胞病毒感染性婴儿肝炎综合症、唐氏症、多黏糖综合症、先天性甲状腺功能减低症、先天性食管裂孔疝、先天性食管闭锁、先天性尿道闭锁等。结合实际情况可能应用于我院临床中的有：新生儿黄疸监测，早期新生儿血糖追踪监测及前期简单干预，亚低温疗法运用于新生儿颅内出血，气管插管术应运于新生儿窒息复苏，新生儿洗胃术应运于羊水三度污染娩出的新生儿。

三、儿童保健科。

轮转二个月，先后经过保健门诊、骨密度室、小儿膳食营养分析指导、小儿运动神经发育干预治疗、小儿智力测定等多个相关保健科室。日常工作包括：跟随各主任医师门诊值班，普通儿科门诊查体，协助带教老师对患者进行体检，独立做幼儿运动功能锻炼，协助带教老师行幼儿膳食营养分析，协助带教老师行幼儿骨密度检查，对就诊患儿进行保健指导等。了解的新技术有：婴幼儿智力发育测评、婴幼儿膳食营养分析、婴幼儿气质类型分析、儿童心理健康咨询、脑电图在儿童癫痫的早期诊断中的应用，婴幼儿眼科检查及眼保健在儿童保健中的应用，婴幼儿口腔保健在儿童保健中的应运。可能应运于我院儿童保健工作的技术有：广泛推广骨密度在儿童体检中的应运，大力提倡微量元素在儿童保健中的应运，加强早期新生儿保健管理，加强婴幼儿各阶段发育评价，实现从患儿出生到各年龄阶段保健一条龙服务，充分发挥儿童保健手册在婴幼儿生长发育中的应运。进修后的所感所思：

一、充分认识到学习对于医生的重要性。

累月的积累，已经形成一种可在骨子里、血液里的习惯，就跟我们每天必须得吃饭喝水一样。在这样的学习氛围中，整个科室工作人员会形成一种良性竞争模式，在相互督促、相互鞭策中业务水平得到整体提升。

二、充分感受到医生的责任感和使命感。

三、充分理解紧抓细节的重要性。

在省妇幼随处可以遇到许多的规矩，大到处方、医嘱，诊疗规范，小到穿着打扮、行为举止，进修开始后我经历了处处不懂规矩、处处碰壁、到开始理解规矩、遵守规矩，到后来高度认同这些规矩的过程，在这个过程中，我明白了细节的重要性。在新生儿科有个不成文的规矩，不管哪一级的大夫，只要犯了规矩，任何人都可以批评指正，所以久而久之好多细小环节的规矩都变成了一种习惯。比如洗手，在进修之前，我从来没想过，一个简单的不能再简单的日常动作，竟然有这么多说法，除了严格按照规定的“七步洗手法”之外，还要知道干什么的时候该洗手，该用哪种洗手液，该用哪种消毒液消手，就这么一个简单的动作，在我入科一周内竟然考了三次。在日常生活中，什么时候该穿哪种工作服，衣服、鞋子拜访的位臵，医疗垃圾与生活垃圾的分类，以及在与患者家属交流沟通时的坐姿，保持的距离，一些习惯性问候语的场合，都有明确的规定。这些种种规定措施，从根本上杜绝了一些不良行为习惯的滋生，也为科室的良性发展奠定了基础。由此，我联想到了我们基层的实际情况，如果我们都能像省妇幼的科室那样，充分发挥相互监督、权责分明的作用，严格制定和执行规章制度，又怎么能有差错事故的发生呢。

首先感谢院领导及护理部这次给我提供外出进修学习的机会。通过这次在重庆儿童医院新生儿科的学习，不仅开拓了我的眼界，还大大提升了我对危重新生儿护理能力，丰富了我的知识，增强了自己的业务能力和技术操作水平，在半年的进修学习中我学到了很多。在工作实践中我不断总结经验，在此我把半年进修学习所获与各位老师分享，为这次难得的培训经历画上一个圆满的句号。

一、人性化管理。

理，提高工作效率，病区分为4个护理小组，每一个小组有3名不同年资的护士组成，有分管组长,中午以轮休的的方式休息（11:00-13:00,12:00-14:00,13:00-15:00），让责任护士有效保证患儿护理无缝隙，优护得到有效保障,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。另外为提高工作效率，有专门的配药班，早上7：30负责药物的配置，保证患儿的及时用药治疗，配药工作结束后下午负责患儿的抚触，促进患儿脑的恢复。还配有整理班，负责仪器常规管理、调试、清洁和保养确保仪器的正常使用。

律)，定点定标签，每位患儿床前均备急救盒、推注泵及心电监护固定使用，不得随意搬动，出院后终末消毒，在所有仪器上都标示有上限制，下限制，挂牌标志，开关标志,操作流程图，插管车旁墙上挂有插管的型号选择标示图，抢救车旁也可见抢救流程图及各抢救药物的用途及副作用，避免犯不必要的错误。

3.先进的设备及科学有效的器械设置，以病床为中心，床旁则是吊塔，吊塔设有负压吸引器、氧源、压缩空气和电源等嵌入式装置。复苏急救管道均标准放置在仪器架上的固定位置，使用起来一目了然得心应手。除此外，新生儿病房还有资深的医生及护士，他们掌握着先进的医疗水平，如固尔苏的应用，动脉血压监测，脐动静脉插管，picc等等。

二、温馨细致的护理服务。

在使用cpap时，会用一个人工保护膜垫在鼻子和鼻塞。

之间防止压伤，头部包上脱脂棉再用弹力绷带固定管道，避免压痕，撕脸上的胶布时，先用石蜡油润滑后再撕，每天洗澡，都会用石蜡油清洁全身所有皮肤皱褶处，动作非常轻柔。每个暖箱上都放置有薄膜手套，接触患儿前戴手套查看患儿，避免交叉感染，对每位患儿运用“发展性照顾”模式，促进患儿身心发展。既1铺垫鸟巢模拟子宫环境。2保持病区环境安静，减少噪音。3所有暖箱上都会有一个卡通罩布，主要减少光线和外界的刺激。4尽量减少不必要的操作，必要操作集中进行。使每一个患儿都感到舒适。

在那么多优秀老师的带领下让我深刻的体会到护士不。

仅是要打针发药，更重要的还要具备爱伤观念和思考能力，我们要用母亲的心，科学的脑，灵巧的手带给儿童安全舒适，做好临时好妈妈。

另外科室接代室装有播放各类新生儿疾病的相关知识。

及护理视频，备有各疾病的医护知识小册子，供人们自由取用。还为出院病人设置了热线咨询电话，24h负责提供各类咨询服务，使患者与医院保持热线联系、随时获得医疗服务的专业指导。

三、服务系统的完整性和无限延伸性。

在儿童医院，在门诊看病的很多新生儿病人都是经过预约的，出院后的新生儿在出院前科室与门诊直接预约。如果是早产儿出院，就会联系准备出院的孩子家长到科室接待室学习护理知识，比如洗澡、喂养、换尿布等日常工作，护士会在现场示范，直到他们的父母完全掌握才将宝宝放心的交到他们的手里。这样很自然就把护理的工作延伸到了家庭中。

四、规范培训。

关门。对于新分配的学生和进修护士由专科护士带教，先了解病房的环境和各类物品的存放地点，学习各个设备的使用和注意事项，临床工作中所应用的各项护理技术，经考核合格后才指定带教老师带教。每月安排护理查房和护理讲课，用幻灯片的形式大家共同学习，每周一早上晨交班都会有护理提问，一月一次护理操作抽考。

为期1年的进修刚刚结束，我又回到了我所熟悉的。首先要医院、我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的是人民解放军第四军医唐都医院呼吸科，它是我国首批学位授予学科，省优势医疗学科，国家药物临床试验机构，第四军医大学基层建设标兵科室，是西北地区支气管镜诊治中心、呼吸机培训基地。陕西省医呼吸结核分会主任委员单位和全军呼吸学科副主任委员单位。呼吸内科共两个病区，设有床位80张，另有过敏反应疾病研究室，肺功血气室、支气管镜室、呼吸内科重症加强病房及呼吸内科室。是陕西省和西北地区呼吸内科技术、设备最精良的单位。这儿的医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队，桃李遍天下。

他们科室主任每周查房1次，三线每周查房2次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。唐都医院一向强调综合治疗，全科不定期组织有放射诊断科、病理科、外科、内科、放疗科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生病史；上级医生仔细阅片，可能诊断，进一步检查及治疗。这样能系统的有的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是唐都医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。我参加的学术主要有：每周2次理论学习、治疗新进展；每周1次科内学术；不定期的对外学术，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术。长期高强度、自觉的学习、交流也是他们长盛不衰的重要因素。我也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，全面熟练掌握了呼吸科及相关科室常见病、多发病的诊断治疗，熟练掌握呼吸科常规操作如胸膜腔闭式引流、胸膜活检、经超声、ct引导下经皮肺穿，基本掌握支气管镜、胸腔镜等操作要领，《》()。再次，各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术科室、病理科、诊断科等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新、新技术，也可以使大多数患者获得满意的疗效。

进修及建议：1、科室要发展，医院要强大，在的医疗中立于不败之地，必须要走专科化建设道，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强内科各亚科、外科各亚科、儿科、妇产科、放射科、ct室、超声室、心电图、肺功能室等各科室之间的，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的效益、效益，提高医院的知名度。

是呼吸科的病人）常规检查动脉血气分析，这样可以更好的对患者病情预后有更好的判断，同时也提高了设备使用率。暂时可以开展胸膜活检、经皮肺穿等新业务，可以开展肿瘤的胸腔灌注治疗等综合治疗。可以开展呼吸机治疗。

4、建议医院成立综合急救中心，建立急救留观室，合并撤销输液室，这样也有利于留观室的病人的及得到更好地治疗，符合住院条件的建议患者应该收住院治疗，同时也给医院创造了更好的经济。全院各科室医务人员轮转，急诊科医生不固定，让急诊科医生也学有专长，学而有所用，让全院医务人员得到全面发展，让住院部的医生得到急诊方面的培训，掌握急救知识及技术。

以上是我对医院的一点小小的建议，如有不妥，还望各位领导谅解，因为我是中医院的人，院兴我荣，我医院。

**儿科心得体会篇七**

第一段：引言（150字）。

CPR（心肺复苏）是一项紧急医疗技术，在不同的年龄段上都有不同的特点和要求。儿科CPR是指在婴儿和儿童中应用CPR。作为一名儿科医生，我经历了不少CPR的情况，每一次都是一次生死之间的紧急挣扎。这篇文章将分享我在儿科CPR中的心得体会。

第二段：事前准备（250字）。

在执行儿科CPR之前，事前准备是非常重要的。首先，我们需要保持冷静和专注，特别是在紧急情况下。其次，我们必须随时保持技能和知识的更新，随着医学科学的不断发展进步，CPR的操作流程也在不断改进。因此，参加定期的培训课程和模拟演练是至关重要的。除此之外，我们还需要确保工作环境的安全，移除潜在的危险物品，以保护患者和医护人员的安全。最后，有效的沟通和团队合作也是不可或缺的，要确保在高压环境下的良好协调与合作。

第三段：执行过程（300字）。

儿科CPR的执行过程中需要迅速而准确地进行判断和操作。首先，判断儿童是否需要进行CPR，我们需要了解成年人CPR和儿童CPR之间的区别，例如胸部按压的力度和频率都不同。其次，尽快为儿童建立呼吸道通道，对于婴儿可以采用头后仰引颈法打开气道，对于儿童则可以使用抬下巴和托颌法。然后进行胸部按压，按照正确的手法和节奏进行。最后，结合人工呼吸完成全面的CPR。

第四段：情绪管理（250字）。

进行儿科CPR常常伴随着高度紧张和压力，作为医生，必须学会合理管理自己的情绪。首先，保持冷静和镇定，冷静地分析判断和操作，才能更好地发挥技能。尽量控制情绪波动，避免情绪过于激动或消沉。其次，需要及时的心理疏导，因为长时间的心理压力会对医生产生不良影响，互相支持和交流心得体会也是很有必要的。最后，我们要学会接受困难和失败，以积极的态度面对，不断总结经验教训并改进操作方法。

第五段：结束和反思（250字）。

每一次儿科CPR的结束，都让我有些疲惫和无奈，但同时也让我更加珍惜生命的可贵。每一次患者的生还，都是我最大的鼓舞和动力。通过多年的实践和经验，我意识到儿科CPR中沟通和团队合作的重要性，只有良好的沟通和密切的合作，才能在关键时刻挽救生命。我也意识到情绪的管理至关重要，只有在冷静和镇定的状态下，我们才能更好地应对紧急情况。我会继续不断学习和提高自己的技能水平，为更多的孩子提供帮助。同时，我也呼吁更多的人参与到儿科CPR的学习和实践中来，共同努力，为孩子们的健康和生命贡献一份力量。

总结：

通过本次文章，我总结了在儿科CPR中的一些心得和体会。从事态前准备，执行过程到情绪管理和结束反思，儿科CPR是一项紧急而重要的技术，需要我们随时保持专业技能和心理准备。我希望通过分享我的经验，能够提高大家对儿科CPR的认识和重视，为儿童提供更好的医疗保障。

**儿科心得体会篇八**

汪永峰。

为期1年的进修学习刚刚结束，我又回到了我所熟悉的工作岗位。首先要感谢医院、领导给予我这个宝贵的机会，还要感谢各位同事，因为他们的辛勤工作，使我安心完成学业。

我进修的单位是上海交通大学医学院附属新华医院儿内科，它创建于1958年，是一所学科门类齐全、具有专业特色，集医、教、研于一体的现代化综合性。

教学。

医院。曾先后七次被评为市文明单位，三次荣获全国先进集体称号，1993被授予三级甲等医院称号，2025年荣获全国医院文化建设先进单位和上海市学习型单位。新华医院儿科整体实力位于国内领先、国际先进水平，并拥有多个国家级、省部级重点学科和重点实验室。新华医院新生儿科现为教育部“211工程”重点学科，多年来是中华医学会儿科学会新生儿学组和中华医学会全国围产学会等学术组织的成员单位，是医院临床医疗、教学和科研全面发展的重点学科。

新华医院儿内科共有11个科室，因时间原因，针对基层县级医院的急需，我主要在几个重要科室进行了学习，分别是：儿童重症监护室(picu)、新生儿科(新生儿病房及nicu室)、肾病科、呼吸科、神经科、消化科、血液科、心脏科；第一个月医院根据花名册看我年龄大，工作时间长，把我安排在儿童重症监护室学习，由于本人理论基础薄弱，对新的诊疗技术了解甚少、医院常规处理程序不了解，加之上海人方言浓重不宜沟通及饮食方面的不习惯，尤其在值夜班期间，几乎是通宵工作，有时也很难完成夜班工作任务，快节奏的生活难以承受，一度产生打退堂鼓的想法，后来通过家人及朋友的劝导，我也考虑再三，就当又面临人生的一次挑战；尤其是在上夜班期间，夜深人静之时，自已暗想，这也是对我职业生涯的一次磨练，也是一次提高医疗水平的机会，我一定要抓住这个机会，一定要坚持完成培训计划，不能半途而费。自此，在学习期间，我不以年龄的大小，虚心向小字辈们请教，虽然年龄上我是他们的长辈，但学问上他们都是我的老师，经过一个月的不懈努力，不仅丰富了我的专业知识，让我了解了更多、更新、更先进的技术，也逐渐适应了这儿的环境，也适应了快节奏的工作，在忙碌中感受到了学习的快乐，忙碌中体会到了人生的价值；通过学习，我深深的感受到我们同一线医院的差距不仅仅是技术水平和先进的医疗设备，而且还差距在工作态度和敬业精神上，我感觉这儿的老师医德高尚、知识渊博、平易近人，不仅诊疗水平在国内名列前茅，而且十分重视后辈的培养，保持着强大的人才梯队。而各个岗位爱岗敬业，他们科室主任每周查房2次，二线每周查房5次。查房时感觉气氛和谐，讲求实事求是、重视循证医学证据，很多原则性的问题已达成共识，但允许不违反原则的分歧。新华医院一向强调综合治疗，全科不定期组织病理科、外科、内科、妇产科等多学科参加的联合大查房。查房时，先由一线或进修医生报告病史;上级医生仔细阅片，分析可能诊断，进一步检查及治疗方案。这样能系统的有计划的使患者得到合理治疗，同时年轻医生了解很多相关知识。合理的综合治疗是新华医院高诊疗水平的重要因素之一。

科室要发展，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。在培训学习期间，我经常参加新华医院组织的各种学术讲座培训及新华医院每周举行的进修医生培训讲课。新华医院经常组织各种不定期的对外学术交流，包括国内外著名专家的讲课、国内外的学术会议。长期高强度、自觉的学习、交流也是新华医院长盛不衰的重要因素。

在学习期间，通过学习，我自身也小有收获。首先是系统学习了相关基础知识、最新的诊疗技术，基本掌握了小儿内科的常见及多发病的诊断治疗，危重病人抢救及疑难病例讨论，小儿内科的常规操作如胸穿、腰穿、骨穿等。

通过学习，我感受到各学科人员的通力协作是提高诊治水平的保证。各个科室都有技术专长，每位医生也有技术专长，才能使科室的诊疗水平得到保证。光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。同时医院各科室间的协作也很重要，如手术室及辅助科室等。综合实力的突出，才能有诊疗高水平。

先进的设备及技术也给我留下很深的印象。在我们基层医院有许多困扰我们的难题，有了先进医疗设备及技术，会让我们迎刃而解，豁然开朗。尽管如此，常规治疗仍是最常使用的治疗手段。我觉得，依靠我院目前的技术、设备，只要能规范的、合理的运用常规技术，开展力所能及的新业务、新技术，也可以使大多数患者获得满意的治疗。

对儿科发展的几点建议：

1、科室要发展，医院要强大，在竞争的医疗市场中立于不败之地，必须要走专科化建设道路，学科门类齐全，科学在发展，学术有专攻，学科门类越分越细，必须加强各学科人才培养，必须重视再教育、再学习及后备人才的培养。

2、医院要发展，必须要加强各科室之间的合作，光有好的临床医生还不够，必须有先进的设备和完善的辅助检查，才能设计出理想的治疗方案。才能有诊疗高水平，使更多的患者受益，更好地提高医院的社会效益、经济效益，提高医院的知名度。

3、根据我院具体情况，建议设立：3.1picu室（儿童重症监护室），nicu室（新生儿重症监护室）。要提高医院儿科整体水平和知名度，必须从危重病人和急诊病人入手，此两室的设立，将会改变以前职责不明确，严重推诿重症病人的习惯。3.2、开展儿科诊疗常规：如胸穿、腰穿、骨穿等，胸穿对各种胸膜炎有明确诊断，腰穿对中枢感染有明确诊断（包括化脑、病脑、结脑以及少见的病毒性脑炎和真菌性脑炎），骨穿虽然我院检验条件有限，但骨穿后的骨髓涂片可以送上级医院检验，进行骨穿可以明确诊断血液系统常见疾病（血小板减少性紫癫及各种溶血、贫血），防止血液系统常规病人流失；3.3、头颅b超：可明确诊断新生儿及儿童颅内出血，且此设备价格低，操作简便，适合县级医院使用。3.4、儿童及新生儿集中治疗室，此治疗室拒绝家属入内，由护理人员统一治疗，以避免在治疗过程中因输液等造成的家属同护理人员的矛盾。并且统一使用留置针，避免多次扎针。3.5、完善医院的诊疗文书，包括入院告知、危重病人签字、自费药品签字、同家属沟通谈话记录及各种损伤性签字等。此项诊疗文书的完善，可以极大限度的减少医院的医患矛盾。

4、对儿科购置器材的建议：4.1、儿童呼吸机及配套设施；4.

2、无创呼吸机（c拍），此器械费用低，按国家标准同呼吸机一样收费；4.3、监护仪（心率、脉博、呼吸、血压）；4.4儿童抢救辐射台；4.

5、儿童低温治疗仪；4.6、新生儿暖箱（带新生儿黄疸治疗仪）；4.

7、经皮黄疸测疗仪；4.8、简易血糖测疗仪；4.

9、病房专用心电图机；4.10、各种型号留置针；4.

11、输液泵（至少四组）、4.

12、超声雾化器；4.

13、耳温体温计；4.

14、儿童血压表、儿童听诊器；4.

15、吸痰器；吸氧用的头罩、面罩；4.

16、黄疸治疗仪；空气净化器；抢救车；复苏囊(大、中、小)；血气仪；

以上是我的几点心得及建议，如有不妥，还望领导指正，因为医院的兴旺发展，同每一位医院人息息相关。希望通过我这次的培训学习，能将所学更好的服务于医院，服务于病人，为医院儿科的发展做出贡献！

汪永峰2025.8.25。

本文档由范文网【dddot.com】收集整理，更多优质范文文档请移步dddot.com站内查找