# 医院住培办工作总结(精选19篇)

来源：网络 作者：紫芸轻舞 更新时间：2025-07-27

*医院住培办工作总结1在我的班主任工作中，常会发生这样的情况：有的学生脾气很倔，你越是运用教师的权威进行批评，他的叛逆性就越强，就像一个皮球一样，你拍得越重，他弹得就越高。有时候虽然表面上虚心接受，但行动上却坚决不改。长此以往，很容易使班主任...*

**医院住培办工作总结1**

在我的班主任工作中，常会发生这样的情况：有的学生脾气很倔，你越是运用教师的权威进行批评，他的叛逆性就越强，就像一个皮球一样，你拍得越重，他弹得就越高。有时候虽然表面上虚心接受，但行动上却坚决不改。长此以往，很容易使班主任在学生中的威信下降，很难管理好整个班级。我班有一个男孩子上课爱说话，思想比较早熟总爱在同学面前表明自己喜欢ｘｘ。上课还老是说怪话，下课又说一些不三不四的乱七八糟的话，班级里的同学都很讨厌他这一点。我每次都是当着全班批评，而且批评得很重，不给他留一点情面。沈喆告诉我教师如果对学生的批评次数过多，时间过长，语言偏激，超过了学生的心理承受限度，学生就会和教师产生严重的对立情绪，从而出现“顶牛”现象。“顶牛”现象的后果十分严重，它不但降低了教育效果，而且会降低教师在学生中的威信。然而，如果这时候班主任调整一下战术，与学生进行心理沟通，仔细观察学生，认真倾听学生，然后设身处地地为学生着想，把握他的心理，对他的困难和迷惑加以正确的指导，效果就会大不一样。我试着按照沈喆说得做，经常找他聊天看看他是怎么想的，也很有耐心的和他分析乱说话的坏处，使他渐渐的意识到由于乱说话使他在班级中的朋友越来越少了。并且向他分析了一个健康阳光的延安男生应该是什么样子的。最近我又让他做了班级的劳动委员，让他平时有事可做，并且时时要在同学面前起到模范带头作用。最近我明显的感到他有了一些进步。

由于是新班主任，因此在处理班级事务时，有时会有一点急，批评学生时有时会口不择言，对学生要求有时过于严格。沈喆即时向我指出了这个问题。她告诉我：其一，教师要保持豁达的胸怀，不要因为学生的一点小错误而大发雷霆，大动肝火，即使对个别犯了严重错误的学生也要注意批评的分寸，不要讲过头话，避免激化矛盾；其二，教师和学生在人格上是平等的，因此，批评学生时不能用过于让学生接受不了的语言。其三，俗话说，“打人不打脸，骂人不揭短”。教师要避免使用用揭学生短处的方法批评学生。

如果经常严厉批评学生，偶尔讲出几句柔和体贴的话，那么，这几话就会令学生终身难忘。相反，向来和蔼可亲的教师，突然大发雷霆，也会令学生难忘。在批评学生过程中，对犯了小错的学生，不能经常大发雷霆，应该点到为止，让学生自己反思错误。这样，当学生犯了严重的错误，教师进行严厉的批评时，才能起到批评所应有的作用。在批评学生时，应该根据错误的性质，采用不同的语气、语调和语句，这才能发挥批评的最大作用。在严厉批评学生后，如能用比较妥贴的话结束批评，使整个批评融入一种浓浓的教师爱护学生的情感，尽管学生受了严厉的批评，但从老师的结束语中，感觉老师为他好，这对学生改正错误，避免师生间形成僵局都是很重要的。批评学生后，不能用“如果再犯，定不轻饶!”“听不听由你，到时新账老账一起算!”等结束批评，这样，只能给学生留下一个可憎的印象。无论学生犯什么错误，教师都应该头脑冷静，在批评结束时，给学生一个善意的结尾。

同时批评也不是解决问题的唯一途径：可以调整一下战术，与学生进行心理沟通，可以设身处地地为学生着想，把握他的心理，对他的\'困难和迷惑加以正确的指导，效果可能就会批评大不一样。有时，学生的行为严重地违犯了校纪，确实使教师非常生气，大发其火。但这种情绪化的处理方式，却不能达到批评应有的效果，往往是言者历历，听着藐藐。

沈喆老师使我认识到教师正是通过语言、文字这些媒介手段给学生以共情、疏导和帮助,从而来实现对学生的影响的。一个真正的教书育人者，无论在什么场合，做什么事情，其自觉和不自觉的举手投足间、言语谈吐中，都会给人以心灵滋养，春风化雨，雨露滋润。对老师而言，学会沟通与批评很重要，这样才能很快地进入和对方相同的情感世界，理解对方需要什么，从而产生共鸣。

**医院住培办工作总结2**

>一、培训要求

1、政治思想：坚持“三个代表”重要思想，热爱祖国，遵守国家法律法规，贯彻执行党的卫生工作方针。具有较强的职业责任感、良好的职业道德和人际沟通能力。尊重病人的合法权益。热爱临床医学事业，全心全意为人民健康。

2、专业理论：根据住院医师培训相关专科标准细则要求，学习有关专业理论知识，掌握本学科基本理论，了解相关学科的基础知识。

3、临床技能：掌握本学科基本诊疗技术以及本学科主要疾病的病因、发病机理、临床表现、诊断和鉴别诊断、处理方法、门急诊处理、病历书写等临床知识和临床技能。掌握重点传染病基本防治知识，能及时、正确报告传染病病例。

4、掌握循证医学的理论和方法，具备阅读和分析专业性期刊的能力，可写出具有一定水平的文献综述或病例报道。

5、专业外语能力：掌握一门与本专科有关的外语常识，能基本阅读本专业的学术论文和文献资料。具有基本的外语交流能力。

6、科研写作能力：了解基本的临床科研方法，有能力者结合临床实践，能写出1篇文献综述或读书报告。

7、经考核考试证明能胜任与其相对应的.专科医师临床工作。

>二、培训对象

20xx年及以后分配到我院从事临床或医技工作的住院医师。

>三、培训内容、形式和时间

（一）公共科目理论学习内容：

1、有关法律、法规：执业医师法、药品管理法、侵权责任法等；

2、循证医学与临床科研；

3、临床思维与人际沟通；

4、重点传染病防治。

以上公共科目以自学为主，由科教科定期组织参加医院人机对话考试。外语、医药计算机应用基础参加各级晋升考试。

（二）培训形式以临床、实践、自学为主、理论辅导和实践指导相结合。具体详见下发各专科培训细则。

（三）培训时间5年。分两阶段进行：第一阶段普通专科培训（3年）主要进行相关临床科室轮转培训；第二阶段亚专科培训（2年）以参加本亚专科的临床实践为主。8—12个月安排担任总住院医师或相应的管理工作。

>四、培训管理

实行院科两级培训管理方式：每科成立培训小组，由科主任担任小组长，配备联络员、秘书、带教老师各1名，对轮转到本专业的住院医师进行带教、指导和管理。并负责组织在该科的考核，全院住院医师培训工作由科教科负责。

>五、考核

完成第一阶段培训经考核合格后进入第二阶段培训。不合格者适当延长培训时间至达合格为止。考核实行学分制总学分由临床实践、医学理论、政治思想及职业道德、阶段综合考核各门成绩组成。临床实践考核由医院考核专家组进行现场考核。

>六、轮转程序及要求

1、新毕业生进行岗前培训后进入培训轮转。

2、每轮转完一个科室，由科主任组织，对住院医师进行全面性的考核，内容包括医德医风、临床实践指标完成情况、临床综合能力、出科考核等。考核完毕将出科考核评分表送科教科。

3、各专科培训内容及要求参看《江苏省住院医师规范化培训细则》。

**医院住培办工作总结3**

>一、加强科室内部管理，优化服务环境，提高服务质量

科室所有医护人员不接受病人的请客送礼，不为了创收而搞乱收费、乱检查、乱用药。把服务环境人性化、服务工作规范化、服务项目特色化、文明创建常态化、投诉处理快捷化、提高社会美誉度等管理理念落实到科室的日常管理中去。儿科住院医师个人年度工作总结。落实医疗服务规范，落实周六、周日医生查房制度，设置医患沟通记录制度、建立xxx医患联系卡“。

>二、规范医疗质量管理，提高医疗技术水平

1、注重人才队伍建设

我科人员利用早班交班时间、休息时间，努力学习专业知识，利用病历讨论，主任查房积累临床经验，业务水平不断提高，人才队伍不断加强。

2、强化规章制度的落实

科内定期召开会议，每周一次，强调医疗安全，狠抓医生、护士职责执行情况；每月两次安全质量检查，对不合格表现给以彻底整改、彻底查办。

3、抓好xxx三个环节xxx的管理和监控

（1）入院时：详问病史、全面查体，严格用药；

（2）住院时：严密观察，安全护理，文明服务；

（3）出院时：交待事项，建立感情，定期随访。

4、加大安全管理力度

制定切实有效的安全管理措施。安全是保证科室业务开展的\'重要环节，因此，每位职工必须树立牢固的安全意识，树立强烈的责任感和事业心。

①定期进行安全教育，做到制度化、经常化。

②定期对病历进行检查和评估。

③定期对安全隐患进行检查和评估。

**医院住培办工作总结4**

从xx年9月1日开始，本人继续担任口腔科总住院医师工作。一年来，在医院医疗质量管理科及口腔科领导的关心支持下，忠实履行住院总工作职责，在努力提高自身业务及综合素质的同时，踏踏实实工作，在临床、教学及科研等各方面取得了一定成绩，现汇报如下：

>一、继续建立和完善各项规章制度，有效保障医疗及病人安全

1、恢复晚查房及危重病人床边交接班制度：2、 坚持月阶段及周阶段总结汇报制度：3、实行主任每周主题查房制度：4、制定口腔肿瘤病人的随访及登记制度。这些制度的建立，规范了各级医生的职责，使大家有章可循，工作规范了，许多医疗隐患杜绝了，更好地保障了医疗安全，全年口腔颌面外科病房未发生过医疗事故及差错事故。

>二、积极参与口腔医学院(系)的各项建设及宣传工作

情系口腔，积极参与我院口腔医疗事业的各个里程碑式的事件诸如：建立口腔医学院、口腔医学硕士点评比、博士点申请、承担广州市口腔执业医师技能考试等。在硕士点评比中，连夜加班加点撰写文章、协助整理资料、联系评委等具体琐碎工作;在口腔执业医师技能考试工作中，担任考官，严格执行考试标准，圆满地完成了考试任务。

我院口腔医学系成立刚刚一年，许多同仁还不了解。口腔医学的分支日渐精细，口腔临床科室分工也日渐专科化，口腔各分支学科的知识需要普及，住院总是联系各科室的桥梁也是科室的宣传员。我平时积极写稿件，对我科新开展的新技术，新业务及时总结，在《质量管理简报》及《南方简报》上发表简报多篇。

>三、参与口腔科病房各种手术及口腔科的急诊及会诊工作

口腔科病房目前开房床位26张。我科病房分三组，分别为肿瘤组，创伤组及唾液腺组，我参与了三个小组几乎所有手术。在肿瘤组中担任一助，在另两组中任二助。不同主刀医生的不同风格，高强度及大量的手术机会使我的业务能力、手术技巧大大提高。在病房三位教授的培养及关心下，目前已经能独立完成各项常规中小手术，手术操作日渐规范和熟练。

急诊及会诊工作是每个住院总的主要工作，和兄弟科室的住院总一样，遇到急会诊，我总是及时到达，与相关科室医师一道积极处理病人，参与危重病人的急救。有许多许多忙碌的夜晚，有许多病人转危为安的时刻，有许多许多可以回忆的惊心动魄，许多许多的历历在目，正是这种辛勤劳动为住院总赢得了荣誉，为病人挽回了生命。同时，去相关科室会诊及和各位住院总的合作使我拓展了知识，开阔了视野。

>四、口腔颌面外科学的带教及教学工作

我科承担有全校口腔科学及口腔系的各项专业课程的教学任务，同时我科有许多实习医生、轮训制医生及新参加工作的\'医生需要培训。我参与了口腔颌面外科的临床带教及教学工作，如为xx级预防医学系讲授口腔颌面部感染;为暨南大学的口腔本科实习医师讲解病历书写规范及医疗核心制度;多次为住院医师及护士讲解口腔颌面外科诊疗常规及基础理论知识;参与制定口腔医学系口腔颌面外科的临床课程计划制定工作。

在xx年度的口腔医学系的本科教学中担任口腔颌面外科的教学秘书工作，承担了大量的理论课及实践课的教学工作，协调来自南方医科大学各附属医院的口腔外科教员，共同高质量地完成了口外的教学工作。在本年度末口腔医学院的教学总结评比中，获得“第一名”的好成绩。

>五、质控员工作

从xx年7月份起，我开始担任口腔科第三届质控员，参加质控员岗前培训，参与质量管理科各种有关质控员会议，承担起口腔颌面外科病房环节病例及出院病例的检查审理工作;协助主管科主任每月检查病例;通报病例质量及协助病房教授检查病历书写;每月检审他科环节病历20份。在xx年度的质控员评比中，经过对环节病案检审、终末病案质量、各种质量检查的参与、例会参与以及科室测评等情况的综合考核，本人被评为xx年度南方医院“优秀质控员”。

**医院住培办工作总结5**

本人xx，女，xx岁。xx年x月参加工作，xx年x月毕业于xx职工医学院后在xx农牧场医院从事内科医疗工作。xx年x月x医科学药学本科毕业。xx年来一直从事基层医院内科医疗工作。xx年x月被聘为内科主治医师。现将本人任职以来的工作情况总结如下：

>一、在思想方面

始终坚持党的路线、方针、政策，认真学习马列主义，始终坚持全心全意为人民服务的主导思想，坚持、发展和进步，不断提高自己的理论水平。积极参加各项活动、维护领导、团结同志，具有良好的职业道德和敬业精神，工作任劳任怨、呕心沥血、受到农场广职工群众好评。

>二、专业技术学习方面

在工作中，本人深切的认识到一个合格的内科主治医师应具备的素质和条件。努力提高自身的业务水平，不断加强业务理论学习，通过订阅量业务杂志及书刊，学习有关内科卫生知识，写下了打量的读书笔记，丰富了自己的理论知识。由于工作、学习成绩表现得到领导认可，已多次被选送至上级医院学习新的医疗知识和医疗技术以及管理方法，从而开阔了视野，扩了知识面。回来后能始终坚持用新的理论技术指导业务工作，能熟练掌握内科的常见病、多发病及疑难病症的诊治技术，能熟练诊断处理内科慢性支气管炎、高血压、冠心病及其他内科并发症及合并症，熟练诊治内科各种急症、重症，立进行内科急危重病人的抢救和治疗。工作中严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程，一丝不苟的处理每一位病人，在程度上避免了误诊误治。自任现职以来，本人诊治的内科疾病诊断治疗准确率在98%以上、立完成数十例急危重病人的抢救和治疗，病人都能按时出院，从无差错事故的发生。

>三、理论研究方面

临床医师这一工作首先需要医生具有精熟的业务能力，所谓“逆水行舟，不进则退”在担任主治医师的这几年里，我主动参加了医师继续医学教育学习，圆满完成了每年的继续医学教育的学分任务。努力学习，复研读《儿科学》《神经病学》《药理学》等教科书籍，并积极订阅了《全科医学》《心血管内科》等期刊。注重基层临床内科诊疗数据的收集和整理工作，认真收集临床资料，积极总结临床的经验教训，在工作中用理论指导实践，将实践加以总结，不断提高技术水平，多次向《中外医学研究》、《中国社区医师》及《中外医疗》投递稿件，受到了院领导的赞赏和肯定。

>四、日常工作

作为一名救死扶伤的医生，我时刻牢记人民群众的生命安全永远是第一位。时时刻刻做好争上第一线，努力为病人服务，对病人负责，做一个自然智慧心灵的高尚医生。医生的天职就是保护和挽救他人的生命，还有一个更的任务就是挽救人的心灵，救人，救心，然后有更的能力去助别人。由于基层医院临床分科较少，临床医生也少，医院只有内儿科和外妇科，这对许多工作的开展和执行就有了一定程度的影响，在兼顾病房的情况下，不管是夜休，公休，我尽量确保内儿科门诊，使患者的\'复诊有一个延续性，较程度地改善了内儿科的门诊工作质量，门诊量已有较幅度的提高。在内科病房努力完善查房制度，敦促下级医生及时书写、检查书写质量，融洽医患关系，提高医疗服务质量，及时化解或防范一切可能发生的医疗纠纷。廉洁行医，杜绝一切行业不正之风，提高为患者服务的质量。为更好地服务于患者，不管是门诊病人，还是住院病人，都及时他们解决各种问题，较的方便了患者。为提高慢性病患者健康知识水平、改善慢性病患者自我诊疗的技术，坚持为慢病患者讲解有关饮食与运动的重要性，讲解和示范各类疾病自我监控的技巧，让患者了解更多的健康知识，有利于合理的饮食、运动治疗和改变不良的生活方式，提高治疗的依从性，积极的监控慢性并发症，消除了慢病患者及其家属的一些忧虑，得到了很多患者及家属的好评，

综上所述，本人从表现、任职年限、业务技术、理论研究能力等方面已经具备了晋升副主任医师资格，评聘后，本人将认真履行职责，努力做好各项工作，为xx农牧场卫生事业贡献毕生力量！

**医院住培办工作总结6**

住院医师规范化培训跟师学习笔记

患者姓名： 性别： 年龄：

就诊日期： 初诊、复诊 发病节气：

主诉：

现病史：

既往史：

过敏史：

体格检查：

辅助检查：

中医诊断：

证候诊断：

西医诊断：

治 法：

处 方：

复诊：

心得体会：

签 名：

年 月 日指导老师签 名：

年 月 日

**医院住培办工作总结7**

时间流逝，我来到区人民医院病理科工作已有一年多了。在医院教学部的领导和科室主任及同事们的关怀、支持、帮助下，我完成了第一年的住院医师规范化培训。在规范化培训的一年时间里，我分别到消化内科、胃肠外科、妇产科、儿科及病理科轮转。一年来，我遵守医院及各个轮转科室的规章制度，注重提高自身职业道德修养，端正工作态度，强化业务学习，积极主动参与临床实践，不断提高理论水平及操作能力。通过规范化培训，我将理论知识联系到临床工作实际中，了解各个科室常见病种的诊断与治疗特点，临床常见病、危重症病的基本处理原则及方法，并熟悉医患沟通、医疗安全、病历书写、院内感染等相关知识。现我将一年来住院医师规范化培训的收获及心得总结如下：

在住院医师培训工作中，我深切认识到一个合格的医生应具备的素质和条件。医学作为一种特殊职业，面对是有思想、有感情的人类。只有具有高度责任心及同情心的医生，才有可能当好一名合格医生。医师担负着维护和促进人类健康的使命，关系到人的健康利益和生命，而人的健康和生命又是世界万物中最宝贵的。因此，我们在临床工作中，不仅在医疗技术上要逐渐达到精良，而且面对患者时，还需要有亲切的语言、和蔼的态度、高度的责任感和高尚的医学道德情操。我在今后的工作中，时刻牢记“救死扶伤，治病救人”的光荣使命，努力使自己成为德才兼备的医生，成为一个受人民群众爱戴的医生。

一年的住院医师培训，我轮转了消化内科、胃肠外科、妇产科、儿科及病理科。通过临床轮转，我能够认真系统学习相关临床理论知识，理论知识联系实际，提高临床工作技能。在各科主任及带教老师们悉心教导，我更加熟练掌握了临床常见病、多发病以及一些罕见病的诊断和治疗规范。我是一名病理医师，与患者直接接触机会较少，临床实践能力相对差些。在内外妇儿科临床规范化培训后，我除了做到严格执行各种工作制度、诊疗常规和操作规程外，更可贵的是，我时刻把患者当成家人对待。在胃肠外科和妇科手术治疗的患者很多，我们经常需要给手术患者切口换药。在给每位患者换药过程中，我们要换位思考，尽可能为病人提供最温馨的“人性化服务”。这些“人性化服务”有换药前的足够沟通、患者隐私的保护、无菌技术操作、必要的人文关怀等。对患者的尊重及关怀，有时比精湛的医疗技术更难得，可以令他们如沐春风、态度亲切，很好地配合医生治疗，释解了许多医患间的误会，融洽了医患之间的关系。在病理技术室轮转，我熟悉病理工作流程，包括病理标本及病理检查申请单的接受、病理标本取材和固定、脱水、包埋、切片、染色、封片等。在工作实践中，我掌握了一张好的HE病理切片制作的注意事项以及评判原则。病理工作比较繁杂琐碎，我们在每一个环节上都必须认真仔细、一丝不苟，时时刻刻本着对患者负责的高度责任心做好每一个细节。

住院医师规范化培训使我感受较深的一点是，轮转医师不仅是科室的一个重要职位，还是联系本科室和其他科室的一个有用的桥梁。我们是病理医生，到各个科室轮转后，可以为临床医生或患者及其家属解答病理报告，替他们排忧解难，使他们从病理机制了解到相关疾病的发生发展过程及其转归。同时，通过在临床的轮转，我们能够熟悉疾病的病因、症状、体征和相关实验室检查指标，帮助我们提高自身病理理论知识水平及病理诊断准确性，高效地为临床医师提供满意的病理报告。

当前，在深化我国医药卫生体制改革的新形势下，住院医师规范化培训作为医学终生教育承前启后的关键环节，是向专科医师发展的必备阶段，是医学临床专家形成的必由之路，也是提高医疗服务水平，保证医疗安全的有效手段，希望持久的坚持下去。

三年来，本科室的住院医师规范化培训工作取得了快速的发展，各种医疗运行指标攀升，特别门诊及急诊就诊人数等，与此同时也意味着参加规范化培训的住院医师临床工作量明显增加。临床工作量的增加可以在很大程度上增加临床实践的机会，从临床能力培训的角度是与住院医师培训的总体思想相一致的。

⑴三年中住院医师实行转科学习，包括口腔内科、口腔颌面外科、口腔修复科、口腔正畸科、急诊科、医学影像科、普外科、心血管内科、病理科等本专业科室及相关专业科室。转科使刚参加工作的医生开拓了视野，为今后工作奠定了良好的基础。同时，其他科室也向我科派了来轮转住院医生，我们也对其进行了口腔科的知识讲授。

⑵每年安排科室内专业知识业务讲座12次，其中请副主任医师以上人员进行讲座2人次，重点安排科内各项感管制度、口腔科常见病多发病的诊断治疗，临床思维培养，科研能力提高等方面，使刚踏入医院的住院医生对医院、病人、各种疾病疾病得到了解，加强规范化管理。

⑶根据浙江省住院医师规范化培训的要求，对住院医师进行规范化培训，严格“三基”训练和出科考核，参加年度的考试，均通过考试。

⑷住院医师考勤情况予以登记，开展疑难病例讨论、口腔新器械新材料操作示范学习班等。同时，开展了匿名评教活动，请住院医师就轮转计划执行情况、专业知识和技能传授情况、出科考核等方面对带教老师进行评教。

建立、实施质量评估及完善考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。取得成绩的同时我们也发现存在的问题：

①住院医师轮转不能达到要求、指导老师的质量和数量不能满足培训要求。

②临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人，尽量客观合理设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。

带教老师也对住院医师规范化培训深有感触，感到带教工作是一种责任和荣誉。提出了下阶段工作计划：

①严格按照轮转计划实施，无随意更换，

②学员积极性很高，求知欲很强。住院医师培训期间最能体现训练的高强度，包括在指导老师带领下进行临床操作，如拔牙、口腔颌面部门诊小手术、全口义齿取模等。要顺利熟练这些技能，组织住院医师强化学习和训练是行之有效的办法。

③带教老师要严格带教，对于住院医师除了专业知识要培养好，在医德医风和临床技能方面均严要求。

④分层教学：针对临床医生的不同轮转要求，采取不同形式和内容的教学。指导规培医生如何带着书本知识走到治疗椅旁；学习典型病例的典型临床表现；建立正确的临床思维，督导其逐步进行有难度、风险性高的有创操作。

⑤多样化教学：不拘泥于“你讲我听“，而是灵活地呈现教学内容。既有传统的教学方式，如讲座、临床病例讨论、文献汇报等；又有创新的教学方式，月末回顾、患者宣教等。

近二个年度参加规范化培训的住院医师主动性较初始一届要高，科室内开展的业务讲座和病例讨论已初具成效，住院医师规范化培训作为医学终生教育承前启后的关键环节，是向专科医师发展的必备阶段，是医学临床专家形成的必由之路，也是提高医疗服务水平，保证医疗安全的有效手段，希望持久的坚持下去。

**医院住培办工作总结8**

XX市中心医院专业基地主任、秘书、带教老师职责

一、专业基地主任职责

（一）作为专业基地住培工作的第一责任人，要按照国家卫生计生委发布的《住院医师规范化培训内容与标准（试行）》及《住院医师规范化培训基地认定标准（试行）》要求，认真做好本专业基地建设及住培工作的开展。

（二）在自治区及医院的领导下，承担本专业基地住院任务的全过程管理。（三）成立住院医师规范化培训管理小组，负责住培学员的招录、轮转、管理和考核（包括日常考核和出科考核）等工作。

（四）根据工作情况，积极组织秘书、带教老师召开住培教学工作会议，协调并解决住培工作中遇到的困难和问题。会议有记录（包括影像资料和纸质资料），并接受院级管理部门的随机抽查和年终检查，检查结果纳入医院质控管理体系及基地主任的考核不断改进和提高教学质量。

（五）选拔推荐医德医风号、业务技术高、带教认真负责的医师承担住培带教工作，督导带教师资按时完成带教任务，做好师资定期评价工作。

（六）配备专兼职住培秘书，负责带教师资和住培学员的日常管理工作，确保培训计划的顺利实施。

（七）做好专业基地内协调及带教分配，及时审签转科住培学员的轮转手册，并对其作出适当评价。

（八）统筹协调安排本专业基地的教学活动（包括小讲课，教学查房、疑难病例讨论等）。二、专业基地秘书职责

（一）基地秘书在医院和专业基地主任的直接领导下统筹安排和具体实施专业基地和亚专业基地的住培学员的教学管理工作，确保培训计划的顺利实施。

（二）协助专业基地主任做好专业基地建设及住培工作开展。（三）协调基地主任成立住院医师规范化培训管理小组，负责培训学员的招录、轮转、管理和考核（包括日常考核和出科考核）等工作。

（四）协助基地主任召开住培教学工作会议，解决住培工作中遇到的困难和问题，并做好会议记录（包括影像资料和纸质资料）。

（五）协助基地主任制定、落实、汇总基地住培学员的教学计划，包括教学查房、小讲座、疑难重症病例讨论、技能操作等教学活动（包括影像资料和纸质资料）的开展情况。

（六）协助基地主任督促带教师资大纲对住培学员进行带教并及时进行工作量考核。（七）负责统筹安排住培学员的入科教育，介绍本学科的常规和专业特点。督促带教师资按照大纲要求安排住院学员实际管床数。

（八）严格执行考勤制度，做好并完成住培教学活动的记录，如入科教育、小讲座、教学查房、疑难病例讨论等。

（九）为住培学员分配带教师资。统计上报专业基地教学活动内容、教学补助。三、住培带教师资职责

（一）严格按照大纲要求对住培学员实施带教，严格执行查房制度，指导并督促住培学员认真管理病人，收集、汇报病史、书写病历等日常工作。

（二）根据专业学科的特点采取启发式带教，有意识的培养住培学院的表达能力，沟通能力，临床思维能力及临床基本技能等。

（三）严格执行考勤制度，深入了解住培学院的政治思想、学习态度、工作纪律和医德医风等表现，发现问题及时疏导、教育和批评指正。（四）严格按照要求开展小讲座、教学查房、疑难病例讨论等教学活动并及时对住培学员的临床工作量进行审核。

（五）协助专业基地完成住培学员的出科考核（包括理论考核和技能考核）。

（六）通过参加培训、进修、自学等方式，不断提高自身临床带教水平和对住培工作的认识。

**医院住培办工作总结9**

高尔基说：“世界上最快而又最慢，最长而又最短，最平凡而又最珍贵，最易被忽视而又最令人后悔的就是时间”的确，转眼20xx年的上半年即将过去，回首过去的半年，就我个人而言，在院领导的正确领导及各位同事的支持与帮助下，主要负责住院部值班工作及住院病人管理等工作，兼以协助公共卫生科妇幼工作，现将具体工作情况总结如下：

>一、医疗卫生方面：

1、对病人态度热情，“及病人之所急，想病人之所想”，认真仔细尽可能的解除病人就诊过程中遇到的问题，面对不懂或不了解的东西虚心向领导及同事求教，减少不必要的麻烦，尽量取得病人及家属的满意；

2、对每位病人详细询问病情及病史，严格做到望、闻、问、切，确保根据病人具体情况进行监测病情，尤其注意监测生命体征，及时向患者及家属交待病情，必要时及时向上级医师汇报，以便指导诊疗，避免延误病情的情况发生；

3、值班期间坚守岗位，严密监测每位住院病人，视病人如亲人，随叫随到，耐心对待每位病人，若有超出我个人能力范围，及时请示上级医生，以尽快满足病人需要；

4、严格按照规范书写医疗文件，包括病历、各种签字及处方等，每值完一班按时写交班记录，并将特殊病人及具体情况详细反应给下一班值班医生；

5、每天按时打扫住院部卫生，耐心告诉患者及家属注意保持好病房卫生，塑造良好的医疗卫生环境；

6、有较强的团队意识，尊敬领导，团结同事，互相帮助，相互协作，共同做好住院部各项工作。

>二、妇幼工作方面：

自20xx年12月份至今，我又接替妇幼专干负责妇幼卫生工作，在我认为，这半年对我来说是具有挑战性的半年，从未接触过妇幼卫生管理工作的我，面对细琐繁杂的各种报表及孕产妇儿童系统管理，起初的确有些担心，似乎不能胜任，但通过妇幼保健所的第一次检查，让我对所有工作有了清晰地思路，真正明白了该做什么，该怎么做，于是将所有资料进行了整理，尽管用了好多时间，但我发现其实只要理清思路，搞清楚各种概念，按时报表，督促防保员上保村及报表并建档，及时详细做好各方面登记，工作就得心应手。在各位领导的正确指示下，通过个人努力，其他专干协助，认真贯彻区卫生局及区妇幼保健院的指示及工作精神，对指派的各项工作任务和需要定时上报的各种报表均能按时的完成，并取得了以下几个方面成绩

1、对各村的人员数进行全面的摸底：

全镇育龄妇女数为6328人，已婚妇女数为8130人，7岁以下的儿童人口总数为2401人，今年上半年全镇活产数174人，住院分娩的人数为172人（其中我院住院18人，男10人，女8人），死胎2例（双胎），双胎1例，出生缺陷0例，儿童死亡数为3人。给各村防保员统一发放各种登记册及村级报表，并印发妇幼卫生管理基本常识及村卫生室工作注意事项，使各村详细登记并能及时上报每月出生的新生儿及孕产妇、死亡儿童，并建档随访管理，在我院对全镇妇女数知晓的情况下，参照妇幼保健院汇总各医院的\'分娩补助底册，基本杜绝漏报、错报的现象。

2、督促防保员大力宣传住院分娩；

在降消项目和新型农村合作医疗的救助总费用达750元的情况下，我院尽可能的降低各孕产妇的住院分娩总费用，在防保员会议上把住院分娩及产前检查作为妇幼工作重点，今年上半年我镇产妇数为175人，活产数为174人，住院分娩人数总计172人，住院分娩率达到了98。85%。孕产妇无一例死亡，新生儿无一例破伤风的发生，我镇的新生儿均为100%的新法接生。我院加大宣传力度，争取在20xx年全年使99%以上的孕产妇实现住院分娩。

3、档案的管理和运转：

为了工作方便，通过慎密思考，督促各村防保员每月报表时按报表人数领取档案，经过详细随访并建档，并制作了儿童孕产妇系统管理正反面表，于下月6—8号领疫苗时统一上交卫生院，这样，首先解决了档案过重，防保员不便携带的问题，其次使得卫生院能随时掌握每一位儿童及孕产妇情况，真正做到了村级填表方便，乡村同步管理，并采用新的纸质档案统一管理20xx年出生儿童，总体建卡率达到了98%。

4、产后访视与新生儿的管理：

我院加强了产后访视，在家出生的由防保员访视，在我院出生的第一次由我院的专管大夫负责；由防保员上报的妇卡、儿卡进行认真检查，不合格的给予指正和修改。在过去的一年中，我院的产妇产后访视人数为173人，产妇系统管理人数为174人，建卡率达99。4%以上。我院上半年共出生18人，新生儿疾病筛查为18人，筛查率为100%。并在区妇保所的指导下，对外院出生未做听力筛查儿童进行了听筛，使全镇儿童受益。

5、防保员考核及培训：

上半年对各村防保员进行了3次培训，各期均有培训材料，对防保员进行了4次考核，并评定了防保员的成绩。及时与防保员沟通，加强了对防保员的管理和指导。

6、出生证明换证卡的办理：

今年我院上半年共领取出生证明换证卡65份，其中75%为在我院住院分娩的新生儿办理，其余的是在我院往年住院分娩但未及时办理或在家出生的新生儿办理。出生证明换证卡的填写正确率达98%以上。

>三、存在问题：

1、业务水平不高，工作经验不足，不能更好的开展工作，尤其是理论与实践不能很好的结合；

2、工作中不够大胆，知识面较窄，不能够及时接受新知识、新事物，不能将所学知识应用到工作当中；

3、下村次数太少，对村卫生室的具体情况了解较少，造成防保员工作中遇到的问题不能及时解决；

4、由于个人原因，本人在过去的一年中，对理论知识的学习相对也较少，没有按计划完成学习任务。

>四、今后努力方向：

由于参加工作时间不长，在工作中积累经验不多，在今后的工作中，还需进一步加强学习，努力提高自己的业务技能及自身修养，向周围的先进同志学习，不断努力加强个人修养，努力提高工作水平，适应新形势下本职工作的需要，多与防保员沟通，相互协调，共同做好妇幼卫生工作，扬长避短，力求工作有一个新的起色。另外，在工作之余多学习理论知识，有人说“选择了学医，就等于选择了一辈子不断的学习”，的确，面对各种压力，光靠学校学到的是远远不够的，不仅要多学习，而且要多学习新的知识，有进展的知识。

在过去一年的工作中，我忠心感谢院领导对的我的信任，让我接替了妇幼卫生工作，给我这个锻炼和成长的机会，感谢领导及同事们对我的大力帮助和关心指导，诚恳的希望各位领导和同事不惜批评指导，提出宝贵的意见和建议，以便努力改正不足，不断总结经验，更好的做好本职工作，创造更加优异的工作成绩，争取做一名领导信任的好同志，同事喜欢的好搭档，患者相信的好医生。

**医院住培办工作总结10**

>一、注重设备投入，大力提高服务能力

20xx年，是我院的“开局之年”，也是我院的“发展之年”，为了在xx镇及周遍乡镇“建立品牌、占领市场、落地生根”我院在院董事会的领导下，坚持“高起点、高标准、高品位”的角度和“占市场、打基础、成本经营”的理念：一是，大力加强设备投入，我们斥巨资引进xx牙种植系统，xx根管治疗系统，牙洗白喷沙洁牙系统，低辐射牙片x光机系统，手机抗感染消毒系统等等，不断提高服务能力。二是，坚持人性化标准，精心规划装修诊室，我们在本院设立了“三室二区”，三是既特诊室、口腔正畸室、综合治疗室，二区为两个休闲候诊区，其中一个以电视为主、一个以报刊为主，以适合不同人群的候诊需要，使广大群众尽可能在舒适、优雅的环境中享受医疗服务。

>二、注重质量管理，杜绝交叉感染

我们的宗旨是“医疗安全无小事，病人利益无小事，所以缺陷都是可以避免的”，医疗质量管理工作是我们的“生命线”，我们一是，成立医疗安全管理专项工作领导班子，由院一把手主任兼任领导小组组长，直接全面负责全院医疗安全各项工作。二是，严格落实xx省口腔感染管理标准，引进高效的手机消毒系统，同时大力加强医疗器械的清洗、消毒、灭菌和医疗废物回收工作，切实杜绝交叉感染，保证医疗安全。三是，无痛医疗，为了减少病痛，我们坚持选用进口超细的针头和进口碧蓝麻药，配合认真细致的\'操作，结合细致的治疗方案，权衡各方案之间的利弊，共同制订治疗方案，并在每一步都主动事先征得患者知情同意。四是，平价医疗，我们在不断增加医疗成本，不断提高医疗质量和先进设备投入的情况下，我们严格执行并低于省物价局非营利性医疗机构的收费标准来收费，以最实惠的价格直接让利于群众，得到了群众的一致好评。

>三、注重服务内涵，树立优秀好口碑

>四、注重奉献社会，积极开展社会公益活动

我们根据我院的特点和群众的需要，不断团结和组织广大员工投身社会公益事业，充分发挥白衣天使的救死扶伤的人道主义精神：一是成立了青年志愿者服务队，以组织的形式参与社区卫生服务工作。二是，开展“重晚情、送温暖”活动，我们定期组织优秀医务人员到老人宫、各村老人公寓为广大老人开展口腔健康检查，并免费赠送口腔医疗药物。三是，组织青年志愿者深入村庄、挨家挨户、无偿提供出访、随访活动和口腔健康教育及赠送口腔保健用品等活动。四是，积极参加“慈善一日捐”活动，我们在各种场合中向xx地震同胞捐款近xx余元人民币。五是，积极开展“爱牙日”活动在今年x月xx日，我们组织xx名医务人员到xx村街头开展以关注中老年口腔健康为主题的义诊活动，现场来口腔检查和量血压的群众争先恐后、络绎不绝，活动中我们共向xx岁以上老人赠送药品和代金券计x万余元，发放口腔宣传资料x万余份，得到了广大群众的一致好评和表扬。

总之，回顾近一年来的工作，我院的各项工作基础有了新的发展，措施有了新的创举，局面有了新的突破，同时，我们也清醒地认识到，我们的工作还存在许多不足之处，在新的一年中，我们将更加努力进取、开拓奋进、求真务实地开展工作，为我院的强院建设再立新功而努力。

**医院住培办工作总结11**

高尔基说：\_世界上最快而又最慢，最长而又最短，最平凡而又最珍贵，最易被忽视而又最令人后悔的就是时间\_的确，转眼20xx年的上半年即将过去，回首过去的半年，就我个人而言，在院领导的正确领导及各位同事的支持与帮助下，主要负责住院部值班工作及住院病人管理等工作，兼以协助公共卫生科妇幼工作，现将具体工作情况总结如下：

1、对病人态度热情，\_及病人之所急，想病人之所想\_，认真仔细尽可能的解除病人就诊过程中遇到的问题，面对不懂或不了解的东西虚心向领导及同事求教，减少不必要的麻烦，尽量取得病人及家属的满意；

2、对每位病人详细询问病情及病史，严格做到望、闻、问、切，确保根据病人具体情况进行监测病情，尤其注意监测生命体征，及时向患者及家属交待病情，必要时及时向上级医师汇报，以便指导诊疗，避免延误病情的情况发生；

3、值班期间坚守岗位，严密监测每位住院病人，视病人如亲人，随叫随到，耐心对待每位病人，若有超出我个人能力范围，及时请示上级医生，以尽快满足病人需要；

4、严格按照规范书写医疗文件，包括病历、各种签字及处方等，每值完一班按时写交班记录，并将特殊病人及具体情况详细反应给下一班值班医生；

5、每天按时打扫住院部卫生，耐心告诉患者及家属注意保持好病房卫生，塑造良好的医疗卫生环境；

6、有较强的团队意识，尊敬领导，团结同事，互相帮助，相互协作，共同做好住院部各项工作。

二、妇幼工作方面：自20xx年12月份至今，我又接替妇幼专干负责妇幼卫生工作，在我认为，这半年对我来说是具有挑战性的半年，从未接触过妇幼卫生管理工作的我，面对细琐繁杂的各种报表及孕产妇儿童系统管理，起初的确有些担心，似乎不能胜任，但通过妇幼保健所的第一次检查，让我对所有工作有了清晰地思路，真正明白了该做什么，该怎么做，于是将所有资料进行了整理，尽管用了好多时间，但我发现其实只要理清思路，搞清楚各种概念，按时报表，督促防保员上保村及报表并建档，及时详细做好各方面登记，工作就得心应手。在各位领导的正确指示下，通过个人努力，其他专干协助，认真贯彻区卫生局及区妇幼保健院的指示及工作精神，对指派的各项工作任务和需要定时上报的各种报表均能按时的完成，并取得了以下几个方面成绩

1、对各村的人员数进行全面的摸底：全镇育龄妇女数为6328人，已婚妇女数为8130人，7岁以下的儿童人口总数为2401人，今年上半年全镇活产数174人，住院分娩的人数为172人（其中我院住院18人，男10人，女8人），死胎2例（双胎），双胎1例，出生缺陷0例，儿童死亡数为3人。给各村防保员统一发放各种登记册及村级报表，并印发妇幼卫生管理基本常识及村卫生室工作注意事项，使各村详细登记并能及时上报每月出生的新生儿及孕产妇、死亡儿童，并建档随访管理，在我院对全镇妇女数知晓的情况下，参照妇幼保健院汇总各医院的分娩补助底册，基本杜绝漏报、错报的现象。

2、督促防保员大力宣传住院分娩；在降消项目和新型农村合作医疗的救助总费用达750元的情况下，我院尽可能的降低各孕产妇的住院分娩总费用，在防保员会议上把住院分娩及产前检查作为妇幼工作重点，今年上半年我镇产妇数为175人，活产数为174人，住院分娩人数总计172人，住院分娩率达到了98。85%。孕产妇无一例死亡，新生儿无一例破伤风的发生，我镇的新生儿均为100%的新法接生。我院加大宣传力度，争取在20xx年全年使99%以上的孕产妇实现住院分娩。

3、档案的管理和运转：为了工作方便，通过慎密思考，督促各村防保员每月报表时按报表人数领取档案，经过详细随访并建档，并制作了儿童孕产妇系统管理正反面表，于下月6—8号领疫苗时统一上交卫生院，这样，首先解决了档案过重，防保员不便携带的问题，其次使得卫生院能随时掌握每一位儿童及孕产妇情况，真正做到了村级填表方便，乡村同步管理，并采用新的纸质档案统一管理20xx年出生儿童，总体建卡率达到了98%。

4、产后访视与新生儿的管理：我院加强了产后访视，在家出生的由防保员访视，在我院出生的第一次由我院的专管大夫负责；由防保员上报的妇卡、儿卡进行认真检查，不合格的给予指正和修改。在过去的一年中，我院的产妇产后访视人数为173人，产妇系统管理人数为174人，建卡率达以上。我院上半年共出生18人，新生儿疾病筛查为18人，筛查率为100%。并在区妇保所的指导下，对外院出生未做听力筛查儿童进行了听筛，使全镇儿童受益。

5、防保员考核及培训：上半年对各村防保员进行了3次培训，各期均有培训材料，对防保员进行了4次考核，并评定了防保员的成绩。及时与防保员沟通，加强了对防保员的管理和指导。

6、出生证明换证卡的办理：今年我院上半年共领取出生证明换证卡65份，其中75%为在我院住院分娩的新生儿办理，其余的是在我院往年住院分娩但未及时办理或在家出生的新生儿办理。出生证明换证卡的填写正确率达98%以上。

>三、存在问题：

1、业务水平不高，工作经验不足，不能更好的\'开展工作，尤其是理论与实践不能很好的结合；

2、工作中不够大胆，知识面较窄，不能够及时接受新知识、新事物，不能将所学知识应用到工作当中；

3、下村次数太少，对村卫生室的具体情况了解较少，造成防保员工作中遇到的问题不能及时解决；

4、由于个人原因，本人在过去的一年中，对理论知识的学习相对也较少，没有按计划完成学习任务。

>四、今后努力方向：

由于参加工作时间不长，在工作中积累经验不多，在今后的工作中，还需进一步加强学习，努力提高自己的业务技能及自身修养，向周围的先进同志学习，不断努力加强个人修养，努力提高工作水平，适应新形势下本职工作的需要，多与防保员沟通，相互协调，共同做好妇幼卫生工作，扬长避短，力求工作有一个新的起色。另外，在工作之余多学习理论知识，有人说\_选择了学医，就等于选择了一辈子不断的学习\_，的确，面对各种压力，光靠学校学到的是远远不够的，不仅要多学习，而且要多学习新的知识，有进展的知识。

在过去一年的工作中，我忠心感谢院领导对的我的信任，让我接替了妇幼卫生工作，给我这个锻炼和成长的机会，感谢领导及同事们对我的大力帮助和关心指导，诚恳的希望各位领导和同事不惜批评指导，提出宝贵的意见和建议，以便努力改正不足，不断总结经验，更好的做好本职工作，创造更加优异的工作成绩，争取做一名领导信任的好同志，同事喜欢的好搭档，患者相信的好医生。

**医院住培办工作总结12**

20\_年度住院医师规范化培训总结

一年来，我科继续接受培训省住院医师规范化培训学员，共培训包括易县济福医院及本院住培人员共5名，结如下：

1、在科室领导的重视下，由教学秘书组织安排，由高年资主治医师及副主任医师带教，按照计划进行规范化培训；

2、针对麻醉专业实际情况，制定了本专业的培训计划、要求、教学大纲等，对每一位学员进行相应的辅导及考核；

3、加强麻醉基础理论知识及临床操作技能培训的同时，强化纪律、医德医风、法律法规等综合素质的培养；

4、加强理论及实际操作的培训及考核。

计划及整改措施：

1、按照学员实际情况进行相应的辅导，查缺补漏；

2、规范带教老师的带教工作；

3、注重综合能力及素质的培养；

4、加强主动性、病例讨论及动手能力的培训。

麻醉科

指导老师：

20\_年1月6日

**医院住培办工作总结13**

>一、认真形势，统一思想，坚定信心努力完成各项工作

新年要有新气象，新院要有新特色，面对新医院，无论从管理、服务、还是追求质量给我们均提出更高更严要求，科室召开全科人员会议，认真形势，统一思想，树个人形象，树科室形象，树新院品牌，从自身做起，高标准、严要求，树立院兴我荣，院衰我耻思想，虽然我们目前面临困难较大，但新型合作医疗给我们带来机遇和挑战，靠精湛的技术和优质的服务来赢得患者，争创双赢全科上下团结一心，增强凝聚力，坚定信心，努力完成各项目作任务，我们坚信，有各级领导大力支持，有院科两级正确领导，更有700多职工齐心协力，我们医院一定会成为名副其实的百佳医院。使人民群众真正放心满意。

>二、转变服务理念，强化服务意识

1、人性化管理

新型医院管理不能停留在原有管理模式和水平上，科主任、护士长首先要转变观念，不断学习管理经验，提高自身管理水平，反对一言堂，提倡以人为本管理方式，开展人性化服务，人性化管理，根据不同层次患者，应用不同服务方式。加强同志间沟通，加强医患、医护之间沟通。科主任、护士长敢抓敢管，不做老好人，科室弘扬正气，使科室成为一个团结拼搏积极向上的团队。

2、改进服务措施

①新入院病人热情接待

②宣教认真仔细

③及时处置新病人、力争在5分钟内，30分钟内输上液体

④危重病人立刻处理，5分钟内输上液体

⑤护送危重病人检查，主管医生，主管护士

⑥保持病区干净、明亮适舒，坚持周二卫生日

⑦彻底转变观念，服务向宾馆式转化，彻底消除生、冷、硬现象及无人应答现象

⑧出院时送出病区，道一声安康。

>三、完善各种规章制度，成立各种管理组织

按照医院管理年活动要求及医院安排，熟悉15种核心制度，首诊医师负责制，病案书写、讨论、会诊、危重病人抢救制度人手一册。科室成立：

①医疗质量管理小组

②医疗安全小组

③合疗管理小组

④急救应急小组

⑤病案管理小组

⑥院感控制小组

⑦单病种质量管理小组，科主任全盘负责，护士长积极配合，人人尽职尽责，做好各自工作。

>四、医疗质量

医院质量是重中之重，是立院之本。是医院生存生命线，重点抓内涵建设。

1、从基本素质抓起，培养良好素质、美好的\'医德，特别是年轻医生，年轻护士，多是独生子女，在家娇生惯养，心理素质差，爱发脾气，工作责任心不强，科室发现一个重点抓，杀一儆百。

2、抓基层质量，抓年轻医生综合能力提高培养全科医生。

3、抓医疗文件书写，从病历抓起，以卫生厅病历书写手册为准则，科主任、二线医生对所管的病人心中有数，查房后及时签字。

4、抓危重病人抢救及疑难病人诊断与治疗，科主任亲自抓危重病人抢救，及疑难病人诊断治疗3日诊断不清科内讨论，1周诊断不请院内讨论。

5、加强环节质量管理，首诊医生负责制，责任划分明确，既有分工又有协作，坚持每日三次查房制度，二线医生对每日危重病人心中有数，新入院病人一一过目，消除潜在隐患，严格各种操作制度及会诊制度，加强与患者沟通，签写好每一份知情同意书及特殊检查、治疗协议书，上对科室负责，下对自己负责。职控小组每月或每季度对医疗质量进行检查反馈并作处罚、奖励。

>五、抓医疗安全不放松

科主任为科室安全责任人，上对院长负责，下对同志负责，科室与院方签定安全责任书，科室与每个同志签好安全责任书，责任明确，安全措施到位，增强防范意识，认真落实医疗制度和诊疗规范、知情同意书，等各种程序执行到位，贵重药品，毒麻特殊药品及财产专人保管，特别要加强医患沟通每月对医疗安全进行一次自查，将不安全因素，消灭在萌芽状态，杜绝医疗事故发生。减少和避免一般差错及误诊纠纷。

>六、加快人材培养

随着社会进步与发展，疾病也在不断变化，知识更新较快，有些专业前沿性知识很多，但由于自身处基层，外出学习机会太少，知识更新较慢，科主任每年1—2次外出短期学习或培训，了解前沿性知识，开展新业务，才能做好学科带头人，各级医生均需加强自身学习，狠抓三基训练，规范医疗行为；重点医生选拔外出进修学习。提高业务能力，今年计划选1名医生，1名护士学习气管镜，力争下半年开展工作，主治医师每人每年要求发表一篇论文。

>七、开展新项目，拓宽服务范围

消化专业

1、争取要回胃境室在1—2年内完成内境下食管硬化及套扎术；

2、开展亚临床肝性脑病诊断及早期；

3、药物早期干预治疗肝硬化；

4、与外科协作腹腔镜下腹膜活检，提高腹水诊断准确率。

呼吸专业

1、开展胸膜活检术提高胸水诊断率。

2、肺癌化学+放疗，提高肿瘤患者生存率。

3、开展纤支境，提高呼吸道疾病诊断率。

4、重点放在copd，哮喘、肺间质性疾病诊治上。

>八、完善考核方案，体现多劳多得

科室将医疗质量，安全服务，医德作风，工作业绩均拉入考核之中，科室按

1、技术职务；

2、工作年限；

3、工作能力三方面结合制定考核方案，分配按5年以下，xx年以下档次，中级职称，一个档次；

4、奖勤罚懒，a、对无故推诿拒收病人，发现1次扣30—50元，b、与患者发生争吵无论对与错，扣当事人10—20元，造成恶劣影响者扣除当月奖金c、差错一次扣5—10员，重大差错扣除当月奖金。d、发生纠纷及投诉科主任根据事实情节具体决定处罚金额，对科室名誉造成影响即当月奖金，e发生医疗事故，当事人承担一定赔偿，金额并扣除对当月奖金，

5、每季度组织一次质量服务，卫生等综合检查考评。

>九、勤俭节约，反对铺张浪费

科室材料由护士长亲自抓管，建立帐目，有进有出，任何人不得私自向他人外借或者送人，科室帐目清楚，定期公布。争收节支，才有效益。

**医院住培办工作总结14**

20xx年是繁忙而又充实的一年，在科主任及上级医师的指导下，我无论是思想上还是在业务水平上，我的收获都很大，具体如下：

思想方面：本人在这一年中积极追踪学习十八大会议精神，通过学习使我对党的方针有了更深刻的认识。我作为一名年轻的医师，自己今后要走的路还很长，作为一名党员，我时刻以团员的标准严格要求自己，在工作上不怕苦不怕累甘于奉献，向优秀党员同志学习。

在工作中，能严格遵守医院的各项规章制度，刻苦严谨，较好地完成了自己的本职工作。遇到问题积极寻求解决办法。能不断的发现自己的不足，始终保持学生时代强烈的求知欲望，能将这股热情和工作紧密结合。今年适逢医院创建三级甲等综合医院，在创等过程中，能服从医院领导及科主任的安排，积极配合完成各项工作。

在作风上，能遵章守纪，团结同事，务真求实，乐观上进，始终保持严谨认真的工作态度和一丝不苟的工作作风。在生活中发扬艰苦朴素，勤俭耐劳，乐于助人的优良传统。

随着医院即将升为三级甲等综合医院，可以预料我们的工作将更加繁重，要求也更高，需掌握的知识更高更广。为此，我将更加勤奋的工作，刻苦的学习，努力提高文化素质和各种工作技能，成为一名合格的医务人员。当然，我身上还存在一些不足有待改进。比如，在学习上，有时仍有浮躁的`情绪，尤其是在遇到挫折的时候。在工作上，有时存在着标准不高的现象，虽然基本上能履行自己的职责和义务，但是在主动性方面还有待于进一步提高，这都是我今后需要改进和提高的地方。感谢院领导，科主任和上级医师给予的教育，指导，批评和帮助，感谢同事们给予的关心和支持。

**医院住培办工作总结15**

住院医师的培训是医学生毕业后教育的重要组成部分，对于培训临床医师，提高医疗质量极为重要，是医学临床专家形成过程的关键所在。我院xx年在刘院长的领导下，结合我院的实际情况，对住院医师进行了比较规范的一系列培训。

1、高尚医德及责任意识的培养：医德观念模糊影响医生的进步及行业发展，即损害了卫生行业的形象，还造成了恶劣的社会影响问题。而医生的技术水平与其责任心呈正比，没有责任心的医生不可能用心观察病人、处理病人，故其技术水平也不会很高，甚至引发医疗纠纷。我院在住院医生培训中强化职业道德和责任意识的培养，督促带教老师以身作则树榜样，潜移默化感染规范化培训医师，同时带教老师需结合工作中所遇到的具体情况有针对性的进行分析、讨论，抓住典型，深入剖析，培养规范化培训医师抵制非道德行为的坚决性和长期性。

2、强化医患沟通能力的培养：融洽的医患关系能有效地预防和减少医疗纠纷的发生，而沟通障碍是导致患者及其家属对医院和医务人员信任度下降的重要因素，也是引发医疗纠纷的潜在危险因素。因此，我们在培训过程中提倡“多作换位思考，真诚关心患者”。一些看起来微不足道的动作可以换来病人高度的信任，比如查房时与病人握握手，晚上查房时帮病人掖一下被角等。规范化培训医师要从细微之处体现“以人为本”的服务理念，这对提高医患沟通能力有着巨大的.推动作用。

3、基础理论培训以集中授课为主，每季度定期召开住院医师例会，并请医院外出进修回来的医、技师授课一次。临床实践培训，住院医师深入科室后由科主任指定主治医师、副高或以上职称的指导教师负责，实行指导教师与上级医师集体指导相结合的培训方式。

4、加强评估和考核：建立、实施考核制度，包括培训质量及组织管理水平等方面的评估、检查，认真组织出科考核。评估、考核的目的是对临床医师参加培训的情况进行检验，同时也能发现培训中存在的不足，使之在今后的工作中不断完善。

取得成绩的同时我们也发现存在的问题：住院医师轮转不能达到要求、指导老师的数量不能满足培训要求。临床技能考核中普遍认为尽量利用真实病人或标准化病人、模拟病人或虚拟病人，尽量客观设计考核方案、内容，流程和时间，并应增加了人文、伦理、法律等方面的内容。在新的一年里，我们会对以上的问题加以持续改进。

住院医师培训正在从无到有走向逐渐规范的过程之中，带教老师对住院医师培养工作要高度重视，这是我们的责任更是我们的使命，我们要用十二分的热情，为社会培养优秀的医学人才而努力！

**医院住培办工作总结16**

我院自20xx年被国家中医药管理局评审为首批“中医类别住院医师规范化培训基地和全科医师规范化培训基地”以来，医院领导高度重视，积极部署，逐渐完善组织管理体系、制度体系、基础设施及保障措施、师资队伍、培训管理、考核管理等方面的建设，现将我院中医住培工作阶段总结汇报如下：

>一、采取的主要措施和取得的成效

>（一）健全协调领导机制和政策制度情况

1、健全协调领导机制。为深入贯彻落实国家住院医师规范化培训制度，完善我院住培管理体系，成立了xxxx医院中医住培领导小组，由xxx院长、xxx为组长，领导小组下设办公室，办公室设在科教科，由科教科科长XXX担任办办室主任。领导小组负责医院住培工作的统一组织、管理；同时，成立了中医住培专家小组，由业务院长XXX为组长，各相关临床科室主任为成员，负责住培工作的全面贯彻执行。科教科作为主管部门设有专职管理人员3名，负责住培学员日常管理工作，专职管理人员与培训对象比例≥1：100。

2、过程管理与考核。为加强对住培医师管理，我院制定了《中医住院医师规范化培训方案》、《指导老师评选方案》、《规范化培训手册》、《出科考核评分表》等。按照《中医住院医师规范化培训标准（试行）》，招录住培对象分阶段轮转，

轮转时间为3年，已取得中医学硕士专业学位研究生，培训时间不少于2年。科室住培管理由科主任、带教老师和护士长组成住培管理考核小组，负责住培管理、带教和考核工作。学员录取进岗后进行入科教育，严格住培过程考核，由轮转科室负责日常考核和出科考核，内容包括医德医风、出勤情况、临床实践能力、培训指标完成情况和参加业务学习情况等方面。学员出科考核合格后方可进入下一科室轮转。每年度组织年度考核，采取审核培训手册和出科考核结果、专业理论考试、临床技能考核等多种方式。将住培过程考核和结业考核结果逐步与科室绩效考核挂钩。

带教医师批阅培训对象书写的医疗文件，按规定每周至少开展1次符合标准的教学查房，积极参加疑难病例讨论等。业务院长查房，要求该科室规培人员必须参加，并发表有见解观点。

以双向选择为原则，为每位学员指定1名指导老师。跟师学习每周至少半天，每年不少于30次，门诊为主。重点提升住培学员接诊、病史采集、中医四诊等临床诊查及医患沟通等综合能力。

3、设立互评机制。住培学员每月填报《住培医师对带教老师教学质量月评价表》，通过学员对老师的带教态度、带教内容、教学方法、教学效果等方面的评价，了解掌握培训对象对带教老师的建议和意见，以及对住培基地的建议和意见。科教科定期整理，对合理建议和意见进行及时反馈，有效处理。

>（二）财政投入、经费使用和培训对象落实情况

我院严格按照《XX省中医管理局关于中医住院医师规范化培训经费管理有关问题的通知》，建立基地住培经费专项帐户，规范使用中央、地方财政配套补助经费。目前XXXX万元中央财政经费已根据基地建设需求列入购买教学设备计划。年人均3万元经常性补助以及地方财政配套补助根据我院制定的规培方案按时发放给规培学员。其中社会招收对象录取进岗后其工资及福利待遇参照基地自有培训对象同等条件住院医师水平发放，生活补助标准按医院行政科室一般人员奖金标准发放；委派单位发放的工资低于培训基地同等条件住院医师工资水平的部份，由培训基地负责按照培训基地同等条件住院医师工资水平，生活补助标准按医院行政科室一般人员奖金标准发放。每月经费发放依据科室出科考勤与考核结果发放。部份专项经费用于培训基地教学实践活动，包括带教费、小讲课费等。为培训对象提供免费住宿条件，我院在医院附近租赁住培住宿楼3层，并与每位培训对象签订培训协议，约定有关事项，未聘用培训中和服务期内的非基地单位委派培训对象。

XX市财政对住培工作给予专项资金投入，补助目标为XXX年招录的县乡级基层医疗机构住培人员，共XX名，每年每人补助1。2万，有效提高了基层住培人员待遇。

>（三）培训对象招收与结业情况

据国家卫生计生委《住院医师规范化培训管理办法（试行）》有关“公开公平、择优录取、双向选择”的招收要求和《XX省中医住院医师规范化培训实施方案（试行）》、文件精神，我院制定相应住培招生简章，充分利用各种平台和资源宣传医院培训基地，突出基地的各项优势，圆满完成了XXX年、XXX年基地招生任务。XXX年计划招收XX名住培学员，实际招收XX名，其中社会人XX名，单位委培XX名；XXX年计划招收XX名住培学员、XX名全科助理学员，实际招收住培学员XX名，全科助理学员XX名；同前，有XXXX大学委托培养在读研究生XX名。目前，尚无住培人员结业。

>（四）师资队伍建设与带教激励情况

为逐步完善师资队伍建设，我院制定了《带教老师评选方案》，选拔有丰富的临床带教经验，热爱带教工作的医师，安排带教工作，并将科室负责人、带教医师的带教活动纳入个人绩效并与晋升专业技术职务挂钩，设置设立学员与带教老师互评机制，并设奖励专项，奖励优秀带教医师和优秀培训对象。鼓励各培训科室带教医师参加师资培训，XX年我院共派出XXX名带教医师参加XX省首届中医住培师资培训。

>（五）检查监督情况与取得的成效

中医住培工作正处于初级阶段，正在走向从无到有、逐渐规范的过程之中，我院的中医住培工作也才开展近两年，培训质量建设与参培医师能力均有了显著提高。在培医师待遇均按相关要求发放。来自县乡级医疗机构的培训对象数量略有增长。培训学员、带教师资对我院住培工作均有良好评价。

在工作中，我们有收获、有经验，也有不足，我们深知中医住院医师规范化培训对继承和发扬中医，保障人民群众身体健康的重要性。今后我们将继续努力学习，不断完善，将中医住培工作做到更好，为社会培养更多优秀的合格中医人才。

>二、存在的问题及原因分析

（一）技能实训中心面积不足，不能满足逐年增多的规培学员。因医院地处城市中心，医疗用房紧张，且医院前期建设规划中未充分考虑到医院教学功能的.提升。现因承担中医住培任务，随着住培学员人数的逐年增多，技能实训中心面积偏小的问题比较突出。医院领导高度重视，将重新选址尽快建设新的实训中心。

（二）制度职责、成效评价机制有待完善。我院住培工作刚刚起步，管理水平有待进一步提高，需要在实践中不断完善和提高，向同行们请教和学习。

>三、下一步工作计划和意见建议

1、参照中医住院医师规范化培训基地考核标准，我院计划将原XXX办公楼改建为技能实训中心，目前该办公楼楼已完成整体规划，预计XXX年下半年将建成。建成后该实训中心建筑面积达20xx平方米，将设置内外妇儿针灸骨伤以及急救等技能实验室、100人以上多媒体教室以及图书阅览室、学员宿舍等，满足住院医师规范化培训需求。

2、借鉴优秀规培基地做法，总结经验，逐步完善相关制度职责，提高管理水平和培训质量。

3、加强理论课培训、师承培训、临床轮训及临床技能操作培训工作的日常管理与监督；加强轮转培训过程考核的动态管理与督导提高和保障培训质量。

4、将住培科室日常管理、考勤和带教质量等，纳入医院的目标管理。加强带教老师监管及奖励机制，增强规培师资队伍质量；加强规培学员奖励机制，形成良好学习氛围，提高培训质量，注重人文素养，培养一支有德有才的优秀医师队伍。

XXXX医院

XXX年XX月XX日

**医院住培办工作总结17**

妇产科住培基地考试试卷（一）

姓名： 成绩： 选择题

1.子宫内膜癌最主要的临床表现为

A.下腹及腰骶部疼痛

B.贫血、消瘦、恶病质

C.不规则阴道流血

D.白带稍多，伴阴道瘙痒

E.下腹部可触及包块

2.关于子宫肌瘤的诊治，下列哪项错误

A.未生育的年轻妇女，应尽量行肌瘤剔除

B.一般行子宫切除术

岁以上子宫切除术可考虑同时切除双侧卵巢

D.黏膜下肌瘤

E.肌瘤生长快，应手术治疗

3.子宫内膜癌行妇科检查时主要体征为

A.阴道内见紫蓝结节

B.宫颈口有脱出肿物，质脆，触之流血

C.子宫增大质软

D.子宫固定不活动

E.盆腔内可触及不规则结节状肿物

4.下列何项不属于子宫肌瘤子术治疗的原则

A.一般均做全子宫切除术

多岁的患者，可保留一侧卵巢

C.子宫颈肌瘤手术时易损伤输尿管，应小心

D.带蒂的黏膜下肌瘤，可经阴道切除

E.子宫肌瘤恶变后应行子宫广泛切除及盆腔淋巴清扫

5.不引起阴道不规则出血及异常排液的生殖器肿瘤是

A.子宫内膜癌

B.子宫颈管癌

C.原发性输卵管癌

D.子宫黏膜下肌瘤

E.卵巢浆液性囊腺癌

6.关于子宫肌瘤的手术治疗，哪项不正确

A.近绝经期，子宫小于孕3个月大小，可暂不手术

B.肌瘤小，症状明显，经保守治疗无效者应考虑手术

C.突出于阴道内的黏膜下肌瘤应行切除

D.疑有恶变者不宜行挖除术

E.手术切除子宫时，一般应留下宫颈

7.下列哪项依据不属子宫内膜癌的治疗原则

A.子宫的大小

B.子宫肌层和颈管是否被浸润或累及 C.癌细胞的分化程度 D.患者是否已绝经 E.患者全身健康状况

8.女性42岁，查体检出子宫肌瘤6年，该患者手术指征，应不包括 A.黏膜下肌瘤已脱出宫颈口 B.尿急，尿频症状

C.短期内子宫肌瘤迅速增大

D.子宫增大如孕8周，月经增多，伴贫血 超提示多发浆膜下肌瘤

9.子宫内膜癌Ⅰ期，最好的治疗方法是 A.放射治疗，盆腔外照射 B.子宫切除术，保留双侧卵巢 C.全子宫及双侧输卵管卵巢切除术 D.子宫次根治术及双附件切除术

E.广泛子宫切除及盆腔淋巴结清扫术及与腹主动脉淋巴结清扫术 10.绝经后阴道出血，以下哪种疾病的可能性最小 A.宫颈癌

B.老年性阴道炎 C.子宫内膜癌 D.卵巢癌 E.子宫肌瘤

岁，绝经8年，因不规则阴道出血及不定时的下腹部阵发性疼痛伴有脓性分泌物而来院就诊。妇科检查：宫颈光滑，子宫稍大，附件阴性，防癌涂片阴性。最可能的诊断为

A.功能失调性子宫出血

B.子宫体癌并有官腔积脓

C.子宫肌瘤

D.卵巢囊肿

E.子宫颈癌

12.关于子宫内膜癌，下列哪项是错误的A.最有效的诊断方法是分段诊刮

B.常有一定出血或阴道排液

C.常合并糖尿病、高血压和肥胖

D.首选放射治疗

E.孕激素治疗有一定疗效

岁，经产妇，绝经半年后阴道出血2个月，初出血量如月经，以后时多时少。盆腔检查：宫颈糜烂，子宫稍大于正常，双侧附件阴性。采用下列哪项措施可确诊

A.宫颈刮片，细胞涂片检查

B.宫颈活检及分段诊刮，刮出物送病理检查

C.阴道镜检查，取活组织作病理检查

D.后穹窿涂片及宫颈活检

E.腹腔镜检查，并取活组织作病理检查

14.子宫内膜癌的治疗，下列哪项是错误的 A.手术治疗最理想

B.Ⅰb期以上可先放疗再手术 C.晚期患者可用孕激素治疗 D.单纯放疗疗效差

E.如已侵犯颈管，可放弃治疗

15.下列哪种性激素对子宫内膜癌治疗有效 A.雌激素 B.孕激素 C.雄激素

D.肾上腺皮质激素 E.甲状腺素

16.关于宫体癌，下列哪项是错误的 A.阴道排液与阴道流血是最早期的症状 B.下腹部及腰骶部痛是晚期症状

C.早期诊断主要靠子宫内膜组织学检查 D.首选手术治疗

E.可用雌激素治疗

17.子宫内膜癌术前放疗的患者，待放疗结束后多长时间再进行手术

～5天内

～2周内

～4周内

18.关于子宫内膜癌下列哪项是错误的A.子宫内膜腺瘤样增生过长属癌前病变

B.子宫内膜上皮内瘤样病变分三级

C.子宫内膜癌前病变包括原位癌

D.轻度子宫内膜上皮内瘤样病变可自行逆转为正常内膜

E.不典型增生属于癌前病变

19.晚期及复发的子宫内膜癌患者，为暂时控制病情进展，可选用

A.化疗

B.放疗

C.高效孕激素类药物

D.睾酮

E.手术治疗

20.关于子宫内膜癌的病因哪项是错误的A.与来自卵巢分泌的雌激素有关

B.与肾上腺分泌的雄烯二酮有关

C.与外源性雌激素有关

D.与绝经年龄有关

E.与多囊卵巢综合征有关

21.除下列哪项外，均可用于多囊卵巢综合征的治疗

A.以克罗米芬促排卵

B.口服安体舒通

E.雌孕激素序贯治疗

D.口服二甲双胍

E.口服甲状腺素片

22.早期子宫体癌的诊断方法为

A.临床盆腔检查

B.腹腔镜检查盆腔情况

C.阴道后穹窿分泌物涂片找癌细胞

D.分段诊刮组织病理学检查

E.阴道镜检查，必要时取活体检查

23.能合成甲胎蛋白的卵巢肿瘤是

A.纤维瘤

B.内胚窦瘤

C.成熟畸胎瘤

D.库肯勃瘤

E.颗粒细胞瘤

岁，绝经2年，阴道流血1个月，外阴，阴道萎缩不明显，宫颈光滑，子宫正常大小，右侧触及8cm×6cm×4cm大小韧性椭圆形包块，稍活动，左附件正常，阴道细胞涂片提示雌激素水平高度影响，分段诊断性刮宫，子宫内膜活检病理切片为子宫内膜腺囊性增生，颈管内膜未见异常，此病首先应考虑为

A.功能失调性子宫出血

B.卵巢皮样囊肿

C.卵巢子宫内膜异位囊肿

D.卵巢颗粒细胞瘤 E.子宫内膜癌

岁，绝经1年，子宫稍小，右侧触及6cm×6cm×4cm囊实性不均肿物，活动欠佳，左附件正常，剖腹探查见少量血性腹水，细胞学检查找到可疑癌细胞，卵巢肿瘤切除快速切片组织学检查，提示为腺癌，最恰当的治疗是

A.全子宫切除术及右侧附件切除术

B.全子宫切除术及双侧附件切除术

C.全子宫切除双附件及盆腔淋巴结清除术

D.全子宫双侧附件及大网膜切除术

E.全子宫双侧附件及大网膜切除术，术后化疗

26.卵巢肿瘤最常见的并发症，是下列哪项

A.恶变

B.感染

C.出血

D.破裂

E.蒂扭转

27.能产生雌激素的卵巢肿瘤是

A.库肯勃瘤

B.浆液性囊腺癌

C.内胚窦瘤

D.颗粒细胞瘤

E.黏液性囊腺癌

28.下列哪种情况与子宫内膜增生过长关系密切

A.宫内节育器

B.口服避孕药

C.多次人工流产

D.卵巢颗粒细胞瘤

E.卵巢胚胎性瘤

29.下列哪种肿瘤与麦格综合征有关

A.子宫肌瘤

B.子宫体癌

C.卵巢纤维瘤

D.输卵管癌

E.库肯勃瘤

30.下列卵巢肿瘤中，哪种肿瘤不产生性激素

A.黏液性囊腺瘤

B.原发性绒毛膜癌

C.畸胎瘤

D.浆液性囊腺瘤

E.颗粒细胞瘤

31.诊断浆液性囊腺癌比较有价值的肿瘤标志物是

32.卵巢癌临床Ⅰc期病变范围为

A.一侧卵巢癌灶包膜已破

B.双侧卵巢癌灶，包膜未破

C.一侧或双侧卵巢癌，腹不中找到癌细胞

D.一侧卵巢癌肿侵及同侧输卵管

E.两侧卵巢癌侵及子宫体

33.对放射治疗极为敏感的卵巢肿瘤是

A.内胚窦瘤

B.浆液性囊腺癌

C.黏液性囊腺癌

D.无性细胞瘤

E.纤维瘤

34.抗癌药物（化疗）对下列哪种女性生殖器恶性肿瘤疗效最好

A.卵巢癌

B.子宫体癌

C.子宫颈癌

D.子宫肉瘤

E.绒毛膜癌

35.卵巢肿瘤最常见的并发症是

A.囊肿破裂

B.感染

C.蒂扭转

D.恶性变

E.肿瘤远处转移

岁，已婚，未育，半年前妇科检查子宫右侧有一直径10cm囊性肿块，活动，诊断为卵巢皮样囊肿。现停经8周，恶心、食欲减退，宫颈着色，子宫2个月妊娠大小，软、前倾，右侧可触及10cm直径大小囊肿，活动，无压痛，左侧阴性，诊断为早期妊娠合并卵巢皮样囊肿，正确处理的方法是

A.人工流产

B.立即剖腹囊肿切除并剖除对侧卵巢

C.人工流产后切除附件囊肿

D.妊娠3个月后剖腹，行囊肿切除术及对侧卵巢详细检查

E.足月妊娠剖宫产及囊肿摘除术

岁，绝经5年，半年来阴道出血3次，每次持续8～10天，量多，伴两乳胀痛。妇科检查：阴道未萎缩，宫颈光滑，外口见有较多透明分泌物，子宫正常大小，活动；右侧附件可触及8cm×7cm×7cm大小质地不均的囊性肿物，前壁实性感，表面光滑，活动，无压痛。阴道涂片雌激素中度影响。分段诊刮，宫颈管未刮出组织，宫腔刮出较多内膜组织，病理报告为内膜增生过长。最可能的诊断是

A.子宫体腺癌

B.卵巢粘液性囊腺瘤

C.卵巢囊性畸胎瘤

D.卵巢颗粒细胞瘤

E.卵巢纤维瘤

38.卵巢肿瘤手术治疗，下列哪项是错误的A.凡良性病变的年轻患者，均应保留卵巢功能

B.凡恶性病变的年轻患者，均应行双侧附件切除

C.卵巢实质性肿块均应手术切除

D.大于6cm的卵巢囊性肿瘤应手术切除

E.长期服用避孕药的妇女卵巢增大，可手术治疗

39.卵巢肿瘤蒂扭转最初典型临床表现是

A.突然发生一侧剧烈腹痛

B.发热达39℃

C.频繁呕吐

D.白细胞总数明显上升

E.可叩出移动性浊音

40.鉴别巨大卵巢囊肿和腹水的比较可靠的方法是

A.腹部触诊

B.腹部叩诊

C.腹部X线平片

D.腹部听诊

E.腹部B超

<

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