



# 四川省公共卫生医师规范化培训

Briefing on standardized training of public health physicians in Sichuan Province

# 工作简讯

(2020级)

第3期

四川省疾病预防控制中心

2021年6月

## 目 录

### 临床实践

二期规培学员参加院感部、消化内科等科室临床规培 .....	1
二期规培学员参加心内科、内分泌科等科室临床规培 .....	5
二期规培学员参加肾内科、儿科等科室临床规培 .....	7
二期规培学员参加心内科等科室临床规培 .....	9
二期规培学员参加妇产科等科室临床规培 .....	11
二期规培学员参加呼吸内科等科室临床规培 .....	13
二期规培学员参加神经内科等科室临床规培 .....	16
二期规培学员参加肿瘤科等科室临床规培 .....	19
二期规培学员参加急诊科临床规培 .....	22

## 二期规培学员参加院感部、消化内科等科室临床规培

2021年3月，我进入院感部学习，院感部，顾名思义，主要工作就是对医院感染进行有效预防与控制，由于工作性质基本和疾控一样，所以院感部的各项工作我上手比较快。在院感部虽然只待了一周，但在张晓田老师的悉心指导下，让我受益匪浅，学习到不少关于传染病方面的知识。在闲暇时间张晓田老师还给我讲目前国家对于结核、梅毒、艾滋等疾病诊断以及报卡方面的新要求、我国常见传染病的流行现状以及管理政策等。通过张老师的讲解、院感上报数据以及公卫中心的临床规培，让我进一步了解到我国传染病流行的严重性以及我们疾控身上的重担，医防事业任重而道远。

在消化内科，大部分病人以腹痛腹泻、黑便呕吐等症状入院，主要以肝脏疾病（常见自免肝、肝硬化）、消化性溃疡、胰腺炎、消化系统息肉（胃息肉、肠息肉）、急慢性胃肠炎、消化系统肿瘤为主。在代志琰老师和冉文斌老师的带教下，我基本掌握了这些疾病的诊断治疗。还参与胸穿、腹穿的操作，为患者引流胸水、腹水。

急诊科是医院中重症病人最集中、病种最多、抢救和管理任务最重的科室，是所有急诊病人入院治疗的必经之路。我轮转的是急诊科的抢救室，老师基本都属于全科医生，对内外科疾病都有一定了解，在规培的两周时间中让我受益匪浅。由于急诊病人病情危重，带教老师并没有时间进行知识

的系统讲解，在急诊我们学习的方式主要是小讲课、上级医生查房以及收治病人。收获最大的是收治病人，通过病史的采集不仅可以获取疾病相关信息，还能了解病人的不良生活方式。通过临床看公卫，慢性病防控以及健康生活方式的宣传今后将是我们疾控的重要工作内容，只有让老百姓了解到慢性疾病的危害以及践行健康的生活方式，才能减少慢性病的发生。在急诊我还学会了穿脱隔离衣和采核酸。在新冠常态防控的形势下，一旦局部有疫情暴发，这两项技能可以让我尽快投身疫情防控工作中。



二期规培学员为群众采核酸



二期规培学员参加急诊小课堂学习

呼吸系统疾病在我国是一种常见病、多发病，主要病变在气管、支气管、肺部及胸腔，病变轻者多咳嗽、胸痛、呼吸受影响，重者呼吸困难、缺氧，甚至呼吸衰竭而致死。今年的肿瘤年报中，我国多个省肺癌发病率排名均是第一。因此，呼吸系统疾病的预防对民众的生命健康至关重要。在呼吸内科规培，通过采集病史发现大部分 COPD 患者均有很长

时间的吸烟史。口头对病人开展健康教育效果很有限，如何能有效改变病人的行为，宣传是我们健康教育需要探讨的问题。在呼吸内科规培期间，我熟悉掌握了常见呼吸系统疾病的临床表现、诊断、治疗等，还学习到了扎血气的技能以及读懂血气分析报告。



二期规培学员为病人抽动脉血

心内科属于成都市三医院的王牌科室，老师不仅技术高超，而且科室中学习氛围浓厚。我的带教老师杨永鑫老师是一个比较年轻的主治医师，我们组病人比较少，所以在每日查房期间他会给我讲解很多心血管疾病的知识（冠心病、房颤、房扑、高血压、急性心肌梗死、心衰等级分类等），还教我如何做18导联心电图（平时以12导联居多）。心内科是个特别注重教学的科室，每周都会安排一个资深医生为我们讲课，通过实例分析病情，然后一一解答学生疑惑，同时定期安排教学查房，规培学生询问病人病史、查体，老师现

场点评，并通过 PPT 就某种疾病进行深入讨论讲解。通过心内科的学习，我进一步意识到心血管疾病对于身体的危害，需要积极预防，做好健康生活方式宣传工作，同时呼吁家庭成员做好病人生活护理，避免心血管疾病的发生。

（二期规培学员 张盼）



二期规培学员为病人做心电图



二期规培学员参加心内科教学查房

## 二期规培学员参加心内科、内分泌科等科室临床规培

时间如流水，转瞬即逝，在各科室主任及带教老师的指导和科室同事的密切配合支持下，本着“以病人为中心”的临床服务理念，认真完成了本阶段的临床规培工作。

在心内科的学习中，我学会了心内科基本的问诊方法，查体方式及听诊要点，熟练掌握了为患者做心电图以及换药，熟悉了循环系统疾病的基本用药，并了解了运动平板实验和冠状动脉造影术，这些知识使我受益匪浅。在内分泌科学习期间，跟随老师在门诊诊治病人，解决内分泌及代谢性疾病，包括下丘脑、垂体、甲状腺、胰腺、肾上腺、甲状旁腺及糖尿病、脂代谢异常、痛风、代谢性骨病等，同时对患者进行饮食和生活指导，并对患者进行长期管理。神经内科多次开展教学查房、小讲课等多种学习模式的学习，让学员快速掌握常见的神经系统疾病，拓展了学员的知识面。在肾内科和肿瘤科轮转期间，有幸参加了科室学术交流会，学习到了很多前沿知识与技术，提高了学员的临床素养。

通过临床轮转学习，我深刻了解到对医务人员素质水平的高要求，在今后的工作中，我们将继续提高自己的业务水平，加强学习，开拓视野，扩大知识面，努力做一名合格公共卫生医师。

（二期规培学员 李鑫）



二期规培学员参加心内科查房



二期规培学员参加肿瘤科小讲课



## 二期规培学员参加肾内科、儿科等科室临床规培

在肾脏内科学习期间，因为专业方向，带教老师对于肾病选择性的讲解，首先介绍肾脏的主要功能，并从预防医学的角度描述了我国肾脏病的流行现状，然后简单介绍了慢性肾病末期的肾脏替代治疗（血液透析、腹膜透析和肾脏移植），同时详细地介绍肾病常见不良习惯：1、长期滥服损伤肾脏的药物，2、酒后喝浓茶以及高度酸性的饮料，3、饮食过咸和饮水过少，4、憋尿等。

在儿童保健科，带教老师向我介绍了儿保科室的主要内容：开展了对出生异常新生儿的监测、发育障碍儿童的早期诊断和干预、儿童精神发育、多动症、矮小症、性早熟的诊断治疗、生长发育测评、骨龄测定、成年身高预测系统、生长激素激发试验、性激素激发试验等，同时学习了各个年龄段儿童保健的重点。在儿科门诊轮转期间，了解了儿科常见病（肺炎、腹泻、佝偻病、贫血等）的临床表现、基本处理方法及治疗，短暂的接触让我感触颇深，对儿科医生这个角色有了更深的了解，儿科医生不仅需要具备良好的专业素质，更要懂得如何与孩子及家长沟通，在治疗疾病的同时，也给家长宣传正确的护理方法等。

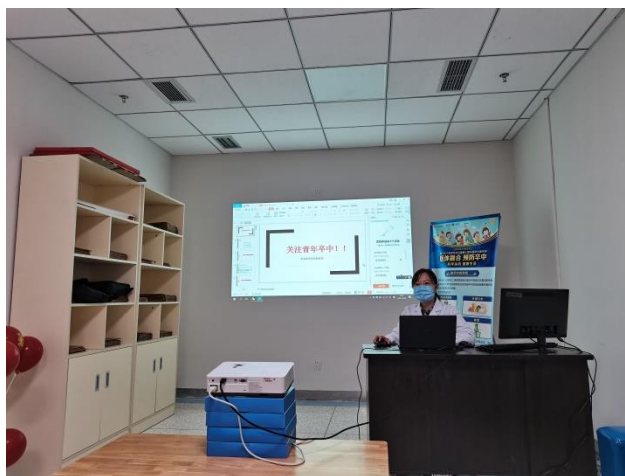
在神经内科学习期间，协助带教老师收治病人、询问病史、积极参与教学查房、病例讨论、科室小讲课等各类教学活动。带教老师抽空给学员讲述了神经内科疾病的常见症状

(头晕头疼、肢体无力、感觉异常、睡眠障碍等);在查房和收治新病人时,进行全面细致的体格检查(眼球运动、面神经舌下神经、深感觉、浅感觉、肌力、病理反射、脑膜刺激征等)。在学习过程中,我认识到很多疾病都是可以通过改善生活习惯,在发病早期通过早期诊断、早期干预的方式得到良好的控制,提高生活质量。

在肿瘤科,病人敏感而脆弱,作为肿瘤科的医务人员,不仅需要高超的医术来延长患者的生存期,提高患者的生存质量,同时需要更多时间来疏导病人,努力沟通,耐心交流,减轻病人的心理压力,使他们在心理上接受疾病,并在此基础上接受肿瘤的相关治疗,以轻松的心态配合治疗。

临床学习渐渐接近尾声,虽未学到除人类之病痛,助健康之完美的精湛医术,但耳濡目染其健康所系、性命相托的医德奉献,有助于完善自身,促进医防结合,实现全民健康。

(二期规培学员 李俊材)



二期规培学员参加神内科小讲课

## 二期规培学员参加心内科等科室临床规培

截止5月，已经完成妇产科、院感科、急诊科、呼吸科、消化科和心内科的轮转，3个月的临床学习使我受益匪浅。

在心内科期间，房晨鹏老师向学员介绍了阻塞性睡眠呼吸暂停综合征（OSAHS）与心血管疾病的关系，阻塞性睡眠呼吸暂停综合征俗称打呼噜，是一种在睡眠过程中由于上气道完全或部分阻塞或其他原因导致的睡眠呼吸暂停。由于长期缺氧，表现为反复的微觉醒、睡眠结构异常、白天嗜睡，记忆力下降，并可以引起自主神经功能紊乱，引发或加重高血压、糖尿病、冠心病、心力衰竭、脑卒中等。有研究显示患有OSAHS的驾驶员车祸发生率是其他人的7倍，因打瞌睡造成的车祸死亡率占交通事故死亡率的83%。有些家长认为小孩打呼噜是睡得香，其实不是，打呼噜大多是因为身体出现了病理性变化，比如超重、肥胖、鼻甲肥大、鼻中隔偏曲、鼻息肉、鼻部肿瘤、腺样体肥大、扁桃体肥大、悬雍垂粗长、软腭低垂、咽壁肥厚松弛、软腭松弛等。通过多导睡眠监测（PSG）和嗜睡量表可以诊断OSAHS。OSAHS与高血压存在密切相关，至少30%的高血压患者合并OSAHS，而OSAHS患者中有30%-60%伴有高血压。OSAHS同时也跟冠心病有密切关系，45%的急性冠脉综合征患者同时患有OSAHS，老年人尤甚，OSAHS患者有更高的机率发生心血管病变。最后房晨鹏老师向学员介绍了OSAHS的治疗方法，首选持续气道正压通气

(CPAP)即呼吸机，其原理是持续给予气道正压通气，使气道保持通畅，从而避免打鼾。实验结果显示其治疗能有效缓解缺氧、嗜睡、记忆力减退。如果患者不能耐受则可以通过体格检查寻找病理性因素，通过手术方式减缓气道阻塞。

通过房老师精彩的讲述，以及我本人正好长期饱受打鼾带来的嗜睡、精神差、记忆力减退的问题，目前正在使用呼吸机治疗，使我更加深刻的了解了打鼾这个现象对健康的危害性，也更加深刻地意识到及早使用呼吸机对于尽早恢复正常生活、预防高血压、糖尿病、心血管疾病以及在恢复心肺功能等方面的重要性。

(二期规培学员 高鑫)



二期规培学员参加教学查房



二期规培学员参与急诊抢救



二期规培学员观摩剖宫产手术

## 二期规培学员参加妇产科等科室临床规培

时光荏苒，最近 3 个月的时间，我先后轮转了妇产科、院感科、急诊科、呼吸内科和消化内科。在各科室实习期间，我从每一位医生身上不仅看到了精湛的医术，还看到了对待病人的责任心、耐心以及对生命的敬畏。

在带教老师的帮助下，我已能够较为全面的对病人进行病史询问，这不仅锻炼了我的人际沟通能力，同时对应对公共卫生和突发传染病情况下的流行病学史调查也有帮助。在呼吸内科，抽血气和静脉血已是我临床实习期间的日常工作，经过长时间的临床实习经验积累，不仅增强了临床动手操作能力，还磨练了心理素质。在努力增加临床医学操作技能的同时，不断加强业务理论学习，积极参加各种医学学术会议、讲座、主任医师教学查房等，从公卫角度学习医疗知识和医疗技术以及管理方法，学习典型病例的临床表现、诊疗方案等，从点滴提升自我，开阔视野，扩大知识面，培养良好的临床思维，为今后的公共卫生工作打下坚实的基础。在急诊科，我跟随带教老师值夜班，练就各种临床操作技能，同时参与到危重病人的抢救，了解了各种生命监测仪器的使用，学习各种生命体征和检验指标的临床意义。此外我还学会了新冠核酸采样操作和管理流程，在全球新冠大流行的背景下，作为公卫人能够掌握核酸采样也是十分重要的技能。

在临床规培期间，我从一名医生角度，进一步认识了医

疗卫生事业关系着人民的健康，关系着千家万户的幸福。然而作为一名公卫人，我时常发出这样的感想，如果能够让广大群众的卫生知识知晓率得到提升，提高人民群众的预防保健意识，改变人民群众不良的生活习惯和卫生行为习惯，提高卫生防病意识和自我保健意识，是否可以减少疾病和意外伤害的发生？从一名医疗人员来看，“救死扶伤、治病救人”是医学赋予医生的神圣使命，而作为一名公卫人，预防疾病，提高人民群众的自我保健意识的道路还任重而道远。

在今后的临床实习中，我仍将抱着虚心好问的求学态度，不断加强自身业务水平，增强本领，把在临床实践学到的理论知识、操作技能等与公共卫生工作有机结合，更好地为公共卫生事业发展贡献力量，更好为健康事业贡献自己的力量。

（二期规培学员 杨康）



二期规培学员参加心内科教学查房



二期规培学员观摩儿科婴幼儿插管

## 二期规培学员参加呼吸内科等科室临床规培

2021年3月-5月，我先后轮转了呼吸内科、消化内科、心内科、内分泌科以及神经内科，在科室主任及带教老师的指导下，我受益匪浅，其中印象最深的是呼吸内科和内分泌科。

进入呼吸内科，教学秘书孙莉老师为学员进行入科培训，介绍病区病人收治情况及常规临床操作。呼吸科的患者大多伴随低氧血症，对于低氧血症的患者来说，动脉血气分析检查尤为重要，它能够及时、准确的反馈人体H<sup>+</sup>浓度以及溶解在血液中的O<sub>2</sub>和CO<sub>2</sub>浓度等指标，临床上观察患者病情变化以及判断是酸中毒还是碱中毒、是否存在呼吸衰竭、是否存在代谢紊乱。因此我在呼吸内科规培期间，对动脉血气分析进行重点学习。动脉血的采集是完成血气分析的重要一步，也是一项重要的操作技能。在老师的耐心指导、自己无数次心理建设与患者的主动鼓励后，第一次敢于尝试，动作并不熟练地采集到动脉血，心里对老师和患者心存感谢，也感慨临床工作直面患者的压力之大，每一个动作都不容有失，每一次规范、标准的操作都是临床医务人员无数次的练习成果。每天晨交班结束后，病区李群主任会带领住院医师查看患者的检查检验报告，判断患者的病情变化，并进入病房查看患者情况，与患者及家属沟通，让其了解病情及现阶段治疗成果。对于病情复杂的病人，李群主任会带领大家一起讨论病

情，对病情进行综合分析，研究制定诊疗方案。

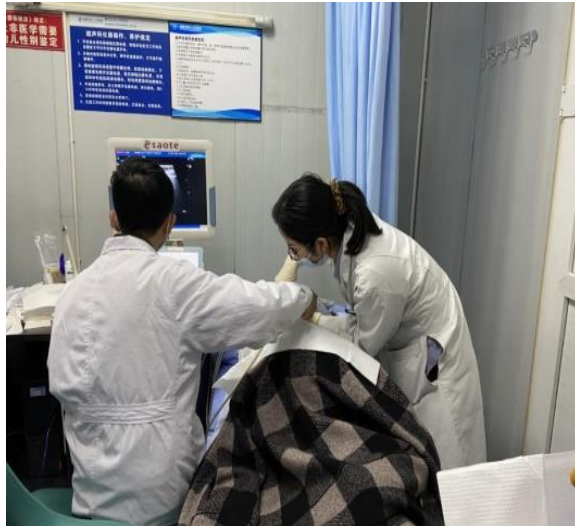
内分泌科的学习主要是跟随带教老师在门诊接诊患者。内分泌门诊主要是糖尿病患者、甲亢、甲减的随访，以及体检后指标异常患者报告解读。每当有患者前来就诊，老师们都会耐心细致地查看患者记录的血糖值及用药方案，在参考血糖值后，完善用药方案，让患者血糖得以控制。当有患者血糖控制不佳时，医生都会叮嘱患者一定要控制饮食、管好嘴，也要适当锻炼、迈开腿，再配合药物，才能更好地控制血糖，一味的调整用药，只会降低胰岛功能，对于血糖的控制及预防并发症都是极为不利的。通过老师耐心细致地与病人沟通，以及对我的指导，我更加明白了健康教育对于糖尿病、痛风等疾病的重要性。生活中，网络的普及使得我们获取健康信息的渠道越来越多，而广泛的信息让我们更加难以获取到真正实用的知识，这也是我们健康教育的难点。以后的工作中，我们也应当根据需求，不断完善宣传方式，提炼出更通俗易懂的信息，让大众能够更好地理解。

三个月的临床学习，我学会最多的便是沟通，检查和检验能够了解患者的病情，帮助患者身体上的康复，而沟通能够更好地了解患者及家属的想法，从而解除他们内心的疑惑，让身心都得到更好的舒缓。沟通病情是临床医生与患者的沟通，而健康教育是公卫医生与大众的沟通，我们也应当在了解需求与疑惑之后，完善我们的宣传方式，丰富宣传内容和

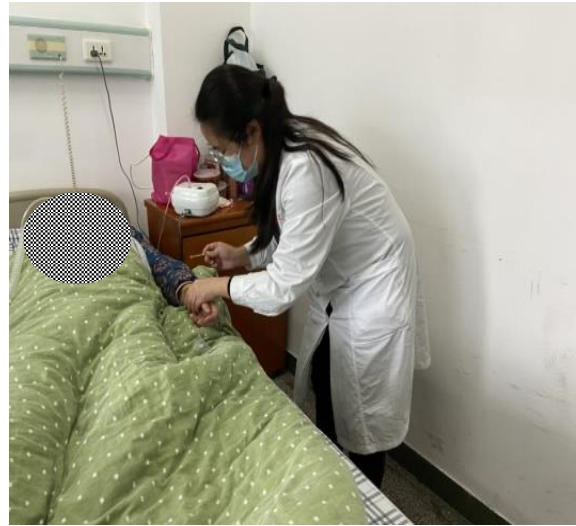


形式，让更多的人知晓健康知识，更好、更快的实现全民健康。

(二期规培学员 李艳梅)



二期规培学员观摩超声引导下肝脏穿刺



二期规培学员采集动脉血

## 二期规培学员参加神经内科等科室临床规培

截止五月底，我先后完成了神经内科、精神科、肾内科、肿瘤科和儿科的学习。在此期间，跟随带教老师查房，处理病人，协助老师完成穿刺等操作，参与科室教学查房，小讲课等活动。在这三个月里，我学到的病种越来越多，极大地丰富了临床知识，拓展了临床思维，收获良多。

神经内科是研究神经系统疾病、骨骼肌疾病的临床医学，主要通过内科手段进行研究。在带教老师张凤玲的指导下，我主要学习了神经系统的查体，脑梗塞、面神经炎、帕金森病、眩晕等常见疾病的诊治，以及对病人进行蒙特利尔认知评估表、简短精神状态量表(MMSE)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)的评估，了解其精神状况及认知状态，必要时协助老师完成腰椎穿刺术，检查脑脊液的情况，便于判断病情。每周一学的教学查房和小讲课，老师们会在病人身上进行详细的查体演示，由浅入深，这种生动形象的授课方式让我受益良多，印象也更为深刻。因为精神科同神经内科合并在一个科室，所以精神科的病人相对较少，但在博文广学的李伟老师讲解下，我对焦虑症、抑郁症等常见精神疾病有了一定的认知。

肾内科主要以肾功能衰竭的病人多见，常需透析来维持生命。在肾内科，印象最深的便是“两次”查房，大家先在办公室对每个病人进行梳理，了解具体情况，制定下一步计划，待准备完善后，再去查房。我特别认同这种工作模式，

因为这样能更充分的了解病人，也便于与患者沟通交流，逻辑清晰有条不紊。

在肿瘤科发现现在的肿瘤病人真的不少，因为时代的发展、科技的进步，让人类的寿命得到延长，在传染病发病及死亡都维持在相对较低的水平、控制良好的状态下，肿瘤等慢性病的发病率逐年升高。但现代医学技术的飞速进步，让大部分肿瘤能有有效的治疗控制方案，极大地提高生存率。众所周知，除了有些进展迅速的急性恶性肿瘤，大部分肿瘤进展过程还是很缓慢的，只要能做到早发现早治疗，就不算太大的问题，但即使有医保，肿瘤药物依旧昂贵，让部分人难以承担，这便与我们的预防医学专业挂上了钩，“上医治未病”，如果未来我们能在“一级预防”上多下功夫，可能肿瘤的发病率会有所下降。

在儿保，我跟随朱华老师、张洲慧老师学习了儿童生长发育监测、矮小症、智力低下症、孤独症等诊治。在普通儿科，我跟随多位门诊老师学习了儿童常见病如急性扁桃体炎、支气管炎、肺炎、腹泻、腹痛等诊疗方法。在人满为患的普通儿科门诊，医生太少，病人太多，而且因为许多药物对儿童生长发育有影响，对儿科医生的要求也更高，加之现在的医疗环境和医患关系，愿意投身儿科的医生不多，因此存在很大缺口。希望未来的医疗环境能有所改善，能有更多的医学生投身儿科医生的行列。



二期规培学员观摩腰椎穿刺术



二期规培学员参加神内科教学查房



二期规培学员观摩颈动静脉置管



二期规培学员观摩学习 PICC  
(二期规培学员 明晓雪)

## 二期规培学员参加肿瘤科等科室临床规培

从3月至今的三个月中，我已经完成肿瘤科、儿科、妇产科、院感部、急诊科的临床规培，在规培期间，我遵守科室规定，服从带教老师安排，开展相关操作，协助带教老师收治病人，积极参与各科室安排的教学查房、小讲课等。

在肿瘤科，各类型肿瘤病症我都有接触涉猎，通过病史采集以及每日查房，发现很多肿瘤的发生均与不良生活习惯相关，并且肿瘤通过早期诊断、早期治疗干预后可以大大提高5年存活率。

在儿童保健科和普通儿科门诊进行学习，朱华老师作为儿保门诊的专家，对儿童性早熟、矮小症等疾病的治疗很有经验，她经常会为规培生讲解如何对儿童性早熟、矮小症等疾病开展预防，让我受益匪浅。在普通儿科门诊，虽然老师们平时临床工作十分繁忙，但在病人较少的时候，都会为我传道授业解惑。为我讲解儿科常见疾病的诊断、治疗及儿童疾病的特殊性，门诊老师积累的临床经验对我们毫无保留地倾囊相授，让我在短期内对儿童疾病的诊治思路有了更好的了解。

在妇产科，田莉老师带领我开启妇科学学习之旅，每日晨交班结束后由医疗组长带领组员一起查房，边查房边为我们规培生和实习生讲解常见病和疑难病的治疗经验，或是为学生答疑解惑。科室还安排小讲课，让我对妇产科的相关疾病

有了进一步的认识，这种授教形式也不断引发我的思考，加深了对卵巢囊肿、异位妊娠、子宫肌瘤等相关疾病的了解。

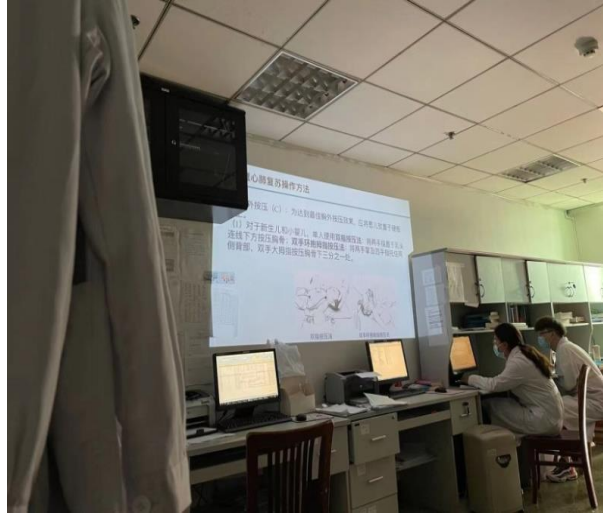
院感部是学习最短暂的一个科室，但在带教老师的指导下，我收获颇丰。我每天的任务是对医院出院病人、门诊病人的诊断记录进行预警筛查，判断是否有漏报填卡。同时，跟随院感老师定期检查科室院感防控情况，了解各科室院感防控需求，并且根据各科室的要求和检查问题，为各科室制定不同的院感防控措施。

在急诊科，我主要负责为患者做心电图、采核酸、量血压。对于抢救室的患者，老师们会立即了解病人情况，对患者进行病情评估，并迅速给出治疗方案。虽然抢救室患者多，出入更替快，但老师们对每个患者的病史、症状、体征、诊疗方案、检查结果，都烂熟于心，把患者的临床治疗安排地井井有条。在每日查房时，上级医生都会仔细询问患者情况，并敦促患者积极治疗，同时还将病人的病情进行分析，将关于病情的基本知识进行讲解和考核。抢救室的老师们不仅医术精湛，而且医德高尚，他们的举动深深地触动我，用行动诠释了“大医精诚”的含义。

(二期规培学员 李建麟)



二期规培学员为患者清理伤口



二期规培学员参加科室小课堂学习

## 二期规培学员参加急诊科临床规培

临床规培已过五个月，一直都在住院部病房里或者门诊工作，很向往看到急救场面，这次到成都市第三人民医院急诊科，收获颇丰。

如果说医院是一个生与死较量的战场，那么急诊科就是这个战场最激烈的前线，急诊科的医生和护士就是冲锋陷阵的勇士。他们的步履永远是匆忙的，不论多么劳累和疲倦，始终凭借着高尚的医德和精湛的医术，凭借对本职工作的满腔热忱，凭借着对生命的无限敬畏，不分昼夜，争分夺秒地战斗着。

以前总觉得医生是轻松的，而病人的压力总是很大。经过规培后我才明白，其实很多时候医生的压力远远高于病人，因为病人可以将自己托付给医生，而医生却只能依靠自己。作为一名急诊科医生，更需要有扎实的跨学科知识，灵敏的反应，还需随时提高个人急救技能。

除此之外，我还懂得了沟通的重要性。医患之间的沟通可以增进前行者的力量、信心与勇气；可以传递信息，交流思想，化解矛盾，分享快乐与幸福，重点是取得彼此间的信任，使人与人之间的关系更融洽、和谐。每天早上8点整，值班护士、护士长和全体医生准时在抢救室开早会，总结前一天的情况。首先，值班护士宣读前一日新收病人的基本情况。然后，值班医生补充。最后，相互交流、互提意见。



规培第一天我就学会了做急诊的各种快检仪器，下午还收治一个三级烧伤病人，没有家属，也不知道信息，推进来的时候特别大的味道，皮都掉了，组织液外渗，病人陷入昏迷。医院开通了绿色通道，送去了 ICU。这件事让我知道，虽然医院有严格的制度，但却不是冷冰冰的，是有温度的。

这几天我有幸观摩了洗胃和胸腔穿刺的操作。还尝试着在带教老师的指导下书写病历，开申请单，写医嘱。有一次抢救一个还没到医院就已经没了心跳呼吸的病人，我看到周围的医生、护士们在病人进入抢救室的第一时间冲过去，大家分工合作为病人立即实施抢救，个个分工明确。伴着家属撕心裂肺的哭声和哀求声，眼睁睁的看着病人开始出现尸斑，我真的被触动了。医生的本职虽说是救死扶伤，但自然规律谁都无法违背。

现在我感觉自己的目标更加明确，动力更足了。每个人在其岗位上都有其价值，关键在于怎么去让我们的价值被人认可。我希望，通过努力，做得更好，以各位急诊科老师为榜样，提升自己，学好理论知识，在自己岗位上实现自己的人生价值。

（二期规培学员 李倩）



二期规培学员观摩急诊科医生接诊



夜色下成都市三医院急诊科