

襄阳市乡村医生订单班  
暑期基层见习手册

姓 名：

见习医院：

襄阳职业技术学院医学院临床医学专业

二〇一九年三月

为了不断加强医学生人文教育，使低年级医学生能够较早的对临床有一定的感性认识，对将来所从事的职业环境有初步的了解，襄阳市订单定向乡村医生班大一学生开展暑期临床实践活动。

### 一、实践目的

通过暑期临床实践，让医学生更早地了解临床环境，了解临床工作和基本公共卫生服务流程，了解医生职业的内涵；学会理解疾病、理解病患中的生命；培养学生的同情怜悯之心，爱岗敬业、献身医学的精神，激发学生学习医学的热情与兴趣，增强作为医学生“健康所系，性命相托”的使命感和责任感。

### 二、实践时间

2019年7月8日~2019年8月8日，内科、外科、妇儿科和公共卫生科各1周。

### 三、实践基地

襄阳市各县（市、区）卫计局（社会事务办、局）根据当地首届订单班学生数量，结合属地实际情况指定综合实力较强、条件较好的乡镇卫生院（社区卫生服务中心）作为学生见习基地。为保证见习效果，订单学生数量在20名以下的，安排一个见习基地；学生数量在20名及以上的，安排2个见习基地。

### 四、实践内容

截至2019年暑期，订单班学生仅完成了一学年学习，刚刚接触所学专业，对本专业岗位了解甚少，专业知识相对不足。因此，暑期临床实践的目的在于他们对医学专业有一个感性认识，初步了解临床环境，了解临床工作、基本公共卫生服务流程，了解医生职业的内涵，了解病人的疾苦，增强学医的信念和为病人服务的热心、耐心、责任心。主要包括：

- 1、了解病人就诊、住院、出院、随访等医疗活动的整个流程。
- 2、熟悉医院的医疗、医技、管理的环境。
- 3、参与基本公共卫生服务，参与导医、义工等志愿服务，协助需要帮助的病人解决医疗中的困难。
- 4、对学有余力的同学，可进一步了解临床专业知识。

### 五、实践要求

1、学生应自觉服从实践单位的各级领导、老师的管理，遵守实践单位的各项规章制度，尊敬师长，关心病人，体现医学生良好的精神风貌。

2、要求学生以帮、看为主。学生以义工身份帮助病人解决一些力所能及的医疗困难，积极观察一切医疗活动。

3、学生参与的所有工作都必需在上级医师指导下进行，学生本人不允许单独与病人或家属谈论病情和从事临床医疗相关的工作，不得以任何借口冒领药物，不得单独处理病人，不得擅自开具诊断证明，违者将从严肃处理，并承担一切后果。

4、学生实践期间应严格保护好自身安全，不得随意触碰医疗器械，避免医疗感染。

## 六、相关职责

1. 学校 为建设见习基地、服务学生见习提供必要的扶持，学生在见习期间，为每个见习基地指定一名联络老师（即学生所在班级班主任），负责处理学生见习中遇到的问题。

2. 见习基地 各见习基地应该按照学校、卫计局（社会事务办、局）制定的学生见习方案内容，合理安排学生转科，严格、规范带教。带教老师每天要在《学生见习记录表》上签署意见，对当天学生的见习表现进行评价。同时，各见习基地安排一名兼职医务人员负责学生管理、与学校联络老师进行沟通等。

3. 当地卫计局（社会事务办、局） 与学校共同对见习学生情况进行巡回检查；学生完成见习后，根据见习基地的综合意见，对学生进行相应的奖惩处理。

## 七、实践成绩评定

由以下两部分（各占 50%）构成学生实践成绩。

1、学生在见习过程中，每天填写一张《暑期临床见习情况记录表》，并由当天带教老师评价并签名；见习期满后，每名学生填写《医学生暑期临床见习鉴定表》，由见习基地根据其实践内容、工作态度、工作能力等给出综合评定意见。

2、学生必须在实践结束后新学期开学初提交一份字数在 800 字左右的实践报告。要求内容真实，情感真切，体现实践过程中所见所闻所思及对以后专业学习的启示。新学期开学初将鉴定表和实践报告一并交医学院审核。

- 附件：**
1. 《学生见习安全告知书》
  2. 《暑期临床见习情况记录表》
  3. 《暑期临床实践活动鉴定表》

## 学生见习安全告知书

为增强见习学生安全防范意识和法制观念，提高学生自我保护能力，确保见习任务顺利完成，现将有关安全事项告知如下：

一、遵守国家法律法规，增强法制观念，遵守见习单位各项安全规章制度。树立安全第一的意识，加强安全知识学习，不断提高自身安全意识和防范能力，确保人身和财物安全。

二、学生在见习期间须严格执行岗位安全规定，杜绝各种事故发生。特别是在使用见习单位设备或进行其他技术操作时，须经指导老师同意并在其指导下，严格按照操作规程进行，防止见习安全事故发生。

三、见习时间短，原则上不得请假，擅离见习岗位，学校将按有关规定给予纪律处分。

四、注意防火、防盗，在见习期间，不用热得快、电炉、酒精炉和蜡烛；不在宿舍内烧饭、烧菜及使用煤气；远离易燃、易爆或有毒物品；不将数额较大的现金和贵重物品存放宿舍，宿舍无人要随时锁门；不轻信陌生人，不将手机、银行卡、家庭电话号码等个人信息及物品等随意告诉或交给不熟悉的人，避免受到诈骗或遭受意外损失。

五、注意交通安全，禁止搭乘无牌、无证、超载车辆，不随意搭乘陌生人车辆，严禁违规、无证驾驶摩托车和各种机动车辆以及生产工作车辆。

六、严禁下江河、堰塘、水库游泳。要牢记学院关于游泳的三条禁令并严格遵守。

七、严防上当受骗，见习生在见习和择业的过程中要谨防就业骗局和陷阱，防范传销组织的诱骗，谨防上当受骗。

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    )</p> <p>良好 (    )</p> <p>合格 (    )</p> <p>不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>



# 暑期临床见习记录表

见习科室：\_\_\_\_\_

时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名：_____</p>
教师评价	<p>优秀 ( ) 良好 ( ) 合格 ( ) 不合格 ( )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名：_____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    )</p> <p>良好 (    )</p> <p>合格 (    )</p> <p>不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>



# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>



# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    ) 良好 (    ) 合格 (    ) 不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

# 暑期临床见习记录表

见习科室： \_\_\_\_\_

时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

见习内容及收获	<p style="text-align: right;">学生签名： _____</p>
教师评价	<p>优秀 (    )</p> <p>良好 (    )</p> <p>合格 (    )</p> <p>不合格 (    )</p> <p style="text-align: right;">带教老师签名： _____</p>

## 暑期临床实践活动鉴定表

姓 名		性 别		贴照片处
年 级		专 业		
实 践 单 位				
实 践 时 间		年 月 日至 年 月 日		
实践报告（另附页，不少于 800 字）				
实 践 内 容 （ 简 单 经 过 ）				
实 践 单 位 评 定 意 见	负责人签字：                      单 位 盖 章： 日            期：			
医 学 院 审 核 意 见	医 学 院 盖 章： 日            期：			