



成都中医药大学  
CHENGDU UNIVERSITY OF TCM

成都中医药大学护理学院  
临床医院或社区见习

# 报 告 书

班 级： \_\_\_\_\_

姓 名： \_\_\_\_\_

学 号： \_\_\_\_\_

见习时间： 2017年 月 日—2017年 月 日

2017年 月 日

# 成都中医药大学护理学专业临床医院或社区见习（暑假）实施办法

为加强临床医院和社区见习（暑假）的管理，进一步规范临床见习工作，使学生在临床见习中学到、领会专业知识和技能在临床中的应用，进一步强化和巩固专业思想，达到护理学教学早临床、多临床、反复临床的教育目标，努力培养护理学专业能力型、实用型、复合型高等护理人才，依据《护理学专业指导性教学进程表》和《成都中医药大学关于开展暑期临床社区见习的通知》制定以下实施办法：

## 一、见习（暑期）的基本要求

1. 临床见习（暑期）是《护理学专业指导性教学进程表》规定的教学内容之一，是学生在学院的指导下，在家长的积极配合下，利用暑假完成的教学任务。

2. 按照护理学专业教学计划要求，见习基地为国家规范设置的公立医疗机构和综合性私立医疗机构。诊所和药房等不能作为护理学专业临床社区见习基地。

3. 临床见习（暑期）基地由学生自行联系，费用自理，为方便学生及家长联系，学院提供加盖公章的学校介绍信。学生必须到选定的医院进行实地见习，每天实践时间不少于6小时，总见习时间不少于两周（14天），不得弄虚作假，否则，一经查实，取消见习成绩，下一学年重新完成临床见习，延缓一年毕业。

4. 学生无故不参加见习者，不予评定成绩，补见习者按重修处理。因病不能参加者，须出具县级以上医院的病情证明，申请缓修，在毕业前补完相应临床社区见习学时且成绩合格方能按时毕业。根据学校教务处要求，临床社区见习必须在暑假进行，凡推迟到寒假期间进行的，按重修成绩记录。

5. 学生在见习期间需严格做好自我防护，掌握临床双向防护的重要性和防护技能，防止锐器伤、传染病等各种损伤和疾病。学生不按规范执行、擅自进行操作、违反操作流程等引起的自身和他人的损伤和感染等，一切医疗费用和责任均由学生本人负责，与见习单位和学校无关。

6. 临床见习（暑期）在学校放假后至开学前进行，家长在学生参加暑期见习期间应做好安全教育和监护工作，学生应注意个人安全，若发生意外事故，如被窃、被骗、被抢、意外伤害、煤气中毒、失踪、车祸等应自行负责，与学校无关。

## 二、临床社区见习（暑期）的实践内容及成绩评定

1. 学生在见习中完成《成都中医药大学护理学院临床医院或社区见习报告书》的填写。《成都中医药大学护理学院临床社区见习（暑期）鉴定表》中“见习项目”根据《护理学专业指导性教学进程表》制定，学生根据见习医院实际情况选择具体见习内容，由带教老师选择学生完成最好的10项进行评分，作为医院评分依据。

2. 暑假见习结束时，学生认真完成不少于3000字的见习报告一份，《见习报告》可以在“见习报告”空白栏中直接书写或电子书写打印后亲笔签字，亦可另页书写后粘贴，《见习报告》须经带教老师给出相应的评语，见习机构相关责任部门签字、盖章后，交由学院给予见习报告评分。

3. 学生根据专业和所学知识程度不同，参与相关医疗护理文书的书写，原则上不少于10份，在条件允许的情况下，应复印成副本，作为个人实践资料，粘贴于“医疗文书粘贴页”中或者单独装订成册，交学院作为鉴定成绩的判定依据并存档。护理专业医疗文书包括：体温单、入院评估单、护理计划单、各类医嘱单、出入液量纪录单、护理纪录单、住院患者评估表、健康教育计划实施纪录单、跌倒风险评估量表等。

4. 见习结束后，学生对自身见习情况作自我鉴定，填写于“自我鉴定”栏，作为自我鉴定成绩的评分依据，交由学院给予自我鉴定评分。

5. 见习成绩评定：见习成绩由医院评分、见习报告评分、自我鉴定评分三部分构成，各占总成绩的比例依次为40%、30%、30%。总分满分为100分，60分（含）以上作为合格，折算为学分。

6. 暑期见习结束后，教学科组织对各班的见习报告书进行综合评分，按班级人数的5%推荐优秀见习报告书到学校教务处进行交流和备案。学院按照见习人数的5%评选暑期见习优秀个人，报学校统一予以表彰奖励。

成都中医药大学护理学院

2017年7月3日

## 成都中医药大学护理学院临床见习（暑期）鉴定表

学年	序号	见习项目	分值		得分	备注
			本科	专科		
临床见习 第一学年末	1	护士着装、礼仪的学习	10	10		
	2	护患沟通模式、方法的了解	10	10		
	3	患者入院、出院程序的了解	10	10		
	4	护士健康教育方法、内容的了解	10	10		
	5	各科室（门诊、急诊、内外科等）护士工作内容、职责的了解	10	10		
	6	各科室规章制度，分级护理、医院感染防控、安全防控等制度的了解	10	10		
	7	护士交接班、医护交班、查房、病例讨论、晨读、学术交流、讲座	10	10		
	8	医院布局及环境、科室布局、物品放置、标识、健康教育宣传栏	10	10		
	9	医疗护理文件的书写	10	10		
	10	社区护理模式及程序	10	10		
	11	家庭访视、居家护理	10	10		
	12	社区健康教育、健康促进方法、措施	10	10		
	13	社区健康档案建立	10	10		
	14	社区常见中医护理技术、饮食护理、起居护理、情志护理等的了解	10	10		
	15	其他：	10	10		
临床见习 第二学年末	1	基础护理操作：患者运送法、体位、口腔护理、无菌技术、生命体征测量、冷热疗法、饮食护理、导尿、灌肠、给药、注射法、静脉输液、心肺复苏、氧气吸入、吸痰、洗胃、临终关怀。	10	10		
	2	常见病、多发病的临床表现、医疗处置、护理措施	10	10		
	3	护理程序在临床护理中的实践：健康评估、护理病历书写、护理诊断/问题提出、制定护理计划、效果评定	10	10		
	4	病情观察、护理记录书写	10	10		
	5	所在科室特色专科护理措施、新技术、新理论	10	10		
	6	病房护理管理	10	10		
	7	社区常见中医护理技术、饮食护理、起居护理、情志护理等的熟悉	10	10		
	8	社区常见慢性病护理	10	10		
	9	社区传染病护理	10	10		
	10	社区重点人群（儿童、妇女、老年人、残疾人）保健和护理	10	10		
	11	社区救护（日常急救、自然灾害、突发公共卫生事件急救处理）	10	10		
	12	其他：	10	10		
医院 评分	说明：本科按照学年见习，在各学年见习时选择其中 10 项见习项目评分，成绩为 10 项见习项目的总成绩。		成绩 (满分 100 分)			
	教师签名：_____		单位盖章：_____		2017 年 月 日	

# 见习报告

# 见习报告

带教老师评语：

见习机构签字（盖章）：

2017 年 月 日

医疗文书粘贴页（一）

医疗文书粘贴页（二）

## 自我鉴定

本人签名：

2017年 月 日

## 综合评定

1. 医院评分（百分制）： 分，权重 40%。

2. 实习报告评分（百分制）： 分，权重 30%。

3. 自我鉴定评分（百分制）： 分，权重 30%。

总评成绩（百分制）： 分

评定教师：

2017年9月 日

复核教师：

2017年9月 日