研修医 病歴要約

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **提出日** | | | **年　　　月　　　日** | | | | **研修科** | |  | | | | | **研修医氏名** | |  | | |
| 当直の場合はチェック | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  | | | | |  | |  | | |
| **分野名　　☑をつける** | **１．経験すべき症候　（29症候）**外来又は病棟において、下記の症候を呈する患者について、病歴、身体所見、簡単な検査所見に基づく臨床推論と、病態を考慮した初期対応を行う。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ショック | | |  | 意識障害・失神 | | | |  | 嘔気・嘔吐 | | | |  | | 興奮・せん妄 | |
|  | 体重減少・るい痩 | | |  | けいれん発作 | | | |  | 腹痛 | | | |  | | 抑うつ | |
|  | 発疹 | | |  | 視力障害 | | | |  | 便通異常（下痢・便秘） | | | |  | | 成長・発達の障害 | |
|  | 黄疸 | | |  | 胸痛 | | | |  | 熱傷・外傷 | | | |  | | 妊娠・出産 | |
|  | 発熱 | | |  | 心停止 | | | |  | 腰・背部痛 | | | |  | | 終末期の症候 | |
|  | もの忘れ | | |  | 呼吸困難 | | | |  | 関節痛 | | | |  | |  | |
|  | 頭痛 | | |  | 吐血・喀血 | | | |  | 運動麻痺・筋力低下 | | | |  | |  | |
|  | めまい | | |  | 下血・血便 | | | |  | 排尿障害（尿失禁・排尿困難） | | | |  | |  | |
| **２．経験すべき疾病・病態　（26疾病・病態）**　外来又は病棟において、下記の疾病・病態を有する患者の診療にあたる。  「※」のうち1例は、外科系の手術を受け持ち、病歴要約には診断・検査・術後管理等の手術要約を含めてください。その場合、「□手術要約を含む」にも**☑**を入れてください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 脳血管障害 ※  （手術要約含む） | | |  | 肺炎 | | | |  | 肝炎・肝硬変 | | | |  | | 糖尿病 | |
|  | 認知症 | | |  | 急性上気道炎 | | | |  | 胆石症 ※  （手術要約含む） | | | |  | | 脂質異常症 | |
|  | 急性冠症候群 ※  （手術要約含む） | | |  | 気管支喘息 | | | |  | 大腸癌 ※  （手術要約含む） | | | |  | | うつ病 | |
|  | 心不全 | | |  | 慢性閉塞性肺疾患（COPD） | | | |  | 腎盂腎炎 | | | |  | | 統合失調症 | |
|  | 大動脈瘤 ※  （手術要約含む） | | |  | 急性胃腸炎 | | | |  | 尿路結石 | | | |  | | 依存症  （ニコチン・アルコール・薬物・病的賭博） | |
|  | 高血圧 | | |  | 胃癌 ※  （手術要約含む） | | | |  | 腎不全 | | | |  | |  | |
|  | 肺癌 ※  （手術要約含む） | | |  | 消化性潰瘍 | | | |  | 高エネルギー外傷・骨折 ※  （手術要約含む） | | | |  | |  | |
| **EPOC症例ID** | | |  | | **復号ﾊﾟｽﾜｰﾄﾞ** | | |  | | | | **患者年齢** | **歳** | | **患者性別** | | | **男　　 女** |
| **外来診察日** | | | **年　　　月　　　日** | | | | **入院日** | | **年　　　月　　　日** | | | | | **退院日** | | **年　　　月　　　日** | | |
| **受持期間** | | | **年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **診断（主病名および合併症）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **病歴（主訴、既往歴、家族歴、現病歴、身体所見、検査、経過、転帰など）**  【主訴】  【既往歴】  【家族歴】  【現病歴】  【身体所見】  【検査】  【経過】  【転帰】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考察（手術例、剖検例については各々手術所見、剖検所見も含めての考察を記述すること）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【指導医記入欄】※本症例の電子カルテを確認されたい場合･･･EPOC2登録症例より復号パスワードを用いて確認をお願いいたします。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 指導医氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 概略評価 | | | | A（特に優れている）　　　　B（優れている）　　　　C（標準） 　　 再提出 | | | | | | | | | | | | | | |
| コメント※必ずご記入ください。 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |