**病歴要約（症例レポート）提出票**

（別紙１）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修医名 |  | 診療科名 |  | 提出日 | Ｒ　　年　　月　　日 |

以下に該当する項目に ✔ と考察を書き、レポートの表紙として病歴要約(サマリ)につけて提出して下さい。

修了判定には、下記の５５項目の病歴要約(サマリ)の提出とＥＰＯＣ２の承認が「**必須」**です。　※1患者2症例まで

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **経験すべき症候＜２９項目＞**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い病歴要約を提出する。 | | | | | |
|  | 1.ショック |  | 11.視力障害 |  | 21.腰・背部通 |
|  | 2.体重減少・るい瘦 |  | 12.胸痛 |  | 22.関節痛 |
|  | 3.発疹 |  | 13.心停止 |  | 23.運動麻痺・筋力低下 |
|  | 4.黄疸 |  | 14.呼吸困難 |  | 24.泌尿障害(尿失禁・排尿困難) |
|  | 5.発熱 |  | 15.吐血・喀血 |  | 25.興奮・せん妄 |
|  | 6.物忘れ |  | 16.下血・血便 |  | 26.抑うつ |
|  | 7.頭痛 |  | 17.嘔気・嘔吐 |  | 27.成長・発達の障害 |
|  | 8.めまい |  | 18.腹痛 |  | 28.妊娠・出産 |
|  | 9.意識障害・失神 |  | 19.便通異常（下痢・便秘） |  | 29.終末期の症候 |
|  | 10.けいれん発作 |  | 20.熱傷・外傷 |  |  |
| **経験すべき疾患・病態＜２６項目＞**外来又は病棟において、下記疾患・病態を有する患者の診察をし、診断・検査・治療方針について病歴要約を提出する。1症例は外科手術に至った症例を選択し、病的要約には必ず手術要約を含めることが必要。項目横に（外科症例）と記入してください。　例：　5.大動脈瘤（外科症例） | | | | | |
|  | 1.脳血管障害 |  | 11.慢性閉塞性肺疾患(COPD) |  | 21.高エネルギー外傷・骨折 |
|  | 2.認知症 |  | 12.急性胃腸炎 |  | 22.糖尿病 |
|  | 3.急性冠症候群 |  | 13.胃癌 |  | 23.脂質異常症 |
|  | 4.心不全 |  | 14.消化性潰瘍 |  | 24.うつ病 |
|  | 5.大動脈瘤 |  | 15.肝炎・肝硬変 |  | 25.統合失調症 |
|  | 6.高血圧 |  | 16.胆石症 |  | 26.依存症(ニチコン・アルコール・薬物・病的賭博) |
|  | 7.肺癌 |  | 17.大腸癌 |
|  | 8.肺炎 |  | 18.腎盂腎炎 |  |  |
|  | 9.急性上気道炎 |  | 19.尿路結石 |  |  |
|  | 10.気管支喘息 |  | 20.腎不全 |  |  |
| **考　察　(書ききれない場合は別紙に記入）** | | | | | |

病院名：福井大学医学部附属病院　　　指導医(確認者)氏名：

プログラム責任者：　福井大学医学部附属病院　　林　寛之