**症 例 レ ポ ー ト**

|  |
| --- |
| **分野名：チェック（☑）をつける**　※１分野につきレポート１つの提出が必須となる。ただし、患者の重複は問わない。 |
| **【頻度の高い症状・病態・疾患】**　※入院症例でも外来（救急外来）症例でも可　□不眠　　□浮腫　　□リンパ節腫脹　　□発疹　　□発熱　　□頭痛　　□めまい　□視力障害・視野狭窄　　□結膜の充血　　□胸痛　　□動悸　　□呼吸困難　□咳・痰　　□嘔気・嘔吐　　□腹痛　　□便通異常（下痢、便秘）　　□腰痛　□四肢のしびれ　　□血尿　　□排尿障害（尿失禁・排尿困難）**【経験が求められる疾患・病態】**　※担当医として経験した入院症例ついて作成すること（外来症例は不可）。　□脳・脊髄血管障害（脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血）　　□心不全　□高血圧（本能性、二次性高血圧症）　　□呼吸器感染症（急性上気道炎、気管支炎、肺炎）　□食道・胃・十二指腸疾患（食道静脈瘤、胃癌、消化性潰瘍、胃・十二指腸炎）　□腎不全（急性・慢性腎不全、透析）　　□糖代謝異常（糖尿病、糖尿病の合併症、低血糖）　□認知症（血管性認知症を含む）　　　　□気分障害（うつ病、躁うつ病を含む）　□統合失調症（精神分裂病） |

患者ID. 　　　　　　　　　　　　 　患者年齢：　　　　歳　　　　性別　男・女

診療科：　　　　　　　　　　　　　　　　 救外受診日　　　　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

転帰：□治癒　□軽快　□転科(手術　有・無)　□不変　□死亡（剖検　有・無）

フォローアップ：□外来にて　□他医へ依頼　□転院

**確定診断名**（主病名および副病名）

＃1．

＃2．

＃3．

【主訴】

【既往歴】

【家族歴】

【生活歴】

【現病歴】

【主な入院時現症】

【主要な検査所見】

プロブレムリスト

＃1．

＃2．

＃3．

【入院後経過】

＃1．

＃2．

＃3．

【退院時処方】

【考察】

提出日：　　　　　年　　　　月　　　　日

研修医：氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【指導医のコメント】

指導医：氏名　　　　　　　　　　　　　　　　 印