

手術要約

※26 疾病・病態から 1 症例選択して作成し、研修期間の翌月末までに経験すべき 26 疾病・病態の記録とあわせて指導医へ提出してください。

臨床研修医記入欄						
指導医提出日	年	月	日	臨床研修医氏名	PHS	
病院名				診療科名		
患者 ID				患者年齢	歳	性別 ☐ 男 ☐ 女
手術日	年	月	日	術者・助手氏名		
疾患名						
手術手技名						
術前診断 / 術前合併症						
術前検査						
手術時肉眼所見および手術診断						
術後合併症および術後経過						
考察						

担当指導医記入欄					
記入日	年	月	日	指導医氏名	評価 ☐ 承認 / ☐ 不承認
コメント					