

# EPOC 研修レポート

氏名 ( 研修医が入力すること )

診療科 ( 研修医が入力すること )

研修期間\* 年 月 ~ 年 月

指導医 ( 研修医が入力すること ) 印

教育責任者(主任診療科長) ( 研修医が入力すること ) 印

\* 全研修期間のうち、当該診療科で研修した期間

※該当する内容の口にチェックする。

<input type="checkbox"/> 1 外科症例レポート	
<input type="checkbox"/> 2 GPC (臨床病理検討会) レポート	
頻度の高い症状に関するレポート	
<input type="checkbox"/> 3 不眠	<input type="checkbox"/> 14 呼吸困難
<input type="checkbox"/> 4 浮腫	<input type="checkbox"/> 15 咳・痰
<input type="checkbox"/> 5 リンパ節腫脹	<input type="checkbox"/> 16 嘔気・嘔吐
<input type="checkbox"/> 6 発疹	<input type="checkbox"/> 17 腹痛
<input type="checkbox"/> 7 発熱	<input type="checkbox"/> 18 便秘
<input type="checkbox"/> 8 頭痛	<input type="checkbox"/> 19 腰痛
<input type="checkbox"/> 9 めまい	<input type="checkbox"/> 20 四肢麻痺
<input type="checkbox"/> 10 視力障害、視野狭窄	<input type="checkbox"/> 21 血圧変動
<input type="checkbox"/> 11 結膜の充血	<input type="checkbox"/> 22 排便異常
<input type="checkbox"/> 12 胸痛	
<input type="checkbox"/> 13 動悸	
経験が求められる疾患・病態に関するレポート	
<input type="checkbox"/> 23 脳・脊髄血管障害 (脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血)	
<input type="checkbox"/> 24 心不全	
<input type="checkbox"/> 25 高血圧症 (本態性、二次性高血圧症)	
<input type="checkbox"/> 26 呼吸器感染症 (急性上気道炎、気管支炎、肺炎)	
<input type="checkbox"/> 27 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)	
<input type="checkbox"/> 28 腎不全 (急性・慢性腎不全、透析)	
<input type="checkbox"/> 29 糖代謝異常 (糖尿病、糖尿病の合併症、低血糖)	
<input type="checkbox"/> 30 認知症 (血管性認知症を含む)	
<input type="checkbox"/> 31 気分障害 (うつ病、躁うつ病を含む)	
<input type="checkbox"/> 32 統合失調症 (精神分裂病)	
指導医からのコメント	

表紙の氏名、診療科、研修期間、指導医名、科長欄はすべて研修医が入力すること。

病 歴 要 約

提出 No. \_\_\_\_\_ 分野名 \_\_\_\_\_ 病院名 \_\_\_\_\_  
患者 ID. \_\_\_\_\_ 入院日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
患者年齢 \_\_\_\_\_ 歳 性別 男・女 \_\_\_\_\_ 退院日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
受持期間 自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
至 \_\_\_\_\_ 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】 2
  - 【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】

下記の病院名は全て研修医が入力すること。  
氏名欄は指導医、科長「出向の場合は教育責任者」に  
自署をお願いいたします。

記載者：現病院名	病院名は研修医が入力すること	氏名	(自署)
指導医：病院名	病院名は研修医が入力すること	氏名	(自署)
教育責任者(主任診療科長)：病院名	病院名は研修医が入力すること	氏名	(自署)