**病　歴　要　約**

**2022. 5改訂版**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **作成年月日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 |  | | | |
| **ふりがな** | ㊞ | **指導医氏名** | | 確認印 | |
| **研修医氏名** |
| **研修施設名** |  | **センター**確認欄 | | | |
| **診察科** | 科 |
| **患者ＩＤ** |  |
| **EPOC２採番ＩＤ** |  | **年齢** |  | **性別** | 女・男 |
| **診療の場** | □外来　□病棟　□在宅  （　□救急　□当直　） | **外来受診日**  **在宅診療日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | |
| **入院日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 | **退院日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | |
| **受持開始日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 | **受持終了日** | 令和　　　　年　　　月　　　日 | | |
| **分野名（■にてチェックする）** | | | | | |
| **経験すべき症候（29症候）** | | | | | |
| □ショック　　□体重減少・るい瘦　　□発疹　　□黄疸　　□発熱　　□もの忘れ　　□頭痛  　□めまい　　□意識障害・失神　　□けいれん発作　　□視力障害　　□胸痛　　□心停止　□呼吸困難  　□吐血・喀血　　□下血・血便　　□嘔気・嘔吐　　□腹痛　　□便通異常（下痢・便秘）  　□熱傷・外傷　□腰・背部痛　□関節痛　□運動麻痺・筋力低下　□排尿障害（尿失禁・排尿困難）  　□興奮・せん妄　□抑うつ　□成長・発達の障害　　□妊娠・出産　　□終末期の症候 | | | | | |
| **経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）** | | | | | |
| □脳血管障害　　□認知症　　□急性冠症候群　　□心不全　　□大動脈瘤　　□高血圧　　□肺癌  　□肺炎　□急性上気道炎　□気管支喘息　□慢性閉塞性肺疾患（COPD）□急性胃腸炎　□胃癌  　□消化性潰瘍　□肝炎・肝硬変　□胆石症　□大腸癌　□腎盂腎炎　□尿路結石　□腎不全  　□高エネルギー外傷・骨折　　□糖尿病　　□脂質異常症　　□うつ病　　□統合失調症  　□依存症（ニコチン・アルコール・薬物・病的賭博） | | | | | |
| **転　　帰**：　□治癒　　　　　　　　　□軽快　　　　　　　　 　□不変  □転科（手術あり）　□転科（手術なし）　□転科：手術あり（外科紹介症例）  □死亡（剖検あり）　□死亡（剖検なし）　□死亡剖検あり（剖検症例） | | | | | |
| **フォローアップ**：　□外来にて　　□他医へ依頼　　□転院 | | | | | |
| **【症例の概略】**必ず記入してください | | | | | |
| **【確定診断名】**  １．（主病名）  ２．（副病名1）  ３．（副病名2）  ４．（その他の副病名）  **【主訴】**  **【既往症】**  **【現病歴】**  **【社会生活歴】**  **【主な入院時現症】**  **【主要な検査所見・画像所見】** | | | | | |
| **【プロブレムリスト】**  １．  ２．  ３． | | | | | |
| **【入院後（外来時）経過と考察】** | | | | | |
| **【退院時処方（最終診察時の処方】** | | | | | |
| **【本症例に対し上級医から受けた指導内容】** | | | | | |

EPOC2への登録　　　　　□済み（入力日：令和　　年　　月　　日）　　　　□なし

電子カルテ貼り付け