

# 臨床研修症例レポート

チェック担当者

臨床研修医 氏名

レポートの名称		承認者	
		診療科	氏名
1	外科症例レポート		
2	CPC(臨床病理検討会)レポート(剖検報告)		
<b>頻度の高い症状</b>			
3	不眠		
4	浮腫		
5	リンパ節腫脹		
6	発疹		
7	発熱		
8	頭痛		
9	めまい		
10	視力障害・視野狭窄		
11	結膜の充血		
12	胸痛		
13	動悸		
14	呼吸困難		
15	咳・痰		
16	嘔気・嘔吐		
17	腹痛		
18	便通異常(下痢・便秘)		
19	腰痛		
20	四肢しびれ		
21	血尿		
22	排尿障害(尿失禁・排尿困難)		
<b>経験が求められる疾患・病態</b>			
23	脳・脊髄血管障害(脳梗塞、脳内出血、くも膜下出血)		
24	心不全		
25	高血圧症(本態性、二次性高血圧症)		
26	呼吸器感染症(急性上気道炎、気管支炎、肺炎)		
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)		
28	腎不全(急性・慢性腎不全、透析)		
29	糖代謝異常(糖尿病、糖尿病の合併症、低血糖)		
30	認知症(血管性認知症を含む)		
31	気分障害(うつ病、躁うつ病を含む)		
32	統合失調症		

※承認者の診療科・氏名を記入すること