　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　No.

**神戸大学医学部医学科6年次　臨床実習2**

　　手 術 記 録

学生氏名　　　　　　　　　　　 学番　　　　　　　　　　　　 　病院名　 　 　　　　　　　　　　　　診療科

入院日 　 　年　　月　　日　　 退院日 　　　年　　月　　日

受持期間 自 　　年　 月　 日　　至 　　年　 月　 日

手術日　　　年　 　　月　 　　 日　　　待機 ・ 緊急

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 才 |  | | 男・女 | | |
| 術前診断 | | | ： | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 手術診断 | | | ： | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 術式 | | | ： | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 麻酔 | | | ： | | 全 ・ 硬 ・ 脊 ・局 | | | | |  | | 体 位 | | ： |  | | 皮切 | ： |  | | | |
| 手術時間 | | | ： | |  | 時間 | |  | 分 | 出血量 | ： |  | ml | 輸血：RCC | |  | 単位　/ FFP | |  | 単位 / PC |  | 単位 |

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱規約（第　　版） |  |
|  | |
|  | |
|  | |

手 術 記 録

実習指導者：病院名　　　　　　　　　　　　　診療科　 　　　 　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　　 ㊞