

全 科

【バイタルサイン】

記載日 / /

班 学籍番号:

氏名:

指導医:

ID:

イニシャル: (男・女)

患者年齢:

問 診	基礎疾患	☐ 無 ☐ 有 :	
	常用薬	☐ 無 ☐ 有 :	
	本日の服薬	☐ 未 ☐ 済み : 服薬時刻(:)	
	家庭血圧	☐ 不明 ☐ 測定 : / mmHg程度	
	本日の体調	☐ 良好 ☐ 不良 :	

測定結果		測定場所 :	測定時刻 :
体 温 (BT)		腋下温・鼓膜温・手掌部表面温(いずれかに○) °C	☐ 正常 ☐ 異常 (高・低)
脈拍数 (PR)		回/分 (整・不整)	☐ 正常 ☐ 異常 (高・低)
血 圧 (BP)	触診法	収縮期圧 mmHg	☐ 正常 ☐ 異常 (高・低)
	聴診法	収縮期圧 / 拡張期圧 mmHg	☐ 正常 ☐ 異常 (高・低)
経皮的動脈血酸素飽和度 (SpO ₂)		%	☐ 正常 ☐ 異常 (高・低)

※ 通年で最低でも1症例は、歯科麻酔科の指導医のもとで行うこと

<基本的な術式と自己評価(実施項目のみ記載すること)>

実施項目		学生自己評価		
問 診		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
実施前の説明		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
体温測定		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
橈骨動脈での脈拍測定		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
血圧 測定	触診法	☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
	聴診法	☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
SpO ₂ の測定		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
結果の評価と患者への説明		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施
結果の記録		☐ 適切	☐ 不適切	☐ 未実施

<診療に際し、注意した点や気づいた点について記載する>

検 印