様式第２号

薬剤投与・静脈路確保実習患者別記録票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実習施設名 |  | |
| 実習生氏名 |  | |
| 実習項目 | 薬剤投与　　　　　静脈路確保 | |
| 実施年月日 | 説明・同意　　　　令和　　年　　月　　日  実施　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | |
| 患者情報 | * 来院時心肺停止患者 * 外来患者   ・　病棟患者 | |
| 実　　　習 | 静脈路確保実施回数 | 回 |
| 薬剤投与実施回数 | 回 |
| 実習指導医確認欄 | 氏　名 | |
| 指導医評価 |  | |