

平成26年度 心臓リハビリテーション指導士研修予定表

研修期間 ~

研修者氏名 _____

担当スタッフ _____ (症例 ~) _____ (症例 ~)

[研修内容]

	月	火	水	木	金
	8:45	8:30	8:30	8:30	8:30
午前	オリエンテーション 外来リハビリ見学 担当:看護師	外来ミーティング参加 虚血性心疾患講義 に参加	症例報告書作成	症例報告書作成 心不全講義に参加	ICU・CCUリハビリ 見学 担当:理学療法士
午後	病棟リハビリの実践 担当:理学療法士	症例報告書作成	外来リハビリの実践 担当:理学療法士 症例報告書作成	CPXの見学 担当:医師、検査技 師	リハビリ前診察 運動処方の説明 担当:リハ医

最終日終了予定時間17:00

オリエンテーション

1. スケジュールの確認
2. 症例の書き方、提出期限の確認 提出期限:
* 心臓リハビリテーション学会ホームページ上の自験例報告書に則り、作成する。
* 記載できたものから各担当者に提出し、確認を受ける。担当者の確認後、責任者の長山医師の確認を受ける。
3. 資料の取り扱いについて
* 院外持ち出し禁止、コピー禁止
* レポート作成後、枚数を確認し、担当者に返却する
4. 私物の管理について
* 私物はリハビリ室内のロッカーに保管する
* ロッカーの鍵は研修中自己管理とし、入室時に受け取り、退出時に受付に戻す
5. 昼食、休憩はオリエンテーション室を使用する

個人情報保護に関する誓約書を記載する

資料を確認する

	患者氏名	資料枚数	追加資料の有無	資料返却確認	症例レポート提出
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

* 資料の配布時と返却時には、研修者と担当で枚数を確認すること

電子カルテの使用について確認する

* その他、情報を確認したい内容がある場合は、担当者に申し出る

	月	火	水	木	金
	8:30	8:30	8:30	8:30	8:30
午前	オリエンテーション 外来リハビリ見学 担当:理学療法士、 看護師	カンファレンス参加 病棟講義見学 (虚血性心疾患) 担当:看護師	病棟リハビリ見学 担当:理学療法士 症例報告書作成	病棟リハビリ実践 担当:理学療法士 症例報告書作成	ICU・CCUリハビリ 見学 外来リハビリ実践 担当:理学療法士 臨床心理士
午後	病棟リハビリ見学 担当:理学療法士 症例報告書作成	外来リハビリ見学 担当:理学療法士 看護師 症例報告書作成	外来リハビリ実践 担当:理学療法士 看護師 症例報告書作成	病棟講義見学 (心不全) 担当:看護師 CPXの見学 担当:医師 検査技師	リハビリ前診察 運動処方の説明 見学 担当:医師、看護師
	17:00	17:00	17:00	17:00	17:00