

西安交通大学

成人高等教育毕业实习册

专 业： 临 床 医 学

姓 名： _____

学 号： _____

年 级： _____

学历层次： 专 升 本

学习形式： _____

实习医院： _____

毕业实习鉴定表

姓 名		学 号		性 别	
专 业		学历层次		学习形式	
联系电话		通讯地址			
实习单位					
带教教师		所在科室		联系电话	
实习时间	20 年 月~20 年 月				
个 人 鉴 定	<p>（个人鉴定由学生本人填写，内容重点包括实习态度、实习收获、努力方向）</p> <p>本人签名</p>				
实 习 评 语	<p>（实习评语由带教教师填写，内容应对学生实习期间的实习态度、工作责任感、尊师重教、学习积极性、遵章守纪、与医疗卫生人员关系、专业知识、技能操作及实习收获等进行综合评价，并按照“合格”和“不合格”成绩评定）</p> <p>实习成绩评定：带教教师签字：实习单位盖章：</p>				

住院病历（内科）

住院号：

姓名：	性别：	出生：	年	月	日	婚姻状况
职业	出生地	省（市）	县	民族	国籍	身份证号
工作单位及地址			电话		邮编	
户口地址			邮编		入院日期	
联系人	关系	地址	电话		病历书写日期	
病史叙述者：						
<div>主诉</div> <div>现病史</div> <div>既往史</div> <div>外伤、手术史</div> <div>毒及药物等过敏史</div> <div>系统回顾</div> <div>呼吸系统</div> <div>循环系统</div> <div>消化系统</div> <div>泌尿系统</div> <div>内分泌与代谢系统</div> <div>造血系统</div>						

肌肉骨关节系统

神经系统

神经状态

个人史

月经史

婚产史

家族史

体格检查

一般情况

皮肤粘膜

淋巴结

头部

眼

耳

鼻

口腔

颈部

胸部

肺 视诊

触诊

叩诊

听诊

心脏 视诊

触诊

叩诊

右（cm）	肋间	左（cm）
	II	
	III	
	IV	
	V	

锁骨中线距前正中线段_____cm

听诊

腹部及肛门

外生殖器

脊柱四肢

神经系统

专科情况

辅助检查

诊 断 依 据

分析与思考

初步诊断：

带教教师签名：

学生签名：

住院病历（外科）

住院号：

姓名：	性别：	出生：	年	月	日	婚姻状况
职业	出生地	省（市）	县	民族	国籍	身份证号
工作单位及地址			电话			邮编
户口地址			邮编			入院日期
联系人	关系	地址	电话			病历书写日期
病史叙述者：						
<div>主诉</div> <div>现病史</div> <div>既往史</div> <div> 外伤、手术史</div> <div> 毒及药物等过敏史</div> <div>系统回顾</div> <div> 呼吸系统</div> <div> 循环系统</div> <div> 消化系统</div> <div> 泌尿系统</div> <div> 内分泌与代谢系统</div> <div> 造血系统</div>						

肌肉骨关节系统

神经系统

神经状态

个人史

月经史

婚产史

家族史

体格检查

一般情况

皮肤粘膜

淋巴结

头部

眼

耳

鼻

口腔

颈部

胸部

肺 视诊

触诊

叩诊

听诊

心脏 视诊

触诊

叩诊

右（cm）	肋间	左（cm）
	II	
	III	
	IV	
	V	

锁骨中线距前正中线段_____cm

听诊

腹部及肛门

外生殖器

脊柱四肢

神经系统

专科情况

辅助检查

诊 断 依 据

分析与思考

初步诊断：

带教教师签名：

学生签名：

住院病历（妇产科）

住院号：

姓名：	性别：	出生：	年	月	日	婚姻状况
职业	出生地	省（市）	县	民族	国籍	身份证号
工作单位及地址			电话		邮编	
户口地址			邮编		入院日期	
联系人	关系	地址	电话		病历书写日期	
病史叙述者：						
<div>主诉</div> <div>现病史</div> <div>既往史</div> <div>外伤、手术史</div> <div>毒及药物等过敏史</div> <div>系统回顾</div> <div>呼吸系统</div> <div>循环系统</div> <div>消化系统</div> <div>泌尿系统</div> <div>内分泌与代谢系统</div> <div>造血系统</div>						

肌肉骨关节系统

神经系统

神经状态

个人史

月经史

婚产史

家族史

体格检查

一般情况

皮肤粘膜

淋巴结

头部

眼

耳

鼻

口腔

颈部

胸部

肺 视诊

触诊

叩诊

听诊

心脏 视诊

触诊

叩诊

右（cm）	肋间	左（cm）
	II	
	III	
	IV	
	V	

锁骨中线距前正中线段_____cm

听诊

腹部及肛门

外生殖器

脊柱四肢

神经系统

专科情况

辅助检查

诊 断 依 据

分析与思考

初步诊断：

带教教师签名：

学生签名：

住院病历（儿科）

住院号：

姓名：	性别：	出生：	年	月	日	婚姻状况
职业	出生地	省（市）	县	民族	国籍	身份证号
工作单位及地址			电话			邮编
户口地址			邮编			入院日期
联系人	关系	地址	电话			病历书写日期
病史叙述者：						
<div>主诉</div> <div>现病史</div> <div>既往史</div> <div>外伤、手术史</div> <div>毒及药物等过敏史</div> <div>系统回顾</div> <div>呼吸系统</div> <div>循环系统</div> <div>消化系统</div> <div>泌尿系统</div> <div>造血系统</div> <div>肌肉骨关节系统</div>						

神经系统

神经状态

个人史

家族史

体格检查

一般情况

皮肤粘膜

淋巴结

头部

眼

耳

鼻

口腔

颈部

胸部

肺 视诊

触诊

叩诊

听诊

心脏 视诊

触诊

叩诊

右（cm）	肋间	左（cm）
	II	
	III	
	IV	
	V	

锁骨中线距前正中线段_____cm

听诊

腹部及肛门

外生殖器

脊柱四肢

神经系统

专科情况

辅助检查

诊 断 依 据

分析与思考

初步诊断：

带教教师签名：

学生签名：

住院病历（其他自选）

住院号：

姓名：	性别：	出生：	年	月	日	婚姻状况
职业	出生地	省（市）	县	民族	国籍	身份证号
工作单位及地址			电话		邮编	
户口地址			邮编		入院日期	
联系人	关系	地址	电话		病历书写日期	
病史叙述者：						
主诉						
现病史						
既往史						
外伤、手术史						
毒及药物等过敏史						
系统回顾						
呼吸系统						
循环系统						
消化系统						
泌尿系统						
内分泌与代谢系统						
造血系统						
肌肉骨关节系统						

神经系统

神经状态

个人史

月经史

婚产史

家族史

体格检查

一般情况

皮肤粘膜

淋巴结

头部

眼

耳

鼻

口腔

颈部

胸部

肺 视诊

触诊

叩诊

听诊

心脏 视诊

触诊

叩诊

右（cm）	肋间	左（cm）
	II	
	III	
	IV	
	V	

锁骨中线距前正中线段_____cm

听诊

腹部及肛门

外生殖器

脊柱四肢

神经系统

专科情况

辅助检查

诊 断 依 据

分析与思考

初步诊断：

带教教师签名：

学生签名：