

[지역사회 의료기관] 실습노트 및 체크리스트

1. 지역사회 의료기관 소개

	예	아니오
실습 시작 전 지역사회 의료기관에 대한 소개를 받았다. (인력, 시설)		
개원의가 처한 의료 현실에 대해 이해하였다. (의료보험제도 등)		
환자의 외래 접수부터 진료, 처치, 수납, 처방전 발급, 약 구입까지 일련의 과정을 함께 경험하였다.		
실제 지역사회 의료기관에서 환자-보호자(환자가족)-의사 상호간의 관계가 어떠한지 경험하였다.		

2. 기본 임상술기 및 관찰 임상술기

(1) 기본 임상 술기

	시행함 (횟수)	시행하지 않음
혈압 측정		
혈당 측정		
흉부 진찰		
복부 진찰		
POMR 의무기록 작성		
환부 소독		
의학면담기술		
기타		

(2) 프리셉터 피드백

프리셉터:

(서명)

2. 필수 환자군

(1) 외래 진료를 참관하였거나 예진한 항목에 체크

		예	아니오	비고
환자 주소 및 증상	발열			
	두통			
	흉통			
	복통			
	요통			
	체중감소			
	불면			
	피로			
	어지럼증			
	예방접종			
	건강검진 결과 상담			
	정기 검진			
	기타			
질병	고혈압			
	당뇨병			
	고지혈증			
	상기도 감염			
	골다공증			
	비만			
	흡연			
	빈혈			
	지방간			
	우울장애			
	기능성 위장장애			
	퇴행성 관절염			
	갱년기 장애			
기타				

(2) 프리셉터 피드백

프리셉터:

(서명)

3. 증례 보고서

적어도 한 사람 이상의 초진 환자를 먼저 면담하여(예진) 의무기록을 작성토록 한다.

(1) 병력청취

환자 정보 (나이/성별)	- 나이: - 성별: <input type="checkbox"/> 남자 <input type="checkbox"/> 여자
주호소 (발생 시기)	<input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 불면 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 피로 <input type="checkbox"/> 흉통 <input type="checkbox"/> 어지럼증 <input type="checkbox"/> 복통 <input type="checkbox"/> 예방접종 <input type="checkbox"/> 요통 <input type="checkbox"/> 건강검진 결과 상담 <input type="checkbox"/> 체중감소 <input type="checkbox"/> 정기 검진 <input type="checkbox"/> 기타 ()
현병력	
과거력	<input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 갑상선기능항진증 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 갑상선기능저하증 <input type="checkbox"/> 고지혈증 <input type="checkbox"/> 알레르기 비염 <input type="checkbox"/> 간염보균자 <input type="checkbox"/> 위, 십이지장 궤양 <input type="checkbox"/> 뇌졸중 (중풍) <input type="checkbox"/> 역류성 식도염 <input type="checkbox"/> 협심증 / 심근경색 <input type="checkbox"/> 만성 신장 질환 <input type="checkbox"/> 폐결핵 <input type="checkbox"/> 녹내장 <input type="checkbox"/> 골다공증 <input type="checkbox"/> 암 () <input type="checkbox"/> 관절염 <input type="checkbox"/> 수술력 () <input type="checkbox"/> 전립선비대증 <input type="checkbox"/> 기타 ()
가족력 (가계도)	<input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 허혈성심질환 (협심증, 심근경색, 심장마비) <input type="checkbox"/> 뇌졸중 (중풍) <input type="checkbox"/> 치매 <input type="checkbox"/> 만성간염/간경변 <input type="checkbox"/> 암 <input type="checkbox"/> 기타 ()
사회력 (음주, 흡연, 직업, 기타 생활 습관)	- 흡연 <input type="checkbox"/> never <input type="checkbox"/> ex-smoker : ()년 ()개월 전 중단, ()개비 * ()년 <input type="checkbox"/> current smoker : ()개비 * ()년

	- 음주 <input type="checkbox"/> 원래 안 마심 <input type="checkbox"/> 전에는 마셨으나 중단 <input type="checkbox"/> 마심: 주 ()회 * ()잔 - 직업: - 기타 생활습관:
--	---

(2) 신체진찰

	예	아니오
환자의 주소에 맞는 올바른 신체진찰을 시행하였다.		

- 신체진찰 소견:

(3) 문제목록

- 1.
- 2.
- 3.

(4) 진단 계획

(5) 치료 계획

(6) 환자 교육

(7) 프리셉터 피드백

프리셉터:

(서명)

4. 실습 후 성취도 및 만족도 (1안)

항목	설문 내용
1	지역병원 실습 후 성취도(계획한 목표달성, 새로운 지식과 면담기술 습득, 태도 및 진로형성 등) 향상에 도움이 되었습니까? ① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.
1-1	계획한 목표달성, 새로운 지식과 면담기술 습득, 태도 및 진로형성 등의 성취도 향상에 도움이 된 사례가 있으면 작성해 주십시오. _____ _____
2	지역병원 실습 교육과정에 대한 만족도(실습교육의 구성, 이해하기 쉬운 교육방법, 학습 및 과제부담 등)는 어떠하십니까? ① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.
2-1	실습교육의 구성, 교육방법, 학습 및 과제 등의 지역병원 실습 교육과정에 대한 의견이 있으면 작성해 주십시오. _____ _____
3	지역병원 실습 환경(실습기간, 실습교육 시간, 환자의 범위 등)에 대한 만족도는 어떠하십니까? ① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.
3-1	실습 환경(실습기간, 실습교육 시간, 환자군 등)에 대한 의견이 있으면 작성해 주십시오. _____ _____

4. 실습 후 성취도 및 만족도 (2안)

항목	내용	보기			
		전혀 아니다	아니다	그렇다	매우 그렇다
현장실습 성취도	1. 지역병원 실습 전 계획했던 목표를 달성 했습니까?				
	2. 실습을 통해 새로운 지식이나 기술(면담 기술 등)습득에 도움이 되었습니까?				
	3. 실습이 향후 태도형성이나 진로계획에 도움이 된다고 생각하십니까?				
	4. 학교 교과내용이 지역병원 실습에 도움 이 되었습니까?				
현장실습 교육과정 에 대한 만족도	5. 지역병원 실습의 이해를 위해 사전교육 은 충분히 받았습니까?				
	6. 지역병원 실습 교육이 전반적으로 잘 구 성되어 진행되었습니까?				
	7. 지역병원에서 교육내용을 이해하기 쉽게 지도하였습니까?				
	8. 지역병원 실습기간 중 학습부담 및 과제 량은 적절하였습니까?				
현장실습 환경에 대한 만족도	9. 실습 기간은 충분하였습니까?				
	10. 실습교육 시간은 충분히 배정되었습니까?				
	11. 실습한 병원의 환자의 범위는 교육을 받기에 충분하였습니까?				

4. 실습 후 성취도 및 만족도

아래 문항을 읽어보시고 자신에게 적절한 보기를 선택해주세요 (실습노트와 분리하여 익명화할 것이며 평가에 반영하지 않습니다)

항목	설문 내용
1	<p>나는 환자에게 적절한 병력 청취를 할 수 있다.</p> <p>① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.</p>
2	<p>나는 환자에게 적절한 신체 진찰을 할 수 있다.</p> <p>① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.</p>
3	<p>나는 환자에게 알맞은 진단과 치료 계획을 세울 수 있다.</p> <p>① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.</p>
4	<p>지역병원 실습 후 성취도(계획한 목표달성, 새로운 지식과 면담기술 습득, 태도 및 진로형성 등) 향상에 도움이 되었습니까?</p> <p>① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.</p>
4-1	<p>계획한 목표달성, 새로운 지식과 면담기술 습득, 태도 및 진로형성 등의 성취도 향상에 도움이 된 사례가 있으면 작성해 주십시오.</p> <hr/> <hr/>
5	<p>지역병원 실습 교육과정에 대한 만족도(실습교육의 구성, 이해하기 쉬운 교육방법, 학습 및 과제부담 등)는 어떠하십니까?</p> <p>① 매우 그렇다. ② 그렇다. ③ 그렇지 않다. ④ 매우 그렇지 않다.</p>
5-1	<p>실습교육의 구성, 교육방법, 학습 및 과제 등의 지역병원 실습 교육과정에 대한 의견이 있으면 작성해 주십시오.</p> <hr/> <hr/>