# 経　　過　　表

（重症経過表使用時は記入しない）

実習科目（　　）　　学籍番号（　　）　学生氏名（　　）

| 月/日 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 曜日 | | | | | | | |
| 入院日数（術後日数） | | | | | | | |
| バイタルサイン | | | | | | | |
| 食事区分 | | | | | | | |
| 摂取量　朝（主／副） | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 摂取量　昼（主／副） | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 摂取量　夕（主／副） | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| T ● | R △ | BP ∨ ∧ | P × |
|---|---|---|---|
| 39 | 70 | 180 | 180 |
| | 60 | 160 | 160 |
| 38 | 50 | 140 | 140 |
| | 40 | 120 | 120 |
| 37 | 30 | 100 | 100 |
| | 20 | 80 | 80 |
| 36 | 10 | 60 | 60 |
| | 0 | 40 | 40 |