

M4 基本的診察技法実習 mini OSCE 評価票

実習施設		課題	胸部（循環器）診察
グループ	出席番号	氏名	

【診察のテクニック】	1	0
1. 上肢の血圧測定（聴診法）		
1-1 血圧測定の準備（血圧計・枕・支持台）ができたか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-2 上腕の露出が十分で、肘が曲がっていないか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-3 上腕動脈の触診をして位置を確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-4 マンシエットの位置が適切か（ゴム囊の中央を上腕動脈上に置き、マンシエット下端と肘窩との間隔が約 2cm）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-5 マンシエットの巻き方が適切か（指が 1～2 本入る程度）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-6 聴診器のチェストピースを肘窩上腕動脈上に置いているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-7 カフ圧の上げ方が適切か（触診法の収縮期圧+20～30mmHg）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-8 カフ圧の下げ方が適切か（2mmHg/秒）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1-9 血圧値を正しく述べたか（収縮期圧→拡張期圧の順に述べ、数値は偶数で述べる 単位 mmHg はつけなくても可）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 心臓の視診		
2-1 心尖拍動を確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2-2 胸壁拍動を確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 心臓の触診		
3-1 心尖拍動の位置と広がりを手掌と指先で確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-2 胸壁拍動（傍胸骨、胸骨下部）を手掌近位部で確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3-3 スリル（4領域）を手掌遠位部で確認したか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 心臓の聴診		
4-1 心尖部（第5肋間左鎖骨中線付近）の聴診をしているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-2 三尖弁（第4.5肋間胸骨左縁）領域の聴診をしているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-3 肺動脈弁（第2肋間胸骨左縁）領域の聴診をしているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-4 大動脈弁（第2肋間胸骨右縁）領域の聴診をしているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4-5 心尖部で膜型とベル型の両方を使用しているか	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 聴診器の取り扱い		
5-1 聴診器を適切に取り扱っているか（イヤピースの向き、チェストピースのあて方）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

総得点： / 20点	評価者名：
-------------------	--------------

概略評価（全体の印象で評価）

←よい～よくない→

6 5 4 3 2 1
概略評価：