

# 麻酔科クリニカル・クラークシップ 実習表

学生番号

期間

年

月

日～

月

日

氏名

月	カンファレンス	麻酔実習	気道確保実習	麻酔実習
	担当	実習内容  担当	実習内容  担当	実習内容  担当
火	カンファレンス	麻酔実習	硬膜外麻酔実習	麻酔実習
	担当	実習内容  担当	実習内容  担当	実習内容  担当
水	カンファレンス	麻酔実習	麻酔科外来	小講義
	担当	実習内容  担当	実習内容  担当	実習内容  担当
木	カンファレンス	麻酔実習	小講義	ペインクリニック外来
	担当	実習内容  担当	実習内容  担当	実習内容  担当
金	カンファレンス	麻酔実習	口頭試問	
	担当	実習内容  担当	担当	