

選択制臨床実習 6 年 (CC-2)

脳神経内科

自 己 評 価 表

症 例 報 告 書

実習病院：（実習先をチェックしてください）

☐ 東部医療センター

☐ 西部医療センター

☐ 公立陶生病院

☐ 豊川市民病院

☐ 大学

実習期間：2026 年 月 日から 月 日まで

番号 _____ 氏名： _____

症例報告 1

患者名（イニシャル）： _____ 性別 _____ 、年齢 _____ 歳

主 訴： _____

既往歴： _____

家族歴： _____

社会歴・最近の生活状況： _____

アレルギーの有無： _____

飲酒： _____ 喫煙： _____

現病歴： _____

一般理学的所見：

身長：	cm	体重：	kg
血圧：	/ mmHg	脈拍：	拍/分
結膜：		頸部リンパ節：	
頸部血管雑音：		甲状腺：	
呼吸音：		心音：	
腹部：		浮腫：	

神経学的所見：

1.意識

2.高次脳機能

空間無視，記憶障害，失語，失行，失認，失算，その他の有無：

3.脳神経

4.運動系

筋トーン

筋萎縮の有無

不随意運動（振戦、アステリキシスなど）

徒手筋力試験（MMT、0～5 の 6 段階で評価）

	三角筋	上腕二頭筋	上腕三頭筋	手根伸筋群	手根屈筋群	母指/小指対立筋
右						
左						
	腸腰筋	大腿四頭筋	大腿屈筋群	前脛骨筋	下腿三頭筋	
右						
左						

5. 腱反射（-:消失、±:減弱、+:正常、#:亢進、##:著明に亢進の5段階で記載）

	下顎	上腕二頭筋	橈骨	上腕三頭筋	膝蓋腱	アキレス腱
右						
左						
	Hoffmann	Trömner	Babinski	Chaddock	病的反射は一か+で記載	
右						
左						

6. 協調運動

鼻指鼻試験

回内回外試験

踵膝試験

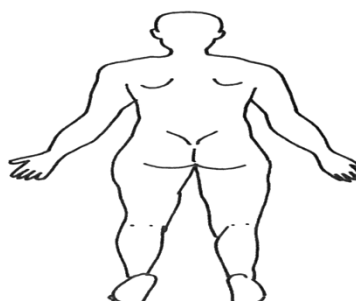
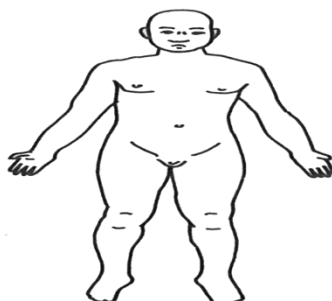
7. 感覚系（障害領域を図示）

触覚

振動覚

冷痛覚

足趾位置覚



8. 起立・歩行

Romberg 徴候

つぎ足歩行

片足立ち

通常歩行

9. その他（髄膜刺激徴候、自律神経症候など）

10. 診察所見のまとめと予測される障害部位

鑑別疾患：病歴と上記項目 10 を踏まえ、可能性の高い疾患から順に 8 つ以上挙げる

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

<p>鑑別に必要な検査とその結果、今後必要な検査について考察</p>	<p>画像や病理のスケッチなど</p>
------------------------------------	---------------------

最終診断：

治療、現在の状況など：

症例のまとめ（500 字以内）：

参考文献：

症例報告 2

患者名（イニシャル）： 性別 、年齢 歳

主 訴：

既往歴：

家族歴：

社会歴・最近の生活状況：

アレルギーの有無：

飲酒： 喫煙：

現病歴：

一般理学的所見：

身長：	cm	体重：	kg
血圧：	/ mmHg	脈拍：	拍/分
結膜：	頸部リンパ節：		
頸部血管雑音：	甲状腺：		
呼吸音：	心音：		
腹部：	浮腫：		

神経学的所見：

1.意識

2.高次脳機能

空間無視，記憶障害，失語，失行，失認，失算，その他の有無：

3.脳神経

4.運動系

筋トーン 筋萎縮の有無

不随意運動（振戦、アステリキシスなど）

徒手筋力試験（MMT、0～5 の 6 段階で評価）

	三角筋	上腕二頭筋	上腕三頭筋	手根伸筋群	手根屈筋群	母指/小指対立筋
右						
左						
	腸腰筋	大腿四頭筋	大腿屈筋群	前脛骨筋	下腿三頭筋	
右						
左						

5. 腱反射（-:消失、±:減弱、+:正常、#:亢進、##:著明に亢進の5段階で記載）

	下顎	上腕二頭筋	橈骨	上腕三頭筋	膝蓋腱	アキレス腱
右						
左						
	Hoffmann	Trömner	Babinski	Chaddock	病的反射は一か+で記載	
右						
左						

6. 協調運動

鼻指鼻試験

回内回外試験

踵膝試験

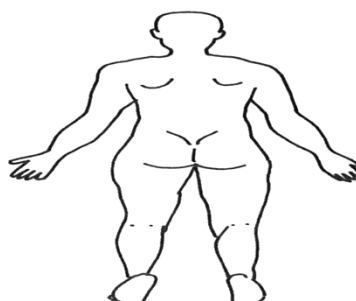
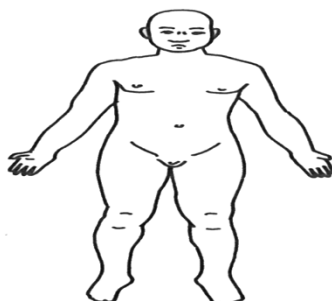
7. 感覚系（障害領域を図示）

触覚

振動覚

冷痛覚

足趾位置覚



8. 起立・歩行

Romberg 徴候

つぎ足歩行

片足立ち

通常歩行

9. その他（髄膜刺激徴候、自律神経症候など）

10. 診察所見のまとめと予測される障害部位

鑑別疾患：病歴と上記項目 10 を踏まえ、可能性の高い疾患から順に 8 つ以上挙げる

1.	2.
3.	4.
5.	6.
7.	8.
9.	10.

鑑別に必要な検査とその結果、今後必要な検査について考察	画像や病理のスケッチなど
-----------------------------	--------------

最終診断：

治療、現在の状況など：

症例のまとめ（500 字以内）：

参考文献：

アンケートにお答え下さい

A) 脳神経内科の臨床実習全体を通しての感想

B) (学外実習を行なった人のみ) 実習病院の感想、要望など

C) 脳神経内科への要望、その他
