

認定ドナーコーディネーター 実地研修事例レポート (表紙)

作成者名：

研修者番号：

項目	臓器提供 事例 No.	対応年月日	対応病院名	自己チェック欄
同意取得行為の見学				☐
検体スピッツの準備				☐
検査搬送の補助				☐
ドナーチャートの記載 補助・アップロード補助 (※1)				☐
メディカルコンサルタントへの対応				☐
摘出スケジュールの調整見学				☐
摘出チーム (3 次評価) への対応				☐
臓器摘出術の補助 (手術室記録用紙の記載見学等)				☐
院内動線の誘導				☐
近距離交通網の手配補助 (タクシー等)				☐
1 次評価チェックリストの作成 (※2)				☐

※1 ドナーチャートの記載に関しては、本レポートに加えて、作成したドナーチャートも追加で末尾に添付すること。

※2 1 次評価チェックリストの作成に関しては、作成したチェックリストを末尾に添付すること。

ワープロで記載して差し支えない。

認定ドナーコーディネーター 実地研修事例レポート（各項目）

項目欄の各項目に対して1枚ずつ作成すること（適宜このページをコピーして作成すること）

項目 （1つのみチェック）	☐ 同意取得行為の見学 ☐ 検体スピッツの準備 ☐ 検査搬送の補助 ☐ ドナーチャートの記載補助・アップロード補助（家系図の記載含む） ☐ メディカルコンサルタントへの対応 ☐ 摘出スケジュールの調整見学 ☐ 摘出チーム（3次評価）への対応 ☐ 臓器摘出術の補助（手術室記録用紙の記載見学等） ☐ 院内動線の誘導 ☐ 近距離交通網の手配補助（タクシー等）
対応年月日	
対応病院名	
事例概要	
実症例を経験して 学習したこと	
臓器あっせん機関 と連携する際に重 要だと感じたこと	
臓器あっせん機関 コーディネーター の立場となって考 えてみたこと	

ワープロで記載して差し支えない。