

# 广西中医药大学医学教育实训中心实训（实验）室开放练习登记表

实训（实验）室名称：外科基础技能训练室

2015-2016学年

下学期

日期	节次 (时间)	学时	专业班级	人数	练习项目名称	使用设备、物品清单	设备、物品情况		练习学生签名 (组长请注明并填写联系方式)	指导老师 签名	指导老师 所属学院 及教研室	备注
							使用前	使用后				
5/5	2~5		13中应	25	换药		√	√	杨志明:13036814927			
"	"				消毒.铺巾		√	√				
"	"				缝合打结		√	√				
"	"				穿针.戴手套		√	√				
6/5	4~5		13应序一班	40	换药		√	√	苏漫群 18587957512			
"	"				消毒.铺巾		√	√				
"	"				缝合打结		√	√				
"	"				穿针.识别器械		√	√				
6/5	6~9		13中应	25	换药		√	√	杨志明:13036814927			
"	"				消毒.铺巾		√	√				
"	"				缝合打结		√	√				
"	"				穿针.戴手套		√	√				