

臨床実習
HAND
BOOK

2019



St. Marianna University
School of Medicine

聖マリアンナ医科大学
建学の精神



キリスト教的人類愛に根ざした
「生命の尊厳」を基調とする医師としての
使命感を自覚し、
人類社会に奉仕し得る人間の育成、
ならびに専門的研究の成果を人類の福祉に
活かしていく医師の養成

聖マリアンナ医科大学教育方針

学 長 尾 崎 承 一

聖マリアンナ医科大学の「建学の精神」では、キリスト教的人類愛に根ざした「生命の尊厳」を基調とする医師としての使命感を自覚し、人類社会に奉仕し得る人間を育成することを謳っています。これを具現する医師像が、本学のディプロマ・ポリシー（卒業時の学位授与方針）に具体的に示されており、次のように記載されています。キリスト教的人類愛に根ざした「生命の尊厳」について深い認識を持ち、人類社会に奉仕し得る医師となるために、「正しく判断し」、「正しく行動し」、そして、「それらを生涯にわたって実践し得る基礎を確立しなければならない」。本学では、この3本柱を達成する方策として「アウトカム基盤型教育」を取り入れました。

まず、正しく判断できるためには、医師の姿勢と責務の自覚、複合的な医学的知識と問題解決能力の修得が必要です。また、正しく行動できるためには、コミュニケーション能力や基本的診療能力を身に付けておくことが必須の要件です。その上で、常に感謝と思いやりの心を持ち医師としての社会的責任を果たすとともに、自らの行動を振り返り修正し改善していく、すなわち生涯にわたって省察し実践し続ける基礎を作り上げることが求められます。そこで、この目標に近づくために、大学入学時から一貫して、能力の修得レベルに合わせて段階的に学習可能な教育カリキュラムを構築し、これに沿って教育を遂行します。これが「アウトカム基盤型教育」です。

アウトカム基盤型教育では、教員が何を教えたかではなく、学生が何を学び、何を修得したかが重視されます。つまり、学生の主体的な学びの精神と実践が必要であり、自学自習が不可欠です。そのための良きガイドブックとなるのが、この教育指針（シラバス）であり、これを参考に、予習・復習することが求められます。

建学の精神に謳われている、もう一つの医師像は、「専門的研究の成果を人類の福祉に活かしていく医師」です。これは上記の教育課程に加え、総合教育科目や研究室配属によっても培われるものです。

以上述べたこと以外に、課外活動などを通して聖マリアンナ医科大学に対する強い母校愛がはぐくまれ、医学の知識・技術・態度を兼ね備えた人間味のある「良医」が育成されることを期待しています。

目 次

教 育 方 針	1
学 年 暦	4
学 事 等 に よ る 休 講	6
第 5 学 年 年 間 ス ケ ジ ュ ー ル 等 に つ い て	7
総 合 臨 床 演 習	10
臨 床 実 習 を 始 め る に あ た っ て	13
医 師 に な る た め の 第 一 歩	14
臨 床 実 習 の 基 本 方 針 ・ 到 達 目 標	16
臨 床 実 習 の 評 価 に つ い て	16
臨 床 実 習 の 補 講 に つ い て	17
病 院 実 習 心 得	18
本 院 臨 床 実 習 注 意 事 項	20
西 部 病 院 臨 床 実 習 注 意 事 項	26
多 摩 病 院 臨 床 実 習 注 意 事 項	28
東 横 病 院 臨 床 実 習 案 内 函	31
臨 床 実 習 ス ケ ジ ュ ー ル	32
臨 床 実 習 グ ル ー プ	34
臨 床 実 習 正 副 担 当 者 表	35
院 内 PHS の 使 用 に 関 す る 取 扱 要 綱	36
各 講 座 (分 野) 内 線 番 号 一 覧	39
ipad mini 貸 与 に 関 し て	40
Student Doctor 認 定 証 に 関 し て	41
医 行 為 に つ い て	43
内 科 ク リ ニ カ ル ・ ク ラ ー ク シ ッ プ 共 通 学 習 目 標	50
内 科 学 総 合 診 療 内 科 (多 摩 病 院)	53
学 外 臨 床 実 習 施 設 一 覧	59
内 科 学 呼 吸 器 内 科 (大 学 病 院 ・ 西 部 病 院)	61
内 科 学 循 環 器 内 科 (大 学 病 院 ・ 西 部 病 院 ・ 多 摩 病 院)	67
内 科 学 消 化 器 ・ 肝 臓 内 科 (大 学 病 院 ・ 西 部 病 院 ・ 多 摩 病 院)	81
内 科 学 腎 臓 ・ 高 血 圧 内 科 (大 学 病 院 ・ 西 部 病 院 ・ 多 摩 病 院)	91

内科学 代謝・内分泌内科	103
内科学 脳神経内科 (大学病院・西部病院・多摩病院)	125
内科学 血液・腫瘍内科	135
内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー-内科 (大学病院・西部病院)	139
臨床腫瘍学	147
小児科学 (大学病院・西部病院・多摩病院)	151
神経精神科学	163
放射線医学	167
皮膚科学	171
腎泌尿器外科学	175
外科学 A 消化器・一般外科 (大学病院・西部病院・多摩病院・東横病院)	179
外科学 B 呼吸器外科	193
外科学 B 乳腺・内分泌外科	199
外科学 C 心臓血管外科 (大学病院・西部病院)	205
外科学 C 小児外科	211
脳神経外科学 (大学病院・西部病院・多摩病院)	219
整形外科学	229
産婦人科学 (大学病院・西部病院)	233
眼科学 (大学病院・西部病院・多摩病院)	243
耳鼻咽喉科学 (大学病院・西部病院・多摩病院)	251
麻酔学 (大学病院・西部病院・多摩病院)	261
形成外科学	267
救急医学	271
あとがき	276

2019年度 第1～6学年 学年暦

行事等	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
		6 入学式 8 1年オリエンテーション	9 新入生宿泊研修 10 1年オリエンテーション	9 実験動物感謝祭	28 29 30 臨時休業 1 聖医祭	1 臨時休業(午前)	1～15 東医体
祝祭日		29 昭和の日 30 国民の日	1 改元記念日 2 国民の日 3 憲法記念日 4 みどりの日 5 こどもの日 6 振替休日			15 海の日	11 山の日 12 振替休日
授業	1学年	8 9 10 12 15 オリエンテーション 9 健康診断 30 新入生宿泊研修 2 臨時休業	前期 2	1 10 前期 (1W) 3 8 前期中間試験	27 29 夏季休業	26 前期 (1W) 24	9 後期 (1W) 2 7 前期期末試験
	2・3学年	1 前期 29 2年健康診断(午後) 1 3年健康診断(午後) オリエンテーション(午前)	9 2年実験動物感謝祭 30 2 臨時休業	1 10 前期 (1W) 3 8 前期中間試験	27 29 夏季休業	26 27 前期 (2W) 24 7 前期期末試験	9 後期
	4学年	1 前期 27 健康診断(午後)	30 2 臨時休業	27 (14W)	29 夏季休業	26 27 前期 (2W) 24 7 定期試験	9 14 後期 14 多職種連携セミナー 14 研究発表
	5学年	1 臨床実習 27 29 オリエンテーション 27 健康診断(午後)	30 2 臨時休業	27 (16W)	29 夏季休業	19 16 臨床実習 (18W) 15 前期 16 全体集会 19 総合臨床演習試験	19 臨床実習 (18W)
	6学年	29 健康診断(午後) オリエンテーション(午前)	1 選択制コースI (4W) 26 30 2 臨時休業	7 選択制コースII (4W) 31	3 10 26 27 オリエンテーション(1限) (8W) 27 29 夏季休業 Post-CCSCA	26 27 29 夏季休業 20 21～23 総合試験(I)	26 27 29 夏季休業 20 21～23 総合試験(I)
	6学年						

行事等		10月	11月	12月	1月	2月	3月	
行事等		3 解剖(遺体慰霊法要) 並びに学内追悼ミサ	4 創立者等追悼ミサ 12 開学記念日				6 学位記授与式 卒業証書	
祝祭日		14 体育の日	22 即位礼正殿の儀	3 文化の日 4 振替休日 23 勤労感謝の日		1 元日 13 成人の日	20 春分の日	
授業	1 学年	後期	2 11 後期	21	6 後期	11 (1W) 12-15 (2W) 14-25		
		4 創立者等追悼ミサ聖祭	(1W)PM 5-11 後期中間試験		23 冬季休業	4 後期期末試験	(1W) 25-29 学年末再試験	2 春季休業
	2・3 学年	後期	2 11 後期	21	6 後期	11 (1W) 12-15 (2W) 14-25		
		3 2年解剖(遺体慰霊法要) 21-25 3年早期体験実習	(1W)PM 5-11 後期中間試験	18-22 2年早期体験実習	23 冬季休業	4 後期期末試験	(1W) 17-18 3年総合試験 (1W) 25-29 学年末再試験	2 春季休業
	4 学年	MC研究室配属	5			6	臨床実習	
		4 創立者等追悼ミサ聖祭 12 共用試験(OSCE)	1 共用試験(CBT) 9 共用試験予備日(OSCE) 29 共用試験追・再試(CBT)		23 冬季休業	4	16-20 オリエンテーション 20 SD宣言	
5 学年	臨床実習			21	6 臨床実習	15 (6W) 21 臨床演習試験 後期総合	25 春季休業	
				(18W) 23 冬季休業	4			
6 学年	別集中講義	26 (9W)						
	4 創立者等追悼ミサ聖祭		6-8 総合試験(II)	4-6 総合試験(III)			6 学位記授与式 卒業証書	

2019年度 学事等による休講

祝 祭 日		学事による休講他行事	
4月29日(月)	昭 和 の 日	4月1日(月)	2 ～ 4 学 年 (午前オリエンテーション)
5月3日(金)	憲 法 記 念 日	4月1日(月)	3 学 年 (午後健康診断)
5月4日(土)	み ど り の 日	4月30日(火)	1 ～ 6 学年臨時休業
5月6日(月)	こどもの日振替休日	5月2日(木)	
7月15日(月)	海 の 日	5月9日(木)	2 学年午後休講 (実験動物感謝祭)
8月12日(月)	山の日振替休日	6月3日(月)	6 学年 1 時 限 目 (オリエンテーション)
9月16日(月)	敬 老 の 日	6月28日(金)	1 ～ 4 学年臨時休業 (聖 医 祭 準 備)
9月23日(月)	秋 分 の 日	6月29日(土)	1 ～ 4 学年臨時休業 (聖 医 祭)
10月14日(月)	体 育 の 日	7月1日(月)	1～4学年午前臨時休業 (聖 医 祭 片 づ け)
10月22日(火)	即位礼正殿の儀	9月6日(金)	1 ～ 4 学年午後 (避難・防災訓練)
11月4日(月)	文化の日振替休日	10月3日(木)	2学年2時限目以降休講 (解剖・遺体慰霊法要並びに学内追悼ミサ)
11月23日(土)	勤 労 感 謝 の 日	10月4日(金)	1～4・6 学年午後休講 (創立者等追悼ミサ聖祭)
1月1日(水)	元 日	10月12日(土)	1 ～ 6 学 年 休 講 (開 学 記 念 日)
1月13日(月)	成 人 の 日		
2月11日(火)	建 国 記 念 の 日		
2月24日(月)	天皇誕生日振替休日		
3月20日(金)	春 分 の 日		

第5 学年年間スケジュール等について

第5 学年年間スケジュールは3月27日(水)～3月29日(金)の3日間のオリエンテーションの後、4月1日(月)より臨床実習が始まる。1年間で40週を26診療科ローテーションし、診療科によって1週間及び2週間のローテーションに大別される。

ほぼ全診療科が必修科となるが、外科のみ学生が選択する。

外科はA・B・Cに分かれており、学生が1グループ毎に外科A・B・Cから1科選択し、合計3科を選択する。

外科Aは消化器・一般外科の大学病院、西部病院、多摩病院、及び東横病院、外科Bは大学病院の呼吸器外科と、大学病院の乳腺外科、外科Cは大学または西部病院の心臓血管外科と、大学病院の小児外科とする。

なお、全診療科の実習病院は各診療科の受け入れ定員数に従うが、2019年度は大学附属病院、横浜市西部病院、川崎市立多摩病院、及び東横病院(消化器外科のみ)で実習を行うこととする。

また、ローテーションするグループは、1週間のローテーションが例えばA1グループの1/2グループとなり、2週間のローテーションがAグループの1グループとなる。(他のグループも同様である)グループ人数は1グループが5～6名、1/2グループが2～3名である。

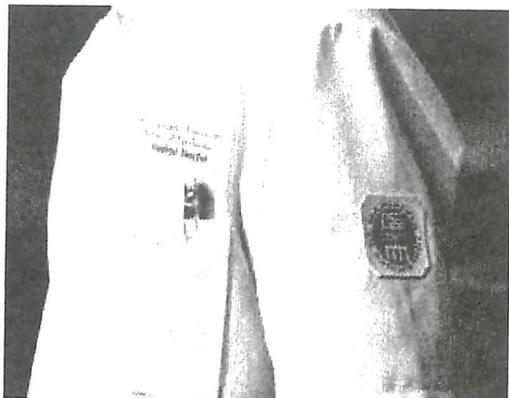
【第5 学年年間スケジュール】

- ① 3月27日(水)～3月29日(金) 第5 学年オリエンテーション
(具体的な講義・演習内容はオリエンテーション初日に配布予定)
- ② 3月29日(金) スチューデントドクター宣誓式

スチューデントドクター宣誓式は、臨床の現場に出て、医師を目指す医学生としての第一歩を踏み出す際に、医療人としての自覚を認識させるための明確な通過儀式として、これを執り行う。

式当日は、5 学年学生代表が臨床実習に臨むにあたって宣誓を行うとともに、大学から指定した白衣を授与する。

【大学指定の白衣】



大学指定の白衣は左のとおりワッペン付ケーシースタイルで、前正面の左胸部(女子は右胸部)に、「大学ロゴワッペン」、左側面の上腕部に「校章ワッペン」の2つを縫い付けたものである。

なお、臨床実習中はこれを常時着用すること。

また、白衣は大学から1人1枚贈呈するので、2枚目以降は2種類のワッペンを病院本館4階売店で各自購入し、既に個人的に購入したケーシー等に縫い付けること。

学生証 (Student Doctor証) は原則的に常時着用すること。

③ 8月16日(金)午前 前期総合臨床演習試験

2018年度は次のとおりの出題範囲とした。試験範囲は下表の領域から過去3年分(第110～112回) 医師国家試験問題で出題された問題の類似問題 計125問とする。

また、出題形式はA、X2、X3、L、計算タイプの選択肢問題とした。

1	総合診療内科	10	小児科
2	呼吸器内科	11	消化器・一般外科
3	循環器内科	12	心臓血管外科
4	消化器・肝臓内科	13	呼吸器外科
5	腎臓・高血圧内科	14	小児外科
6	代謝・内分泌内科	15	乳腺・内分泌外科
7	脳神経内科	16	産婦人科
8	血液・腫瘍内科	17	感染症
9	リウマチ・膠原病・アレルギー内科		

- ④ 8月16日(金)午後 5学年全体集会(臨床実習委員会主催)
5学年学生は全体集会に必ず出席しなければいけない。全体集会では前半16週のローテーション終了にあたって学生と教員との意見交換、及び初期臨床研修に関する説明を行う。
- ⑤ 2月21日(金) 後期総合臨床演習試験
2018年度は次のとおりの出題範囲とした。試験範囲は過去5年分(第108～112回)医師国家試験で出題された問題の類似問題 計125問を出題する。
また、出題形式はA、X2、X3、L、計算タイプの選択肢問題とした。

総合臨床演習

【目的】

重要な症候・病態について、臨床実習を通して理解を深めるための基礎的事項の復習及びこれまでに習得した知識の臨床への応用と臨床現場における問題点の理解のため、必修科目として第5学年に「総合臨床演習」を開講する。

【方法】

1. 土曜日午前中、年間14回

国家試験の過去問の中から、症候病態に関連した問題を中心に問題演習形式の講義を行う。

【講義の流れ】

スケジュール	内 容
9:00 ~ 9:30	プレテスト15~20問 なお、学生はソクラテックシステムを介してプレテストに解答する。
9:30 ~ 10:00	問題の振り返り (学生は教科書などを精読し、自身の解答を確認)
10:00 ~ 12:20	解説(解説を短くして、ポストテスト及び解説書を配布するなど、講義担当者の裁量で行う。)

【講義内容】

『医学教育モデルコアカリキュラム』から、下表の主要症候の講義を行う。

講座(分野)名	担当症候
臨床検査医学	臨床検査
呼吸器内科	血痰、喀血、呼吸困難
循環器内科	胸痛、動悸
消化器・肝臓内科	黄疸
腎臓・高血圧内科	浮腫、脱水、輸液
代謝・内分泌内科	肥満、やせ
脳神経内科	意識障害、もの忘れ
血液内科	リンパ節腫脹
リウマチ・膠原病・アレルギー内科	関節痛、関節腫脹、発熱
小児科学	全身症候
消化器・一般外科	急性腹症、腹痛
皮膚科	発疹
整形外科	腰背部痛、運動麻痺、筋力低下
救急医学	ショック、心停止

【評価】

本総合臨床演習の評価は、前期総合臨床演習試験並びに後期総合臨床演習試験を以って評価する。

なお、本科目は出欠席の認定を行い、欠席率が34%以上50%未満の場合は、総合臨床演習の成績を80%とし、欠席率が50%以上の場合は、その成績の70%とする。

総合臨床演習スケジュール

2019年度 5学年

月日	曜日	時限	担当者名	担当科	授業内容
4.20	土	I～III	池田 裕喜	消化器・肝臓内科	黄疸
5.11	〃	I～III	富田 直人	血液内科	リンパ節腫脹
5.18	〃	I～III	石井 聡	代謝・内分泌内科	肥満、やせ
6.15	〃	I～III	田中 拓	救急医学	ショック、心停止
6.22	〃	I～III	朝野 隆之	消化器・一般外科	急性腹症、腹痛
7.20	〃	I～III	清水 直樹	小児科	全身症候
8.24	〃	I～III	黄 世捷	循環器内科	胸痛、動悸
9.7	〃	I～III	信岡 祐彦	臨床検査医学	臨床検査
9.28	〃	I～III	柳澤 俊之	脳神経内科	意識障害、もの忘れ
11.9	〃	I～III	鳥居 良昭	整形外科	腰背部痛、 運動麻痺・筋力低下
11.16	〃	I～III	今井 直彦	腎臓・高血圧内科	浮腫、脱水、輸液
12.7	〃	I～III	門野 岳史	皮膚科	発疹
12.21	〃	I～III	大岡 正道	リウマチ内科	関節痛、関節腫脹、 発熱
1.11	〃	I～III	西根 広樹	呼吸器内科	血痰、咯血、呼吸困難

講義室：教育棟4階401教室

臨床実習を始めるにあたって

学 長 尾 崎 承 一

第5学年の皆さん、いよいよ Student Doctor として臨床実習が開始されます。臨床実習とは、文字通り臨床の現場で、診療チームの一員として、実際の患者さんの診療を通して学んでいくことです。そこは、もはや社会そのものです。自分の行動には常に責任が付きまとうということをいつも頭に刻み込んでください。また、「誠実さ」をもって、患者さんや診療チームと接してください。

臨床実習の成果を上げるために、二つのコミュニケーションが重要です。一つは「患者さんとのコミュニケーション」、そしてもう一つは指導医をはじめとする「診療チームとのコミュニケーション」です。

まず、「患者さんとのコミュニケーション」ですが、臨床実習では、これまでに教室で学んだ医学知識を、実際の患者さんを通して「活かした知識」として身につけます。そのために、患者さんから種々の情報を得なければなりません。この技能（医療面接）が医師として極めて重要です。一方、診療チームの一員として、自分で組み立てた患者さんの問題点について、指導医と意見交換します。その技能（プレゼンテーション）もまた重要です。日々の臨床実習を通して、これらのコミュニケーション能力に磨きをかけてください。

その他の注意点ですが、これまでに学んだ医学知識を臨床の場を通して、確実な知識にしてください。毎日の実習で不確実な事項に遭遇すれば、「その日のうちに」確実なものにすることが重要です。また、自分のキャリアデザインを構築する上で参考になるような、指導医との「出逢い」も予想されます。そのような機会を大切にしてください。

1年間余りの臨床実習を通して、皆さんが一回り大きく成長することを期待しています。

医師になるための第一歩

病院長 北川 博昭

4年間の医学教育の基礎を終え、CBTやOSCEの難関をパスしていよいよ患者を自分で診察する臨床実習を始めるStudent Doctorとなられた諸君、おめでとうございます。

私が聖マリアンナ医科大学で臨床実習を開始した当時は臨床実習は「BST」と呼ばれ、Bed Side Teachingと書かれたネームプレートを胸に付けました。その後、学生は人から教えてもらうのではなく、自ら学ばなければならないとのことからBed Side Learningつまり「BSL」にかわり、その後臨床実習となりました。私はケーシースタイルの白衣を買って、首に聴診器をかけ、患者の所を訪れました。また、講義では実感として伝わらなかった実際の手術を見て「これが神の手」と感動しました。救命救急センターで繰り広げられる悲しみ、喜び、驚き、これらは毎日がドラマを見ているような緊張する現場でした。とにかく4年間で学んだ座学の集大成が臨床実習であることに間違いはありません。

毎日の臨床を見たあとは疲れましたが、その後、教科書を読む人と読まない人で、1年間の学力に大きな開きがでてきました。今思い返せば、その日に学んだことを教科書で復習して身につけていれば良かったと後悔しています。君たちが将来どの診療科に進んでもきっと役に立つ、一生に一度しか見られない疾患や体験が臨床実習にはあります。君たちが将来大学で臨床を行う医師になっても、故郷に帰って地域医療に貢献する医師になっても、国境なき医師団で活躍する医師になっても、基礎医学を勉強する医師になっても、はじめの一步は臨床実習です。この大切な医師になるための第一歩を有効に使うかどうかは学生諸君の気持ち次第です。

また、いかに優秀な医師でも一人では何もできない事を学べる時間でもあります。看護師、薬剤師、看護助手、臨床工学士など多職種連係で成り立つ医療の現場を是非見て、聞いて、感じて、全てを学んでほしいと思います。諸君が2年後、医師と

なって活躍する日は目前です。実際に医師となり、患者を執刀する際に「貴方が、あの時の学生さんだったのでは」と言われるような患者の記憶に残る臨床実習の学生であることを願っています。私が外科の外来で、卒業して20年ほど経ったある日、突然外科の待合室の患者さんから「学生の時に受け持っていたことを覚えていますか」そう言われた遺伝性球状赤血球症の患者さんが今でも鮮明に記憶に残っています。白衣のボタンを閉め、向学心の扉をあけ、心のこもった臨床実習に出発してもらいたいと思います。諸君の教育する場である病院を思う存分活用していただければ幸いです。

臨床実習の基本方針

将来、臨床医として患者の診断、治療を行うために必要な知識を身に付け、基本的態度、技能を体得する。また、その学習過程で医療情報を正確かつ適正に記録・管理し、患者の権利とプライバシーの保護と医療安全に努める。

臨床実習の到達目標

- 1) 病歴を聴取し、身体所見をとり、カルテに記載できる。
- 2) 必要な検査を選択し、診断へのプロセスを組み立てることができる。
- 3) 検査結果の解釈ができる。
- 4) 鑑別疾患を整理できる。
- 5) 診断から治療計画を組み立てることができる。
- 6) 患者の有する精神的・社会的問題点を整理できる。
- 7) チーム医療に寄与できる。
- 8) 個人情報に関する守秘義務を厳守し、実践できる。

臨床実習の評価について

- 1) 臨床実習の評価は下記の三項目を主な柱とする。
 - a) 電子ポートフォリオ
 - b) 各科 OSCE
 - c) 各科試験

- a) ポートフォリオの評価は 50 点満点で評価する。

電子ポートフォリオに記載した各診療科における到達目標の達成度・出席・症例振り返り・Mini-CEX 等を総合的に判断する。

出席の評価は電子ポートフォリオ内「臨床実習の記録」を元に判断する。なお、欠席とは正当な事由でない無断欠席を意味する。また、遅刻は各科の判断により減点とする。

b) c) 各科OSCEと各科試験の評価を合計して50点満点で評価する

(各科OSCEと各科試験の合計点における各々の点数配分は科の特性により異なる)

また、各科ローテーション中、正当な事由で欠席した場合については、別の週に振り替えて、臨床実習の補講、各科OSCE及び各科試験の追試験を行うこととする。なお、補講・追試験の評価は正課中の評価と同等として扱う。

2) 全科の評点の平均点をもって臨床実習の評価とする。

(但し、配当された臨床実習科目中に劣悪の評価を有する者は、留年の対象とする)

臨床実習の補講について

各科ローテーション中に、病気または忌引等の正当な事由により当該診療科を欠席し、かつ、学生が補講を希望する場合については、別の週に振り替えて、臨床実習、各科OSCE及び各科試験を行うことができる。

この場合は、登校後7日以内に「臨床実習補講受講願(医師の診断書または関係書類を添付)」を教育課に、また、「欠席届」を学務課に提出すること。

なお、補講が許可された場合は、実施日程等について追って掲示で通知する。

また、補講は上記の正当な事由のみ、その実施を認め、これら以外の事由(懲戒を含む)については実施を認めず、当該期間の臨床実習は評価しないこととする。

病院実習心得

1. 目的

この心得は本学学生が、本学附属病院等において実習を行うにあたり、遵守すべき一般的事項を定めたものである。

2. 本学の使命に対する再確認

本学は、医師として広く人類社会の福祉に貢献できる人間の形成を目的とする臨床医学の教育および研究とともに、地域住民に対する高度の医療を提供する使命をもつ機関であり、医師・看護師その他多数の教職員の協調の下に合理的に運営されている。したがって、学生はこれらの教職員の指示や注意を守り、附属病院等の正常な運営を阻害するようなことがあってはならない。仮にそのようなことがあった場合は臨床実習の中断等の嚴重な指導がある。

3. 服装・みだしなみ

- 1) 学生は、病院が肉体的あるいは精神的に傷ついた病者を扱っていることを考え、常に清潔感を与えるように心掛けること。
- 2) 服装は、大学において決められたハイネック型の白衣(大学ロゴ及び校章ワッペンが縫い付けられたもの)及び名札を必ず着用すること。また、白衣のボタンはきちんと締め、下に色が透けて見えるような派手な色のTシャツや下着は着ないこと。
- 3) ズボンは、プレスの効いた紺やベージュ系のものを着用し、ベルト等で腰できちんと締める。デニム、ジーンズは認められない。
- 4) 髪は、派手な髪型を避け、爪とともに常に手入れをしておくこと。また、長髪はきちんとまとめおくこと。
- 5) 非常の場合の患者搬送に備え、スリッパ、サンダル等を使用しないこと。また、歩くときには靴音に注意し、患者の安寧や検査の実施などに悪影響がないように気をつけること。

- 6) ネックレス、イヤリング、腕輪等の装着ならびに厚化粧・香水は禁止する。

4. 言葉づかい

- 1) 言葉づかいは流行語を避け、標準語でわかりやすく、かつ要領よくすること。
- 2) 敬語は正しく使用すること。

5. 対応

- 1) 対応は折目正しく、誠意と親しみをもって相手に接すること。
- 2) 相手の意見を正しく理解し、敏速かつ正確に対応すること。

6. 実習中の事故に対する対応について

事故防止対策は、医療従事者はもとより、その一員として参加する学生にとっても大きな問題である。

具体的に、実習中に①針刺し事故、②MRSAなどによる院内感染等の拡大、③防護なしでの排菌を伴う結核患者との接触等が大きな問題として取り上げられている。

感染を未然に防ぎ、感染症を伝播させないためにも自己防衛が必要であり、その疾患を把握し、その対処の仕方を誤らないようにすることが肝要である。

万が一このような事故に遭遇した場合、直ちに応急措置を行い、指導医に申し出ること。また、指導医は、その状況を把握し、健康管理センター(時間外の場合は救命救急センター)を受診させ、処置を行う。

なお、正課中の事故によって身体に傷害を被った場合は、全学生が一括加入している「学生教育研究災害傷害保険」の対象となり、保険金が給付されることがある。

また、誤って医療器機等を壊してしまった場合には「医学生教育研究賠償責任保険(医学賠)」が適用されることがあるので、事故等が起きた場合は速やかに学務課に申し出ること。

本院 臨床実習注意事項

1. 医療安全を最優先すること。(患者のみならず職員、自分自身を含む)
2. 健康面や諸事情により欠席、早退、遅刻する場合は各診療科の担当医または教育課への連絡を欠かさないこと。
3. 病棟・病室への入室にあたり予め責任者である医師または看護師の許可を受けること。
4. 診療にあたり、事前に当該患者の病状・プロフィール等についての注意事項を十分理解しておくこと。
5. 患者に対して、診断、病状、検査内容、治療内容等の説明を行う前に、指導医の許可を受けること。
6. 実習で知り得た患者個人情報および職員の行動、言動について、守秘義務を遵守すること。院内のみならず、通学経路を含む院外においても同様である。
7. 電子カルテ化に伴い、診療に不必要な情報への不正アクセス並びに、SNS等への投稿で個人情報の漏えい等が生じた際には、大学規定により処罰を受けることを承知すること。院外には患者情報を含むデータ（印刷物を含む）を持ち出さないこと。
8. 患者に対する態度、言葉づかい等は、精神的、肉体的安静をそこなわないよう特に配慮すること。
9. 設備備品を大切にとりあつかい、材料その他消耗品の浪費をしないこと。
10. 実習中は禁煙である。
11. 常に所在を明らかにし、指導医等の許可なく外出、あるいは関係者以外の者と面接しないこと。
12. 院内の外来患者も利用するレストラン等では白衣は脱ぐこと。また、聴診器は必ずポケットにしまうこと。

13. 実習に際しては、臨床実習ハンドブックを熟読し、各診療科の頁に記載されている携帯品（例えば、教科書、ノートおよび筆記用具等）は持参すること。ポートフォリオや資料、検索のためスマートフォン、タブレット、PCの持参は可能だが、セキュリティの徹底と紛失、盗難には十分留意すること。

＜教育課＞ 内線 4812、4840

実習にかかる放射線被曝線量管理について(第5学年)

クリニカル・クラークシップ等で放射線管理区域に入室する際には、ポケット線量計を携帯し、その都度線量を記録することが法で定められています。

ついては、次の注意事項に従いポケット線量計を各自管理し、必要となる診療科毎に正しく測定するよう心がけてください。

【注 意 事 項】

1. ポケット線量計は新学年オリエンテーション時に貸与する。当該学年実習終了まで自己責任において管理し、当該学年実習終了時に教育課へ返却のこと。
2. ポケット線量計の取扱方法
電源オン：3秒以上押す。⇒ 0000 の表示を確認 ⇒ 測定開始となる。
電源オフ：3秒以上押す。
リセット：10秒以上押す。
3. 記録の管理は必要となる診療科毎に行い、実習科初日に10秒以上電源ボタンを押し、数値をリセット（0000 の表示）する。

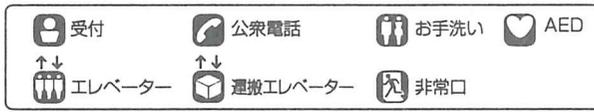
4. 実習中に放射線管理区域に入る場合は、必ずポケット線量計の電源を入れる。
放射線管理区域以外では必ず電源を切ること。
5. 測定した数値は、表示が0であっても、放射線被曝線量記録表の記入欄に記入し、必ず指導教員の確認印をもらう。
指導教員の確認印をもらうまでリセットしないこと。
6. ポケット線量計の装着部位は次のとおりとする。
男子は胸のポケット内に装着し、必ずプロテクターを着用する。
女子は腹部に装着し、必ずプロテクターを着用する。
7. ポケット線量計の電池が切れた場合は、すぐに教育課に電池を取りに行くこと。
8. 線量限度は法律により、放射線診療従事者については1年間の積算で50mSv、5年間の積算で100mSvと定められているが、1週間の測定値が250 μ Svを超えた場合はすぐに教育課に連絡すること。
9. ポケット線量計を破損または紛失した場合は、すぐに教育課へ届け出ること。
なお、破損または紛失した場合は自己負担による実費弁償(3万~4万円)となるので取り扱いには十分注意すること。
10. 学外には持ち出さないこと。学外臨床実習で他施設の放射線管理区域に入る場合は当該施設の管理方法に従い、被曝数値が測定されたら学外臨床実習放射線被曝線量記録表に記載を依頼すること。
11. ポケット線量計は、強い電波を放射されると誤計数することがあるので、下記の装置の近辺で使用する時は十分注意すること。また、近くに置かないようにすること。[携帯電話、PHS、高出力トランシーバー、マイクロ波治療器、電子レンジ、レーダー、溶接器、その他火花を起こしたり、強い電波を放出する装置] - 取扱い説明書より抜粋 -

本館

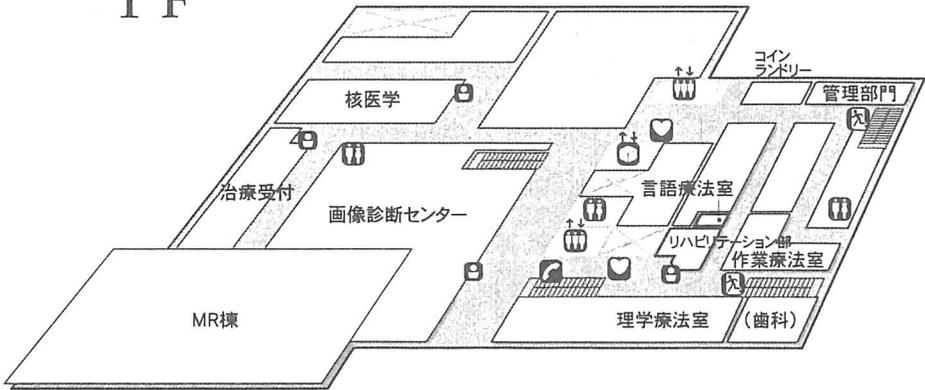
	東	西	南	北
8 F	脳神経外科、SCU 脳神経内科 脳卒中センター てんかんセンター(成人)	呼吸器外科 (呼吸器病センター) 乳腺・内分泌外科	脳神経内科	呼吸器内科
7 F	耳鼻咽喉科 消化器・一般外科	眼科、皮膚科 消化器・一般外科	整形外科 消化器・一般外科	整形外科 形成外科
6 F	小児外科、脳神経外科 整形外科、形成外科 腎泌尿器外科、眼科 耳鼻咽喉科、皮膚科 心臓血管外科 院内学級教室(小学部)	消化器・一般外科	婦人科	消化器・一般外科 (GHCU)
5 F	小児科 こどもセンター てんかんセンター(小児)	産科	新生児科	産科
		(総合周産期母子医療センター)		
4 F	病院長室、看護部長室、事務部長室、栄養部長室、看護部、管理課、会議室 食堂、売店、理容室、医療安全管理室、クリニカル・エンジニア部、診療記録管理室、薬剤部、外来師長室、病院経営管理室、院内学級(中学部)、院内学級職員室			
3 F	外科(消化器・一般外科、呼吸器外科、心臓血管外科、小児外科、乳腺・内分泌外科)、脳神経外科、形成外科、皮膚科、腎泌尿器外科、産科、婦人科、眼科、麻酔科、生殖・内分泌外来、内視鏡センター、生殖医療センター、中央手術部、医療器材室、臨床実習控え室、大講堂・小講堂、聖堂			
2 F	内科東 (呼吸器内科、消化器・肝臓内科、代謝・内分泌内科) 内科西 (総合診療内科、循環器内科、腎臓・高血圧内科、脳神経内科、血液内科、リウマチ・膠原病・アレルギー内科) 小児科、新生児科、整形外科、耳鼻咽喉科、神経精神科 臨床検査部、病理診断科、輸血部、超音波センター、健康診断センター 医事課(新患・再来・会計・諸法・入退院フロント)、 メディカルサポートセンター(地域医療連携室・医療福祉相談・看護相談・栄養相談、入退院支援窓口) 総合案内、正面玄関、喫茶			
1 F	治験管理室、院内搬送事務室 放射線科、放射線管理室、画像センター、放射線治療センター リハビリテーション部、栄養部、コインランドリー、MR棟			

別館

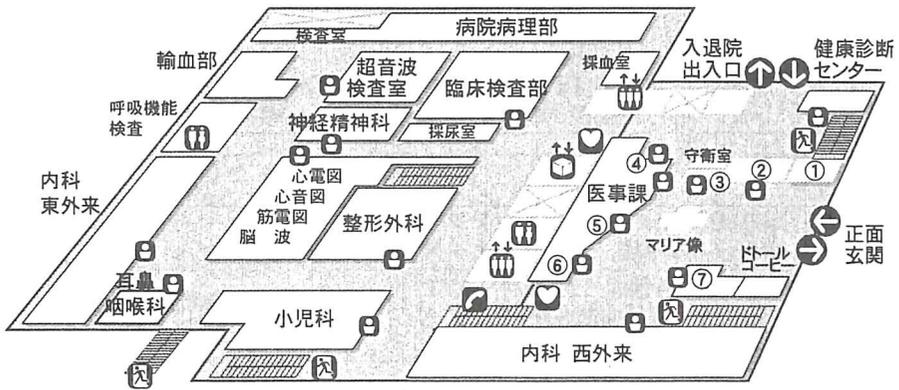
	南	北
8 F	臨床講堂、レストランラウンジ 人事課、財務課、経理課、ナースサポートセンター	
7 F	リウマチ・膠原病・アレルギー内科 (リウマチ・膠原病生涯治療センター) 血液内科、腫瘍内科	代謝・内分泌内科(糖尿病センター) 腎臓・高血圧内科
6 F	消化器・肝臓内科	
5 F	血液内科、腫瘍内科	総合診療内科、消化器・肝臓内科
4 F	ハートセンター南 循環器内科、心臓血管外科	ハートセンター北 循環器内科、心臓血管外科(CCU)
3 F	腎臓・高血圧内科、腎臓泌尿器外科	血液浄化療法ユニット
	腎臓病センター	
2 F	神経精神科	腫瘍センター
1 F	救命救急センター・熱傷センター(ICU)、夜間急患センター	
B 1	施設課(家政)、洗濯室、コインランドリー	



1 F

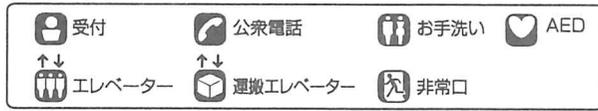


2 F

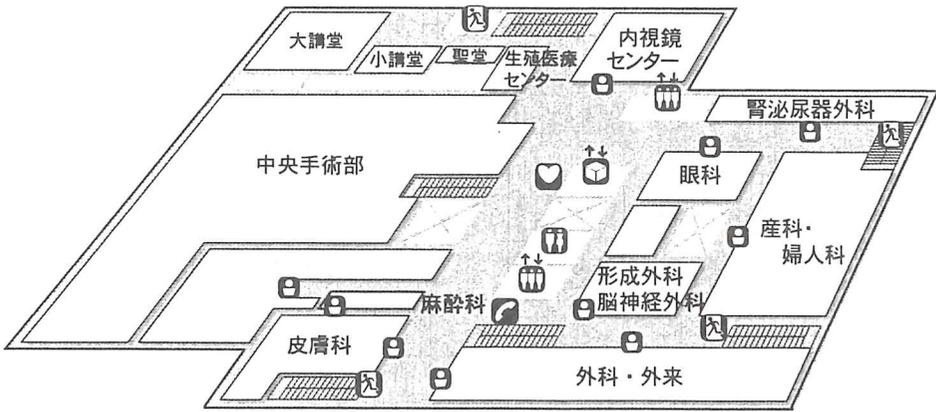


- ①メディカルサポートセンター
- ②新患フロント
- ③再来フロント
- ④入退院フロント

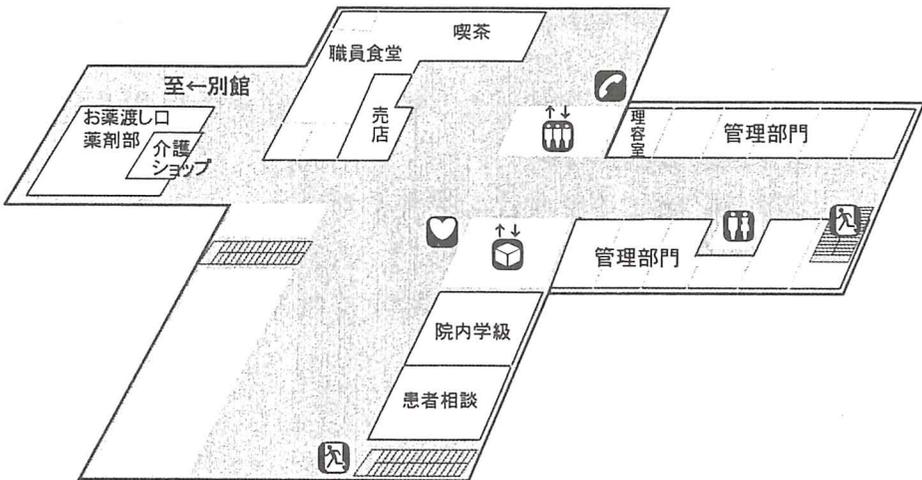
- ⑤会計フロント
- ⑥公費フロント
- ⑦予約専用再来受付機



3 F



4 F



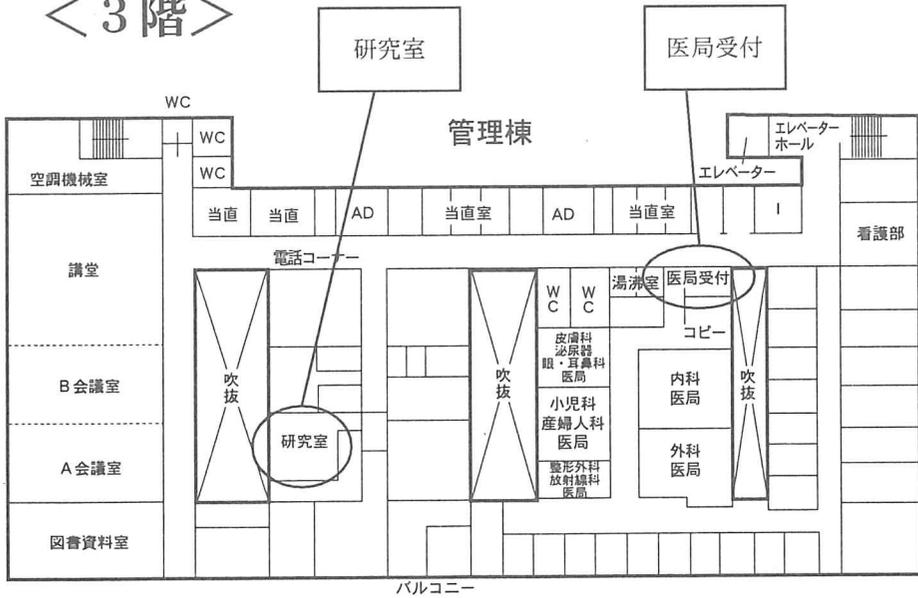
西部病院 臨床実習注意事項

1. クリニカル・クラークシップ初日は、各診療科指定の場所へお集まり下さい。
2. 控え室(兼更衣室)は、院内職員寮 E 棟 になりますので、下記の部屋を使用して下さい。
男性 = 1F 108 号室
女性 = 1F 111 号室
(控え室(兼更衣室)内の空いているロッカーをご利用下さい。)

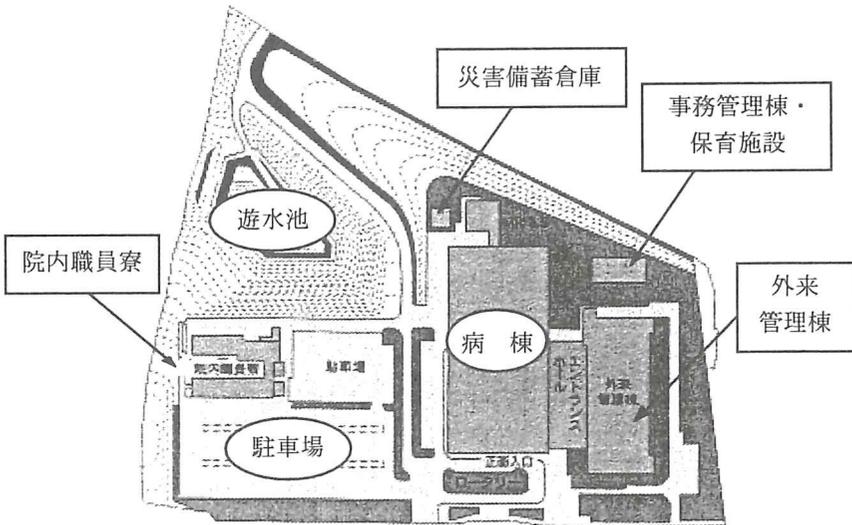
なお、控え室(兼更衣室)内にごみ箱は設置しておりませんので、各自持ち帰って下さい。
3. 車で来院される方は、外来駐車場を利用してください。駐車場のサービス券は、総務課庶務係でさしあげますので申し出てください。
総務課は、事務管理棟・保育施設の2階です。
4. 共同利用スペースとして、院内に研究室を設けております。全職員が利用するスペースのため、ご利用の際には室内における飲食はお控えください。
また、貴重品は、ロッカーにしまうか、携帯する等、研究室内に放置して離席しないでください。

<総務課庶務係> 内線 2124

< 3階 >



< 院内職員寮 >



* 院内職員寮 学生控え室：B1F 多目的室
(看護学生も使用するので、1人1席を厳守して下さい。
また看護学生が多数の期間は使用できません。)

男性控え室(兼更衣室)：1F 108号室

女性控え室(兼更衣室)：1F 111号室

院内職員寮の關鍵時間は7:00～20:00です。

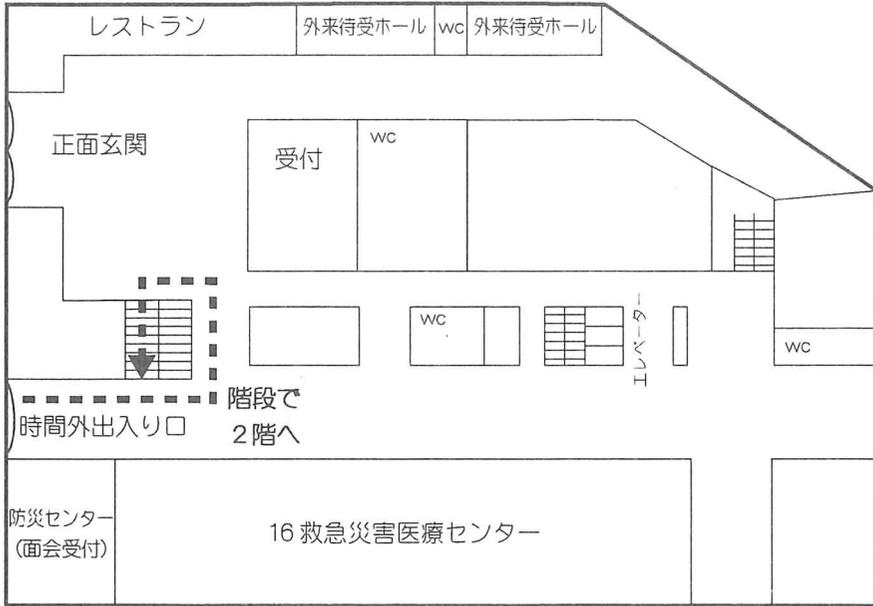
その他の時間は守衛(内線:2181)に依頼して下さい。

多摩病院 臨床実習注意事項

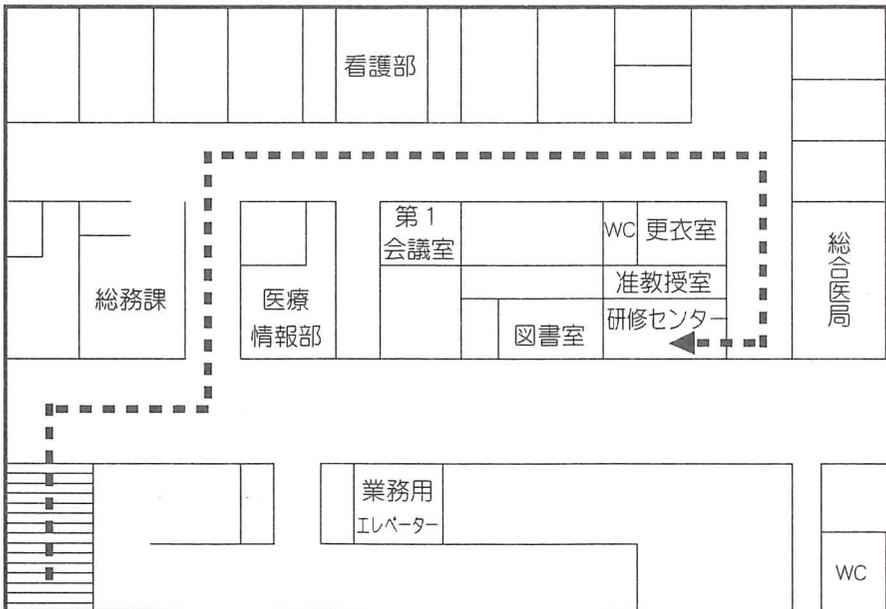
1. 臨床実習、クリニカル・クラークシップ初日は、2階総務課から管理部門内研修センターに行ってください。
(P29 案内図参照)
2. 初日は8時30分から研修センターでオリエンテーションを行います。
3. 初日にかかわらず、集合時間は厳守して下さい。
4. 病院内のマナーを厳守して下さい。
5. 指定のロッカーを使用して下さい。
6. 敷地内及び周辺道路は禁煙です。また院外での白衣着用による喫煙も禁止です。
喫煙が発覚した者には多摩病院での実習を許可しませんので注意して下さい。
7. 実習中は、診療科医師の指示に従って下さい。
8. 駐車場はありませんので、公共の交通機関を利用して下さい。
9. ロッカーの鍵は最終日に必ず所定の場所に戻して下さい。

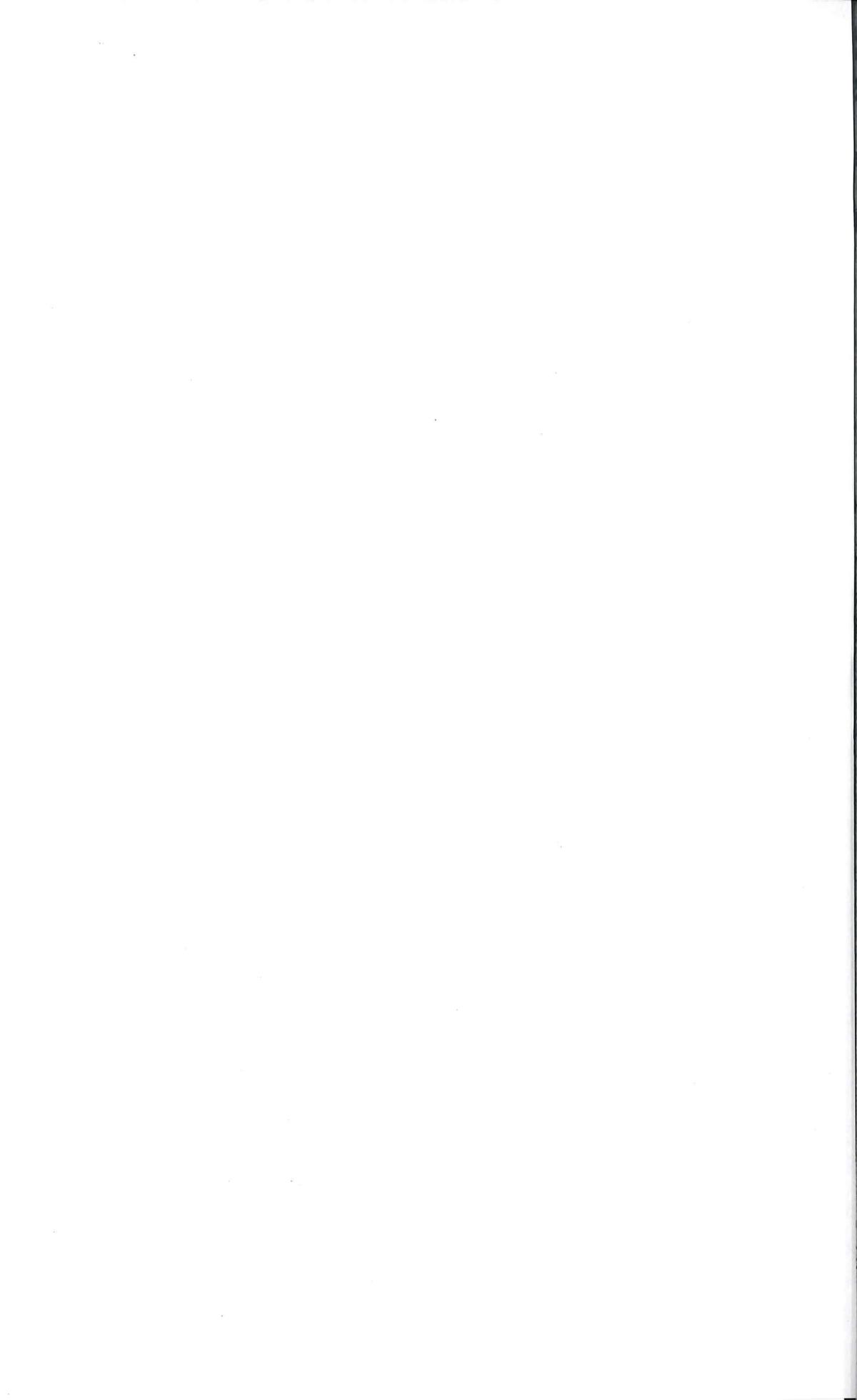
＜総務課 臨床実習担当＞ 内線 2224

1階平面図



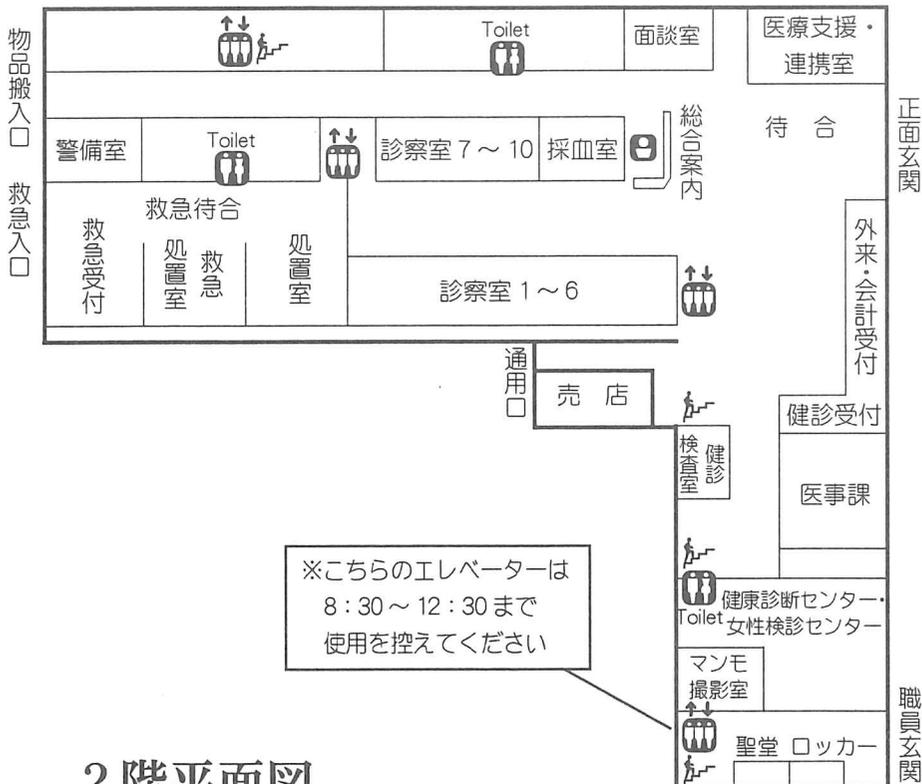
2階平面図



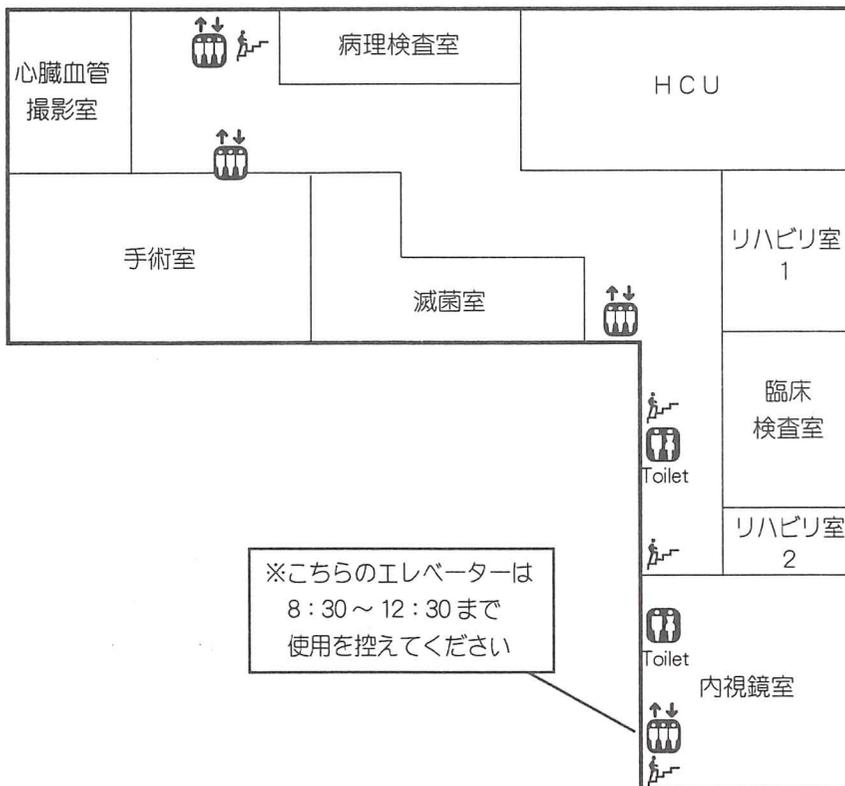


東横病院BSL案内図

1階平面図



2階平面図



2019年度 臨床実習スケジュール

- * 2019年度は大学病院、西部病院、多摩病院及び東横病院(消化器外科のみ)で臨床実習を実施する。
 なお、各診療科の大学病院、西部病院、多摩病院及び東横病院の学生の振り分けは各診療科の定員による。
- * 臨床実習は月曜日～金曜日。なお、土曜日は臨床実習を行わない。
- * 「総合診療内科」の第2週目の火曜日に「学外臨床実習」を行う。
 (但し、火曜日が祝日・学事による休講の場合はこれを第1週目の火曜日に振り替える)

週	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
月	4				5				6				7				8		9	
日	1	8	15	22	7	13	20	27	3	10	17	24	1	8	16	22	19	26	2	9
	6	13	20	27	11	18	25	1	8	15	22	29	6	13	20	27	24	31	7	14
A1	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射
A2			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿			放射	整形
B1	脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内	
B2	精神	脳外			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿		
C1	神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚
C2			精神	脳外			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿
D1	外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C		腎内	
D2					精神	脳外			耳鼻	眼科										
E1	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C	
E2							精神	脳外			耳鼻	眼科								
F1	腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内	
F2	救命	腫瘍							精神	脳外			耳鼻	眼科						
G1	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内		外科B	
G2			救命	腫瘍							精神	脳外			耳鼻	眼科				
H1	麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻	呼内	
H2	形成	麻酔			救命	腫瘍							精神	脳外			耳鼻	眼科		
I1	リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内		眼科	耳鼻
I2			形成	麻酔			救命	腫瘍							精神	脳外			耳鼻	眼科
J1	小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神	総内	
J2					形成	麻酔			救命	腫瘍							精神	脳外		
K1	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内		脳外	精神
K2							形成	麻酔			救命	腫瘍							精神	脳外
L1	整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A		神内	
L2	放射	整形							形成	麻酔			救命	腫瘍						
M1	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内		外科A	
M2			放射	整形							形成	麻酔			救命	腫瘍				
N1	泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命	消内	
N2	皮膚	泌尿			放射	整形							形成	麻酔			救命	腫瘍		
O1	腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内		腫瘍	救命
O2			皮膚	泌尿			放射	整形							形成	麻酔			救命	腫瘍
P1	外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成	代内	
P2					皮膚	泌尿			放射	整形							形成	麻酔		
Q1	循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内		麻酔	形成
Q2							皮膚	泌尿			放射	整形							形成	麻酔
R1	外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児		リ内	
R2									皮膚	泌尿			放射	整形						
S1	呼内		外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦		小児	
S2											皮膚	泌尿			放射	整形				
T1	眼科	耳鼻	呼内		外科B		循内		外科C		腎内		泌尿	皮膚	血内		整形	放射	産婦	
T2	耳鼻	眼科											皮膚	泌尿			放射	整形		

週	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
月	9		10					11					12			1			2	
日	17	24	30	7	15	21	28	5	11	18	25	2	9	16	6	14	20	27	3	10
	21	28	4	12	19	26	2	9	16	22	30	7	14	21	11	18	25	1	8	15
A1	產婦		小兒		J內		麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神
A2							形成	麻醉			救命	腫瘍							精神	腦外
B1	整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		
B2	放射	整形						形成	麻醉			救命	腫瘍							
C1	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		
C2			放射	整形						形成	麻醉			救命	腫瘍					
D1	泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		
D2	皮膚	泌尿			放射	整形						形成	麻醉			救命	腫瘍			
E1	腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	
E2			皮膚	泌尿			放射	整形						形成	麻醉			救命	腫瘍	
F1	外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	代內		
F2					皮膚	泌尿			放射	整形						形成	麻醉			
G1	循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	麻醉	形成	
G2							皮膚	泌尿			放射	整形						形成	麻醉	
H1	外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒		J內	
H2									皮膚	泌尿			放射	整形						
I1	呼內		外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦		小兒	
I2											皮膚	泌尿			放射	整形				
J1	眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射	產婦	
J2	耳鼻	眼科											皮膚	泌尿			放射	整形		
K1	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內		整形	放射
K2			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿			放射	整形
L1	腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚	血內	
L2	精神	腦外			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿		
M1	神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C		腎內		泌尿	皮膚
M2			精神	腦外			耳鼻	眼科											皮膚	泌尿
N1	外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C		腎內	
N2					精神	腦外			耳鼻	眼科										
O1	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內		外科C	
O2							精神	腦外			耳鼻	眼科								
P1	腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B		循內	
P2	救命	腫瘍							精神	腦外			耳鼻	眼科						
Q1	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內		外科B	
Q2			救命	腫瘍							精神	腦外			耳鼻	眼科				
R1	麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻	呼內	
R2	形成	麻醉			救命	腫瘍							精神	腦外			耳鼻	眼科		
S1	J內		麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內		眼科	耳鼻
S2			形成	麻醉			救命	腫瘍							精神	腦外			耳鼻	眼科
T1	小兒		J內		麻醉	形成	代內		腫瘍	救命	消內		外科A		神內		腦外	精神	總內	
T2					形成	麻醉			救命	腫瘍							精神	腦外		

2019年度 臨床実習グループ

グループ	学 生 氏 名		
A1	◎芦 川 有 美	宮 田 知 明	櫻 木 佑
A2	○小 泉 光 司	奥 拓 也	小 葉 松 斐
B1	◎天 笠 玲 菜	ナナー ショーシ讓時	木 南 佳 也
B2	○韋 千 明	杉 原 里 奈	尚 原 弘 和
C1	◎石 井 明 里	千 葉 義 之	黒 川 泰 佑
C2	○齊 藤 琢 真	朝 蔭 太 樹	杉 山 奈 生
D1	◎伊 藤 万 理 子	小 山 貴 久	正 木 雄 麻
D2	○篠 崎 幸 矢	高 橋 知 歩	永 沼 秀 崇
E1	◎江 島 伊 織	新 井 祐 太	井 崎 裕 都
E2	○土 屋 仁 志 郎	石 川 亜 美	藤 野 和 哉
F1	◎片 桐 勇 貴	新 海 大 志	北 倉 えり茅
F2	○江 本 雛 子	岡 田 楽 史	郷 佳 洋
G1	◎菅 澤 佳 奈	中 谷 健 二 郎	嵯 峨 将 央
G2	○楠 田 修 平	齋 藤 太 郎	高 月 美 里
H1	◎小 川 百 子	永 井 大 樹	進 藤 雄
H2	○鈴 木 幹 広	倉 持 桃 子	山 田 祥 登
I1	◎大 竹 由 起	加 藤 善 之	石 塚 勘 太
I2	○畑 山 靖 樹	北 尾 真 友 子	俵 原 健 太
J1	◎方 波 見 里 奈	津 久 井 充 人	磯 村 香 介
J2	○豊 田 名 津 美	谷 口 弘 樹	古 谷 惇
K1	◎瀧 澤 美 紗 子	川 地 真 一	市 川 剛 大
K2	○上 向 伸 太 郎	小 野 遥 香	堀 紘 太 朗
L1	◎濱 田 悠 佑	篠 崎 香 利	井 上 雄 一 朗
L2	○谷 口 眞 梨 乃	手 計 順	植 村 伶 央
M1	◎松 本 佳 子	木 村 颯 汰	萩 野 哲 伸
M2	○櫻 井 哲 哉	米 澤 唯	四 柳 敬 之
N1	◎原 直 也	廣 瀬 景 子	反 町 峻
N2	○須 賀 円 香	清 水 陽 介	藤 塚 航 陽
O1	◎鈴 木 桜 子	吉 井 巧	長 岡 聡 汰
O2	○邊 見 光	横 井 藍	
P1	◎本 宮 寛 人	木 村 恵 子	早 川 七 海
P2	○村 田 莉 紗 子	松 井 佑 輝	
Q1	◎副 島 彩 加	千 坂 奎	内 田 陽
Q2	○村 山 賢 太	矢 野 愛 美 香	
R1	◎安 田 浩 毅	友 清 海 斗	堀 江 叡
R2	○能 美 詩 穂	森 谷 諒	
S1	◎山 崎 修 平	忍 滑 谷 博 通	安 西 幸 之 助
S2	○西 成 田 純	森 田 康 太 郎	
T1	◎劉 環 壬	青 木 隆 太 朗	押 方 悠 仁
T2	○服 部 奈 津 子	雨 宮 大 晟	

◎班長

○副班長

2019年度 臨床実習正副担当者表

	講座(分野)名	正担当		副担当	
		氏名	PHS	氏名	PHS
1	内科学 総合診療内科	松田 隆秀	0598	家 研也	^{多摩} 0475
2	内科学 呼吸器内科	古屋 直樹	0988	森川 慶	1366
3	内科学 循環器内科	明石 嘉浩	0108	黄 世捷	1757
4	内科学 消化器・肝臓内科	池田 裕喜	0763	渡邊 綱正	1810
5	内科学 腎臓・高血圧内科	今井 直彦	1483	櫻田 勉	0834
6	内科学 代謝・内分泌内科	石井 聡	0489	福田 尚志	1737
7	内科学 脳神経内科	柳澤 俊之	0893	清水 高弘	0740
8	内科学 血液内科	酒井 広隆	1464	富田 直人	0106
9	内科学 肝・膠原病・消化器内科	山崎 宜興	1033	松下 広美	0707
10	臨床腫瘍学	中島 貴子	1538	砂川 優	0481
11	小児科学	長江 千愛	1504	宇田川紀子	0547
12	神経精神科学	小口 芳世	0321	立野玄一郎	2028
13	放射線医学	三村 秀文	1815	中村 尚正	0922
14	皮膚科学	門野 岳史	1780	竹内 そら	0333
15	腎泌尿器外科学	菊地 栄次	0532	佐々木秀郎	0532
16	外科学A 消化器・一般外科	朝野 隆之	1759	嶋田 仁	0621
17	外科学B 呼吸器外科	佐治 久	0779	小島 宏司	0294
18	外科学B 乳腺・内分泌外科	本吉 愛	1787	志茂 新	1089
19	外科学C 心臓血管外科	近田 正英	0081	小野 裕國	1569
20	外科学C 小児外科	北川 博昭	0399	古田 繁行	0331
21	脳神経外科学	太組 一郎	0349	高砂 浩史	1437
22	整形外科学	植原 健二	1367	平野 貴章	0405
23	産婦人科学	五十嵐 豪	0666	高江 正道	0759
24	眼科学	徳田 直人	1535	小島 香	1744
25	耳鼻咽喉科学	宮本 康裕	1093	赤澤 吉弘	0624
26	麻酔学	井上荘一郎	1793	佐藤 佑	1859
27	形成外科学	梶川 明義	1299	菅谷 文人	0039
28	救急医学	藤谷 茂樹	1080	森澤健一郎	1544

※多摩病院への発信：特番 72 例)72 + 8 + 3 ケタ

院内 PHS の使用に関する取扱要綱

聖マリアンナ医科大学病院内において、第5学年の臨床実習(BSL)時における携帯型内線電話機「以下、院内PHSという」の使用については下記の内容を遵守しなければならない。

【1. 貸与目的・期間について】

- 1) 臨床実習を円滑に遂行することと、緊急時の連絡手段を確保するために各班に対して原則1台ずつ貸与する。
なお、貸与を受けた学生は、院内で常に携帯しなければならない。
- 2) 貸与期間は2019年4月1日(月)～2020年2月14日(金)までとするが、原則1日毎に院内PHS保管キャビネットに返却しなければならない。

【2. 貸与方式について】

- 1) 院内PHSは病院本館3階小講堂に常設している院内PHS保管キャビネット(別図参照)に保管しているため、自身(班)がローテーションする診療科の院内PHSを使用しなければならない。また、日々の実習終了後は速やかに院内PHS保管キャビネット内の充電器に差し込み保管することとする。なお、キャビネット開閉後は必ず施錠すること。

【3. 使用上の規則について】

院内PHSを使用するときは、次の点に留意しなければならない。なお、規則を遵守できない場合は、当該班員全員に対して、貸出しを禁止する場合もある。

- 1) 院内PHSは原則的に本院にいる班長が携帯すること。また、班長が本院にいない場合は副班長もしくは班員が携帯すること。
- 2) 院内PHSの使用は臨床実習時のみとする。
- 3) 院内PHSは決して自宅に持ち帰らないこと。

- 4) 院内PHSに指定のステッカー及び専用ストラップを常に取り付けること。
- 5) 使用が禁止されている場所では、絶対に使用しないこと。
- 6) 私用では決して使用しないこと。
- 7) 通話に関しては周囲の患者に配慮し、簡潔、手短に行うこと。
- 8) 患者のプライバシーに関する内容は特段の注意を払うこと。
- 9) その他、院内PHSの取扱いについては、「大学病院PHS電話貸与内規」に準ずる。

【4. 破損・紛失時の対応について】

- 1) 院内PHSの破損、紛失の場合には、直ちに当該理由について書面をもって、教育課に報告しなければならない。また、各診療科ローテーション初日に破損、紛失が明らかになった場合、前週に使用していた班による破損、紛失が考えられるため、直ちに教育課に報告しなければならない。なお、ローテーション初日に報告がない場合は、その理由に関わらず、当該班員全員の責任となる。
- 2) 院内PHSの本体および付属品の一部もしくはすべてを紛失した場合、無償修理対象あるいは老朽化等に該当しない破損が生じた場合は、その理由に関わらず、すみやかに班員全員で実費を弁済しなければならない(全損の場合は2万4千円程度)。

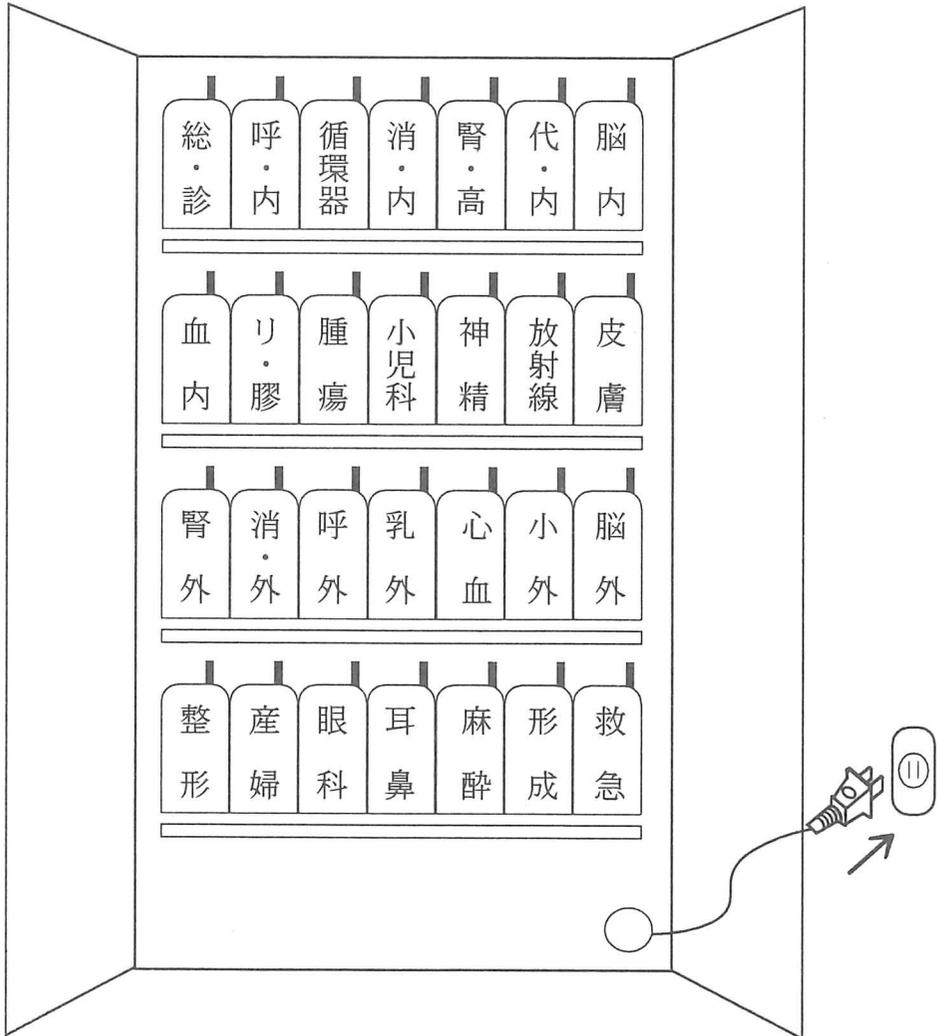
【5. 使用方法について】

- 1) 院内PHSを呼び出す場合は、8+院内PHS端末番号(4桁)をダイヤルする。
- 2) 内線電話専用であるため、外線は利用できない。
- 3) 各診療科別院内PHS番号は臨床実習ハンドブックに記載があるため、確認すること。
- 4) 各医局の受付内線番号は臨床実習ハンドブックに記載があるため、必要時参照すること。

【6. その他】

- 1) 院内 PHS については教育課が担当窓口となる。
- 2) 診療科別キャビネットについては以下の図を参照のこと。

【院内 PHS 保管キャビネット図(イメージ図)】



- ※ ローテーションする診療科の院内 PHS を使用すること。
- ※ 産婦人科学は産科・婦人科別々に PHS が 2 台あるため、両方持参し、指導医の指示の下使用すること。
- ※ 実習終了後は 1 日毎に当該診療科の充電器に置いて保管すること。(充電器は貼り付けてある。)
- ※ キャビネット開閉後は必ず施錠すること。

各講座（分野）内線番号一覧

	講座（分野）名	PHS 番号	受付番号	備 考
1	内科学 総合診療内科	8 - 5001	3640	
2	内科学 呼吸器内科	8 - 5002	3305	
3	内科学 循環器内科	8 - 5003	3313	
4	内科学 消化器・肝臓内科	8 - 5004	3380	
5	内科学 腎臓・高血圧内科	8 - 5005	3305	
6	内科学 代謝・内分泌内科	8 - 5006	3149	
7	内科学 脳神経内科	8 - 5007	3150	
8	内科学 血液内科	8 - 5008	3305	
9	内科学 肝・膠原病・肝臓内科	8 - 5009	4285	
10	臨床腫瘍学	8 - 5010	2521	
11	小児科学	8 - 5011	3321	
12	神経精神科学	8 - 5012	3202	
13	放射線医学	8 - 5013	3442	
14	皮膚科学	8 - 5014	3238	
15	腎泌尿器外科学	8 - 5015	3248	
16	外科学A 消化器・一般外科	8 - 5016	3213	
17	外科学B 呼吸器外科	8 - 5017	3230	
18	外科学B 乳腺・内分泌外科	8 - 5018	3222	
19	外科学C 心臓血管外科	8 - 5019	3230	
20	外科学C 小児外科	8 - 5020	3222	
21	脳神経外科学	8 - 5021	3866	
22	整形外科学	8 - 5022	3435	
23	産婦人科学（産科）	8 - 5023	3332	
24	産婦人科学（婦人科）	8 - 5029	3332	
25	眼科学	8 - 5024	3252	
26	耳鼻咽喉科学	8 - 5025	3261	
27	麻酔学	8 - 5026	3452	
28	形成外科学	8 - 5027	3567	
29	救急医学	8 - 5028	3931	

【留意事項】

※産婦人科学は産科・婦人科用に PHS が 2 台あるため、両方持参し、指導医の指示の下使用すること。

※医局受付時間：午前 9 時～午後 5 時。

※相手に電話を掛ける(受ける)際は、まず「医学部 5 年生〇班の〇〇(氏名)です」と名乗ってから用件に移ること。

※院内 PHS は次に使用する人のことを考え、大切に扱うこと。

iPad mini 貸与に関して

【1. 貸与目的・期間等について】

昨今のICTの爆発的な普及により、医学・医療の分野でもこのICTをツールとして使いこなせる人材の育成が急務となっていることから、ICTツールを日常的に使いこなし効率的に学習できる技能を習得することを目的として、平成25年度より第5・6学年を対象にiPad mini「以下、タブレットという」を貸与している。

臨床実習においては、各診療科ともに第5学年学生はタブレットを所持している前提で指導を行うため、臨床実習中は必ず持参すること。

また、タブレットは第5・6学年次に継続して貸与することになるため、常に良好な状態で利用できるよう維持管理に努めること。なお、紛失した場合、当該貸与者は新規購入額の全額を負担することになる。(卒業時に大学へ返却しなければならない。)

【2. 使用上の規則について】

タブレットを使用するときは、次の点に留意しなければならない。なお、規則を遵守できない場合は、利用禁止等の措置を講ずる場合もある。

- 1) カメラ機能を使った写真及び動画(以下「画像等」という。)の保存を含め、個人情報やタブレットで作成しないこと。
- 2) 臨床実習中に患者等人物を撮影する場合は指導医に確認の上、必ず同意を得てから画像等を撮影すること。
- 3) Facebook等ネットワークサービスを用いて不特定多数に患者等の情報及び個人情報を公開しないこと。
- 4) 著作権、特にネットワークを用いた公衆送信権や肖像権等の侵害に当たる行為をしないこと。
- 5) 紛失又は故障(破損、水没等を含む)した場合、速やかに教学部情報技術課に届け出ること。
- 6) タブレットを他の貸与者及び第三者に不正に貸与しないこと。

※ 使用の際は「学生貸与タブレットの管理に関する内規」を遵守すること。

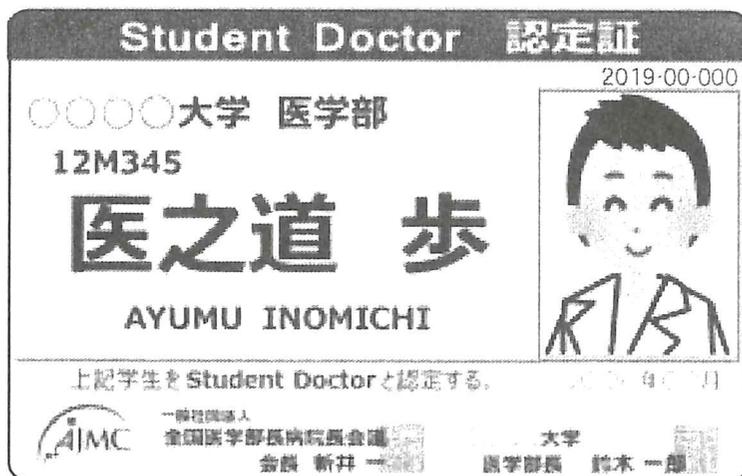
Student Doctor 認定証に関して

Student Doctor 認定証とは、医学部長の申請に基づき全国医学部長病院長会議会長が発行する証明証である。

本証明証は、臨床実習を行うことを全国医学部長病院長会議として認めていることを証明するものであり、ネームプレートとして使用するものではない。

なお、患者さんあるいは教職員より求めがあった場合は提示できるよう、臨床実習の際は常に携帯しなければならない。

【表面見本】



【裏面見本】

注 意 事 項

- ・この認定証は他人に貸与あるいは譲渡してはならない。
- ・臨床実習の際に携行すること。
- ・患者さんあるいは病院教職員からの求めがあった場合には提示すること。
- ・破損あるいは紛失しても再発行しないので、大切に扱うこと。

Association of Japanese Medical Colleges
全国医学部長病院長会議
〒113-0033
東京都文京区湯島 1-3-11 お茶の水プラザ 4F
TEL 03-3813-4610 FAX 03-3813-4660
URL <http://www.ajmc.jp> E-mail info@ajmc.jp



医行為について

医師として最小限必要な知識・技術を体得するため、下記のとおり、医行為を実施することがある。

但し、医行為を行う場合、以下の条件(厚生労働省健康政策医政局の臨床実習検討委員会最終報告より引用)が必要とされている。

- ①侵襲性のそれほど高くない一定のもの（【1】参照）に限られること
- ②指導医によるきめ細かな指導・監督のもとに行われること
- ③臨床実習を行わせるに当たって事前に医学生の評価（共用試験）を行うこと
- ④患者さん等の同意を得て実施すること

このため、全ての医行為は外来・病棟で指導医が口頭で同意を取得し、同意の旨を日付（紙カルテの場合は指導医の署名を含む）とともに必ず記載した上で、直接指導を受ける指導医の監督下で行うものとする。

1. 共通して学生による実施が許容される基本的医行為の範囲
診療参加型臨床実習を受け入れる診療単位組織に共通して学生による実施が許容される基本的医行為の範囲を医学部で次のように定めて明示する。

【1】実施が許容される基本的医行為

水準Ⅰ 指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの	水準Ⅱ 状況によって指導医の指導・監視のもとに実施が許容されるもの	水準Ⅲ 原則として指導医の実施の介助または見学にとどめる
<p>1. 診察</p> <ul style="list-style-type: none"> ・全身の視診、打診、触診 ・簡単な器具(聴診器、打腿器、血圧計など)を用いる全身の診察 ・耳鏡、鼻鏡、検眼鏡による診察 ・内診 ・産科的診察 		
<p>2. 検査</p> <p>(生理学的検査)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・心電図、心音図、心機図 ・脳波 ・呼吸機能(肺活量など) ・聴力、平衡、味覚、嗅覚 ・視野、視力 <p>(消化管検査)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・直腸鏡、校門鏡 <p>(画像診断)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・超音波 ・MRI(介助) <p>(放射線学的検査)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・単純 X 線撮影(介助) ・RI(介助) <p>(採血)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・耳朶、指先などの毛細血管、静脈(末梢) <p>(穿刺)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・嚢胞(体表)、潰瘍(体表) <p>(産婦人科)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・膣内容採取 ・コルポスコピー <p>(その他)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・アレルギー検査(貼付) ・発達テスト 	<ul style="list-style-type: none"> ・筋電図 ・胃腸管透視 ・動脈(末梢) ・胸、腹腔、骨髄 	<ul style="list-style-type: none"> ・眼球に直接触れる検査 ・食道、胃、大腸、気管支などの内視鏡検査 ・気管支造影など造影剤注入による検査 ・小児からの採血 ・腰椎、バイオプシー ・子宮内操作 ・知能テスト、心理テスト

水準Ⅰ 指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの	水準Ⅱ 状況によって指導医の指導・監視のもとに実施が許容されるもの	水準Ⅲ 原則として指導医の実施の介助または見学にとどめる
3. 治療		
(看護的業務) ・体位変換、おむつ交換、移送 (処置) ・皮膚消毒、包帯交換 ・外用薬貼付、塗布 ・気道内吸引、ネブライザー ・導尿、浣腸 ・ギプス巻 (注射) (外科的処置) ・抜糸、止血 ・手術助手 (その他) ・作業療法(介助)	・創傷処置 ・胃管挿入 ・皮内、皮下、筋肉 ・静脈(末梢) ・潰瘍切開、排膿 ・縫合 ・鼠径ヘルニア用手還納	・静脈(中心)、動脈 ・全身麻酔、局部麻酔 ・輸血 ・各種穿刺による排液 ・分娩介助 ・精神療法 ・眼球に触れる治療
4. 救急		
・バイタルサインチェック ・気道確保(エアウェイによる)、人工呼吸、酸素投与	・気管内挿管 ・心マッサージ ・電氣的除細動	
5. その他		
・カルテ記載(症状経過のみ学生のサインとともに書き入れ、主治医のサインを受ける) ・健康教育(一般的内容に限る)	・患者への病状説明	・家族への病状説明

(前川レポート:「医学生の臨床実習において、一定条件下で許容される基本的医行為の例示」より引用)

2. 診療単位組織で水準Ⅰ、Ⅱに追加する具体的項目と水準Ⅰ、Ⅱの中で禁じる具体的項目

診療参加型臨床実習を受け入れる診療単位組織は、【2】組織の責任において、その他の医行為を水準Ⅰ、Ⅱの医行為に追加して定め、明示することができる。また、【3】必要な場合に、水準Ⅰ、Ⅱの医行為の一部を禁じることができ、その禁止行為を明示する。

【2】追加して許容する具体的医行為

診療科	水準Ⅰ 指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの	水準Ⅱ 状況によって指導医の指導・監視のもとに実施が許容されるもの
総合診療内科	特になし	特になし
呼吸器・感染症内科	特になし	気管支鏡検査の介助
循環器内科	特になし	特になし
消化器・肝臓内科	特になし	特になし
腎臓・高血圧内科	特になし	腎生検助手 血液透析の回路からの静注
代謝・内分泌内科	神学的所見(腱反射、振動覚、タッチテスト) 簡易血糖測定器による血糖測定、非侵襲的動脈硬化検査 《API、CAVI、コルトコフ血圧計、心電図》 ペン型インスリン注射器の操作 運動療法介助、顔面・体幹部の視診、頸部の視診・触診 (疾患に応じて；詳細 本文参照)	糖尿病足病変治療 創傷処置 (疾患に応じて；詳細 本文参照)
神経内科	経頭蓋磁気刺激、末梢神経伝達速度	特になし
血液内科	骨髄穿刺（表面麻酔・骨髄吸引） 抗がん剤準備	特になし
リウマチ・膠原病・アレルギー内科	関節炎の診察、徒手筋力テスト 関節炎の評価	特になし
腫瘍	病理組織診断(永久・迅速・生検・細胞診) 末梢血(分面)カウント 外来診察への陪席 患者との面談への陪席	外科材料の切り出し 化学療法レジメンチェック 入院患者の診察
小児科	口腔所見診察（舌圧子を用いて） パルスオキシメーター装着と数値の読み方	(抗原迅速検査) インフルエンザウイルス抗原 RSウイルス抗原、ロタウイルス抗原 アデノウイルス抗原、溶連菌抗原

診療科	水準 I	水準 II
	指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの	状況によって指導医の指導・監視のもとに実施が許容されるもの
神経精神科	入院患者の精神科面接 修正型電気けいれん療法の見学	特になし
放射線科	特になし	特になし
皮膚科	KOH 真菌直接鏡検法	皮膚科の手術
腎泌尿器外科	尿流量測定 尿沈渣の判定 外性器診察	膀胱内視鏡の補助 腹部超音波検査の補助、尿道留置 カテーテルの挿入・抜去 陥頓包茎の整復、膀胱洗浄
消化器・一般外科	直腸鏡、肛門鏡、電子カルテへの記載	胃腸管透視、患者への病状説明、切開・排膿
呼吸器外科	(医師指示録記入)、(体温板記入) (処方箋作成)、(食事箋作成)、(受診願)、(紹介状)、(返事)、(医療文書作成)	胸腔穿刺、復腔穿刺、胃管挿入と管理 (各種診断書・検査書・証明書を作成)、患者への病状説明
乳腺・内分泌外科	特になし	特になし
心臓血管外科	止血、採血全般、気道確保、導尿、浣腸	患者への病状説明、心マッサージ、気管内挿管、電氣的除細動、注射全般、創傷処置、胃管挿入
小児外科	気道確保、(小児の採血、点滴ほかの処置は比較的年長児などで状況が許す場合のみ)、(年長女兒・乳児の単独での問診・診察)	患者・保護者への症状説明、気管内挿管
脳神経外科	特になし	特になし
整形外科	カルテ記載	患者への病状説明、腰椎穿刺、(関節穿刺)、動脈注射、静脈注射、筋肉注射、皮下注射
産婦人科	内診	患者への病状説明
眼科	視力・視野検査 (視器を使用しない一般検査)	眼球に直接触れる検査
耳鼻咽喉科	エアウェイによる気道確保、人工呼吸、酸素投与	穿刺 (副鼻腔など)、気管内挿管、心マッサージ
麻酔科	特になし	(くも膜下脊髄穿刺) (硬膜外腔穿刺) (中心静脈穿刺)
形成外科	特になし	患者への病状説明
救命救急センター	特になし	気管内挿管、患者への病状説明

【3】 禁止する具体的医行為

(但し、カッコ内は基本的医行為以外)

診療科	水準Ⅰ	水準Ⅱ
総合診療内科	特になし	患者への病状説明
呼吸器内科	特になし	患者への病状説明
循環器内科	特になし	気管挿管
消化器・肝臓内科	感染症がある症例、予測される症例での採血	胃管挿入、胃腸管透視(実際には当科主体では行っていない)
腎臓・高血圧内科	特になし	患者への病状説明
代謝・内分泌内科	特になし	患者への病状説明
神経内科	特になし	患者への病状説明
血液・腫瘍内科	特になし	特になし
肝炎・膠原病・肝臓-内科	特になし	患者への病状説明
臨床腫瘍学	特になし	患者への病状説明、気管挿管、皮内・皮下・筋肉注射、静脈注射(末梢、ポート)
小児科	特になし	患者・家族への病状説明
神経精神科	特になし	特になし
放射線医学	特になし	特になし
皮膚科	特になし	皮膚縫合、患者への病状説明
腎泌尿器外科	(膀胱鏡)、(女性の外陰部視診)	(腎生検)、(前立腺生検)、(尿道ブジー)
消化器・一般外科	直腸鏡、肛門鏡、電子カルテへの記載	胃腸管透視、患者への病状説明、切開・排膿
呼吸器外科	特になし	胸腔穿刺、腹腔穿刺 患者への病状説明
乳腺・内分泌外科	特になし	患者への病状説明 胸腔穿刺、腹腔穿刺
心臓血管外科	止血、採血全般、気道確保	患者への病状説明、 心マッサージ、気管挿管、 電氣的除細動、注射全般、 創傷処置、胃管挿入

診療科	水準Ⅰ	水準Ⅱ
小児外科	気道確保、小児の採血、点滴ほかの処置は比較的年長児などで状況が許す場合のみ、年長女兒・乳児の単独での問診・診察	患者・保護者への症状説明、気管挿管
脳神経外科	特になし	患者への病状説明
整形外科	カルテ記載	患者への病状説明、腰椎穿刺
産婦人科	特になし	患者への病状説明
眼科	視野検査	眼球に直接触れる検査
耳鼻咽喉科	エアウェイによる気道確保、人工呼吸、酸素投与	穿刺（副鼻腔など）、気管挿管、心マッサージ、患者への病状説明
麻酔科	特になし	（くも膜下脊髄穿刺） （硬膜外腔穿刺） （中心静脈穿刺）
形成外科	特になし	患者への病状説明
救急医学	特になし	患者への病状説明

内科クリニカル・クラークシップ共通学習目標

1. 一般目標：

基本的内科疾患を受け持ち、患者の情報を収集して、診断、治療計画を立て実践する。

2. 到達目標：

- 1) 基本的診療知識にもとづき、情報を収集・分析できる。
- 2) 得られた情報をもとに、問題点を抽出できる。
- 3) 病歴と身体所見等の情報を統合して、鑑別診断ができる。
- 4) 診断・治療計画を立てられる。
- 5) 上記を後輩に対して指導できる。

症 例：

頻度の高い悪性新生物（肺癌、肝癌、悪性リンパ腫、白血病など）

脳卒中

パーキンソン病

肺炎

気管支喘息・慢性閉塞性肺疾患（COPD）

狭心症・急性心筋梗塞

心臓弁膜症

心房細動

心不全（急性・慢性）

高血圧症（本能性・二次性）

消化性潰瘍

肝疾患（急性肝炎・慢性肝炎・肝硬変）

腎不全

尿路感染症

甲状腺機能亢進症

糖尿病

脂質代謝異常

慢性関節リウマチ

鉄欠乏性貧血

3. 実習心得：

- 1) 医療安全を最優先し、後輩学生の規範となるよう行動する。
- 2) 集合時間を厳守し、出席できない場合は指導医に連絡する。
- 3) 診療チームの一員として診療に貢献する。
- 4) 患者個人情報の実習・診療の目的以外に流用、漏洩、流失、改竄、毀損させてはならない。

これに違背した場合は学則に基づき罰則の適用となる。

※クリニカル・クラークシップとは、従来の「見学型実習」とは異なり「診療参加型臨床実習」を意味する。

以下より【モデルコアカリキュラム－診療参加型臨床実習実施のためのガイドライン】から抜粋

「診療参加型臨床実習」は、学生が診療チームに参加し、その一員として診療業務を分担しながら医師の職業的な知識・思考法・技能・態度の基本的な部分を学ぶことを目的とした実習である。

具体的には

- (ア) 学生は教科書文献的知識だけでなく現場での思考法（臨床推論法）や実技、診察上や学習上の態度も含めて医師としての能力を総合的に学ぶ。
- (イ) 実際の患者さんや医師以外の医療職を相手に業務を実体験しながら実践的に学ぶ。
- (ウ) 学生が医師としての知識・思考法・技能・態度の基本的な部分を学ぶ相手は、広い意味では、患者さんならびに医師、看護職などの診療スタッフ全員である。
- (エ) ある患者さんの診察を通じて学生の指導にあたる医師群（その患者さんの診療に直接的な責任のある医師を中心とし、その患者さん担当の研修医等も含む）は、その患者さんの診療業務のうち、学生の能力に応じた役割を任せるとして、学生の能力向上に応じてより高度な業務を

任せることにより、学生は、必要な知識・思考法・技能・
態度を段階的に学ぶことができる。

内科学 総合診療内科 予定表

(川崎市立多摩病院)

1週目	8:00	9:00	11:00	13:30	14:30	17:00
月	カンファレンス オリエンテーション (家)	病棟回診 (廣瀬・横川・伊藤)		クルズス (本橋)	病棟回診 (廣瀬・横川・ 太田・加藤)	
火	カンファレンス (土田)	外来見学 (大石・井上・ 中川・鳥飼)	クルズス (酒井)	クルズス (土田)	病棟回診 (土田・横川・吉田)	
水	カンファレンス (土田)	病棟回診 (廣瀬・横川・伊藤)	クルズス (黒須)	14:30～ カンファレンス (家)	病棟回診 (廣瀬・横川・ 猪野・飯塚)	
木	カンファレンス (土田)	外来見学 (内藤・土田)	クルズス (廣瀬)	クルズス (大石)	病棟回診 (廣瀬・横川・ 内田・大規)	
金	カンファレンス (土田)	病棟回診 (井上・黒須・伊藤)		クルズス (内藤)	病棟回診 (井上・黒須・伊藤)	

集合時間：8：00（祝祭日の場合の変更は原則なし）

集合場所：病院大講堂

クルズス予定時間 午前：11：00～12：00

午後：13：30～14：30

内科学 総合診療内科 予定表

(川崎市立多摩病院)

2週目	8:00	9:00	11:00	13:30	14:30	17:00
月	オリエンテーション (土 田)	カンファレンス (土 田)	病棟回診 (廣瀬・横川・伊藤・相原)	クルズス (井 上)	クルズス (横 川)	病棟回診 (廣瀬・横川・太田・猪野)
火	学 外 実 習					
水	カンファレンス (土 田)	外来見学 (井上・家)	クルズス (土 田)	クルズス (家)	病棟回診 (土田・横川・吉田・内田)	
木	カンファレンス (土 田)	外来見学 (土田・中川・鳥飼)	クルズス (廣 瀬)		教授回診 (松 田)	
金	カンファレンス (土 田)	病 棟 回 診 (井上・黒須・伊藤・大規)		クルズス (本 橋)	病棟回診 (井上・黒須・伊藤)	

内科学 総合診療内科

Division of General Internal Medicine

【1. 実習内容】

回診・カンファレンス参加、受け持ち患者の診療、病棟・外来見学、クルズス、総括などを行う。(P57 も参照)

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[多摩病院]

入院患者1名を担当し、初期研修医と共に、当科の日常業務を通して学習してもらう。

□ 8:00～総合診療センターカンファレンス

- * 新規の入院患者が発生した場合は、医師と共に初期診療に当たる。
- * 受け持ち患者には毎日ベッドサイドで診察を行う。
- * 外来見学の日は、外来指導医の指示に従う。

□ カンファレンスに参加し、総合的な診療ができるように、その思考過程を体系的に学ぶ。

□ 担当患者についてのレポートを作成し、症例プレゼンテーションを行う。

- * 指導医または後期研修医1名をメンター（指導役）としてレポート作成についてメンタリングを受ける。

【5. 実習上の注意事項】

[多摩病院]

集合時間を厳守すること。

病棟では、診療チームの一員として、診察行為等の学習をする。このため、患者診察については、指導医や担当医の指示や監視を要する。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科試験】

課題名：各人受け持ち患者症例呈示およびそれをまとめたレポート提出

実施曜日及び時間：

【多摩病院】第2週の木曜日 15時30分～17時00分（変更になることあり）

実施場所：

【多摩病院】5階 東カンファレンスルーム

各科 O S C E	—	臨床実習評価 (レポートフォーカス)	到達目標(8ヶ)	5点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	15点
各科 試 験	50点		症例振り返り	10点
			指導医評価	15点
合 計	50点		合 計	50点

【7. 学外実習】

[学外臨床実習]

1. 実習内容

総合的な臨床医学の学習の一貫として、地域医療や高齢者医療の実際を理解し、それらを実践するために必要な知識、態度、技能を身につける。

2. 経験・行動目標

- 1) わが国の医療体系における開業医の位置付けについて述べるができる。
- 2) プライマリ・ケアに必要な急性疾患の初期治療法を列挙し、その一部を実施できる。
- 3) プライマリ・ケアに必要な慢性疾患の治療法やケア仕方を列挙し、その一部を実施できる。
- 4) 開業医の外来診療の中で、患者さんの訴えを把握し、診断や治療のための計画を立てることができる。
- 5) common disease を診断し、その治療について述べるができる。
- 6) 高齢者がよいQOLを維持していくために健康上留意すべき点を列挙できる。
- 7) 在宅医療の実体を述べ、症例ごとの問題点を列挙できる。
- 8) 在宅医療を支援するシステムの実体を説明できる。
- 9) 在宅医療を支援している人や、地域医療におけるコメディカルの人々と、問題点や対策についてディスカッションすることができる。
- 10) 開業医の外来診療に同席したときや往診に同行した際に、患者さんやその家族と良好なコミュニケーションがとれる。

3. 実習方略

1) 実習指導医と実習場所

- a. 本学学長から指導を委嘱された医療機関の医師(本学の非常勤講師)が指導にあたる。
- b. 実際の指導医および実習場所は別途に通知する。

- 2) 実習日時 ※なお、実施施設はP.59に記載している。
第2週目 火曜日の、原則として9:00～17:00とするが、
実習先の外来診療ないし訪問診療時間などで適宜、延長されることがある。
- 3) 実習内容
外来診療および訪問診療を見学および介助し、許容される
範囲の医行為を、実習指導医の指示のもとに実施する。
- 4) 学生が準備するもの
白衣、聴診器、名札（必ずつける）、筆記用具、参考図書、
その他 実習に必要と考えられるもの。

4. 実習評価法

形成的評価はその都度、指導医から学生にフィードバックして
頂く。

【8. 実習の場所】

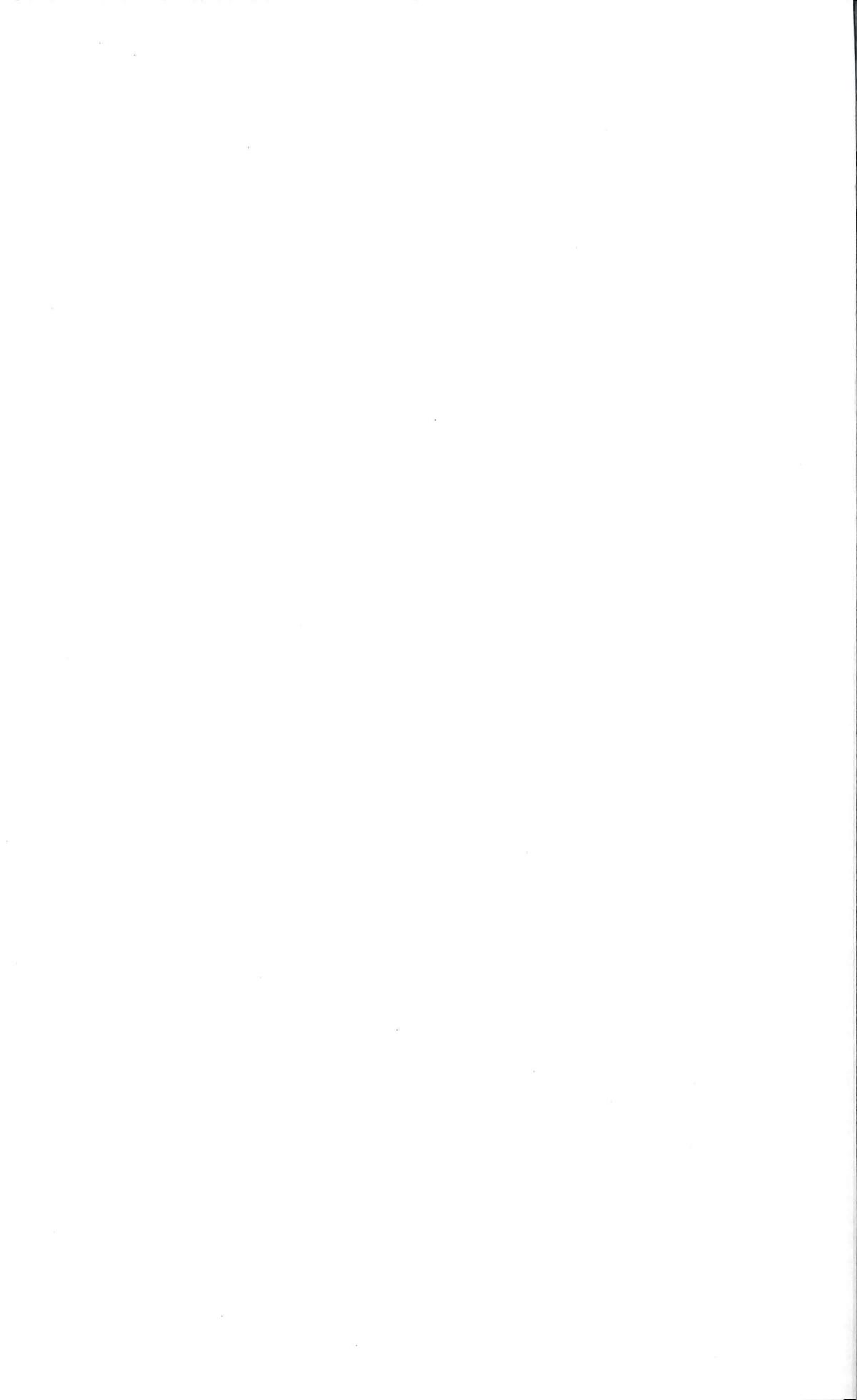
総合診療内科の実習は主として多摩病院で行う。

【9. 事前学習】

3時間程度を準備学習として、共用試験実施評価機構発行「診
療参加型臨床実習に参加する学生に必要とされる技能と態度に
関する学習・評価項目」を再読すること。

2019年度 学外臨床実習施設一覧

	氏名	医院名等	診療科目	〒	住所	電話番号
1	西川 真人	西川内科 ・胃腸科	内科 胃腸科	225-0011	神奈川県横浜市青葉区 あざみ野 1-26-6	045-901-1241
2	大塚 龍彦	大塚 内科医院	内科	252-0215	神奈川県相模原市 中央区氷川町 13-1	042-752-1435
3	松葉 育郎	松葉病院	内科	212-0024	神奈川県川崎市 幸区塚越 2-159	044-522-1678
4	高橋 重明	木曾 診療所	内科	194-0033	東京都町田市 木曾町東 4-21-37	042-791-2088
5	岸 忠宏	岸内科 胃腸科 医院	内科	214-0037	神奈川県川崎市 多摩区西生田 2-2-5	044-966-3256
6	菅田 文彦	柿生内科 クリニック	内科	215-0021	神奈川県川崎市麻生区 上麻生 5-38-10 2F	044-981-3338
7	大橋 博樹	多摩ファミリー クリニック	内科 小児科 外科	214-0013	神奈川県川崎市多摩区 登戸新町 337	044-930-5556
8	黒子 幸一	秦野アール クリニック	内科 泌尿器科	257-0013	神奈川県秦野市 南が丘 4-4-1	0463-84-8155
9	岡田 孝弘	オカダ 外科医院	外科	241-0825	神奈川県横浜市旭区 中希望が丘 111	045-391-0456



内科学 呼吸器内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:30	9:00	9:15	13:30	17:30	18:00
月	オリエンテーション (古 屋) 8北病棟 Dr ラウンジ	気管支鏡カンファレンス 8北病棟 Dr ラウンジ	病棟実習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)	気管支鏡検査 (担当医)	呼吸器センターカンファ(呼吸器外科・放射線科との合同) (全 員)	呼吸器内科カンファレンス (全 員)
火	9:00～ 教授回診 もしくは 呼吸器インターベンション (峯 下)			14:00～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)		
水	8:30～ 気管支鏡カンファレンス (全 員) 8北病棟 Dr ラウンジ	病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本・上野・篠崎・田中)		12:30～ 説明会 8北病棟 Dr ラウンジ	13:30～ 気管支鏡検査 (担当医・井上佐治・岡本)	
木	9:00～ 呼吸器インターベンション (半 田)			13:00～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・阿座上・岡本)		
金	9:00～ 気管支鏡カンファレンス 8北病棟 Dr ラウンジ	9:15～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)		13:30～ 気管支鏡検査 (担当医・井上・佐治・岡本)		

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1火曜日午前9:00

集合場所：本館8階 北病棟ドクターラウンジ

内科学 呼吸器内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:30	9:00	9:15	13:30	17:30	18:00	
月	オリエンテーション (古 屋) 8北病棟 Dr ラウンジ	気管支鏡カンファレンス 8北病棟 Dr ラウンジ	病棟実習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)	気管支鏡検査 (担当医)	呼吸器センターカンファ(呼吸器外科・放射線科との合同) (全 員)	呼吸器内科カンファレンス (全 員)	
火	9:00～ 教授回診 もしくは 呼吸器 インターベンション (峯 下)			14:00～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)			
水	8:30～ 気管支鏡カンファレンス (全 員) 8北病棟 Dr ラウンジ	9:00～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本・上野・篠崎・田中)		12:30～ 説明会 8北病棟 Dr ラウンジ	13:30～ 気管支鏡検査 (担当医・井上・佐治・岡本)		
木	9:00～ 呼吸器 インターベンション (半 田)		もしくは 病棟実習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)		13:00～ 病棟実習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・阿座上・岡本)	OSCE (井 上) 8北病棟 Dr ラウンジ	総 括 (井 上) 8北病棟 Dr ラウンジ
金	9:00～ 気管支鏡カンファレンス 8北病棟 Dr ラウンジ	9:15～ 病 棟 実 習 (西根・半田・木田・古屋・森川・薄場・岡本)		13:30～ 気管支鏡検査 (担当医・井上・佐治・岡本)			

内科学 呼吸器内科 予定表

(西部病院)

1~2週	8:00	8:30	12:00	13:30	15:00	17:00
月	新患 カンファレンス (全 員)	病棟実習 または ICT ラウンド (駒瀬・檜田)		胸部画像の 実習 (駒 瀬)		病棟実習 (駒 瀬)
火		病棟実習 (粒来・村岡)		気管支鏡検査 (粒来・村岡)		16:00~ 病棟実習 (粒来・村岡)
水		病棟実習 (檜 田)		病棟実習 (檜 田)		
木	第2週以外 症例 カンファレンス (全 員)	病棟実習 (駒瀬・粒来)	13:00~ 気管支鏡 検査 (粒 来)	15:00~ 気道過敏性 試験 (粒 来)	16:30~ 病棟カンファレンス 第3木曜 呼吸器チーム会 (駒 瀬)	
	第2週	病棟実習 (駒瀬・粒来)	(大学病院へ移動) 16:00~ 各科OSCE (井 上)		17:00~ 各科試験 (井 上)	
金	気管支鏡 カンファレンス (全 員)	外 来 実 習 (駒 瀬)		病棟実習 (檜田・粒来)		

集合時間：第1週月曜日午前8:00、祝祭日の場合は第1火曜日午前8:30

集合場所：5北病棟

内科学 呼吸器内科

Division of Respiratory Medicine

【1. 実習内容】

- 1) 病棟実習：各学生は病棟チームの1員として振り分けられ、1名以上の担当患者を割り当てられる。
- 2) 気管支鏡見学：気管支鏡検査（月・水・金の午後）の見学をしつつ、検査の方法・目的を理解する。
- 3) 呼吸器インターベンション：気道ステント・拡張術などの見学

【2. 経験目標】

ポートフォリオを参照。

【3. 行動目標】

ポートフォリオを参照。

【4. 実習方略】

[大学病院]

- 1) 病棟実習：各学生は病棟チームの1員として振り分けられ、1名以上の担当患者を割り当てられる。
- 2) 気管支鏡見学：気管支鏡検査（月・水・金の午後）の見学をしつつ、検査の方法・目的を理解する。
- 3) 呼吸器インターベンション：気道ステント・拡張術などの見学

[西部病院]

西部病院の指導医の指示のもと実習。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院・西部病院]

- 1) 個人情報の取り扱いには十分注意して下さい。
- 2) 欠席/遅刻/病欠については直接担当の指導医に直接連絡してください（連絡なく無断欠席した場合はいかなる理由においても留年の対象となりえます）。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：胸部診察（視診、打診、聴診）

実施曜日及び時間：

[すべての病院] 第2週木曜日、16時00分～

実施場所：大学病院本館8階北病棟ドクターラウンジ

配点：25点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

【各科試験】

課題名：担当症例（受持ち患者）1名のプレゼンテーションと担当症例に対する口頭試問（峯下）

実施曜日及び時間：

[すべての病院] 実施曜日：第2週木曜日、16時00分～

実施場所：大学病院本館8階北病棟ドクターラウンジ

配点：25点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	必須項目(15ヶ)	30点
			出席	10点
各科試験	25点		指導医評価	10点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	2人	1人
西部派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

【8. 事前学習】

4年生までに学習した教科書・参考書を実習に1冊持参してください(何でも良いです)。

【9. 参考資料】

実習中に病棟指導医から推薦書や参考文献を紹介します。

内科学 循環器内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:30	9:00	12:00	12:30	13:30	15:30	17:00
月	テーブル カンファレンス 抄読会 (石橋)	10:00～ 部長回診 (明石・ 原田・樋熊)	オリエン テーション (明石)	心不全 カンファ レンス (木田)	末梢血管 疾患カテ 実習 (御手洗・ 古賀・小徳)	病棟実習 (身体所見の 振り返り) (上嶋・乗田)	
火	症例 カンファ (高野)	9:00～ 外来診療実習 (明石・田邊・樋熊)		13:00～ 聴診実習 (信岡・黄) (本院・多摩合同)		15:30～ 病棟実習 (カルテの記載と Problem listの作成) (黄・木田) (本院・多摩合同)	
水	症例 カンファ (石橋)	9:00～ 心臓カテーテル 実習① (田邊・樋熊・石橋)		13:30～ 心電図実習 (戸兵・米山)		15:30～ 病棟実習 (採血・画像・生理 検査情報の統合) (古賀・小徳・鈴木)	
木	症例 カンファ (出雲)	9:00～ 外来診療 (予診・医療面接の実践) (明石・黄)		13:30～ Strucutre Heart Disease カテ実習 (出雲・上嶋・ 乗田・渡部)		16:00～ 病棟実習 (循環器診療に用い る薬剤について) (石橋・御手洗・ 本郷)	
金	症例 カンファ (石橋)	9:00～ 心エコー 実習 (上嶋・鈴木知) <small>(本院・西部・多摩合同)</small>	12:00～ ランチオン ミーティング (明石・米山・ 出雲・黄) <small>(本院・西部・多摩合同)</small>	13:30～ 心電図実習 (宮崎) <small>(本院・西部・多摩合同)</small>		15:30～ 救急外来実習/ 実習中間試験 (渡部・貝原) <small>(本院・西部・多摩合同)</small>	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1火曜日午前8:30

集合場所：病院本館4階 第3会議室

内科学 循環器内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:30	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	テーブル カンファレンス 抄読会 (石橋)	10:00～ 部長回診 (明石・ 原田・樋熊)	心不全 カンファ レンス (木田)	SGL 循環器診療の基本 (村山・三宅)		病棟実習 (田邊・田中修)
火	症例 カンファ (高野)	9:00～ 外来診療実習 (明石・田邊・樋熊)		13:30～ 心臓電気生理・ 不整脈治療実習 (原田・佐々木・ 高野・山田)		15:30～ 病棟実習 (上嶋・乗田)
水	症例 カンファ (石橋)	9:00～ 心臓カテーテル 実習② (田邊・樋熊・ 石橋・徳丸)		13:30～ 生理学検査実習 (米山・渡部)		15:00～ 病棟実習 (御手洗・星野・古賀)
木	症例 カンファ (出雲)	9:00～ 外来診療実習 (予診・医療面接の実践) (黄・長田・古川・石橋)		13:00～ 救急外来実習 (石橋・渡部・貝原)		16:00～ 病棟実習 (御手洗・貝原・伊藤)
金	症例 カンファ (石橋)	9:00～ 各科試験 (症例経験シートの評価・ 口頭試問・症例報告) 各科 OSCE (米山・黄)		14:00～16:00 まとめとポートフォリオの 振り返り (明石)		

集合時間：第2週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1火曜日午前8:30

集合場所：病院本館4階 第3会議室

内科学 循環器内科 予定表

(横浜市西部病院)

1週目	8:30	12:00	13:00	17:00	18:00
月	オリエン テーション 病棟実習 (担当医)	10:00～ 心臓 カテーテル (担当医)	病棟実習 心肺運動負荷試験 (水越)		
火	心臓カテーテル 検査および治療 (奥山)		心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		回診 (水野) カンファレンス (松田)
水	9:00～ 病棟・外来実習 (水越)		生理機能検査／病棟実習 (笠原)		
木	心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		抄読会 カンファレンス (松田)
金	終日大学病院 8:30～ 症例 カンファ (石橋)	9:00～ 心エコー 実習 (上嶋・鈴木知 本院・西部・多摩合同)	12:00～ ランチョン ミーティング (明石・米山・ 出雲・黄 本院・西部・多摩合同)	13:30～ 心電図実習 (宮崎) 本院・西部・多摩合同)	15:30～ 救急外来実習／ 実習中間試験 (渡部・貝原 本院・西部・多摩合同)

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：2北多目的室 *火曜・木曜以外は原則17時で実習終了。

☆大学病院 第1、2週水曜日終日

集合時間：午前8:30、集合場所：病院本館4階 第3会議室

内科学 循環器内科 予定表

(横浜市西部病院)

2週目	8:30	12:00	13:00	17:00	18:00
月	病棟実習 (鈴木規)		病棟実習 (鈴木規・笠原)		
火	心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		回診 (水野) カンファレンス (松田)
水	9:00～ 外来実習 (鈴木規)		病棟実習 (笠原・中山)		
木	心臓カテーテル 検査および治療 (松田)		14:00～15:00 ペースメーカー (松田)		抄読会 カンファレンス (水野)
金	終日大学病院 8:30～ 症例 カンファ (石橋)		9:00～ 各科試験 (症例経験シートの評価・ 口頭試問・症例報告) 各科 OSCE (米山・黄)		14:00～16:00 まとめとポートフォリオの 振り返り (明石)

集合時間：午前8:30

集合場所：2北多目的室 *火曜・木曜以外は原則17時で実習終了。

☆大学病院 第1、2週 金曜日 終日

集合時間：午前9:00、集合場所：病院本館4階 第3会議室

内科学 循環器内科 予定表

(川崎市立多摩病院)

1週目	8:00	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	病棟 カンファレンス (宮崎) スタッフ	病棟実習 (身体所見と病歴聴取) (足利)		運動負荷心電図 (古藤)		心エコー (塚原・寺本)
火	8:30～ 外来・病棟実習 (山崎)			午後 大学病院 13:00～ 聴診実習 (信岡・黄) (本院・多摩合同)	15:30～ 病棟実習 (カルテの記載と Problem list の作成) (黄・木田) (本院・多摩合同)	
水	8:30～ 心臓カテーテル 検査・治療 (宮崎・古藤)			外来・病棟実習 (身体所見の振り返り) (宮崎・足利)		
木	部長回診 (宮崎) スタッフ	病棟実習 (循環器診療に用い る薬剤について) (山崎・古藤)		14:00～ 外来実習 (予診・医療面接の実践) (宮崎)		
金	終日大学病院 8:30～ 症例 カンファ (石橋)	9:00～ 心エコー 実習 (上嶋・鈴木知) (本院・西部・多摩合同)	12:00～ ランチオン ミーティング (明石・米山・ 出雲・黄) (本院・西部・多摩合同)	13:30～ 心電図実習 (宮崎)	15:30～ 救急外来実習/ 実習中間試験 (渡部・貝原) (本院・西部・多摩合同)	

集合時間：第1週月曜日午前8:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30
緊急処置などで17時以降まで実習が延長する場合、原則18時で終了とする。
集合場所：2階 研修センター

(オリエンテーション終了後、4階 東病棟カンファレンス室に移動)

☆大学病院

第1週 火曜日 午後1:30、集合場所：医学部本館3階循環器内科医局
(ないしはシミュレーションセンター)

第1、2週 金曜日 終日

集合時間：午前8:30、集合場所：大学本館4階 第3会議

内科学 循環器内科 予定表

(川崎市立多摩病院)

2週目	8:30	9:00	12:00	13:00	17:00
月	病棟 カンファレンス (宮崎) スタッフ	心臓カテーテル 検査・治療 (山崎・古藤)	病棟実習 (採血・画像・生理検査情報の統合) (塚原・寺本)		
火	外来・病棟実習 (山崎)		心臓カテーテル 検査・治療 (山崎・塚原)		
水	心臓カテーテル 検査・治療 (宮崎・古藤)		外来・病棟実習 (宮崎・足利)		
木	8:00～ 部長回診 (宮崎) スタッフ	外来・病棟実習 (予診・医療面接の実践) (宮崎)	病棟実習 (塚原・寺本)		
金	終日大学病院 8:30～ 症例 カンファ (石橋)	9:00～ 各科試験 (症例経験シートの評価・ 口頭試問・症例報告) 各科 OSCE (米山・黄)	14:00～16:00 まとめとポートフォリオの 振り返り (明石)		

集合時間：第2週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30
緊急処置などで17時以降まで実習が延長する場合、原則18時で終了とする。
集合場所：2階 研修センター

(オリエンテーション終了後、4階 東病棟カンファレンス室に移動)

☆大学病院

第1週 火曜日 午後1:30、集合場所：医学部本館3階循環器内科医局
(ないしはシミュレーションセンター)

第1、2週 金曜日 終日

集合時間：午前8:30、集合場所：大学本館4階 第3会議

内科学 循環器内科

Division of Cardiology

【1. 実習内容】

心不全とその基礎疾患となる虚血・不整脈、弁膜症の症例の診療を通じ、循環器診療における基本的な臨床能力を涵養する。初期臨床研修開始時に求められる水準の達成のため、知識のみならず、行動・態度の評価を行う。

【2. 経験目標】

[症 候]

- 1) 胸痛・胸部圧迫感・呼吸困難・息切れ・動悸・背部痛
- 2) 異常心音・心雑音
- 3) 浮腫・チアノーゼ
- 4) 失神・眼前暗黒感
- 5) 血圧異常（高血圧・ショック）
- 6) 血管性雑音・間欠性跛行

[疾 患]

- 1) 狭心症・急性心筋梗塞
- 2) 心不全（急性、慢性）
- 3) 高血圧・大血管疾患
- 4) 心房細動・粗動・上室性頻拍・心室頻拍・心室細動・房室ブロック・洞不全症候群
- 5) 弁膜症（大動脈弁・僧帽弁）
- 6) 心筋症（拡張型・肥大型・その他：たこつぼ型・拘束型）
- 7) その他：肺高血圧・感染性心内膜炎・心タンポナーデ・心嚢水貯留

[医行為]

〈水準Ⅰ〉・・・指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの

- 1) 胸部診察（聴・触・打診）・四肢の診察（浮腫・冷感・動脈触知・脈不整）
- 2) 末梢静脈路確保 / 採血
- 3) 心電図電極装着（モニター・ホルター心電図を含む）
- 4) 心エコー図検査
- 5) カルテ記載と症例プレゼンテーション

〈水準Ⅱ〉・・・状況によって指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの

- 1) 右心カテーテルによる血行動態評価、電気的除細動

【3. 行動目標】

「診察(症候)」

- 1) 症例の心不全兆候（過剰心音・心肺雑音・浮腫・頸静脈怒張など）を指摘する
- 2) 症例の身体所見から心不全をCS/Nohria 分類で分類する
- 3) 症例の聴診で大動脈弁狭窄または僧房弁逆流を指摘する
- 4) 症例の触診で心房細動による脈不整または上室性頻拍の頻脈を指摘する
- 5) 症例の触診で洞不全またはブロックによる徐脈を指摘する
- 6) 症例の診察で頸動脈・腎動脈の血管性雑音または下肢血管の血流障害を指摘する

「検査」

- 1) 胸部エックス線で心胸郭比を計測し異常やデバイスを説明できる（異常画像を2症例提示する）
- 2) 心電図で調律・脈拍・軸・移行帯・ブロック・肥大・虚血性変化の有無を判定できる
- 3) 心エコー図検査で基本的な断面(傍胸骨長軸・単軸・心尖部四腔)が描出できる
- 4) 冠動脈造影の異常所見を説明できる

- 5) 心臓カテーテル検査の概要(目的・方法・合併症・検査法)を説明できる
- 6) スワングアンツカテーテルの概要(目的・方法・指標)と心不全重症度を説明できる
- 7) 急性心筋梗塞の診断に有用な血液検査項目と異常値を説明できる
- 8) 脳性ナトリウム利尿ペプチドの測定意義について説明できる
- 9) ABI/PSG/チルト試験/トレッドミル負荷/ホルター心電図のいずれかに関して検査の概要と目的を説明できる
- 10) 心臓MRIまたは核医学検査の検査意義および適応疾患について説明できる

「治療」

- 1) 高血圧の分類と治療薬について(CCB/ACE-I/ARB/BB/Diuretics)説明できる
- 2) 急性冠症候群の初期治療を説明できる(ニトロ/ヘパリン/アスピリン/酸素投与)
- 3) 急性冠症候群のカテーテル治療(PCI, スtent留置)を説明できる
- 4) 心不全の薬物的治療(β 遮断薬/ACE-I/利尿剤etc)について説明できる
- 5) 心不全の非薬物的治療について(IABP/PCPS/CRT/TAVI etc)説明できる
- 6) ペースメーカー(ICDを含む)治療の適応と手技について説明できる
- 7) 頻脈性不整脈の薬物治療、電氣的除細動について説明できる
- 8) 心房細動の抗凝固療法の適応について説明できる(CHADS2 score、HASBLED)
- 9) 心大血管リハビリテーションの適応疾患と意義を説明できる

【4. 実習方略】

[大学病院]

- 1) 循環器内科では、月曜日朝8:30から病院本館4階第3会議室において、部長回診（カルテ回診と、その後の部長の病棟回診）を行っている。オリエンテーションは午後12:00から病院本館4階第3会議室で行う。外来・病棟・検査室など実習場所や内容が多岐にわたるため、不明な点があれば教育担当医、医局秘書、医局長に随時間い合わせることに。
- 2) 外来・病棟を問わず、医療チームの一員としての行動・態度を求める。医療面接やカルテ記載に留まらず、監督下での病状説明、薬剤投与、低侵襲な処置などの診療参加の機会を提供するため、そのつもりで臨むこと。診療への積極的な参加や質問を歓迎するが、常に患者と自分自身の医療安全を最重視すること。また患者に付随する臨床情報をポートフォリオに記録する際には指導医に確認し、プライバシーやセキュリティに留意すること。
- 3) 上記行動目標に準じて、「実施できる」ことを以て達成したものとみなす。個人での達成が難しい場合でも、班全体でサポートし合い達成することを期待する。
- 4) 最終日の金曜日に全員が大学病院に集まり評価を行なう。行動目標の達成はポートフォリオなどのプロダクト、または実践を以て評価する。（事前にMini-CEXを用いて予備実践を行うことを推奨する）必要に応じてビデオフィードバックを行う。

[西部病院]

- 1) 西部病院循環器内科では月曜午前8:30から2北病棟多目的室にてオリエンテーションを行う。
第1週の金曜日（全日）は大学病院での合同実習に参加する。
- 2) ~ 4) 同上

[多摩病院]

1) 多摩病院循環器内科では月曜午前8:00から2階研究センターにて病院オリエンテーション実施後、4階東病棟カンファレンス室にて循環器内科オリエンテーションを行う。

第1週の火曜(午後のみ)と金曜日(全日)は大学病院での合同実習に参加する。

2) ~ 4) 同上

【5. 実習上の注意事項】

診療への積極的な参加や質問を歓迎するが、常に患者と自分自身の医療安全を最重視すること。また患者に付随する臨床情報をポートフォリオに記録する際には指導医に確認し、プライバシーやセキュリティに留意すること。

体調不良や何らかの事由があり欠席・早退を要する場合は個別に対応するため、指導医または医局秘書を通じて必ず連絡を行うこと。(患者安全のため、体調不良のまま実習することを禁じる)

【6. 評価基準・評価方法】

【評価基準】

【臨床実習評価】

実習指導医による Workplace Assessment を重視する。無断欠席は出席点0点とするが、体調不良などの事由があれば個別に対応する。指導医の評価はPFの評価(医学的な正しさ・表現の適切さ・画像などの追加情報の有無)を含め、態度評価を兼ねる。経験目標の達成と行動目標のうち【症候・診察】の達成を評価する。(Mini-CEX を含める)

【総括試験】

実施曜日及び時間：3病院すべての学生を大学病院で行う

最終金曜日 9時～13時

実施場所：大学病院医学部本館 3F 循環器内科医局

各科 OSCE では模擬医療面接を含む OSCE を行う。(Post CC OSCE に準じる)

症例プレゼンテーションでは口頭でのプレゼンに際し、google slide を用いた症例提示を行う (心電図・レントゲン・心エコー動画などの患者情報を含む。)

行動目標の【検査】・【治療】に関し、2つ以上の項目の実践を口頭試問で行う。あらかじめ説明に用いる画像や資料の用意を推奨する。2つの項目のうち、1つは学生が選択する。(各項目 10 分以内)

臨床実習評価 (ポートフォリオ)	出席 (無断欠席で 0 点)	15 点	50 点
	指導医評価 (PF 評価含む)	15 点	
	経験目標の達成と行動目標 (診察) の達成	20 点	
総括試験	各科 OSCE (模擬医療面接を含む)	10 点	50 点
	症例プレゼンテーション (google slide) (ECG,XP,Echo などの患者情報を含む)	20 点	
	行動目標 (検査・治療) の実践 (2 項目問う。うち 1 項目は選択可)	20 点	
合 計			100 点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6 人(2W 型)	5 人(2W 型)
派遣回数(グループ数)	14 回	6 回
西部派遣人数	2 人	1 人
西部派遣曜日	第 1 週月曜日～ 第 2 週木曜日	第 1 週月曜日～ 第 2 週木曜日
多摩派遣人数	1 人	1 人
多摩派遣曜日	第 1 週月曜日～ 第 2 週木曜日	第 1 週月曜日～ 第 2 週木曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習する学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択すること。

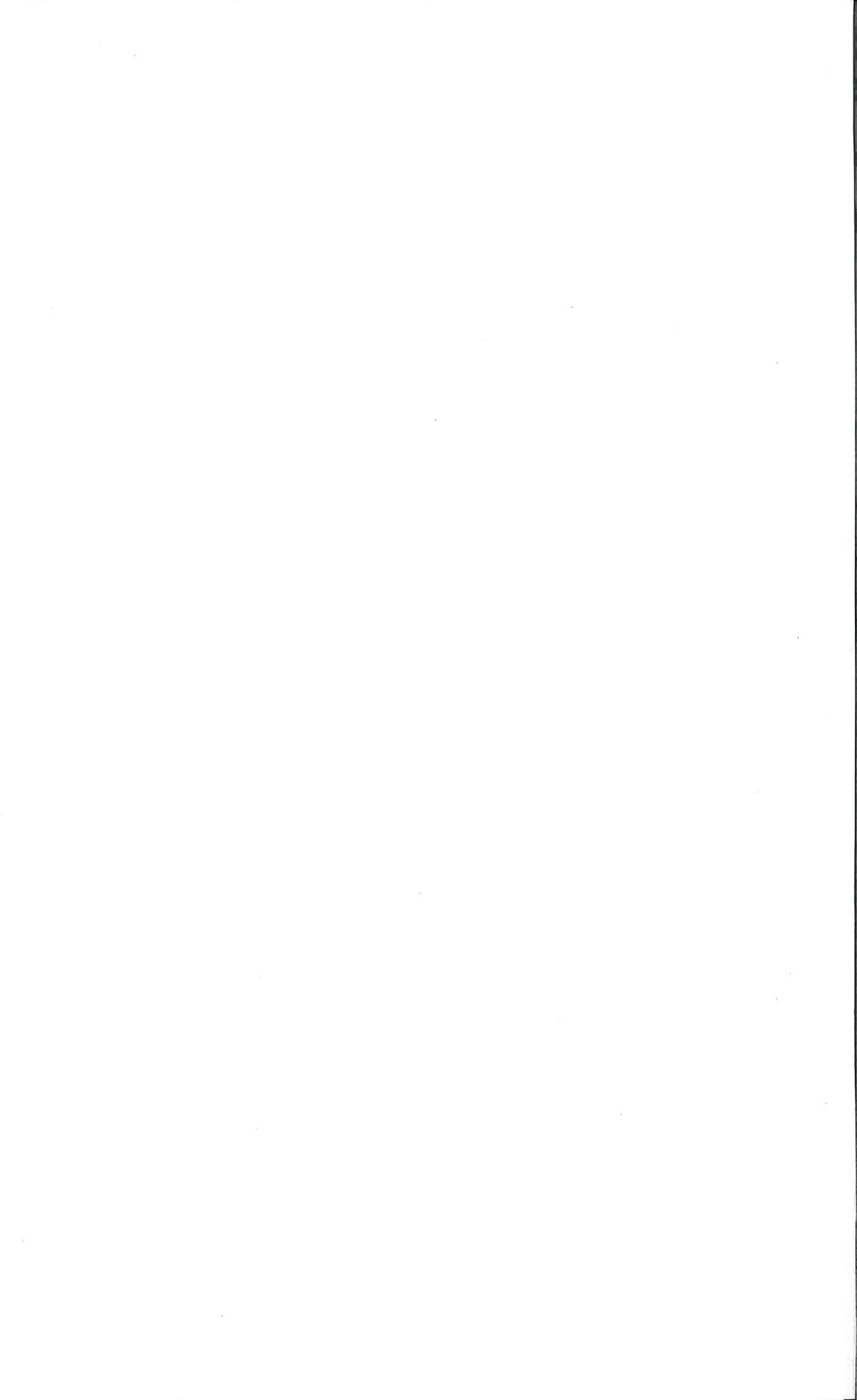
【8. 事前学習】

心不全のガイドラインをダウンロードし、P10～P52をスキムリーディングすること

【9. 参考資料】

急性・慢性心不全診療ガイドライン（2017年改訂版）

http://www.j-circ.or.jp/guideline/pdf/JCS2017_tsutsui_h.pdf



内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:30	9:00	13:00	16:00	17:00	17:30
月	8:30～ オリエンテーション (池田)	病棟実習 内視鏡実習 (山下・中原・得平・藤田)	病棟実習 内視鏡実習 (服部・清川・加藤)	クルズス 「ウイルス肝炎」 (渡邊)	回診 カンファレンス (伊東・安田・中嶋・落合)	
火	8:30～ 病棟カンファレンス (松永・中原・松尾)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (服部・路川)	病棟実習 内視鏡実習 (山本・松尾・佐藤・加藤)		16:00～ クルズス 「膺画像診断」 (中原)	
水	8:30～ 病棟カンファレンス (渡邊・中原・松尾)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (池田・佐藤・落合)	病棟実習 内視鏡実習 (渡邊・服部・路川・清川)	15:00～ クルズス 「肝細胞癌」 (池田)	16:00～ クルズス 「内視鏡画像」 (安田)	
木	8:30～ 病棟カンファレンス (渡邊・中原・松尾・得平)	9:30～ 病棟実習 内視鏡実習 (山下・服部)	病棟実習 内視鏡実習 (松尾・服部・加藤)		16:00～ 肝胆膺回診 カンファレンス (松永・渡邊・池田・服部)	
金	8:30～ 病棟カンファレンス (松永・中原・山下)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (松永・森田)	病棟実習 内視鏡実習 (山下・渡邊・清川)		16:00～ クルズス 「腹部画像診断」 (松永)	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：大学病院別館6階南病棟 カンファレンスルーム

内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:30	9:00	13:00	17:00	17:30
月	8:30～ (消化管は 7:45～) 病棟 カンファレンス (池田・中原・ 松尾)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (山下・中原・ 得平・藤田)	病棟実習 内視鏡実習 (中原・松尾)	回診 カンファレンス (伊東・安田・ 中嶋・落合)	
火	8:30～ 病棟 カンファレンス (松永・中原・ 松尾)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (服部・路川)	13:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (中原・松尾)	17:00～ クルズス 「胃炎・胃潰瘍」 (山本)	
水	8:30～ 病棟 カンファレンス (渡邊・中原・ 松尾)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (服部・佐藤・ 落合)	13:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (山本・渡邊・服部・ 路川・清川)	16:00～ 試問	
木	8:30～ 病棟 カンファレンス (渡邊・中原・ 山下・得平)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (池田・中原)	13:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (松尾・服部・ 加藤)	16:00～ 肝胆膵回診 カンファレンス (松永・渡邊・ 池田裕・服部)	
金	8:30～ 病棟 カンファレンス (松永・中原・ 山下)	9:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (松永・森田)	13:00～ 病棟実習 内視鏡実習 (山下・渡邊・ 清川)	17:00～ 各科 OSCE	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：大学病院別館6階南病棟 カンファレンスルーム

内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(西部病院)

1週目	8:30	9:00	12:00	13:00	17:30
月	8:30～ オリエン テーション (松本・高橋)	内視鏡検査実習 (松本・小澤)		病棟実習 (野口・北川)	17:00～ カンファレンス 部長回診
火		内視鏡検査実習 (小澤・北川・中本)		病棟実習 (北川・中本)	16:00～ 松本クルーズ
水	8:30～ 病棟実習 (松本・高橋・小澤)			病棟実習 (小澤・北川)	
木	8:30～ 病棟実習 (松本・高橋・中本)			内視鏡検査・治療実習 (高橋・中本)	
金	8:30～ 病棟実習 (松本・高橋・北川)			内視鏡検査・治療実習 (小澤・野口)	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：内視鏡室

内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(西部病院)

2週目	9:00	12:00	13:00	17:30
月	8:30～ 内視鏡実習 (松本・野口)	病棟実習 (小澤・北川)		
火	9:00～ 内視鏡検査実習 (小澤・北川・中本)	病棟実習 (小澤・北川・中本)	16:15～ 高橋クルズス	
水	病棟実習 (松本・小澤・野口)	病棟実習 (小澤・北川)		
木	病棟実習 (松本・高橋・中本)	内視鏡検査 治療実習 (高橋・中本)	16:30～ 試験 OSCE (松本・高橋・ 小澤・野口)	
金	病棟実習 (松本・高橋・北川)	病棟実習 (小澤・野口)	17:00～ カンファレンス 部長回診	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：内視鏡室

内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(多摩病院)

1週目	8:30	9:00	12:00	13:00	16:00	17:00	18:00	
月	病棟カンファレンス	病棟実習 (石郷岡・末永・辻)	病棟実習 (末谷・辻)	部長回診 (奥 瀬)	症例検討 (奥瀬・鈴木)			
火	病棟カンファレンス	病棟実習 (末谷・辻)	病棟実習 (末谷・辻)					
水	病棟カンファレンス	病棟実習 (石郷岡・末永)	病棟実習 (末永・辻)					
木	病棟カンファレンス	病棟実習 (石郷岡・末永・末谷)	病棟実習 (石郷岡・末谷・末永)					
金	病棟カンファレンス	病棟実習 (末永・辻)	病棟実習 (末永・辻)					

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：2階 研修センター

○オリエンテーション指導医（石郷岡）に連絡提出

○担当症例のレポートを最終日に指導医に提出

内科学 消化器・肝臓内科 予定表

(多摩病院)

2週目	8:30	9:00	12:00	13:00	16:00	17:00	18:00
月	病棟カンファレンス	病棟実習 (石郷岡・末永・辻)		病棟実習 (末谷・辻)	部長回診 (奥 瀬)	症例検討 (奥瀬・鈴木)	
火	病棟カンファレンス	病棟実習 (末谷・辻)		病棟実習 (末谷・辻)			
水	病棟カンファレンス	9:00 ~10:00 クルーズ 試験 (奥 瀬)	病棟実習 (石郷岡・末永)	病棟実習 (末永・辻)			
木	病棟カンファレンス	病棟実習 (石郷岡・末永・末谷)		病棟実習 (石郷岡・末永・末谷)			
金	病棟カンファレンス	病棟実習 (末永・辻)		病棟実習 (末永・辻)	17:00~ 各科 OSCE (石郷岡・末永・辻)		

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：2階 研修センター

○オリエンテーション指導医（石郷岡）に連絡提出

○担当症例のレポートを最終日に指導医に提出

内科学 消化器・肝臓内科

Division of Gastroenterology and Hepatology

【1. 実習目標】

基本的内科疾患を受け持ち、患者情報を収集して、診断、治療計画を立てることを学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

原則として指導医の患者を受け持つ。受け持った患者につき、後日レポートを提出する。毎週月曜日の午後5時から新患カンファレンス、教授回診、症例検討会があり、指導を受ける。消化管グループと胆膵グループは毎週月曜日午前7時45分からカンファレンスを行なうので参加する。肝臓グループは毎週木曜日午前7時45分からカンファレンスを行うので参加する。出席の印を出席した当日に指導医より受ける。実習終了時に必ず出席表、指導医による臨床実習評価表および自己評価表を指導医に提出する。症例のポートフォリオを作成し提出する。Mini-CEXを受ける。

[西部病院]

指導医のもとに1症例を担当し水準Ⅱまでの診療にあたり、後日症例のサマリーを提出し評価を受ける。この間内視鏡検査、治療、処置の見学、介助をする。また随時行われる病棟での個別症例カンファレンスに参加し、各種画像検査の理解を深める。週1回全症例のカンファレンスおよび、部長回診に参加す

る。症例のポートフォリオを作成し提出する。Mini-CEXを受ける。

[多摩病院]

学生は2階の指定のロッカーで準備を済ませ、指定された時間までに集合場所に行く。初日は8:30までに管理部門の2階の研究室に集合し、各診療科の指示に従い、オリエンテーションを行う。病棟診療は指導医の指導の下に入院患者を受け持ち、医療面接、身体所見の取り方、検査計画とその結果の解釈、鑑別診断、治療計画の立て方を学習し、許容範囲の医行為を指導医の監督の下に行う。担当症例については、病歴、身体所見、問題点と解決法について要約し、レポートを作成し、説明できるようにする。問題点については、文献を読み考察、分析を行う。Mini-CEXを受ける。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

- ①. 診察上の注意事項：患者およびその家族から病状説明を求められた場合は、即答せずに必ず指導担当医に報告し、指示に従う。針刺し事故に注意する（特に感染性疾患）。
- ②. レポートなどの提出物やその提出方法：オリエンテーション時に説明。
- ③. ローテーション初日の集合時間、場所：8時30分集合、大学病院別館6階南カンファレンスルーム
- ④. ローテーション初日が祝祭日により火曜日がローテーション初日になった場合の集合時間、場所：8時30分集合、大学病院別館6階南カンファレンスルーム

[西部病院]

- ①. 実習初日は曜日にかかわらず内視鏡室に8時30分に集合し、オリエンテーションを受ける。
- ②. やむを得ず遅刻、欠席する場合は必ず指導医に連絡し、早退についても指導医の了解を得る。

- ③. 肝硬変、消化性潰瘍、黄疸、消化管出血については必修事項であるので充分理解する。

[多摩病院]

- ①. 遅刻、欠席については必ず指導担当医に連絡する。体調不良などによる早退についても指導担当医に相談し、指示を受ける。
- ②. 患者およびその家族から病状説明を求められた場合は、即答せずに必ず指導担当医に報告し、指示に従う。
- ③. 疑問点、質問、その他判断に困った場合には、いつでも担当医に連絡し、相談する。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：消化器疾患の post clinical clerk ship 型 OSCE

実施曜日及び時間：

【大学病院】 2週目の金曜日 17時～

【西部病院】 2週目の木曜日 16時30分～

【多摩病院】 2週目の金曜日 17時～

実施場所：

【大学病院】 別館6階南カンファレンスルーム

【西部病院】 4階北カンファレンスルーム

【多摩病院】 4階西カンファレンスルーム

【各科試験】

課題名：試験

実施曜日及び時間：

【大学病院】 2週目の水曜日 17時～

【西部病院】 2週目の木曜日 16時30分～

【多摩病院】 2週目の水曜日 9時00分～

実施場所：

【大学病院】 別館6階南カンファレンスルーム

【西部病院】 4階北カンファレンスルーム

【多摩病院】 4階西カンファレンスルーム

各科OSCE	20点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(24ヶ)	10点
			目標(3ヶ)	5点
			出席	10点
各科試験	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	1人	1人
西部派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
多摩派遣人数	1人	1人
多摩派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

【8. 事前学習】

臨床総論 基本的診察技能 腹部診察のDVDならびに講義で配布したシラバスを予習すること。

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:00	8:30 9:00	12:00 13:00	18:30
月	モーニングレポート ＜CR1＞ (全スタッフ)	浄化ユニット 回診 ＜浄化UNIT＞ (櫻田 勉)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (町田 慎治・高山 卓)	
火	腎臓病センター 合同カンファレンス ＜CR1＞ (全スタッフ +腎泌尿器外科 スタッフ)	コンサルト ・病棟 カルテ回診 (柴垣 有吾)	12:00 昼 カン ンフ ア (全 スタ ッフ) ＜CR1＞	臨床実習 ＜腎病理・ Ope見学＞ (市川 大介) 18:30 ～20:00 ジャーナル・ クラブ クリニカル・ カンファレンス ＜CR1＞ (全スタッフ)
水	ミニレクチャー ＜CR1＞ (全スタッフ)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT VAIT実習＞ (非：山川 宙)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (今井 直彦・小山 哲平)	
木	モーニングレポート ＜CR1＞ (全スタッフ)	臨床実習 ＜PD・移植外来＞ (金城 永幸)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ 腎病理カンファ (寺下 真帆)	
金	ミニレクチャー ＜CR1＞ (小波津 香織)	臨床実習 ＜病棟・ 浄化UNIT見学＞ (小波津 香織)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (黒屋 紗也香)	

集合時間：第1週月曜日（祝祭日の場合は火曜日）午前8:00

集合場所：別館 3F CR1

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	8:30 9:00	12:00 13:00	18:30
月	モーニングレポート ＜CR1＞ (全スタッフ)	浄化ユニット 回診 ＜浄化UNIT＞ (櫻田 勉)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (佐藤 陽隆・村田 真理絵)	
火	腎臓病センター 合同カンファレンス ＜CR1＞ (全スタッフ +腎泌尿器外科 スタッフ)	コンサルト ・病棟 カルテ回診 (柴垣 有吾)	12:00 昼 カン フ ア (全 ス タ ッ フ) ＜CR1＞	臨床実習 ＜腎病理・ Ope見学＞ (市川 大介)
				18:30 ～20:00 ジャーナル・ クラブ クリニカル・ カンファレンス ＜CR1＞ (全スタッフ)
水	ミニレクチャー ＜CR1＞ (全スタッフ)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT VAIVT実習＞ (非：友廣 忠寿)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (寺下 真帆)	
木	モーニングレポート ＜CR1＞ (全スタッフ)	臨床実習 ＜PD・移植外来＞ (小板橋 賢一郎・ 池田 麻里)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ 腎病理カンファ (小島 茂樹・普久原 智里)	
金	ミニレクチャー ＜CR1＞ (藤島 理恵)	臨床実習 ＜VAIVT見学・病棟＞ (渡邊 詩香)	12:00～14:00 口頭試問 ＜腎臓・高血圧 内科医局＞ (柴垣 有吾)	臨床実習 ＜病棟・浄化UNIT＞ (仲田 真由美・ 松田 拓也)

2週目 金曜日は12:00からは口頭試問およびクルズスとなります。

午前11:55までに大学腎臓・高血圧内科医局に集合する。

予定表記載の時間・場所に変更する場合がありますため、大学で実習する学生に必ず確認すること。

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(西部病院)

1週目	8:00	9:00	12:00 13:00	17:00	17:30
月	8:00～ 全体回診 <5北NS> (白井 小百合) 全 体 オリエンテーション <透析室・病棟> (白井 小百合)	シャントオペ/ PTA見学 <オペ室・血管室> (松井 勝臣)	臨床実習 <病棟・透析室> (牧野内 龍一郎)	抄読会 (月1回)	
火	大学・本院での実習 (祝日の場合は第2週目の火曜日に変更)				
水	8:30～ 回 診 <透析室・病棟> (村澤 昌)	臨床実習 <病棟・透析室> (村澤 昌)	臨床実習 <病棟・透析室> (村澤 昌)		
木	8:00～ 全体回診 <5北NS> (白井 小百合) 8:30～ 回 診 <透析室・病棟> (白井 小百合)	臨床実習 <病棟・透析室> (牧野内 龍一郎) 腎 炎・ ネフローゼクルズス <透析室> (白井 小百合)	臨床実習 <病棟・透析室> (村澤 昌)		
金	8:30～ 回 診 <透析室・病棟> (白井 小百合)	シャントオペ/ PTA見学 <オペ室・血管室> (松井 勝臣)	臨床実習 <病棟・透析室> (松井 勝臣) 腎 生 検 <病棟> (村澤 昌)	全体 ミーティング <透析室> 腎生検 カンファレンス (月1回) <病理診断科> (白井 小百合)	

集合時間：第1週月曜日（祝祭日の場合は火曜日）午前8:00

集合場所：透析室

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(西部病院)

2週目	8:00	9:00	12:00	13:00	17:00	17:30
月	8:00～ 全体回診 ＜5北NS＞ (白井 小百合)	シャントオペ/ PTA見学 ＜オペ室・血管室＞ (松井 勝臣)		臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (牧野内 龍一郎)		症例 検討会 (月1回)
火	8:30～ 回診 ＜透析室・病棟＞ (松井 勝臣)	臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (松井 勝臣)		臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (小竹 徹) 腎生検 ＜病棟＞ (牧野内 龍一郎)		薬剤説明会 ＜透析室＞ (牧野内 龍一郎)
水	8:30～ 回診 ＜透析室・病棟＞ (村澤 昌)	臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (村澤 昌)		臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (村澤 昌)		
木	8:00～ 全体回診 ＜5北NS＞ (白井 小百合) 8:30～ 回診 ＜透析室・病棟＞ (白井 小百合)	臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (白井 小百合) クルズス ＜透析室＞ (牧野内 龍一郎)	臨床実習 ＜病棟・透析室＞ (村澤 昌)	16:00～ 各科 OSCE・試験	腎生検 カンファレンス ＜病理 診断科＞ (白井 小百合)	
金	大学・本院での実習					

- 1週目 火曜日全日は大学病院でのクルズス及びカンファレンス出席となります。
 1週目火曜日が祝祭日の場合は2週目火曜日に行います。
 午前8:00までに大学病院別館3階CR1に集合。
- 2週目 金曜日は大学・本院での口頭試問およびクルズスとなります。
 午前8:00までに大学病院別館3階CR1に集合。
 試問は11:55までに大学腎臓・高血圧内科医局に集合する。
 予定表記載の時間・場所に変更する場合がありますため、大学で実習する学生に必ず確認すること。

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(多摩病院)

1週目	8:30	8:50	12:00	13:00	17:00
月	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (瀧 康洋)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (蜂須賀 里奈)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (蜂須賀 里奈)		
火	大学・本院での実習 (祝日の場合は第2週目の火曜日に変更)				
水	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (角 浩史)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (角 浩史)	レクチャー ＜腎センターカンファ室＞ (富永 直人)		
木	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (富永 直人)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (韓 蔚)	臨床実習 ＜手術室＞ (韓 蔚)		
金	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (富永 直人)	臨床実習 ＜血管造影室＞ (瀧 康洋)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (韓 蔚)		

集合時間：第1週月曜日（祝祭日の場合は火曜日）午前8：30

集合場所：2階 研修センター

※全体オリエンテーションが終了後、2階 腎センター記録室に移動する。

内科学 腎臓・高血圧内科 予定表

(多摩病院)

2週目	8:30	8:50	12:00	13:00	17:00
月	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (瀧 康洋)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (蜂須賀 里奈)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (蜂須賀 里奈)		
火	7:50～ モーニング レクチャー ＜腎センター記録室＞ (富永 直人)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (韓 蔚)	12:30～ ランチョン ＜腎センター カンファ室＞ (富永 直人)	13:30～ 病棟回診 ＜4東病棟NS＞ (富永 直人)	
水	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (角 浩史)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (蜂須賀 里奈)	13:00～ 各科 OSCE・試験 ＜腎センター カンファ室＞ (富永 直人)	14:00～ 臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (角 浩史)	
木	カンファレンス ＜腎センター記録室＞ (富永 直人)	臨床実習 ＜血管造影室＞ (韓 蔚)	臨床実習 ＜病棟・腎センター＞ (瀧 康洋)		
金	大学・本院での実習				

1週目 火曜日全日は大学病院でのクルズス及びカンファレンス出席となります。

1週目火曜日が祝祭日の場合は2週目火曜日に行います。

午前8:00までに大学病院別館3階CR1に集合。

2週目 金曜日は大学・本院での口頭試問およびクルズスとなります。

午前8:00までに大学病院別館3階CR1に集合。

試問は11:55までに大学腎臓・高血圧内科医局に集合する。

予定表記載の時間・場所は変更する場合がありますため、大学で実習する学生に必ず確認すること。

内科学 腎臓・高血圧内科

Division of Nephrology and Hypertension

【1. 実習内容】

腎臓・高血圧疾患は腎に限局した病態よりも全身病（特に、糖尿病や動脈硬化疾患）の結果として、発症する性質であること、その症候は腎に局在しているものでなく、全身に表出するものであることから、全身の身体診察が必須となる。特に、大血管（脳神経、心、中心・末梢動脈）の動脈硬化疾患の評価や体液の量の評価および質の評価（体液電解質・酸塩基平衡異常）など、将来どの科に進んでも重要となる診察・診断法を学ぶこととなります。疾患の内容も慢性疾患から急性疾患、腎炎・移植などの病理・免疫学の知識が必須な領域、透析・アフェレーシスなど医工学の知識が必要な治療法等、多岐の病態や治療法を学びます。なるべく、病棟だけでなく、手技や外来などの経験も積めるように配慮しています。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

1. 臨床実習予定表に基づいて実施する。
2. オリエンテーションは別館3階腎臓病センター・カンファレンスルーム1（CR1）で行う。初日の午前8時に集合すること。
3. 指導医の指導・監督の下に患者を受け持ち、病歴聴取、診察、検査、治療にあたる。
4. 毎朝8時から約30分行われるカンファランス・ミニレク

チャーに参加する。

毎週火曜 AM はそれぞれ診療部長によるコンサルト・病棟チームカルテ回診に参加する。毎週火曜日の昼のランチョン・セミナーにも参加できる。

5. 全実習学生を対象としたクルズスが適宜行われる。クルズスの内容は、

①腎病理、② AKI/CKD(慢性腎臓病)の考え方、③高血圧④血液浄化療法、⑤水電解質 / 酸塩基平衡 などである。

毎週水曜日・金曜日 AM にはモーニングミニレクチャーを行っている。

Webで行うので西部・多摩でも視聴可能である。

6. 指導医の指導・監督の下で火曜日あるいは水曜日の初診外来を担当し、適切な医療面接と身体診察を行い、得られた所見から適切な臨床推論を行い、鑑別診断を挙げ、指導医に対して適切なプレゼンテーションを行う。

7. 2週目金曜日正午には受持症例に基づく口頭試問を腎臓・高血圧内科医局で行う。

[西部病院]

1. 臨床実習予定表に基づいて実施する。

2. 初日の午前 8 時に 5 階北病棟ナースステーションに集合すること。

3. 指導医の指導・監督の下に全患者を受け持ち、病歴聴取、診察、検査、治療にあたる。

4. 透析回診、透析に関する手術（血液透析に必要な内シャントなどの vascular access 造設、腹膜透析に用いる腹腔内カテーテル留置術など）・経皮経管血管形成術・腎生検、各種カンファレンスに参加する。その他、随時行われる手技には都合のつく限り積極的に参加する。

5. クルズスは①腎病理② AKI / CKD（慢性腎臓病）の考え方③血液浄化療法④水電解質 / 酸塩基平衡等を行う。

6. 実習に関する記録はクリニカルクラークシップポートフォリオに準じて行う。

7. 2週目金曜日に大学病院に出向いて口頭試問を受ける。

[多摩病院]

1. 臨床実習予定表に基づいて実習を行う。
2. 臨床実習初日は、別に指示された日時・場所に集合して多摩病院全体の臨床実習オリエンテーションを受ける。その後引き続き、病院2階の腎センターで腎臓・高血圧内科のオリエンテーションを行う。
3. 病棟診療実習では、指導医の指導・監督の下に入院患者を受け持ち、医療面接、身体所見のとり方、検査計画とその結果の分析、鑑別診断、治療計画について実習し、指導医の指導・監督の下に許容範囲の医行為を行う。ただし、BSL学生は電子カルテには直接記録を行わないものとする(電子カルテの使用 規則については全体のオリエンテーションの際に説明を受ける)。
4. 症例がある場合には通常火曜日の午後に腎生検が施行されるため、指導医とともに検査に加わる。また、月曜日と木曜日の午後には透析に関連する手術(血液透析に必要な内シャントなどのvascular access造設、腹膜透析に用いる腹腔内カテーテル留置術など)が行われるので、手洗いして手術見学を行う。その他、随時行われる手技には都合が付く限り積極的に参加し実習すること。
5. クルズスは、「慢性腎臓病の包括的な管理及び透析療法」をテーマに行う予定である。その他に日程表に示す通り、大学病院へ出向いてクルズスを受ける予定が組まれているので参加する。
6. 実習に関する記録はクリニカルクラクシップポートフォリオに準じて行う。
7. 第1週火曜日は午前8時から大学病院別館3階CR-1に集合し、実習を受ける。また、第2週金曜日に大学本館3階教授室に出向いて口頭試問を受ける。

【5. 実習上の注意事項】

[共通]

1. 第1週目火曜日（祝日の場合は第2週目火曜日）、および第2週目金曜日は全学生が大学病院にて実習を行う。
2. 診療部長による口頭試問は担当した患者の疾患や病態に関して行う。つまり患者の病態の理解が重要である。
3. カンファレンス、クルズスなどが行われるが、受け持ち患者の状態によっては、あるいは手術などと重なった場合には、受け持ち患者につくことを優先すること。
4. 指導医の指導・監督の下、受け持ち患者の医療面接と診察を行うこと。診察は毎日行うこと。また、受け持ち患者に行われている検査や治療内容はすべて自ら理解すること。例えば、腎不全の患者を受け持った時に、腎不全の勉強をするだけでは実習にならない。腎不全の一般的な知識の上に、受け持ち患者に行われている医療行為を理解して、患者の疾患の特異性をしっかり理解しなければならない。
5. 病棟・外来及び腎センターにおける診療チームの一員としての自覚を持ち、病棟・外来及び腎センター業務に積極的に参加する。
6. 腎臓に関する症状・検査結果だけでなく、視野を広く持ち、内科的な診療を心がけることが重要である。これは大学病院も含め、腎臓・高血圧内科の基本方針として掲げられているものである。
7. 医療スタッフや患者へのきちんとした挨拶・自己紹介を心掛ける。
チーム医療への理解や患者への思いやりが医師になる前提条件である。

[大学病院]

1. 毎日、別館3階腎臓病センター・カンファレンスルーム（CR1）に午前8時に集合すること。

[西部病院]

1. 毎週月曜日、木曜日は5階北病棟ナースステーションに午前8時に集合すること。
2. 上記以外は、午前8時30分に透析室に集合すること。

[多摩病院]

1. 毎日、2階腎センター記録室に午前8時30分に集合すること。
2. 2週目火曜日は、午前7時50分に腎センターに集合し、モーニングレクチャーに参加すること。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：腎疾患／高血圧の患者の診察の基本

実施曜日及び時間：

【大学病院】 オリエンテーション時に指定します。

【西部病院】 第2週木曜日午後4時00分～

【多摩病院】 担当者より指定します。

実施場所

【大学病院】 オリエンテーション時に指定します。

【西部病院】 地下1階透析療法部

【多摩病院】 2階腎センター記録室

【各科試験】（国家試験に準拠した筆記試験）

実施曜日及び時間：

【大学病院】 第2週火曜日午前11時00分～

【西部病院】 担当者より指定します。

【多摩病院】 担当者より指定します。

実施場所：

【大学病院】 病院別館3階

腎臓病センター・カンファレンスルーム(CR1)

【西部病院】 担当者より指定します。

【多摩病院】 担当者より指定します。

【各科試験】（診療部長試問：プレゼン・口頭試問／レポート評価）

課題名：腎疾患／高血圧に関する基本的事項

実施曜日及び時間：第2週金曜日正午

実施場所：大学医学部本館3階 腎臓・高血圧内科医局

各科試験	プレゼン 口頭試問	10点	臨床実習点 (ポートフォリオ)	到達目標(19項目)	20点
	レポート評価	10点		目標(5項目)	10点
	国家試験に準じた 筆記試験	10点		出席	10点
各科 OSCE	脈拍・血管雑音 浮腫・血圧測定	20点		指導医評価	10点
合計		50点	合計		50点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	1人	1人
西部派遣曜日	第1週月曜日～第2週木曜日	第1週月曜日～第2週木曜日
多摩派遣人数	1人	1人
多摩派遣曜日	第1週月曜日～第2週木曜日	第1週月曜日～第2週木曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

※第1火曜日は全員大学で実習（休日の場合は第2週目に振替えて行う）

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

内科学 代謝・内分泌内科 予定表

(大学病院)

1週目	9:00	10:00	12:00	13:00	15:30	17:00
月	オリエンテーション (福田)		病棟実習 福田・月山・清水 菱田・山本・松葉	14:00～ クルズス 糖尿病総論 永井	病棟実習・病棟会 永井・福田・月山 中村・五十嵐	
火	病棟実習 永井・中村・清水・菱田 山本・河津			教授回診 合同カンファレンス 田中教授・永井・石井・福田・月山 中村・五十嵐・清水・菱田・山本 河津・佐藤・太田・川名部		
水	病棟実習 福田・清水・菱田・河津			病棟実習 永井・福田・中村・清水 菱田・河津・大森	15:00～ クルズス 福田	
木	病棟実習 石井・中村・清水 山本・河津・酒井			病棟実習 石井・月山・中村・清水・菱田 山本・河津・中山・久保		
金	病棟実習 永井・石井・月山・山本 河津・方波見・浅井			病棟実習 永井・石井・福田・月山	15:30～ 病棟会 福田 他病棟医	

集合時間：第1週月曜日午前9:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前9:00

集合場所：別館7階北病棟に集合し、オリエンテーションを行う。

月曜日クルズス：2型糖尿病の発症機序と治療方針

金曜日クルズス：内分泌疾患(内分泌機能検査について；下垂体、副腎疾患

内科学 代謝・内分泌内科 予定表

(大学病院)

2週目	9:00	10:00	12:00	13:00	15:30	17:00
月	病棟実習 福田・月山・清水 菱田・山本・松葉		病棟実習 永井・福田・月山 中村・五十嵐		病棟会 福田 他 病棟医	
火	病棟実習 永井・中村・清水・菱田 山本・河津		教授回診 合同カンファレンス 田中教授・永井・石井・福田・月山 中村・五十嵐・清水・菱田・山本 河津・佐藤・太田・川名部			
水	病棟実習 福田・清水・菱田・河津		病棟実習 永井・福田・中村 清水・菱田・河津 大森		15:30～ クルズス 石井	
木	病棟実習 石井・中村 清水・山本 河津・酒井	10:00～ 各科OSCE 各科試験 石井	病棟実習 石井・月山・中村・清水・菱田 山本・河津・中山・久保			
金	病棟実習 永井・石井・月山・山本 河津・方波見・浅井		14:00～ クルズス 田中教授		15:30～ 病棟会 福田 他 病棟医	

クルズス場所：医学部1階 医局カンファレンスルーム

水曜日クルズス：甲状腺・副甲状腺疾患

金曜日クルズス：糖尿病の病態・治療

内科学 代謝・内分泌内科

Division of Metabolism and Endocrinology

【1. 実習内容】

代謝内分泌疾患の患者を受け持ち症候からの臨床推論ができるようになる。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

病棟実習：臨床実習 予定表参照・到達目標参照

患者診察を行い、正確な病歴を聴取する

検査結果を解釈、合併症の評価

治療方針の立案

オリエンテーション：

簡易血糖測定器の使い方、インスリン手技の実際

内分泌機能検査手順

回 診：火曜日午後開始

クルズス

第1月曜日 14：00～クルズス：2型糖尿病の発症機序と
治療方針

第1金曜日 9：30～クルズス：内分泌疾患 下垂体・副腎
(内分泌機能検査)

第2水曜日 16：00～クルズス：甲状腺・副甲状腺疾患

第2金曜日 14：00～クルズス：糖尿病全般

カンファレンス（新患プレゼンテーション、X線読影）：

火曜日午後13：00～

論文抄読会・症例報告：火曜日回診後

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

集合時間：第1週月曜日午前9：00、

祝祭日の場合は第1週火曜日午前9：00

集合場所：別館7階北病棟に集合し、オリエンテーションを行う
クルズスの日程については別紙

【6. 評価基準・評価方法】

【各科OSCE】

課題名：甲状腺の診察

実施曜日及び時間：第2週木曜日10：00～

実施場所：大学病院 別館7階カンファレンスルーム

【各科試験】

課題名：症例提示

実施曜日及び時間：第2週木曜日10：00～

実施場所：大学病院 別館7階カンファレンスルーム

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(29ヶ)	10点
			目標(3ヶ)	5点
			出席	10点
各科試験	25点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点		合計	50点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

代謝・内分泌内科学ではすべて大学病院で行い、派遣は行わない。

【8. 疾患別到達目標】

①疾患名：糖尿病

[診察（症候）]

- 1) 患者診察を行い、正確な病歴、家族歴(母系遺伝など)、個人歴(体重歴、飲酒歴、喫煙歴、使用薬剤)、既往歴、危険因子を聴取し記載できる。
- 2) 全身の身体所見を正確に把握し記載できる。
- 3) 急性発症か、糖尿病症状の有無
昏睡ではバイタルサイン、脱水の程度、ケトン臭の有無

[検査]

- 1) 糖尿病の診断ができる。(1型糖尿病、2型糖尿病、その他の糖尿病の鑑別、妊娠糖尿病の理解)
- 2) 検査の原理、意義と必要性を理解し、結果を解釈できる。
糖尿病の確定診断に必要な基準の理解する。
インスリン分泌能とインスリン抵抗性を評価する。
検尿(糖、蛋白、ケトン体、微量アルブミンなど)
血糖、HbA1C(NGSP値)、グリコアルブミン、1,5 AG、生化学検査(肝腎機能、脂質系検査、IRI、CPR、GAD抗体)75g-OGTT：意義、検査に際しての注意、診断基準を理解する
動脈血ガス分析
心電図、単純X線検査、腹部超音波検査、CT、MRI、眼底検査、末梢神経伝導速度
末梢血管拍動、ankle brachial pressure index (ABI)、大動脈脈波速度(PWV)、CAVI(cardio ankle vascular index)
- 3) 自己血糖測定結果の解釈ができる。

[治療]

- 1) 食事療法：その意義を理解することができる。
理想体重の算出、至適エネルギー量の決定、食品交換表の使用ができる。
- 2) 運動療法：その意義を理解し、適応を判断することができる。

適応決定のためのメディカルチェック、個々の患者に応じた運動処方を作成できる。

3) 薬物療法

- ・経口血糖降下薬、(SU薬、インスリン分泌促進薬、DPP-4阻害薬、 α -グルコシダーゼ阻害薬、インスリン抵抗性改善薬(ビグアナイド薬、チアゾリジン薬)、SGLT-2阻害薬)の作用機序及び副作用を理解し、適応を考える。
- ・注射製剤・GLP-1製剤・インスリン療法の適応を理解し、GLP-1製剤・インスリン製剤の選択を考える。
- ・GLP-1製剤・インスリン自己注射法を理解する。
- ・個々の患者の生活習慣の問題点を理解する。

【経験すべき合併症】

糖尿病性合併症

a) 糖尿病神経障害：

- ・糖尿病神経障害、自律神経障害が診断できる。
(神経症状の聴取、アキレス腱反射、振動覚、タッチテストなどが行える。自律神経検査としてODテスト、CVR-Rが理解できる)
- ・有効な治療が列挙できる

b) 糖尿病腎症：

- ・分類が列挙できる。早期腎症の診断ができる。
- ・蛋白制限食が理解できる。透析導入時期が判断できる。

c) 糖尿病網膜症：

- ・分類が列挙できる。
- ・光凝固療法の適応が理解できる。

d) 糖尿病足病変：足底、足指、爪の異常、壊疽、潰瘍

- ・foot care (治療及び予防)を理解する。

e) 大血管障害：

- ・高血圧治療を理解する。
- ・リスク評価ができる
脳硬塞(頸部血管雑音、頸動脈エコー、CT、MRI)
狭心症、心筋梗塞(心電図、負荷心電図、心エコー、核医学検査)

閉塞性動脈硬化症（血管雑音、ABI、PWV、CAVI、CT
· angio、MRA）

- f) 糖尿病性ケトアシドーシス、高浸透圧昏睡の病態、治療が理解できる。
- g) 低血糖の症状、対処法が理解できる。
- h) sick day の状態と適切な対応が理解できる。

【経験すべき医行為】

[水準Ⅰ]

- 1) 神学的所見（腱反射、振動覚、タッチテスト）
- 2) 簡易血糖測定器による血糖測定
- 3) 非侵襲的動脈硬化検査
《ABI、CAVI、コルトコフ血圧計、心電図》
- 4) ペン型注射器の操作（インスリン製剤、GLP-1 製剤）
- 5) 運動療法介助

[水準Ⅱ]

- 1) 糖尿病足病変治療
- 2) 創傷処置

【参考資料】

内科学（朝倉書店）

内科診断学（医学書院）

ジョスリン糖尿病学（メディカル・サイエンス・インターナショナル）

糖尿病の治療（文光堂）

STEP 内科 代謝・内分泌（海馬書房）

臨床検査ガイド（文光堂）

QUESTION BANK 2017（メディックメディア）

病気がみえる vol.4 代謝・内分泌疾患（メディックメディア）

②疾患名：脂質異常症

[診察（症候）]

- 1) 正確な病歴を聴取し、適切な医学用語を用いて記載できる。
- 2) 患者診察を行い、全身の身体所見を正確に把握し記載できる。

[検査]

- 1) 脂質異常症の診断と分類ができる。
診断基準；高LDL- c血症、低HDL- c血症、
高TG血症分類；①原発性脂質異常症
②続発性脂質異常症
- 2) 検査の原理、意義、必要性を理解し、結果を解釈できる。
 - ①血清脂質
(コレステロール、トリグリセリド、リン脂質、遊離脂肪酸)
 - ②リポ蛋白
 - ③アポリポ蛋白
 - ④心電図
 - ⑤頸動脈超音波検査、腹部超音波検査
 - ⑥CT、MRI
 - ⑦ABI; ankle brachial pressure index
 - ⑧大動脈脈波速度(PWV; pulse wave velocity)
 - ⑨CAVI; cardio ankle vascular index

[治療]

- 1) 管理目標値の意義を理解できる。
- 2) 食事療法；意義を理解できる。
(摂取エネルギー量の適正化、病態改善のための食行動10か条など)
- 3) 運動療法；意義を理解できる。
(運動療法の内容、脂質代謝異常改善プログラムの具体例など)
- 4) 薬物療法；
 - ①HMG-CoA還元酵素阻害薬（スタチン）
 - ②フィブラート系薬
 - ③プロブコール
 - ④ニコチン酸製剤
 - ⑤陰イオン交換樹脂

- ⑥エイコサペンタエン酸製剤の作用機序および副作用を理解し、その適応について考える。
- 5) その他の薬物療法（サプリメント）；
サプリメントの解釈とその効用について理解できる。

【経験すべき合併症と二次性脂質異常症】

[合併症]

- 1) 大血管障害；リスク評価ができる。
 - ・ 脳梗塞；頸部血管雑音、頸動脈超音波検査、頭部CT、頭部MRI
 - ・ 冠動脈疾患（狭心症、心筋梗塞）；心電図、負荷心電図、心臓超音波検査、核医学検査
 - ・ 閉塞性動脈硬化症；下肢単純エックス線、血管雑音、サーモグラフィ、ABI、PWV、CAVI、CT angiography、MRA
- 2) 急性膵炎；高カイロミクロン血症、高トリグリセリド血症との関連、病態が理解できる。

[二次性脂質異常症]

各種病態と脂質異常症との関連について理解する。

- 1) 肥満
- 2) 糖尿病
- 3) 腎疾患（ネフローゼ症候群、慢性腎不全、糖尿病腎症）
- 4) 肝疾患（胆汁うっ滞性肝疾患、非アルコール性脂肪性肝疾患、肝硬変、急性肝炎）
- 5) 内分泌疾患（甲状腺機能低下症、先端巨大症、成人成長ホルモン分泌不全症、クッシング症候群、褐色細胞腫）
- 6) アルコール
- 7) 薬剤性（サイアザイド系利尿薬、 β 遮断薬、グルココルチコイド、免疫抑制薬、経口避妊薬など）

【経験すべき医行為】

[水準 I]

- 1) 非侵襲的動脈硬化検査
《ABI、CAVI、コルトコフ血圧計、心電図》

[水準Ⅱ]

特になし

【参考資料】

内科学（朝倉書店）

内科診断学（医学書院）

日本臨床増刊号 脂質代謝異常（日本臨床社）

臨床検査ガイド（文光堂）

QUESTION BANK 2017（メディックメディア）

病気がみえる vol.4 代謝・内分泌疾患（メディックメディア）

③疾患名：下垂体機能亢進症・低下症

[診察（症候）]

各々の疾患に対し、身体所見を正確に把握し、正確な病歴を聴取し記載できる。

下垂体機能亢進症

- (1) 先端巨大症：前額部・頬部・下顎部の突出、耳・鼻・舌・口唇の肥厚、四肢の末端部の骨・軟部組織の肥厚。
- (2) クッシング病：満月様顔貌、中心性肥満、水牛様肩、赤色皮膚線条、皮膚菲薄化。
- (3) 高プロラクチン血症：〔男性〕乳汁漏出、女性化乳房、インポテンツ〔女性〕乳汁漏出、不妊。
- (4) バリプレシン分泌過剰症 (SIADH)：食欲不振、脱力感、頭痛、意識障害。

下垂体機能低下症

下垂体前葉ホルモン機能低下症：〔GH〕体脂肪の増加、筋組織の低下、〔PRL〕乳汁分泌障害、〔ACTH〕易疲労感、食欲不振、体重減少、低血圧、低血糖、意識障害、筋力低下、〔LH・FSH〕無月経・性欲低下、陰毛・腋毛の脱落、性器の萎縮、〔TSH〕耐寒性の低下、粘液水腫、皮膚乾燥

下垂体後葉ホルモン機能低下症：〔AVP〕中枢性尿崩症：口渇、多飲、多尿、夜間尿。

[検査]

- 1) 血算、生化、血糖、検尿、ホルモン基礎値の意義と必要性を理解し、結果を解釈できる。
- 2) 内分泌機能検査（ホルモン負荷試験）の意義と適応を理解し、結果の解釈ができる。

75gブドウ糖負荷試験、プロモクリプチン負荷試験、CRH負荷試験、TRH負荷試験、LHRH負荷試験、デキサメサゾン抑制試験（overnight法）、DDAVP負荷試験、5%高張食塩水負荷試験、インスリン低血糖刺激試験。

- 3) 下垂体の解剖を理解し、トルコ鞍 X-P・下垂体 MRI における下垂体の位置を同定でき、病巣・障害の拡がりを説明できる。尚、下垂体機能低下症については臨床症状、ホルモン検査（基礎値・負荷試験）、画像検査により、どの下垂体前葉ホルモンが欠落しているかを説明できる。

[治療]

- 1) 下垂体機能亢進症：外科的療法、薬物療法、放射線療法に関して適応とその意義を説明できる。
- 2) 下垂体機能低下症：欠損ホルモンまたは標的組織のホルモン補充療法を説明できる。

【経験すべき基本的疾患】

- 1) 先端巨大症
- 2) クッシング病
- 3) 高プロラクチン血症
- 4) 汎下垂体前葉機能低下症
- 5) シーハン症候群
- 6) 成人成長ホルモン分泌不全症
- 7) ACTH 単独欠損症
- 8) ゴナドトロピン単独欠損症
- 9) 中枢性尿崩症
- 10) バリプレシン分泌過剰症

【経験すべき医行為】

[水準Ⅰ]

- 1) 顔面・体幹部の視診

[水準Ⅱ]

特になし

【参考資料】

内科学（朝倉書店）

内科診断学（医学書院）

内分泌検査マニュアル（日本医事新報社）

臨床検査ガイド（文光堂）

QUESTION BANK 2017（メディックメディア）

病気が見える vol.4 代謝・内分泌疾患（メディックメディア）

④疾患名：甲状腺機能亢進症・低下症

[診察（症候）]

(1) 甲状腺機能亢進症；全身の身体所見を正確に把握し記載できる。

自覚症状（発汗過多、動悸、易疲労感、排便回数増加・下痢、食欲と体重の変化など）

他覚所見（頻脈、皮膚湿潤、手指振戦、眼症状など）

Basedow病固有の所見が説明できる（甲状腺腫、眼球突出、頻脈）

(2) 甲状腺機能低下症；全身の身体所見を正確に把握し記載できる。

自覚症状（寒がり、皮膚乾燥、易疲労感、嚔声、便秘、体重増加、過多月経、筋力低下、脱毛など）

他覚症状（発汗低下、アキレス腱反射弛緩相回復遅延、圧痕を残さない浮腫、徐脈、眼瞼浮腫など）

1) 正確に甲状腺の触診ができる。

2) bruitの聴取ができる。

3) 甲状腺クリーゼの誘因、甲状腺中毒症状が説明できる。

[検査]

1) 検査の意義と必要性を理解し、結果を解釈できる。

TSH、遊離T₃ (FT₃)、遊離T₄ (FT₄)の変動

TSH受容体抗体、抗甲状腺抗体、抗サイログロブリン抗体、血算、赤沈、肝機能、LDL-c、遊離脂肪酸、筋原性酵素、ALP(骨型)、血糖、CRPなど

2) 甲状腺ヨード摂取率について説明できる。

3) 心電図変化、胸部X線心陰影について説明できる。

4) 甲状腺超音波の所見が説明できる。

5) 各検査結果から甲状腺機能亢進症・低下症の鑑別疾患を挙げ、鑑別できる。

[治療]

- 1) Basedow 病の治療法が挙げられ、各治療法の長所、短所が説明できる。
- 2) 抗甲状腺薬の副作用について説明できる。
- 3) 甲状腺クリーゼの治療が説明できる。
- 4) 亜急性甲状腺の治療が説明できる。
- 5) 甲状腺機能低下症の治療が説明できる。また副腎皮質機能低下症併発例では副腎皮質ステロイド薬の補償の順番やその理由について説明できる。
- 6) 頻脈に対する治療の説明ができる。

【経験すべき基本的疾患】

甲状腺機能亢進症

- (1) Basedow 病
- (2) 亜急性甲状腺炎
- (3) 無痛性甲状腺炎
- (4) 急性化膿性甲状腺炎
- (5) プランマー病

甲状腺機能低下症

- (1) 橋本病
- (2) 続発性甲状腺機能低下症
- (3) 一過性甲状腺機能低下症
- (4) 薬剤性

【経験すべき医行為】

[水準Ⅰ]

- 1) 頸部の視診・触診

[水準Ⅱ]

特になし

【参考資料】

内科学（朝倉書店）

内科診断学（医学書院）

よくわかる甲状腺疾患のすべて（永井書店）

STEP 内科 代謝・内分泌（海馬書房）

臨床検査ガイド（文光堂）

病気がみえる vol.4 代謝内分泌疾患（メディックメディア）

⑤疾患名：副甲状腺機能亢進症・低下症

[診察（症候）]

- 1) 全身の身体所見を正確に把握し記載できる。

副甲状腺機能亢進症

高Ca血症に伴う症状：

口渇、多飲多尿、倦怠感、易疲労感、情緒不安定、傾眠、昏迷、昏睡、食欲不振、近位筋力低下、偽痛風、骨痛など
その他の他覚所見：

消化性潰瘍、膵炎、高血圧、腎結石、皮膚掻痒、病的骨折

副甲状腺機能低下症

精神不穏、不安、易興奮性、うつ症状、記憶力低下、テタニー症状(四肢強直性痙攣、Chvostek 徴候、Trousseau 徴候)、皮膚乾燥、悪心、下痢など

- 2) 患者診察を行い、正確な病歴を聴取し記載できる。

[検査]

- 1) 検査の意義と必要性を理解し、結果を解釈できる。

A：一般検査

血清Ca（補正Caの算出）、P、Cl、HCO₃、尿中Ca、P、Cl、動脈血ガス分析、LDH、ALP(骨型)

B：内分泌検査

intactPTH、wholePTH、PTHrP、活性型ビタミンD

C：骨代謝マーカー

ALP(骨型)、オステオカルシン、尿中デオキシピリジリン、NTx

- 2) 心電図変化、骨XP、骨密度測定について説明できる。
- 3) 甲状腺超音波、シンチグラフィーの所見が説明できる。
- 4) 各検査結果から副甲状腺機能亢進症・低下症の鑑別できる。

[治療]

副甲状腺機能亢進症

A：外科的腫瘍摘出：その適応、意義を理解できる。

B：内科的治療：その適応、目的を理解できる。

副甲状腺機能低下症

内科的治療：その適応、目的を理解できる。

高Ca血症性クリーゼの治療が説明できる。

【経験すべき基本的疾患】

副甲状腺機能亢進症

- (1) 原発性副甲状腺機能亢進症
- (2) 続発性副甲状腺機能亢進症

副甲状腺機能低下症

- (1) 原発性副甲状腺機能低下症
- (2) 続発性副甲状腺機能低下症
- (3) 偽性副甲状腺機能低下症

【経験すべき医行為】

[水準Ⅰ]

- 1) 頸部の視診・触診

[水準Ⅱ]

特になし

【参考資料】

内科学（朝倉書店）

内科診断学（医学書院）

STEP 内科 代謝・内分泌（海馬書房）

QUESTION BANK 2017（メディックメディア）

病気が見える vol.4 代謝・内分泌疾患（メディックメディア）

⑥疾患名：副腎

(クッシング症候群、原発性アルドステロン症、褐色細胞腫)

[診察 (症候)]

1) 身体所見を正確に把握し記載できる。

A) クッシング症候群

クッシング徴候：満月様顔貌、中心性肥満、水牛様肩、
赤色皮膚線条、皮膚菲薄化

その他の他覚所見：筋力低下、多毛、ざ瘡、男性化、高
血圧、耐糖能異常

B) 原発性アルドステロン症：高血圧

C) 褐色細胞腫：高血圧（悪性高血圧）、起立性低血圧、
やせ、頻脈、振戦、発汗過多、便秘

5H：hypertension、hypermetabolism、hyperglyce
mia、headache、hyperhidrosis

2) 患者診察を行い、正確な病歴を聴取し記載できる。

[検査]

1) 血算、生化、血糖、検尿、ホルモン基礎値・日内変動（下
垂体、副腎）

2) ホルモン負荷試験の意義と適応を理解し、結果の解釈がで
きる。

3) 副腎の解剖を理解し、腹部CT・MRIにおける副腎の位置
を同定できる。

4) 腹部CT・MRI、腹部超音波、シンチグラム、副腎静脈血
サンプリングの意義と適応を理解し、結果の解釈ができる。

5) 各種検査により副腎腫瘍の鑑別診断ができる。

[治療]

外科的腫瘍摘除：その意義を理解できる

【経験すべき基本的疾患】

(1) クッシング症候群

(2) 原発性アルドステロン症

- (3) 褐色細胞腫
- (4) アジソン病

【経験すべき医行為】

[水準Ⅰ]

- 1) 非侵襲的動脈硬化検査
《API、CAVI、コルトコフ血圧計、心電図》
- 2) 顔面・体幹の視診

[水準Ⅱ]

特になし

【参考資料】

- 内科学（朝倉書店）
- 内科診断学（医学書院）
- STEP 内科 代謝・内分泌（海馬書房）
- QUESTION BANK 2017（メディックメディア）
- 病気が見える vol.4 代謝・内分泌疾患（メディックメディア）

⑦症候名：体重減少・肥満

[診察（症候）]

- 1) 以下の問診を行い、正確な病歴を聴取し記載できる。
体重の推移・減少率、摂食状態、口渇の有無、飲水、排泄、既往歴、家族歴、嗜好品、その他自覚症状
- 2) 以下の身体所見を正確に把握し記載できる。
 - ①バイタルサイン：血圧、脈拍、体温
 - ②体格：身長、体重、BMI、腹囲、臀囲、中心性肥満
 - ③皮膚：色素沈着、湿潤・乾燥、体毛（陰毛）、皮膚線条・水牛様脂肪沈着・皮下溢血
 - ④頭頸部：眼球、満月様顔貌、甲状腺
 - ⑤胸腹部：腹水の有無、肝脾腫
 - ⑥四肢：振戦、浮腫
- 3) 病歴と身体診察から鑑別疾患があげられる。

[検査]

- 1) 検査の原理、意義と必要性を理解し、結果を解釈できる。
 - ①尿検査：蛋白、糖、ケトン体、電解質、内分泌学的項目
 - ②血液検査：血算、生化学（肝機能、腎機能、脂質、血糖、電解質）、ホルモン（下垂体、甲状腺、副腎）
 - ③画像検査：単純XP線、腹部超音波・CT・MRI、甲状腺超音波、卵巣超音波、下垂体MRI

[治療]

- 1) 食事療法
 - ①意義を説明できる。
 - ②適正エネルギー量の計算ができる。
- 2) 原疾患の治療適応が説明できる。

【経験すべき基本的疾患】

- 1) 体重減少を起こす以下の疾患の診断ができる。
 - ①Basedow病
 - ②1型糖尿病
 - ③アジソン病

2) 肥満を呈する以下の疾患の診断ができる。

① 2 型糖尿病

② クッシング症候群

③ 甲状腺機能低下症

脂質代謝異常、高血圧症、高尿酸血症・痛風

冠動脈疾患（心筋梗塞・狭心症）、脳梗塞（脳血栓症・一過性脳虚血発作）、睡眠時無呼吸症候群・Pickwick 症候群、脂肪肝、整形外科的疾患（変形性関節症・腰椎症）、月経異常

【経験すべき医行為】

特になし

内科学 脳神経内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:30	9:00	10:00	12:00	13:00	15:00	16:00	17:30
月	カンファレンス (山 徳)	オリエンテーション (清 水)	病棟実習 (白 石)		病棟実習 (萩 原)	筋電図 (柳 澤)		
火	カンファレンス (萩 原)	病棟実習 (柳澤・清水)	嚥下造影 (伊佐早)	病棟実習 (伊佐早)		超音波検査 (清 水)		
水	カンファレンス (伊佐早)	病棟実習 (眞 木)		病棟実習 (山 田)	パーキンソン病 外 来 (眞 木)			
木	カンファレンス (山 徳)	教授回診 (長谷川)			14:00～ 画像カンファレンス 症例検討会 (秋 山)			
金	カンファレンス (山 徳)	病棟実習 (山 徳)	嚥下造影 (山 徳)	病棟実習 (佐々木)	筋電図 (柳 澤)	病棟実習 (植 田)		

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：本館8南病棟カンファレンスルーム

内科学 脳神経内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:30	9:00	10:00	12:00	13:00	15:00	16:00	17:30
月	カンファレンス (山徳)	病棟実習 (白石)			病棟実習 (萩原)	筋電図 (柳澤)	病棟実習 (清水)	
火	カンファレンス (萩原)	病棟実習 (柳澤)	嚥下造影 (伊佐早)		病棟実習 (清水)		超音波検査 (清水)	
水	カンファレンス (伊佐早)	病棟実習 (眞木・佐々木)			病棟実習 (山田)	パーキンソン病 外来 (白石)		
木	カンファレンス (山徳)	教授回診 (長谷川)		最終週 各科OSCE (長谷川・秋山)	14:00～ 画像カンファレンス 症例検討会 (秋山・佐々木)			
金	カンファレンス (山徳)	各科試験 (秋山・柳澤)	嚥下造影 (山徳)		病棟実習 (伊佐早)	筋電図 (柳澤)	SCU カンファレンス (山田)	

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：本館8南病棟カンファレンスルーム

内科学 脳神経内科 予定表

(西部病院)

1~2週	8:45	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	オリエンテーション (1週のみ)	病棟実習 (加藤)		病棟実習 (鈴木)		
火	9:00~ 病棟実習 (赤松)			病棟実習 (原)		
水	病棟実習 (水上)			病棟実習 (水上)		
木	8:00~ モーニング カンファレンス	回診 (大島)		病棟実習 (大島)	17:30~ 病棟 カンファレンス	
金	病棟実習 (原)			第1週 病棟実習 (赤松)	15:00~ 筋電図 (大島)	
				第2週 各科 OSCE・各科試験		

集合時間：第1週月曜日午前8:45、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:45

集合場所：5 南病棟ナースステーション

内科学 脳神経内科 予定表

(多摩病院)

1 週目	9:00	12:00	13:00	15:00	17:30
月	8:00~ オリエンテーション (櫻井)	病棟実習 (櫻井)	11:00~ プレテスト ／クルズス (堀内)	説明会	外来実習 ＜頭痛外来＞ (櫻井)
火	内科合同カンファレンス 病棟実習 (篠原)			病棟実習/ OSCE実習＜脳神経＞ (篠原)	
水	外来実習 (篠原)			病棟実習/ 内科合同カンファレンス/ 回診 (篠原)	
木	カンファレンス 神経内科回診 ボツリヌス療法／病棟実習 (堀内) / (篠原)			外来実習 ＜認知症 外来＞ (櫻井)	15:00~ 筋電図 (堀内) リハビリカンファレンス 説明会
金	病棟実習 (今井)			病棟実習/ OSCE実習＜脳神経以外＞ (今井)	

集合時間：午前 8 時

集合場所：講堂

嚥下造影検査（随時）13:30 ~

透視室

内科学 脳神経内科 予定表

(多摩病院)

2週目	9:00	12:00	13:00	15:00	17:30
月	8:00~ 外来実習 (今井)	11:00~ クルズス (堀内)	説明会	外来実習 〈ジストニア外来〉 (堀内)	
火	病棟実習 (篠原)		病棟実習/ クルズス 〈神経プレゼンテーション〉 (篠原)		
水	病棟実習 (櫻井)		病棟実習/ 内科合同カンファレンス/ 回診 (篠原)		
木	カンファレンス 神経内科回診 OSCE・ポストテスト ボツリヌス療法 / 病棟実習 (堀内) / (篠原)		ポスト テスト (堀内)	15:00~ 筋電図 (堀内)	リハビリカンファレンス 説明会
金	外来実習 (櫻井)		病棟実習 (今井)		

集合時間：午前8時

集合場所：講堂

嚥下造影検査(随時) 13:30~

透視室

内科学 脳神経内科

Division of Neurology

【1. 実習内容】

診療チームの一員として、責任を持って行動することにより、医師として必要な態度、知識および技能の基本を学習する。主として面接技法、診療態度、基本的な診察技法（神経学的診察を中心に）を学習する。

外来実習、病棟実習、検査（筋電図、超音波検査など）の見学を行う。

受け持ち患者の症例呈示を行う。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

1) 助教、任期付き助教、大学院生、研修医で構成される診療チームの一員として、責任を持って行動することにより、医師として必要な態度、知識および技能の基本を学習する。主として面接技法、診療態度、基本的な診察技法（神経学的診察を中心に）を学習する。

実習時間内は指導医の指示に従う。

2) 受け持ち患者の問診、診察を行い、問題点を抽出し診療計画を立てる。

カルテを記載し、毎朝のカンファレンスでは症例呈示を行う。

3) 外来実習（初診、再診、救急）、病棟実習、検査（筋電図、超音波検査、脳血管撮影など）の見学を行う。

4) 毎週木曜日午前中の教授回診では、受け持ち患者の症例呈

示を行う。木曜日午後は、画像カンファレンス、症例検討会に参加する。

- 5) 班カンファレンス：1回／週の病棟班でのカンファレンスに参加する。

[西部病院]

- 1) 診療チームの一員として責任を持って行動することにより、医師として必要な態度、知識および技能の基本を学習する。
実習時間内は指導医の指示に従う。
- 2) 受け持ち患者の問診、診察を行い。問題点を抽出し診療計画を立てる。カルテを記載し、カンファレンスでは症例呈示を行う。
- 3) 外来実習、病棟実習、検査（筋電図、超音波検査など）の見学を行う。
- 4) 部長回診では、受け持ち患者の症例呈示を行う。

[多摩病院]

西部病院と共通

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

第一週初日のカンファレンス終了後にオリエンテーションを行い、担当の指導医を決定する。

集合時間：午前8時30分

集合場所：本館8南病棟カンファレンスルーム

[西部病院]

集合時間：午前8時45分

集合場所：5階南病棟ナースステーション

[多摩病院]

集合時間：午前8時00分

集合場所：講堂

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：神経学的診察

実施曜日及び時間：

【大学病院】最終週の木曜日午前8時30分～

【西部病院】最終週の木曜日午後1時00分～

【多摩病院】最終週の木曜日午前9時00分～

実施場所：

【大学病院】病院本館8階南病棟

【西部病院】5南病棟

【多摩病院】5西病棟

配点：25点/50点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

【各科試験】

課題名：脳神経内科疾患に関する口頭試問

実施曜日及び時間：

【大学病院】最終週の金曜日午前9時00分～

【西部病院】最終週の金曜日午後1時00分～

【多摩病院】最終週の木曜日午後1時00分～

実施場所：

【大学病院】病院本館8階南病棟

【西部病院】5南病棟

【多摩病院】5西病棟

配点：25点/50点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(43ヶ)	10点
			目標(3ヶ)	5点
			出席	10点
各科試験	25点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	1人	1人
西部派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
多摩派遣人数	1人	1人
多摩派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

【8. 事前学習】

神経学的診察法を予習しておくこと。

ポートフォリオの〈経験すべき基本疾患〉について復習しておくこと。

【9. 参考資料】

「ベッドサイドの神経の診かた」（南山堂）

「内科学」（朝倉書店）

内科学 血液・腫瘍内科 予定表

(大学病院)

1 週目	9:00	9:30	11:00	12:00	13:00	14:30	17:30
月	オリエン テーション 酒井 (医局)	9:30～ 病棟実習 酒井・上村		病棟実習 酒井・上村			
火	病棟実習 富田・上村		11:00～ クルズス 富田 (医局)	病棟実習 富田・上村			
水	病棟実習 酒井・上村		11:00～ クルズス 磯部 (医局)	病棟実習 酒井・上村	14:30～ 症例検討会・回診 新井・井上・佐野・富田 加藤・酒井・磯部・鈴木 松縄・上村・内田 (CR1・2)		
木	病棟実習 富田・上村			病棟実習 富田・上村	15:00～ クルズス 鈴木 (医局)		
金	病棟実習 富田・酒井	10:00～ クルズス 新井 (教授室)		病棟実習 富田・酒井	15:00～ 顕微鏡実習 酒井 (CR3)		

集合時間：第1週月曜日午前9:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前9:00

集合場所：医学部3F 血液・腫瘍内科 医局

病棟実習 病院別館5F 南病棟

内科学 血液・腫瘍内科 予定表

(大学病院)

2週目	9:00	10:30	12:00	13:00	15:00	17:30
月	病棟実習 酒井・上村		病棟実習 酒井・上村			
火	病棟実習 富田・上村		病棟実習 富田・上村	15:00～ クルズス 加藤 (CR4)		
水	病棟実習 酒井・上村		病棟実習 酒井・上村	14:30～ 症例検討会・回診 新井・井上・佐野・富田 加藤・酒井・磯部・鈴木 松縄・上村・内田 (CR1・2)		
木	病棟実習 富田・上村		病棟実習 富田・上村			
金	病棟実習 富田・酒井	10:00～ 口頭試問 新井 (教授室)	13:30～ OSCE 酒井 (医局)	病棟実習 富田・酒井		

病棟実習 病院別館5F 南病棟

内科学 血液・腫瘍内科

Division of Hematology and Oncology

【1. 実習内容】

血液疾患の患者1名を担当し、病歴を聴取し主治医と同様に実際のベッドサイドで日々の診察を行う。検査データを解釈・診断し治療することで血液疾患治療のダイナミズムを経験する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

学生一人に対して担当教員は一人以上が担当し、担当教員の指導下で患者の診断・治療に当たる。病棟カンファレンスにより画像診断、血液・骨髄検査について、病棟回診では血液疾患や移植治療に対しての理解を深められるように指導が行われる。血液細胞形態や遺伝子・染色体については顕微鏡カンファレンスでも指導が行われる。

【5. 実習上の注意事項】

入院している血液患者の大半が原病のため免疫力が低下している。

さらに化学療法により著しい白血球低下や血小板減少があり感染・出血に対して注意が必要である。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：表在リンパ節の触知

実施曜日及び時間：第2金曜日

午後1時30分～午後2時30分

実施場所：大学病院 血液・腫瘍内科 医局

配点：20/50点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

【各科試験】

課題名：担当した症例について(口頭試問)

実施曜日及び時間：第2金曜日 午前10時～12時

実施場所：大学病院 血液・腫瘍内科 教授室

配点：30/50点(各科OSCEと各科試験を合計して50点)

各科OSCE	20点	臨床実習評価(ポートフォリオ)	到達目標(必須項目)	15点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
合 計	50点		合 計	50点

【7. 西部病院への学生派遣方法】

血液・腫瘍内科ではすべて大学病院で行い、派遣は行わない。

【8. 事前学習】

系統講義の内容を復習し、実習にのぞむこと。

内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー内科 予定表

(大学病院)

1週目	8:00	9:00	12:00	13:00	14:30	17:30
月	8:15～ 抄読会 リサーチ ミーティ ング (永 淵)	10:30～ 病棟実習 (大 岡)	12:00～ 新入院 カンファ レンス (山 崎)	終了後 診療部長 回診 (川 畑)	15:00～ オリエン テーショ ン (松 下)	
火	8:15～ 病棟 カンファ レンス (山 崎)	9:00～ 病棟実習 外来実習 (清 川)	病棟実習 (水島・石崎)			
水		9:00～ 病棟実習 外来実習 (櫻 井)	病棟実習 (石森・藤本)	14:30～ ミニレクチャー (市川(客)・松井(非)・緋田・ 中野・大矢・山前・廣田・東・ 井上・吉岡・柴田俊・小林)		
木		9:00～ 病棟実習 外来実習 (松 下)	病棟実習 (今 村)			
金		9:00～ 病棟実習 (鈴 木可)	病棟実習 (鈴 木豪)			

集合時間：第1週月曜日午前8:15、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:15

集合場所：本院別館7F 南病棟カンファレンスルーム

内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー内科 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	9:00	10:00	12:00	13:00	14:30	17:30
月	8:15～ 抄読会 リサーチ ミーティング (永 淵)	9:00～ 病棟実習 (大 岡)		12:00～ 新入院 カンファレンス (山 崎)		終了後 診療部長 回診 (川 畑)	15:00～ 病棟実習 (松 下)
火	8:15～ 病棟 カンファ レンス (山 崎)	9:00～ 病棟実習 外来実習 (清 川)	10:00～ 臨床PBL (永 淵)	病棟実習 (水 島)		川畑教授 クルズ (川 畑)	
水		9:00～ 病棟実習 外来実習 (櫻 井)		病棟実習 (石森・藤本)	14:30～ OSCE試問 (山 崎)		
木		9:00～ 病棟実習 外来実習 (松 下)		病棟実習 (今 村)			
金		9:00～ 病棟実習 (鈴 木可)		病棟実習 (鈴 木豪)			

集合時間：第2週月曜日午前8:15、祝祭日の場合は第2週火曜日午前8:15

集合場所：本院別館7F 南病棟カンファレンスルーム

内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー内科 予定表

(西部病院)

1週目	9:00	12:00	13:00	17:30
月	外来実習 (柴田)		病棟実習 (内田)	
火	病棟実習 (石森・藤本)		病棟実習 【関節所見の取り方】 (柴田)	
水	病棟実習 / 外来実習 (石森・藤本) / (内田)		外来実習 (石森・藤本)	
木	病棟実習 / 外来実習 (内田) / (柴田)		病棟実習 【リウマチ性疾患の鑑別】 (柴田)	
金	病棟実習 / 外来実習 (内田) / (柴田)		病棟実習 (内田)	

集合時間：第1週月曜日午前8:15

集合場所：西部病院5F 南病棟

以後、毎朝午前8:30 5F 南病棟集合

(カンファレンスがある場合 午前8:15 集合)

内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー内科 予定表

(西部病院)

2週目	9:00	12:00	13:00	17:30
月	病棟実習 (内田)		外来実習 (水島・石森・藤本)	
火	病棟実習 (石森・藤本)		回診 【担当患者プレゼンテーション】 (柴田)	
水	病棟実習 / 外来実習 (石森・藤本) / (内田)		病棟実習 (水島)	
木	病棟実習 / 外来実習 (内田) / (柴田)		外来実習 (水島)	
金	病棟実習 (内田)		15:00～ OSCE評価 各科試験 (柴田)	

内科学 リウマチ・膠原病・アレルギー内科

Division of Rheumatology and Allergy

【1. 実習内容】

[大学病院]

診療班の一員に加わり、医師として責任を持って行動する姿勢を学ぶ。医師としての必要な態度、リウマチ・膠原病・アレルギー疾患の診療と必要な知識および技能の基本を学習する。

[西部病院]

診療班の一員に加わり、医師として責任を持って行動する姿勢を学ぶ。医師としての必要な態度、リウマチ・膠原病・アレルギー疾患の診療と必要な知識および技能の基本を学習する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

- 1) 受け持ち患者の問診・診察を担当医の指導のもとで行い、問題点を抽出し診療計画を立てる。その内容をカルテに記載し、カンファレンスでは症例提示を行う。
- 2) 指導医の指示により、外来診療の見学を行う。

[西部病院]

- 1) 受け持ち患者の問診・診察を担当医の指導のもとで行い、問題点を抽出し診療計画を立てる。その内容をカルテに記載し、カンファレンスでは症例提示を行う。
- 2) 指導医の指示により、外来診療の見学を行う。

【5. 実習上の注意】

[大学病院]

第一週初日の朝のカンファレンス終了後にオリエンテーションを行い、担当指導医を決定する。

集合時間：午前8時15分

集合場所：本院別館7階カンファレンスルーム

[西部病院]

集合時間：第1週月曜日午前8時15分

集合場所：西部病院5F南病棟ナースステーション

(毎朝午前8時30分より病棟カンファレンスあり)

【6. 評価基準・評価方法】

【各科OSCE】

課題名：症例レポートの提出とプレゼンテーション

実施曜日及び時間：

【大学病院】第2週木曜日 午後4時～

【西部病院】第2週金曜日 午後3時～

実施場所：

【大学病院】難病治療研究センター1階 内科学研究室3

【西部病院】西部病院 医局

【各科試験】

課題名：

【大学病院】1. 教授による総括

2. 国試PBL

【西部病院】口頭試問

(関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、気管支喘息、痛風から出題)

実施曜日及び時間：

【大学病院】第2週木曜日 午後4時～

【西部病院】第2週金曜日 午後3時～

実施場所：

【大学病院】 難病治療研究センター 1階 内科学研究室 2

【西部病院】 西部病院 医局

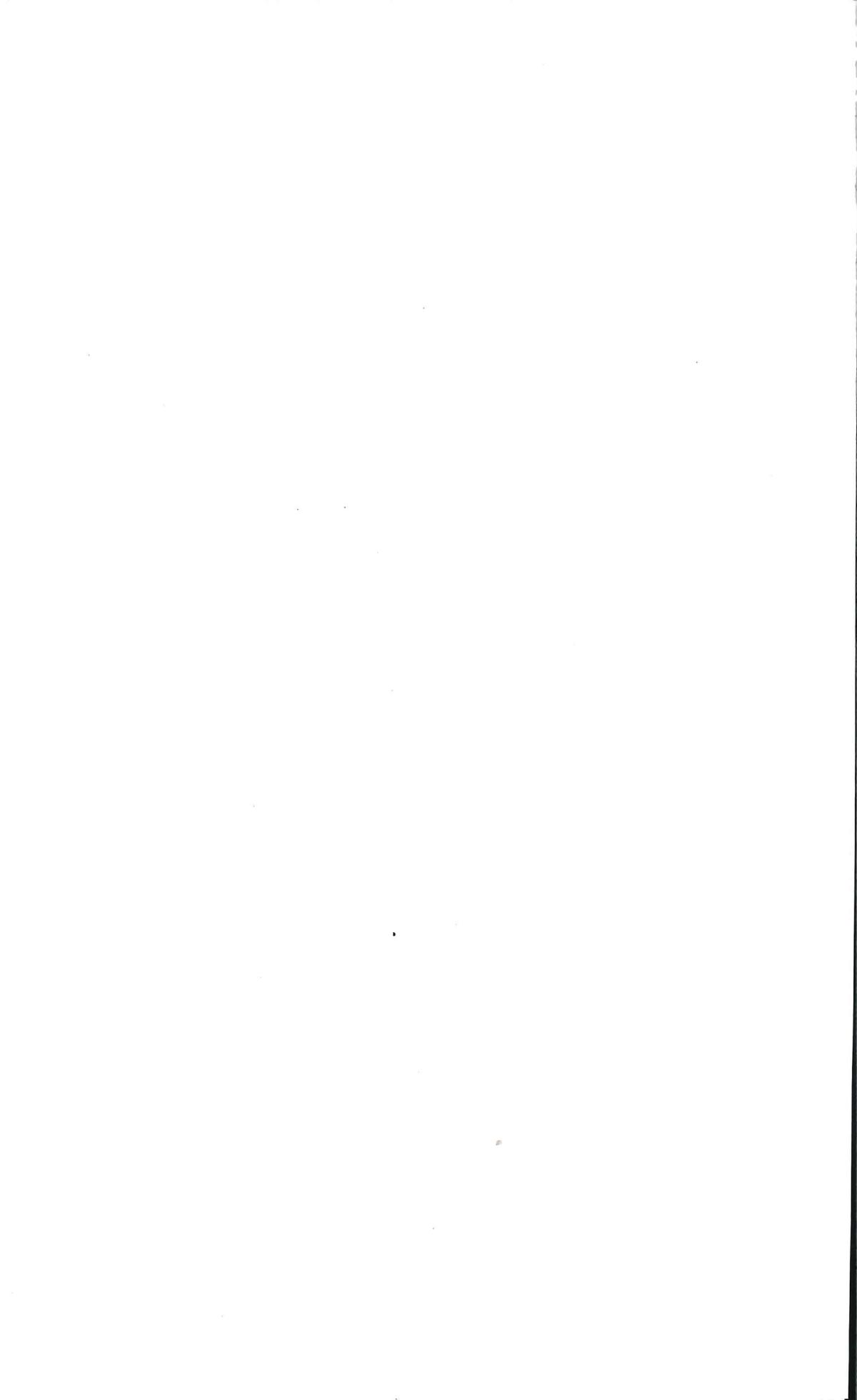
各科 O S C E	25 点	臨床実習評価 (ポルトフォリオ)	到達目標(36ヶ)	10 点
			目 標(3ヶ)	5 点
			出 席	10 点
各科 試 験	25 点		症例振り返り	15 点
			指導医評価	10 点
合 計	50 点		合 計	50 点

【7. 西部病院への学生派遣方法】

グループ人数	6 人(2W 型)
派遣回数(グループ数)	3 回
西部派遣人数	1 人
西部派遣曜日	第1週 月曜日 ~ 第2週 金曜日
大学病院	上記以外の学生

【8. 事前学習】

時間があれば、関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、痛風、気管支喘息、薬剤アレルギーについての教科書的な復習と関連する医師国家試験問題を見ておくこと。



臨床腫瘍学 予定表

(大学病院)

1週目	9:00	10:30	12:00	13:00	15:00	17:00
月	病院別館 2階北 E. 腫瘍センター 外来診察室 9:00～12:00 腫瘍内科外来実習 (津田・伊澤・水上)		病院別館 5階北 13:00～15:00 腫瘍内科 病棟実習 (小倉・梅本)		明石会館 5階 B. 臨床腫瘍学教室・医局 レクチャー (中島)	
火	医学部本館 1階 A. 病理学教室 腫瘍病理 (土居・長宗我部・柳澤・有泉)	東館 2階 C. 細菌検査室 細菌検査 【グラム染色】 (竹村)	病院本館 2階 A. 病理診断科 剖検・外科病理 カンファレンス (高木・田島・遠藤)	病院本館 2階 C. 医化学検査室 14:30～ 生化学・血清・尿検査 【尿の定性検査と沈査】 (木村)		
水	病院本館 2階 C. 輸血室 輸血検査 【血液型とクロスマッチ】 (五十嵐)	病院本館 2階 C. 血液検査室 輸血検査 【白血球形態】 (高橋正)	医学部本館 4階 病院本館 1階 D. 放射線医学講座・医局 放射線治療センター受付 (放射線治療計画室) 14:00～ 放射線治療 (五味・阿部・篠崎・岡田)			
木	病院別館 2階北 E. 腫瘍センター ドクターラウンジ 10:00～11:30 症状緩和 (月川・平川)	病院別館 2階北 E. 腫瘍センター ドクターラウンジ 12:30～ 症状緩和 カンファレンス (月川・平川)	病院別館 2階北 E. 腫瘍センター ドクターラウンジ 14:00～ 医局カンファレンス (中島・砂川・伊澤・武田・土井)			
金	病院別館 2階北 E. 腫瘍センター 外来診察室 腫瘍内科チーム医療実習 (堀江・梅本)		病院別館 2階北 E. 腫瘍センター ドクターラウンジ 13:30～ 病棟診療実習・口頭試問 (砂川・伊澤)			

集合時間：第1週月曜日午前9:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前9:00

集合場所：A「病理学教室」 B「臨床腫瘍学教室・医局」 C「臨床検査部」

D ~~「放射線医学講座・医局」~~ E「腫瘍センター」
 「放射線治療センター受付 (放射線治療計画室)」

臨床腫瘍学

Department of Clinical Oncology

【1. 実習内容】

悪性腫瘍の患者さんに対して適切に対応できるようになるため、①病理組織による確定診断の意義を理解する。②治療方針決定に必要な検査の計画と結果の解釈について理解する。③がん治療に伴う有害事象や合併症などのリスクを理解する。④複数科、多種職によるEBMに基づいたチーム医療を理解する。⑤Bad Newsを含めた情報を患者に伝え、患者のニーズを把握し、インフォームド・コンセントを得る課程を理解する。⑥外来を中心とした化学療法のマネージメントを理解する。⑦腫瘍の患者さんの心理状況の把握を含めた緩和医療の実施を理解する。⑧がん診療の地域連携について理解する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

(1) 病院病理部

組織カンファレンスと剖検カンファレンスに参加する
外科病理診断学と内科病理診断学をクルーズで学ぶ
外科的に切除された腫瘍の肉眼検討会に参加し、病理診断を経験する

(2) 臨床検査部

輸血部、細菌検査室、血液検査室にて検体の処理、検査について経験する

(3) 腫瘍内科

病棟・外来で行われているがん患者の抗がん剤治療のマネジメント、およびチーム医療を経験する

患者・患者家族との面談に参加する

入院患者を診察し、苦痛の把握と対処方法について提案する

標準治療の検索の仕方を学ぶ

(4) 放射線治療

がん患者の放射線治療のマネジメントを経験する

カンサーボードに参加する

放射線治療センターで行われている放射線治療の実際を見学する

(5) 腫瘍センター

外来で行われている抗がん剤治療の実際を見学する

(6) 緩和医療

Bad News の伝え方、患者の苦痛の軽減について、がん患者のマネジメントを経験する

緩和医療チームカンファレンスに参加する

【5. 実習上の注意事項】

がん治療患者の多くは治癒不能であり死に直面しているとも言える。さらには、Bad News を伝える機会も多いので、特に患者と接する際には真摯な態度で指導医の指示に基づいて行動する

【6. 評価基準・評価方法】

【各科試験】

課題名：がん診療の意義とその実施における注意点

実施曜日及び時間：金曜日 15時～17時

実施場所：腫瘍センター ドクターラウンジ

各科 O S C E	—	臨床 実習 評価 (ポ ー ト フォ リ オ)	到達目標(18ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科 試 験	50点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

多摩病院にて一部実習を行う。

【8. 事前学習】

4年生で、腫瘍コースの授業で用いたプリントなどの資料を復習してくる

入門腫瘍学(篠原出版)の総論部分を予習・復習する

小児科学 予定表

(大学病院)

1週目	9:00	10:00	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	17:15
月	小児科について (清水・北東・勝田・長江・宇田川) 医局	オリエンテーション 5東病棟紹介 こどもと遊ぼう (長江) 5東	薬剤の説明会 (長江)	クルズス 遺 伝 (右田)	クルズス 輸液管理 (水野)	カンファレンス (清水) 5東病棟	教授 回診 (清水) 5東病棟	医局会 (勝田)
火	8:30～ 病 棟 (中 村)	病棟 クルズス 問診の 取り方 (足 利)	11:00～ 病棟 クルズス 身体所見の 取り方 (宇田川)	腫瘍外来 (森・大山・木下) あるいは 腎臓外来 (村田・小林)			16:30～ 腫瘍 カンファ (森鉄・大山・松岡) 6東	
水	7:45～ X線 カンファ (水野) 読影室	9:00～ 病 棟 (大 山)	10:00～ 血液外来・ クルズス (瀧・長江・ 山下・足利・ 松岡)	13:30～ 予防接種外来・ クルズス(感染症) (勝田・中村・ 新谷・文元)	15:00～ クルズス 神経所見の取り方 (宇田川・加久)			
木	9:00～ 多摩病院実習 (宮本・山本・竹田)							
金	8:30～ 病 棟 (大串・小沢)		10:00～ 外 来 (宇田川・長江)		13:30～ 循環器外来 (麻生・水野・桜井) あるいは 内分泌外来 (曾根田・大串)			

集合時間：第1週日月曜日午前9:00、祝祭日の場合は1週目火曜日午前9:00

集合場所：本館 小児科医局

*上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

*第1週日月曜日は西部・多摩の学生も大学で実習。

(集合時間、場所：午前9:00、小児科医局)

*第1週目木曜日は多摩病院で実習。第2週目火～木曜日は大学NICUで実習。

*基本的に午後5:00で実習は終了。希望者は午後5:00以降も実習可。

*当直(夜間急患センター・救命救急センター)は希望者のみ。

小児科学 予定表

(大学病院)

2週目	9:00	10:00	13:30	14:30	15:30	17:15	
月	8:30～ 病棟 (中村)	外 来 (麻生)	新生児 外来 (北東・廣瀬・ 桜井)	カンファ レンス プレゼン テーション (清水) 5東病棟	教授回診 (清水) 5東病棟	医局会 (勝田)	
火	9:00～ 大学NICU実習 (北東・廣瀬・桜井・鈴木・砂田・中野・文元・小町)						
水	9:00～ 大学NICU実習 (北東・廣瀬・桜井・鈴木・砂田・中野・文元・小町)						
木	9:00～ 大学NICU実習 (北東・廣瀬・桜井・鈴木・砂田・中野・文元・小町)						
金	9:00～ 心臓カテーテル 循環器 (麻生・水野・ 桜井・中野)	10:00～ クルズス 内分泌 (大串)	11:00～ クルズス 新生児 (北東)	12:00～ 総括 (清水・ 宇田川・ 勝田) 医局	13:00～ クルズス 小児の発達と神経、 脳波の読み方 (宇田川) 医局	14:00～ クルズス (清水) 医局	15:00～ 口頭試問 学習成果 の発表 (宇田川・長江) 医局

集合時間：第2週日月曜日午前8:30、祝祭日の場合は2週目火曜日午前8:30

集合場所：本館 5東病棟

* 上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

* 第2週目 金曜日は西部・多摩の学生も大学で実習。

第1週木曜日は多摩病院で実習。第2週火～木曜日は大学NICUで実習。

小児科学 予定表

(西部病院)

1週目	9:00	10:00	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	17:15	
月	9:00～大学医局 集合 小児科について (清水・北東・勝田・長江・宇田川) 医局		オリエンテーション 5東病棟紹介 こどもと遊ぼう (長江) 5東	薬剤の説明会 (長江)	クルズス 遺 伝 (右田)	クルズス 輸液管理 (水野)	カンファレンス (清水) 5東病棟	教授回診 (清水) 5東病棟	医局会 (勝田)
火	8:20～ オリエン / 病 棟 / 周産期センター テーション (栗原) (山下)			11:00～ 回 診 (瀧)		13:30～ 心臓外来 / 血栓止血外来 (栗原) (瀧)			
水	外 来 (新谷)			病 棟 (小林)					
木	外 来 (栗原・橋本)			14:30～ 病棟回診 / クルズス (栗原)					
金	外 来 (栗原)			予防接種外来 (新谷)					

集合時間：第1週目火曜日午前8:20

集合場所：西部病院 2南病棟

*上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

*月曜日は大学で実習。(集合時間、場所：午前9:00、小児科医局)

小児科学 予定表

(西部病院)

2週目	9:00	12:00	13:00	17:30			
月	病棟 (栗原)		小児科病棟 / 1ヶ月 / 医局会 部長回診 健診 (瀧) (森剛) (瀧)				
火	11:00~ 病棟 / 周産期センター 回診 (栗原) (瀧)		心臓外来 / 血栓止血外来 (栗原) (瀧)				
水	外来 (新谷)		病棟 (小林)				
木	外来 (栗原・橋本)		14:30~ 病棟回診 (栗原)				
金	9:00~大学医局 集合 心臓カテーテル 循環器 (麻生・水野・ 桜井・中野)	10:00~ クルズス 内分泌 (大串)	11:00~ クルズス 新生児 (北東)	12:00~ 総括 (清水・ 宇田川・ 勝田) 医局	13:00~ クルズス 小児の発達と神経 脳波の読み方 (宇田川) 医局	14:00~ クルズス (清水) 医局	15:00~ 口頭試問 学習成果 の発表 (宇田川・長江) 医局

*注意：金曜日は西部、多摩の学生も大学で実習。

(集合時間、場所：午前9:00、小児科医局)

*上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

小児科学 予定表

(多摩病院)

1週目	9:00	10:00	12:30	13:30	14:30	15:30	16:30	17:15	
月	9:00～大学医局 集合 小児科について (清水・北東・勝田・長江・宇田川) 医局		オリエンテーション 5東病棟紹介 こどもと遊ぼう (長江) 5東	薬剤の説明会 (長江)	クルズス 遺伝 (右田)	クルズス 輸液管理 (水野)	カンファレンス (清水) 5東病棟	教授回診 (清水) 5東病棟	医局会 (勝田)
火	8:30～ 病棟実習 / 外来見学 (山本寿・品川) (宮本)			12:30～ 療育外来見学 (宮本)					
水	8:30～ 勉強会 / 病棟実習 / 外来見学 (宮本) (森内・山本寿) (村田)			12:30～ 1ヶ月健診 / クルズス (竹田) (山本寿)					
木	9:00～ 大学NICU見学 (北東)			12:30～ 大学 周産期外来見学 (北東)					
金	8:30～ 病棟実習 / 外来見学 (山本寿・品川) (森内)			12:30～ 病棟実習 (森内)					

集合時間：第1週目火曜日午前8:30

集合場所：病院2階 研修センター

(オリエンテーション終了後、病院3階 小児科病棟に移動)

*多摩病院では自家用車での来院は禁止する。

*上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

*保健所見学、新生児診察も適宜行う。

*木曜日 大学 NICU 見学。(集合時間、場所：午前9:00、NICU 集合)

*月曜日は大学で実習。(集合時間、場所：午前9:00、小児科医局)

小児科学 予定表

(多摩病院)

2週目	8:30	12:00	13:00	17:30			
月	救急外来見学 / 外来見学 (森 内) (村 田)		心臓外来 / 部長回診 (麻 生) (宮本・竹田)				
火	病棟実習 / 外来見学 (山本寿・品川) (宮 本)		療育外来見学 (宮 本)				
水	8:00～ 勉強会 / 病棟実習 / 外来見学 (宮 本) (山本寿・森内) (村 田)		1ヶ月健診 / クルズス (竹 田) (森 内)				
木	救急外来見学 / 病棟実習 (村 田) (山本寿・森内)		予防接種外来見学 (森 内)				
金	9:00～大学医局 集合 心臓カテーテル循環器 (麻生・水野・桜井・中野)	10:00～ クルズス 内分泌 (大 串)	11:00～ クルズス 新生児 (北 東)	12:00～ 総 括 (清水・宇田川・勝田) 医局	13:00～ クルズス 小児の発達と神経、脳波の読み方 (宇田川) 医局	14:00～ クルズス 医局	15:00～ 口頭試問 学習成果の発表 (宇田川・長江) 医局

集合時間：第2週日月曜日午前8:30

祝祭日の場合は2週目火曜日午前8:30

*多摩病院では自家用車での来院は禁止する。

*上記予定は学生の1例。各自、指導医に従うこと。

*保健所見学、新生児診察も適宜行う。

*金曜日は大学で実習。(集合時間、場所：午前9:00、小児科医局)

小 児 科 学

Department of Pediatrics

【1. 実習内容】

病棟、外来において小児科疾患の症候、診断、治療を学び、患児や親とのコミュニケーションのとり方を習得する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

1. 初日に配布される日程表に従い、行動すること。
2. 第1週初日は9時に小児科 医局集合、オリエンテーションを行う。
3. 第1週火曜日からは午前8時30分に5東病棟のカンファレンスルームに集合すること。
4. 第1週木曜日は多摩病院での実習(午前8時30分に3東小児科病棟に集合)、第2週火曜～木曜日は大学病院NICUでの実習を行う。(午前9時にNICUに集合)
5. 水曜日は午前7時45分から放射線カンファレンス、火曜日午後4時半から腫瘍カンファレンスに出席。月曜日夕方の医局会に参加すること。
6. 新生児外来と一般外来で、小児の発育、外来における小児疾患を見学する。
7. 保健所での健診見学では、正常小児の発育を事前に頭に入れておくこと。必ず保健所には見学における誓約書を持参すること。母親の質問にもよく耳を傾けること。

8. 予防接種外来(水曜午後)では事前にワクチンの種類などを調べておくところ。
9. 病棟受け持ち患者については指導医の下、小児の診察法・採血法をはじめ、患者の診断から治療法、検査結果の判断などを習得する。また、カルテに記載する。
10. カルテ回診の際に受け持ち患者のプレゼンテーションを行う。

[西部病院]

1. 初日のオリエンテーションで2週間の行動を確認する。
2. 初日は8時20分に小児科病棟(2階)集合。栗原医師に声をかけて下さい。
3. 外来見学では小児外来疾患について学ぶ。
4. 病棟受け持ち患者については指導医の下、診察・診断・検査・治療につき理解する。
また、カルテに記載する。
5. 周産期センター見学では、新生児や新生児疾患について学ぶ。
6. 病棟回診の際に受け持ち患者のプレゼンテーションを行う。

[多摩病院]

1. 初日のオリエンテーションで行動予定を確認する。
2. 外来見学、救急外来見学では担当医の指導に従う。
3. 病棟受け持ち患者については指導医の下、診察法・検査・診断など、カルテに記載し、理解する。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

1. 身だしなみ、言葉づかい、挨拶などスチューデントドクターとしての言動に責任をもつこと。
2. 個人の行動予定表に従って行動すること。時間厳守。
3. 患者や家族への説明は学生からしないこと。

[西部病院]

1. 指導医の下、時間を守って行動すること。
2. 服装・行動・言葉づかいに注意すること。
3. 積極的に患者の疾患についての質問を指導医にすること。

[多摩病院]

1. 時間厳守。
2. 服装・身だしなみ・言動に心がけること。
3. 指導医の説明・指示に従うこと。

【6. 評価基準・評価方法】

【症例プレゼンテーション】

課題名：実習期間中に割り当てられた症例についてのプレゼンテーション(症例の経過、疾患の病態・診断・治療について)

実施曜日及び時間：各病院で実施

実施場所：各病院で実施

【各科試験】

課題名：病棟受持ち患者について、口頭試問

実施曜日及び時間：

【大学病院】第2週金曜日（時間は事前に伝える）

【西部病院】【多摩病院】の学生も大学で実施

実施場所：

【大学病院】医 局

【西部病院】【多摩病院】の学生も大学で実施

【臨床実習(BSL)試験項目】

- ・正常の精神運動発育の進み方、原始反射の消失時期
- ・新生児マススクリーニングの意義、検査方法と対象疾患
- ・小児で喘鳴をきたす疾患
- ・小児で「特徴的な咳」が診断のきっかけになる疾患
- ・チアノーゼをきたす先天性心疾患
- ・川崎病とその鑑別疾患
- ・発疹をきたす感染症、皮膚発疹をきたす感染症（細菌性、ウイルス性）
- ・麻疹、水痘、流行性耳下腺炎の経過
- ・出血傾向をきたす小児疾患
- ・小児で血尿をきたす疾患
- ・Apgar スコアとは（採点法、評価）
- ・新生児の黄疸（生理的、病的）
- ・母乳の利点・欠点と牛乳との違い
- ・出生後早期に呼吸障害をきたす新生児呼吸器疾患
- ・脱水症の兆候、所見、重症度、種類、輸液法
- ・小児でけいれんをきたす疾患
- ・血便をきたす疾患
- ・代表的な小児がん疾患とその特徴

症例 プレゼン テーション	25 点	臨床 実習 評価 (ポ ート フォ リオ)	到達目標(37 ケ)	10 点
			目 標(3 ケ)	5 点
出 席	10 点			
症例振り返り	15 点			
指導医評価	10 点			
各 科 試 験	25 点			
合 計	50 点		合 計	50 点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	2人	1人
西部派遣曜日	第1週火曜日～第2週木曜日	第1週火曜日～第2週木曜日
多摩派遣人数	2人	2人
多摩派遣曜日	第1週火曜日～第2週木曜日 (第1週木曜日をのぞく)	第1週火曜日～第2週木曜日 (第1週木曜日をのぞく)

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

【8. 事前学習】

小児でみられる一般的な疾患について症状・診断・治療をあらかじめ予習しておくこと。



神経精神科学 予定表

(大学病院)

1週目	9:00	12:00	13:00	15:00	16:00	17:30
月	病棟実習 オリエンテーション ECT見学 (小口)	13:30～ 教授回診 (古茶・堀・小野・ 安藤・長田)	クルズス 病棟 (古茶・安藤)	病棟実習 (小口・三宅・ 立野・袖長)		
火	9:00～西部病院 外来実習 (長谷川・工藤)	13:00～14:00 クルズス (長谷川・工藤)	大学病院へ移動	15:30～大学病院 病棟実習 (小口・袖長・勝村恭)		
水	外来実習 (古茶)	13:30～14:30 クルズス 医局 (三宅)	病棟実習 (櫛野・袖長・立野・勝村郁)			
木	病棟実習 (櫛野・立野)	13:40～14:40 症例検討 医局 (堀)	14:50～ 15:50 クルズス 病棟 (塚原)	病棟実習 (橋本・立野・ 櫛野・池田・ 神山)		
金	OSCE 症例提示 口頭試験 奇数週:(櫛野) 偶数週:(諸川)	13:30～ 入退院会議 (古茶・堀・小野・ 長田・安藤・伊東・ 池田・阿部)	クルズス 病棟 (小野)	総括 (小口)		

集合時間：月曜日午前9:00

集合場所：医学部本館 2F 神経精神科医局

祝祭日の場合は

集合時間：火曜日午前9:00

集合場所：西部病院外来

神経精神科学

Department of Neuropsychiatry

【1. 実習内容】

基本的な精神症状の評価の仕方、面接法を学び、精神医学に関して包括的な理解を深める。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

教授回診を通して、精神・神経疾患の診断・治療について理解を深める。外来実習では診察を見学し、病歴の聴取法、症例の検討、診断の進め方、検査や治療方針の立て方、さらに精神保健相談、精神科救急現症のとり方、チャートの記載方法、検査計画および結果の解釈、治療計画を学ぶ。精神保健法に基づく入退院の形態、患者の人権について習得する。

[西部病院]

外来実習で診察を見学し、病歴の聴取法、症例の検討、診断の進め方、検査や治療方針の立て方、さらに精神保健相談、精神科救急医療について学ぶ。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

月曜日午前 9:00 に時間厳守で神経精神科学教室（医局）に集合する。なお、祝祭日により火曜日がローテーションの初日になる場合は、西部病院の神経精神科外来に午前 8:50 に集合して外来実習を行う。その後、大学病院に戻り、神経精神科学教室（医局）に集合してオリエンテーションを受ける。患者との面接においては、常に受容的な態度で臨み、患者からの発言を待って耳を傾ける。精神科の特質上、患者のプライバシーには特に配慮すること。チャートおよびレポートは、作成にあたり担当者に疑問点を質問すること。提出は翌週の水曜日までに神経精神科学教室（医局）に持参すること。その他、実習上の注意事項についてオリエンテーション時の資料を熟読すること。

[西部病院]

大学病院に準ずる。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：面接の進め方 等

実施曜日及び時間：

【大学病院】 金曜日 午前 9 時 00 分～

実施場所：

【大学病院】 別館 2 南 神経精神科病棟 カンファレンスルーム

【各科試験】

課題名：試験シート

実施曜日及び時間：

【大学病院】 金曜日 午前 9 時 00 分～

実施場所：

【大学病院】 別館 2 南 神経精神科病棟 カンファレンスルーム

各科 O S C E	50点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	Significant Event Analysis	10点
			目標(3ヶ)・各種研修内容	12点
			出席	10点
総括振り返り			3点	
指導医評価			10点	
Mini-CEX			5点	
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(1W型)	2人(1W型)
派遣回数(グループ数)	34回	6回
西部派遣人数	全員	全員
西部派遣曜日	火曜日	火曜日

【8. 事前学習】

実習にあたっては成書をなるべく読んでおくこと。

【9. 事前学習】

『標準精神医学』尾崎紀夫 他 (医学書院)

放射線医学 予定表

(大学病院)

1~2週	9:00	14:00	15:30	17:00
月	見学／オリエン テーション (松下・富田・ 和田・大出)	読影室実習 (阿部・岡田)	超音波 実習 (島・土屋)	17:00～ 総合 カンファ (松岡・ 八木橋)
火	IVR 実習 / 読影室 実習 (三 村) (細井・大杉) 血管撮影室	クルズス (中村・森谷)	読影室実習 (猿谷・浅田)	
水	IVR 実習 / 読影室 実習 (小 川) (杉村・佐久間) 血管撮影室	読影室実習 (篠崎・小林)	読影室実習 (生 野)	
木	IVR 実習 / 読影室 実習 (橋 本) (大森・田川) 血管撮影室	OSCE 準備 または 病棟実習 (印 牧)	OSCE (三村・森本) 物理室	
金	8:30～西部病院 画 像 診 断 (山田・熊野・原口・ 小徳・宮川天・宮内) 西部病院：1F 会議室 [エレベーターホール横]		クルズス (橘川・藤川)	

集合時間：月曜日午前9:00、祝祭日の場合は火曜日午前9:00

集合場所：大学病院本館 1F 放射線物理室

放射線医学

Department of Radiology

【1. 実習内容】

現代医学における画像診断の重要性を理解し各種診断法の適応、技術、読影とその役割を学ぶ。画像を応用した非手術的治療である IVR について理解する。

【2. 経験目標】

[画像診断]

- 1) 放射線科の総合病院における役割を日常業務の見学を通じて体験する。
- 2) 基本的な画像診断技術、適応を述べる。
- 3) 実際にモニターを操作しながら画像診断所見を表現する。
- 4) IVR 手技の適応、目的、方法を理解する。
- 5) IVR を行っている検査室で、手技に参加する。

【3. 行動目標】

[画像診断]

今日の医療では画像診断の果たす役割は非常に大きく、適応となる疾患は多岐にわたる。実習では実際の装置、画像を見ることより、以下の事を学ぶ。

- 1) 画像診断では各モダリティ（単純エックス線写真、X線透視、CT、MRI、核医学、超音波）の特徴を説明する。
- 2) 検査室で、患者を撮影している現場を見学する。
- 3) 超音波装置で自身の身体を観察する。
- 4) IVR 手技に手洗いして参加する。

【4. 実習方略】

[画像診断]

- 1) 日常業務の見学（画像診断読影レポート作成、各種造影検査手法、カンファレンス）を通じて各種画像診断法の実際について学ぶ。
- 2) 各種画像診断の正常所見と代表的異常所見を実際の画像から学ぶ。
- 3) 実習の場で異常所見をみずから発表し、客観的な表現方法を学ぶ。
- 4) 実習を通じて画像下治療（IVR）の適応と実際について学ぶ。
- 5) 実践手技としては、経カテーテル動脈塞栓術・中心静脈カテーテル埋込み術を中心に見学または、助手として参加する。
- 6) 各科とのカンファレンスに出席して診断や治療方針決定における画像診断の役割を学ぶ。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

- 1) 時間を厳守し指導教官や画像センターのスタッフの指示を守ること。
- 2) 実習に使用する画像データ、電子カルテの情報は重要な個人情報であり、取り扱いには十分注意する。電子カルテ内容のプリントアウトは原則認められない。
- 3) 読影実習の際は科学的事象を他人に説明する訓練と考え、以下の順に行う。
 - A) 症例の年齢、性、主訴はかならず述べる。
 - B) 診断のために重要となる画像を選択する。
 - C) 所見はありのままに表現し、解剖学的な用語を用いて、相手が目を閉じていても同じ所見が思い浮かべられるように表現する。
 - D) 画像所見より想定されるいくつかの鑑別診断を挙げる。

[西部病院]

時間厳守で朝の救命カンファレンスに遅れることのないようにして下さい。

【6. 評価基準・評価方法】

課題名：読影の口頭試験

実施曜日及び時間：木曜日 15：30～

実施場所：病院本館1F 物理室

各科OSCE	40点	臨床実習評価(ポートフォリオ)	経験・行動目標	10点
			目標	10点
			出席	10点
			症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	10点
合計	40点	合計	60点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(1W型)	2人(1W型)
派遣回数(グループ数)	34回	6回
西部派遣人数	全員	全員
西部派遣曜日	金曜日	金曜日

全員 金曜日午前中に西部へ派遣

皮膚科学 予定表

(大学病院)

1週	9:00	13:30	14:00	15:00	終了後	16:30
月	外来実習 大橋・北澤	クリニカル カンファレンス (外来)	皮疹の 見方 小野田	S T D 武 藤		病棟実習 武藤・北澤・大橋・ 奥平・黒田・小野田・ 宮野・小牧・伊丹
火	外来実習 武藤・宮野	クリニカル カンファレンス (外来)	15:00～ 皮膚 悪性腫瘍 松 浦	15:30～ 皮膚科 検査 宮 野		病棟実習 武藤・大橋・奥平・ 松浦・黒田・小野田・ 宮野・大森・貴志・ 伊丹
水	病棟実習 (7西病棟) 北澤・大橋	集合：本館7南病棟 カンファレンスルーム 回 診 (7西病棟 他) 門野・村上・竹内・岡野		17:00～ 水 疱 症 黒 田	17:30～19:30 C P C 門野・竹内・宮野・ 白土・秋野	
木	外来実習 門野・奥平	クリニカル カンファレンス (外来)	皮膚腫瘍 手術 貴 志	薬 疹 久 保		病棟実習 武藤・大塚・奥平・ 松浦・黒田・大森・ 貴志・小牧
金	外来実習 門野・北澤	クリニカル カンファレンス (外来)	14:00～16:00 皮膚科OSCE・皮膚科試験 門野・竹内			

集合時間：月曜日午前9:00、祝祭日の場合は火曜日午前9:00
 集合場所：病院3F 皮膚科外来7番ブース

皮膚科学

Department of Dermatology

【1. 実習内容】

基本的皮膚科疾患を診察し、症候、診断、治療と予後を学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

- 1) 外来実習：外来の診療や検査を見学、処置を介助。
- 2) 病棟実習：担当入院患者の診療に参加し、検査、処置、手術などを見学および介助。
水曜日午後の回診時には担当患者のプレゼンテーション。
- 3) クルズス：重要疾患について、症例写真を呈示しながら少人数講義を行う。
- 4) ポートフォリオ提出：目標を正しく設定し、記述する。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

1) 外来実習

- *基本的には指導医の後方に待機する形となるが、皮疹の診察時や、検査、処置などを行う際には、立ち上がって指導医のそばに移動し、すぐそばで皮疹および処置を見学するように心がけること。
- *外来で観察する機会があった疾患は、その日のうちに（昼休みの間がよい）教科書を見て復習すること。皮疹をみた後に学習すると、よく覚えられて効果的である。

* 外来中は忙しいので質問に答える時間がないことが多い。
質問があるときは内容を書き留めておき、カンファレンス
やクルズスの時に質問するとよい。

2) 病棟実習：

- * 検査、処置などに積極的に参加し、疑問点はどんどん質問すること。
- * 患者さんの心情に配慮した言動を心がけること。

3) クルズス

- * 少人数講義であるので、学生に質問をしながら進めることになる。最低限の予習を行って臨むこと。

4) ポートフォリオ

- * 常に目標を立ててどの程度、到達できたかをふりかえる。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：足白癬 KOH 検査

実施曜日及び時間：

【大学病院】 金曜日 14時～

実施場所：

【大学病院】 大学病院皮膚科外来

【各科試験】

課題名：症例の診断と治療（カラー写真付きの症例問題）

実施曜日及び時間：

【大学病院】 金曜日 14時～

実施場所：

【大学病院】 大学病院皮膚科医局

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(31ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	25点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

注：欠席は出席10点の減点ばかりでなくポートフォリオ評価点も減少する。

【7. 西部・多摩病院への学生派遣】

皮膚科ではすべて大学病院で行い、派遣は行わない。

腎泌尿器外科学 予定表

(大学病院)

1週	8:00	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	オリエン テーション (佐々木)	手術室実習 (勝岡・松村)	手術室実習 (中澤)	画像 カンファレンス (與座)		
火	病棟実習 (丸井)	手術室実習 (中澤・薄場)	13:00～ 多摩病院実習 (吉岡・相田・栗原)			
水	病棟実習 (佐々木)	手術室実習 (青木・丸井)	導尿 OSCE (勝岡)	入院 カンファレンス (中澤)		
木	カンファレンス (松村)	手術室実習 (勝岡・青木)	手術室実習 (丸井・西)	尿路 超音波実習		
金	9:00～ 西部病院実習 (蜂須賀・藤本・佐藤)		尿流量測定実習 文献検索実習 (佐々木)	担当患者 プレゼンテーション 総括 (菊地)		

集合時刻：第1週月曜日午前8:00

別館3階南 腎臓病センターカンファレンスルーム

祝祭日の場合：

第1週火曜日午前8:00

別館3階南 腎臓病センターナースステーション

腎泌尿器外科学

Department of Urology

【1. 一般目標】

腎・尿路系の構造と機能を理解し、主な腎・尿路系疾患の病態生理、原因、症候、診断と治療を学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

学生1名が1名の入院患者を担当し、病歴聴取・診察を行い、指導医とともに治療にあたる。担当患者の疾患について文献的考察を加え、実習終了時に担当患者についてプレゼンテーションを行い、レポートを提出する。担当する入院患者以外には、外来・手術室での実習・院外講師によるクルズス・シミュレーターを用いた尿道留置カテーテルの挿入・学生が互いに検者・被験者となって腹部超音波などを行う。また、カンファレンスに参加し、腎泌尿器外科疾患の診断と治療について総合的に学ぶ。

[多摩病院]

尿路結石症に対する体外衝撃波（ESWL）の見学を行う。

【5. 実習上の注意事項】

学生諸君は常に教科書を携帯し、指導医からの質問や自ら見出したカルテ上の疑問点などがあった場合に直ちに調べることができるようにする。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：尿道留置カテーテルの挿入

実施曜日及び時間：【大学病院】水曜日 13時～

実施場所：別館3階南 腎臓病センターカンファレンスルーム

【各科試験】

課題名：担当患者のプレゼンテーションおよび腎泌尿器外科学に関する口頭試問

実施曜日及び時間：【大学病院】金曜日 15時～

実施場所：腎泌尿器外科医局

各科OSCE	10点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(41ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	40点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(1W型)	2人(1W型)
派遣回数(グループ数)	34回	6回
西部派遣人数	全 員	全 員
西部派遣曜日	金曜日 午前	金曜日 午前
多摩派遣人数	全 員	全 員
多摩派遣曜日	火曜日 午後	火曜日 午後

【8. 参考資料】

実習には必ず教科書を持参してください。以下の教科書を推薦します。

標準泌尿器科学 (医学書院)

新泌尿器科学 (南江堂)

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(大学病院)

1週目	7:40	9:00	13:00	16:00	17:00
月	7:30~ カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (嶋田) チーム回診	プレテスト (朝野)		クルズス (朝野)	
火	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (浜辺) チーム回診	手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪莞・加藤・高城)			
水	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (小倉) チーム回診	手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪莞・加藤・高城)			
木	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (亀井) チーム回診	手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪莞・加藤・高城)			
金	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (土橋) チーム回診	教授回診 (大坪莞・浜辺・ 土橋・小倉)	手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・ 榎本・小林・片山・嶋田・ 瀬上・星野・福岡・亀井・ 松森・浜辺・土橋・小倉・ 大坪莞・加藤・高城)	16:00~ 手術症例 検討会	

集合時間：午前7：40（月曜日のみ午前7：30）

集合場所：大学病院本館 6 西病棟カンファレンスルーム

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(大学病院)

2週目	7:40	9:00	13:00	17:00
月	7:30～ カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (嶋田) チーム回診		手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪堯・加藤・高城)	
火	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (浜辺) チーム回診		手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪堯・加藤・高城)	
水	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (小倉) チーム回診		手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪堯・加藤・高城)	
木	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (亀井) チーム回診		手術実習・病棟実習 (民上・牧角・朝野・小泉・榎本・ 小林・片山・嶋田・瀬上・星野・ 福岡・亀井・松森・浜辺・土橋・ 小倉・大坪堯・加藤・高城)	
金	カンファレンス 当直報告 ICD報告 合併症報告 (土橋) チーム回診	教授回診 (大坪堯・浜辺・ 土橋・小倉)	ポストテスト OSCE評価 Portfolio check (朝野)	13:00～ 総括 SEA討論 (大坪堯)

集合時間：午前7:40 (月曜日のみ午前7:30)

集合場所：大学病院本館 6 西病棟カンファレンスルーム

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(西部病院)

1週目	7:45	8:15	9:00	13:00	17:00 17:30
月	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (根岸) チーム回診	プレテスト (根岸)	クルズス (根岸)	手術症例 検討会
火		カンファレンス 当直報告 (伊藤) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)		
水	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (久恒) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)		
木	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (菊地) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)		
金	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (大島) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)		

集合時間：午前7：45（火曜日は午前8：15）

集合場所：西部病院 4北病棟カンファレンスルーム

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(西部病院)

2週目	7:45	8:15	9:00	17:00 17:30
月	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (根岸) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)	手術症例 検討会
火		カンファレンス 当直報告 (伊藤) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)	
水	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (久恒) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)	
木	部長回診 (國場)	カンファレンス 当直報告 (菊地) チーム回診	手術実習・病棟実習 (國場・田中・大島・根岸・ 伊藤・菊地・久恒・桃原)	17:00～ クルズス (國場)
金	7:40～ 大学病院実習			

集合時間：午前7:45 (火曜日は午前8:15)

集合場所：西部病院 4北病棟カンファレンスルーム

※金曜日：午前7:40 大学病院本館6西病棟カンファレンスルーム
へ集合

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(多摩病院)

1 週目	8:00	9:00	13:00	17:00
月	オリエンテーション カンファレンス 当直報告 (土 屋) 病棟回診	プレテスト (石 井)	クルズス (石 井)	18:00～ 手術症例 検討会
火	カンファレンス 当直報告 (石 井) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)		
水	カンファレンス 当直報告 (丹 波) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)		
木	カンファレンス 当直報告 (佐々木大) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)		
金	カンファレンス 当直報告 (鈴 木) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)		

集合時間：午前8:00

集合場所：多摩病院6東病棟カンファレンスルーム

実習初日のみ午前8:00 2階 研修センターにてオリエンテーション

※月曜日が祝祭日の場合：火曜日 午前8:00

2階 研修センターにてオリエンテーション

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(多摩病院)

2週目	7:40	8:00	9:00	17:00
月	内科合同 カンファレンス	カンファレンス 当直報告 (土 屋) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・ 佐々木大・土屋・丹波・ 鈴木)	18:00～ 手術症例 検討会
火		カンファレンス 当直報告 (石 井) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)	
水		カンファレンス 当直報告 (丹 波) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)	
木		カンファレンス 当直報告 (佐々木大) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (朝倉・四万村・石井・佐々木大・ 土屋・丹波・鈴木)	
金	7:40～ 大 学 病 院 実 習			

集合時間：午前8:00 (月曜日は午前7:40)

集合場所：多摩病院6東病棟カンファレンスルーム

※金曜日：午前7:40 大学病院本館6西病棟カンファレンスルーム
へ集合

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(東横病院)

1 週目	8:30	9:30	13:00	17:00
月	カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	プレテスト (佐々木貴)	クルズス (佐々木貴)	
火	カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・磯貝・野田・小野)		
水	カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・磯貝・野田・小野)		
木	カンファレンス 当直報告 (野田) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・磯貝・野田・小野)		
金	カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・磯貝・野田・小野)		

集合時間：午前8：30

集合場所：東横病院管理棟 5階会議室

外科学A 消化器・一般外科 予定表

(東横病院)

2週目	7:45	8:30	9:30	17:00
月	手術症例 検討会	カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・ 磯貝・野田・小野)	
火		カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・ 磯貝・野田・小野)	
水		カンファレンス 当直報告 (佐々木貴) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・ 磯貝・野田・小野)	
木		カンファレンス 当直報告 (野 田) 病棟回診	手術実習・病棟実習 (宮島・古畑・佐々木貴・ 磯貝・野田・小野)	
金	7:40～ 大 学 病 院 実 習			

集合時間：午前8:30 (月曜日は午前7:45)

集合場所：東横病院管理棟5階会議室

※金曜日：午前7:40 大学病院本館6西病棟カンファレンスルーム
へ集合

外科学A 消化器・一般外科

Division of Gastroenterological and General Surgery

【1. 実習内容】

手術室実習および病棟実習を通して、以下の事柄に関し学ぶ。

- ・手術の適応と術式の選択について
- ・腹部の画像所見について
- ・腹部の解剖について
- ・術前およびドレーン管理を含めた術後管理について
- ・栄養管理と輸液管理について
- ・急性腹症を含めた腹部の診察について
- ・清潔不潔の概念について

ガウンテクニック、皮膚縫合、尿道カテーテル留置、経鼻胃管抜去などの基本的な手技を身につける。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

心構え

- ・学生であるという甘えを捨て外科チームの一員として節度ある態度で実習に臨む。
- ・受動的ではなく能動的に積極性をもって実習に臨む。
- ・患者医師関係やインフォームドコンセントなどの実践的医療を学ぶ。
- ・見学予定手術の入室前に手術適応と術式に関して十分に学習しておくこと。

ポートフォリオ

- ・日々の実習をふり返り省察した内容を記載すること。

クルズス

- ・腹部の解剖および画像検査・OSCEについて行う。
- ・実習の最終日は大学病院において全員参加で行う。

手術見学、病棟実習、検査見学

- ・配属される診療チームで手術、病棟回診、周術期管理に参加する。
- ・チーム内の手術のみでなくチーム外の手術も積極的に見学する。
- ・緊急手術にも積極的に参加する。
- ・手術に際して予定術式に準じた局所解剖を熟知しておく。
- ・担当となっている患者さんの話を傾聴しコミュニケーション能力を身につける。
- ・受け持ち症例の術前プレゼンテーションを行う。

当直実習

- ・希望があれば当直実習を行い、夜間の救急疾患について実習を行う。

[大学病院]

上部消化管チーム、下部消化管チーム、肝胆膵チームに分かれて実習する。

毎朝のカンファレンスに参加し、外科救急疾患の画像所見を学ぶ。

1週目金曜日の16時から手術症例検討会に参加する。

[西部病院]

実習最終日は大学病院で実習を行う。

臓器別診療体制ではないため、消化器外科疾患の概ね全てを経験できる。

経験したい疾患があれば考慮する。

月曜日の17時30分から手術症例検討会に参加する。

[多摩病院]

実習最終日は大学病院で実習を行う。

臓器別診療体制ではないため、消化器外科疾患の概ね全てを経験できる。

経験したい疾患があれば考慮する。

月曜日の18時から手術症例検討会に参加する。

[東横病院]

実習最終日は大学病院で実習を行う。

臓器別診療体制ではないため、消化器外科疾患の概ね全てを経験できる。

経験したい疾患があれば考慮する。

2週日月曜日の7時45分から手術症例検討会に参加する。

【5. 実習上の注意事項】

実習の最終日は全員大学病院での実習となる。

各病院の集合時間と集合場所は下記の如くとなる。

[大学病院]

- ・7時40分 病院本館6西病棟カンファレンスルーム
- ・月曜日のみ7時30分 病院本館6西病棟カンファレンスルーム

[西部病院]

- ・7時45分 4北病棟ナースステーション
- ・火曜日のみ8時15分 4北病棟ナースステーション

[多摩病院]

- ・8時 6東病棟カンファレンスルーム
- ・実習初日のみ8時 2階研修センターにてオリエンテーション
- ・2週日月曜日のみ7時40分 6東病棟カンファレンスルーム

[東横病院]

- ・ 8時30分 管理棟5階会議室
- ・ 2週目月曜日のみ7時45分 管理棟5階会議室

【6. 評価基準・評価方法】

【各科OSCE】

課題名：外科共通基本手技
 実施曜日及び時間：実習最終日の午後
 実施場所：大学本館 消化器・一般外科医局

【各科試験】

〈プレテスト〉

実施曜日及び時間：実習初日の午前
 実習場所：各病院

〈ポストテスト〉

実施曜日及び時間：実習最終日の午前
 実施場所：大学本館 消化器・一般外科医局

【総括】

最終日に以下の課題について総括を行う。

- ・ 受け持ち患者をもとにした模擬の術前IC. (インフォームドコンセント)
- ・ 各自の有意事象分析 (SEA) を発表し全員で討論

各科OSCE	20点	臨床実習評価 (Portfolio)	到達目標(22項目)	5点
			実習目標(3項目)	5点
			出席	5点
			手術記録	10点
各科試験	30点		有意事象分析	10点
			Mini-CEX	5点
			指導教員評価	10点
			合計	50点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

外科学A（消化器・一般外科）

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
大学病院 派遣人数	3人	3人
西部病院 派遣人数	1人	1人
多摩病院 派遣人数	1人	1人
東横病院 派遣人数	1人	0人

実習の最終日は大学病院にて実習。

実習先の病院は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整のうえ選択。

7人グループでは西部病院・多摩病院・東横病院の何れかの病院が2人での実習になるため、グループ内で話し合いをし人数を調整すること。

【8. 事前学習】

- ・実習初日までに到達目標および目標到達の方略を記載すること。
- ・実習開始までに腹部内臓および血管の解剖を自習すること。
- ・実習開始までに外科基本手技 OSCE を復習すること。

【9. 参考資料】

- ・標準外科学
- ・新臨床外科学
- ・各種手術書



外科学B 呼吸器外科 予定表

(大学病院)

1週目	8:00	8:30	12:00	13:00	17:00
月	回診 (佐治)	手術実習 (小島・丸島)		手術実習 病棟実習 (佐治・小島・丸島)	※17:30～ 呼吸器 カンファレンス (佐治) 8西(C.R)
火	回診 (佐治)	外来実習 (佐治)	病棟実習 (佐治)	16:00～17:00 クルズス (佐治) 教授室	
水	回診 (小島)	病棟実習 (丸島)	13:30～14:30 クルズス (小島) 8西CR	14:30～ 病棟実習 (小島・丸島)	
木	回診 (丸島)	手術実習 (佐治・小島・丸島)		手術実習・病棟実習 (佐治・小島・丸島)	
金	回診 (佐治)	手術 カンファ レンス (佐治・ 小島)	9:00～ 手術実習 (佐治・小島)	手術実習 (佐治・小島・丸島)	

集合時間：但し第1週月曜日午前8:15、祝祭日の場合は第1週火曜日
午前8:15

集合場所：病院本館8階 西病棟ナースステーション

※各クルズスは、前日までに時間と場所とを担当者に必ず確認すること。

外科学B 呼吸器外科 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	8:30	12:00	13:00	17:00
月	回診 (佐治)	手術実習 (小島・丸島)	手術実習 病棟実習 (佐治・小島・丸島)	※17:30～ 呼吸器 カンファレンス (佐治) 8西(C.R)	
火	回診 (佐治)	外来実習 (佐治)	病棟実習 (佐治)		
水	回診 (小島)	病棟実習 (丸島)	11:00～ 12:00 クルズス (丸島) 8西C.R	13:30～14:30 クルズス (小島) 8西CR	14:30～ 病棟実習 (小島・丸島)
木	回診 (丸島)	手術実習 (佐治・小島・丸島)	手術実習・病棟実習 (佐治・小島・丸島)		
金	回診 (佐治)	手術 カンファ レンス (佐治・小島)	9:00～ 手術実習 各科OSCE (佐治・小島)	13:30～ 手術実習 (佐治・小島・丸島) 内視鏡センター	15:00～17:00 各科試験 (佐治・小島) 医局

集合時間：但し第2週月曜日午前8:15

集合場所：病院本館8階 西病棟ナースステーション

※各クルズスは、前日までに時間と場所とを担当者に必ず確認すること。

外科学B 呼吸器外科

Department of Chest Surgery

【1. 実習目標】

診療手技や患者に接する方法を経験・習得し、座講で学んだ内容を実用し当該疾患の手術適応や合併症を理解する。
患者の手術に対する気持ちや姿を心に留め外科学を理解する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

学生は診療チームの一員として加わり、行動を共にし入院患者の1人を担当する。

■病棟実習

診療チームの周術期管理、化学療法、ターミナルケア等に参加する。

又、指導医の指導・監視下にポートフォリオ【1. 経験目標】に示す医行為を行う。

■教授回診

回診時には、担当する患者についてプレゼンテーションを行う。

■症例検討会

担当する患者についてのプレゼンテーションを行い、ディスカッションに参加する。プレゼンテーションでは、形式に従い、簡潔に、正しい医学用語を用いての口述が要求される。

■手術・検査見学

呼吸器外科で行われる手術・検査（気管支鏡）に積極的に参加する。

又、指導医の指導・監視下にポートフォリオ【1. 経験目標】に示す医行為を行う。

【5. 実習上の注意事項】

- 医師として相応しい自覚、態度、服装をもって実習を行うこと。
- 基本的に各疾患の予習は必要である。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：手術手技での手洗い方法

実施曜日及び時間：第2週目 金曜日 9時00分～12時00分
（この時間内に施行予定）

実施場所：手術室

【各科試験】

課題名：口頭試問

実施曜日及び時間：第2週目 金曜日 15時～17時

実施場所：呼吸器外科 教授室

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(41ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	25点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 外科学B（呼吸器外科・乳腺内分泌）定員人数表】

外科学B（呼吸器外科・乳腺内分泌）

グループ人数	6人（2W型）	5人（2W型）
派遣回数（グループ数）	14回	6回
大学（呼吸器外科）派遣人数	3人	3人
大学（乳腺内分泌）派遣人数	3人	3人

※希望に応じて



外科学B 乳腺・内分泌外科 予定表

(大学病院)

1週目	8:00	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	8:00～ オリエンテーション 再発症例カンファレンス (津川・小島) 8西CR	病棟・手術実習 (白・川本・敦賀)	病棟・手術実習 (白・川本・坂本)		クルーズ (志茂新)	
火	8:00～ 術前カンファレンス (津川・小島) 8西CR	(ブレスト&イメージング(B&I)センター実習) 病棟・手術実習 外来見学 (福田・志茂新)		病棟・手術実習 外来見学 (福田・志茂新・酒巻)		
水	8:00～ 術前カンファレンス (津川・志茂新) 8西CR	病棟・手術実習 外来見学 (志茂新)		病棟・手術実習 外来見学 (志茂新)		
木	8:00～ 術前カンファレンス (津川・小島) 8西CR	(ブレスト&イメージング(B&I)センター実習) 病棟・手術実習 (津川・本吉)	病棟・手術実習 (河原・志茂新) 外来検査 (本吉)		Breast cancer board (本吉・矢吹・黒田・福田・首藤) 8西CR	
金	8:15～ 乳腺・放射線カンファレンス (津川・喜多島・小島) 読影室	病棟・手術実習 外来見学 (岩谷・小島・中野)		病棟・手術実習 外来見学 (川本・小島)		

- ◆月曜日～木曜日 集合時間：8時00分
集合場所：病院本館8階 西病棟カンファレンスルーム
- ◆金曜日 集合時間：8時15分
集合場所：放射線読影室

外科学B 乳腺・内分泌外科 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	9:00	12:00	13:00	15:00	17:00
月	8:00～ 術前 カンファレンス (小島) 8西CR	病棟・手術実習 (白・川本・瀧下)	病棟・手術実習 (白・川本・瀧下)	※各科 OSCE (志茂新)		
火	8:00～ 術前 カンファレンス (津川・小島) 8西CR	(プレスト&アメージング(B&I)センター実習) 病棟・手術実習 外来見学 (福田・志茂新)		病棟・手術実習 外来見学 (福田・志茂新・酒巻)		
水	8:00～ 再発症例 カンファレンス (津川・志茂新) 8西CR	病棟・手術実習 外来見学 (津川・志茂新)	病棟・手術実習 外来見学 (津川・志茂新)			
木	8:00～ 症例検討会 (津川・小島) 8西CR	病棟・手術実習 (津川・本吉)	※各科試験 (津川) 乳腺・内分泌外科 教授室	Breast cancer board (本吉・矢吹・ 志茂彩・黒田) 8西CR		
金	8:15～ 乳腺・放射線 カンファレンス (津川・小島) 読影室	病棟・手術実習 外来見学 (津川・ 小島・中野)	病棟・手術実習 外来見学 (川本・小島)	病棟・手術実習 外来見学 (川本・小島)		

※各科 OCSE は第2週目の月曜日 16:00～実施します。

※各科試験は第2週目の木曜日 16:00～実施します。

外科学B 乳腺・内分泌外科

Department of Breast and Endocrine Surgery

【1. 実習内容】

学生は指導医の下において医療スタッフの一員であるという考えを前提に、外科臨床へ積極的に参加し、その体験を通じて外科学の基本的理念に触れ、将来の医師としての心構えを培う。また基本的な医行為を体得する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

1) 病棟医の1チームは、基本的には主治医、受持医、研修医により構成されている。手術前症例を一人担当することになる。

その患者についてプレゼンテーションできるようにする。2週間に1回、臨床実習グループ内で自分の担当患者について症例呈示を行なう。この際これに立ち会った指導医によって、症例について十分な把握と要約がなされていたか、評価を受ける。

2週間に少なくとも1回、手術室、病棟内、ベットサイドなどにおいて、指導医から臨床実地についての口答試験が行われ、評価を受ける。

2) 「疑問点リスト」を作成することを勧めたい。それらの疑問点を具体的な行動目標として、2週間を過ごすのである。外科担当の臨床領域のなかで5年生までの講義で学習したが、理解が不十分な点があるはずである。この疑問をまずリストアップして欲しい。臨床実習開始以前に持っていた

疑問はもちろん、臨床実習期間中に新たに見いだされた疑問点はさらに重要であるので、2週間の経過のなかで思いついたそれらの疑問点を可及的早急に指導医とともに解決して欲しい。

指導医は忙しそうに見えるが、大学病院に勤務しているからには、学生の指導は義務なので遠慮は無用である。多くの場合指導医は、討論や臨床実習などを通して、君を解決に導いてくれるであろう。ときには問題の解決方法のみを示してくれる。説明不十分、もしくは納得がいかないときは、second opinionを聞くことも重要なので、教授や准教授、講師に質問してもよい。

疑問点について、(1) 疑問点 (2) 解決できたか否か (3) その疑問点をどのように解決したか、などをポートフォリオを活用して整理し提出して欲しい。

3) 術前の手洗い

- ・ 手指、前腕を流水で洗い流す。
- ・ 手洗い用消毒液（7.5%ポピドンヨード、4%クロルヘキソジンなど）により指間、指先に注意を払いながら手指から肘まで手もみ洗いする。
- ・ 流水で消毒液が中枢側へ流れるように手指から肘までを洗い流す。
- ・ ブラシを用いて、手洗い用消毒液による摩擦洗浄を左右交互に手指、前腕末梢1/2、前腕中枢側から肘部の3部分に分けて行う。
- ・ 流水で消毒液が中枢側へ流れるように手指から肘までを洗い流す。
- ・ ブラシを替えて同様の摩擦洗浄、流水による洗い流しをもう一度行う。
- ・ 滅菌タオルで指先から中枢側へ肘部まで拭く。

【5. 実習上の注意事項】

自ら進んで学びとろうとする気概が重要である。このことは言い換えると、上手に教わるテクニックを身につけることで、これらは相矛盾するようだが表裏一体をなす。学ぼうとする者、教わろうとする者として必要な心得(マナー、エチケットなど)については、敢えて記さない。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：手洗い

実施曜日及び時間：【大学病院】第2週目の月曜日16時00分～

実施場所：【大学病院】別館4南カンファレンスルームまたは手術室

【各科試験】

課題名：口頭試験

実施曜日及び時間：【大学病院】第2週目の金曜日16時00分～

実施場所：【大学病院】本館8西CR

各科 OSCE	20点	臨床実習評価 (レポートフォーカス)	到達目標(21ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科 試験	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

【7. 外科学B（呼吸器外科・乳腺内分泌）定員人数表】

外科学B（呼吸器外科・乳腺内分泌）

グループ人数	6人（2W型）	5人（2W型）
派遣回数（グループ数）	14回	6回
大学（呼吸器外科）派遣人数	3人	3人
大学（乳腺内分泌）派遣人数	3人	3人

※希望に応じて

外科学C 心臓血管外科 予定表

(大学病院)

1週目	8:00	9:00	10:30	12:00	13:00	17:30
月	8:00～ 心臓血管外科 カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス	ガイダンス (近 田)	手術実習 (宮入・縄田・大野・ 小野・千葉・北)		手術実習 (宮入・縄田・大野・ 小野・千葉・北)	
火	7:30～ CCU カンファレンス 8:30～ 教授回診		クルズス (永 田)		14:00～ 手術実習 (小野・千葉・永田・ 向後・鈴木・北)	
水	8:00～ CCU カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス		手術実習 (宮入・近田・縄田・ 大野・小野・永田・ 向後・鈴木・北)		手術実習 (宮入・近田・縄田・ 大野・小野・永田・ 向後・鈴木・北)	
木	8:00～ CCU カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス		手術実習 (縄田・大野・北)		手術実習 (宮入・縄田・大野・北)	
金	7:30～ CCU カンファレンス 8:00～ 心臓血管外科 カンファレンス		手術実習 (宮入・西巻・近田・ 縄田・大野・千葉・ 永田・向後・鈴木)		手術実習 (宮入・西巻・近田・ 縄田・大野・千葉・ 永田・向後・鈴木)	

集合時間：第1週月曜日午前8:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前7:30

集合場所：月曜日 別4南カンファレンス室

火曜日 別館4北CCU

外科学C 心臓血管外科 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	9:00	12:00	13:00	17:30
月	7:30～ CCU カンファレンス 8:00～ 心臓血管外科 カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス	手術実習 (宮入・縄田・大野・ 小野・千葉・北)	手術実習 (宮入・縄田・大野・ 小野・千葉・北)		
火	8:00～ CCU カンファレンス 8:30～ 教授回診	クルズス (西 巻)	14:00～ 手術実習 (小野・千葉・永田・ 向後・鈴木・北)		
水	8:00～ CCU カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス	手術実習 (宮入・近田・縄田・ 大野・小野・永田・ 向後・鈴木)	手術実習 (宮入・近田・縄田・ 大野・小野・永田・ 向後・鈴木)		
木	8:00～ CCU カンファレンス 8:30～ 循環器 カンファレンス	手術実習 (縄田・大野・北)	15:00～ OSCE試験 (近 田)		
金	7:30～ CCU カンファレンス 8:00～ 心臓血管外科 カンファレンス	教授試問 (宮 入)	教授回診 (宮入・西巻・近田・ 縄田・大野・千葉・ 永田・向後・鈴木)		

集合時間：第1週月曜日午前8:00、祝祭日の場合は第1週火曜日午前7:30

集合場所：月曜日 別4南カンファレンス室

火曜日 別4北CCU

外科学C 心臓血管外科 予定表

(西部病院)

1~2週	8:30	12:00	13:00	15:00	17:00
月	病棟実習 (小林・谷川・盧)		病棟実習 (小林・谷川・盧)		
火	手術 (小林・谷川・盧)				
水	病棟実習 (小林)			15:00 ~16:00 回診	16:00 ~17:00 症例検討会
木	手術 (小林・谷川・盧)			第2週 15:00~ 各科OSCE (盧)	
金	病棟実習 (谷川・盧)		病棟実習		
	第2週 9:00~ 大学病院 各科試験		(谷川・盧)		

集合時間：第1週月曜日午前8:30、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:30

集合場所：2階北病棟（心臓血管センター）

外科学C 心臓血管外科

Department of Cardiovascular Surgery

【1. 実習内容】

- 1) 将来、臨床医として患者の診断、治療を行うのに必要な基本的態度を修得する。
- 2) 心臓血管疾患の外科的治療法、手術の補助手段、手術前後の血行動態変化および開心術後管理上の特質についての知識を修得する。
- 3) 外科学の一般的技術を修得する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

主治医、受持医とともにチーム医療に参加する。毎朝、心臓血管外科カンファレンスまたは循環器カンファレンスに参加し、患者の状況を把握する。受持医とともに術前術後の患者の系統的な身体診察を行う。診察、手術、術後管理に参加して、循環器疾患に関する理解を深める。手術がない時は、外来の診察見学を行い、心臓血管外科患者の外来診療を学ぶ。

また、クルズスで外科の基本的技術の習得を行い、かつ主要疾患の外科的治療に関する知識を習得する。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

初日にガイダンスを行い、心臓血管外科のハンドブックの予定表を渡し、レポートの作成方法、OSCE、試問に関する注意を行う。初日は、8時に別館4階南カンファレンス室に集合する。祝祭日により火曜日が初日になったときは、7時30分にハートセンター北CCUに集合する。

[西部病院]

西部病院心臓・血管センター（2階北病棟）ナースステーションに朝8時30分集合する。ハンドブックのスケジュールで、病棟業務と手術治療に参加する。受持医より手術予定患者の紹介を受け、レポートを作成する。OSCEは担当スタッフが行う。第2週目の金曜日は大学にて教授の口頭試問が行われる。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：「本院」ガウンテクニック

「西部」ガウンテクニック

実施曜日及び時間：

【大学病院】 第1週目の月曜日 9時30分～

【西部病院】 第2週目の木曜日 15時00分～

実施場所：

【大学病院】 別館4南カンファレンスルームまたは手術室

【西部病院】 2階北病棟カンファレンスルームまたは手術室

【各科試験】

課題名：口頭試験

実施曜日及び時間：

【大学病院】 第2週目の金曜日 9時00分～

【西部病院】 上記と同じ

実施場所：

【大学病院】 心臓血管外科教授室

【西部病院】 上記と同じ

各科OSCE	25点	臨床実習評価(ポートフォリオ)	到達目標(18ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	25点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

外科学C（心臓血管外科・小児外科）

グループ人数	6人（2W型）	5人（2W型）
派遣回数（グループ数）	14回	6回
大学（心臓血管外科）派遣人数	3人	3人
西部（心臓血管外科）派遣人数	1人	1人
大学（小児外科）派遣人数	3人	3人

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

外科学C 小児外科 予定表

(大学病院)

1 週目	8:00	8:30	9:00	12:00	13:30	16:00	17:00	17:30
月	オリエンテーション 古田 6 東 CR	病棟回診 古田 6 東病棟	外来実習 北川 外科外来		ポートフォリオの説明 古田 外科外来		症例検討 古田 6 東病棟	病棟回診 古田 6 東病棟
火	8:30~	病棟回診 長江 6 東病棟	外来実習 北川・長江 外科外来		手術 手技実習 大山 6 東 CR		16:30~ 腫瘍 カンファ 長江 6 東病棟	病棟回診 長江 6 東病棟
水	7:45~ 小児放射線 読影室	病棟回診 古田 6 東病棟	手術実習 北川・古田 手術室		外来実習 大山 外科外来		病棟回診 古田 6 東病棟	抄読会 古田・脇坂 6 東 CR
木	8:30~	病棟回診 古田 6 東病棟	手術実習 長江 手術室		クルズス ヒルシュス プルング病 古田 6 東 CR		クルズス 外傷 長江 6 東 CR	病棟回診 古田 6 東病棟
金	8:30~	病棟回診 古田 6 東病棟	手術実習 古田 手術室		外来実習 大山 外科外来		クルズス 腸重積 大山 6 東 CR	病棟回診 古田 6 東病棟

月曜日 集合時間：8時00分
集合場所：本館6階 東病棟カンファレンスルーム

火曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

水曜日 集合時間：7時45分
集合場所：本館1階 読影室

木曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

金曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

外科学C 小児外科 予定表

(大学病院)

2週目	8:30	9:00	12:00	13:30	16:00	17:00	17:30
月	8:00～ 病棟回診 古田 6東病棟	外来実習 北川 外科外来	ポートフォリオ の確認 古田 外科外来			症例検討 古田 6東病棟	病棟回診 古田 6東病棟
火	8:30～ 病棟回診 長江 6東病棟	外来実習 北川・長江 外科外来	クルズス 輸液・幽門 狭窄含む 大山 6東CR	16:30～ 腫瘍 カンファ 長江 6東病棟		病棟回診 長江 6東病棟	
水	7:45～ 小児 放射線 読影室 北川	8:30～ 病棟回診 古田 6東病棟	手術実習 北川・古田 手術室	外来実習 大山 外科外来	病棟回診 古田 6東病棟	抄読会 古田・川瀬 6東CR	
木	8:30～ 病棟回診 古田 6東病棟	手術実習 長江 手術室	クルズス 国家試験 演習 長江 6東CR	クルズス 悪性腫瘍 古田 6東CR		病棟回診 古田 6東病棟	
金	8:30～ 病棟回診 古田 6東病棟	手術実習 古田 手術室		総括 北川 北川教授室		病棟回診 古田 6東病棟	

月曜日 集合時間：8時00分
集合場所：本館6階 東病棟カンファレンスルーム

火曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

水曜日 集合時間：7時45分
集合場所：本館1階 読影室

木曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

金曜日 集合時間：8時30分
集合場所：本館6階 東病棟

外科学C 小児外科

Department of Pediatric Surgery

【1. 実習内容】

小児外科疾患(新生児～思春期までの年齢における先天性外科疾患)全般の疾病と病態に関する基礎疾患を習得し、それに基づく診断・周術期管理、手術を体験し理解する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

1. できる限り触診、聴診など、患者を実際に見る時間を増やし、毎日の所見を把握し、診療録に記載する。特に腹部所見の取り方、小児鼠径ヘルニアの診察、停留精巣の触診などをマスターする。

(実施方法)

- ① オリエンテーションの際に受け持ち患者を割り当てる。
毎日、病棟回診前あるいは病棟回診時に、受け持ち患者の状態・当日の検査予定を把握する。
 - ② 外来実習時にヘルニアの診察、停留精巣の触診などを行う。
 - ③ 腹痛患者が入院した際は、担当医と一緒に病歴聴取、腹部診察、検査評価を行う。
2. 受け持ち患児の輸液計画を立てる。水分必要量、投与カロリー、点滴の組成を把握し、水分・電解質バランスや脱水の補正ができるようにする。

(実施方法)

- ① 患者担当医と共に、受け持ちの患児の年齢・状態に応じた水分必要量、投与カロリー、点滴の組成を理解し、術後の輸液計画をシミュレーションする。
3. 新生児外科疾患の特徴的レントゲンが読影できるようにし、小児外科で行う注腸、上部消化管造影の介助を行う。

(実施方法)

- ① 週に数回ある造影検査を、患者担当医と共に介助する。
- ② 病棟実習で、代表的な小児外科疾患の特徴的レントゲンを読影する。
4. 受け持ち患者の病歴、検査結果、臨床症状を把握し、代表的な小児外科疾患を理解する。

(実施方法)

- ① 病棟回診・カンファレンスにおいて、受け持ち患者の症例提示を行う。
5. 外科的基本手技を習得する。

(実施方法)

- ① 手術実習において、手洗い・ガウンテクニックを実践する。
- ② 手術助手として、手術に参加し、縫合等の基本手技を見学・実践する。
- ③ 小児外科疾患の術後管理計画をシミュレーションする。

【5. 実習上の注意事項】

新生児病棟、手術室、リカバリールームなど感染に配慮する場所での実習が多いため、清潔な服装を心がける。また患者の両親に対する配慮が必要な場合も多く、単独で患児に接することがないように、上級医師とともに診察を行う。また悪性腫瘍、思春期など精神的にも過敏な患児がいるため、思いやりを持った診察や対応を望む。2週間の間にこどもに笑顔で接してもらえよう、努力していただきたい。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：ガウンテクニック、縫合処置

実施曜日及び時間：第1週月曜日、火曜日 13時30分～

実施場所：6階東病棟および手術室

【各科試験】

課題名：新生児外科・小児外科に関する質疑応答

実施曜日及び時間：第2週金曜日 13時30分～

実施場所：

各科 OSCE	20点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(13ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科 試験	30点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点		合 計	50点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

外科学C（心臓血管外科・小児外科）

グループ人数	6人（2W型）	5人（2W型）
派遣回数（グループ数）	14回	6回
大学（心臓血管外科）派遣人数	3人	3人
西部（心臓血管外科）派遣人数	1人	1人
大学（小児外科）派遣人数	3人	3人

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

【8. 事前学習】

小児科学ではなく小児外科学の教科書を持参すること。
図書館の借用を含む。

【9. 参考資料】

医学出版社 最新外科学 各論2 小児外科
永井出版 系統小児外科学 改訂第3版
医学書院 標準小児外科学 第7版

脳神経外科学 予定表

(大学病院)

1週	8:00	9:00	12:00	13:00	16:00	17:
月	8:00~ カンファレンス 東館2F 脳外CR	8:50~ オリエンテーション (高砂) 受け持ち患者割当	9:00~ 手術見学・病棟実習 (田中・太組・後藤・高砂・松森・内田・呉)	13:00~ 手術見学・病棟実習 (田中・太組・伊藤・高砂・松森・内田・日高)		
火	8:00~ カンファレンス 8東病棟	8:30~ 教授回診	9:00~ 手術見学・病棟実習 (田中・後藤・伊藤・高砂・梶)	13:00~ 手術見学・病棟実習 (田中・後藤・伊藤・高砂・松森)	16:00~ 脳血管障害 (伊藤)	
水	8:00~ カンファレンス 東館2F 脳外CR	9:00~ 症例検討 (安達)		13:30~ 血管内治療見学	16:00~ てんかん (太組)	
木	8:00~ 病棟回診 8東病棟	9:00~ 外来・病棟実習 (太組ほか)		13:00~ 頭部外傷 (梶)	15:00~ 悪性脳腫瘍 (内田)	16:00~ マイクロ実習 (松森)
金	8:00~ カンファレンス 東館2F 脳外CR	9:00~ 10:00 パワーポイントプレゼン 口頭試問 (田中)	10:00~ 手術見学・病棟実習 (太組)	13:00~ 電気生理モニタリング (後藤)	16:00~ 各科OSCE (高砂)	

集合時間：月～金曜日 AM8:00

集合場所：月・水・金曜日 東館2F 脳外カンファレンスルーム(医局内)
火・木曜日 本館8東病棟

*月曜日が祝祭日の場合は、火曜日：AM8:00, 本館8東病棟

*次頁にタイムスケジュールを記載

タイムスケジュール

1) オリエンテーション

実習開始 イン트로ダクション : 10分

2) 神経診察方法

: 60分

意識障害患者の評価

脳神経系

運動機能評価

感覚機能評価

小脳機能評価

深部腱反射・病的反射

項部硬直・髄膜刺激症状

実習前に Marianna-net <https://webclass.marianna-u.ac.jp/webclass> 共通試験 OSCE [学習用DVD] 神経診察を予習しておくこと。最終日 OSCE での評価を行います。

3) 各病態についてミニレクチャー

①脳血管障害

②頭部外傷

③悪性脳腫瘍

④マイクロ実習

⑤中枢神経系感染疾患

⑥神経内視鏡

⑦てんかん

脳神経外科学 予定表

(西部病院)

1週	8:00	8:30	15:00	17:00	17:30
月	8:00~8:15 オリエンテーション チューター割当 (榊原)	8:15~9:30 神経診療法 ①② (榊原)	15:00~16:30 頭部外傷 (小野寺)	17:00~	実習 カルテ評価
	手術見学・病棟実習		(田口・中村・佐瀬・川口)		
火	病棟実習 (各チューター)		14:00~ 神経解剖学 (田口)	15:00~ 脳血管障害 (佐瀬)	17:00~ 実習 カルテ評価
	病棟実習		(中村・川口)		
水	病棟実習 (各チューター)		10:00~12:00 脳腫瘍の治療 (中村)	16:30~17:30	実習 カルテ評価
	病棟実習		(田口・中村)		
木	7:00~ カンファレンス	8:30~ 病棟実習 (各チューター)	9:00~10:00 症例提示 (田口)	17:00~	実習 カルテ評価
	手術見学・病棟実習 (榊原・中村・小野寺・和久井・川口)				
金	(本院) 8:00~ カンファレンス 東館 2F 脳外 CR	9:00~10:00 パワーポイント プレゼン 口頭試問 (田中)	10:00~ 手術見学 ・病棟実習 (太組)	13:00~ 電気生理 モニタリング (後藤)	16:00~ 各科 OSCE (高砂)

集合時間：月・火・水・金曜日 AM8:00

木曜日 AM7:00

集合場所：月～水曜日 3F 南病棟カンファレンスルーム

木曜日 3F 北病棟カンファレンスルーム

金曜日 本院東館2F 脳外カンファレンスルーム(医局内)

*月曜日が祝祭日の場合、火曜の集合時間はAM8:00 (3F 南病棟)

*次頁にタイムスケジュールを記載

タイムスケジュール

1) オリエンテーション

実習開始 イン트로ダクション : 10分

2) 神経診察方法

: 60分

意識障害患者の評価

脳神経系

運動機能評価

感覚機能評価

小脳機能評価

深部腱反射・病的反射

項部硬直・髄膜刺激症状

実習前に Marianna-net <https://webclass.marianna-u.ac.jp/webclass> 共通試験 OSCE [学習用DVD] 神経診察を予習して
くること。最終日 OSCE での評価を行います。

3) 各病態についてミニレクチャー

①頭部外傷

②神経解剖・神経放射線

③脳血管障害

④脳腫瘍の治療

⑤中枢神経系感染

⑥神経内視鏡

脳神経外科学 予定表

(多摩病院)

1週	8:00	9:00	10:30	12:00	13:00	15:00	16:30	17:30
月	8:00～ オリエンテーション 5西CF	神経 診察法 (長島) 救急スタッフルーム	病棟 外来実習 (池田) 病棟・外来 など	病棟 外来実習 (池田) 病棟・外来 など	病棟 外来実習 (中山) 病棟・外来 など	頭部外傷 (中山) 救命スタッフルーム	実習 カルテ記載 (中山) 図書室 など	
火	回 診 5西病棟	病棟 外来実習 (池田) 病棟・外来 など	脳腫瘍 (池田) 救命スタッフルーム	病棟 外来実習 (中山) 病棟・外来 など	神経解剖 神経放射線 (中山) 救命スタッフルーム	実習 カルテ記載 (中山) 図書室 など		
水	回 診 5西病棟	病棟 外来実習 (池田) 病棟・外来 など			脳血管撮影 血管内手術 (森嶋) 血管造影室	実習 カルテ記載 (池田) 図書室 など		
木	回 診 5西病棟		手術 (大塩) 手術室			脳血管 障害 (森嶋) 救命スタッフルーム	実習 カルテ記載 (中山) 図書室 など	
金	(本院) 8:00～ カンファ レンス 東館 2F 脳外 CR	9:00～10:00 パワーポイント プレゼン 口頭試問 (田中)	10:00～ 手術見学 ・病棟実習 (太組)	13:00～ 電気生理 モニタリング (後藤)	16:00～ 各科 OSCE (高砂)			

集合時間：月～金曜日 AM7:30

集合場所：月～木曜日 病院 5F カンファレンスルーム

金曜日 本院東館2F 脳外カンファレンスルーム(医局内)

臨床実習控え室：病院 2F 図書室裏

*月曜日が祝祭日の場合、火曜の集合時間は AM7:30

*次頁にタイムスケジュールを記載

タイムスケジュール

1) オリエンテーション

実習開始 イン트로ダクション : 15分

神経診察方法

意識障害患者の評価

脳神経系

運動機能評価

感覚機能評価

小脳機能評価

深部腱反射・病的反射

項部硬直・髄膜刺激症状 : 30分

2) 各病態についてミニレクチャー

①頭部外傷

②脳血管障害

③脳腫瘍

④神経内視鏡

⑤血管内治療

⑥神経学的診察

⑦中枢神経系感染

脳神経外科学

Department of Neurosurgery

【1. 実習内容】

脳神経外科の代表疾患の1名を担当し、症例の神経学的診察、画像診断より情報を収集・分析し、問題点を明らかにし、診断・治療計画を立てる能力を学び、チーム医療に参加する。実際の手術や検査に参加することで実地的な視点より脳神経外科学を体験するとともに、各疾患のレクチャーから基本的な知識を取得する。担当した患者、疾患のパワーポイントを作成し、プレゼンテーションを行う。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院][西部病院][多摩病院] 共通

初日のオリエンテーションの際、記載した電子ポートフォリオの到達目標を確認する。担当指導医、並びに担当患者、プレゼンの課題を通知する。その後、ポートフォリオは担当指導医が評価確認する。その際特に実習に際し希望があるものはオリエンテーション担当医と相談すること。

金曜日は全員大学病院にて実習を行う。プレゼンとOSCEの準備をし、スケジュール通り望むこと。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

月曜日8:00AM 東館2階脳外カンファレンスルームで行われる脳神経外科カンファレンスに参加。その後オリエンテーションを行う。詳細なスケジュールは大学病院の実習予定表を参照。

電子ポートフォリオ到達目標の提出アドレス：高砂 浩史
hiroxneuro@marianna-u.ac.jp

実習開始後は指定された担当指導医に提出する。

[西部病院]

月曜日8:00AM 3階南病棟カンファレンスルームで行われる脳神経外科カンファレンスに参加。その後オリエンテーションを行う。詳細なスケジュールは西部病院の実習予定表を参照。

電子ポートフォリオ到達目標の提出アドレス：榊原陽太郎
y2sakaki@marianna-u.ac.jp

実習開始後は指定された担当指導医に提出する。

[多摩病院]

月曜日8:00AM 病院2階研修センターで病院オリエンテーションに参加する。その後、5西病棟でオリエンテーションを行う。詳細なスケジュールは多摩病院の実習予定表を参照。

電子ポートフォリオ到達目標の提出アドレス：中山博文
chusan-marianna@marianna-u.ac.jp

実習開始後は指定された担当指導医に提出する。

【6. 評価基準・評価方法】

[大学病院][西部病院][多摩病院] 共通

【口頭試問・プレゼン】

課題名：「脳神経外科疾患について」

オリエンテーション時にプレゼンの課題を通知する。

実施曜日及び時間：【大学病院】金曜日 9：00AM より

実施場所：東館 2F 脳神経外科医局カンファレンスルーム

【OSCE】

課題名：脳神経外科・神経系診察方法

実施曜日及び時間：【大学病院】金曜日 4：00PM より

実施場所：東館 2F 脳神経外科医局カンファレンスルーム

【実習評価・ポートフォリオ】

各実習病院の指導医による評価

OSCE	20点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(32ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
口頭試問 プレゼン	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合 計	50点	合 計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(1W型)	3人(1W型)
派遣回数(グループ数)	17回	17回
西部派遣人数	1人	0人
西部派遣曜日	月曜日～木曜日	第 週 曜日～第 週 曜日
多摩派遣人数	0人	1人
多摩派遣曜日	第 週 曜日～第 週 曜日	月曜日～木曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります(大学枠は2名)。

【8. 事前学習】

- ① 電子ポートフォリオの到達目標を 実習参加前に必ず記載すること。
- ② Marianna-net Webclass の共用試験 OSCE [学習用 DVD] の神経診察を確認する。
- ③ 教科書、授業資料の確認

【9. 参考資料】

教科書：『標準脳神経外科学』（医学書院）

「病気が見える vol.7 脳・神経」(MEDIC MEDIA)

「診察と手技が見える vol.1 神経診察」(MEDIC MEDIA)

整形外科 予定表

(大学病院)

1週	担当 チューター	8:30	9:00	12:30	15:00	17:30
月	小泉 英樹 PHS 80154	X線 カンファレンス (秋山) オリエン テーション (小泉・大沼)	BSL ①：外来 (平野) BSL ②：手術 (小泉) BSL ③：手術 (寺内)	症 例 プレゼンテーション準備 (葛西・吉田・嶋崎)		
火	遠藤 渉 PHS 81136	X線 カンファレンス (山本)	BSL ①：手術 (皆川) BSL ②：手術 (三井) BSL ③：外来 (山本)	12:00～ クルズス ① (大橋・黒屋・ 工藤・尾崎・ 武居)	15:00～ リハビリ テーション (白土・軽辺・ 大野・鈴木・ PT 鈴木)	症 例 プレゼン テーション 準備 (白石・ 市川)
水	飯沼雅史 PHS 80163	7:20～ 教授 回診 (仁木・ 赤澤)	X線 カンファ レンス (村上)	BSL ①：手術 (浅野) BSL ②：手術 (遠藤) BSL ③：手術 (浅野)		
木	皆川直毅 PHS 81040	7:20～ 術前 カン ファ レン ス (仁木・ 赤澤)	X線 カンファ レンス (上野)	BSL ①：手術 (嶋崎) BSL ②：外来 (鳥居) BSL ③：手術 (西村)	クルズス② (梅原・遠藤亜・松下・ 石森・小野頼)	
金	西村 敏 PHS 81376	X線 カンファレンス (植原・大沼)	BSL ①：手術 (飯沼) BSL ②：手術 (大橋) BSL ③：手術 (加納)	総 括 (遠藤亜・大橋・ 原口・小山)		

集合時間：午前8:30、祝祭日の場合は火曜日午前8:30

集合場所：病院本館7階 南病棟 カンファレンスルーム

整形外科学

Department of Orthopaedic Surgery

【1. 実習内容】

整形外科疾患の診断、治療の考え方を習得するため、脊椎・四肢診察法、検査法（特に画像診断）、治療法、リハビリテーションの実例を、実際に患者に接しながら経験し、理解を深める。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

*チューター制

曜日ごとに担当のチューターが決まっており、毎朝その日のチューターと話し合い、実習スケジュールを決定する。

*オリエンテーション

実習開始日に担当チューターによるオリエンテーションを行う。この際に受け持ち患者を振り分けする。受け持ちたい疾患があれば希望を聞き考慮する。

*外来・病棟・手術

ポートフォリオの到達目標の見学、参加、実技を目標とする。担当チューターからの指示により、適宜移動する。

*受け持ち患者

各人受け持ち患者を問診・診察し、身体所見・検査所見を理解し、教授回診でプレゼンテーションを行う。プレゼンテーションは治療方針まで説明できるようにする。

*提出物

ポートフォリオ

【5. 実習上の注意事項】

- * 集合時間は厳守すること。
- * 患者に対して個別に接する際には自己紹介し学生であることを明らかにすること。
- * 患者から不快な感情を抱かれないような言葉遣い、服装、身だしなみに十分注意を払うこと。
- * 患者への対応は誠実かつ親切に接すること。
- * 患者に対し、診断、病状、検査内容、治療内容などの説明は尋ねられても一切してはならない。
- * 診察は単独で行うことはなく、責任者であるチューター、主治医、受け持ち医、または病棟看護師の立会いのもとに行うこと。
- * 教職員の指示や注意を守り、大学附属病院の正常な運営を阻害しないこと。
- * 実習中に体調不良や事故に遭遇した場合、ただちに指導医に申し出、応急処置など適切な対応を受けること。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：模擬患者診察

実施曜日及び時間：金曜日 15時00分～を基本とするがスケジュールにより適宜調整する。

実施場所：整形外科医局

【各科試験】

なし

評価項目	各科OSCE	実習評価(ポートフォリオ)	到達目標	10点
			目標	10点
			出席	10点
			症例画像スケッチ	10点
			指導医評価	5点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

2019年度は西部・多摩病院での整形外科実習は行わない。

【8. 事前学習】

脊椎・四肢の診察

神経所見

【9. 参考資料】

- ・「標準整形外科学 第13版」(医学書院)
- ・「病気が見える vol.11 運動器・整形外科」(医療情報科学研究所)

産婦人科学 予定表

(大学病院)

1週目	9:00	10:00	12:00	13:00	14:00	15:00	17:00
月	8:00～ オリエン テーション	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・大原・五十嵐・中村真・杉下・ 出浦・久慈・澤田・山中・遠藤・ 大熊・岩端秀・岩端由・阿部)			生殖 クルズス (杉下)	部長回診 (鈴木・ 長谷川)	
火	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村真・ 津田・高江・吉岡範・杉下・出浦・ 久慈・澤田・山中・遠藤・大熊・ 岩端秀・岩端由・阿部)			13:00～ 各科試験 (五十嵐)	14:00～ 産科クルズス (分娩シミュレーター) (五十嵐)		
水	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・中村真・近藤春・高江・ 吉岡範・三浦・永澤・杉下・黄・本間・大熊・ 安藤・今西・佐々木・中村貴・白石)						
木	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (戸澤・大原・近藤春・津田・高江・三浦・ 杉下・出浦・久慈・澤田・山中・遠藤・ 大熊・安藤・今西・佐々木・中村貴・倉崎・金森)						
金	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村・ 近藤春・高江・吉岡範・三浦・永澤・ 出浦・久慈・黄・本間・白石・倉崎・金森)				14:00～ アゼリア 外来 (五十嵐)	16:00～ 化学療法 クルズス (久慈)	

初日

集合時間：8：00～

集合場所：本院 本館5階 西カンファレンスルーム

通常

*産科・婦人科のカンファレンス

[産婦人科カンファレンス]

集合時間：8：00～

集合場所：病院本館5階 西カンファレンスルーム

[婦人科カンファレンス]

集合時間：8：00～

集合場所：病院本館6階 南カンファレンスルーム

※ただし、金曜日のみ下記集合場所へ

[産科カンファレンス]

集合時間：8：00～

集合場所：病院本館5階 西カンファレンスルーム

各種カンファレンス

- 毎週（木） 17：30～ 周産期合同カンファレンス
(5 西カンファレンスルーム)
- 第2（月） 17：30～ 婦人科放射線カンファレンス
(6 南カンファレンスルーム)
- 第4（月） 17：30～ 婦人科病理放射線カンファレンス
(6 南カンファレンスルーム)

産婦人科学 予定表

(大学病院)

2週目	8:00	12:00	13:00	14:00	15:00	17:00
月	<p>臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開)</p> <p>(鈴木・大原・五十嵐・中村・杉下・ 出浦・久慈・澤田・山中・遠藤・ 大熊・岩端秀・岩端由・阿部)</p>			部長 クルズス	部長回診 (鈴木・ 長谷川)	
火	<p>臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開)</p> <p>(鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村・ 津田・高江・吉岡範・杉下・出浦・ 久慈・清水・澤田・黄・本間・大熊・ 岩端秀・岩端由・阿部)</p>			14:00～ 各科OSCE (五十嵐)		
水	<p>臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開)</p> <p>(鈴木・戸澤・長谷川・大原・中村・近藤春・ 高江・吉岡範・永澤・杉下・山中・遠藤・ 三浦・大熊・安藤・今西・佐々木・中村貴・白石)</p>					
木	<p>臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開)</p> <p>(戸澤・大原・近藤春・津田・高江・杉下・三浦・ 出浦・久慈・澤田・黄・本間・大熊・安藤・ 今西・佐々木・中村貴・倉崎・金森)</p>					
金	<p>臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開)</p> <p>(鈴木・戸澤・大原・五十嵐・ 中村・近藤春・高江・吉岡範・ 永澤・出浦・久慈・山中・遠藤・ 三浦・倉崎・金森・白石)</p>		14:00～ アゼリア外来 (五十嵐)		16:00～ 総括 (五十嵐)	

産婦人科学 予定表

(西部病院)

1週目	9:00 10:00	12:00 13:00	14:00	15:00	17:00
月	終日 本院で実習 8:00～ オリエン テーション	臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・大原・五十嵐・中村真・杉下・ 出浦・久慈・澤田・山中・遠藤・ 大熊・岩端秀・岩端由・阿部)		生殖 クルズス (杉下)	部長回診 (鈴木・ 長谷川)
火	終日 本院で実習 臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村真・ 津田・高江・吉岡範・杉下・出浦・ 久慈・澤田・山中・遠藤・大熊・ 岩端秀・岩橋由・阿部)	13:00～ 各科試験 (五十嵐)	14:00～ 産科クルズス (分娩シミュレーター) (五十嵐)		
水	8:20～ 外来・病棟 (田村・飯田・横道・岡本・ 長谷川・川原・古谷・竹内)		15:00～ 部長回診 (田村)		
木	8:20～ 外来・病棟 (田村・飯田・横道・岡本・竹内・阿部・遠藤)				
金	終日 本院で実習 臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村・ 近藤春・高江・吉岡範・永澤・出浦・ 久慈・黄・本間・白石)		14:00～ アゼリア外来 (五十嵐)		

初日

集合時間：8：00

集合場所：本院 本館5階 西カンファレンスルーム

*実習初日は本院でオリエンテーションを行います

月曜日が祝日の場合、火曜日オリエンテーションを行います

通常

集合時間：(水) と (木) 8：20

集合場所：西部病院 2階 母性病棟ナースステーション

産婦人科学 予定表

(西部病院)

2週目	8:00	12:00	13:00	14:00	15:00	17:00
月	終日 本院で実習 臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・大原・五十嵐・中村・杉下・ 出浦・久慈・澤田・山中・遠藤・ 大熊・岩端秀・岩端由・阿部)			部長 クルズス	部長回診 (鈴木・ 長谷川)	
火	終日 本院で実習 臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・中村・ 津田・高江・吉岡範・杉下・出浦・ 久慈・清水・澤田・黄・本間・大熊・ 岩端秀・岩端由・阿部)			14:00～ 各科 OSCE (五十嵐)		
水	8:20～ 外来・病棟 (田村・飯田・横道・岡本・長谷川・川原・古谷)				15:00～ 部長回診 (田村)	
木	8:20～ 外来・病棟 (田村・飯田・横道・岡本・竹内・阿部・遠藤)					
金	終日 本院で実習 臨床実習 (問診・手術・採卵・分娩・帝王切開) (鈴木・戸澤・大原・五十嵐・ 中村・近藤春・高江・今井・ 吉岡範・永澤・出浦・久慈・ 山中・遠藤・三浦・白石)		14:00～ アゼリア外来 (五十嵐)		16:00～ 総括 (五十嵐)	

集合時間：(水)～(木) 8:20

集合場所：西部病院 2階 周産期病棟ナースステーション

*各科 OSCE と各科試験は本院で行います

産婦人科学

Department of Obstetrics and Gynecology

【1. 実習内容】

産婦人科学は周産期医学、婦人科腫瘍医学、生殖医学、女性医学に大別される。各分野の特性を理解し、受け持った基本的産婦人科疾患患者から、女性の健康問題、症候、診断、治療と予後を学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

外来での初診患者の問診 (火・木・金曜日) 9:00～12:00頃

外来実習：初診見学 (月～金曜日)

生殖外来 (月～金曜日)

腫瘍外来 (火、水、木) アゼリア外来 (金) の見学

病棟実習：担当患者の診察およびプレゼンテーション、分娩見学、手術見学、助手

部長回診：産科／毎週月曜日 15:30～ (原則)

婦人科／毎週月曜日 15:00～ (原則)

各種カンファレンス

～産婦人科～

月曜～金曜日 8:00～カンファレンス

毎週木曜日 17:30～周産期合同カンファレンス
(5西カンファレンスルーム)

第2月曜日 17:30～婦人科放射線カンファレンス
(6南カンファレンス)

第4月曜日 17:30～ 婦人科病理放射線カンファレンス
(6南カンファレンス)

[西部病院]

外来実習：子宮鏡外来、コルポ外来、産科外来の見学

病棟実習：担当患者の診察、分娩見学、手術見学

部長回診：毎週水曜日 15:00～

各種カンファレンス

月 8:00～ カンファレンス

火～金 8:20～ カンファレンス

月 17:00～ 周産期カンファレンス

※西部病院学生用のPHSがあるため、まず到着したら受け取る

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院] [西部病院]

- 1) 集合場所：初日は大学病院本館5階西病棟カンファレンスルーム、午前8:00時集合。
- 2) 実習中の学生は、診療チームの一員とみなされるので、医師として正しい言葉、態度、服装が必要である。特に、院内では清潔な白衣を着用し、規定のネームプレートを必ず胸につけなければならない。
- 3) 助産師、看護師・病院スタッフとの協調のあり方も学ぶこと。
- 4) 内診室、分娩室、分娩待機、手術室への入室は、指導医、主治医、受持医、または病棟責任者（当直医、分娩担当医、師長、助産師、看護師）の指示に従うこと。
- 5) カルテやチャートの外来や病棟外への持ち出し、コピー・写真撮影は禁止されている。SNSの投稿など厳禁。
- 6) 臨床実習 担当教員：五十嵐 豪、近藤 春裕

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名： 妊娠・分娩に関する口頭試問

実施曜日及び時間：

【大学病院】 第2火曜日 14時00分～

実施場所：

【大学病院】 教育棟 地下1階シミュレーションセンター

【各科試験】

課題名： 国家試験の過去問題

実施曜日及び時間：

【大学病院】 第1週の火曜日午後

実施場所：

【大学病院】 病院本館5階西カンファレンスルーム

各科 OSCE	50点	臨床実習評価	到達目標	5点
			出席	5点
			ポートフォリオ	5点
			症例レポート	5点
各科 試験	50点	臨床実習評価	指導医評価	10点
			産科担当医評価	10点
			婦人科担当医評価	10点
合計	50点		合計	50点

【7. 西部病院への学生派遣方法】

グループ人数	6人(2W型)	5人(2W型)
派遣回数(グループ数)	14回	6回
西部派遣人数	1人	1人
西部派遣曜日	各週水・木曜日	各週水・木曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

眼科学 予定表

(大学病院)

1週	9:00	10:30	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00
月	9:30~10:20 オリエンテーション① (小島)	10:30~12:00 オリエンテーション② (海老原)	昼休み	14:00~15:00 クルズス眼科手術について (佐瀬 他)	15:00~16:00 病棟実習(細隙灯顕微鏡と倒像眼底鏡) (山田雄・大坪戒谷・吉村)	16:00~17:00 外来検査実習 (視能・訓練士:大島・中村 他)	
火	8:15~9:45 カンファレンスと手術見学 (徳田・向後・塚本・豊田)	9:45~12:00 教授外来見学(2名)(高木教授) 手術見学(1名)(徳田・向後)	昼休み	14:00~ 手術見学 (徳田・向後・塚本・豊田)		17:00~ 教授回診 (高木教授)	
水	8:15~9:15 カンファレンスと術後診察 (徳田・向後・畑・塚本 他)	9:15~11:45 教授外来見学(1名)(高木教授) 手術見学(2名)(中村・海老原)	11:45~ 後昼休み ランチョンセミナー (徳田)	13:00~15:00 クルズス眼科カルテ記載 (中村・戒谷・吉村)	15:00~17:00 手術見学 (海老原・戒谷・花田)		
木	8:15~9:15 術後診察 (向後・畑・塚本 他)	9:15~12:00 教授手術見学 (高木教授)	昼休み	14:00~17:00 教授手術見学 (高木教授)			
金	8:15~9:15 術後診察 (徳田・畑・塚本 他)	9:15~10:00 術後回診 (高木教授/北岡准教授)	10:00~12:00 外来見学 (徳田)	昼休み	14:00~15:00 または16:00~17:00 総括 (北岡准教授)		

集合時間・集合場所：月曜日午前9:30、医学部本館2階 眼科医局
祝祭日の場合は火曜日8:30、病院本館7階西病棟 眼科処置室

眼科学 予定表

(西部病院)

1週	9:00	10:30	12:00	13:00	15:00	17:30
月	オリエン テーション (荒川)	外来実習 (荒川)	病棟実習 (前眼部・眼底の見方) (原)			
火	手術見学 (荒川)		手術見学 または 外来見学 (細隙灯・眼底の見方) (河野)		病棟実習 (NCU) (佐々木寛)	
水	外来見学 (細隙灯・眼底の見方) (四方田)		外来見学 (特殊検査) (原)			
木	9:15～	クルズス (眼科疾患) (荒川)	外来見学・手術見学 (山田瑛)			
金	(本院)	外来実習 (徳田)	(本院) 14:00～ 総括〈医局〉 (OSCE・口頭試問) (北岡)			

集合時間・場所：月曜日 午前9:00、5南病棟眼科処置室
 祝祭日の場合は火曜日 午前9:00、手術室
 火曜日 午前9:00、手術室
 水曜日 午前9:00、眼科外来
 木曜日 午前9:15、西部 眼科医局
 金曜日 午前9:00、本院 眼科外来

眼科学 予定表

(多摩病院)

1週	9:00	12:00 13:00	17:30
月	8:30～ オリエンテーション 外来実習 (松 澤)		外来実習 (細隙灯・眼底の見方) (伊 藤)
火	手術見学 (松 澤)		手術見学 (戸 部)
水	外来実習 (林)		外来実習 (戸 部)
木	外来実習 (林)		手術見学 (松 澤)
金	(本院) 外来実習 (徳 田)		(本院) 14:00～ 総 括 〈医局〉 (OSCE・口頭試問) (北 岡)

集合時間・場所：月曜日 午前8:30、多摩病院2F 研修センター
 (オリエンテーション終了後、眼科外来 中通路に移動)
 祝祭日の場合は火曜日 午前9:00、手術室
 火曜日～木曜日 午前9:00、眼科外来 中通路
 金曜日 午前9:00、本院 眼科外来

眼科学

Department of Ophthalmology

【1. 実習内容】

実習見学をとおして基本的眼科疾患を学び、症候、診断、治療法が論述できる

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

月曜、午前：オリエンテーション。

午後：クルズス。受け持ち患者の術前検討。

火曜、午前：受け持ち患者の手術見学、外来実習。

午後：受け持ち患者の手術見学、教授回診。

水曜、午前：受け持ち患者の術後診察、外来実習、

昼ランチョンセミナー。

午後：クルズス。

木曜、午前：受け持ち患者の術後診察、手術見学。

午後：受け持ち患者の手術見学、外来検査実習。

金曜、午前：受け持ち患者の術後診察、外来実習。

午後：総括。

[西部病院]

月曜、午前：オリエンテーション、病棟実習。

午後：病棟実習（前眼部の見方）。

火曜、午前：手術見学。

午後：手術見学または外来見学、その後NCU実習。

水曜、午前：外来実習。
午後：外来見学（特殊検査）。
木曜、午前：クルズス（眼科疾患まとめ）。
午後：外来見学または手術見学。

[多摩病院]

月曜、午前：オリエンテーション、外来実習。
午後：手術見学、外来実習。
火曜、1日：手術見学。
水曜、1日：外来実習。
木曜、午前：外来実習。
午後：手術見学。

【5. 実習上の注意事項】

[大学病院]

集合時間：月曜日午前9：30（眼科医局）
※祝祭日の場合は火曜日午前8：15
（病院本館7階 西病棟 眼科処置室）
火曜日～金曜日午前8：15
（病院本館7階 西病棟 眼科処置室）

[西部病院]

集合時間：月曜日午前9：00（5南病棟眼科処置室）
※祝祭日の場合は火曜日午前9：00（手術室）
火曜日午前9：00（手術室）
水曜日午前9：00（眼科外来）
木曜日午前9：15（西部眼科医局）

[多摩病院]

集合時間：月曜日午前8：30（多摩病院 管理部門研究室、オリエンテーション終了後 眼科外来中通路に移動）
火曜～木曜日午前9：00（多摩病院 眼科外来中通路）

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：基本的眼科診察法

実施曜日及び時間：金曜日 14 時 00 分～

実施場所：眼科医局

【各科試験】

課題名：基本的眼科疾患診療（口頭試問）

実施曜日及び時間：金曜日 14 時 30 分～

実施場所：眼科医局

各科 OSCE	10 点	臨床実習評価 (レポートフォーカス)	到達目標(31ヶ)	10 点
			目 標(3ヶ)	5 点
			出 席	10 点
各科試験	40 点		症例振り返り	10 点
			指導医評価	10 点
			Mini-CEX	5 点
合 計	50 点	合 計	50 点	

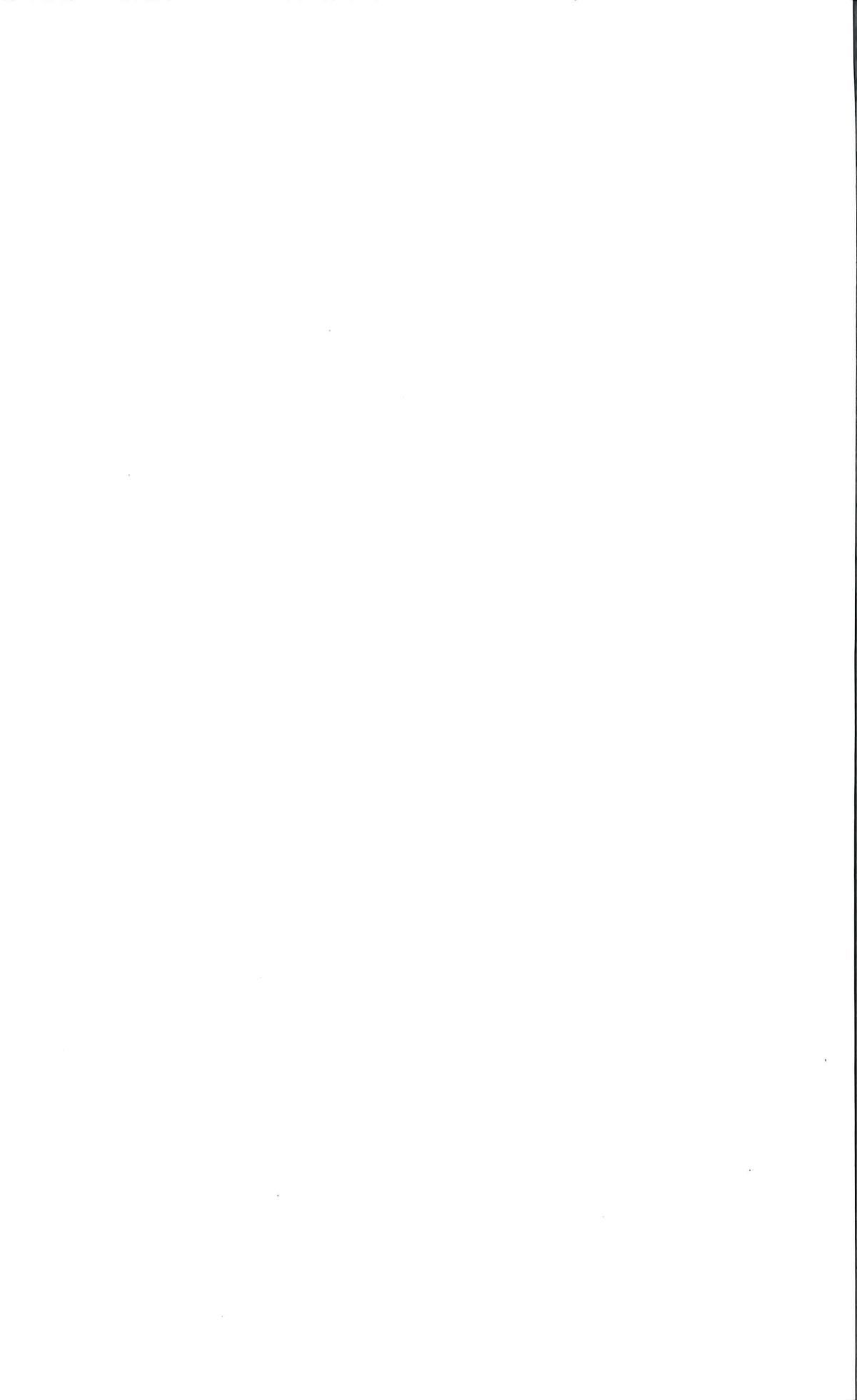
【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3 人(2W 型)
派遣回数(グループ数)	34 回
西部派遣人数	1 人
西部派遣曜日	第 1 週月曜日～ 第 1 週木曜日
多摩派遣人数	1 人
多摩派遣曜日	第 1 週月曜日～ 第 1 週水曜日
大学病院	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

【8. 事前学習】

授業前後に、教科書に目を通し、内容の下調べと確認をすること。



耳鼻咽喉科学 予定表

(大学病院)

1週	8:00	10:30	12:00	13:00	15:00	17:00
月	9:00～ オリエン テーション (谷 口) 医局	10:30～ 額帯鏡実習 (岩武・大原) 7東病棟	12:00～	13:00～	15:00～	17:00～
火	8:30～ 教授 回診 (肥塚) 7東	9:00～ 腫瘍外来 (深澤・三上・ 明石) 2F耳鼻科外来	10:30～ 外来実習・手術見学・病棟実習 (谷口・宮本・深澤・三上・齊藤・藤田・ 鈴木・明石・神川・多村・大原・荒井・ 岩武・笹野・川島・小野瀬)			
水	8:30～ 病棟 実習 7東	9:00～ 手術見学 (宮本・齊藤) 中央手術室 9:00～ 喉頭外来 (春日井・神川) 2F耳鼻科外来		14:00～ クルズス 非 (及 川) 医局	15:00～ 鼻・副鼻腔 アレルギー外来 (宮本・齊藤・ 川島) 2F耳鼻科外来	
木	7:30～ 症例 検討会 (三 上) 7東	9:00～ 外来実習・手術見学・病棟実習 (谷口・宮本・春日井・深澤・ 三上・鈴木・明石・神川・ 大原・神川・多村・荒井・ 岩武・川島・小野瀬)		14:00～ 中耳・聴覚 外 来 (谷口・笹野・ 宮本・藤田) 2F耳鼻科外来	16:00～ 聴覚外来 実 習 非 (越 智) 2F耳鼻科外来	
金	8:30～ 病棟 実習 7東	9:00～ 口頭諮問試験 (肥 塚) 2F 本院医局	10:30～ OSCE 評価 (三上・明石) 2F耳鼻科外来	14:00～ めまい外来 (肥塚・三上・ 鈴木・望月・ 大原) 2F耳鼻科外来	15:30～ 各科試験 (神川・多村・ 小野瀬)	

- *第1週月曜日は9:00に医局に集合してください。
- *第1週月曜日が祝日の場合は第1週火曜8:30に病院本館7階東病棟に集合してください。
- *2F: 病院本館 2階 耳鼻咽喉科外来
- *7東: 病院本館 7階 東病棟カンファレンスルーム
- *医局: 医学部本館2階 耳鼻咽喉科学教室
- *PHSは必ず電源を入れていつでも連絡がとれるようにしておいてください。

耳鼻咽喉科学 予定表

(西部病院)

1週	8:00	9:00	12:00	13:00	17:00
月	病棟処置 (岡田) 3F	病棟実習 および 額帯鏡実習 (中村・四戸・久保) 3F	手術見学 (術者) 手術室 or 病棟実習 (瀬尾・中村・四戸・久保) 3F		
火	病棟処置 (岡田) 3F	外来見学 (瀬尾・中村・四戸) 1F	手術見学 (術者) 手術室 or 病棟実習 (瀬尾・中村・四戸・久保) 3F		
水	病棟処置 (岡田) 3F	手術見学 (術者) 手術室 or 病棟実習 (瀬尾・中村・久保) 3F	手術見学 (術者) 手術室 or 病棟実習 (瀬尾・中村・四戸・久保) 3F		
木	病棟処置 (岡田) 3F	外来見学 (瀬尾・四戸) 1F	病棟実習 (瀬尾・四戸・久保) 3F		
金	(大学病院) 8:30～ 病棟実習 7東	9:00～ 口頭諮問試験 (肥塚) 2F 本院医局	10:30～ OSCE 評価 (三上・明石) 2F 耳鼻科外来	13:30～ めまい外来 (肥塚・三上・ 鈴木・望月・ 大原) 2F 耳鼻科外来	15:30～ 各科試験 (神川・多村・ 小野瀬)

- * 8:00 に管理棟 3階 医局前に集合してください
- * 金曜日の午前は本院にて実習及び試験
- * 1 F: 西部病院 1階 耳鼻咽喉科外来
- * 3 F: 西部病院 3階 耳鼻咽喉科病棟
- * 本院医局: 医学部本館 2階 耳鼻咽喉科学教室
- * 2 F: 病院本館 2階 耳鼻咽喉科外来
- * 7 東: 病院本館 7階 東病棟カンファレンスルーム

耳鼻咽喉科学 予定表

(多摩病院)

1週	8:30	9:00	12:00	13:00	17:00
月	オリエンテーション (井戸・藤井・西本) 1F	病棟処置 (井戸・藤井・西本) 1F	外来見学 (井戸・西本・藤井) 1F	病棟実習 および 額帯鏡実習 (井戸・西本・藤井) 1F	
火	病棟処置 (晝間・井戸・藤井) 1F		外来見学 (晝間・井戸・藤井) 1F	病棟実習 (晝間・井戸・藤井) 1F	
水	病棟処置 (晝間・西本) 1F		外来見学 (晝間・西本) 1F	病棟実習 (晝間・西本・藤井) 1F	
木	病棟処置 (晝間・井戸・西本・藤井) 1F		手術見学 (晝間・井戸・西本・藤井) 手術室	手術見学 (晝間・井戸・西本・藤井) 手術室	
金	(大学病院) 8:30～ 病棟実習 7東	9:00～ 口頭諮問試験 (肥塚) 2F 本院医局	10:30～ OSCE 評価 (三上・明石) 2F 耳鼻科外来	13:30～ めまい外来 (肥塚・三上・鈴木・望月・大原) 2F 耳鼻科外来	15:30～ 各科試験 (神川・多村・小野瀬)

- * 月曜日は8:30に耳鼻科外来に集合してください。
- * 月曜日が祝日の場合は火曜8:30に耳鼻科外来に集合してください。
- * 金曜日の午前は本院にて実習及び試験
- * 1F: 多摩病院1階 耳鼻咽喉科外来
- * 本院医局: 医学部本館2階 耳鼻咽喉科学教室
- * 2F: 病院本館2階 耳鼻咽喉科外来
- * 7東: 病院本館7階 東病棟カンファレンスルーム

耳鼻咽喉科学

Department of Otolaryngology

【1. 実習内容】

基本的な耳鼻咽喉科疾患を受け持ち、症候、診断、治療を学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

臨床実習初日には、国家試験レベルの問題を解き、どの程度の理解度か評価する。

外来見学実習（初診外来、頭頸部・腫瘍外来、喉頭・音声外来、鼻・副鼻腔・アレルギー外来、聴覚外来、めまい外来）により耳鼻咽喉科における外来診察の流れを理解する。また、基本的な耳鼻咽喉科疾患を受け持ち、症候、診断、治療を学ぶ。

【5. 実習上の注意事項】

学生ごとに基本的な耳鼻咽喉科疾患を受け持ち、金曜日に行なわれる耳鼻咽喉科臨床実習終了試験時にレポートを提出する。また国家試験レベルのテストが行われる。

【6. 臨床実習における評価】

【各科 OSCE】

課題名：頭頸部の診察

実施曜日及び時間：金曜日 10時30分～

実施場所：大学病院、耳鼻咽喉科外来

【各科試験】

課題名：耳鼻咽喉科BSL終了試験（症例提示＋試験問題）

実施曜日及び時間：金曜日 9時00分～

実施場所：大学病院、耳鼻咽喉科医局

各科 OSCE	20点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(39ヶ)	10点
			目標(3ヶ)	5点
			出席	10点
各科 試験	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(2W型)	3人(2W型)
派遣回数(グループ数)	5回	5回
西部派遣人数	1人	0人
西部派遣曜日	第1週月曜日～第2週金曜日	第週曜日～第週曜日
多摩派遣人数	0人	1人
多摩派遣曜日	第週曜日～第週曜日	第1週月曜日～第2週金曜日
大学病院	上記以外の学生	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

【8. 参考資料】

1. NEW 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学（改訂第2版）南江堂
2. 新耳鼻咽喉科学（改訂第11版）南山堂
3. 耳鼻咽喉科学（第2版）金芳堂



麻酔学 予定表

(大学病院)

1週	8:25	9:00	12:00	13:00	17:30
月	オリエンテーション (佐藤 佑)	カンファレンス	症例見学 (全身麻酔) (染村・石垣)	クルズス (麻酔薬理) (永田・小幡)	術前診察見学 術前評価 (原・土居)
火	カンファレンス	ペインクリニック 外来見学 (井上・佐藤 弥)		クルズス (呼吸生理・RST見学) (日野)	
水	カンファレンス	クルズス (麻酔全般) (関)		クルズス (末梢神経ブロック) (佐藤 佑・細沼)	
木	カンファレンス	症例見学 (呼外麻酔) (谷井・天野)		13:00～ OSCE・試験・統括 (井上)	
金	カンファレンス	症例見学 (心臓麻酔) (坂本・小林由)	症例見学 (ECT 症例) (笹野・杉山)	クルズス (小児・産科麻酔) (小林由・横塚)	

集合時間：月曜日午前8：25、祝祭日の場合は火曜日午前8：25

集合場所：中央手術部 ラウンジ

*実習に際し、麻酔科に関する教科書、ノート、及び筆記用具は携帯すること

麻酔学 予定表

(西部病院)

1週	8:30	9:00	10:00	12:00	13:00	17:30
月	オリエンテーション (永納)	カンファレンス	症例見学 (永納)			術前診察見学 術前評価 (永納)
火		カンファレンス	症例見学 (清水)			クルズス (宮川)
水		カンファレンス	症例見学 (小林博・村尾)			症例見学 (川名)
木	(大学病院) 8:25～	(大学病院)	症例見学 (呼外麻酔) (谷井・天野)		(大学病院) 13:00～	OSCE・試験・統括 (井上)
金	(大学病院) 8:25～	(大学病院)	症例見学 (心臓麻酔) 症例見学 (ECT 症例) (坂本・小林由)(笹野・杉山)		(大学病院)	クルズス (小児・産科麻酔) (小林由・横塚)

集合時間：月曜日午前 8：30、祝祭日の場合は火曜日午前 8：30

木曜、金曜の大学病院は午前 8：25

集合場所：中央手術部 麻酔準備室

* 実習に際し、麻酔科に関する教科書、ノート、及び筆記用具は携帯すること

麻酔学 予定表

(多摩病院)

1週	8:30	9:00	10:00	12:00	13:00	17:30
月	オリエンテーション (升森)	カンファレンス	症例見学 (矢郷)		術前診察見学 術前評価 (舘田)	
火		カンファレンス	症例見学 (加藤・大井)		クルズス (加藤)	
水		カンファレンス	症例見学 (升森)		症例見学 (升森)	
木	(大学病院) 8:25～	(大学病院) カンファレンス	症例見学 (呼外麻酔) (谷井・天野)		(大学病院) 13:00～ OSCE・試験・統括 (井上)	
金	(大学病院) 8:25～	(大学病院) カンファレンス	症例見学 (心臓麻酔) (坂本・小林由)	症例見学 (ECT症例) (笹野・杉山)		(大学病院) クルズス (小児・産科麻酔) (小林由・横塚)

集合時間：月曜日午前8:30、祝祭日の場合は火曜日午前8:30

木曜、金曜の大学病院は午前8:25

集合場所：初日 2階 研修センター

初日以外 中央手術部 麻酔準備室

*実習に際し、麻酔科に関する教科書、ノート、及び筆記用具は携帯すること

麻酔学

Department of Anesthesiology

【1. 実習内容】

術前診察から患者の状態を把握し、患者の状態に適した麻酔計画を行う。

麻酔科実習を通じて周術期管理を理解する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

- 1) 毎朝8：30（大学病院は8：25）からのカンファレンスに参加し、麻酔症例に関する術前評価、麻酔計画に関して学ぶ
- 2) 患者入室から麻酔の導入を見学し、麻酔の流れを理解する
- 3) 術中麻酔管理を見学し、周術期の呼吸、循環管理について学ぶ
- 4) 術前診察を見学し、術前評価の方法を学ぶ
- 5) 麻酔科外来で各種ブロックの見学をする

【5. 実習上の注意事項】

- 1) 手術室内には、着替えをして名札をつけて入室する。
- 2) 帽子、マスクは必ず使用する
- 3) 清潔、不潔を理解し、清潔区域のものには手を触れてはならない。
- 4) 患者さんへの配慮として私語は慎む。
- 5) 事情で時間内に手術室から出る際は許可を得てから行くこと。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：気道確保、バイタルサインの測定、術前診察

実施曜日及び時間：

【大学病院】木曜日 13時00分～14時30分

実施場所：

【大学病院】大学病院内中央手術室 カンファレンス室

【各科試験】

課題名：術前評価（口頭試験）

実施曜日及び時間：

【大学病院】木曜日 15時00分～

実施場所：

【大学病院】大学病院内中央手術室 カンファレンス室

各科 OSCE	20点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(29ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科試験	30点		症例振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点	合計	50点	

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

グループ人数	3人(1W型)
派遣回数(グループ数)	6回
西部派遣人数	2人
西部派遣曜日	月曜日～水曜日
多摩派遣人数	1人
多摩派遣曜日	月曜日～水曜日
大学病院	上記以外の学生

西部・多摩病院で実習をする学生は、上表の定員枠に基づきグループ内の学生間で調整の上、選択することになります。

形成外科学予定表

(大学病院)

1週	8:45	9:00	12:00	13:00	16:00	17:00
月	オリエン テーション (宮野)	外来・手術実習 (梶川・関・宮野)	病棟・手術実習 (菅谷・沖野)		16:00～ クルズス (梶川)	
火	手術症例呈示 (相原)	外来・手術実習 (相原・高田)	病棟・手術実習 (神川・林)		16:00～ 各科 OSCE 縫合実習 (神川)	
水	8:30～ 教授回診 (梶川)	外来・手術実習 (梶川・菅谷)	病棟・手術実習 カンファレンス (梶川・相原・舘下・田辺・岩本 ・恩田・海野・日原・浅井)			
木	手術症例呈示 (宮野)	外来・手術実習 (相原・林)	病棟・手術実習 (梶川・菅谷・関・高田)			
金	手術症例呈示 (関)	外来・手術実習 (関・沖野)	病棟・手術実習 (梶川・菅谷・宮野)			

集合時間：第1週月曜日午前8:45、祝祭日の場合は第1週火曜日午前8:45

集合場所：形成外科 奥のラウンジ

注1：クルズスは手術の為、移動する事が多い

形成外科学

Department of Plastic and Reconstructive Surgery

【1. 実習内容】

基本的形成外科疾患を受け持ち、病態と、治療としての形成外科処置を学ぶ。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

[大学病院]

毎朝8:45 外来ラウンジで前日手術の助手をした者は、その症例について簡略なプレゼンテーションを行う（手術症例呈示）

【5. 実習上の注意事項】

1) 受持ち症例の手術スケジュールは外来に書いてあるので、自分が手術室に入る日と時間を確認しておくこと。

できれば、手術前日に手術の予習をしておくこと。手術の際には、9時迄に更衣をすませて当該手術室に入り、麻酔の導入から見学する。

必ず、指導医と一緒に手洗いをし、手術の助手をする。所定の時間に遅れた場合は、見学のみとなる。手術終了後は患者を病棟まで搬送し、病棟で患者に対する術後管理について見学すること。

手術室においては見学者でなく助手として手術を介助するように心がける。清潔区域、無菌操作に特に留意すること。

- 2) 受持ち症例の手術が行われた日は、必ず術後の治療内容を見ておくこと。ただし、チャートはナースステーションから持ち出さないこと。
- 3) BSL 実習ノートの記載は必ず担当した症例に、あるいはその疾患に関連したものを含むこと。
症例に関連のない事項についての教科書やプリントの単なる書き写しは、好ましくない。
- 4) 入院診療録に、自分の名前と番号を記入し、絶対に病棟外に持ち出さないこと。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：

[大学病院] 縫合実習：火曜日 16時00分～

実施場所：

[大学病院] 形成外科外来 奥のラウンジ

【各科試験】

課題名：手術症例に関するレポート

(大学病院・西部病院 実習者共通)

※もし、手術がない場合は、外来診療で経験した事
に関するレポートを提出すること

提出場所：大学 形成外科医局

提出期限：翌週 水曜日まで

各科OSCE	25点	臨床実習評価 (ポートフォリオ)	到達目標(24ヶ)	10点
			目標(3ヶ)	5点
			出席	10点
各科試験	25点		実習振り返り	10点
			指導医評価	10点
			Mini-CEX	5点
合計	50点			50点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

形成外科学ではすべて大学病院で行い、派遣は行わない。

【8. 事前学習】

講義資料や次の資料を用いて、形成外科の基本的事項について予習しておくこと。

【9. 参考資料】

標準形成外科

TEXT 形成外科

救急医学 予定表

(大学病院)

1週	8:30	12:00	13:00	17:00
月	病棟カンファレンス BLS実習 (担当 Dr で交互に担当)	オリエンテーション 外来実習 および 試験問題 (担当 Dr で交互に担当)		
火	病棟カンファレンス 外 来 実 習 (担当 Dr で交互に担当)	12:30 ~ 13:30 ジャーナル クラブ (担当 Dr で 交互に担当)	試験問題 (担当 Dr で 交互に担当)	17:30 ~ 翌朝 8:30 夜間実習 担当患者診療 (担当 Dr で 交互に担当)
水				
木	病棟カンファレンス Clinical assessment sheet (CAS) の作成 (担当 Dr で交互に担当)	13:00 ~ 総 括 ポートフォリオの確認 CAS の発表 (当日のフロアマネージャーが担当)		
金	病棟カンファレンス (担当 Dr で交互に担当)	13:00 ~ 試験問題解説 (当日の病棟指導医が担当)		

集合時間：月曜日（祝祭日の場合は火曜日）午前 8:30。

実習 2 日目に夜間実習を行う。

集合場所：初日は大学病院別館 1F 救命救急センター受付前

2 日目以降は、病棟カンファレンスに集合する。

担 当 Dr :

【大学病院】 藤谷・下澤・森澤・松本・濱口・井上・遠藤・昆・
藤井・内藤(純)・川口・菅原・岡本・森川・谷井・吉田(英)・
井桁・福田・金光・脇山・尾上・金澤・佐藤

【西部病院】 榊井・吉田(徹)・北野・永富・若竹・斎藤・津久田・木村・
堤・吉田(稔)・三上・跡部・栗栖・岩井・池田・森内・橋元

【多摩病院】 田中・野村・高松・内藤(貴)・平間

救急医学

Department of Emergency Critical Care Medicine

【1. 実習内容】

各種の救急疾患、外傷に対する初期診療、診断、治療の進め方を見学・実習し、病態を理解する。

【2. 経験目標】

ポートフォリオ参照

【3. 行動目標】

ポートフォリオ参照

【4. 実習方略】

- 1) 実習初日（月曜日が祝祭日の場合は火曜日）は大学病院の救命救急センター受付前に集合する。
- 2) 実習初日にオリエンテーション資料（当日配付）に基づいた説明を受ける。
- 3) 白衣、聴診器を必ず携帯する。
- 4) 救命病棟（ICU、HCU）入院患者についてのカンファレンスに午前8：30から参加する。
- 5) 木曜日の午後に総括を行う。（月曜日が祝祭日の場合は金曜日の午後）
- 6) 夜間実習時に指定される担当患者について、Clinical assessment sheet（CAS）を作成し発表する。
- 7) 指導医の指示のもと、外来で実習、または病棟患者の診察を行う。
- 8) 初日に配布される国家試験の過去問題を回答し、最終日に解説を受ける。
- 9) 夜間実習は、実習2日目（火曜日または水曜日）の17：30～翌朝8：30に行う。

【5. 実習上の注意事項】

- 1) 将来、医師になるものとして心構えを自ら再考する。また現在は医学生として患者の許可のもと医学・医療実習をさせてもらっていることを再認識する。これを前提とすれば、実習態度、礼儀や服装などは自ら律することとなるであろう。
- 2) 救急医療は、緊急度、重症度にかかわらず救急で来院する患者のトリアージ、初期診療、入院治療（外因性疾患、ショック、敗血症、蘇生後、臓器不全）である。
その状況に応じ、外来や病棟で救急医療に参加する。予定は適時変更され、指導医も変更することがある。
- 3) 救命の研修医、医員や指導医などにシャドウイングしながら見学実習する。学生として許容される医行為であっても、総て医員や指導医の許可、または指導・監視のもとに行なう。
- 4) 救命病棟の各種ルールに従い行動する。
- 5) 医師、コメディカルとの協調を重視すること。
- 6) 救命センター日報（患者一覧表）はセンター外に持ち出さない。破棄は事務に依頼しシュレッダー処理をする。患者のプライバシーを遵守すること。

【6. 評価基準・評価方法】

【各科 OSCE】

課題名：1次救命処置（BLS）

実施曜日及び集合時間：月曜日 病棟カンファレンス後
（変更することがあります）

集合場所：担当者から声をかけます。

【各科試験】

課題名：国家試験過去問題の回答と解説

実施曜日及び時間：金曜日 13時頃～
（変更することがあります）

実施場所：救命救急センター医師勤務室

各科 OSCE	30点	臨床 実習 評価 (ポ ート フォ リオ)	到達目標(64ヶ)	10点
			目 標(3ヶ)	5点
			出 席	10点
各科 試験	20点		実習振り返り	5点
			指導医評価	10点
			症例レポート (CAS)	10点
合 計	50点			50点

【7. 西部・多摩病院への学生派遣方法】

救急医学ではすべて大学病院で行い、派遣は行わない。

あ と が き

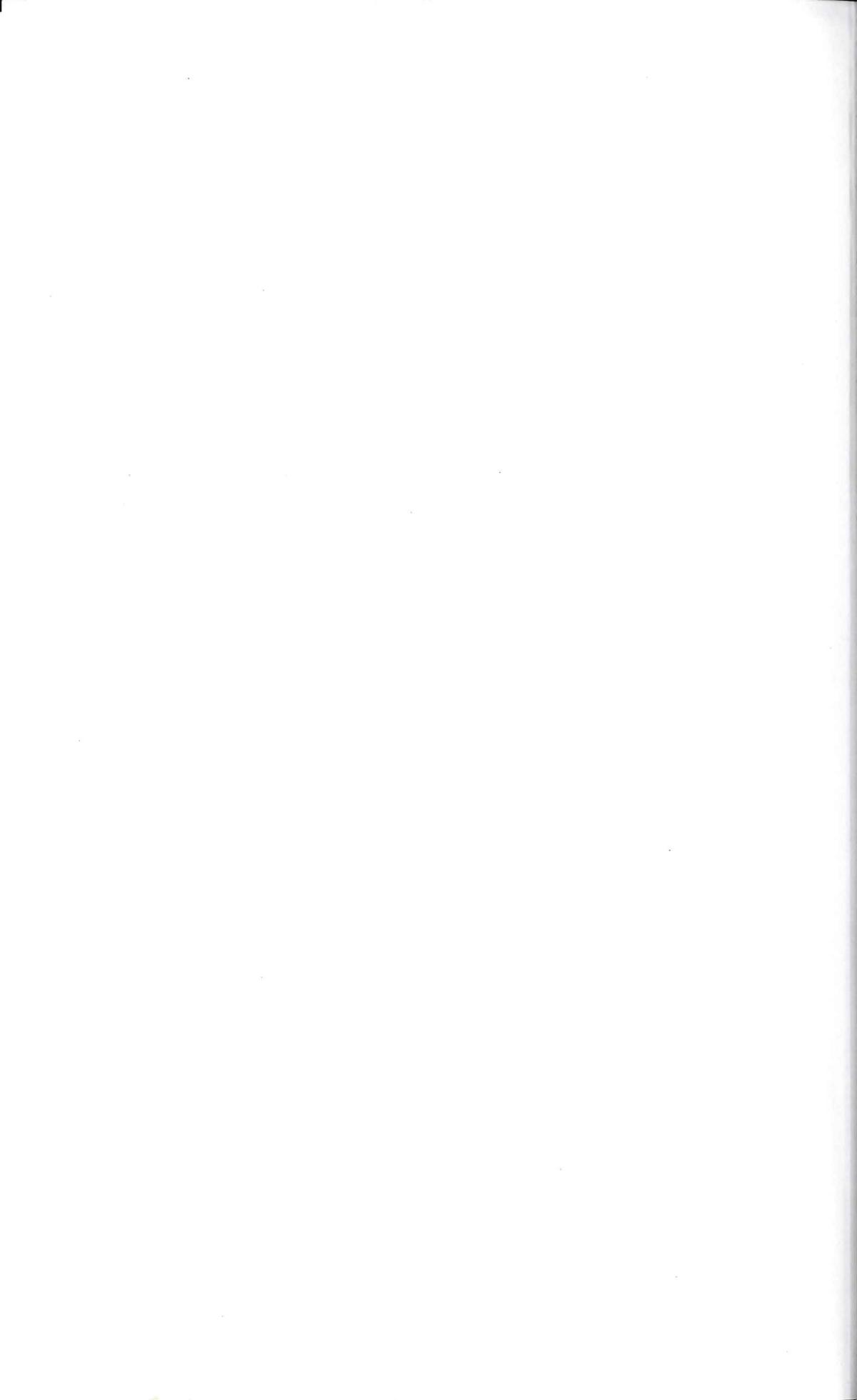
本学では2016年度からのカリキュラム改訂に合わせて、新たなディプロマ・ポリシーを作成しました。ディプロマ・ポリシーとは「卒業認定・学位授与に関する方針」と訳されており、学生が卒業時点でどのような能力を身に付けていけばよいか、言い換えれば本学を卒業した学生はどのような能力が身に付いているかを示したものです。新たに作成したディプロマ・ポリシーは、①正しく判断できる、②正しく行動できる、③生涯にわたって省察し実践する基礎ができる、の3つを柱としています。

カリキュラムとは教育活動の計画書を言い、カリキュラムによって学習者(学生)はある特定の目標に到達するための学習が可能となります。従ってカリキュラムはディプロマ・ポリシーを達成できるものでなければなりません。このような観点から、聖マリアンナ医科大学医学部医学科のカリキュラムは下記の方針に沿って編成、実施されています。即ち、①正しく判断できるために、1)医師としての責務と使命感、並びに倫理観と教養を身に付けることができるものであること、2)基本的な医学知識を学び、それらを統合して理解することができるものであること、3)問題解決能力を修得することができるものであること、②正しく行動できるために、コミュニケーション能力と基本的診療能力を修得できるものであること、③省察的実践家への道筋をつけることができるものであること、の各項目です。医師として正しく判断でき、正しく行動できるためには、医師の責務と態度、基礎的な知識とその応用力、問題解決能力、基本的診療能力を身に付けておくことが必須の要件です。そのうえで、生涯にわたって省察し実践し続ける医師でなければなりません。省察とは自分自身をかえりみて考えることを言います。医学部を卒業すれば医学教育は終了というわけではありません。その先も教育を受けつつ、かつ経験の中から学びながら自らを成長させていかなければなりません。自分に起きた出来事を振り返りながら医師としても人間としても成長していく、常に成長を意識することの重要性をカリキュラムを通して

強調したいと考えています。本学のカリキュラムは、ディプロマポリシーとして明示した卒業時の到達目標の達成を可能とする、アウトカムベースの構成となっています。生涯成長していく医師の育成を目指した教育方針を堅持し、カリキュラムを展開していきます。

最後に近年、プロフェッショナリズムとの関連から「隠れたカリキュラム (Hidden Curriculum)」ということが言われるようになりました。「隠れたカリキュラム」とは実際に教員が診療するところを観察する学生の経験を言います。学生の行動は講義で聴いたあるべき姿よりも、実際に医師が「隠れたカリキュラム」として示した行動を見倣いがちであるとされています。つまり、医師は学生にとって良い意味でも悪い意味でもロールモデルとなります。我々教員は常に良いロールモデルになれるように心がけており、それを意識して日々努力を続けていることを付記しておきます。

2019年 4月
カリキュラム委員長
信 岡 祐 彦



CALENDAR

2019

4日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30				

5日 月 火 水 木 金 土

			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

6日 月 火 水 木 金 土

						1	
	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15
	16	17	18	19	20	21	22
	23	24	25	26	27	28	29

7日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	
	7	8	9	10	11	12	13
	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27
	28	29	30	31			

8日 月 火 水 木 金 土

				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

9日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30					

10日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

11日 月 火 水 木 金 土

				1	2	
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

12日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

2020

1日 月 火 水 木 金 土

			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

2日 月 火 水 木 金 土

					1	
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

3日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	7
	8	9	10	11	12	13	14
	15	16	17	18	19	20	21
	22	23	24	25	26	27	28
	29	30	31				

4日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

5日 月 火 水 木 金 土

				1	2	
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

6日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29	30
31							

7日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

8日 月 火 水 木 金 土

				1		
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29

9日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

10日 月 火 水 木 金 土

			1	2	3	
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

11日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30	31

12日 月 火 水 木 金 土

		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

2021

1日 月 火 水 木 金 土

				1	2	
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

2日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28						

3日 月 火 水 木 金 土

	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

*祝日は、法改正により変更になる場合があります。

臨床実習
HAND
BOOK

2019