

分 類：臨床医学 VII (CC2)

授業科目名：呼吸器内科学 臨床実習 (Respiratory Medicine)

対象学年：6 年次選択

時間割コード：71644006-05

1. 主任教員

中山勝敏 (教授、呼吸器内科学講座、7510)

2. 担当教員

中山勝敏 (教授、呼吸器内科学講座、7510)

佐藤一洋 (特任准教授、呼吸器内科学講座、7510)

竹田正秀 (講師、呼吸器内科学講座、7510)

奥田佑道 (特任助教、呼吸器内科学講座、7510)

坂本 祥 (特任助教、呼吸器内科学講座、7510)

3. 授業のねらい及び概要 (学修目標)

1. ねらい

病棟や外来患者さんへの診療を通して、呼吸器領域の症候や病態の臨床推論、鑑別診断、検査・治療方針決定等の実践力を修得する。診療チームの一員として内科領域、特に呼吸器を中心とした患者の診断・治療の過程を経験し、講義・クリニカルクラークシップ実習を通じて深く理解習得する。また、関連するプロフェッショナルリズム、倫理、医療行動科学、医療安全、医療法 (制度)、EBM について学ぶ。

2. 概要 (1-1~1-2、3-1~3-7、4-1~4-8、5-1~5-5、6-1~6-2)

1 年間の CC1 の経験を踏まえ、さらに専門性を高めた診療参加型臨床実習を行う。

呼吸器内科疾患の診療に関する基本的な知識と技能を修得するために、指導医を中心とした医療チームの一員として能動的に実習に取り組む。臨床実習の中で自ら情報を収集し、患者さんのニーズ・問題点の抽出、整理、解釈を行い (臨床的推論)、解決法 (診断、治療) を立案するための基本的訓練を行う (problem based learning: PBL)

1) 病棟診療 (1-1~1-2、2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

指導医チームに加わり、チーム内の病棟患者さん全員の診療を行う。日々回診し、問診、身体診察を行い、臨床課題を抽出し、臨床推論を行う。指導医とともにカルテ記載、検査および治療方針の決定を行う。病棟カンファランスでは担当すべての症例についてプレゼンテーションと質疑応答を行い、エビデンスに基づいた診療を経験する。さらに文献的な考察も含め病態の理解を深める。

2) 外来診療 (1-1~1-2、2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

外来指導医のもと、新患者さんの問診、身体診察を行い、指導医とともにカルテ記載、鑑別疾患の検討、および必要な検査の提案を行う。病態を把握し指導医とともに治療方針を検討する。

3) 検査への参加 (2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

気管支鏡検査の見学および介助を行う。検査前に指導医とともに当該症例の画像を読影し、鑑別診断の検討および検査方針を立てる。検査後の検体の取り扱いも理解する。

4) 発表 (3-1~3-7、5-1~5-5、6-1~6-2)

担当症例などから興味のある臨床の問題点を抽出し、最新の学術的知見をまとめ、発表を行う。エビデンス収集能力および医学的な分析能力、プレゼンテーション能力を養う。

3. 講義内容・具体的到達目標・学修目標

上記のねらい及び概要を中心に実習をすすめるが、本診療科で特に経験保証する症候、病態、各種手技等の内容を下記に示す。

1) 症候・病態、臨床推論 (3-1~3-7、4-1~4-8)

(1) 発熱、(2) 全身倦怠感、(3) 食思(欲)不振、(4) 体重増加・体重減少、(5) 意識障害・失神、(6) 脱水、(7) 浮腫、(8) 咳・痰、(9) 血痰・喀血、(10) 呼吸困難、(11) 胸痛、(12) 胸水、(13) 嚥下困難・障害、(14) リンパ節腫脹

2) 基本的臨床手技 (1-1~1-2、2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

(1) 体位交換、移送ができる。
(2) 皮膚消毒ができる。
(3) 気道内吸引、ネブライザーを実施できる。
(4) 静脈採血を実施できる。
(5) 末梢静脈の血管確保を実施できる。
(6) 中心静脈カテーテル挿入を見学し、介助する。
(7) 動脈血採血・動脈ラインの確保を見学し、介助する。
(8) ドレーンの挿入と抜去を見学し、介助する。
(9) 診療録(カルテ)を作成する。
(10) 各種診断書・検案書・証明書の作成を見学し、介助する。

3) 検査手技 (2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

(1) 微生物学検査を評価できる。
(2) 12誘導心電図を記録できる。
(3) 胸部の超音波検査を実施できる。
(4) 経皮的酸素飽和度を測定できる。
(5) エックス線撮影、CT、MRI、核医学検査、気管支鏡検査を見学し、介助する。

4) 外科的手技 (2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

(1) 無菌操作を実施できる。
(2) 基本的な縫合と抜糸ができる。
(3) 創の消毒やガーゼ交換ができる。

5) 救命処置 (2-1~2-8、3-1~3-7、4-1~4-8)

(1) 身体徴候、バイタルサインから緊急性の高い状況であることを判断できる。
(2) 一次救命処置を実施できる。
(3) 二次救命処置を含む緊急性の高い患者の初期対応に可能な範囲で参加する。

6) シミュレーション教育 (3-1~3-7、6-1~6-2)

(1) 気管支鏡シミュレータを用いて反復練習をすることで、検査の意義を学び技術を磨く。
(2) 胸腔穿刺シミュレータを用いて反復練習をすることで、検査の意義を学び技術を磨く。

本科目は実務経験のある教員による授業科目です。

4. 教科書・参考書

内科学(朝倉書店) 内科診断学(南江堂) 呼吸器領域の各種診療ガイドラインまたは診断と治療の手引き[肺癌(金原出版)、COPD(メディカルレビュー)、喘息(協和企画)、特発性肺線維症(南江堂)、成人肺炎(メディカルレビュー)]

5. 成績評価の方法

態度、口頭試問、ミニ CEX、出席、学生症例プレゼンテーションでの発表など。

6. 授業時間外の学習内容・その他・メッセージ

指定の教科書・参考書等に則り予習をし、同教科書・参考書および実習時に指導された内容をもとに復習すること。

呼吸器内科学 臨床実習

授 業 展 開		授 業 内 容
第 1 回 副題 担当	月曜日 [8:30 - 17:00] クリニカルクラークシップ 各診療チーム	・オリエンテーション：第 2 病棟 7 階カンファレンス室（第 1 週のみ） ・クリニカルクラークシップ
第 2 回 副題 担当	火曜日 [8:30 - 17:00] クリニカルクラークシップ 各診療チーム	・クリニカルクラークシップ
第 3 回 副題 担当	水曜日 [8:30 - 17:00] クリニカルクラークシップ 各診療チーム	・クリニカルクラークシップ
第 4 回 副題 担当	木曜日 [8:30 - 17:00] クリニカルクラークシップ 各診療チーム	・クリニカルクラークシップ
第 5 回 副題 担当	金曜日 [8:30 - 17:00] クリニカルクラークシップ 各診療チーム	・クリニカルクラークシップ