

令和4年度

臨床実習の手引き
〔必修基本実習〕

島根大学医学部

臨床実習について

本学医学科における臨床実習は、4年次12月から6年次7月までの間に72週間(変更になることがあります)にわたって、病棟および外来での実習(本学医学部附属病院を中心に関連教育病院・診療所を含む)で行われる重要な卒前医学教育課程である。

実習は、以下の3つの実習から構成されている。

1. 必修基本実習(44週)

小児科, 産科婦人科, 精神科神経科, 総合診療/地域医療学:各4週
内科<9科>, 外科<6科>, 皮膚科, リハビリテーション科, 泌尿器科,
耳鼻咽喉科・頭頸部外科, 眼科, 放射線科, 放射線治療科, 麻酔科, 緩和ケア,
歯科口腔外科, 救急医学, Acute Care Surgery:各1週
臨床検査医学・検査部・輸血部・病理部・薬剤部:あわせて1週

2. 地域医療実習(6年次選択)

3. 選択実習

まず、5年次必修基本実習においては、附属病院の全診療科をローテーションして実習を行う。6年次選択実習では、本院診療科、県内地域医療機関において選択希望により実習を行う。

臨床実習は、可能な限り、学生が医療チームの一員として実際の診療に参加する診療参加型形式の実習(クリニカルクラークシップ)を行うようにしており、実習の到達度については、学生、教員双方が端末からCC-Webに入力する。臨床実習は、学生自身が直接患者さんに接して実習を行うものであり、とりわけ、クリニカルクラークシップにおいては、当然のこととして、学生にも一定レベル以上の医学知識・技術・態度が求められ、自らの主体性と責任感をもった上で実習に臨む必要があり、本手引きに記載されている注意事項を事前に熟読し、実習に臨まなければならない。

目 次

- I. クリニカルクラークシップとは
- II. 学習目標
- III. 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
- IV. クリニカルクラークシップにおける1日の流れ
- V. 学生の正規カルテへの記録について
- VI. 個人情報の保護について
- VII. 学生の遵守事項
- VIII. 評価・単位認定の要件
- IX. 感染事故への対応
- X. 賠償責任保険加入の勧め
- XI. 臨床技能開発ラボ備品一覧

必修基本実習

臨床実習グループ別日程表

内分泌代謝内科

血液内科

腫瘍内科

消化器内科, 肝臓内科

脳神経内科

膠原病内科

循環器内科

腎臓内科

呼吸器・臨床腫瘍学（呼吸器・化学療法内科）

皮膚科

形成外科

小児科

消化器・総合外科

循環器・心臓血管外科

呼吸器外科

整形外科

リハビリテーション科

脳神経外科

泌尿器科

精神科神経科

産科婦人科

耳鼻咽喉・頭頸部外科

眼科

放射線科

放射線治療科

麻酔科

緩和ケア科

歯科口腔外科

臨床検査医学 検査部・輸血部・病理部・薬剤部

救急医学

Acute Care Surgery

医学部附属病院案内図

I. クリニカルクラークシップとは

クリニカルクラークシップ (clinical clerkship) とは、従来の見学型臨床実習とは異なり、学生が医療チームの一員として実際の診療に参加し、より実践的な臨床能力を身に付ける**臨床参加型実習**のことである。クラーク (clerk) とは、書記、事務員を意味しており、学生が上級医の指導の下で「クラーク」として患者を受け持つことで実際の医療の基本を修得する。従って、クリニカルクラークシップでは、学生は student doctor として診療に参加し、指導医の指導・監視の下で一定の範囲内での医行為を実践することが許容される。学生は、自らの主体性と責任感をもって学ぶことが求められている。

II. 学習目標

将来医師として必要な以下に示す実践的臨床能力を修得することを目標とする。

- ◆ 患者や指導医、病棟スタッフと良好な関係を築く能力
- ◆ 患者から情報を的確に聞きだし、まとめる能力
- ◆ 身体所見を正しくとり、診療内容を記載する能力
- ◆ 要点を把握し、プレゼンテーションする能力
- ◆ 基本的検査・基本的操作処置を実施する能力
- ◆ 問題点を抽出し、解決に向かって系統的にアプローチする能力
- ◆ 患者から得た情報と臨床病態学の知識を統合する能力
- ◆ 学習に必要な情報を図書館やコンピューターを使って見つける能力

III. 医学生の実習において、一定条件下で許容される基本的医行為

| | |
|---------|-------------------------------|
| レベル I | 指導医の指導・監督のもとに実施が許容されるもの |
| レベル 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 |
| レベル III | 原則として指導医の実施の介助又は見学にとどめるもの |

IV. クリニカルクラークシップにおける1日の流れ

《初日のオリエンテーション》

- ◆ 初日、学生は指定された場所に集合し、オリエンテーションを受ける。時間厳守する。
- ◆ 指導医より、診療チームの紹介および受け持ち患者の紹介などが行われる。また、指導医等との連絡方法を確認する。
- ◆ 回診、症例カンファレンス、レクチャーなど当該診療科での行事およびプレゼンテーションについて確認する。
- ◆ ポートフォリオの1-4ページを記載する。

《毎日の流れ》

- ◆ 自己健康管理票の症状の欄に1つでもチェックが入った場合、院内に入らず、実習の可否を指導医に連絡する。
- ◆ 自己健康管理票および実習日誌に指導医の押印あるいは署名をもらう。
- ◆ 指導医が朝病棟に来る前に、受け持ち患者の看護記録に目を通したうえで自分で回診・診察し病状を把握する。また、問題点を整理しておく。
- ◆ 毎朝のチーム回診に参加し、受け持ち患者については口頭で提示する。
- ◆ 指導医とディスカッションを行い、今後の方針を決定すると同時に、診察内容を電子カルテに記載して、指導医に記載内容を依頼する。この際、記載内容についての指導医の点検（加筆・訂正）をうけ、署名をしてもらう。
- ◆ 不明な点や問題点は指導医と相談するが、自主的に文献等を検索して解決へ向けての学習を行う。
- ◆ 症例カンファレンス、レクチャーには必ず参加し、受け持ち患者についてはプレゼンテーションを行う。
- ◆ 新患の医療面接や身体診察を行い、回診やカンファレンスでプレゼンテーションを行う。
- ◆ 受け持ち患者の検査、処置、手術、他科紹介等には必ず出向き、指導医の指導を受ける。
- ◆ 医行為は、水準によっては指導医の指導のもと実施する。
- ◆ 患者、家族に対する病状説明や治療方針の話し合いなどにも参加する。
- ◆ 病棟を離れる場合は、指導医の許可を得る。
- ◆ 帰宅時は、必ず指導医に報告し、その日のまとめとチェックをしてもらう。

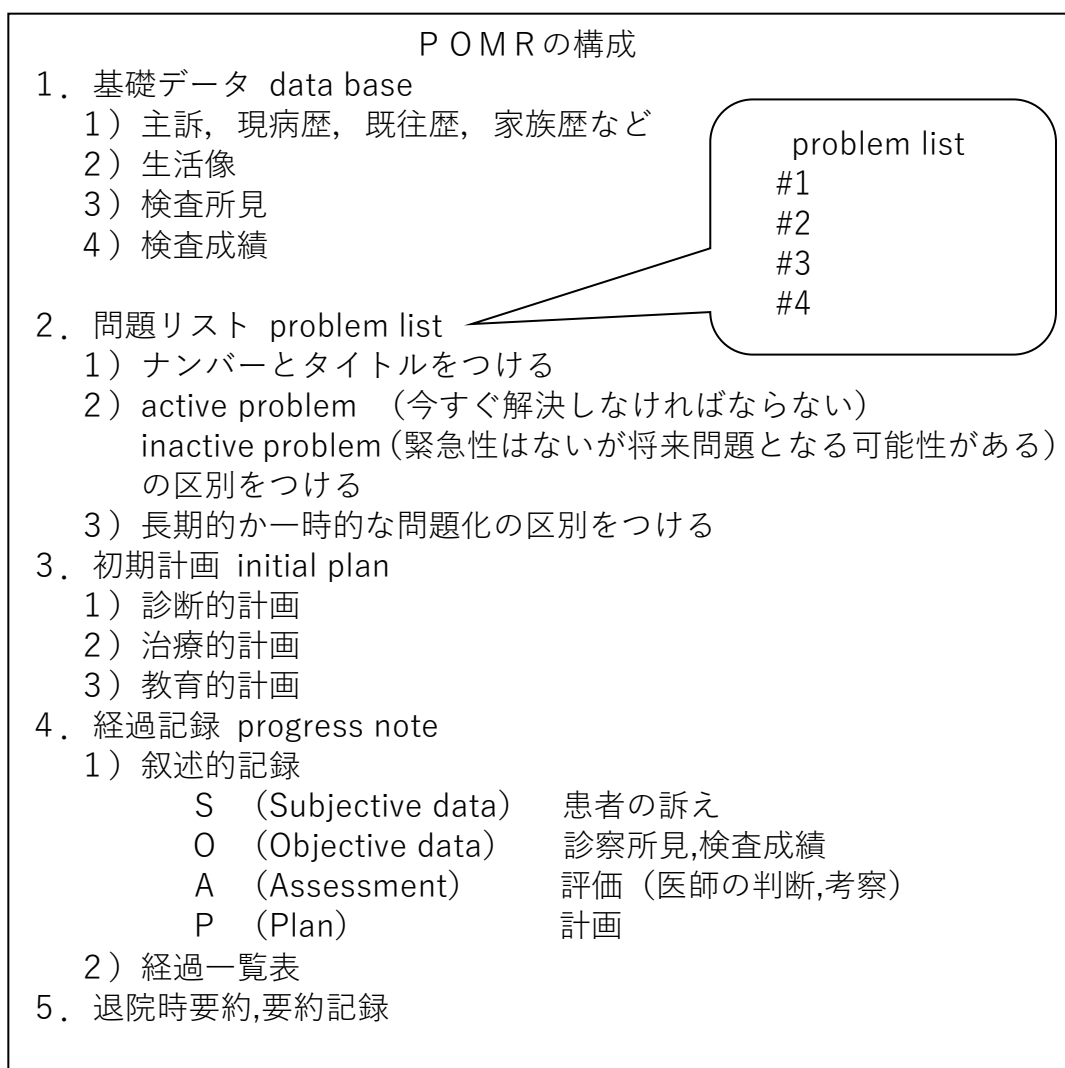
V. 学生の正規カルテの記載について

《カルテの位置づけ》

- ◆ カルテ（診療録）は患者のものであり、かつ公文書である。
- ◆ カルテは医師だけでなく医療チーム全体が使用し利用するものである。
- ◆ カルテは開示を前提に記載する。
- ◆ 学生の正規カルテの記載は、医師の補助者による記録として扱われる（看護師による看護記録と同様）。

《カルテの管理》

- ◆ 個人情報（プライバシー）の保護、遵守には格別留意する
- ◆ カルテの持ち出し、コピーは厳禁
- ◆ POMR とは、POS (Problem Oriented System: 問題志向型診療システム) に基づいて系統的・合理的思考に従って診療の過程を記録することである。
- ◆ 第2病日以降の症状、診察所見等は SOAP (Subjective、Objective、Assessment、Plan) 形式で記載する。



《カルテの入力》

- ◆ 毎日記載する。
- ◆ 一般的に認められていない略語は用いないこと。
- ◆ 医学的に妥当適切な傷病名を記載する。
- ◆ 指導にあたる医師は、記録内容を監査し、慎重に加筆、訂正等を行う。
- ◆ **Don't** **入力してはいけないこと**

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">➤ 医療に不必要な患者のプライバシー➤ 患者に対する個人的な感情➤ 他の医療者についての無用のコメント |
|---|

VI. 個人情報の保護について

- ◆ 平成 17 年 4 月 1 日から「個人情報保護法」が全面施行されたことに伴い、本学医学部では、学生は臨床実習に入る前に個人情報保護についての「誓約書」を提出することとする。

VII. 学生の遵守事項

《患者（家族）さんとのコミュニケーション》

- ◆ 初対面時は指導医に紹介してもらい、自分でも自己紹介をすること。
- ◆ 丁寧な言葉遣いで話し、専門用語は使わないこと。
- ◆ プライバシーを遵守すること（守秘義務）。
- ◆ 思いやりの気持ちをもって接すること。
- ◆ 患者さんの言葉に耳を傾けること（傾聴）。
- ◆ 患者さんの身体面、および精神面に配慮すること。
- ◆ 医療面接や身体診察に時間を取りすぎないこと。時間がかかる場合は、了解を得て、数回にわけて行い、患者さんの負担に十分配慮すること。
- ◆ 毎日コミュニケーションをとり、訪室すること。
- ◆ 訪室時間を患者さんと相談して決めた場合は、その時間を厳守する。また、消灯時間を厳守する。

- ◆ 診断や治療方針を学生自ら伝えてはならない。例えば、患者さんから「癌でないでしょうか」と尋ねられたときは、「癌ではないかとご心配なのですね。しかし、私にはよくわからないので、〇〇さんが、ご自分が癌ではないかと心配されていることを指導医の先生に伝えます。」などと答えるようにすること。
- ◆ 患者さんや家族からクレームがあった場合は、速やかに指導医に連絡・報告する。

《チームスタッフ等とのコミュニケーション》

- ◆ 時間厳守。
- ◆ 欠席、遅刻、早退の場合は、速やかに指導医に連絡する。
- ◆ 実習中、無断で持ち場を離れたりしないこと。必要があって持ち場を離れたり、帰宅する場合は、指導医に連絡し、許可をもらうこと。
- ◆ 医師、看護師、技師、その他医療従事者に対して挨拶をすること。
- ◆ 主治医や指導医とは毎日連絡・コミュニケーションをとること。
- ◆ 困ったことがあれば速やかに相談すること。

《その他》

- ◆ 医行為は必ず指導にあたる医師の指導・監視のもとで行うこと。
- ◆ 医行為により患者に障害が起こった場合は、直ちに指導医に連絡・報告する。
- ◆ 針刺し等の事故発生時は、直ちに指導医に連絡・報告する。

VIII. 評価・単位認定の要件

- ◆ 各診療科で実習した項目（各レベルの項目）はCC-EPOC およびポートフォリオに入力する。
- ◆ 最終日には、学生はCC-EPOC に自己評価、診療科評価、指導医評価をCC-EPOCに入力する。
- ◆ 最終日には、指導医はCC-EPOC 上で学生にコメントを入力する。。
- ◆ CC-EPOC などを用いて、臨床実習・PCC-OSCE 専門部会による個人評価が行われる。その結果は、卒業の単位認定の合否判定の参考として用いられる。

IX. 感染事故への対応

- ◆ クリニカルクラークシップにて病棟実習を行う際、さまざまな感染症に暴露されるリスクが想定されるため、日頃予防策を講じる必要がある。
- ◆ 病棟実習中は、手洗いをはじめ標準予防策を実践すること。

- ◆ 感染症患者を受け持った場合は、その感染症に応じた感染経路別予防策を講じる必要があり、この場合、指導医の指示に従うこと。
- ◆ 実習に入る前には、ツベルクリン反応検査（2段階法）や麻疹、風疹、ムンプス、水痘・帯状ヘルペスの抗体検査およびB型・C型肝炎の抗体検査を受けておくこと。抗体を保有していない場合は、臨床実習開始までに該当のワクチン接種をする必要がある。（記録は保健管理センターで保管、小児感染症や結核等に暴露された場合や、針刺事故の対応に必要）
- ◆ 排菌性の結核患者に接触した場合は、保健管理センターの指導を受けて対応すること。
- ◆ 針刺し事故が発生した場合は、直ちに血液を絞り出し、洗浄・消毒を行う。また、目に血液等が飛散した場合は、直ちに流水で目を洗う。その後すぐに指導医または主治医に連絡すること。指導医または主治医は、患者の感染性を調べ、保健管理センターの指導を受け速やかに対応する。実際の対応は、院内感染対策ガイドライン「針刺し等事故発生時対応マニュアル」に準じて行う（別紙フローチャート参照）。

X. 賠償責任保険加入の勧め

民事訴訟の結果当該事故について法律上の賠償責任が学生にあるとされた場合、学生が責任を問われる場合がある。しかし、学生が賠償責任保険に加入していれば、故意に起こした事故でないかぎり（例えば、病院内を通行中の患者さんに偶然衝突し傷害を負わせた場合）、「国内において、臨床実習中の学生が患者さんに対して行った行為によって、患者さんの身体、生命を害し、また財物を損壊したことにより負担する法律上の賠償責任の全額」が、保険会社より保障される（事故の保障については、事故の状況等を調査した保険会社が決定するため、加入していたからといってすべてに適応されるかどうかは事故の内容によると思われる。）また、このような場合でも、実習の場を管理している病院の経営者も賠償責任を問われる可能性は残る。

「診療参加型臨床実習の実施のためのガイドライン 医学・歯学教育の在り方に対する調査研究協力者会議」より抜粋・一部変更加筆

上記のことより、臨床実習開始前に、全員が賠償責任保険に加入することを勧める。

《学生が加入する保険について》

本学医学部では、「学研災付帯賠償責任保険（医学生教育研究賠償責任保険）」に全員加入している。これは、国内外において正課、学校行事およびその往復中で、他人にケガをさせたり他人の財物を損壊したことにより被る法律上の損害賠償を補償するものである。

その他に医学生を対象とした賠償責任保険があるので、賠償責任および感染予防費用（針刺事故、院内感染）の補償を含む保険に加入することが望ましい。

XI. 臨床技能開発ラボ備品一覧（外来棟2階に設置）

| 分類 | 品目 | 目的・概要 | 数量 |
|---------------|-----------------------------|-----------------|----|
| 頭頸部 神経 | 頸部リンパ節・甲状腺触診モデル | リンパ節等の触診 | 1 |
| | 鼻腔・咽頭拭い液採取シミュレータ | PCR検査など鼻腔咽頭への挿入 | 4 |
| | 耳診察シミュレータ（EAR） | 耳検査 | 4 |
| | 眼底鏡（直像鏡） | 医療機器 | 15 |
| | 耳鏡 | 医療機器 | 15 |
| | ペンライト | 医療機器 | 15 |
| | 打腱器 | 医療機器 | 15 |
| | 音叉 | 医療機器 | 15 |
| | 角度計 | 医療機器 | 15 |
| | 握力計 | 医療機器 | 4 |
| 一般診察 | 血圧測定シミュレータ | 評価機能つき血圧測定 | 4 |
| | 水銀レス血圧計 | 医療機器 | 50 |
| | 浮腫モデル | 浮腫のアセスメント | 3 |
| | SP02測定器 | 医療機器 | 15 |
| | 心臓病患者シミュレータ（イチロー） | 心臓病診察 | 1 |
| | 心疾患シミュレータ（Harvey） | 心疾患アセスメント | 1 |
| | 呼吸音聴診シミュレータ（ラング） | 呼吸音聴診 | 2 |
| | 乳がん触診モデル | 乳がん診察 | 2 |
| | 腹部アセスメントモデル | 腹部の触診 | 5 |
| | フィジカルアセスメントモデル（Physiko） | 全身型シミュレータ | 3 |
| | ナーシングアンシミュレータ | 全身型シミュレータ | 2 |
| | 多職種連携ハイブリッドシミュレータ “SCENARIO | 全身型シミュレータ | 1 |
| | （幼児） Simジュニア | 全身型シミュレータ | 1 |
| | （乳児） SimBaby | 全身型シミュレータ | 1 |
| （新生児） SimNewB | 全身型シミュレータ | 1 | |
| バイタルサインベビー | 乳児診察 | 4 | |
| 処置 | 縫合手技トレーニングセット | 縫合 | 40 |
| | 縫合手技評価シミュレータ | 縫合（評価機能付き） | 4 |
| | 吸引シミュレータ（Qちゃん） | 吸引 | 2 |
| | 導尿モデル | 導尿 | 4 |
| | 胸腔穿刺シミュレータ | 胸腔穿刺 | 1 |
| | 心嚢穿刺シミュレータ | 心嚢穿刺 | 1 |
| | （成人） 腰椎穿刺シミュレータ | 腰椎穿刺 | 1 |
| | （小児） 腰椎穿刺シミュレータ | 腰椎穿刺 | 1 |
| | 経管栄養シミュレータ | 経管栄養 | 4 |
| | 膝関節注射モデル | 関節注射 | 1 |
| | 点滴静注シミュレータ | 静脈路留置 | 5 |
| | 動脈採血シミュレータ | 動脈採血 | 2 |
| | （成人） 採血シミュレータ（シンジョー） | 採血 | 20 |
| | （乳児・幼児） 採血シミュレータ | 採血 | 2 |

| 分類 | 品目 | 目的・概要 | 数量 |
|----|-------------------------|----------------|----|
| 検査 | 超音波トレーニングシミュレータ（ウルトラシム） | 超音波検査 | 1 |
| | 心臓超音波シミュレータ（ハートワークス） | 超音波検査 | 1 |
| | 膀胱内尿量測定ファントム | 超音波検査 | 1 |
| | 腹部超音波ファントム | 超音波検査 | 1 |
| | 腹部超音波ファントム（外傷モデル） | 超音波検査 | 2 |
| | 肺超音波ファントム | 超音波検査 | 1 |
| | 全身血管シミュレータ（VIST） | 血管造影 | 1 |
| | 12誘導心電計装置 | 医療機器 | 4 |
| | 超音波診断装置 | 医療機器 | 1 |
| 蘇生 | （成人） SimMan 3G | 高度機能付き蘇生シミュレータ | 1 |
| | （成人） SimManエッセンシャル | 高度機能付き蘇生シミュレータ | 1 |
| | （成人） レサシアン | 心肺蘇生（全身） | 30 |
| | （成人） リトルアン | 心肺蘇生（半身） | 15 |
| | （成人） レサシアンQCPR | 心肺蘇生（評価機能付き） | 5 |
| | （幼児） レサシジュニア | 心肺蘇生（全身） | 3 |
| | （幼児） レサシジュニアQCPR | 心肺蘇生（全身） | 4 |
| | （乳児） レサシベビー | 心肺蘇生（全身） | 4 |
| | （乳児） ベビーアン | 心肺蘇生（全身） | 7 |
| | チョーキングチャーリー | 窒息解除 | 5 |
| | AEDトレーナー | AED操作 | 20 |
| | （成人） 気道管理シミュレータ | 気道管理 | 6 |
| | （乳児） 気道管理トレーナー | 気道管理 | 6 |
| | 患者モニター | 医療機器 | 2 |
| | 除細動器 | 医療機器 | 1 |

必修基本実習

(令和 3. 12. 20~令和 4. 12. 9)

内分泌代謝内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30 (月曜日祝日の場合、火曜日 8:30 に集合)
- (2) 集合場所 第4研究棟1階 101

2 実習概要 (実習内容)

(1) 病棟実習

入院患者を担当し、問診・診察・実行可能な検査を自ら実施する。得られた所見や検査結果を評価し、治療目標を達成するために必要な監査や治療の計画を立案し、カルテ上に毎日記載の上、上級生担当医の指導を受け、治療行為に必要な知識、技能を取得する。

血糖測定、インスリン注射、甲状腺エコーについてレクチャーを受け、学生医同士で練習し、基本的技術を取得する。

病棟回診前カンファレンスでは、医療従事者に必要な情報伝達能力を取得する。多職種チームカンファレンスに参加し、多職種連携に医師として求められるスキルを取得する。

担当症例について、クリニカルクエスチョン作成行い、学会活動や生涯教育に必要な発表能力や情報収集能力を獲得する。

(2) シミュレーターを用いた実習

シミュレーターを用いて、医学教育モデルコアカリキュラムに示されている診断の基本項目について臨床推論技能を取得する。

(3) オンライン実習

血糖調整についてレクチャーを受け、インスリン使用時の基本的考えを理解する。他大学共同プログラムでは、症例報告英語論文を読み、グループ内で協力しスライド作成とプレゼンテーション能力を獲得する。(無い週もあり)

動画閲覧により最新の糖尿病の考え方について学び、フィードバックを受け理解を深める。

3 GIO (一般目標)

内分泌代謝疾患の医療従事に必要な医療技能を習得する。

4 SBO (到達目標)

- (1) 医療面接、診察、検査を行うことができる。
- (2) 診察所見、検査結果を解釈し、問題点を列挙することができる。
- (3) 診断・治療に必要な検査計画を立案することができる。
- (4) 医療の遂行に必要な情報伝達ができる。
- (5) 文献等の医療情報の収集ができる。

5 スケジュール

| 曜日 | 午前 | 午後 |
|----|------------------------------------|-------------------------------|
| 月 | オリエンテーション 外来病歴の取り方 | 糖尿病カンファレンス インスリン/SMBG 使用方法 |
| 火 | 入退院カンファ・回診 | 症例検討会 (抄読会) |
| 水 | ※臨床推論 | 市中病院医師によるバーチャル血糖調整 |
| 木 | | 甲状腺エコー |
| 金 | 症例プレゼン・クリニカルクエス ション発表・教授フィードバック | まとめ (他大学共同 NEJM 抄読会) |

担当教員：金崎，山本，守田，野津，石原，他

担当教員は実習内容の詳細については，グループ毎に初日に説明する。

※水または金曜日、()は無い週もあり

6 評価法

出席，実習態度，実施手技項目，症例呈示，クリニカルクエスション，レポートなどを総合して判断する。

7 その他注意事項

(1) 医療従事者 (Student doctor) である自覚を持つこと

血液内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間（オンライン） 7:45 オリエンテーション、その後抄読会・動画研修
- (2) 集合時間（大学） 10:30
- (3) 集合場所 みらい棟3階資料室

2 実習概要（実習内容）

クリニカルクラークシップによる研修を行う。

指導医の指示に従って、組み込まれたチームの一員として、指示された入院患者の準主治医として臨床実習を行う。主治医・指導医の協力の下に、毎日受け持ち患者さんの問診や診察を行い、検査所見などを考察し、プロブレムリストを作成し、それに基づいて病状や病態について理解する。

毎朝、主治医により受けもち患者さんについて検査や治療方針について確認し、その後の回診に同行する。毎日担当患者を診察し、POS方式により診療録に記載をする。担当患者以外の患者さんの診察も指導医・担当医の許可を得て積極的に行う。毎日、夕方その日に学習したこと、疑問などを担当医（当番制）に報告し、ディスカッション、習熟度の確認を受ける。これらのことを通じて、日々の研修で理解した患者さんの病状や病態について、プレゼンテーションする能力を身につける。

採血、骨髄穿刺、骨髄生検、腰椎穿刺、中心静脈ルート確保、血液培養などの検査・手技が行われる場合には、見学し、適応や危険性などについても理解する。身体診察手技などの小レクチャーを期間中に行う。

3 GIO（一般目標）

臨床実習を通して以下の必要な考え方・知識と技術を習得する

1. 血液疾患患者の診察およびその留意点
2. 血液疾患の診断と治療の考え方とその実際

4 SBO（到達目標）

- (1) 問診，身体所見，検査所見などから総合的な診断を行うことができる。
- (2) 病歴聴取を含めた基本的診察法を身につける。
- (3) 検査法の概要を理解し，適応や所見の解釈ができる。
- (4) 末梢・骨髄血液標本から得られる異常所見を理解する。
- (5) 標準的治療法を理解し，適応について判断することができる。

5 スケジュール

毎朝 9 時 30 分～11 時に、みらい棟 3 階資料室に集合
(朝はオンライン講義の曜日もあり)

スケジュール表がオリエンテーション時に配布されるので、確認する。

月：午前 抄読会・オリエンテーション

午後 病棟回診・入院患者カンファレンス (新患紹介)

火：午前/午後 病棟実習・ミニレクチャー

水：午前/午後 病棟実習・ミニレクチャー、

木：午前/午後 病棟実習・ミニレクチャー

金：午前 病棟実習 午後 総括・評価

(担当教員や実習内容については、担当グループ毎に初日に説明する)

(※レクチャーをオンラインで実施の場合は、朝レクチャーの後 11 時前後に病院集合)

6 評価法

診療記録、プレゼンテーション、口頭試問、レポート、出席状況、実習態度などを総合的に評価する。

7 その他の注意事項

服装、マナーに注意してください。

患者さんのプライバシーの尊重と情報の守秘義務を守ってください。

病棟のコピー機は業務用ですので、私用で使用しないでください。

病棟にある書籍は無断借用禁止です。借用の際は指導医に申し出てください。

病棟では免疫の低下した患者さんも多いため、感冒症状や発熱がある時には、その日の実習開始前に必ず指導医に報告してください。

臨床実習の目的は、座学では得られない診察技術とそれを通じた考え方を身につけることです。担当患者以外でも興味がある患者さんの診察は、積極的に申し出てください。症例を通じて、知識・技能を点から線、線から面に広げていってください。

腫瘍内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 9:00
- (2) 集合場所 みらい棟3階 先端がん治療センター資料室

2 実習概要（実習内容）

クリニカルクラークシップによる研修を行う。

指導医の指示に従って組み込まれたチームの一員として、指示された入院患者の模擬担当医として臨床実習を行う。主治医・指導医の協力の下に、受け持ち患者さんの問診や診察を行い、検査所見などを考察し、プロブレムリストを作成し、それに基づいて病状や病態について理解する。週1回の全体回診や、日々の主治医または担当医の回診に同行する。

腫瘍内科について、又は、受け持ち患者の疾患に関するレクチャー（講義）を受ける。又、受け持ち患者さんの問診や診察などについて、指導医とディスカッションする。これらのことを通じて、日々の研修で理解した受け持ち患者さんの病状や病態、その疾患の標準的治療法について理解し、プレゼンテーションする能力を身につける。

期間中、腫瘍内科外来に少なくとも1回は同席し、外来でのがん治療を実習し、化学療法室の見学を行う。又、腫瘍学に関連した、ハイインパクトファクターの英文論文を1本抄読する。

3 GIO（一般目標）

臨床実習を通して以下の必要な考え方・知識と技術を習得する

1. 固形がん患者の診察、診断、および治療法（主に化学療法）の選択
2. 化学療法の実施と副作用のマネジメント
3. 固形がんにおけるEBMの考え方と実地医療
4. がんゲノム診断に関する知識

4 SBO（到達目標）

- (1) 問診、身体所見、検査所見などから総合的な診断を行うことができる。
- (2) 病歴聴取を含めた基本的診察法を身につける。
- (3) 検査法の概要を理解し、適応や所見の解釈ができる。
- (4) 固形がん患者の基本的な画像所見を理解する。
- (5) 化学療法の実施と副作用のマネジメントを行うことができる。
- (6) 標準的治療法を理解し、実際のがん患者への適応について判断する。
- (7) がんゲノム医療の知識を深め、その適応について理解する。

5 スケジュール

| | |
|---------|---|
| 月曜日 | 9時00分に、みらい棟3階 先端がん治療センター資料室に集合 14時00分に、C8（先端がん治療センター）病棟に集合 |
| 火曜日～金曜日 | 9時00分に、C8（先端がん治療センター）病棟に集合 13時00分に、みらい棟2階 カンファレンスルームに集合 |
| 水曜日 | 18時00分に、ゼブラ棟2階 カンファレンスルーム「だんだん」 に集合 |

月：午前 オリエンテーション、病棟患者割り当て、外来実習（1～2名）

午後 全体回診、病棟実習（C8病棟）

火：午前 動画視聴、外来実習（1～2名）、病棟実習

午後 レクチャー、病棟症例ディスカッション、病棟実習

水：午前 外来実習（1～2名）、病棟実習

午後 レクチャー、病棟症例ディスカッション、病棟実習、カンサーボード

木：午前 外来実習（1～2名）、病棟実習、動画視聴など

午後 レクチャー、抄読会、病棟症例ディスカッション、病棟実習

金：午前 外来化学療法室見学、病棟実習

午後 実習生プレゼンテーション、まとめ

6 評価法

出席状況、実習態度、レポートなどを総合的に評価する。

7 その他の注意事項

服装、マナー、感染防御に注意してください。

患者さんのプライバシーの尊重と情報の守秘義務を守ってください。

感冒症状や発熱などがある時には、必ず指導医に報告してください。

自分の受け持ち患者さんはもちろんのこと、グループの他の受け持ち患者についても学習しましょう。

問診、身体所見など、積極的に経験しましょう。

不明な点は、いつでも、主治医又は担当医に聞いてください。

消化器内科，肝臓内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30
- (2) 集合場所 B 病棟 7 階カンファレンスルーム

2 実習概要（実習内容）

クリニカルクラークシップによる研修を行い，数名の患者さんの診療に参加することを通じて内科系疾患の診断と治療を理解する。

3 G I O（一般目標）

内科疾患の診療に必要な知識と技術を習得する。特に消化器疾患の診療に必要な基礎的知識を習得する。

4 S B O（到達目標）

- (1) 毎朝モーニングラウンドを行い，主治医にレポートできる。
- (2) メディカルインタビュー，基本的診察法を身につける。
- (3) 同時に数種類の疾患の診断，治療計画をたてることができる。
- (4) 自分で診療録を記載することができる。
- (5) 消化器疾患に用いる代表的な薬剤の作用，副作用を述べることができる。
- (6) 内視鏡検査，レントゲン，CT等画像検査を読影することができる。
- (7) 超音波検査を行うことができる。
- (8) 消化器疾患の病態変化を理解し説明できる。

5 スケジュール（対面）

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 8:30-9:00 | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ |
| 9:30-12:00 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 |
| 13:00-17:00 | 内視鏡見学 （下部・ ERCP・ ダブルバルーンなど） | 内視鏡実習 | 内視鏡見学 （下部・ ERCP・ ダブルバルーンなど） | 症例検討会 | エコー実習 |

- ・午前中の実習（外来見学・内視鏡見学・腹部超音波見学）と午後の下部内視鏡・ERCP見学は、1～3人ずつ振り分け、日替わりで実習してもらう
- ・レクチャーは全員一緒に行うが、担当患者さんの処置や検査がある時はそちらを優先する

6 スケジュール（オンライン）

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| 8:30-9:00 | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ | 朝カンファ |
| 9:30-12:00 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 | 外来見学 内視鏡見学 （上部） 超音波見学 |
| 13:00-17:00 | 内視鏡見学 （下部・ ERCP・ ダブルバルーンなど） | 内視鏡実習 | 内視鏡見学 （下部・ ERCP・ ダブルバルーンなど） | 症例検討会 | エコー実習 |

- ・模擬症例を一人一例あて、検討したことを症例検討したことを症例検討でプレゼンテーションしてもらう

7 評価方法

カルテおよびインタビューテスト
さらに実習中の各教員による評価

8 その他の注意事項

- (1) 患者さんのプライバシーと情報の守秘義務を守ってください。
- (2) 医師としてのマナーと服装に注意してください。
- (3) 時間厳守です。
- (4) スケジュールは診療等のために変更となることがありますので、各週の実習開始時間は再度説明します。

脳 神 経 内 科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:00 (金曜日は 9:00)
- (2) 集合場所 B 病棟 5 階カンファレンス

2 実習概要 (実習内容)

クリニカルクラークシップによる指導を基本とする。学生は入院患者(1～2名程度)を担当し、医療チームのメンバーの1人として行動する。クラークシップは、文字どおりクラーク(秘書)として医療スタッフと協力することで、病院業務から患者管理まで幅広く医療の実際を経験できることを目標とする。採血、腰椎穿刺、心電図、脳波、筋電図、CT、MRI、リハビリテーションなどを実際に施行または見学する。担当教員及び主治医が1週間を通じて指導し、習熟度については金曜日に症例プレゼンテーション、レポートで評価し、学生にフィードバックする。

外来ポリクリでは、問診、診察などを通じて、鑑別診断、検査治療計画をつくる能力を身につける。

3 G I O (一般目標)

神経疾患について理解するために、それらの概念、病因、病態生理、疫学、臨床所見、検査所見、診断、治療法、予後について基本的知識を整理し、技術を習得する。

4 S B O (到達目標)

- (1) クリニカルクラークシップを通じて、診断から治療までをトータルに考え、問題解決する能力を身につける。
- (2) 症例に関連した文献検索法を習得し、文献の読む力を向上させる。
- (3) メディカルインタビュー、基本的診察法(特に神経学的診察法)を身につける。
- (4) 難病患者の立場に立った医師の役割を理解する。
- (5) 患者とコミュニケーションをとる能力を身につける。
- (6) 看護師、薬剤師、検査技術師等とのチーム医療の必要性を学ぶ。

5 スケジュール（対面）

| 曜日 | 担当教員 | 午 前 | 午 後 |
|----|----------------|---|-------------------------------|
| 月 | 長井 林 | a.m.8:00～8:30 カンファレンス 8:30～オリエンテーション 10:00～脳卒中センターレクチャー（3内カンファ室：林、安部） 病棟実習 | 病棟実習 |
| 火 | 三瀧 安部 | 8:00～カンファレンス 9:00～外来見学 | 病棟実習 |
| 水 | 加藤 有竹 金井 | 8:30～SCU カンファレンス（C7） 10:00～スキルアップセンター実習 病棟実習 | 病棟実習 |
| 木 | 岩佐 朝山 上田 | 8:00～カンファレンス 病棟実習 | 13:00～レクチャー・回診（A5：長井） 病棟実習 |
| 金 | | 9:00～カンファレンス（学生による症例発表含む） 11:00～病棟回診，症例検討会 | 13:30～総括（金井、他） レポート作成、提出 |

6 オンライン

密集を避けるため、状況に応じて、オンラインによるレクチャーや達成度確認を行う。回診についても状況に応じて学生参加の可否を検討する

オンラインの場合は Moodle 上にレクチャー動画の閲覧など行う。

総括を Web で行う場合は、カメラを On にして参加すること。

7 評価方法

基本的到達目標の達成度評価：口頭試問，レポート，出席状況，実習態度で評価する。レポートは，担当した患者さんについての考察を，文献をふまえて作成すること。

8 その他の注意事項

- ・服装，マナーに注意。患者さんへの感謝・心配りとプライバシーの厳守。
- ・患者さんのベッドサイドには教科書など参考図書，カバンを持ち込まないこと。
- ・服装は襟付きのシャツに白衣，または，ケーシー型白衣とする。
（医療用であっても「サンダル」は禁止）
- ・ネームプレートを着用。
- ・時間厳守。
- ・患者さんの情報が漏れることのないように注意する。
- ・前もって、臨床現場で血圧測定手技ができるよう準備しておくこと。

膠原病内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30
- (2) 集合場所 月, 火 AB 病棟 5 階カンファレンス室
水, 木, 金 AB 病棟 4 階カンファレンス室

2 実習概要 (実習内容)

クリニカルクラークシップによる指導を基本とする。すなわち、2-3名の学生に担当患者さんを1名当て、患者さんを受け持つようにさせる。入院時の検査、治療計画、治療中のマネジメントなどを主治医と相談しながら行うことで実践的な臨床の力を身につける。また、初日に担当症例に関連したテーマを与える。そのテーマについて英語論文を読み最終日に各自まとめて発表を行うことで、一つの症例を多面的に理解できるようにする。

毎日カルテに患者の状態、問題点、評価、計画を記入し、病態の把握と問題解決能力を身につける。朝のカンファレンスで担当患者の病状のポイントを報告する。

外来ポリクリでは、問診、診察などを通じて、鑑別診断、検査治療計画をつくる能力を身につける。

担当患者のリハビリテーションなどを実際に施行または見学する。

3 GIO (一般目標)

膠原病および膠原病類縁疾患について理解するために、それらの概念、病因、病態生理、疫学、臨床所見、検査所見、診断、治療法、予後について基本的知識を整理し、技術を習得する。また、免疫抑制状態にある患者で注意すべきこと、合併症などを通じて内科学全般の学習をする。ステロイド薬、免疫抑制薬、生物学的製剤について学ぶ。

4 SBO (到達目標)

- (1) クリニカルクラークシップを通じて、診断から治療までを考え、問題解決する能力を身につける。
- (2) 症例に関連した文献検索法を習得し、英語文献の読解力を向上させる。
- (3) メディカルインタビュー、基本的診察法を身につける。
- (4) 難病患者さんの立場に立った医師の役割を述べる。
- (5) 患者とのコミュニケーションをとる能力を身につける。
- (6) 看護師、薬剤師、検査技師等とのチーム医療の必要性を学ぶ。

5 スケジュール

(対面実習)

| | | | | |
|----|--------------------|---|--|--------------------|
| 曜日 | 8:30 集合 担当教員 | 12:30 13:30 | | |
| 月 | 本田(吉岡) | オリエンテーション (担当患者の割当) ミニレクチャー 病棟実習 | | 病棟, 外来実習 |
| 火 | 吉岡 | 外来実習, 病棟実習, ミニレクチャー | | |
| 水 | 高野 | 回診, ミニレクチャー | | 病棟実習 |
| 木 | 鈴木 | 病棟実習 クリニカルスキルアップセンター実習 (関節エコー) ミニレクチャー | | (6年生によるレクチャー) |
| 金 | 宮島 | 外来実習, 病棟実習 | | 外来実習 15:00 総括 (近藤) |

ミニレクチャーの開始時間については、Slack で知らせます。

(オンライン実習)

オンライン実習の場合、実際の患者さんの代わりに提示された仮想症例について、小グループに分かれて検討してもらいます。

| | | |
|----|-------|----------------------------------|
| 曜日 | 担当教員 | 開始時間はSlackで連絡します |
| 月 | 吉岡/本田 | 仮想症例提示→学習しまとめる |
| 火 | 吉岡 | 課題についてまとめたものを発表→新しい課題について学習しまとめる |
| 水 | 高野 | 課題についてまとめたものを発表→新しい課題について学習しまとめる |
| 木 | 鈴木 | 課題についてまとめたものを発表→新しい課題について学習しまとめる |
| 金 | 宮島 | 課題についてまとめたものを発表→新しい課題について学習しまとめる |

月-木曜日に教官が1時間程度のレクチャーを行います。

6 評価法

- カルテ記載, 実習態度
- 総括でのレポート発表 (USB にいれての持参)
- 与えられた課題の発表検討会における発表や質問

7 その他注意事項等

- 服装, マナーに注意
- プライバシーの厳守 ネームプレートの着用
- 聴診器持参
- 実習開始前に moodle に外来担当予定日など1週間の予定を掲載しますので確認して下さい。

英文抄読会で読む論文とまとめは前日 15:00 までに送ってください。抄読会時は各自の PC/タブレットなどで見てください。実習期間は SNS (slack) で連絡します。

循環器内科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30 (月曜日, 以降は指示に従って下さい)
(2) 集合場所 臨床研究棟5階内科学第4医局カンファレンスルーム
オンラインの場合は集合なし

2 実習概要 (内容)

2-3名の学生で入院患者さんを1-2名受け持ち, 担当患者さんの問診, 診察, 検査から得た情報を整理し, 問題把握, 鑑別診断, 治療法の決定のプロセスを病棟実習から学ぶ。また外来診療, 心臓カテーテル検査, 心エコー図検査を見学する。

オンラインの場合は, 模擬症例を用いて学習を行う。

3 GIO (一般目標)

循環器内科診療に必要な知識を習得する。

4 SBO (到達目標)

- (1) 毎日担当患者さんの診察を行う。
(2) 問診, 基本的診療法を身につける。
(3) 心電図が判読できるようになる。
(4) 疾患についての病因, 病態, 検査, 治療について検討できる。
(5) 担当患者さんに関連する実習テーマを持ち発表できる。

5 スケジュール (対面)

| 曜日 | 集合時間 | 場所 | 午 前 | 午 後 |
|----|------|------------|------------------|-----------|
| 月 | 8:30 | カンファレンスルーム | 抄読会, カンファレンス, 回診 | 心カテ, 心エコー |
| 火 | 8:30 | 前日に確認 | 病棟実習, 外来 | 心カテ |
| 水 | 8:30 | 前日に確認 | 病棟実習, 心エコー | 病棟実習 |
| 木 | 8:30 | 前日に確認 | 病棟実習 | 心カテ |
| 金 | 8:30 | 前日に確認 | 病棟実習, 心カテ | 総括 |

スケジュール (オンライン)

| 曜日 | 集合時間 | 場所 | 午前 | 午後 |
|----|------|-------------|--------------|----------|
| 月 | 8:30 | 各自オンライン可能場所 | 抄読会, ミニレクチャー | 模擬症例 |
| 火 | 8:30 | 各自オンライン可能場所 | ミニレクチャー | ミニレクチャー |
| 水 | 8:30 | 各自オンライン可能場所 | ミニレクチャー | 模擬症例 |
| 木 | 8:30 | 各自オンライン可能場所 | ミニレクチャー | ミニレクチャー |
| 金 | 8:30 | 各自オンライン可能場所 | ミニレクチャー | 模擬症例, 総括 |

6 評価法

履修態度, プレゼンテーション, 担当患者さんのレポートを参考にして評価する。

7 その他の注意事項

- (1) 時間厳守
- (2) 白衣, 聴診器持参
- (3) 服装, マナーに注意
- (4) 個人情報取り扱いに注意。

腎臓内科(対面)

1 集合時間・集合場所

月/水曜日 8:30 第二臨床研究棟4階 腎臓内科医局
火/水/金曜日 8:30 A病棟4階詰所

2 実習概要(内容)

クリニカルクラークシップ
ミニマムエッセンスレクチャー

3 GIO(一般目標)

- (1) 病棟あるいは外来診察で患者さんを診ることにより、実地医療(腎疾患診療)の基本を体験学習する。
- (2) 医療の現場で真に求められているものは何であるのかを考え、体得する。

4 SBO(到達目標)

- (1) Problem Oriented System (POS) を理解し、POS にもとづく診察の進め方と診療録の記載方法を習得する。
- (2) カンファレンスや回診を通して、プレゼンテーションスキルを磨く。
- (3) コアカリキュラムに沿って、臨床に則して腎疾患を理解する。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 午前 | 午後 |
|-----|---|---|---|
| 月曜日 | 福永 昇平 芦村 龍一 (星野 祐輝) (園田 博隆) 亀井 史佳 | 8:30 カンファレンス(医局) 9:30 オリエンテーション 回診, 患者紹介 10:00 レクチャー (カンファレンス室) | [13:00 レクチャー(カンファレンス室)] 病棟実習 |
| 火曜日 | 伊藤 孝史 江川 雅博 福永 昇平 (芦村 龍一) (星野 祐輝) 園田 裕隆 亀井 史佳 | 8:30 病棟(各自回診) 11:00 外来実習(11診:伊藤) | 病棟実習 13:00 レクチャー (カンファレンス室) 14:00 外来実習(11診:伊藤) |
| 水曜日 | (伊藤 孝史) (江川 雅博) (福永 昇平) (芦村 龍一) 星野 祐輝 (園田 博隆) (亀井 史佳) | 8:30 カンファレンス(医局) 9:00 ミニレクチャー (カンファレンス室) | 病棟実習 15:00 レクチャー (カンファレンス室) |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 木曜日 | 伊藤 孝史 江川 雅博 福永 昇平 芦村 龍一 星野 祐輝 園田 博隆 亀井 史佳 | 8:30 病棟（各自回診） 9:00 レクチャー （カンファレンス室） | 13:00 腎生検（病棟） 14:00 （腎生検終了後） カンファレンス （新患紹介、回診）（病棟） 16:30 抄読会（医局） |
| 金曜日 | 伊藤孝史 江川雅博 （福永 昇平） （芦村 龍一） （星野 祐輝） （園田 裕隆） （亀井 史佳） | 8:30 病棟（各自回診） 9:00 レクチャー （カンファレンス室） 11:00 外来実習（5診：江川） | 病棟実習 14:00 外来実習（5診：江川） 15:00 総括 （スライドプレゼン） |

レクチャー・総括の時間は、担当医師の都合によって変更になることがありますので、実習初日に予定表を配ります。

6 評価方法

- (1) 診療録記載内容
- (2) 課題のプレゼンテーション内容
- (3) 実習態度、総括でのプレゼンテーション内容

腎臓内科（オンライン）

- 1 集合時間・集合場所
指定時間（実習開始時に予定表を配布）にライブレクチャーに参加のこと。
- 2 実習概要（内容）
（クリニカルクラークシップ）
ミニマムエッセンスレクチャー
- 3 GIO（一般目標）
 - (1) バーチャル症例を学習し、実地医療（腎疾患診療）の基本を学習する。
 - (2) 医療の現場で真に求められているものは何であるのかを考える。
- 4 SBO（到達目標）
 - (1) Problem Oriented System（POS）を理解し、POSにもとづく、診察の進め方を習得する。
 - (2) カンファレンス、レクチャー、総括を通して、プレゼンテーションスキルを磨く。
 - (3) コアカリキュラムに沿って、臨床に則して腎疾患を理解する。
- 5 スケジュール

1 週目

| 曜日 | 担当教員 | 午 前 | 午 後 |
|-----|---|-------------------------------|-----------------|
| 月曜日 | 福永 昇平 芦村 龍一 (星野 祐輝) (園田 博隆) 亀井 史佳 | 8:30 オリエンテーション バーチャル症例提示 | 15:00 WEB レクチャー |
| 火曜日 | 伊藤 孝史 江川 雅博 福永 昇平 (芦村 龍一) (星野 祐輝) 園田 裕隆 亀井 史佳 | バーチャル症例の検討 10:00 web レクチャー | 15:00 WEB レクチャー |
| 水曜日 | (伊藤 孝史) (江川 雅博) (福永 昇平) (芦村 龍一) 星野 祐輝 (園田 博隆) (亀井 史佳) | 9:30 web レクチャー バーチャル症例の検討 | 15:00 WEB レクチャー |

| | | | |
|-----|---|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 木曜日 | 伊藤 孝史 江川 雅博 福永 昇平 芦村 龍一 星野 祐輝 園田 博隆 亀井 史佳 | 9:30 web レクチャー バーチャル症例の検討 | (web カンファレンスに参加) (16:00 web 抄読会) |
| 金曜日 | 伊藤孝史 江川雅博 (福永 昇平) (芦村 龍一) (星野 祐輝) (園田 裕隆) (亀井 史佳) | バーチャル症例の検討 10:00 web レクチャー | 15:00 総括 (スライドプレゼン) |

レクチャー・総括の時間は、担当医師の都合によって変更になることがありますので、実習初日に予定表を配る予定です。

6 評価方法

- (1) バーチャル症例の回答
- (2) 総括でのプレゼンテーション内容

呼吸器・臨床腫瘍学（呼吸器・化学療法内科）

1 集合時間・集合場所

(1) 集合時間 9:45

(2) 集合場所 みらい棟2階 共通カンファ室（変わることもあり）

※オリエンテーション資料は事前に Moodle に掲載するため、必ず事前に確認しておくこと。

※その後は実習スケジュールに沿う

2 実習概要（実習内容）

臨床の現場で医療チームの一員として医師として必要な基本的知識を習得する。

呼吸器・化学療法科の症例を担当し、内科学全般にわたる基本的事項を学びつつ、臨床医に必要なものは何であるかを考え、医師としての心構えを養う。

3 G I O（一般目標）

(1) 呼吸器病学を中心に、臨床腫瘍学、感染症学、老年医学診療の基本を体験学習する。

(2) 呼吸器病学を中心に、臨床腫瘍学、感染症学、老年医学の minimum requirement を習得する。

(3) EBM が臨床現場でいかに実践されるのかを学ぶ。

4 S B O（到達目標）

(1) 入院、外来患者を診ることにより、患者とのコミュニケーション、診察、指導医とのディスカッション能力を身につける。

(2) コアカリキュラムに沿った呼吸器病学を中心に、臨床腫瘍学、感染症学、老年医学の minimum requirement が理解できる。

(3) カンファレンス、スライド発表を通じてプレゼンテーションスキルを磨く。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 午 前 | 午 後 |
|-----|-------------|--|--|
| 月曜日 | スタッフ 医局員 | 9:45 オリエンテーション 呼吸器診療総論（教授レクチャー） 病棟実習 | 病棟・外来実習、気管支鏡検査 シミュレーション学習 レクチャー |
| 火曜日 | スタッフ 医局員 | 8:30 モーニングカンファレンス 指導医と病棟回診、病棟・外来実習 レクチャー | 病棟・外来実習、気管支鏡検査 レクチャー |
| 水曜日 | スタッフ 医局員 | 8:30 モーニングカンファレンス 指導医と病棟回診、病棟・外来実習 | 12:30 ランチレクチャー 病棟・外来実習、気管支鏡検査 ベッドサイドティーチング |
| 木曜日 | スタッフ 医局員 | 8:30 呼吸器カンファレンス 指導医と病棟回診、病棟・外来実習 | 病棟・外来実習（胸腔鏡検査） 在宅医療機器レクチャー 症例検討会 |
| 金曜日 | スタッフ 医局員 | 8:30 モーニングカンファレンス 指導医と病棟回診、病棟・外来実習 総括 | 病棟・外来実習 レクチャー |

※レクチャーはオンラインもしくはオンデマンドで行う。

6 評価法

- (1) 診療録記載方法, 問題リストの作成
- (2) 課題のプレゼンテーション
- (3) 国家試験対策問題

皮膚科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:40
- (2) 集合場所 第二研究棟4階皮膚科医局（体調管理表持参のこと）
〈オンライン実習〉
9:00にMoodle上に症例を掲示します。

2 実習概要（実習内容）

- (1) 外来実習：外来患者の問診と診療計画の立案、診療・皮膚処置・小手術の補助あるいは見学をする。
- (2) 病棟実習：皮膚疾患の入院治療を学習する。
- (3) 手術実習：手術の見学あるいは補助を行う。
- (4) 小講義：皮膚の見方について講義し、臨床研究の開設を行う。
〈オンライン実習〉
実際の症例を通して、病態解明、治療方針の立案などを行う。

3 GIO（一般目標）

〈対面実習〉

皮膚疾患患者の診療を可能な限り体験し、皮膚疾患の病態解析、問題解決能力を養う。

〈オンライン実習〉

提示された症例を通して、皮膚疾患の病態解析、問題解決能力を養う。

4 SBO（到達目標）

〈対面実習〉

- (1) 皮膚疾患患者への問診を通じて、病歴を正確に聴取し、カルテに記載する技術を学ぶ。
- (2) 皮疹を正確に観察して、そのバックグラウンドを知ると共に診断・治療計画を考える能力を養う。
- (3) 簡単な皮膚科処置・小手術を経験する。

〈オンライン実習〉

提示された症例を通して、そのバックグラウンドを知ると共に診断・治療計画を考える能力を養う。

5 スケジュール

〈対面実習〉

| 曜日 | 担当教員 | 9:00 | 12:30 | 13:30 |
|----|------|----------------|-------|---------------|
| 月 | 太田他 | オリエンテーション、外来実習 | | 病棟実習、小講義、手術見学 |
| 火 | 中川他 | 外来実習 | | 病棟実習他 |
| 水 | 千貫他 | 外来実習 | | 病棟実習他 |
| 木 | 千貫他 | カンファレンス | | 病棟回診、病棟実習など |
| 金 | 新原他 | 外来実習 | | 手術見学、総括 |

〈オンライン実習〉

| | | | |
|----|--------|-----------------|--------|
| 曜日 | 担当教員 | 9:00 | |
| 月 | 太田・福代他 | オリエンテーション, 症例提示 | |
| 火 | 太田・福代他 | 症例検討 | |
| 水 | 太田・福代他 | 症例検討 | |
| 木 | 太田・福代他 | 症例検討 | レポート提出 |
| 金 | 千貫他 | 模範解答掲示 | 総括 |

6 評価法

〈対面実習〉

臨床実習の出席状況, 問診・カルテ記載の到達度, 診察見学・カンファレンスでの積極性, 情報収集等を総合的に評価する。

〈オンライン実習〉

各々の症例について出題した担当医が情報収集能力や問題解決能力などについて点数化して総合的に評価する。

7 その他の注意事項

〈対面実習〉

- (1) 服装に注意する。
- (2) 担当患者の状態に気を配り, 礼意を失しないよう心がけること。
- (3) メモ用紙を持参のこと。
- (4) 受け身な態度ではなく, 積極的な態度を歓迎する。

〈オンライン実習〉

可能な限り規則正しい生活を送って, 実習に取り組んでください。

形成外科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 9:00
- (2) 集合場所 病院2階形成外科外来（体調管理表持参のこと）
〈オンライン実習〉
9:00にMoodle上に症例を掲示します。

2 実習概要（実習内容）

- (1) 外来実習：外来患者の問診と診療計画の立案、小手術の補助あるいは見学をする。
- (2) 病棟実習：入院患者の診察や処置を行う。
- (3) 手術実習：手術の見学あるいは補助を行う。
- (4) ミニレクチャー：形成外科疾患の種類や、国家試験対策の講義などを行う。
〈オンライン実習〉
実際の症例を通して、病態解明，治療方針の立案などを行う。

3 GIO（一般目標）

〈対面実習〉

形成外科疾患患者の診療を可能な限り体験し，病態解析，治療方法の思考能力や問題解決能力を養う。

〈オンライン実習〉

提示された症例を通して，形成外科疾患の病態解析，問題解決能力を養う。

4 SBO（到達目標）

〈対面実習〉

- (1) 形成外科疾患患者への問診を通じて，病歴を正確に聴取し，カルテに記載する技術を学ぶ。
- (2) 病態や治療法を知ると共に診断・治療計画を考える能力を養う。
- (3) 縫合処置や、包帯の巻き方などを習得する。

〈オンライン実習〉

提示された症例を通して，その病態の診断・治療計画を考える能力を養う。

5 スケジュール

〈対面実習〉

| 曜日 | 担当教員 | 9:00 | 12:00 | 13:30 |
|----|------|----------------|-------|---------------|
| 月 | 林田他 | オリエンテーション，外来実習 | | 病棟実習、小講義、手術見学 |
| 火 | 林田他 | 外来実習 | | 縫合実習、病棟実習 |
| 水 | 山川他 | カンファランス | | 手術見学 |
| 木 | 山川他 | 外来実習 | | 手術見学 |
| 金 | 林田他 | 手術見学 | | 手術見学，総括 |

〈オンライン実習〉

| | | | |
|----|------|-----------------|--------|
| 曜日 | 担当教員 | 9:30 | |
| 月 | 山川他 | オリエンテーション, 症例提示 | |
| 火 | 山川他 | 小講義 | |
| 水 | 山川他 | 症例検討 | |
| 木 | 山川他 | 症例検討 | レポート提出 |
| 金 | 山川他 | 模範解答掲示 | 総括 |

6 評価法

〈対面実習〉

臨床実習の出席状況, 問診・カルテ記載の到達度, 診察見学・カンファレンスでの積極性, 情報収集等を総合的に評価する。

〈オンライン実習〉

各々の症例について出題した担当医が情報収集能力や問題解決能力などについて点数化して総合的に評価する。

7 その他の注意事項

〈対面実習〉

- (1) 服装に注意する。
- (2) 担当患者の状態に気を配り, 礼意を失しないよう心がけること。
- (3) メモ用紙を持参のこと。
- (4) 受け身な態度ではなく, 積極的な態度を歓迎する。

〈オンライン実習〉

可能な限り規則正しい生活を送って, 実習に取り組んでください。

小児科

【目標】

1. 適切な臨床推論のプロセスを理解する。
2. 小児科における特性を理解し、実践することができる。
3. 学内外の小児科診療現場を実習し、大学病院、市中病院、診療所における違いを理解する。
4. 小児患者・家族に対する接し方を学び、良好な人間関係を確立できる。
5. 小児科医として、果たすべき役割を理解する。

【実習の目的と概要】

小児科学は、年齢とは関係なく内科領域とも共通する医学の科学性とその臨床応用を行うとともに、小児期に特有の疾患と成長・発達途上にある患者の身体的・精神的・社会的要因から生ずる特異病態およびその治療の特殊性がある。患者のみでなく保護との関係も診断・治療上重要であり、小児科は社会医学・予防医学的な側面も含めて幅広い視野が求められる。小児科における臨床実習を通じ、これらの理解を深めると同時に診療実技・医学研究等の基本的臨床能力を築くことを目標とする。

実習では①積極的に患者に関わること、②医療従事者の一員として、包括的に患者の医療に関わることの2点を特に意識して臨んでほしい。この実習の中では、乳幼児健診、予防接種、地域の特異性、疾患に伴う心理的影響、地域のヘルスケアシステムの理解、包括的な視点から患者および家族を理解すること、他職種との連携などの実習も含まれる。また本実習では、患者とのファーストコンタクトを医学生が実施する貴重な経験であり、一般的な小児診察手技に加えて小児科に特徴的な手技や小児の正常値を理解しながら、検査結果の解釈に関するトレーニングも含まれる。

【一般目標GIO】

小児科における臨床実習を通じ、小児期に特有の疾患と成長・発達途上にある患者の身体的・精神的・社会的要因から生ずる特異病態およびその治療の特殊性を理解し、小児科学の理念を学ぶ。学生は、主体的に実習に参加し、医療者の一員として現場でふるまうことを通じて、小児医学の基本的な理念を学ぶ。

【個別目標 SBO】

実習内容は、真に小児科医として活躍しており指導能力を有する指導医がいる施設で実施する。医療施設の規模は場所によって異なり、個別の目標は学習者が学び習得したいレベルを踏まえて各施設の指導医と学習者とで毎回相談して決定する方針とする。

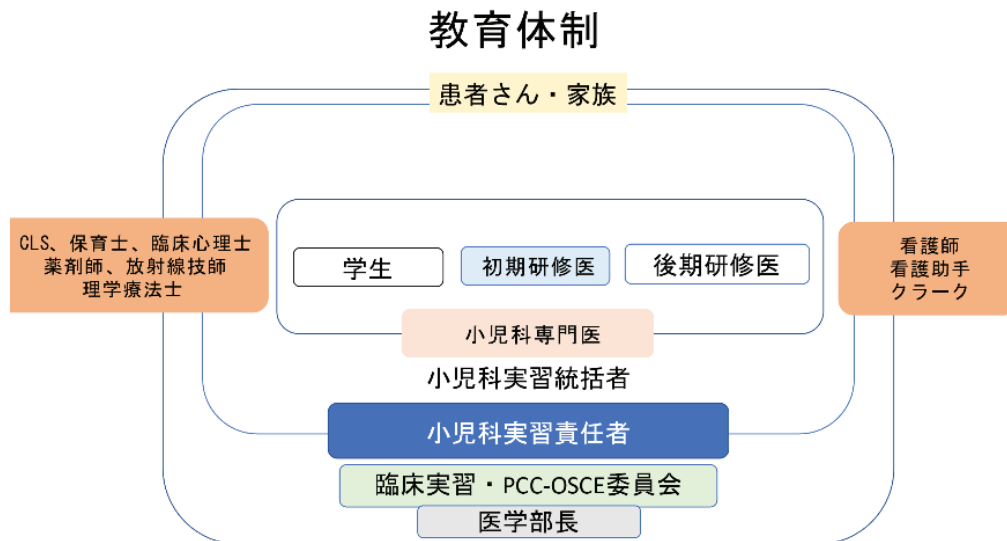
1. 学内外の小児科診療現場において、患者・家族に対する接し方を学び、良好な人間関係を確立できる。
2. 問題解決に必要な情報を適切に収集できる。
 - * 患者および保護者から必要な身体的・精神的・社会的情報を得ることができる。
 - * 患者および保護者の立場を考慮しつつ、視診、聴診、触診等により必要な情報を得ることができる。
3. 取得した情報に基づいてアセスメントを行い、SOAP形式に沿ってカルテ記載ができる。
4. 問題解決のための診断・治療計画を立案できる。
 - * クリニカルクエストのレクチャーで学習し、立案の補助とする。
5. 小児科における特性を理解し、実践することができる。
 - * 年齢による特殊性を理解する。
 - * 検査結果の年齢による違いを解釈できる。
 - * 小児における診療技術の特殊性を理解する。
 - * 乳幼児健康診査や予防接種の参加を通じ、正常小児の成長発達およびこどもの健康支援と予防医療の重要性を理解する。
 - * 小児科クリニックを見学し、地域に密着した小児外来診療の状況を理解する。
 - * 小児科の細分化した各専門分野の診断、検査、治療に積極的に参加し、理解する。
6. 適切なプレゼンテーションができる。
 - * 症例を適切にようやくし、場面に応じて提示できる。
 - * 問題提示に対して、他者と適切な討論ができる。
 - * 文献検索等を通じ、問題解決のための資料が作成できる。
 - * 最新の海外文献を読み、適切なプレゼンテーションができる。
7. 臨床推論で重要な病歴聴取、身体診察、鑑別診断の想起、検査の実施までの流れを理解し方針を立てることができる
8. 基本的な身体診察(バイタルサイン含む)を実施し、適切な解釈をすることができる

【 評価方法 】

総括的評価:各担当教員が毎日の実習を評価するとともに、レポート、口頭諮問等により実習指導医並びに大学指導責任者により評価される。原則、1週間事に実習施設の指導医から評価を受けフィードバックされる。また4週間の実習の最後の総括として各施設で実習した学生が集い大学指導責任者等に対して発表を行う。主に評価される項目は2.3の個別目標に準ずる。

実習提供者側への評価:最終日に実習を通じた学びと実習の改善案等の学生からのフィードバックも双方向に実施する。

【教育体制】



【手技】

レベル1: 指導医の指導・監視下で実施が開始されるべき医行為

<診療の基本>

臨床推論、診断・治療計画立案、診療録作成、症例プレゼンテーション、退院サマリーなど

<一般手技>

ネブライザー、胃管挿入、皮下注射（GnRHアナログ剤、予防接種）、経口予防接種、静脈採血、新生児採血、静脈注射（抗がん剤を除く）、薬物の溶解、浣腸、NCPR（新生児の蘇生）

<検査手技>

迅速検査（感染症）、血液ガス、簡易血糖、心電図検査、経皮酸素飽和モニタリング、超音波検査（腹部・胸部・頭部）、発達テスト、NICU検査室内の簡易検査（血液ガス、生化学的検査）

<診察手技>

診察および診察の補助、耳鏡を用いた鼓膜の観察、乳幼児健診

レベル2 指導医の実施の介助、見学にとどめることが推奨される医行為

<一般手技>

動脈穿刺、ライン確保、髄液穿刺、骨髄穿刺、尿道カテーテル挿入、輸血、各種診断書、検案書、証明書の作成、静脈麻酔、局所麻酔、鎮静

<検査手技>

脳波検査（判読）、超音波検査（判読）、X線検査、CT/MRI、核医学判読

<診察手技>

思春期および学童期の外陰部の診察

【実習の流れ】

4週間のうち1-2週間が島根大学医学部附属病院の研修で、それ以外が他小児科施設になります。

| 1 週 | 2 週 | 3 週 | 4 週 |
|------------|------------|--------------|--------------|
| 大学病棟 | | 出雲市内開業医 | |
| 大学病棟 | | 大田市立病院 | |
| 大学外来 | | 雲南市立病院 | |
| 東部島根・松江開業医 | 大学外来 | 島根県立中央病院 | |
| 大学外来 | 東部島根・松江開業医 | 松江赤十字病院 | |
| 島根県立中央病院 | | 大学外来 | |
| 松江赤十字病院 | | 大学外来 | 東部島根・松江市内開業医 |
| 大田市立病院 | | 大学病棟 | |
| 雲南市立病院 | | 大学病棟 | |
| 出雲市内開業医 | | 大学病棟 | |
| 出雲市内開業医 | | 東部島根・松江市内開業医 | 大学外来 |

大学病棟および外来の実習スケジュール

| 大学病棟 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|------|---------------------|------------------|--------|------------|-------------|
| AM | オリエンテーション、担当患者紹介、診察 | 担当患者診察 | 担当患者診察 | 担当患者診察 | 担当患者診察 |
| PM | 担当患者診察 | 勉強会、回診、プレゼンテーション | 担当患者診察 | 国家試験対策 | 担当患者診察・振り返り |
| 大学外来 | | | | | |
| AM | 外来実習 | 外来実習 | 外来実習 | 抄読会発表、外来実習 | 外来実習 |
| PM | 臨床推論 | 勉強会、遺伝医学実習 | 臨床推論 | 外来実習 | 外来実習振り返り |

乳幼児健診同行

他小児科施設実習: 島根県立中央病院、松江赤十字病院、大田市立病院、雲南市立病院、出雲市民リハビリテーション病院、わたなべレディースクリニック、どれみクリニック基常小児科、みもりキッズ・ファミリークリニック、芦沢医院、東部島根医療福祉センター、つわぶきクリニック、ぽよぽよクリニック、うえだファミリークリニック

【その他の注意事項等】

- ◆実習先の選定は学生同志の話し合いで、医療者として自主的建設的に相談して決定すること。
- ◆自習先での態度を深慮すること。医療の現場では白衣を着ているものは患者にとって一人の医師として扱われることに留意する。
- ◆実習日から過去2週間分の自己健康管理票を携帯し、確認された場合提示すること。
- ◆体調不良等で欠席・遅刻する場合は必ず実習先と小児科学講座に連絡すること。
- ◆実習施設の規則等に従い、業務に支障をきたさないよう心がける。
- ◆実習の指導医の指示に常に従う。実習中トラブルや不慮の事故があった場合、必ず実習先の指導医及び小児科学講座に連絡すること。
- ◆実習における学生の基本的医行為については、各実習施設が決定し実施する。なお医行為は必ず指導に当たる医師の指導・監視のもとに行うこと。
- ◆駐車場は、患者優先とする。一番遠いところに駐車すること。

【初日集合時間・場所】

午前8時45分にC5病棟カンファレンスルーム

消化器・総合外科（対面）

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:15（木曜日は 7:45 から抄読会）
- (2) 集合場所 臨床研究棟 1 階 消化器・総合外科カンファレンスルーム

2 実習概要（実習内容）

外来・入院患者の診療（予診，診察，回診，手術，検査など），カンファレンス，手術手技トレーニング等に参加する。

3 G I O（一般目標）

外科疾患を正しく診断し適切な治療方針をたてるために，患者の予診，診察を行い，また検査や手術内容，基本的な外科手技を理解する。

4 S B O（到達目標）

- (1) 予診を的確にとることができる。
- (2) 診察を的確に行うことができる。
- (3) 外科的疾患について適切な検査法，治療法を理解する。
- (4) 清潔・不潔の概念を理解し，手術手洗いができる。
- (5) 局所解剖と手術手順を理解することができる。
- (6) 内視鏡外科手術を含む外科手術の基本手技を身につける。

5 スケジュール

5 年生 1 週間実習スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 8:15 | 9:30 | 12:30 | 13:30 | 14:00 | 17:00 |
|----|--|---|-----------------|-------|-------|--------------------------------|---------------------------|
| 月 | 田島 平原 板倉 久守 川畑 林 山本 松原 西 高井 百留 谷浦 | 術 前 術 後 カ ン フ ァ レ ン ス | 病棟実習 手術見学・参加 | | | 症例検討 | 臨床講義 |
| 火 | | | 病棟実習 手術見学・参加 | | | | 病棟回診 カンファレンス (症例検討) |
| 水 | | | 病棟実習 手術見学・参加 | | | 外科手技実習 (消化器・総合外科カンファレンスルーム) | |
| 木 | | | 病棟実習 手術見学・参加 | | | 症例検討 | 臨床講義 |
| 金 | | | 病棟実習 手術見学・参加 | | | 症例検討 | 臨床講義 |

6 評価法

出席状況，実習態度，観察記録，自己評価表，レポートなどを総合的に評価する。
課題に関するレポートは実習最終日の 17 時まで提出すること。

7 その他の注意事項等

- * 時間厳守 * 白衣着用 * 聴診器持参 * 服装，態度に注意
- * 病気等で休む場合は連絡すること。
- * 学生には，あらかじめ実習内容と症例の割当表を配布するので各グループの代表者は，前週の金曜日に消化器・総合外科医局に取りに来ること。

消化器・総合外科（オンライン）

- 1 島根大学 Moodle（2021 年度版）消化器・総合外科コースのスケジュール欄を確認してください。
- 2 臨床講義のほか、質疑応答、実習のまとめなど、1日1回は教員と Web 配信での対話を予定しています。
- 3 スケジュールの変更があれば、授業開始前にメールでその旨を連絡します。
- 4 消化器・総合外科は、上部消化管外科・下部消化管外科、肝胆膵外科・乳腺外科・小児外科の5つの診療科から成ります。各診療科より1題ずつ、計5題の課題症例が Moodle 内に掲載されます。その内の3つの課題に取り組んでください。
- 5 各課題に関するレポートを実習最終日の17時までに担当者にメールで送付してください。個人情報に記載しないように留意してください。メールアドレスは Moodle の手引きに記載されています。
- 6 スケジュール

5年生第1週スケジュール

| | 10:00 | 11:00 | 12:00 | 13:30 | 15:00 | 17:00 |
|---|-------------|---------------|-------|---------------|---------------|-------|
| 月 | オリエンテーション | | | 5診療科の課題症例（自習） | | |
| 火 | 臨床講義 肝胆膵 | | | | 臨床講義 上部消化管 | |
| 水 | | | | | 糸結び実習 | |
| 木 | | | | 課題解説 | 課題解説 | |
| 金 | | 臨床講義 下部消化管 | | 臨床講義 乳腺外科 | 臨床講義 小児外科 | |

7 評価法

出席状況、実習態度、レポートなどを総合的に評価します。

循環器外科学（心臓血管外科）

- ・原則としてローテーター・スタッフにつき、診療の見学を行う。
- ・緊急手術の救急対応を見学したい場合は希望があれば可能である。
- ・状況に応じて指導医のもとで末梢静脈ルートキープ、静脈・動脈採血を行う。

1 集合時間・集合場所

7時30分・臨床研究棟1階 循環器外科学カンファレンス室
(木のみ・8時集合)

2 実習概要（実習内容）

- (1) 1週間を通して循環器外科(心臓血管外科)の診療に参加しチーム医療を理解する。手術では術前からの検査所見や診断を理解し、実際に手洗いを行い手術に参加し、外科の手術を経験する。術後は集中治療室、病棟での急性期、亜急性期の診療に参加して、手術後の病態、管理を理解する。
- (2) 病棟では担当患者の診療に参加し、術前術後カンファレンス、回診を通じて循環器外科疾患に関する幅広い知識を養成するとともに、指導教員の下に実践的基本外科手技の実地訓練を行う。
- (3) 外来においては実際の外科診療に参加し、入院前後における知識の理解を深めるとともに、地域病院との連携を理解する。
- (4) ミニレクチャー（月、水）で心臓外科手術の流れを理解する。

3 G I O（一般目標）

外科学の一般的技術を理解し、臨床医として診断治療を行うのに必要な基本的態度を習得する。

心臓血管外科臨床実習において、特に以下の4項目を学び習得する。

- (1) 術前評価における総合的なリスク評価
- (2) 手術に積極的に参加する能力
- (3) 術後急性期の変化する病態の総合的把握
- (4) 基本的外科手技

4 S B O（到達目標）

- (1) 外科的手洗いができる
- (2) スタンダードプリコーションを実践できる
- (3) 正しい糸結びを実践に使えるレベルまで練習し体得する
- (4) 術前リスク評価をJapan score STS score EURO score で点数化して行い、実際の診察も踏まえてトータルの評価ができる
- (5) 受け持ち患者さんの手術では事前に手術の流れを把握しておき、助手として積極的に参加して手術の遂行に貢献できる
- (6) 術後急性期の経過について、結構動態（血圧、心拍数、中心静脈圧、肺動脈圧肺静脈楔入圧など）、呼吸、腎機能、炎症（感染症）、凝固・線溶について臨床データ、検査データ、画像データ、治療内容（強心剤投与量や人工呼吸の設定など）などをまとめて総合的に評価できる

5 スケジュール

| | 7:30 | 8:00 | 8:30 | 9:00 | 15:00 | 16:30 | 17:00 | 17:30 |
|---|--------------------|-----------|------|------|-----------------------------------|-------|--------------------|-------|
| 月 | カンファレンス | 病棟・ICU・回診 | | | 手術/病棟見学/ミニレクチャー | | (病棟回診) | |
| 火 | 理学療法士 合同カンファレンス | | | | 手術 (成人心臓血管外科) | | | |
| 水 | カンファレンス | | 教授回診 | | 外来/手術 (小児心臓血管外科) /病棟見学 ミニレクチャー | | 病棟回診 | |
| 木 | | | | | 手術 (成人心臓血管外科) | | 手術ビデオカンファ (不定期) | |
| 金 | カンファレンス | | | | 外来/手術 | 総括 | 病棟回診 | |

※糸結び、外科手技のレクチャーは随時行います。

6 評価法

臨床実習現場における口頭試問, レポート, 出席状況

7 その他の注意事項

- (1) 病院実習における患者への態度, 言葉遣い, 服装に十分注意する。特に清潔 (手, 爪, 髪の毛) には気をつける。
- (2) 白衣, 聴診器持参。
- (3) 時間厳守。

呼 吸 器 外 科

呼吸器は生命予後にかかわる重要なバイタル臓器です。診療に参加しながらその重要性を認識し、自らの臨床キャリアに役立ててください。

1 集合時間・集合場所（初日）

月曜日 8 時 30 分・呼吸器外科オフィスラウンジ（病院 2 階ラパン横）

火曜日（月曜祝日の場合）8 時・呼吸器外科オフィスラウンジ

2 実習概要（実習内容）

- (1) 全体のチームとしての業務時間は 8 時半-17 時だがそれ以外は自主学習を行う。
- (2) 自主学習時間に手術や予診、プレゼンテーションの予習、準備を行う。
- (3) 診療参加型臨床実習のため大部分の時間の使い方は自己裁量とする。
- (4) 手術室での立ち居振る舞いに留意する。

3 G I O（一般目標）

呼吸器外科学の診療を通じて生命にかかわる分野特異的な安全な医療に必要な技術、態度、知識を理解し、チームの一員として医療サービスの提供と向上に貢献する。

4 S B O（到達目標）

- (1) 呼吸器外科患者に対して適切に情報を収集し、病態を把握することができる。
- (2) 患者、患者家族、医療スタッフと良好な関係を構築できる。
- (3) 呼吸器外科手術中、手術後の通常の経過について理解することができる。
- (4) 疾患、術式に特異的な有害事象を理解し、発生の有無を認識できる。
- (5) 周術期の有害事象の発生予防を理解し、自ら貢献することができる。
- (6) チューブ類の目的と必要性について評価でき、挿入・抜去に参加できる。
- (7) 回診、カンファレンスで術前後のプレゼンテーションができる。

5 スケジュール

| | 8:30 | 9:00 | 14:00 | 15:00 | 17:00 |
|---|----------------------|-------------------------------------|-------|-------------|----------------|
| 月 | | オリエンテーション、外来・病棟業務 シミュレーショントレーニング | | | 自習・手術予習 |
| 火 | 自習・病棟業務 (術側マーキング) | 手 術・病棟業務 | | | 自習 (外来患者確認) |
| 水 | 自習・病棟業務 | 回 診 | 外来予診 | カンファ レンス | 自習・手術予習 |
| 木 | 自習・病棟業務 (術側マーキング) | 手 術・病棟業務 | | | 自習 |
| 金 | 病棟業務 | 外 来・手 術・病棟業務 | | | 総括 |

- ・オンライン時では病棟業務はなく、Teams による外来リモート診察・手術見学を行い、適宜、課題と発表を行います。初日は8時半より Teams でオリエンテーションをします。

6 評価法

臨床実習現場またはオンライン授業におけるパフォーマンス評価

7 その他の注意事項

- (1) 無断欠席・遅刻により患者診療へ悪影響が生じた場合、再履修とします。
- (2) 手洗いは必ずウォーターレス法で行ってください。
- (3) 個人情報の取り扱いには十分注意してください
- (4) 呼吸器外科オフィスラウンジは自由に使ってください（飲食、スマホ充電可）。
- (5) オンライン時は Teams で音声・画像（常にオン）にてリモートで参加します。服装、背景に留意するようにしてください。リモート外来では白衣を着用してください。

整形外科（対面）

1 集合時間・集合場所

整形メインの週

- 月 8:00 整形外科カンファレンスルーム
- 火 9:00 手術室
- 水 9:30 大学リハビリ室
- 木 8:00 整形外科カンファレンスルーム
- 金 9:00 整形外科カンファレンスルーム

リハビリメインの週

- 月 8:00 整形外科カンファレンスルーム →大学リハビリ室
- 火 9:00 手術室
- 水 9:30 大学リハビリ室
- 木 8:00 整形外科カンファレンスルーム
- 金 9:30 大学リハビリ室

2 実習概要（実習内容）

スケジュール表参照

3 G I O（一般目標）

- (1) 整形外科の基本的な臨床的知識及び技能を身につける。
- (2) 医師としての基本的な好ましい態度や習慣を身につける。

4 S B O（到達目標）

- (1) 外来新来患者の診療に参加し、望ましい面接法、問診法を学ぶ。
- (2) 病歴の聴取を行い、心理的、社会的な問題点についても評価する。
- (3) 外来診療及び入院診療に参加し、基本的な整形外科的診察及び徒手検査を行う。
- (4) 問診と診察所見から情報を整理し、問題点や今後の診断法（検査法）を具体的に述べる。
- (5) 身だしなみ、言動などに注意し、患者さんとの信頼関係を築くための基本を学ぶ。
- (6) 医療行為（特に手術室において）を行う際の清潔・不潔の概念を明確にする。

5 スケジュール

整形メイングループ

| 曜日 | 担当教員 | AM | PM |
|----|--------|-----------------------|----------------|
| 月 | 整形スタッフ | 整形オリエンテーション 整形外来見学 | 整形総回診, カンファレンス |
| 火 | 整形スタッフ | 手術見学 | 手術見学 |
| 水 | リハスタッフ | リハビリ | リハビリ |
| 木 | 整形スタッフ | 整形抄読会, 手術見学 | 手術見学 |
| 金 | 整形スタッフ | 整形レポート発表とまとめ | |

リハビリメイングループ

| 曜日 | 担当教員 | AM | PM |
|----|------------------|---------------------|------|
| 月 | 整形スタッフ リハスタッフ | 整形オリエンテーション リハビリ | リハビリ |
| 火 | 整形スタッフ | 手術見学 | 手術見学 |
| 水 | リハスタッフ | リハビリ | リハビリ |
| 木 | 整形スタッフ | 整形抄読会, 手術見学 | 手術見学 |
| 金 | リハスタッフ | リハビリ | |

*2週目は整形メイングループとリハビリメイングループが入れ替わります。

*整形スタッフ (内尾, 山本, 桑田, 山上, 今出, 河野, 門脇, 青木)

*リハスタッフ (馬庭, 酒井, 蓼沼)

6 評価法

臨床実習への出席や態度, 臨床実習での設問及びレポートによって行う。

整形外科（オンライン）

1 集合時間・集合場所

月～金 自宅で web 講義やオンデマンド講義を受ける。

2 実習概要（実習内容）

スケジュール表参照

3 GIO（一般目標）

(1) 整形外科の基本的な臨床的知識を身につける。

4 SBO（到達目標）

(1) 望ましい面接法，問診法を学ぶ。

(2) 基本的な整形外科的診察及び徒手検査法を学ぶ。

(3) 病歴と診察所見から情報を整理し，問題点や今後の診断法を具体的に述べる。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | |
|----|------------------|-----------------|
| 月 | 整形スタッフ リハスタッフ | web 講義、オンデマンド講義 |
| 火 | 同上 | web 講義、オンデマンド講義 |
| 水 | 同上 | web 講義、オンデマンド講義 |
| 木 | 同上 | web 講義、オンデマンド講義 |
| 金 | 同上 | Web レポート発表とまとめ |

*整形スタッフ（内尾，山本，桑田，山上，今出，河野，門脇，青木）

*リハスタッフ（馬庭，酒井，蓼沼）

6 評価法

1. Web 講義参加，オンデマンド講義視聴の厳守。

2. 実習最終日の実習報告でまとめとし，レポート提出を義務づける。

リハビリテーション科 (5年生)

1 集合時間・集合場所 (月・水・金曜日)

- (1) 集合時間 9:30
- (2) 集合場所 外来3階リハビリテーション室

2 実習概要

- (1) 「障害」の診断, 治療計画について学ぶ。
- (2) 国際生活機能分類 (ICF) について学ぶ
- (3) 急性期, 回復期, 生活期のリハビリテーションについて学ぶ。
- (4) 理学療法, 作業療法, 言語聴覚療法の概要について学ぶ。
- (5) リハビリテーション医学におけるチーム医療, チームアプローチを学ぶ。

3 GIO (一般目標)

障害の診断, ICF について学習し, 急性期・回復期・生活期リハビリテーションの流れを理解する。

4 SB0 (到達目標)

- (1) 「障害」の評価ができる。
- (2) ICF について理解する。
- (3) リハビリテーション関連職種の業務を理解する。
- (4) チームアプローチについて理解する。
- (5) 急性期, 回復期, 生活期リハビリテーションの連携について理解する。

5 スケジュール (火・木曜日は整形外科の手術見学)

月 午前: オリエンテーション

午後: リハビリテーション治療、検査の見学、身体計測の実習

水 午前: 講義「リハビリテーション医学・総論」

午後: 講義「義肢・装具」「痙縮の治療」

リハビリテーション治療・検査の見学

ハンズオン (車椅子、歩行補助具)

金 午前: 講義「リハビリテーション医学・各論」

午後: リハビリテーション治療・検査の見学、高次脳機能評価の実習

6 評価法

出席状況, 実習態度

7 その他注意事項

- (1) 服装・態度に注意する。
- (2) 新型コロナウイルス感染症の影響を受けた場合にはオンライン実習を行います。

脳 神 経 外 科

1 集合時間・場所

時間 (月) 午前 8:50
(火) (木) (金) 午前 8:30

場所 外来・中央診療棟 1階 脳神経外科外来 ポリクリ準備室

* 水曜日は集合時間・場所別途指示

2 実習概要 (内容)

- (1) 脳神経外科学の実習
- (2) 補助検査法の見学および読影実習
- (3) 手術見学

3 G I O (一般目標)

将来いずれの専門分野に進んでも役立つ、脳神経外科領域における基本的な知識と技能そして医療人としての望ましい態度習慣を修得する。

4 S B O (到達目標)

- (1) 脳神経外科学の診療において必要な検査を計画する。
- (2) 患者情報を適切に要約し、文献検索などを積極的に活用し提供する。
- (3) 診断・治療に関連する処置や操作について基本的手技を行う。
- (4) 臨床技能の向上のためラボにおける実習を行う。(マイクロサージャリー, 他)

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 9:00.....12:30 | 13:30..... |
|----|----------------------------------|-----------------|---------------------------|
| 月 | 秋山 永井 神原 吉金 中川 内村 藤原 山本 | オリエンテーション, 補助実習 | 手術見学, 回診, 臨床技能ラボ (15:30~) |
| 火 | | 外科実習および補助実習 | 脳血管撮影と血管内手術見学 |
| 水 | | 手術見学および補助実習 | 手術見学および補助実習 |
| 木 | | 血管内手術見学 | 回診, 総合カンファレンス |
| 金 | | 抄読会, 学習・教育効果の評価 | 学習・教育効果, 臨床技能ラボ |

6 評価法

出席点, レポート, 実習手帳, 実習に取り組む態度。

* レポートの提出は必須

7 その他注意事項等

- (1) 患者さんに接するにふさわしい服装・言動
- (2) 患者さんの個人情報の守秘義務（個人情報保護法に従う）
- (3) 患者さんのデータ等をコピーしないこと（紙媒体も含む）
- (4) 白衣，筆記用具持参
- (5) 自己健康管理票

8 臨床実習（ハイブリッド型）

- (1) ハイブリッド型の臨床実習は、基本はオンライン実習で、病院での手術見学とカテーテル見学を適宜組み込みます。
- (2) 評価方法はオンライン上の Moodle での小テスト（出席点）と課題提出（レポート）で、詳細は Moodle を参照してください。
- (3) 実習の前週金曜日に、レポート作成の症例割振と、検査・手術見学の予定（日時、集合場所）を Moodle 上でお知らせしますので、確認してください。尚、ウェブ環境のため確認できない、あるいはできなかった場合には脳神経外科の医局事務（0853-20-2245、平日 9:00-16:00）に電話連絡してください。
- (4) 学務課より通達のありました「臨床実習に関する取り決め 2021 年 11 月 11 日」に従い、実習初日には実習開始 14 日前からの自己健康管理票を持参して下さい。以後、病院実習の際には、自己健康管理票の提示をお願いします。自己健康管理票の提示がない場合は、臨床実習を認めません。

| 曜日 | 担当教員 | 予定 |
|----|--------------------------|---------------|
| 月 | 秋山、永井、神原、吉金、 中川、内村、藤原 | 手術見学 |
| 火 | | 脳血管撮影・血管内手術見学 |
| 水 | | 手術見学 |
| 木 | | 脳血管撮影・血管内手術見学 |
| 金 | | 課題提出 |

* その週の手術・検査予定により変更があります。

泌尿器科

1 集合時間・集合場所

| | | |
|---|------|--------------------|
| 月 | 8:30 | 臨床研究棟 2階泌尿器科医局 |
| 火 | 9:00 | 泌尿器科外来 |
| 水 | 9:00 | C病棟 3階手術室または泌尿器科外来 |
| 木 | 9:00 | 泌尿器科外来 |
| 金 | 9:00 | C病棟 3階手術室または泌尿器科外来 |

2 実習概要（実習内容）

スケジュール表参照

3 GIO（一般目標）

泌尿器科の基本的診療に関する知識を身につける。

4 SBO（到達目標）

- (1) 問診，理学的検査を行う。
- (2) 尿検査を行い，結果を解釈する。
- (3) 典型例の画像を読影する。
- (4) ロボットなどの手術に参加する。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 8:30 | 9:00 | 12:30 | 13:20~16:50 |
|----|--|--------------|------|-------|-------------|
| 月 | 和田 小川 永見 中島 小池 坪井 小林 横山 吉岡 | オリエンテーション，手術 | | | 手術 |
| 火 | | | 外来実習 | | 外来実習 |
| 水 | | | 手術 | | 手術 |
| 木 | | | 外来実習 | | 外来実習 |
| 金 | | | 手術 | | 病棟実習・総括 |

※月曜日 8:30 に医局で週間予定表を渡すので、各自確認すること。

※月曜日が祝日の場合は、翌日週間予定表を渡します。

6 評価法

レポート，実習態度

7 その他注意事項等

時間厳守

産科婦人科実習

【目標】

- 1 正常分娩の流れを理解し、また異常分娩への対応、病態について説明できる。
- 2 母体搬送の流れを理解する。
- 3 女性全般を対象とした診療について理解する。
- 4 婦人科腫瘍の病態、治療法について説明できる。
- 5 不妊治療の流れについて説明できる。
- 6 県内の産科婦人科診療において、大学病院、市中病院、個人医院の役割を理解する。

【実習の目的と概要】

本コースでは、大学及び地域の医療機関や個人医院において、産科婦人科医として必要な診断学、また女性に対する接し方、大学・地域の役割などを理解することを主な目的として実習を行う。多くの分娩が正常に進行していくが、正常であった分娩が突如異常分娩に変化し、適切な対応を取らなければ母児の生命を脅かすこともある。異常所見を早期に感知し、迅速で適切な医療介入について理解する。また胎児異常や母体搬送における、各医療機関の役割についても理解する。

一方、産科婦人科は「ゆりかごから墓場まで」と言われ、女性の一生を通して関わる科である。出生から思春期、妊娠・出産、腫瘍、女性のライフサイクルを担っており、その特殊性についても理解する。

実習では①担当患者を持ち、情報収集から身体診察までを指導医と共にこなし、②入院から退院までの患者のケアに関わり治療計画がたてられること、③正常分娩、異常分娩、ハイリスク妊婦や母体搬送現場に立ち会い、島根県の周産期に対する理解を深めること、④婦人科腫瘍、⑤生殖医学についての5点を中心に学んでもらう。また産婦人科特有の診察手技に加えて手術手技や腹腔鏡手術に関するトレーニングも行う。

【一般目標 GIO】

島根県内の大学及び地域医療の現場において、産科婦人科医のもとで、産科婦人科診療の概念を学ぶ。学生はカンファレンス、病棟実習、手術、分娩に積極的に参加し、入院から退院までの一連の流れ、治療方針を学び、医療者に必要な患者との関わり方を実践する。

【個別目標 SBO】

1. 主要な産婦人科疾患の病歴を正確に聴取できる。
 - * 主訴、現病歴の把握・整理
 - * 月経歴、妊娠・分娩歴、既往歴、家族歴の把握・整理
2. 産婦人科学的身体診察と基本的臨床手技を適切に実施し、鑑別診断・プロブレムリスト・診療録を作成できる
 - * 経膈超音波検査、膣鏡検査、子宮頸部細胞診
 - * 妊娠検査、妊婦腹部触診、胎児エコー、胎児心拍数モニタリングの判読
 - * 新生児の診察・採血、新生児の基本的な蘇生措置
 - * 静脈穿刺・採血、静脈内留置針の挿入と留置
 - * 滅菌手袋装着、手術装着、消毒処置、皮膚縫合、基本的な創部包交
3. 頻度の高い産婦人科疾患の診断に必要な検査と治療計画を立てられる

- * 検体検査：一般血液検査、病理検査、細胞診、遺伝学検査、免疫学検査、ウイルス学検査、内分泌学検査、動脈血ガス分析検査
 - * 画像検査：単純X線、CT、MRI、PET
4. 患者管理の基本を理解し、周術期管理・経腔分娩管理に参加できる
 - * 術前・術後の絶食・輸液療法計画・薬物療法計画を立案し、術後の患者モニタリングを行える
 - * 分娩の進行・胎児の状態を評価し、分娩管理計画・産褥管理計画を立案できる
 5. カンファレンスに参加し、担当症例の病歴、産婦人科学的所見、検査所見、治療経過を整理してプレゼンテーションできる
 6. 腹腔鏡シミュレーターを用いて、腹腔鏡手技を実施できる
 7. 患者・家族に接し、問題点を自ら発見し、解決するために指導医に提案することができる。
 8. チームの一員としてコ・メディカルからの情報を得ることができる。

【評価方法】

総括的評価：ポートフォリオ、レポート、miniCEX、口頭諮問等により実習指導医並びに大学指導責任者により評価される。原則、1週間毎に実習施設の指導医から評価を受けフィードバックされる。また4週間の実習の最後の総括として各施設で実習した学生が集い大学指導責任者等に対して発表を行う。主に評価される項目は個別目標に準ずる。

実習提供者側への評価：最終日に実習を通じた学びと実習の改善案等の学生からのフィードバックも双方向に実施する。

| ねらい： | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) 将来、産婦人科医にならない場合にも必要な産婦人科領域の診察能力について学ぶ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 産婦人科医のイメージを獲得する。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 学修目標（一部方略を含む）： | | | | | | | | | | |
| 1) 妊婦の周産期診察及び分娩に可能な範囲で参加する。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 女性の健康問題に関する理解を深める。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) 主訴から診断推論を組み立てる、又はたどる。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) 疾患の病態や疫学を理解する。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) 手術を含めた婦人科的治療に可能な範囲で参加する。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) 基本的な婦人科診察技能について学ぶ。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) どのように産婦人科にコンサルテーションすればよいかわかる。 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

指導医のコメント

指導医サイン

【方略：実習の流れと実習内容について】

＜実習担当医＞

大学：振り分けられた実習内容、症例によって担当医が決まります。

実習施設：実習先の指導医

＜実習初日集合時間・場所＞

午前8時半 B3カンファレンスルーム

| 第1週 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-----|--|------------|-------------------------|----------------|-------------------------|
| A | 大学 AM： オリエンテーション、内視鏡トレーニング PM： カンファレンス | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 まとめ |
| B | | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 まとめ |
| C | | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 まとめ |
| D | | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 まとめ |
| E | | 江田クリニック | 大学 抄読会/予診 | 大学 手術見学(腫瘍) | 大学 AM：病棟 PM：まとめ |
| F | | 大学 病棟 | 江田クリニック | 大学 手術見学(不妊) | 大学 AM：産科外来 PM：まとめ |
| G | | 大学 予診 | 吉野産婦人科 | 大学 産科外来 | 大学 AM：不妊外来 PM：まとめ |
| H | | 大学 手術見学 | 大学 抄読会/病棟 | 大学 手術見学(不妊) | AM：吉野産婦人科 PM：大学でまとめ |
| I | | 大学 手術見学 | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 手術見学(腫瘍) | 大学 AM：産科外来 PM：まとめ |
| J | | 大学 産科外来 | 大学 AM：抄読会 PM：産後外来 | 大学 病棟 | 大学 AM：不妊外来 PM：まとめ |

| | | | | | |
|---|--|------------|----------------|----------|-----------------------|
| K | | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 病棟 | 大学 AM：予診 PM：まとめ |
|---|--|------------|----------------|----------|-----------------------|

| 第2週 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-----|-----------------------------|------------|-------------------------|----------------|----------------------------|
| A | 大学 AM：病棟 PM：カンファレンス | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 手術見学(不妊) | 大学 AM：miniCEX PM：まとめ |
| B | 大学 AM：腫瘍外来 PM：カンファレンス | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 産科外来 | |
| C | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | |
| D | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | |
| E | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | |
| F | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | |
| G | 大学 AM：不妊外来 PM：カンファレンス | 大学 手術見学 | 大学 抄読会/予診 | 大学 病棟 | |
| H | 大学 AM：腫瘍外来 PM：カンファレンス | 大学 手術見学 | 大学 AM：抄読会 PM：産後外来 | 大学 病棟 | |
| I | 江田クリニック | 大学 予診 | 大学 抄読会/産科外来 | 大学 手術見学(不妊) | |
| J | 大学 AM：予診 | 江田クリニック | 大学 抄読会/病棟 | 大学 手術見学(腫瘍) | |

| | | | | | |
|---|-----------------------------|----------|--------|----------------|--|
| | PM：カンファレンス | | | | |
| K | 大学 AM：不妊外来 PM：カンファレンス | 大学 病棟 | 吉野産婦人科 | 大学 手術見学(腫瘍) | |

| 第3週 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-----|---|------------|-------------------------|----------------|-------------------------|
| A | 大学 AM：コウノトリ DVDまたは 内視鏡トレーニング PM：カンファレンス | 江田クリニック | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 病棟 | 大学 AM：病棟 PM：まとめ |
| B | | 大学 手術見学 | 江田クリニック | 大学 手術見学（不妊） | 大学 AM：産科外来 PM：まとめ |
| C | | 大学 手術見学 | 大学 AM：抄読会 PM：産後外来 | 大学 病棟 | 大学 AM：予診 PM：まとめ |
| D | | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/予診 | 大学 手術見学(腫瘍) | 大学 AM：不妊外来 PM：まとめ |
| E | | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/教授外来 | 大学 手術見学（不妊） | AM：吉野産婦人科 PM：大学でまとめ |
| F | | 大学 予診 | 大学 抄読会/病棟 | 大学 手術見学(腫瘍) | 大学 AM：産科外来 PM：まとめ |
| G | | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病院 |

| | | | | | |
|---|------------------------------------|----------|---------|------------|--------------------------------|
| H | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | AM : DVD+内視鏡 PM : まとめ |
| I | 大学 AM : DVD+内視鏡 PM : カンファレンス | 大学 病棟 | 吉野産婦人科 | 大学 産科外来 | 大学 AM : 不妊外来 PM : まとめ |
| J | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病院 | 大学 AM : DVD+内視鏡 PM : まとめ |
| K | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | |

| 第4週 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|-----|---------------------------------|------------|-----------------------------|----------------|----------------|
| A | 大学 AM : 腫瘍外来 PM : カンファレンス | 大学 予診 | 大学 AM : 抄読会 PM : 産後外来 | 大学 産科外来 | 大学 PM : まとめ |
| B | 大学 AM : 病棟 PM : カンファレンス | 大学 手術見学 | 大学 抄読会/予診 | 大学 手術見学 | |
| C | 大学 AM : 腫瘍外来 PM : カンファレンス | 大学 病棟 | 吉野産婦人科 | 大学 手術見学(不妊) | |
| D | 大学 AM : 不妊外来 PM : カンファレンス | 吉野産婦人科 | 大学 抄読会/病棟 | 大学 手術見学(不妊) | |

| | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------------|
| E | 大学 AM：不妊外来 PM：カンファ レンス | 大学 産科外来 | 大学 抄読会/産科外来 | 大学 手術見学(腫 瘍) |
| F | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病 院 | 松江赤十字病院 | 松江赤十字病 院 |
| G | 江田クリニック | 大 学 手術見学 | 大学 抄読会/教授外来 | 大 学 手術見学(腫 瘍) |
| H | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 | 大田市立病院 |
| I | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 | 雲南市立病院 |
| J | 大 学 AM：予診 PM：カンファ レンス | 江田クリニッ ク | 大学 抄読会/教授外来 | 大 学 病棟 |
| K | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病 院 | 益田赤十字病院 | 益田赤十字病 院 |

*10人、12人の週は少し予定が変更になります。

【地域実習候補先】

松江赤十字病院
雲南市立病院
大田市立病院
益田赤十字病院
江田クリニック産婦人科
吉野産婦人科

【その他の注意事項等】

- ◆女性の身体診察は必ず二人以上で行うこと。
- ◆患者の人権やプライバシーに十分配慮して行動すること。
- ◆実習で得られた個人情報他人に漏らさないこと。

- ◆医療者としての振るまいに注意すること。
- ◆実習日から過去2週間分の自己健康管理票を携帯し、確認された場合提示すること。
- ◆体調不良等で欠席・遅刻する場合は必ず実習先と島根大学の産科婦人科学講座に連絡すること。
- ◆実習施設の規則等に従い、業務に支障をきたさないよう心がける。
- ◆実習の指導医の指示に常に従う。実習中トラブルや不慮の事故があった場合、必ず実習先の指導医及び島根大学の産科婦人科学講座に連絡すること。
- ◆実習における学生の基本的医行為については、各実習施設が決定し実施する。なお医療行為は必ず指導に当たる医師の指導・監視のもとに行うこと。

耳鼻咽喉科・頭頸部外科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:15
(2) 集合場所 B 病棟 8 階カンファレンス室

2 実習概要（実習内容）

1 週間を通して耳鼻咽喉科・頭頸部外科の診療に参加する。
外来・入院患者における診療（問診，診察，回診，手術）およびカンファレンスに参加する。
2～3 名の学生で，入院患者を 1 名で受け持ち，担当患者さんの問診，診察，検査から得た情報を整理し，プレゼンテーションを行うとともに，実際に助手として手術に参加する。

3 スケジュール（ハイブリット）

| 曜日 | 担当教員 | AM | PM |
|----|----------------|-----------------------------------|--------------------------------|
| 月 | 坂本 | 8:15～カンファレンス オリエンテーション 手術介助 | 手術介助 |
| 火 | 青井 森倉 | 8:30～外来見学 | 15:00～教授回診 15:30～カンファレンス |
| 水 | 清水（保） 清水（香） | 8:15～カンファレンス 手術介助 | 手術介助 |
| 木 | 淵脇 柴田 | 8:30～病棟処置 聴覚検査実習 | 診察練習 プレゼンテーション作成 オンライン講義 |
| 金 | | 8:15～手術介助 | 症例発表 |

4 スケジュール（オンライン）

| | 担当教員 | AM | PM |
|---|-------------------|------------------|----|
| 月 | 坂本 | オンライン講義/オンデマンド講義 | |
| 火 | 青井 | オンライン講義/オンデマンド講義 | |
| 水 | 森倉 | オンライン講義/オンデマンド講義 | |
| 木 | 清水（保） | オンライン講義/オンデマンド講義 | |
| 金 | 清水（香） 淵脇 柴田 | オンライン講義/オンデマンド講義 | |

5 評価方法

クリニカルクラクシップ評価項目に基づき、評価する。

眼 科

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 月 9:00 8階B病棟 眼科診察室
- (2) 集合場所 火 9:00 眼科カンファレンスルーム (臨床研究棟 5F)
- 水 14:00 手術室
- 木 9:00 眼科カンファレンスルーム
- 金 9:00 眼科カンファレンスルーム

2 実習概要 (実習内容)

スケジュール表参照

3 スケジュール (対面)

| 曜日 | 担当教員 | 午前 | 午後 |
|----|----------------|--------------------------------------|--|
| 月 | 持地、高柳、市岡、石田、小村 | 9:00 (8B 病棟 眼科診察室) 細隙灯、眼底、眼圧検査実習 | 14:00 講義 (眼底所見の見方) 15:00 医局カンファレンス参加 16:15 検査演習 (眼科外来) |
| 火 | 原、松尾 | 9:00 ロービジョン体験、 硝子体手術解説 | 15:00 講義 (緑内障) |
| 水 | 石田、河野、筒井 | レポート作成 | 14:00 手術見学 (手術室) 15:15 豚眼での白内障手術実習 |
| 木 | 佐野、兒玉 | 9:00 豚眼を用いた眼球解剖実習 11:00 講義 (眼科腫瘍) | レポート作成 |
| 金 | 谷戸 | 9:00 総括 | |

4 スケジュール (オンライン)

| 曜日 | 担当教員 | 午前 | 午後 |
|----|------|----------------------------|--------------|
| 月 | 持地 | 9:00 クリニカルクエスチョン 演習 (1) | |
| 火 | 原、松尾 | 9:00 手術ビデオ解説 | 15:00 講義 |
| 水 | 吉廻 | 国試問題回答 | 13:30 国試問題解説 |
| 木 | 佐野 | 9:00 クリニカルクエスチョン演 習 (2) | レポート作成 |
| 金 | 谷戸 | 9:00 総括 | |

5 評価法

出席点, 履修態度, レポート

6 その他の注意事項等

- ・教科書 (「標準眼科学」最新版, あるいは「現代の眼科学」最新版) を持参が望ましい

放射線科

1 集合時間・集合場所

| | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | |
|------|--------------------|-----------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| 集合時間 | 9:00 | 13:00 | 9:00 | 12:45 | 9:00 | 13:00 | 9:00 | 13:00 | 9:00 | 14:00 |
| 集合場所 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 中央放射線部 血管造影室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 | 放射線科医局 カンファレンス室 |

2 実習概要（実習内容）

各種画像診断法の基礎，正常画像解剖の基礎。

3 GIO（一般目標）

診断に必要な放射線診断学の基礎知識を習得する。

4 SBO（到達目標）

- (1) 胸部単純X線写真が順序だてて読影できる。
- (2) 肺・縦隔の正常解剖について説明でき，代表的な疾患を列挙して，その画像上の特徴を記述できる。
- (3) 消化管の正常解剖について説明でき，代表的な疾患を列挙して，その画像上の特徴を記述できる。
- (4) 腹部の正常解剖について説明でき，代表的な疾患を列挙して，その画像上の特徴を記述できる。
- (5) 中枢神経系の正常解剖について説明でき，代表的な疾患を列挙して，その画像上の特徴を記述できる。
- (6) 血管造影の方法・意義を説明できる。
- (7) MRIの原理・意義を説明できる。
- (8) CTの原理・意義を説明できる。
- (9) RIの意義とその適応疾患を説明できる。

5 スケジュール（対面）

| 曜日 | 担当教員 AM/PM | 9:00 16:50 | 12:00 | 13:00 |
|----|---------------|------------------------|-------|------------------|
| 月 | 吉田/中村恩 | 9:00～ オリエンテーション、腹部画像診断 | | 13:00～ IVR 検査見学 |
| 火 | 勝部/ | 9:00～ 頭部画像診断 | | 12:45～ 症例検討 |
| 水 | 勝部/吉廻 | 9:00～ 胸部画像診断 | | 13:00～ 核医学 |
| 木 | 黒田/安藤 | 9:00～ 骨軟部画像診断 | | 13:00～ IVR レクチャー |
| 金 | 山本/吉廻 | 9:00～ 急性腹症 | | 14:00～ まとめ |

スケジュール (オンライン)

| 曜日 | 担当教員 AM/PM | 9:00 16:50 | 12:00 | 13:00 |
|----|---------------|------------------------|-------|------------------|
| 月 | 吉田/中村恩 | 9:00～ オリエンテーション、腹部画像診断 | | 13:00～ IVR 検査見学 |
| 火 | 勝部/ | 9:00～ 頭部画像診断 | | |
| 水 | 勝部/吉廻 | 9:00～ 胸部画像診断 | | 13:00～ 核医学 |
| 木 | 黒田/安藤 | 9:00～ 骨軟部画像診断 | | 13:00～ IVR レクチャー |
| 金 | 山本/吉廻 | 9:00～ 急性腹症 | | 14:00～ まとめ |

6 評価法

レポートを提出し評価

各担当教員が達成度をチェックして評価

7 その他の注意事項等

教科書・ノート・筆記用具持参

患者さんに不快感を与えない服装

放射線治療科

1 集合時間・集合場所

| | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | |
|------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 | 午前 | 午後 |
| 集合時間 | 9:00 | 13:20 | 9:00 | 13:20 | 9:00 | 13:20 | 9:00 | 13:20 | 9:00 | 13:20 |
| 集合場所 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 | 治療 計画室 |

2 実習概要（実習内容）

- (1) 放射線治療の基礎となる放射線腫瘍学に関する知識の習得と整理を行う。
- (2) 放射線治療の適応決定のプロセスや治療の実際を見学する。
- (3) 腔内照射や組織内照射の治療の概要を学ぶ。

3 G I O（一般目標）

放射線腫瘍学の基礎知識を習得する。

4 S B O（到達目標）

- (1) 放射線治療の基礎となる放射線腫瘍学・放射線生物学の知識を取得する。
- (2) 癌診療における放射線治療の意義と目的を理解する。
- (3) 放射線治療の適応となる代表的な疾患の治療方針・方法を習得する。
- (4) 放射線治療計画の基本を習得し、概要を習得する。
- (5) 放射線治療の有害事象と対策を理解する。
- (6) 密封小線源治療の基本を習得し、概要を理解する。
- (7) アイソトープ治療の基本を習得し、概要を理解する。
- (8) 放射線被曝と防護の必要性と方法について習得する。

5 スケジュール（対面）

| 曜日 | 担当教員 | 9:00 16:50 | 12:30 | 13:30 | 15:00 |
|----|-------|---------------------|-------|--------------------------|-------|
| 月 | 玉置・園山 | 外来見学 レクチャー | | 治療計画実習 | |
| 火 | 玉置・園山 | 外来見学、治療計画実習、各論レクチャー | | カンファレンス、レクチャー、特殊治療(組織照射) | |
| 水 | 玉置・園山 | 外来見学、治療計画実習 | | カンファレンス、特殊治療(腔内照射) | |
| 木 | 玉置・園山 | レポート作成 | | レクチャー | |
| 金 | 玉置・園山 | 治療計画実習総括 | | カンファレンス、レポート発表、総括 | |

6 スケジュール（オンライン）

- ・1日1回は Webex 等を用いて、双方向性のレクチャーおよび講義を行う予定
- ・また、空いている時間を利用して、レクチャーの受講やレポートを作成する。
- ・レポートの発表は、原則最終日に、Webex 等を利用して適宜質疑応答を交えて行う。
- ・時間帯については、初回については前週の木曜日か金曜日に当科より連絡する。
- ・2日目以降については、前日のレクチャー時に連絡する。
- ・レポートの形式や実習の詳細な概要等は、初日に Webex 等を用いて説明を行う。

7 評価法

各担当教員が達成度をチェックして評価する。

8 その他注意事項等

教科書（やさしくわかる放射線治療学：秀潤社）・ノート・筆記用具持参

患者さんに不愉快を与えない服装を心がける。

麻 醉 科 (原則対面、一部オンラインとなった場合も含む)

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 7:30
(2) 集合場所 Office 365 の TEAMS

*TEAMS へのアクセスは事前にメールなどで案内します。

*状況によりスケジュールは適宜変更となります。

* 完全オンライン実習となった日は、プロシージャークンサルトなどの教材による自習とします。

2 実習概要 (実習内容)

「麻酔科学は全身管理学である」という観点から診療に積極的に参加してください。気道の確保、薬剤の投与など、救急の現場での実践を想定しながら参加しましょう。呼吸、循環をはじめとした周術期の全身管理に参加し、麻酔法の種類、適応とその特徴についても理解を深めていきましょう。詳細は Moodle で確認してください。

3 スケジュール

| | 月曜日 | 火曜日 | 水曜日 | 木曜日 | 金曜日 |
|----|---------------------------------|---------------------|---|---------------------|--------------|
| AM | 07:30 健康チェック | 07:30 健康チェック | 07:30 健康チェック | 07:30 健康チェック | 07:30 健康チェック |
| | 08:30～ 麻酔導入見学 担当症例割振り | 08:30～ 担当症例周術期管理 | 08:30～ 麻酔導入見学 09:30～ 術後診察 自習 レポート作成 | 08:30～ 担当症例周術期管理 | 総括 レポート発表 |
| PM | 担当症例カルテ予習 担当症例術前診察 麻酔計画など | 担当症例周術期管理 | 担当症例カルテ予習 担当症例術前診察 麻酔計画など | 担当症例週術管理 | 総括 (予備) |
| | 自習 | 担当症例カルテ予習 麻酔計画など | 自習 | 担当症例カルテ復習 麻酔計画など | |
| | | 自習 | | 自習 | |

4 評価方法

完全オンラインの場合も実臨床の場合も、ディスカッション時の発言、受け答えの内容など参考にし、積極的な姿勢があったかも評価します。また、提出されたレポートの内容も評価の対象とします。

担当教員：齊藤、佐倉、今町、二階、豊田、三原、太田淳、本岡、横井、森、山本、橋本龍、橋本愛、和田、片山、蓼沼、平林、太田絢、青山、中路、松尾、石倉聡、郡司、塩、松本、内村、石倉凱、市富、大岡、岩田、野田

総合討議担当：齊藤

麻 酔 科 (完全オンラインの場合)

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 7:30
- (2) 集合場所 Office365 TEAMS

*状況によりスケジュールは適宜変更となります。

*完全オンラインの場合でも TEAMS で健康確認を行います。

2 実習概要 (実習内容)

諸事情により、臨床現場での実習ができない事態となった場合は、プロシージャーコンサルトなどの教材を使った自習となります。各自、学んだことをレポートにして提出してください。

さらに、以下の項目からテーマを一つ選び、レポートにして提出してください。

<テーマ>

周術期の気道管理

周術期の呼吸管理

周術期の循環管理

周術期のモニター

周術期の併存疾患への対応

*高血圧、心疾患、呼吸器疾患、肝障害、腎障害、糖尿病などから具体的に疾患を想定してまとめてください

★総括の時に、レポート内容をプレゼンテーションしてください。

3 スケジュール (オンラインの場合)

月～木は自宅学習

総括は最終日 (金曜日) を原則としますが、適宜変更あります。

4 評価方法

完全オンラインの場合も実臨床の場合も、ディスカッション時の発言、受け答えの内容など参考にし、積極的な姿勢があったかも評価します。また、提出されたレポートの内容も評価の対象とします。

緩和ケア(対面)

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30
- (2) 集合場所 緩和ケア病棟 (C5) スタッフステーション

2 実習概要(実習内容)

緩和ケア病棟・外来で担当教員の指導の下に臨床実習を行う。

3 GIO(一般目標)

緩和ケア病棟・外来で担当教員の指導の下に臨床実習を行い、多職種カンファレンスに参加してチーム医療を学ぶことで、緩和ケアの基本を習得する。

4 SBO(行動目標)

- (1) 緩和ケアの概念について理解する。
- (2) 根治が難しい疾患の病態を理解する。
- (3) 全人的な苦痛を理解して、その分類ができる。
- (4) 痛みを緩和するための知識とその対応法を理解する。
- (5) 痛み以外の症状についての知識とその対応法を理解する。
- (6) チーム医療の必要性とその構成について学ぶ。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 8:30 | 12:00 13:30 |
|----|---------------------|-----------------|---------------------|
| 月 | 中谷 齊藤 橋本 他 | オリエンテーション, 病棟実習 | 病棟カンファレンス・実習, 振り返り |
| 火 | | 外来・病棟実習 | 病棟・チームカンファレンス, 振り返り |
| 水 | | 外来・病棟実習 | 病棟カンファレンス・実習, 振り返り |
| 木 | | 外来・病棟実習 | 病棟カンファレンス・実習, 振り返り |
| 金 | | 病棟実習 | まとめ・試問・総括 |

6 評価法

レポート, 口頭試問

7 その他注意事項

時間を守ること。患者さん・ご家族に不快感を与えない身だしなみと態度をすること。患者さん・ご家族のプライバシーを守ること。

緩和ケア (ハイブリッド)

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30
- (2) 集合場所 緩和ケア病棟 (C5) スタッフステーション or Web(Teams)

2 実習概要 (実習内容)

緩和ケア病棟・外来で担当教員の指導による臨床実習と Web グループ学習を行う。

3 GIO (一般目標)

緩和ケア病棟・外来で担当教員の指導の下に臨床実習を行い、多職種カンファレンスに参加してチーム医療を学ぶこと及び Web グループ学習で、緩和ケアの基本を習得する。

4 SBO (行動目標)

- (1) 緩和ケアの概念について理解する。
- (2) 根治が難しい疾患の病態を理解する。
- (3) 全人的な苦痛を理解して、その分類ができる。
- (4) 痛みを緩和するための知識とその対応法を理解する。
- (5) 痛み以外の症状についての知識とその対応法を理解する。
- (6) チーム医療の必要性とその構成について学ぶ。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 8:30 | 12:00 | 13:30 |
|----|---------------------|-------------------|-------|---------------------------|
| 月 | 中谷 齊藤 橋本 他 | オリエンテーション, 症例提示 | | 病棟カンファレンス・実習 or Web, 振り返り |
| 火 | | 外来・病棟実習 or Web 学習 | | チームカンファレンス or Web, 振り返り |
| 水 | | 外来・病棟実習 or Web 学習 | | 病棟カンファレンス・実習 or Web, 振り返り |
| 木 | | 外来・病棟実習 or Web 学習 | | 病棟カンファレンス・実習 or Web, 振り返り |
| 金 | | 病棟実習 or Web 学習 | | まとめ・試問・総括 |

6 評価法

レポート, 口頭試問

7 その他注意事項

時間を守ること。患者さん・ご家族に不快感を与えない身だしなみと態度をすること。患者さん・ご家族のプライバシーを守ること。

緩和ケア（オンライン）

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30
- (2) 集合場所 Web(Teams)

2 実習概要（実習内容）

緩和ケアの臨床実習を Web グループ学習で行う。

3 GIO（一般目標）

緩和ケアの臨床実習を Web 学習で行い、緩和ケアの基本を習得する。

4 SBO（行動目標）

- (1) 緩和ケアの概念について理解する。
- (2) 根治が難しい疾患の病態を理解する。
- (3) 全人的な苦痛を理解して、その分類ができる。
- (4) 痛みを緩和するための知識とその対応法を理解する。
- (5) 痛み以外の症状についての知識とその対応法を理解する。
- (6) チーム医療の必要性とその構成について学ぶ。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 8:30 | 12:00 | 13:30 |
|----|---------------------|-----------------|-------|-----------------|
| 月 | 中谷 齊藤 橋本 他 | オリエンテーション, 症例提示 | | Web グループ学習・振り返り |
| 火 | | Web グループ学習 | | Web グループ学習・振り返り |
| 水 | | Web グループ学習 | | Web グループ学習・振り返り |
| 木 | | Web グループ学習 | | Web グループ学習・振り返り |
| 金 | | Web グループ学習 | | まとめ・試問・総括 |

6 評価法

レポート, 口頭試問

7 その他注意事項

時間を守る。患者さん・ご家族のプライバシーを守ること。

歯科口腔外科 (対面5年)

1. 集合時間・集合場所
 月，金：8：30・第2研究棟1階（歯科口腔外科 医局）
 火～木：9：00・附属病院3階（歯科口腔外科 外来）
2. 実習概要（実習内容）
 - (1) 歯科口腔外科および口腔ケアセンターの外来・入院診療や手術を見学・介助し，担当症例のカンファレンスおよび入院患者さんの総回診に出席する。
 - (2) 個別に主治医と共に入院患者さんを担当し，実際の症例について疾患の病態と治療について理解を深め，レポートを作成する。
3. GIO（一般目標）
 全人的医療の中での口腔顎顔面の重要性を理解する。
4. SBO（到達目標）
 - (1) 診療を見学・体験し，歯科口腔外科の診療内容について理解を深める。
 - (2) 口腔顎顔面の疾病についての病因，病態，治療，予後について説明できる。
5. スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 午前 | 昼休憩 | 午後 |
|----|----------------------|--|---------------------|---|
| 月 | 管野，奥井 辰巳，松田 大熊 | 8:30～12:30 ・オリエンテーション(症例 配当) ・病棟処置，手術介助 | 12:30 ～ 13:30 | 13:30～16:00 ・手術介助 |
| 火 | 管野，奥井 辰巳，松田 大熊 | 9:00～12:30 ・外来診察介助（半数が参 加) ・レポート作成，論文検索 | 同上 | 14:30 ・手術症例検討会 |
| 水 | 管野，奥井 辰巳，松田 大熊 | 9:00～12:30 ・レポート作成，論文検索 | 同上 | 13:30～16:00 ・手術介助 |
| 木 | 管野，奥井 辰巳，松田 大熊 | 9:00～12:30 ・外来診察介助 (火曜日参加しなかった学 生が参加) ・レポート作成，論文検索 | 同上 | 13:30～15:30 ・レポート作成，論文検索 15:30～17:30 ・総回診，カンファレンス， 症例検討発表 |
| 金 | 管野，奥井 辰巳，松田 大熊 | 8:30～12:30 ・レポート提出，手術介助 | 同上 | 13:30～16:00 ・手術介助 |

6. 評価法

- ・ 出席状況, 履修態度
- ・ レポート

7 その他注意事項等

- ・ 時間厳守
- ・ 服装, 身だしなみに気をつけること
- ・ 患者の個人情報の秘匿
- ・ 患者の臨床画像の取り扱いは指導医の指示に従うこと

歯科口腔外科 (オンライン5年)

1. 集合時間・集合場所
月：8：30・WebEx でのミーティング参加
2. 実習概要 (実習内容)
 - (1) 歯科口腔外科および口腔ケアセンターの外来・入院診療や手術について Moodle で 2 症例選択し、それぞれレポート作成・提出を行う。
 - (2) 金曜日には小テストを行い80%以上の正答率で合格とする。
3. GIO (一般目標)
全人的医療の中での口腔顎顔面の重要性を理解し実践する。
4. SBO (到達目標)
 - (1) 診療をオンラインで経験し、歯科口腔外科の診療内容について理解をする。
 - (2) 口腔顎顔面の疾病についての病因、病態、治療、予後について説明できる。
5. スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 午前 | 昼 休 憩 | 午後 |
|----|------------------------|---|---------------------|---------------------------------|
| 月 | 管野, 奥井 辰巳, 松田 大熊 | 8:30~9:00 ・オリエンテーション ・症例レポート (Moodle) | 12:30 ~ 13:30 | 13:30~16:00 ・症例レポート (Moodle) |
| 火 | 管野, 奥井 辰巳, 松田 大熊 | 9:00~12:30 ・症例レポート (Moodle) | 同上 | 13:30~16:00 ・症例レポート (Moodle) |
| 水 | 管野, 奥井 辰巳, 松田 大熊 | 9:00~12:30 ・症例レポート (Moodle) | 同上 | 13:30~16:00 ・症例レポート (Moodle) |
| 木 | 管野, 奥井 辰巳, 松田 大熊 | 9:00~12:30 ・症例レポート (Moodle) | 同上 | 13:30~16:00 ・症例レポート (Moodle) |
| 金 | 管野, 奥井 辰巳, 松田 大熊 | 9:00~12:30 ・症例レポート | 同上 | 13:30~16:00 ・症例レポート (Moodle) |

6. 評価法
 - ・ 出席状況, 履修態度
 - ・ 症例レポート

7. その他注意事項等

- ・時間厳守
- ・服装, 身だしなみに気をつけること
- ・患者の個人情報の秘匿
- ・患者の臨床画像の取り扱いは指導医の指示に従うこと

臨床検査医学

検査部・輸血部・病理部・薬剤部

I. 臨床検査医学・検査部・輸血部・病理部

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 午前 9:00 午後 13:30
 (2) 集合場所 外来棟2階 検査部ポリクリ室

2 実習概要（実習内容）

医師として必要な臨床検査医学・輸血医学・病理診断学の基本を実技実習と検査成績の解析を通して学ぶ。

3 GIO（一般目標）

それぞれの検査の意義、手技と方法、検査値とその解釈の方法を学ぶことにより、臨床検査における検体採取から測定に至る過程と注意点を修得し、さらには疾病診断における臨床検査および病理診断の意義を理解し、その正しい利用法を修得する。

4 SBO（到達目標）

- (1) 検査オーダーから測定までの手順を説明する。
 (2) 静脈採血を実施し、適切な検体処理を行う。
 (3) 全血球数算定（CBC）、血液凝固、血液生化学の基本的検査を実施する。
 (4) 尿沈渣標本、末梢血塗抹標本、細菌塗抹標本を作製、鏡検し、血球および細菌を分類する。
 (5) 血液型検査と交差適合性試験を実施して、その原理と手順を修得し、輸血の可否を判定する。
 (6) 病理標本作製の過程を説明する
 (7) 病理組織標本の観察を行い、病理診断の進め方を理解する。
 (8) 心電図（標準12誘導）、呼吸機能検査、筋電図、神経伝導速度、脳波を記録し、判読する。

5 スケジュール

| 曜日 | 担当教員 | 9:00 | 12:30 | 13:30 | 16:30 |
|----|-----------------|-------------------------|-----------------|-------|-------------------------|
| 月 | 矢野・吉野 | イントロダクション 採血と基本的検査 | | | 尿・一般検査 |
| 火 | 荒木・馬庭 荒木 (亜) | 検査部・輸血部見学 グラム染色 | | | 病理部見学・実習 |
| 水 | 午前 薬剤部 | 薬剤部の項を参照 (集合時間は8:30) | 午後 検査部 新田 | | 13:15～ 生理機能検査実習 |
| 木 | 石原・吉富 | 輸血検査実習 | | | 心電図判読演習 Reversed CPC |
| 金 | 井上・小林 | 輸血セミナー | | | 小児の検査 |

6 評価法

実習手帳に基づき、実習態度及び実習中の口頭試問・小テスト等で評価する。

7 その他注意事項等

集合時間を守ること。

II. 薬剤部

1. 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 水曜日 8:30
- (2) 集合場所 附属病院C病棟1階薬剤部内 薬剤師室

2. 実習概要（実習内容）

- (1) 処方鑑査・解析：処方箋を用いて処方鑑査を行い、適正な処方を作成する上での注意点を理解する
- (2) 注射剤混合調製：2つの班に分かれて、中心静脈点滴注射剤（A班）あるいは抗がん薬注射剤（B班）の無菌混合調製を薬剤師の指導の下で実践することにより、薬剤調製にかかわる知識ならびに技能を習得する
- (3) チーム医療：ICU病棟において薬剤師が実施する薬学的管理を見学することにより、チームアプローチによる薬物療法適正化の重要性を理解する

3. GIO（一般目標）

医師として必要な処方作成および薬剤調製のための知識および技能を習得するとともに、チーム医療の重要性について理解する

4. SBO（到達目標）

- (1) 適正な処方箋が作成できる
- (2) 医療過誤防止のための処方鑑査の重要性を説明できる
- (3) 注射剤無菌調製が適切に実施できる
- (4) 薬物療法適正化のための薬学的管理の重要性を説明できる

5. スケジュール

| 時刻 | 実習項目（場所） | 担当教員等 |
|-------------|---|-------------------|
| 8:30～9:05 | 全体説明（薬剤師室） | 直良，矢野，玉木 |
| 9:05～10:05 | A班：中心静脈点滴注射剤無菌調製（無菌製剤室） B班：処方鑑査（調剤室） | 尾村，他 坪，他 |
| 10:05～10:20 | 休憩 | |
| 10:20～10:50 | 薬学的管理（ICU） | 石原，狩野，他 |
| 10:50～11:50 | A班：処方鑑査（調剤室） B班：抗がん薬注射剤調製（外来化学療法室薬剤ミキシング室） | 坪，他 玉木，陶山，渋谷，他 |
| 11:50～12:00 | 評価（薬剤師室） | 直良，矢野，玉木 |

項目によりA班、B班（各3名程度）に分かれて実習する

6. 評価方法

出席状況、実習態度、実習中の口頭試問等により総合的に評価する

7. その他注意事項

- ・ 集合時間を厳守すること
- ・ 白衣を着用すること
- ・ 欠席する場合は事前に連絡（下記）をすること
- ・ 医療者としての身だしなみと態度に気をつけること
- ・

救 急 医 学

1 集合時間・集合場所

- ハイブリッド実習 : 月曜日 10:00 にオンラインオリエンテーション
 オンラインのみ実習 : 月曜日 10:00 にオンラインオリエンテーション

2 実習概要 (実習内容)

- ・日勤 9:00~18:00, 準夜 18:00~23:00
- ・1人当たり、日勤1回、準夜1回、消防1回の勤務に入ること
- ・グループごとに予定を決めたら、代表者が下記のシートの5年生の欄に名前を入力する
- ・日勤 9:00、準夜 18:00 に救急外来カンファレンス室へ集合
- ・実習時の服装：病院実習の際は、手術室更衣室で術衣へ着替え、白衣を持参する
- ・火曜日から木曜日のどちらかに消防署での救急車同乗実習に参加
- ・月曜と金曜はオンラインでオリエンテーション/まとめを行う。原則、月曜 10:00~、金曜 15:00~各2時間程度。時刻変更の可能性あり、事前連絡で最終確認を。
- ・金曜日のまとめ時に課題レポートの発表を行う。まとめ時刻までにレポートのタイトルのはじめに自分の名前を入れてまとめ時刻までに岩下へメール添付で送付する。

オリエンテーション、まとめのオンライン講義はオンライン (ZOOM)

3 GIO (一般目標)

救急医療の現場に入り、病院前から救急外来での患者さんになされる診療を理解することで救急医療に果たす役割を理解する。

4 SBO (到達目標)

- (1) 救急医療をとりまく時代的、地理的背景を理解する
- (2) 病院前救急医療のシステムと救急隊員の工夫を説明できる
- (3) 島根大学病院の救急医療体制について説明できる
- (4) 救急外来を受診した患者を時間軸を意識して診療を組み立てることができる
- (5) 患者の重症度、緊急度を意識した診療を行うことができる
- (6) 患者の身体的訴えの背景にある社会的心理的事情にも思いを寄せることができる

5 スケジュール

ハイブリッド実習:

| | 月 | | 火 | | 水 | | 木 | | 金 | |
|-----------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|
| | 日勤 | 準夜 | 日勤 | 準夜 | 日勤 | 準夜 | 日勤 | 準夜 | 日勤 | 準夜 |
| ER 実習 (最大人数) | Online | 実習 (2) | 実習 (2) | 実習 (2) | 実習 (2) | 実習 (2) | 実習 (2) | 実習 (2) | Online | 実習 (2) |
| 消防実習 | | | (3) | | | | (3) | | | |

※月曜、金曜のオリエンテーション、まとめはオンラインで実施

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|----|---------|---------|---------|---------|---------|
| 内容 | オンライン講義 | オンライン講義 | オンライン講義 | オンライン講義 | オンライン講義 |

※オンラインのみの場合は1日1コマ以上のオンライン講義 (予定)

6 評価法

担当教員が出席，実習態度，レポートにより評価する

7 その他

救急車同乗および救急外来では服装，言葉使いには気をつけること。サンダル，ジーンズ，派手なシャツ，香水などは不可

※※なお、臨床実習とは別に ER での自主的に実習に入りたいという方がいましたら、別途岩下へメールください。

Acute Care Surgery

1 集合時間・集合場所

- (1) 集合時間 8:30 (火曜日は7:30 から抄読会と全症例カンファレンス)
オンライン実習の場合は、月曜日午前10時に集合
- (2) 集合場所 高度外傷センター棟2階医局
*オンライン実習の場合は別途実習の手引きを配布する。

2 実習概要

- (1) 高度外傷センターにおける外傷初期診療，救急外科初期診療を指導医と共に
行う。
- (2) ICU, HCUおよび救命救急センター病棟 (E-ICU) における入院患者
の診療を学ぶ。
- (3) 緊急手術に参加して外傷外科・救急外科の手術法について学ぶ。
- (4) 術後集中治療について，ICU, HCUおよびE-ICUでの術後管理に参加
する。
- (5) ドクターカー・ドクターヘリなどの病院前診療について学習する。
- (6) 災害医療について学習する。

3 GIO (一般目標)

外傷診療および救急外科疾患における初期対応から手術適応の判断，手術手技，術後集中治療の流れを理解し，それぞれの概要を取得する。災害医療の考え方を習得する。

4 SBO (到達目標)

- (1) 外傷初期診療の流れを把握する
- (2) 救急腹部疾患における診療の流れを把握する
- (3) 身体所見から患者の重症度の判断ができる
- (4) 外傷初期診療の優先順位を理解し，治療戦略を説明できる
- (5) 救急病態の手術の適応と必要な治療法を理解する
- (6) 術後集中治療に必要な診察，検査，治療に関して理解する。
- (7) 病院前診療の特殊性について理解する。
- (8) 災害医療の基本事項を理解する。

5 スケジュール

通常実習の場合

| 曜日 | 担当教員 | 8:30- | 9:00-15:00 | 15:00-17:00 |
|----|--|------------------------|-------------------------------------|---|
| 月 | 渡部 比良 木谷 下条 岡 室野井 藏本 | 新患・重症 カンファレンス | 外傷センター初期診 療実習・手術見学・ I C U管理実習 | 外傷センター初 期診療実習・手 術見学・I C U 管理実習 |
| 火 | | 抄読会, 全症例カンファレン ス | | |
| 水 | | 新患・重症 カンファレンス | | |
| 木 | | | | |
| 金 | | | | |

※火曜日は7:30 から抄読会，全症例カンファレンスと教授回診

オンライン実習の場合

| 曜日 | 担当教員 | 7:30-8:00 | 10:00-12:00 | 13:30-15:00 | 15:00-17:00 |
|----|--|-----------|-----------------------|---------------|-------------|
| 月 | 渡部 比良 木谷 下条 岡 室野井 藏本 | | 導 入 ・ 自 習 (Moodle) | 実習 (PS) | 実習 (SS) |
| 火 | | 抄読会 | 講義 (課題付与) | 自習 (課題学習) | 講義 (課題発表) |
| 水 | | | 実習 (FAST) | 実習 (診療見学) | |
| 木 | | | 実習 (画像診断) | 実習 (診療見学) | |
| 金 | | | 実習 (診療見学) | 実習 (シミュレーション) | |

※火曜日は7:30 から抄読会

6 評価法

外傷初期診療における基本事項と基礎的スキルの習得のためのレクチャーを月～木曜日を中心に行う。これらの知識を統合して外傷初期診療を実践する能力をシミュレーション (金曜日) により評価する。

その他、出席状況，実習態度等による総合評価とする。

7 その他注意事項

- (1) 高度外傷センター初療室およびハイブリッドER室は手術室空調のため、手術室と同様の入室手順で入室すること。
- (2) 救命救急センターおよび高度外傷センター内では適切なPPEを装着すること。
- (3) ドクターカーの同乗には事前の安全講習を受けなければ同乗できない。実習開始時に指導医から必ず講習を受けること。
- (4) ドクターカーは消防の要請から3分で出動するため、時間内に参集できない場合は同乗できない。
- (5) 服装・態度に注意すること。
- (6) 患者への言葉遣いに注意する。不用意な発言を慎むこと。
- (7) 個人情報の取り扱いと守秘義務を遵守すること。
- (8) 白衣・聴診器を持参すること。
- (9) 時間厳守

病棟案内略図

病棟配置

【C病棟】

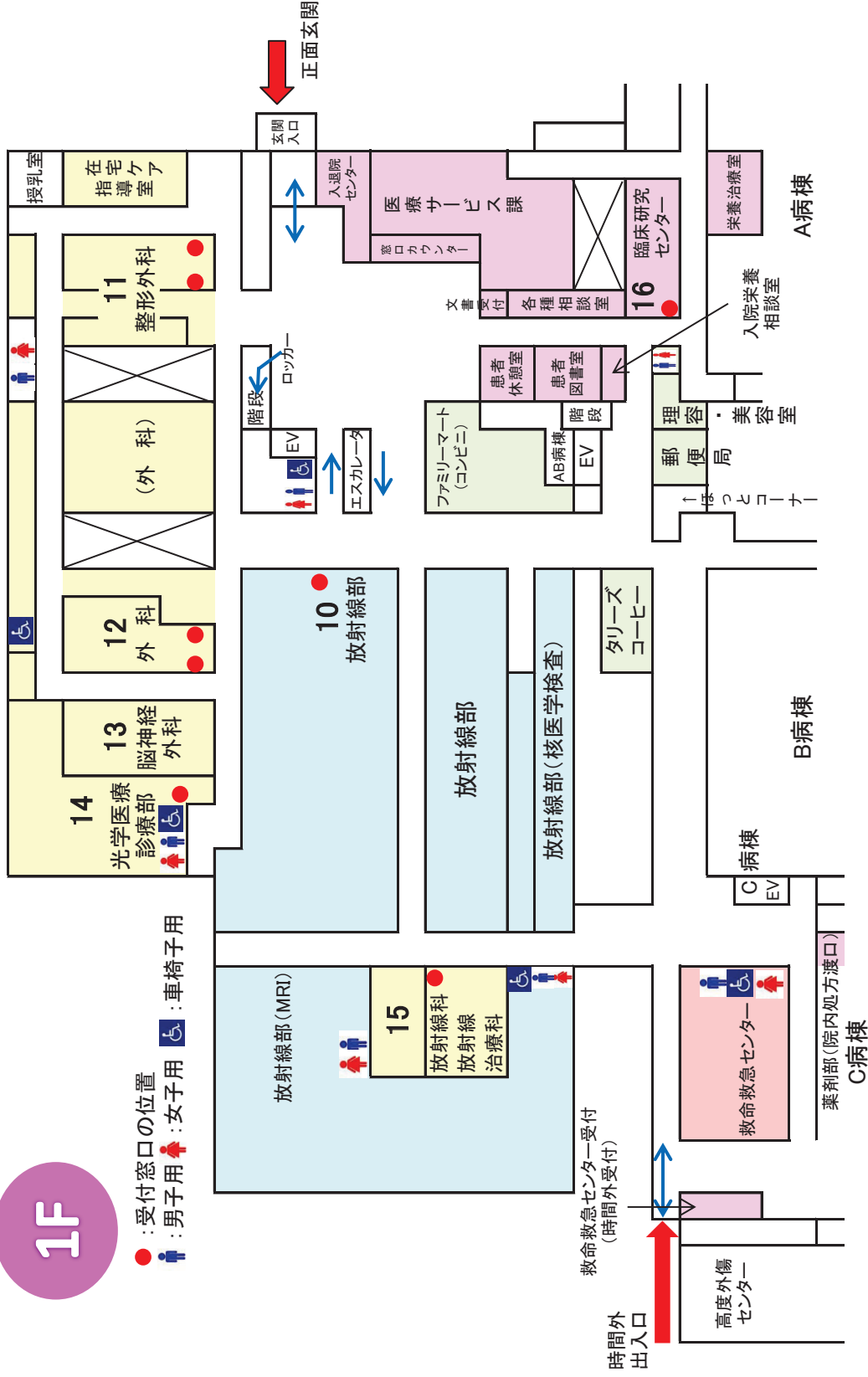
| | |
|----|------------------------------|
| 9F | 女性・個室病棟 |
| 8F | 先端がん治療センター病棟 |
| 7F | MCU |
| 6F | 小児センター病棟 |
| 5F | 緩和ケア病棟 |
| 4F | (設備階) |
| 3F | 手術部 |
| 2F | ICU、HCU、MEセンター 救命救急センター病棟 |
| 1F | 救命救急センター、材料部 高度外傷センター、薬剤部 |

【B病棟】

| | | |
|----|---|----------------------------------|
| 8F | 耳鼻咽喉科、眼科 消化器内科 | 精神科神経科 |
| 7F | 消化器総合外科 | 消化器フロア 消化器内科、肝臓内科、消化器総合外科 |
| 6F | 呼吸器・化学療法内科、心臓血管外科 総合診療科、呼吸器外科、整形外科 | 循環器・呼吸器フロア 循環器内科、呼吸器・化学療法内科 |
| 5F | 脳神経外科、泌尿器科、小児科 | 脳神経フロア 脳神経内科、泌尿器科 |
| 4F | 膠原病内科、皮膚科 放射線科、放射線治療科、麻酔科 RI・シード、歯科口腔外科、婦人科 | 内分泌代謝内科、血液内科、腫瘍内科 腎臓内科 |
| 3F | 産科、婦人科、MFICU、整形外科 | |
| 2F | 患者家族待合室 医師当直室、スタップ室等 | 認知症患者医療センター 外来・入院栄養相談室、スタップ室等 |
| 1F | SPDセンター、リネン AIセンター、剖検室等 | 栄養治療室 患者給食厨房、臨床研究センター |

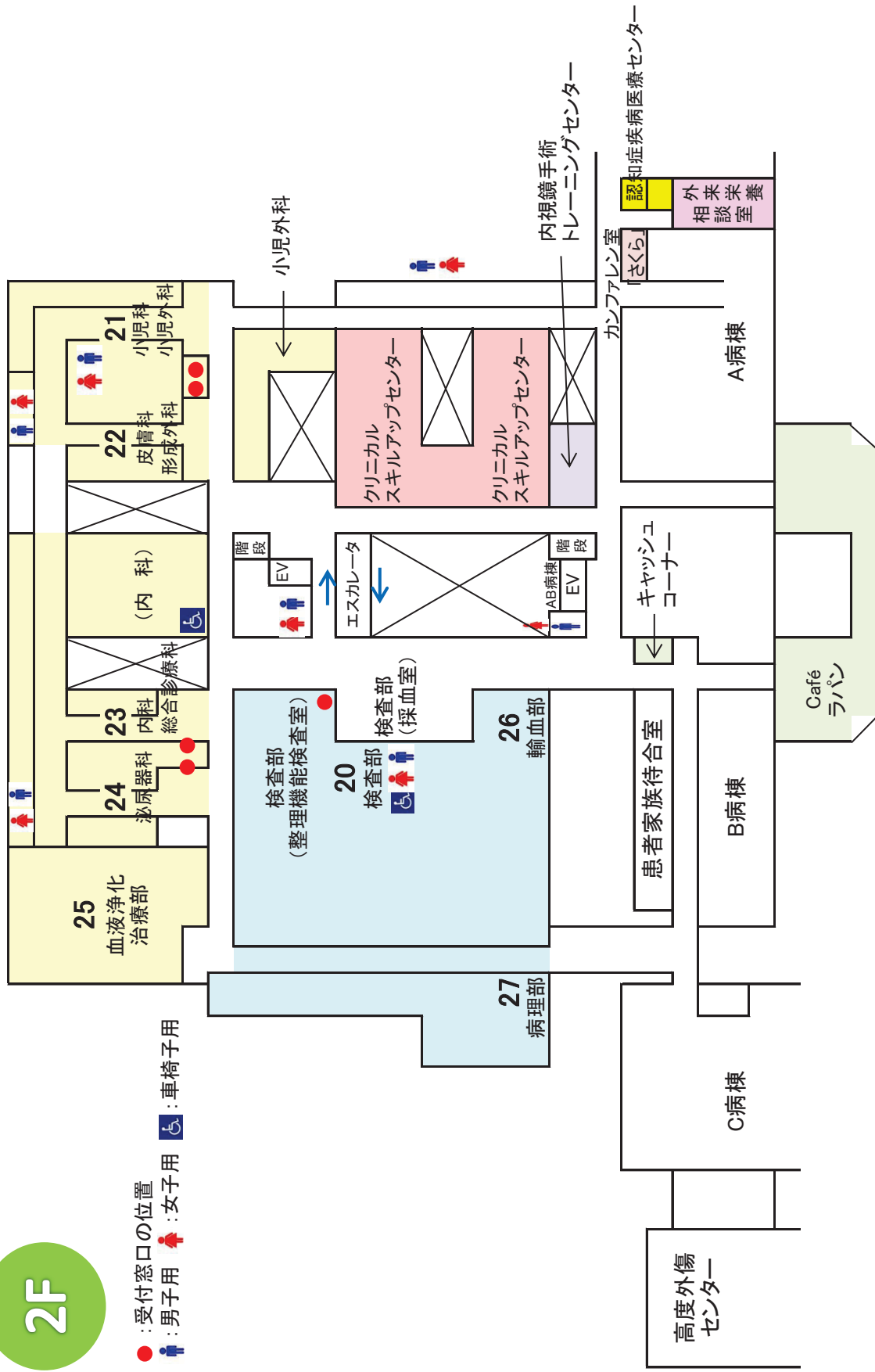
1F

- : 受付窓口の位置
- ♂ : 男子用
- ♀ : 女子用
- ♿ : 車椅子用



2F

- : 受付窓口の位置
- ♂ : 男子用
- ♀ : 女子用
- ♿ : 車椅子用



3F

- : 受付窓口の位置
- ♂ : 男子用
- ♀ : 女子用
- ♿ : 女子用
- ♿ : 車椅子用

がん患者・家族サポートセンター
肝疾患相談支援センター

