

臨床実習を始めるに当たって

人口構成の少子・高齢化、疾病構造や環境の変化、価値観の個性化など医療を取り巻く状況は大きく変わりつつあります。21世紀には、幅広い教養と豊かな感性をもち、人間性への深い洞察力、倫理観、生命の尊厳についての深い認識をもった人間性豊かな医療人の育成が求められています。特に臨床実習の場は、これらが如何なる意味をもち大切であるかを考え、体得する絶好の機会であり、医学教育の6年間の総決算ともいえるものです。

諸君は既に正常な人体の構造と機能、人の健康、疾病とその予防、全科にわたる臨床講義、診断、治療に必要な基礎的技術などを知識として学び理解してきました。これらの高度の医学的知識を活かし、個々の患者さんに対して能動的、自発的に問題解決、課題探究能力を養うことが大切であり、そのためには先ず綿密な観察力と洞察力が必要です。基本的技術としては面接、問診の方法、臨床検査法の選択と結果の解釈、得られた情報を整理し、総合的に判断する診断能力、治療計画などの技法がありますが、実際の臨床の場で患者に即して応用する方法を習得することが大切であります。単なる知識や技術をサイエンスと呼びますが、これらの医学知識のみで病気に対処するのでは医学であっても医療ではありません。患者さんの個々に応じて、生命の尊厳を真摯に受け止め、思いやりや、いとおしみをもって豊かな感性のもとに、用いられる技を医のアートと呼びます。そのためには高い知識と技術をもつことは当然ですが、患者さんに対して人間性を重んじ、ヒューマニズムにあふれる全人的態度で接することが大切です。その時医師、自らも人間的に、かつ医学的に成長します。また患者さんに接する時は寛いだ雰囲気、自由に話を聞き、よきコミュニケーションを保つことが大切です。「患者さんはわが師なり」という有名な言葉があります。常に謙虚で医のアートの実践を心懸け、はじめに述べた21世紀に求められる医療人の姿をもう一度、思い起こしてください。

終わりにこれからの通算の1年半は、過去の4年間に比べて試験なども余りなく受動的であれば、そのまま放っておかれます。疑問や理解できにくい点は、その日のうちに解決し、能動的に自らが学ぶ習慣をもってこの臨床実習に臨んでください。そうすれば必ずや十分な成果が期待できます。皆さんの一層の奮起を祈っています。

目 次

I 臨床実習の概要	1
-----------	---

II 臨床実習配置表・名簿

1 臨床実習各科別配置表	4
2 臨床実習グループ別配置表	6
3 臨床実習グループ別学生名簿	8

III 附属病院における臨床実習

1 臨床実習上の注意事項	9
2 各科実習要綱	15
内科学（血液・免疫・呼吸器内科学）	16
内科学（循環器・腎臓・脳卒中内科学）	18
内科学（消化器・神経内科学）	22
小 児 科 学	24
周産期学婦人科学	26
精 神 神 経 医 学	30
外科学（心臓血管外科学）	32
外科学（消化器外科学）	36
外科学（呼吸器・乳腺内分泌外科学）	40
整 形 外 科 学	44
泌 尿 器 科 学	46
脳 神 経 外 科 学	48

眼 科 学	52
耳 鼻 咽 喉 科 学	54
麻 醉 学	58
総 合 診 療 医 学	60
放 射 線 医 学	64
放射線腫瘍学（放射線治療科）	66
皮 膚 科 学	68
地域医療学（地域医療教育支援センター）	72
救急災害医学（救命救急センター）	76
総合周産期母子医療センター	78
歯 科 口 腔 外 科 学	80
内 分 泌 代 謝 ・ 先 端 医 療 ・ 臨 床 検 査 医 学	84
小 児 外 科 学	86
形 成 外 科 学	88
3 附 属 病 院 の 案 内	90

I 臨床実習の概要

1 臨床実習の特徴

臨床実習は卒前医学教育の精髓である。この期間の特徴は、学生諸君が臨床医学教員のみならず、その他の医療担当者、及び患者に接触をもつことであって、諸君の医師としての生涯にわたる知識、技術、態度の基礎は、この実習期間に培われ、定まるといっても過言ではない。

2 臨床実習の目標

実際に患者に接しつつ、これまでに知識として習得してきた医学を実践し、医療について学び、経験を積むことによって、医学知識を集約し、医療の基本的技術を習得する。更に、病める人に対する、医師としての態度、命の尊厳に対する謙虚な態度を身につける。

3 臨床実習の期間・場所

期 間 平成 29 年 4 月 3 日～平成 30 年 3 月 2 日

場 所 附属病院

4 臨床実習の評価

臨床実習の学習目標を達成するため、及びその達成度を評価するために、臨床実習の評価が行われる。

5 そ の 他

○臨床実習は、全時間出席することを原則とする。

Ⅱ 臨床実習配置表・名簿

1 臨床実習各科別配置表

科目	週																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
内科学(血液・免疫・呼吸器内科学)	A		O		E		J		B		L		S		N		C		I	
内科学(循環器・腎臓・脳卒中内科学)	B		L		S		N		C		I		U		Q		G		R	
内科学(消化器・神経内科学)	C		I		U		Q		G		R		M		D		H		P	
小児科学	D		H		P		K		F		T		A		O		E		J	
周産期学婦人科学	E		J		B		L		S		N		C		I		U		Q	
精神神経医学	F		T		A		O		E		J		B		L		S		N	
外科学(心臓血管外科学)	G		R		M		D		H		P		K		F		T		A	
外科学(消化器外科学)	H		P		K		F		T		A		O		E		J		B	
外科学(呼吸器・乳腺内分泌外科学)	I		U		Q		G		R		M		D		H		P		K	
整形外科	J		B		L		S		N		C		I		U		Q		G	
泌尿器科学	K		F		T		A		O		E		J		B		L		S	
脳神経外科学	L		S		N		C		I		U		Q		G		R		M	
眼科学	M		D		H		P		K		F		T		A		O		E	
耳鼻咽喉科学	N		C		I		U		Q		G		R		M		D		H	
麻酔学	O		E		J		B		L		S		N		C		I		U	
総合診療医学	P		K		F		T		A		O		E		J		B		L	
放射線医学	Q		G		R		M		D		H		P		K		F		T	
放射線腫瘍学(放射線治療科)		Q		G		R		M		D		H		P		K		F		T
皮膚科学	R		M		D		H		P		K		F		T		A		O	
地域医療学(地域医療教育支援センター)		R		M		D		H		P		K		F		T		A		O
救急災害医学(救命救急センター)	S		N		C		I		U		Q		G		R		M		D	
総合周産期母子医療センター		S		N		C		I		U		Q		G		R		M		D
歯科口腔外科学																				
内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学	T	U	A	Q	O	G	E	R	J	M	B	D	L	H	S	P	N	K	C	F
小児外科学																				
形成外科学	U	T	Q	A	G	O	R	E	M	J	D	B	H	L	P	S	K	N	F	C

※毎月月曜日の午後は、講義(医療管理学・診断学、CPC、児童精神医学Ⅱ)を実施する。

※4月11日(火)午後から、定期健康診断

※3月5日(月)午後は、総合試験(医学実習Ⅰ)を実施する。

科目	週		21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
	期間	30年																						
		9/18	9/25	10/2	10/10	10/16	10/23	10/30	11/6	11/13	11/20	11/27	12/4	12/11	12/18	1/8	1/15	1/22	1/29	2/5	2/12	2/19	2/26	
科目	9/22	9/29	10/6	10/13	10/20	10/27	11/3	11/10	11/17	11/24	12/1	12/8	12/15	12/22	1/12	1/19	1/26	2/2	2/9	2/16	2/23	3/2		
内科学(血液・免疫・呼吸器内科学)	U		Q		G		R		M		D		H		P		K		F		T			
内科学(循環器・腎臓・脳卒中内科学)	M		D		H		P		K		F		T		A		O		E		J			
内科学(消化器・神経内科学)	K		F		T		A		O		E		J		B		L		S		N			
小児科学	B		L		S		N		C		I		U		Q		G		R		M			
周産期学婦人科学	G		R		M		D		H		P		K		F		T		A		O			
精神神経医学	C		I		U		Q		G		R		M		D		H		P		K			
外科学(心臓血管外科学)	O		E		J		B		L		S		N		C		I		U		Q			
外科学(消化器外科学)	L		S		N		C		I		U		Q		G		R		M		D			
外科学(呼吸器・乳腺内分泌外科学)	F		T		A		O		E		J		B		L		S		N		C			
整形外科	R		M		D		H		P		K		F		T		A		O		E			
泌尿器科学	N		C		I		U		Q		G		R		M		D		H		P			
脳神経外科学	D		H		P		K		F		T		A		O		E		J		B			
眼科学	J		B		L		S		N		C		I		U		Q		G		R			
耳鼻咽喉科学	P		K		F		T		A		O		E		J		B		L		S			
麻酔学	Q		G		R		M		D		H		P		K		F		T		A			
総合診療医学	S		N		C		I		U		Q		G		R		M		D		H			
放射線医学		A		O	E		J		B			L	S		N		C		I		U			
放射線腫瘍学(放射線治療科)	A		O		E		J		B	L			S		N		C		I		U			
皮膚科学	E		J		B		L		S		N		C		I		U		Q		G			
地域医療学 (地域医療教育支援センター)		E		J		B		L		S		N		C		I		U		Q		G		
救急災害医学(救命救急センター)	H		P		K		F		T		A		O		E		J		B		L			
総合周産期母子医療センター		H		P		K		F		T		A		O		E		J		B		L		
歯科口腔外科学		T	A	U	O	Q	E	G	J	R	B	M	L	D	S	H	N	P	C	K	I	F		
内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学	I																							
小児外科学	T		U	A	Q	O	G	E	R	J	M	B	D	L	H	S	P	N	K	C	F	I		
形成外科学		I																						

2 臨床実習グループ別配置表

週 期 間 グ ル ー プ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	$\frac{4}{3}$	$\frac{4}{10}$	$\frac{4}{17}$	$\frac{4}{24}$	$\frac{5}{8}$	$\frac{5}{15}$	$\frac{5}{22}$	$\frac{5}{29}$	$\frac{6}{5}$	$\frac{6}{12}$	$\frac{6}{19}$	$\frac{6}{26}$	$\frac{7}{3}$	$\frac{7}{10}$	$\frac{7}{17}$	$\frac{7}{24}$	$\frac{8}{1}$	$\frac{8}{8}$	$\frac{9}{4}$	$\frac{9}{11}$
	$\frac{4}{7}$	$\frac{4}{14}$	$\frac{4}{21}$	$\frac{4}{27}$	$\frac{5}{12}$	$\frac{5}{19}$	$\frac{5}{26}$	$\frac{6}{2}$	$\frac{6}{9}$	$\frac{6}{16}$	$\frac{6}{23}$	$\frac{6}{30}$	$\frac{7}{7}$	$\frac{7}{14}$	$\frac{7}{21}$	$\frac{7}{28}$	$\frac{8}{5}$	$\frac{9}{1}$	$\frac{9}{8}$	$\frac{9}{15}$
A	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外								
B	循内	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外									
C	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成								
D	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子						
E	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科									
F	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検							
G	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形							
H	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻							
I	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血									
J	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児									
K	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外							
L	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診									
M	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外						
N	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神								
O	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域								
P	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内							
Q	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産							
R	皮膚	地域	心外	放医	放腫	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内						
S	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	臨検	形成	精神	泌尿								
T	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫							
U	形成	臨検	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔								

※内血…内科学（血液） ※循内…内科学（循環器） ※消内…内科学（消化器）
 ※放医…放射線医学（放射線診断科） ※放腫…放射線腫瘍学（放射線治療科）
 ※毎月曜日の午後は、講義（医療管理学・診断学、C P C、児童精神医学Ⅱ）を実施する。

週 期間 グループ	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
	$\frac{9}{18}$ S	$\frac{9}{25}$ S	$\frac{10}{2}$ S	$\frac{10}{9}$ S	$\frac{10}{16}$ S	$\frac{10}{23}$ S	$\frac{10}{30}$ S	$\frac{11}{6}$ S	$\frac{11}{13}$ S	$\frac{11}{20}$ S	$\frac{11}{27}$ S	$\frac{12}{4}$ S	$\frac{12}{11}$ S	$\frac{12}{18}$ S	$\frac{1}{8}$ S	$\frac{1}{15}$ S	$\frac{1}{22}$ S	$\frac{1}{29}$ S	$\frac{2}{5}$ S	$\frac{2}{12}$ S	$\frac{2}{19}$ S	$\frac{2}{26}$ S
グループ	$\frac{9}{22}$	$\frac{9}{29}$	$\frac{10}{6}$	$\frac{10}{13}$	$\frac{10}{20}$	$\frac{10}{27}$	$\frac{11}{3}$	$\frac{11}{10}$	$\frac{11}{17}$	$\frac{11}{24}$	$\frac{12}{1}$	$\frac{12}{8}$	$\frac{12}{15}$	$\frac{12}{22}$	$\frac{1}{12}$	$\frac{1}{19}$	$\frac{1}{26}$	$\frac{2}{2}$	$\frac{2}{9}$	$\frac{2}{16}$	$\frac{2}{23}$	$\frac{3}{2}$
A	放腫	放医	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔								
B	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外							
C	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外								
D	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外										
E	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形							
F	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科									
G	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外			
H	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診									
I	臨検	形成	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外						
J	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内							
K	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神									
L	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放腫	放医	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内					
M	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外	小児										
N	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外	消内								
O	心外	放腫	放医	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産								
P	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿									
Q	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外									
R	整形	周産	麻酔	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科										
S	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫	歯科	小外	呼外	消内	耳鼻								
T	小外	歯科	呼外	消内	耳鼻	救急	母子	脳外	循内	整形	周産	麻酔	内血									
U	内血	小外	歯科	精神	泌尿	総診	消外	小児	眼科	皮膚	地域	心外	放医	放腫								

Ⅲ 附属病院における臨床実習

1 臨床実習上の注意事項

以下に基本的注意事項を列記するが、細かい点については、すべて教員の指示に従うとともに、不明の点については、常に指示を受けるように心掛けること。

1 集合時間・集合場所

集合時間及び場所は、前もって確認しておき、定刻集合を厳守すること。

2 服装等

- (1) 身体及び着用白衣等は、清潔で患者に不快感を与えないよう心掛けること。
- (2) 所定の名札をつけ、靴を使用すること。
- (3) 手術部においては、備付けのスリッパ、手術衣を着用すること。(他のものを使用しないこと。)

3 診療区域内での行動

- (1) 診療区域内・ナースステーションへの立入りは、原則として実習時間中に限ること。時間外は教員と共に行動する場合に限り、許可される。
- (2) 指定患者との接触、又は診察などは、すべて教員の指示、又は許可によって行うこと。
- (3) 教員には積極的に質問し、自らの考えを述べて、判断を仰ぐよう心掛けること。
- (4) 患者、看護師その他医療従事者に直接医療上の指示を与えてはならない。
- (5) 病院内は全館禁煙。
- (6) 診療実習中の飲食、私語、騒音は厳に慎むこと。
- (7) 学生仮眠室は、教員の指定する時間以外は使用しないこと。また、使用時には、清潔並びに整理整頓に心掛けること。

4 秘密保持

患者の医療上の秘密、医療担当者の職務上の秘密保持には特に留意すること。

例えば、ガン患者の診断などについて不用意な発言などは、厳に慎むこと。日本語の「ガン」という言葉は絶対に用いないこと。患者から病名、病状等について質問された場合は「主治医の先生に聞いてください」と答えること。

個人情報保護の観点から、患者個人情報インターネットへの漏洩など、十分なセキュリティ意識を学生自身が徹底して実践すること。

5 診療録、医療用器具等の取扱い

診療録等の書類、診療用機械器具、薬品などは所定の場所から持出してはならない。これらの閲覧、使用等はすべて、教員の指示、許可によって行うこと。使用した場合は必ず所定の位置へ返却すること。

電子カルテに限らず、既存のカルテについても、コピー、データの外部出力及び印刷機能（パソコン画面のハードコピー）は禁止する。

電子カルテ閲覧に係る事項を遵守し、誓約書を提出すること。

6 所持品

聴診器、ノート、筆記用具、その他各科において学生が所持するよう指示された物品などは常に用意しておくこと。

7 感染症対策

麻疹、風疹、水痘、流行性耳下腺炎について感染対策（抗体検査及び予防接種など）を完了しておくこと。入学時の各疾患に対する抗体検査結果が陰性ないし疑陽性であった場合、予防ワクチン接種は実習を受けるための要件となるため、特段の事情がない限り、必ず受けておくこと。また、特段の事情がある場合は保健管理センター医学部分室に相談のこと。

感染症（インフルエンザ等）を疑う症状がある場合は、当該指導教員に相談し、指示を仰ぐこと。感染症（インフルエンザ等）に罹患した場合は速やかに学務室学生係に電話連絡すること。その際、罹患者と同一実習班の学生は、当該実習科の指導教員の指示を仰ぐこと。院内感染防止のために、流行期前にインフルエンザワクチンを接種することが望ましい。

3年次にHBs抗原抗体検査を受け、B型肝炎ワクチン接種が必要と判断された場合は、4年次に3回のワクチン接種を受けることが望ましい。さらに、ワクチン接種後には、効果を確認するためHBs抗体検査を受けることが望ましい。

8 学務室からの連絡

実習期間中の学生への連絡は、学務室公用掲示板によって行うので見落しのないよう注意すること。

9 その他

各科ごとに定められた注意事項及び指導教員の指示を守り、実習実施要項にそって実習を行うこと。

医学実習Ⅰ履修時の服装等について (注意喚起)

いくつかの診療科から、5年次生の医学実習Ⅰ（ポリクリ）履修時の服装等につきまして注意がありました。今後、以下に記載している注意点に抵触した場合、履修を認めないこともありますので、常に心がけてください。

Ⅰ. 全体的注意点

香川大学医学部附属病院は大学病院ですが、そこに入院しておられる患者様は皆さんの教育のために入院されているのではなく、あくまで診療（病気の診断及び治療）を目的に入院されています。その患者様に御協力を頂いて病院内を実習する訳ですから、患者様の診療の妨げにならないよう、特に不快感を与えないようにしなければなりません。また患者様を診療する際には医師として信頼して頂くことが大切です。少なくとも自分がこういう医師には診察してもらいたくない、と思うような身なり・言動・態度は絶対にしてはいけません。以下に述べる注意点は、患者様に不快感を与えないようにするための必須の注意点です。かなり厳しいと思うかも知れませんが、皆さん自身の尺度・基準で判断してはなりません。総じて患者様は皆さんより年長者ですし、何より療養中の方々です。多くの場合、皆さんと色々な事象の受け取り方が異なっています。患者様の気持ちを理解し、全人的な医療ができなければ医師とは言えません。以下の注意点を守れない人は医師あるいは医学生となる資格がないと言えます。以上の点を十分注意して、実習に臨んで下さい。

Ⅱ. 具体的注意点

1) 欠席・遅刻をしない

現在の大学病院での医療は多くの専門家で構成する医療チームによってなされることが多く、無断欠席や遅刻は他のメンバー、ひいては患者様に多大の迷惑をかけることとなります。常に時間の余裕を見て欠席・遅刻しないようにして下さい。

2) 医学生として恥ずかしく無い身なり・服装をすること

- 髪の毛は清潔にし、極力毛染めをしない
目立たない程度の茶髪は容認しますが、金髪・緑髪・紫髪・(染色した)白髪などは好ましくありません。指導医が判断して不適當となった場合は実習中止とします。長い髪は束ねて下さい。
- 化粧について
男子学生は言うに及ばず、女子学生も化粧は控えめにして下さい。また、マニキュアは派手なものは控えて下さい。
- アクセサリーは出来るだけ控えめに
大きなピアス・イヤリングなどは避けて下さい。特に男子学生のピアス・イヤリング、鼻ピアス、唇ピアスなどは禁止です。
- 香水は禁止します。
患者さんの中には胃腸の状態が悪く、芳香であっても吐き気・嘔吐を誘発される場合があります。
- 白衣の下の着衣もできるだけ地味に
本実習は各自のファッションを披瀝するのが目的ではないことを十分に認識し、良識ある服装にして下さい。ジーンズは実習には不適當です。
- 靴に注意
靴底の低い音の出にくいものにして下さい。高いハイヒール、ピンヒール、厚底靴などはいけません。

3) 実習中は私語を慎む

患者様は病気に対する不安感のため精神的なストレスを強く感じています。皆さんの不用意な私語が患者様に大きな不快感を与える可能性は十分にあります。実習中は、緊張感を持続し、私語は厳に謹んで下さい。

4) 携帯電話の携行は禁止

病状監視装置（いわゆるモニター機器）は多くが電磁波を利用しており、携帯電話等の発する電磁波は患者様の生命に危険を与える可能性があるため、これらの携行を禁止します。万一実習中に携帯電話等の着信音・着信メロディー等を鳴らした場合は即刻実習を中止させます。実習中に携帯電話の使用・メールのやりとりは禁止です。実習中に連絡しなければならないような緊急事態はほとんど無いはずですが、そのような事態が予想される人は予め指導医に申し出て下さい。

5) 病院内では原則的に階段で移動

病院内では指導医の指示がある時以外は階段で移動して下さい。特に機材・ベッド搬送用のエレベーターは業務の妨げとなるため絶対に使用しないようにして下さい。廊下歩行時・階段昇降時は片側により、他の人の邪魔にならないように心がけて下さい。

6) 実習中は指導医の指示をよく聞き、勝手な行動をとらない

軽率な行為が重大な事態を招くことがあります。特に機械・器具などには指示と指導がない限り絶対に手を触れないで下さい。過失といえども重大な場合には刑事責任を問われる場合もあることを忘れないで下さい。

7) 患者様や家族からの質問には不用意に答えない

白衣を着ていると前述したように医療従事者と間違えられる可能性があります。その際よくわからない状況であいまいな返事をするとう混乱を与えることとなります。不用意な返答はせず、「自分は学生なのでわかりません。申し訳ありませんが、主治医の先生にお尋ね下さい。」と答えて下さい。

8) その他、指導医等が不適切と認めた行動・服装等とはとらない

9) 病院内ではWi-Fiルーター（デザリング機能、ポケットWi-Fi等）の使用禁止

2015年3月17日

学務委員会

附属病院における実習中の学生の針刺し等 汚染事故発生時の対応について

- (H) 針刺事故用検査、その後の診療までの対応は、当該学生の実習を担当している指導教員が責任をもって行う。
- (J) 学生教育研究災害傷害保険（学研災）の手続きは、学務室学生係が担当する。

針刺し等汚染事故発生時のフローチャート



速やかに指導教員に報告！

学生

- 皮膚の切創、粘膜汚染→石けんと流水で丁寧に洗う
- 目に曝露→コンタクトレンズを外し、水道水で洗い流す、擦らない
- 口腔→十分な含嗽を行う

指導教員は病院感染予防マニュアルに基づき迅速に以下の措置をとる

指導教員

- 感染対策室（3058）に連絡
- 汚染源患者の3ヶ月以内のHCV抗体、HBs抗原、HIV抗体を確認
- 医事課外来係（3023、3024）に連絡し、検査部へ受付を依頼
- 3ヶ月内の検査結果がない場合→患者の同意を得て「針刺事故用検査伝票」で検査実施
- 受傷者はただちに「針刺事故用検査伝票」で検査実施
- 検体と「針刺事故用検査伝票」を検査部に提出（時間内 3676、時間外 5880）
- 指導教員は汚染源患者の感染症検査結果を確認、検査結果に応じた対応を行う
 - HBs抗原（+）またはHCV抗体（+）：消化器内科受診
 - HIV抗体（+）：HIV診療担当医師受診

学生

受診・処置後、医事課の支払い（保険診療）を終え、学務室学生係に報告

学務室学生係（2061）に事故報告書を提出。学生教育研究災害傷害保険（学研災）の手続きについて説明をうける。

2 各科實習要綱

内科学（血液・免疫・呼吸器内科学）

1 集合時刻

午前9時00分（火曜日を除く）

午前8時30分（火曜日）

2 集合場所

第1週月曜日 研究棟4階医局

第1週火曜日 午前8時30分、研究棟4階A会議室

以降については実習初日のオリエンテーションの際に説明する。

3 具体的な目標

・一般目標（GIO）

病棟実習においては担当患者とよくコミュニケーションをとり、患者の訴えやその背景から疾病のみならず全人的な医療が行えるようになる。また臨床症状や検査結果よりの確な診断と効果的な治療内容が構築できるようになる。

また症例について簡潔明瞭なレポートを作成し、加えて論文や文献より最新の情報を入手し症例についてより多くの知識を習得することができるようになる。

・行動目標（SBOs）

基本的な診察技術を習得する。

診断に至るまでに必要な思考や検査について学ぶ。

担当症例の患者とよく接する。（少なくとも平日の実習期間は毎日接することが望ましい、また検査も可能な限り見学する。）

講義に関しては事前に予習をしておき、講義終了時に疑問を感じたなら質問を行い疑問を残さないようにする。

レポート作成術を習得する。

4 実習内容

学生各2～3名に対し担当患者1例を割り当てる。症例に関するレポートを実習最終日に評価する。講義は別紙スケジュール表に示すように行う。

5 評価方法

出席状況、実習の態度、担当症例のレポート内容を総合評価する。

6 実習上の注意

- ・ 集合時刻は厳守すること。また何らかの事情で出席できない場合は必ず医局ないし学務室教務係に連絡を入れること。
- ・ 入院患者と接する際には医師としてふさわしい服装で臨むこと。特に清潔さに関しては十分に配慮すること。
- ・ 受け持ち患者の診察および検査等に臨む際は主治医と連絡を密にしておくこと。
- ・ 実習の際には内科学の教科書、参考書、聴診器を持参することが望ましい。

臨床実習時間割

前半

内科学（血液・免疫・呼吸器内科学）

曜日	午 前		午 後	
	月	9:00 症例紹介 〈研究棟4階医局〉		13:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉
火	8:30 モーニング カンファレンス 〈研究棟4階A会議室〉	9:30 (聴診器持参) 総回診 〈南6階・南7階病棟〉	13:30 気管支鏡検査見学 (呼吸器グループ) 〈放射線科透視室〉	14:30 血液内科回診 〈南7階病棟〉
1 水	9:00 膠原病講義 〈研究棟4階医局〉	10:00 10:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉	13:30 膠原病の特殊性 〈研究棟5Fカンファレンス〉	15:00 自己抗体実習 (抗核抗体) 〈研究棟4階医局〉
週 木	9:00 血液講義 〈研究棟5階カンファレンス室〉	11:00 (聴診器持参) 呼吸器疾患の 身体所見の取り方 〈南6階病棟〉	13:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉	
金	9:00 胸部レントゲン読影 (正常) 〈研究棟4階A会議室〉		11:30	13:30 骨髄所見の読み方 〈研究棟4階医局〉
			14:30	16:30 17:00 症例報告チェック1回目 〈南6階・南7階病棟〉

後半

※病棟実習の場合、場所は〈南6階・南7階病棟〉とする。

曜日	午 前		午 後	
	月	9:00 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉		13:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉
第 火	8:30 モーニング カンファレンス 〈研究棟4階A会議室〉	9:30 (聴診器持参) 総回診 〈南6階・南7階病棟〉	13:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉	14:30 血液内科回診 〈南7階病棟〉
2 水	9:00 造血幹細胞移植 〈南7階病棟〉	11:00 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉	14:00 胸部レントゲン読影 (異常) 〈南6階病棟〉	15:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉
週 木	9:00 肺炎(呼吸器G) 〈研究棟2階医局〉	10:00~11:30 膠原病の身体所見と関節エコー 〈南7階病棟〉	13:30 病棟実習 〈南6階・南7階病棟〉	16:30 17:00 血液カンファレンス 〈南7階病棟カンファレンス室〉
金	9:00 膠原病概論 〈研究棟4階A会議室〉	10:00 病棟実習 (レポート作成) 〈南6階・南7階病棟〉	13:30 レポートチェック 〈研究棟5階カンファレンス室〉	

内科学（循環器・腎臓・脳卒中内科学）

1 集合時刻

初日は午前9時、2日目以降は次頁時間割に示す。

2 集合場所

初日は南病棟3階心臓血管センターカンファレンスルーム。

初日が火曜日の場合は次頁時間割に示す。

3 具体的な目標

・一般目標（GIO）

優れた医師となるために、循環器、腎臓、脳血管を中心とした医学的知識をテーマ実習を通して活用可能なレベルに向上させるとともに、循環器、腎臓領域の代表的疾患患者の診療チームに加わることにより、同疾患の診療に必要な総合的知識、基本的臨床技能および態度を身につけることを目標とする。

・行動目標（SBOs）

- 1) 循環器、高血圧、腎臓領域を中心とした医療面接、身体診察ができる。
- 2) 循環器、腎臓領域の代表的疾患患者の入院診療担当チームに加わり、診療に積極的に参加し（クリニカルクラクシップ）、その活動を記録する。
- 3) 心電図の基本的な解釈ができる。
- 4) 心臓超音波検査の基本断面が描出できる。
- 5) 代表的疾患の心臓超音波画像の解釈ができる。
- 6) 心臓カテーテル検査、血管内治療、カテーテル不整脈治療について概説できる。
- 7) 冠動脈造影の基本的な解釈ができる。
- 8) 冠動脈形成術について概説できる。
- 9) 心臓核医学検査の概要を説明できる。
- 10) 代表的疾患の心臓核医学画像が解釈できる。
- 11) 頸動脈超音波検査の基本断面が描出できる。
- 12) 代表的疾患の頸動脈超音波画像の解釈ができる。
- 13) 検尿一般を実施、尿沈渣標本を作成し、解釈できる。
- 14) 血液浄化療法について概説できる。
- 15) 血液透析シャント造設術・形成術を概説できる。
- 16) 血液透析回路が組める。
- 17) 腎臓生検の概要を説明できる。
- 18) 代表的疾患の腎臓病理組織を解釈できる。

4 実習内容

臨床実習前カリキュラム等を通して修得した医学的知識・技能・態度を、現実の患者・臨床データに接することにより活用可能なレベルに高めるためにクリニカルクラークシップとレクチャー・見学方式を併用する。すなわち、循環器・腎臓疾患について、担当チームの一員として診療に参加する一方、これと平行して、脳血管疾患も加えた関連領域において重要な課題について、レクチャー・見学・読影実習などによっても学習する。具体的には次の3つの要素からなり、概ね次頁の時間割に従うが、詳細は初日のオリエンテーション時に指示する。

- ① 病棟実習：各週の最初にグループに2名ずつ入院患者を割り当てる。医療面接を（クリニカルクラークシップ）中心とした患者とのコミュニケーション・身体所見の収集と、これらに基づく診断計画の作成、諸検査所見・画像診断の解釈、さらに、これらに基づく治療計画、そして、その効果の評価の診療プロセスの各段階において、担当医・指導医・看護師とのディスカッションの中で意見を述べ、フィードバックを受ける。この過程を具体的に盛り込んで報告書としてまとめ、各週の金曜日の症例発表・討論の資料として準備する（グループ人数分と担当教員の分をコピーする）。討論後、症例毎に一部を連名で提出する。
- ② 外来実習：実際の外来診療に同席し、患者の医療面接、身体診療を学ぶ。
- ③ テーマ実習：8個のテーマ実習を別項の臨床実習時間割のとおり予定している。循環器疾患、腎臓疾患、脳血管疾患の病態・診断法・治療法等について、担当教員による専門回診・手技見学・スキルスラボ実習・レクチャー・討論等を通して、SBOsの3)～18)を達成するため自主的に学習する。

5 評価方法

SBOsのうち、1)、2)はレポートの作成と、それに基づく発表会における総合討論を担当する指導医等が修了判定する。3)～18)については、対応するテーマ実習を担当する指導医がそれぞれ修了判定する。1)、2)は必須、3)～18)についても全ての修了判定を受けることが望ましいが、修了判定16／18項目以上を持って総合評価を了とする。

6 実習上の注意

- ① 集合時間の厳守。
- ② 医学生として良識ある服装と言動を心がけること。
- ③ カルテなどの資料は無断でナースセンターから持ち出さないこと。
- ④ 電子カルテ等からのプリントアウトは病棟ナースステーションに設置されたシュレッダーにより処理すること。
- ⑤ 病棟担当症例については、担当チームメンバーと積極的に討論すること。
- ⑥ カルテなどから得た情報は守秘すること。ネットに接続されたパソコンでは個人情報を含む文書を作成しないなど、個人情報保護には特に細心の注意を払うこと。
- ⑦ 次頁時間割のA週B週の順序については、逆転する場合がある。

臨床実習時間割

内科学（循環器・腎臓・脳卒中内科学）

曜日	午 前		午 後	
	月	9:00 オリエンテーション 受け持ち患者紹介 心電CCR	10:00 テーマ実習① 核医学検査・負荷試験 病院1階 核医学検査室	
火	8:30 心電C カンファレンス	10:00 外来実習/病棟実習	14:00 テーマ実習② 頸動脈超音波検査 心電図室（第2,4火曜日） または、病棟実習（第1,3,5火曜日）	
水	8:00 テーマ実習③ 腎疾患治療の実際（I） カンファレンス・回診・処置 心電CCR		14:00 テーマ実習④ 心臓超音波検査 病院2階心電図室またはスキルスラボ	
木	8:30 心電C カンファレンス	9:00 病棟実習/教授回診 心電C	14:00 病棟実習 心電C	
金	8:30 カンファレンス/症例報告・討論（I） 心電CCR		15:30 病棟実習及び症例発表・討論（II） 心電CCR	

曜日	午 前		午 後	
	月	8:30 心電C カンファレンス	9:00 受け持ち患者紹介 心電CCR	10:00 テーマ実習⑤ 心電図 心電CCR
火	8:30 テーマ実習⑥ 腎疾患診療手技 手術室		14:00 テーマ実習② 頸動脈超音波検査 心電図室（第2,4火曜日） または、病棟実習（第1,3,5火曜日）	
水	8:00 テーマ実習⑦ 腎疾患治療の実際（II） 心電CCR		13:30 テーマ実習⑧ 心臓カテーテル検査法/CCU実習 心電CCR	
木	8:30 心電C カンファレンス	9:00 病棟実習/教授回診 心電C	14:00 病棟実習 心電C	
金	8:30 カンファレンス/症例発表・討論（III） 心電CCR		15:30 病棟実習及び症例発表・討論（IV） アンケート 心電CCR	

内科学（消化器・神経内科学）

1 集合時刻

月（第1週）	午前8時45分	木	午前8時00分
火、水	午前9時00分	金	午前10時00分

2 集合場所

第1週月曜日は、8時45分に消化器・神経内科医局（研究棟4F）、第1週月曜日が休日の場合は火曜日の9時から腹部エコーの見学（内科外来エコー室）を行い、午後2時に消化器・神経内科医局に集合すること。

実習の詳細についてはオリエンテーションの際に説明する。

3 具体的な目標

- ・一般目標（GIO）
消化器内科及び神経内科の代表的疾患について診断と治療の実際を習得する。
- ・行動目標（SBOs）
 - 1 疾患の概念をのべることができる
 - 2 生化学的検査、画像検査、内視鏡検査を元に診断ができる。
 - 3 神経学的所見を元に病巣診断ができる
 - 4 必要な検査を挙げて所見を説明できる
 - 5 First line の治療について説明できる

4 実習内容

学生1人につき入院患者2名（消化器内科・神経内科）を2週間受け持って、症例検討を行う。消化器内科については、あらかじめ指定された症例を第2週木曜日に口答でのプレゼンテーションを行う。診察・診断のすすめ方・発表方法等は、主治医の指示に従う。

神経内科については、受け持ち患者の病歴聴取、神経診察を行い、鑑別診断を考え、必要な検査計画をたてる。

その他に、検査の見学や消化器病学及び神経内科学についての講義等を行う。

病棟受け持ち患者のレポートは、第2週金曜日17時までに消化器・神経内科医局事務に提出する。

5 評価方法

出席およびレポート提出

6 実習上の注意

- (1) 臨床実習に入る前に内科学全般、特に消化器病学、神経内科学の知識を再認識しておくことが望ましい。
- (2) 実習中、特に患者の診察に当たっては服装に留意し、態度や言葉遣いにも気を配ること。

臨床実習時間割

前 半 () : 集合場所

曜日	午 前			午 後			
	月	8:45 オリエンテーション (医局)	9:00 神経内科回診 (南4F 病棟)	10:00 筋電図の実際 (中検脳波・筋電 図室)	11:00 消化器内科 講義(肝臓) (医局)	/	
火	9:00 腹部超音波検査の実際 (内科外来エコー室)			11:00 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	13:30 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	15:00 消化器内科講義(胆臓) (放射線部TV室 or 内視鏡診療部)	16:00 神経学的所見 のとり方 (南4F病棟)
水	9:00 外来診察の実際 (教授診察) (内科外来1診)			11:30 外来診察の実際 (神経内科) (内科外来5、6診)	14:00 神経内科回診 (南4F病棟)		15:30 回診終了後 受け持ち患者の診察 (南4F病棟)
木	8:00 入院患者紹介 (研究棟4FA会議室)	9:00 教授回診 (東5F・南4F病棟)		教授回診終了後、 胆臓治療の実際 (放射線部TV室)	13:30 肝臓治療の実際及び 受け持ち患者の診察 (東5F病棟)		15:00 ボツリヌス毒素治療 ビデオレクチャー (内科外来・研究棟5Fカンファレンスルーム)
金	10:00 内視鏡治療の実際 (内視鏡診療部)			13:30 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	14:00 神経内科講義・神経 内科ポリクリチェック 症例報告会 (スキルストラボ2Fカンファレンスルーム)	16:30 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	

後 半

曜日	午 前			午 後			
	月	9:00 神経内科回診 (南4F 病棟)	10:00 筋電図の実際 (中検脳波・筋電図室)	11:00 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	/		
火	9:00 外来診察の実際 (神経内科) (内科外来3診)			11:00 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	13:30 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	15:00 大腸内視鏡 の実際 (内視鏡診療部)	/
水	9:00 外来診察の実際 (教授診察) (内科外来1診)			11:30 外来診察の実際 (神経内科) (内科外来5、6診)	14:00 神経内科回診及び 受け持ち患者の診察 (南4F病棟)		15:30 内視鏡講義 (スキルストラボ3F)
木	8:00 入院患者紹介 (研究棟4FA会議室)	9:00 教授回診 (東5F・南4F病棟)		教授回診終了後、 胆臓治療の実際 (放射線部TV室)	13:30 肝臓治療の実際及び 受け持ち患者の診察 (東5F病棟)		15:00 ボツリヌス 毒素治療 (内科外来)
金	10:00 内視鏡治療の実際 (内視鏡診療部)			13:30 受け持ち患 者の診察 (東5F・南4F病棟)	14:00 神経内科講義・神経内科ポ リクリチェック症例報告会 (スキルストラボ2Fカンファレンスルーム)		15:00 消化器内科ポリクリ チェック症例報告 (医局)

小 児 科 学

1 集 合 時 刻

実習開始日 午前 9 時30分
月曜日が休日の場合は火曜日にオリエンテーションを行う。

2 集 合 場 所

小児科医局：小児科学教室図書室
外来実習：外来診療棟 2 階小児科外来
病棟実習：西 3 階病棟

3 具 体 的 な 目 標

- ・ 一般目標（GIO）
小児の特徴や頻度の多い疾患に関し学習する。
- ・ 行動目標（SBOs）
 - ・ 外来実習・病棟実習に取り組む。
 - ・ 担当医に担当患者の病態に関し、説明できる。

4 実 習 内 容

初日のオリエンテーション時に講義と実習の詳細時間割について説明する。
病棟実習は、受持ち入院患者の診察、検査等を教員及び主治医の指導のもとに行う。
(毎日 1 ～ 2 回、患者の診察を行うことが望ましい)
回診時、受持ち患者についてのプレゼンテーションを行う（専門用語は英語で）。
回診後の症例検討では第 1 週目に症例のまとめ、第 2 週目は EBM 発表を行う。

5 評 価 方 法

1 週毎のレポート作成・発表を行い、評価する。
病棟回診、講義等の参加に関し評価を行う。

6 実 習 上 の 注 意

教員の指示を厳守すること。
患者、家族の心情に配慮し、言動に十分注意して実習を行うこと。
カルテ、検査データ、X線フィルム等の資料は、教員及び主治医の許可なく病棟外へ持ち出してはならない。個人情報の保護厳守につとめること。病名告知に配慮すること。

臨床実習時間割

小児科学

	曜日	午 前		午 後					
		9:30	11:00	11:00	12:30	13:30	15:00	15:00	16:30
1 週 目	月	9:30 オリエンテーション 小児科医局		11:00 12:30 医療面接・診察		/			
	火	9:30 11:00 外来診察 講義&実習				13:30 15:00 病棟回診		15:00 16:30 病棟実習	
	水	9:30 講義&実習				13:30 講義&実習			
	木	9:30 11:00 外来実習 講義&実習				13:30 15:00 外来実習		15:00 16:30 病棟実習	
	金	9:30 回診		11:00 症例発表		/			

	曜日	午 前		午 後					
		9:30	11:00	11:00	12:30	13:30	15:00	15:00	16:30
2 週 目	月	9:30 11:00 外来実習		11:00 12:30 病棟実習		/			
	火	9:30 講義				13:30 15:00 病棟回診		15:00 16:30 病棟実習	
	水	9:30 講義&実習				13:30 15:00 外来実習		15:00 16:30 病棟実習	
	木	9:30 11:00 外来実習				13:30 15:00 講義			
	金	9:30 回診		11:00 Mini-CEX		/			

周産期学婦人科学

1 集合時刻

実習開始初日午前 8 時30分

2 集合場所

西病棟 2 階看護師詰所前

3 具体的な目標

・ 一般目標（GIO）

女性特有の疾患に関し充分理解を深め、患者心理に配慮した接し方があることを理解、認識する。

特に妊娠中の患者は、一般の疾病患者とは違う特殊な環境変化にあり、そのことを認識した接し方を習得する。

・ 行動目標（SBOs）

1) 外来実習

産婦人科独特の診察法について理解する。診断のために必要な検査の進め方を具体的に説明できる。

2) 病棟実習

主に悪性疾患における診断法、進行期分類および治療法を具体的に述べる。

ベッドサイドで実際の悪性疾患患者から話を聞き、その症状から対応法などを推察し説明する。

婦人科疾患に関する手術式について具体的に説明できる。

正常分娩の経過について具体的に説明できる。また異常分娩についても具体的に列記し、対応、治療法について説明できる。

4 実習内容

- (1) 外来実習 予診の取り方、産科婦人科的な診察及び検査の進め方、診断と治療の実際について学ぶ。
- (2) 病室実習 悪性腫瘍患者や手術患者及びハイリスク妊娠の、治療と管理の実際を学ぶ。分娩・産褥及び正常新生児の管理を学習する。
 - ・産科（ハイリスク妊娠）もしくは婦人科（腫瘍等）の患者を1名受け持ち、それぞれのテーマに応じてレポートを提出し、最終日に発表する。
 - ・分娩見学
 - ・手術見学（原則として、受け持ち患者の手術には手洗いを行う。）
 - ・産科・婦人科について、クルズス（小講義）を行う。

5 評価方法

最終日に受け持ち患者に関するレポートを発表、提出してもらい評価する。
また、英文論文の抄読会も行う。

6 実習上の注意

- (1) 服装は清潔で見苦しくないものを着用する。男性は原則としてネクタイを着用すること（ケーシータイプ可）。手指・頭髪を清潔に保ち、患者さんに不快感を与えないように注意する。
- (2) 産科婦人科の性格上生殖に関する領域を扱うため、実習中の言動には特に注意し、実習外でもプライバシーを厳守する。
- (3) 各実習間の移動は速やかに行い、時間を厳守すること。
- (4) 実習予定は、手術や分娩など臨床上の事象等にて変更があり得るので、各指導教員に細かく確認すること。
- (5) 実習態度が甚だ不真面目な場合には、最終日の総括を拒否されることがある。
- (6) その他、不明な点や疑問点があれば、適宜各教員に質問し指示を仰ぐこと。

臨床実習時間割

周産期学婦人科学

	曜日	午 前		午 後		
		第1週	月	8:30 オリエンテーション	9:00 産科回診 担当患者 紹介	外来 (2名)
火				病棟実習		
水			9:00	外来 (2名)		13:30
木			産科回診	産科回診・病棟実習		17:30 臨床 検討会 隔週 <small>(病院2Fカンファレンスルーム)</small>
金			抄読会			放射線 カンファレンス 隔週
月		9:00	外来 (2名)		13:30	
火		産科回診	産科回診・病棟実習		クルズス <small>(研究棟2Fカンファレンスルーム)</small>	
水		9:00	外来 (2名)		12:30	
木		産科回診	病棟実習		手術 (全員)	
金		8:00	手術 (全員)		手術 (全員)	
月		9:00	外来 (2名)		12:30	
火		産科回診	病棟実習		手術 (病棟実習・検査)	

	曜日	午 前		午 後		
		第2週	月		9:00	外来 (2名)
火			産科回診	病棟実習		17:30
水			9:00	外来 (2名)		12:30
木			産科回診	産科回診・病棟実習		手術
金			抄読会			17:30 臨床 検討会 隔週 <small>(病院2Fカンファレンスルーム)</small>
月		9:00	外来 (2名)		13:30	
火		産科回診	産科回診・病棟実習		13:30 病棟実習・検査	
水		9:00	外来 (2名)		クルズス <small>(研究棟2Fカンファレンスルーム)</small>	
木		産科回診	病棟実習		12:30	
金		8:00	手術 (全員)		手術 (全員)	
月		9:00	外来 (2名)		13:30	
火		産科回診	病棟実習		15:30 レポート発表 ・総括 (秦教授)	
水		9:00	外来 (2名)		13:30 学生抄読会 (母子科資料室) (秦教授)	
木		産科回診	病棟実習			

精神神経医学

1 集合時刻

実習第1日目、午前9時00分
以後については、オリエンテーションの際説明する。

2 集合場所

実習第1日目、精神科医局
以後については、オリエンテーションの際説明する。

3 具体的な目標

- ・一般目標（GIO）
 - 各精神疾患について知る
 - 治療法について知る
 - 患者とのコミュニケーションのとり方を習得する
- ・行動目標（SBOs）
 - 患者に共感して交流する
 - 患者の概要についての的確に説明する

4 実習内容

- (1) 外来にて患者の実際的診察、診断、考え方、対応などを実習する。
- (2) 病棟では学生1名で1人の患者を受け持ち、指導のもと実習し、レポートする。
- (3) 程々の知識及び技術を講義によって習得する。

5 評価方法

実習中の態度より評価する

6 実習上の注意

- (1) 精神症状のとらえ方、脳波・画像の判読
- (2) 治療者・患者関係の成立のさせ方
- (3) 病感、病識の乏しい患者の治療
- (4) 簡易精神療法の仕方
- (5) 向精神薬の使い方
- (6) あらゆる患者を悩める者としてとらえ、共感し問題解決への努力

7 その他

- (1) 患者のプライバシーと人権を尊重
- (2) 清潔な服装（ネクタイ着用、KC等、ジーンズ禁止）

臨床実習時間割

精神神経医学

曜日	午 前			午 後		
	月	9:00 オリエン テーション	9:45	12:35		
第 火	病棟案内 病棟実習		外来実習	講義	病棟実習	
1 水		9:30	回 診	病棟実習	講義	
週 木	外来実習			病棟実習		
金	外来実習			病棟実習	講義	

曜日	午 前			午 後		
	月	9:00		12:35		
第 火	外来実習			13:00	学外実習	
2 水		9:30	回 診	講義		
週 木	外来実習			病棟実習		
金	外来実習			病棟実習	14:00 総括	病棟実習

外科学（心臓血管外科学）

1 集合時刻

実習第1日目は午前7時30分

2日目以後についてはオリエンテーションの際に説明する。

2 集合場所

実習第1日目は基礎臨床研究棟3階の心臓血管外科教官室1。

2日目以後についてはオリエンテーションの際に説明する。

3 具体的な目標

・一般目標（GIO）

基礎医学として解剖学や生物学で学習した心臓を直接手術しているので、その実際を自らの目で観てほしい。力強く拍動する心臓に対する手術現場で生命の躍動を感じ取ってほしい。

書籍から知識を蓄積することや擬似画像（3Dなどバーチャルリアリティ）による学習は大切であるが、まさしくリアルな現場を前にして、生命に対する畏怖、他人に対する崇敬を心にしてくれればそれ以上望むものはない。

・行動目標（SBOs）

限られた二週間の内で直接担当する症例について、その患者の術前状態を含めて、病態、治療方針決定に至るプロセス、選択された治療方法、そして術後の推移について、資料探索や実際の医療現場の観察から、心臓血管外科手術治療を論理立てて整理し説明できる。

4 実習内容

- | | |
|-----------|--|
| (1) 外来実習 | 外来患者の診察 |
| (2) 病棟実習 | 入院患者の診察（外科的診断法と理学的所見）
担当患者の検査、処置、術前術後管理 |
| (3) 手術室実習 | 手術見学 |
| (4) 症例検討 | 担当症例の中から1例を選び、第2週のカンファレンスでプレゼンテーションを行う。 |

5 評価方法

担当症例についての発表とそれに続く質疑により、心臓血管外科治療の実際を把握して報告することを総合的に評価します。

その発表と質疑を受けて、担当症例についてのレポートを完成させ、提出することが必須です。

6 実習上の注意

- (1) 服装と身だしなみに注意し、清潔な白衣と靴を着用すること。
- (2) 患者や家族との対応には、医学生としての良識ある行動をとり、不用意な発言を慎み、とくに診断や病状などの質問に対しては主治医を通じて答えること。
- (3) カルテ、検査データ、X線フィルムなどの資料は、主治医の許可なく看護師詰所の外に持ち出さないこと。また使用後は必ず所定の場所に返却すること。
- (4) 教科書から離れ、患者から生の医学を学ぶことが実習の目的であることをよく理解し、医師団の一員となった気持で考え、積極的に行動すること。
- (5) 報告書やカルテ内容を単に鵜呑みにするのではなく、もとのデータや画像を自ら読解し判断する態度を身につけることが大切である。
- (6) 患者に最高の医療を行うことを常に目指すべきであり、学生といえども同様に、最新の知識を医学文献から得る習慣を身につけること。

臨床実習時間割

外科学（心臓血管外科学）

曜日	午		前	午		後	
	7:30	8:00	9:00	13:00	18:00	19:00	
第1週	月	オリエンテーション		手術室実習			
	火	病棟症例検討		外来実習		病棟実習	
	水	病棟症例検討		手術室実習 病棟実習			
	木	病棟症例検討		病棟実習		18:00 循環器合同 カンファレンス	
	金	病棟症例検討		手術室実習 病棟実習			

曜日	午		前	午		後	
	7:30	8:00	9:00	13:00	18:00	19:00	
第2週	月	病棟症例検討		手術室実習			
	火	病棟症例検討		外来実習		病棟実習	
	水	病棟症例検討		手術室実習 病棟実習			
	木	病棟症例検討		病棟実習		18:00 循環器合同 カンファレンス	
	金	病棟症例検討		10:00 担当症例発表会	12:00 手術室実習 病棟実習		

外科学（消化器外科学）

1 集合時刻

実習第1日目は午前7時30分

2日目以後についてはオリエンテーションの際に説明する。

2 集合場所

実習第1日目は基礎臨床研究棟2階の消化器外科医局に集合する。

2日目以後についてはオリエンテーションの際に説明する。

3 具体的な目標

・一般目標（GIO）

外科チームの一員として診療に参加し消化器外科患者を担当することにより、その病態を理解し、外科に必要な知識、技能、態度を修得する。

・行動目標（SBOs）

- ・外科手術の適応を判断しリスクの評価ができる。
- ・外科手術を理解し、基本的な手技を修得する。
- ・基本的な術前、術後管理を理解する。

4 実習内容

- | | |
|-----------|---|
| (1) 病棟実習 | 入院患者の診察（外科的診断法と理学的所見）
担当患者の検査、処置、術前術後管理 |
| (2) 手術室実習 | 手指消毒、ガウンテクニック、手術助手（指定された症例）
手術見学
手術標本示説 |
| (3) 症例検討 | 担当症例に関して、カンファレンスまたは回診で
プレゼンテーションを行う。 |

5 評価方法

臨床実習への参加、熱意、態度を評価する。

回診時のプレゼンテーションより、知識、理解度を評価する。

手術時には、基本手技の習得度を評価する。

6 実習上の注意

- (1) 服装と身だしなみに注意し、清潔な白衣と靴を着用すること。爪切りも忘れず、手指を清潔に保つ。
- (2) 患者や家族との対応には、医学生としての良識ある行動をとり、不用意な発言を慎み、とくに診断や病状などの質問に対しては主治医を通じて答えること。
- (3) 個人情報を含む資料は、主治医の許可なく看護師詰所の外に持ち出さないこと。また使用後は必ず所定の場所に返却すること。また、院外への患者情報の持出しは禁止する。
- (4) 教科書から離れ、患者から生の医学を学ぶことが実習の目的であることをよく理解し、医師団の一員となった気持で考え、積極的に行動すること。
- (5) 報告書やカルテ内容を単に鵜呑みにするのではなく、もとのデータや画像を自ら読解し判断する態度を身につけることが大切である。
- (6) 基本的に朝担当医に指定された時刻から、夕方担当医の許可がおりるまで、1日を担当医と共に行動すること。
- (7) 帰宅後も特に担当患者の疾患や治療法・手術方法などの勉強をし、十分な知識を身につける努力をすること。またその日に学んだ事項について教科書等で確認しておくこと。
- (8) 患者に最高の医療を行うことを常に目指すべきであり、学生といえども同様に、最新の知識を医学文献から得る習慣を身につけること。

臨床実習時間割

外科学（消化器外科学）

曜日	午 前			午 後			
	7:30	8:00	8:30	13:00	18:00	19:00	
第1週	月	7:30 オリエンテーション	8:00 病棟 症例検討	8:30 カンサーボード 手術室実習			
	火	グループ 回診	術前 症例検討	病棟実習 (外来実習) 内視鏡その他検査実習			
	水	グループ 回診	抄読会 (月2回)	術後 症例検討	総回診	手術室実習 病棟実習	
	木	グループ 回診		病棟実習 (外来実習)			
	金	グループ 回診	問題症例 検討	手術室実習 病棟実習 術後・重症例回診			

曜日	午 前			午 後			
	7:30	8:00	8:30	13:00	18:00	19:00	
第2週	月	7:30 グループ 回診	8:00 病棟 症例検討	8:30 カンサーボード 手術室実習			
	火	グループ 回診	術前 症例検討	病棟実習 (外来実習) 内視鏡その他検査実習			
	水	グループ 回診	抄読会 (月2回)	術後 症例検討	総回診	手術室実習 病棟実習	合同カンファレンス (2ヶ月に1回) 自由参加
	木	グループ 回診		病棟実習 (外来実習)			
	金	グループ 回診	問題症例 検討	手術室実習 病棟実習 術後・重症例回診			

外科学（呼吸器・乳腺内分泌外科学）

1 集合時刻

月曜日（実習開始1日目） 午前8時30分
2日目以後は指示

2 集合場所

初日、基礎臨床研究棟3階第二外科医局
2日目以後は指示

3 具体的な目標

- ・一般目標（G I O）
優秀で誠実な医師になるため、外科学を理解し、基礎的な技術を実践する。
- ・行動目標（S B O s）
患者のプライバシーを守る。
患者の病状を理解する。
呼吸器外科の基礎的な術式を理解する。
乳腺・内分泌外科の基礎的な術式を理解する。
基礎的な外科手技を実践する。

4 実習内容

教室は、呼吸器外科、乳腺内分泌外科を担当している。臨床実習は外来、病棟、手術場で診断、治療が行われていく過程を体験し、それまでの基礎的な知識の確認、統合を行い外科学の一端を理解してもらうことを目的としている。

- (1) 心がまえ：教科書で学べない、本当の疾患を体験するとともに、患者に積極的に接してもらう。自分でなぜ？という問いかけを常に行い、疑問点は担当教員、関連文献などを通じて解決する姿勢を学んでもらいたい。
- (2) スケジュール：具体的なスケジュールは別表通り。第一月曜日、8時30分に医局集合、実習内容、オリエンテーション、患者割り当てが行われる。期間中、個別の分野の特別講義を行う。内容は教科書の範囲を超えた実践的なものである。外来実習では外来患者がどのように診察され、説明を受けるかを研修する。この時インフォームド・コンセントについても理解する。病棟実習では担当患者と深く接し、患者の病的状態の理解とともに、精神的葛藤なども理解する。
- (3) 発表：初日に学生一人に一人の受け持ち患者を割り当てる。その患者と2週間過ごし、診断、手術、術後管理、回復過程を学習する。担当疾患の理解を深め、関連分野の研究を行いレポートにまとめてもらう。担当教員からの質問に答え、理解を深める。レポート提出は成績に加算される。

5 評価方法

最終日に口頭試問を行う。レポートの内容も評価する。

6 実習上の注意

- (1) 臨床実習は患者の厚意のうえに成り立っていることに留意、感謝の気持ちで接する必要がある。患者のプライバシー、家族への配慮も必要である。疾患内容についての不用意な発言は当然慎まなければならない。
- (2) 臨床実習中は一人の医師として扱われる。医師としての品位を保つ服装、態度が必要である。頭髮の染色、ピアスなどは厳禁である。白衣を着用し、聴診器を携帯すること。
- (3) やむを得ず欠席するときは必ず連絡し、欠席届を提出すること。無断欠席した場合実習点が0となる。
- (4) 不明な点があれば、指導教員に質問すること。

臨床実習時間割

外科学（呼吸器・乳腺内分泌外科学）

	曜日	午 前				午 後				
	第1週	月	8:30 イントロダクション (垂水・医局)	9:00 呼吸器外科・乳腺外科外来 (新居・紺谷)	10:30	11:30			18:30	19:30 呼吸器外科 カンファレンス (南6階病棟CR)
火		8:15 手術室実習							17:00	
水		8:30 呼吸器外科カンファ レンス・教授回診 (南6階病棟ナースステーション)	9:00 9:30 肺疾患 (松浦・南6階 病棟CR)	10:30 呼吸器感染症 (張・南6階病棟CR)	11:30	12:00	BFS検査 (長・南6階病棟CR)			
木		8:15 手術室実習							17:00	
金		8:00 呼吸器外科 カンファレンス (南6階病棟ナースステーション)	9:00 呼吸器外科外来 (横見瀬)	12:00		14:00 胸部X-Pの読み方 (横見瀬・研究棟 3階CR)	15:00	16:00 乳腺疾患 (橋本・南2階病棟 CR)		

	曜日	午 前				午 後				
	第2週	月		9:00 呼吸器外科・乳腺外科外来 (新居・紺谷)	10:30				18:30	19:30 呼吸器外科 カンファレンス (南6階病棟CR)
火		8:15 手術室実習							17:00	
水		8:30 呼吸器外科カンファ レンス・教授回診 (南6階病棟ナースステーション)	9:00 9:30 呼吸機能検査 (中野・南6階病棟CR)	9:30	10:00	胸膜疾患 (中島・研究棟3階CR)				
木		8:15 手術室実習							17:00	
金		8:00 呼吸器外科 カンファレンス (南6階病棟ナースステーション)	9:00 呼吸器外科外来 (横見瀬)	12:00		14:00 甲状腺疾患 (橋本・南2階病棟 CR)	15:00			

整形外科学

1 集合時刻

第1日目（月）午前8時30分

（月）が祭日の場合は（火）の午前8時に病院2階カンファレンスルームに集合

2 集合場所

整形外科医局でオリエンテーションを受ける。

3 具体的な目標

- ・ 一般目標（G I O）
骨関節疾患の診断方法と外科的治療の概要について理解する。
- ・ 行動目標（S B O s）
関節疾患、脊椎疾患、手の外科および骨軟部腫瘍の代表的疾患について各々の病態と診断方法さらに手術的治療内容について具体的に説明できる。

4 実習内容

外来、病棟、手術室において実際の診察法、画像などを総合した診断法、治療法を実習する。

外来実習：外来実習は診察法や患者への接し方を学習する。

病棟実習：各人が1人の患者を受け持ち、病棟医の指導で診断、治療の実際を学習する。
受持ち患者のカルテ記載を学習する。

実習中に受持ち患者のケース・レポートをまとめる。

回診：主要な入院患者について診断法、治療法を学ぶ。

手術学習：手術の見学のほか受け持ち患者の手術には適時参加する。

B S T：関節外科、手の外科、脊椎外科、骨軟部腫瘍、スポーツ医学・リウマチなどの専門的な話題を入院患者を中心に学習する。

まとめ：受持ち患者のケース・レポートをまとめ、提出する。

5 評価方法

実習の出席、実習の態度および症例のレポートで評価する。

6 実習上の注意

- ・ 臨床実習の注意事項（9ページ）を参照
- ・ 必ずポケットに入るメモを用意し、重要な事項、不明な点を書きとめ後程学習する。
- ・ 2つのグループに分かれて病棟、外来、手術室の実習を行ってもらう。
- ・ 標準整形外科学（医学書院）を医局で借用して持参する。
（講義、実習で使用する。）

臨床実習時間割

整形外科

	曜日	午 前	午 後
第 1 週	月	8:30 オリエンテーション (医局) 山口 8:45 手術	/
	火	8:00 術前カンファ (2階カンファ) 9:00 股関節外科BST (岩田) (東4階病棟)	14:00 リハビリテーション実習 (森) (理学療法室)
	水	大島青松園見学	大島青松園見学
	木	8:30 グループA 手術 9:00 グループB 外来	13:00~16:00 病棟実習 16:00 手の外科BST (加地) (医局) 18:00 術前・術後カンファレンス 抄読会 (2階 or 南4階カンファ)
	金	8:00 教授回診 (東4階病棟) 9:00 ビデオ (医局)	/

	曜日	午 前	午 後
第 2 週	月	9:00 グループA 外来 8:30 グループB 手術	/
	火	8:00 術前カンファ (2階カンファ) 9:00 膝関節BST (真柴) (医局)	15:00 ギプス実習 (高田) (整形外来)
	水	8:30 グループA 手術 (8:00の症例があてられた場合は、8:00に集合) 9:00 グループB 外来	16:00 グループA, B 病棟実習 脊椎外科BST (小松原)
	木	グループA, B 病棟実習	18:00 グループA, B 病棟実習 術前・術後カンファレンス 抄読会 (2階 or 南4階カンファ)
	金	8:00 教授回診 回診終了後 骨軟部腫瘍BST (山本) (教授室)	/

泌尿器科学

1 集合時刻

午前8時00分

2 集合場所

泌尿器科医局（研究棟、3F）

3 具体的な目標

- ・ 一般目標（G I O）
代表的な泌尿器科疾患に対する知識を身につける。
泌尿器科診療でよく行われる検査、手技を指導者のもと実践できる。
- ・ 行動目標（S B O s）
代表的な泌尿器科疾患に関する検査、治療法などを説明できる。
よく行われる簡単な検査を指導のもと行える。

4 実習内容

- (1) 病棟実習 原則としてそれぞれの学生に対し、1名の受持ち患者を割り当てる。受持ち患者の診察、処置・検査の見学・介助。
- (2) 外来実習 外来患者の診察及び診断
検査実習・見学—尿検査、X線造影検査、内視鏡、超音波、排尿機能検査等
- (3) 手術実習 術前・術後管理、手術見学、介助（手洗い）、手術ビデオ供覧
- (4) 院外実習 近隣の泌尿器科医院での実習、外来・検査見学
- (5) カンファレンス：病棟カンファレンス、病理カンファレンス、腎移植カンファレンス等への参加
- (6) 受持ち患者に関するレポート作成、文献抄読、発表、討論

5 評価方法

- ・ レポートを作成・発表し、指導医が評価する。
- ・ 専門医の指導のもと、尿検査、超音波検査、ドライボックスでの縫合実習を行う（タイムトライアルによる評価）。

6 実習上の注意

- (1) 集合時間の厳守
- (2) 患者に対しては良識ある行動をとること。
- (3) 全ての実習は教員の指示に従うこと。
- (4) 服装・身だしなみに注意。
- (5) 無断欠席は認めない。
- (6) 止むを得ず欠席する場合は必ず連絡し、欠席届を提出すること。

臨床実習時間割

泌尿器科学

曜日	午 前			午 後				
	第 1 週	月	8:00 オリエン テーショ ン(医局)	手 術			/	
火		8:00 病棟カ ンファ レンス	教授 回診 (担当患者 割り当て)	9:00 外来実習 / X線検査	病棟実習	病棟実習 腎移植CR(月1回) 病理CR(月2回)		
水		8:00 講義 (医局)	手 術			手 術		
木				9:00 外来・病棟実習 / X線検査	外来実習 (検尿、超音波、腹腔鏡縫合実習)			
金		7:30 病棟カ ンファ レンス	教授 回診	9:00 外来実習 / X線検査	病棟実習			
				院外実習 (2~3名)				

曜日	午 前			午 後				
	第 2 週	月	8:00 講義 (医局)	手 術			/	
火		8:00 病棟カ ンファ レンス	教授 回診	9:00 外来実習 / X線検査	病棟実習	病棟実習 腎移植CR(月1回) 病理CR(月2回)		
水		8:00 講義 (医局)	手 術			手 術		
木				9:00 外来・病棟実習 / X線検査	腹腔鏡縫合実習 ダヴィンチ実習			
金		7:30 病棟カ ンファ レンス	教授 回診	9:00 外来実習 / X線検査	症例検討 発表会	病棟実習		
				院外実習 (2~3名)				

脳神経外科学

1 集合時刻

実習1日目は、午前8時00分に集合。

2日目以降については、オリエンテーションの際に説明する。

2 集合場所

3階カンファレンスルーム（基礎臨床研究棟3階、脳神経外科医局横）

2日目以降については、実習1日目に配布する実習時間割表を参照のこと。

第1週月曜日が休日の場合は、火曜日の午前8時00分に3階カンファレンスルームに集合すること。

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

担当症例の診察、フィルムカンファレンス及び課題実習などを通し、これまでの統合講義で得た脳神経外科学分野の知識を整理・習得する。医師として、脳神経外科症例のみならず、一人の患者をいかに診断し、治療していくかという思考過程についても理解する。

・行動目標（S B O s）

- ・中枢神経系の構造・機能を解剖学的・生理学的に説明できる。
- ・中枢神経系・末梢神経系が障害された時の症状を述べる。
- ・病歴聴取ならびに神経学的所見の記載法を習得する。
- ・神経学的所見に基づいて、障害部位・局在を診断できる。
- ・画像診断（C T，M R I，核医学画像など）の適応を判断し、その画像所見が説明できる。
- ・脳神経外科分野における主要な疾患（脳血管障害・脳腫瘍・神経外傷・機能的疾患・神経感染症など）の病態・診断・治療について説明できる。
- ・緊急性を要する脳神経外科疾患の病態とその対応について説明できる。
- ・手術見学を通じて、脳神経外科手術の実際を理解する。
- ・担当症例において自ら積極的に問題を提起し、指導医と議論できる。

4 実習内容

- (1) 症例カンファレンス、病棟回診、外来見学、DVD視聴を通して、神経学的診断法、神経放射線学的診断法、諸検査法を学習する。
- (2) 実習期間中は、2～3学生につき1人の指導医が指導にあたる。学生は指導医の患者を受け持ち、レポートを作成する。
- (3) 学生1人につき1題の症例問題を与える。この症例について自らの力で診断を下し、関連した疾患及び治療法を勉強し、レポートとして提出する。
- (4) 小講義により中枢神経系の画像診断及び脳神経外科疾患について理解する。
- (5) 病棟・外来実習により、脳神経外科患者に対する処置・診断・治療の実際を学習する。
- (6) 手術見学により、脳神経外科手術の実際を学習する。
- (7) 神経救急蘇生（ISLS）コースに基づいたシミュレーション学習を行う。
- (8) 脳血管撮影シミュレータを用い、脳血管撮影手技について模擬学習する。

5 評価方法

- ・実習レポート
- ・実習中の態度ならびに出席状況

6 実習上の注意

- (1) 病棟・外来の実習には、ネクタイ及び清潔な白衣を着用すること。
- (2) 患者及びその家族に対する配慮、時間厳守を常に心掛けておくこと。
- (3) 病棟実習では、診療内容につき、病棟医との積極的な討論を心掛けること。
- (4) 実習スケジュールは、患者さん、担当医師、緊急手術などの都合により、グループごとに異なることがある。変更の場合は適宜周知する。

臨床実習時間割

脳神経外科学

曜日	午 前		午 後			
		8 : 30			13 : 30	
第1週	月	8 : 00 ~ MMカンファレンス 実習オリエンテーション 神経学的診断法 (3階CR)	病棟実習	/		
	火	手術見学 (中央手術場)		講義：CT/MRI の みかた (医局)		
	水	症例カンファレンス回診 (南病棟4階CR)	脳血管撮影シミュレータ (スキルスラボ)	講義：脳血管障害 (医局)	講義：脳腫瘍 (医局)	
	木	手術見学 (中央手術場)		病棟実習		
	金	8 : 00 症例カンファレンス回診 (南病棟4階CR)	講義：脳血管撮影 (血管撮影室)	I S L S (スキルスラボ)		

曜日	午 前		午 後			
		8 : 00 ~ MMカンファレンス			13 : 30	
第2週	月	回診 (3階CR)	外来見学 (脳外科外来)	/		
	火	手術見学 (中央手術場)				
	水	症例カンファレンス回診 (南病棟4階CR)	病棟実習	レポートチェック (医局)		
	木	手術見学 (中央手術場)		課題レポート検討 (医局) 感想文提出		
	金	8 : 00 症例カンファレンス回診 (南病棟4階CR)	血管内手術見学 (血管撮影室)	病棟実習	症例レポート検討 (医局)	

眼 科 学

1 集 合 時 刻

第1週月・金曜日：午前9時	第2週火曜日：午後1時30分
第2週月曜日：午前9時30分	水曜日：午前9時
第1週火曜日：午前9時30分	木曜日：午前9時30分

2 集 合 場 所

第1週月・火：基礎臨床研究棟1階眼科図書室
第2週月・火・木：外来診療棟2階眼科外来
水・第1週金曜日：中央診療棟3階眼科手術室
木午後：眼科病棟

3 具 体 的 な 目 標

- ・一般目標（G I O）
眼科について、講義や臨床実習オリエンテーションで身につけた知識を臨床の場で活用できる。また医師として必要な診察の技術を習得する。
- ・行動目標（S B O s）
 - ①眼の解剖・生理を身につけ、疾患の病態について正確に理解できる。
 - ②眼底や前眼部の観察、また対光反応などの神経学的検査ができる。
 - ③診察から得られる所見から具体的な鑑別疾患をあげることができる。また、それらの治療法を知識として説明できる。

4 実 習 内 容

外来実習：実際に診療や検査を見学する。またお互いに検査しあう（眼底検査、視力検査等）ことにより眼科学の理解を深める。

手術実習：手術見学により、眼科手術の実際を学習する。また学生1人につき1症例の手術を当てる。この症例につき疾患および治療法を学習し、プレゼンテーションを行う。

5 評 価 方 法

- ①臨床実習に臨む態度や出席日数から指導医評価の形で形成的評価を行う。
- ②プレゼンテーションの内容で総括的評価となる。

6 実 習 上 の 注 意

- (1) 患者に対しては医学生として良識ある行動をとること。
- (2) 医学生としての自覚をもって実習に臨むこと。
- (3) 疑問や不明な点があれば、指導教官に質問すること。

臨床実習時間割

眼科学

	曜日	午 前	午 後	
第 1 週	月	9:00 オリエンテーション 外来実習 1		
	火	9:30 眼底読影実習	13:30 検査実習 (視力、オートレフ、眼圧)	
	水	9:00 手術実習 1		
	木	9:30 外来実習 2	14:00 縫合・レーザー実習 コンタクトレンズ実習	16:00 病棟実習 1
	金	9:00 手術実習 2		

	曜日	午 前	午 後	
第 2 週	月	9:30 外来実習 3		
	火		13:30 検査実習 (HFA、GP、OCT) 眼底検査実習	
	水	9:00 手術実習 3		
	木	9:30 外来実習 4	14:00 プレゼンテーション	16:00 病棟実習 2
	金		手術実習 4	

耳鼻咽喉科学

1 集合時刻

午前8時15分（火曜日・木曜日）

午前9時（月曜日・水曜日・金曜日）

2 集合場所

外 来 実 習 外来診療棟2階耳鼻咽喉科外来

手 術 見 学 中央診療棟3階手術部耳鼻科手術室、手術のない時は基礎臨床研究棟5階耳鼻咽喉科医局

回 診 }
学生相互間の診察 } 東病棟7階ナースステーション
病 棟 実 習 }

レポ ー ト 発 表 }
レポート、症例の検討 } 基礎臨床研究棟5階耳鼻咽喉科医局

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

統合講義・O S C Eで得た知識、実技を元に、担当症例に必要な検査、診断、治療法を提示し、患者の診察や症例報告が適切に行える能力を習得する。

・行動目標（S B O s）

1. 耳鼻咽喉科・頭頸部外科全般の視診、触診ができる。
2. 聴力検査、平衡機能検査、嗅覚検査の方法、意義を理解し、一部は自身で実施できる。
3. 外来患者に対して適切な態度で問診を行い、必要な検査や鑑別疾患を列挙できる。
4. 耳、副鼻腔、咽喉頭、頸部の手術に必要な解剖を理解し、説明できる。
5. 入院患者（担当症例）に対して適切な態度で接し、問診、診察、手術に参加し、術後の経過を把握し、担当医と議論することができる。
6. 担当症例の経過をまとめ、適切にプレゼンテーションができる。

4 実習内容

第1週の始めに入院患者を割当て、テーマを与える。また、学生相互間での検査を行う。原則として、担当患者の手術に助手として入り、担当患者の診察を実習する。最終日に担当患者の症例報告、テーマについて発表し、レポートを提出する。

5 評価方法

担当症例と関連テーマを発表し、レポート（パワーポイントファイル）を提出してもらう。発表レポート内容を評価する。

6 実習上の注意

清潔な白衣を着用し、石鹸で手洗いをするなど、感染予防に留意するとともに、患者に不快な念を与えないように心掛ねばならない。

とくに患者との対話は丁寧に行い、「では診察をさせていただきます。痛かったらおっしゃってください。」と予め断ってから診察に臨み、診察が終れば「しばらくお待ちください。」といてその場を離れ、別の机で本を調べたり、互に検討したりする。

私語は厳禁する。

臨床実習時間割

耳鼻咽喉科学

	曜日	午 前		午 後		
	第1週	月	9:00	9:30	12:35	13:30
		学生相互間の診察		病棟実習		
火		8:15 手術見学			手術見学	
水		9:00 外来実習			13:00 回診	14:30 外来にて検査実習
木		8:15 手術見学			手術見学・検査実習	
金	9:00 外来実習			検査実習		

	曜日	午 前		午 後		
	第2週	月	9:00 レポート、症例の検討			13:30
火		8:15 手術見学			手術見学	
水		9:00 外来実習			13:00 回診	14:30 外来にて検査実習
木		8:15 手術見学			手術見学・検査実習	
金		9:00 外来実習			レポート発表	

麻 醉 学

1 集 合 時 刻

午前 7 時 40 分

2 集 合 場 所

手術部内の麻酔科カンファレンスルーム

3 具 体 的 な 目 標

・ 一般目標 (G I O)

周術期患者および重症患者における侵襲とその制御について理解し、全身管理方法を習得する。

・ 行動目標 (S B O s)

- ① 気道確保の道具・手技について説明できる
- ② 術前患者状態を把握し、評価できる
- ③ 麻酔導入・維持・覚醒に用いる薬剤を列挙し、説明できる
- ④ 周術期モニタリングの原理を理解し、解釈できる
- ⑤ 周術期合併症の診断と治療を理解できる
- ⑥ 人工呼吸器の各種換気様式について説明できる
- ⑦ ショックの種類とその治療法を説明できる
- ⑧ 集中治療室の意義と適応、また行われる治療を理解できる
- ⑨ 痛みの分類と治療法を説明できる

4 実 習 内 容

- 1) 急性期全身管理に必要な知識の整理
- 2) 麻酔・全身管理の実際を見学する
(麻酔の導入・維持・覚醒の実践、麻酔計画)
- 3) ペインクリニックの見学
- 4) 集中治療部における全身管理実習

5 評 価 方 法

担当指導医より与えられた課題や症例について、レポートにまとめ発表する。
提出されたレポートおよび発表時の質疑応答から理解度、目標達成度が評価される。

6 実 習 上 の 注 意

手術室や集中治療室では、重症患者と接する機会が多いため、感染対策や清潔操作に十分留意すること。

臨床実習時間割

参考文献：

- ① Ronald D. Miller、2009年、Miller's Anesthesia第7版、Churchill Livingstone
- ② 西山美玲、2008年、麻酔科レジデントマニュアル第3版、ライフリサーチ・プレス
- ③ 讃岐美智義、2015年、やさしくわかる！麻酔科研修、学研プラス
- ④ 佐倉伸一、2014年、周術期超音波ガイド下神経ブロック改訂第2版、真興交易医書出版部
- ⑤ 稲田栄一、2015年、The ICU Book、メディカルサイエンスインターナショナル
- ⑥ 日本ペインクリニック学会治療指針検討委員会、2016年、ペインクリニック治療指針改定第5版、真興交易医書出版部

麻酔学

	曜日	午 前		午 後		
	第1週	月	7:40 症例検討	オリエンテーション	講義	/
火		7:40 症例検討	麻酔実習			
水		7:40 症例検討	麻酔実習			
木		7:40 症例検討	ペインクリニック外来			
金		7:40 症例検討	麻酔実習			

	曜日	午 前		午 後		
	第2週	月	7:40 症例検討	麻酔実習		/
火		7:40 症例検討	麻酔実習			
水		7:40 症例検討	ペインクリニック講義			
木		7:40 症例検討	症例検討・発表			
金		7:40 症例検討	麻酔実習		I C U実習	

総合診療医学

1 集合時刻

- ※第1週の月曜日（休日の場合は火曜日）午前9時に、
臨床研究棟2階の総合内科教官室に集合のこと
- ・学内実習（原則）：午前9時、午後1時30分
- ・学外実習：各々の施設の指示に従う

2 集合場所

- ・内科外来実習：内科外来診察室等
- ・コミュニケーション・SP実習：講義棟1階（部屋番号131）
- ・学外実習：各々の施設に直接集合のこと

3 具体的な目標

- ・一般目標（GIO）
同時に多くの臓器障害や健康問題を抱える患者を心理面・社会面も含めて全人的に診察し、感染症・高血圧・糖尿病などのよくある病気にも対応する総合診療医の診療の仕方を修得する。
- ・行動目標（SBOs）
 1. 鑑別疾患を意識した医療面接と身体診察・臨床検査を行い、得られた情報から診療計画を立て、その結果を評価できる。
 2. 患者の社会的背景をも考慮した診療を行い、良好な患者医師関係を構築できる。
 3. 病棟における他臓器にわたる問題を抱える内科入院患者の診療を理解できる。
 4. 医療機器を用いた内科系診断法を理解できる。
 5. EBMに基づいた検査や治療の適応を考えることができる。
 6. カンファレンスなどで適切なプレゼンテーションができる。

4 実習内容

- 1 グループを前半・後半の2つのサブグループに分け、一部1週目と2週目の内容を入れ替えて以下の実習を行う。
 - ・内科外来で、新来患者・予約外再診患者に対し医療面接を行って外来診療録を作成し、医療面接による情報の取得の仕方、医師－患者関係の確立の仕方、診療録の作成の仕方を修得する。
 - ・内科外来で担当医の診察に同席し、新患・慢性疾患患者について愁訴の把握の仕方、診察の仕方、臨床検査・画像検査等各種検査の立案及びオーダーの仕方、各種指導の仕方、治療計画の立案の仕方、投薬・外来処置の仕方などを修得する。

- ・コミュニケーション実習：香川大学 S P 研究会の協力を得て、同会会員の S P (Standardized Patients：標準患者) を対象に医療面接実習を行い、面接をした S P からのフィードバック、学生相互間及び教員からの評価などを通じて、医療面接の仕方、良好な医師－患者関係の確立の仕方、患者の有する医療情報の引き出し方、診断過程、患者及び疾患背景や解釈モデルの理解の仕方、診療録記載の仕方などを修得する。
- ・学外実習：第一線の医療或いは看護の現場に接することにより、患者のニーズを把握し、対応の仕方を修得する。また、プライマリ・ケア診療の実際、慢性疾患管理の実際、訪問診療・在宅医療・訪問看護の実際についても併せて実習し、修得する。各医療機関ごとにおける実習感想文をレポートとする。
- ・EBM実習：患者における問題を解決するための医療情報 (evidence) = 医学・科学文献の検索の仕方を修得し、得られた文献を批判的に吟味することによって、EBM (evidence-based medicine) の実際を体得すると共に、知識のまとめかた、presentation の仕方も修得する。レジュメはレポートとなる。

5 評価方法

レポートおよび実習態度

6 実習上の注意

- ・無断欠席は認めない。欠席する場合は、欠席届を学務室へ提出すること。
急病・忌引きなど急な場合は、電話 (ダイヤルイン：087-891-2349)、または e-mail (primary@med.kagawa-u.ac.jp) で欠席理由を連絡し、後日欠席届を提出すること。
- ・提示された時刻を厳守すること。遅刻は認めない。
- ・学外実習においては、身だしなみ及び言葉遣いに留意し、医学生としてふさわしい態度で臨むこと。
- ・各々の学外実習についての感想文 (指定様式あり) を実習終了後 1 週間以内に e-portfolio (医学部教育センターHP) にログインし、アップロードすること (必須)。
- ・EBM発表レジュメ (様式なし) をレポートとして提出すること (必須)。

7 学外実習実施施設

- ・独立行政法人国立病院機構 高松医療センター
- ・KKR高松病院
- ・横井内科医院
- ・高松訪問看護ステーションまたは訪問看護ステーションこくぶ

臨床実習時間割

前半グループ

総合診療医学

	曜日	午 前	午 後
	第1週	月	9:00 - 12:00 総合診療実習概説
火		9:00 - 12:00 E B M実習	13:30 - 17:00 コミュニケーション・S P実習
水		9:00 - 17:30 学外実習 (横井内科医院)	
木		9:00 - 11:45 内科外来実習 (臨床腫瘍学)	13:00 - 17:00 学外実習 訪問看護ステーション (高松・こくぶ)
金		9:00 - 17:30 E B M実習	

	曜日	午 前	午 後
	第2週	月	9:00 - 12:00 E B M実習
火		9:00 - 12:00 E B M実習	14:00 - 17:00 学外実習 (高松医療センター)
水		9:00 - 17:30 E B M実習	
木		9:00 - 11:45 内科外来実習	13:30 - 17:00 学外実習 (KKR 高松病院)
金		9:00 - 12:00 E B M実習	14:30 - 15:30 コミュニケーション実習

臨床実習時間割

後半グループ

総合診療医学

曜日	午 前		午 後		
		9 : 00	12 : 00		
第1週	月	総合診療実習概説			
	火	E B M実習		13 : 30 コミュニケーション・S P実習 17 : 00	
	水	9 : 00 E B M実習 17 : 30			
	木	10 : 00 内科外来実習 11 : 45		13 : 30 学外実習 (KKR 高松病院) 17 : 00	
	金	9 : 00 E B M実習 17 : 30			

曜日	午 前		午 後		
		9 : 30	12 : 00		18 : 00
第2週	月	内科外来実習		症例検討 カンファレンス	
	火	9 : 00 E B M実習 12 : 00		14 : 00 学外実習 (高松医療センター) 17 : 00	
	水	9 : 00 学外実習 (横井内科医院) 17 : 30			
	木	9 : 00 内科外来実習 (臨床腫瘍学) 11 : 45		13 : 00 学外実習 訪問看護ステーション (高松・こくぶ) 17 : 00	
	金	9 : 00 E B M実習 12 : 00		14 : 30 コミュニケーション実習	15 : 30 E B M発表

放射線医学

1 集合時刻

第1週 月曜日 午前9時

第1週月曜日が休日の場合は、前週までに放射線医学講座医局まで確認すること

2日目以後は、オリエンテーションの際に説明

2 集合場所

第1週 月曜日 基礎臨床研究棟1階 放射線医学講座医局

2日目以後は、オリエンテーションの際に説明

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

各種画像診断法・インターベンショナルラジオロジー（I V R）手技の実際を知り、その適応と役割について学び、総合画像診断の実際の進め方を理解する。

・行動目標（S B O s）

- (1) 各種画像診断法の適応と役割について説明できる。
- (2) 代表的なI V R手技の適応と役割について説明できる。
- (3) 放射線被曝の予防に関し説明できる。

4 実習内容

(1) 各種画像診断検査の見学、画像読影演習

- ・単純エックス線検査
- ・C T検査
- ・M R I検査
- ・核医学検査（P E T、S P E C T）
- ・I V R

(2) 放射線防護の原理についての講義

5 評価方法

出欠席、レポート

6 実習上の注意

無断欠席・遅刻はしないこと。

臨床実習時間割

放射線医学

曜日	午 前		午 後
月	9:00 オリエンテーション他 (放射線医学講座医局)		/
火	9:00 外 来 実 習		13:30 外 来 実 習
水	9:00 外 来 実 習		13:30 外 来 実 習
木	9:00 外 来 実 習		13:30 外 来 実 習
金	9:00 外 来 実 習		13:30 外 来 実 習

放射線腫瘍学（放射線治療科）

1 集合時刻

午前9時00分

2 集合場所

放射線治療科 外来受付前

それ以降のスケジュール、学習課題の詳細はオリエンテーションの際に説明。

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

放射線治療の対象となる疾患の生物学的、腫瘍学的特性を説明できる。

放射線治療の原理・方法、治療の適応、臨床的意義を説明できる。

・行動目標（S B O s）

放射線治療装置、照射方法（外部照射・小線源治療）について説明できる。

代表的な悪性腫瘍（肺癌、乳癌、前立腺癌、子宮癌、食道癌など）に対する標準治療の内容を理解できる。

放射線治療の優れた特徴と役割について手術療法、化学療法と比較して説明できる。

4 実習内容

放射線腫瘍学について実習・講義、症例検討を行う。

人体に対する放射線影響、防護に関する基礎知識を修得する。

治療施設（直線加速器、小線源治療装置）の見学を行う。

外来にて対象患者の診察、問診、治療計画に参加する。

各自の担当する悪性腫瘍について症例検討（治療内容、治療効果、有害事象）を行い、レポート課題を作成・提出し、相互討論により知識を深める。

5 評価方法

実習への出席、取り組み方、受講態度を含めて評価対象とする。レポート課題の学習内容と提出、少人数講義での総合討論、口頭試問を行い、理解度を評価する。

6 実習上の注意

時間厳守

欠席は原則として認めない。

やむを得ない事情がある場合は、事前に放射線治療科医局（087-891-2413）に連絡し指示を仰ぐ。（必要に応じて、補習を行う）

臨床実習時間割

放射線腫瘍学（放射線治療科）

	曜日	午 前	午 後
第 1 週	月	9:00 オリエンテーション 放射線治療装置・施設見学	
	火	9:00 放射線腫瘍学総論	14:30 小線源治療（実習・講義）
	水	9:00 レポート作成 外来実習	13:30 レポート作成 外来実習
	木	9:00 高精度放射線治療・IMRT	13:30 放射線影響・防護（実習・講義） 外来実習
	金	9:00 治療計画実習・外来実習	13:30 レポート提出、総括討論 （口頭試問）

皮膚科学

1 集合時刻

午前 8 時 50 分：皮膚科外来カンファレンス室（外来診療棟 2 階）
（午後は原則として 13 時 30 分から）

2 集合場所

外来オリエンテーション及び外来実習……それぞれ皮膚科外来カンファレンス室及び
皮膚科外来にて（いずれも外来診療棟 2 階）
病棟実習……東病棟 6 階（病棟オリエンテーションは
東病棟 6 階にて）
試験と総括……皮膚科医局

3 具体的な目標

・ 一般目標（G I O）

- ① 学習者は、これまで学んだ基礎医学の知識を基にして、皮膚の構造と機能を理解する。
- ② 疾患ごとにその構造と機能のどこに異常が生じているかを理解する。
- ③ 学習者は、内臓疾患の皮膚への影響および皮膚疾患の全身への影響なども理解し、認識する。
- ④ 皮膚疾患の治療法を知る。
- ⑤ 学習者は、系統講義で学んだ知識を臨床実習で応用することにより、技術の習得に役立て、実際の診療に役立つ皮膚科学の生きた知識を身につけることが可能である。

・ 行動目標（S B O s）

- ① 学習者は、正常皮膚の構造と機能を説明し、病変部皮膚の病理学的所見と対比できる。
- ② 腫瘍・母斑（症）の病態を説明し、分類できる。
- ③ 各疾患の診断に必要な検査法を列挙し、結果を予測できる。
- ④ 皮膚病変の肉眼的特徴を述べ、臨床実習に応用する。
- ⑤ 内臓疾患に併発する皮膚疾患を列記し、生じうる症状を予測できる。
- ⑥ 学習者は、炎症性疾患の病態を説明し、分類できる。
- ⑦ 皮膚疾患が他臓器に与える影響を説明し、行うべき検査を推論できる。
- ⑧ 皮膚科の治療法を列挙し、腫瘍疾患の治療法を考え、臨床実習での応用を説明できる。

4 実習内容

臨床学習時間割参照（外来実習では外来患者さんを診てもらい、医療面接の実習として問診や皮膚所見をとってもらいます。また、初診、再診を問わず担当した外来患者さんの病名や治療法については、1例ごとに毎日まとめをしておいてください。）

レポート作製と発表・討論（金曜日）

（月）のオリエンテーションの時にテーマ設定し、実習中にレポートを作成します。

またレポート発表の他に、臨床症例問題を呈示してグループで発表と討論を行います。

（最終レポート提出は翌週の（月）午後1時30分までに：厳守）

5 評価方法

あらかじめ臨床実習前オリエンテーションでお願いした外来実習における事前準備、出席状況、病棟評価、レポート内容などを（各項目ごと採点）総合して最終判定とする。

6 実習上の注意

- (1) 時間厳守。服装・言動には十分注意すること。
- (2) 授業ノート、参考書持参のこと。（皮膚病図譜やアトラスなども必要です。）
- (3) 皮膚科総論や皮疹の診方などについては必ず予習をしてくること。

7 その他

病歴、資料、図書利用後は必ず所定の場所へ返却すること。（病歴は電子カルテ参考可）

資料（スライド写真、組織標本など）は担当医より借用し注意深く取扱うこと。

皮膚科外来、病棟実習中は飲食を禁じます。（外来カンファレンス室も含む。）

外来カンファレンス室の顕微鏡を含めた精密備品等を破壊せぬよう厳重に注意。

臨床実習時間割

皮膚科学

曜日	午 前		午 後			
月	8:50 外来オリエンテーション (窪田)	12:35	13:30			
火	外 来 実 習		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">14:00 病棟回診</td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">15:00 病棟実習 オリエンテーション</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;">16:30~18:00 カンファレンス (臨床、組織)</td> </tr> </table>	14:00 病棟回診	15:00 病棟実習 オリエンテーション	16:30~18:00 カンファレンス (臨床、組織)
14:00 病棟回診	15:00 病棟実習 オリエンテーション	16:30~18:00 カンファレンス (臨床、組織)				
水	手 術 見 学		手術見学(レーザー) (手術のないときは) 病棟実習となる。			
木	外 来 実 習		病 棟 実 習			
金	外 来 実 習		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 75%; text-align: center;">病 棟 実 習</td> <td style="width: 25%; vertical-align: top;">16:00~18:00 試験と総括 (窪田)</td> </tr> </table>	病 棟 実 習	16:00~18:00 試験と総括 (窪田)	
病 棟 実 習	16:00~18:00 試験と総括 (窪田)					

地域医療学（地域医療教育支援センター）

1 集合時刻

実習週の月曜日 午前9時～ オリエンテーションを行います。

月曜日が祝日の際は、前週の金曜日にオリエンテーションを行い集合時間については個別に連絡をします。

2日目以降については、オリエンテーションの際に説明をする。

2 集合場所

臨床教育開発棟（基礎臨床研究棟 西側）1階 小会議室

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

地域医療に貢献するための能力を身につけることを目標に、地域社会（僻地・離島を含む）で求められる保健・医療・福祉・介護の活動に参加することにより、各々の現状および課題を理解し、それらの連携の重要性等、地域医療の在り方を学ぶ。

・行動目標（S B O s）

- 1) 地域のプライマリ・ケアを体験する。
- 2) 病診連携・病病連携を体験する。
- 3) 地域の救急医療、在宅医療を体験する。
- 4) 多職種連携のチーム医療を体験する。
- 5) 地域における疾病予防・健康維持推進の活動を体験する。
- 6) 地域社会（僻地・離島を含む）における医療の状況、機能および体制等を含めた地域医療について概説できる。
- 7) 医師の偏在（地域および診療科）の現状について説明できる。
- 8) 地域における、保健（母子保健、老人保健、精神保健、学校保健）・医療・福祉・介護の分野間および他職種間（行政を含む）の連携の必要性について説明できる。
- 9) 地域医療の基盤となるプライマリ・ケアの必要性を理解する。
- 10) 地域における、救急医療、在宅医療の体制を説明できる。
- 11) 災害時における医療体制の確立の必要性と、現場におけるトリアージを説明出来る。
- 12) 地域医療に積極的に参加・貢献する。

4 実習内容

サブグループに分かれて、それぞれの地域医療実習コースに参加する。

各コースでは複数の関連病院における地域医療現場にて、保健・医療・福祉・介護の活動を体験する。

最終日には、総合討論を行い、各々が体験したこと及び学んだことを報告する。

5 評価方法

リアルタイムWEBアンケートシステムにより評価を行います。

【学生の自己評価】

本センターのホームページ上のWEBアンケート〔学生〕にログインし自己評価を入力する。

実習前（オリエンテーション時）にプレ評価を入力する。

実習後（実習報告会・総合討論前）にポスト評価および実習病院毎の感想（コメント）を入力する。

【実習施設の指導教員からの学生評価】

実習後にWEBアンケート〔指導者〕にログインし、学生の評価を入力します。

学生の自己評価はプレ・ポストともにリアルタイムに集計され、実習の感想（コメント）も実習病院毎に集計され、実習病院指導教員は随時閲覧可能な状態となっています。

【実習報告会・総合討論】

金曜日に、グループ全員が集合し報告会・総合討論を行い、ディスカッションを通じて、本院指導教員が地域医療に対する理解度を評価する。

6 実習上の注意

- 1) 集合時間の厳守、無断欠席厳禁。
- 2) 身だしなみ服装、特に清潔さには十分留意すること。
- 3) 患者や家族への対応には医学生としての良識をもって行動すること。
- 4) 関連病院においては、指導教員やスタッフへの感謝を忘れないこと。
- 5) やむを得ず欠席・遅刻の場合は午前8：30までに地域医療教育支援センターに必ず連絡すること。

臨床実習時間割

地域医療教育支援センター

曜日	午 前	午 後
月	9時～：オリエンテーション・基本的診察手技の確認 オリエンテーション当日にPreWebアンケートを必ず入力 月曜日が祝日の際は、前週の金曜日にオリエンテーションを行います	/
火	指定された実習施設での地域医療実習	
水	指定された実習施設での地域医療実習	
木	指定された実習施設での地域医療実習	
金	発表資料の作成・発表準備	15時～：報告会・全体総合討論 報告会までに PostWebアンケートの入力

実習施設 （実習日程については、別途掲示し周知します）

名 称	所 在 地	電 話 番 号
綾上診療所	香川県綾歌郡綾川町山田下3352-1	087-878-2002
敬二郎クリニック	香川県高松市松縄町1083-17	087-864-3109
香川県済生会病院	香川県高松市多肥上町1331-1	087-868-1551
坂出市立病院	香川県坂出市寿町3-1-2	0877-46-5131
さぬき市民病院	香川県さぬき市寒川町石田東甲387-1	0879-43-2521
香川県立白鳥病院	香川県東かがわ市松原963	0879-25-4154
小豆島中央病院	香川県小豆郡小豆島町池田2060-1	0879-75-1121
綾川町国民健康保険 陶病院	香川県綾歌郡綾川町陶1720-1	087-876-1185
三豊総合病院	香川県観音寺市豊浜町姫浜708	0875-52-3366
滝宮総合病院	香川県綾歌郡綾川町滝宮486	087-876-1145
高松市民病院 塩江分院	香川県高松市塩江町安原上東99-1	087-893-0031

欠席・遅刻の場合の連絡先

香川大学医学部附属病院 地域医療教育支援センター
 直通 TEL：087-891-2489（平日8：30～17：15）

救急災害医学・救命救急センター

1 集合時刻

朝9時

2 集合場所

救命救急センターカンファレンスルーム（南1階）

3 具体的な目標

- ・一般目標（G I O）
緊急に対応すべき疾患の病態、診断と治療を学ぶ。
- ・行動目標（S B O s）
病院前救急医療を体験する。
重症救急疾患の蘇生治療に参加する。
集中治療を経験する。

4 実習内容

救急車により搬送される重症救急患者の対応・治療を体験する。実習中、学生はP H Sを常時携帯し緊急の呼び出しに対応できるようにしておくこと。実習中少なくとも1人1回は当直勤務に携わり夜間の救急患者対応を経験する。救急車対応以外の時間は、単なる講義ではなく、シミュレーターを用いた実習を行うことにより、実践的な対応ができるようになることに重点をおく。

心肺蘇生、気道管理・挿管、心電図・除細動器の使い方、腰椎穿刺、縫合
F A S T（外傷エコー）など

他に、救急救命士による講義や救急車同乗実習を通して、実際の救急現場を知るとともに現場に出てその実際を体験する。

5 評価方法

金曜日にまとめを行う。与えられたテーマに関する救急患者レポートを行うこと。

6 実習上の注意

救急車同乗実習では隊長の指示に従うこと。

臨床実習時間割

救急災害医学・救命救急センター

曜日	午 前	午 後	夜 間
月	9:00 集合 オリエンテーション (浜谷もしくは篠原)		当直 (19:00 ～ 7:30)
火	9:00 集合 院内実習		
水	9:00 集合 院内実習	13:00～15:00 救急救命士講義 (カンファレンスルーム)	
木	現地 救急車同乗実習 (10:00～16:00)		
金	9:00 集合 院内実習	14:00 まとめ (黒田 14:00～16:00)	

・各人週1回の時間外実習（当直）を行なう 学生用PHS(5647)を常時もっておくこと

総合周産期母子医療センター（新生児部）

1 集合時刻

臨床実習時間割に記載された時間（月曜日が休日の場合火曜日の集合時間は9時）

2 集合場所

新生児集中治療室内（NICU入口より入室）、改装中は変更の可能性あり

3 具体的な目標

・一般目標（GIO）

統合講義で学習した知識について、実際の臨床現場での医療を見学、実習することにより整理、確認を行う。生命誕生の尊さを学ぶとともに、患者・患者家族への治療アプローチの方法を理解する。

・行動目標（SBOs）

新生児の出生後の生理変化を説明できる。

新生児の正常所見、異常所見の違いを説明でき、診察できる。

新生児蘇生法を説明でき、モデル人形を用いて実践できる。

代表的な新生児疾患について症状、検査（画像を含む）所見の評価ができる。

代表的な新生児疾患についてエビデンス収集を行い、評価できる。

新生児の至適保育環境について説明できる。

4 実習内容

初日のオリエンテーション時に実習の詳細について説明する。

教員及び主治医の指導のもとに、新生児部実習（臨床実習時間割参照）を行う。

臨床に即した講義、臨床の見学、臨床手技に準ずる実習を行う。

正常新生児の診察ができ、異常所見の把握ができるようにする。

正常新生児の環境設定、栄養について理解できるようにする。

新生児のバイタルサインの把握、緊急時の蘇生対応を行えるようにする。

新生児黄疸、低出生体重児、先天性心奇形、新生児仮死等の病態が理解できる。

5 評価方法

実習中の態度、出席状況

課題発表内容

6 実習上の注意

総合周産期母子医療センターはNICU入口より入室すること。

清潔区域であることを自覚すること。

体調不良の際は実習前（NICU入室前）に指導教員に申しでること。

個人情報保護の厳守につとめること。

患者様や御家族の周辺での言動には十分な注意、配慮をすること。

臨床実習時間割

総合周産期母子医療センター

曜日	午前 8:50 / 10:00	午後 13:30 ~
	(集合：NICU)	
月	8:50 課題提示 NICU回診 オリエンテーション	/
火	10:00 講義 (NICUについて)	13:30 病棟
水	8:50 NICU回診 講義 (正常新生児について)	13:30 病棟
木	10:00	13:30 新生児蘇生法講習会
金	8:50 NICU回診	13:30 課題発表

注意事項
 集合場所を含め準清潔区域の病棟での実習となります。
 テキストは各自用意してください。
 適時日程の変更はあります。

歯科口腔外科学

1 集合時刻

月～金 午前8時00分（病棟）

2 集合場所

病棟：東病棟7階 歯・顎・口腔外科処置室

外来：外来診療棟2階 歯・顎・口腔外科外来

検査、模型実習・症例検討・臨床実習講義：

外来、臨床研究棟1階歯科口腔外科研究室（医局）、または指定の場所

3 具体的な目標

・一般目標（G I O）

口腔領域の解剖や機能、歯科口腔外科疾患を理解し、その検査・診断・治療法を修得する。

・行動目標（S B O s）

口腔内や術野を観察し、診察や検査の介助ができる。

治療法を計画し、治療の介助ができる。

4 実習内容

(1) 病棟実習 口腔外科患者の正しい理解、入院患者の症状、診断及び治療法

(2) 外来実習 外来患者の予診、診断及び治療法、口腔清掃、口腔ケア実習（相互実習で口腔内診査を行います。）

(3) 検査、模型実習 歯科口腔外科検査（X線写真分析、顎運動解析、超音波）、顎間固定法、口腔内診査

(4) 手術実習 見学介助及び術後管理

5 評価方法

不定期の口頭試問と課題レポートにて評価します。

6 持参する物

- ① 筆記用具（BまたはHBの鉛筆、消しゴムを含む）、レポート用紙
- ② コップ、歯ブラシ、歯間ブラシ、デンタルフロス、タオル、手鏡

7 実習上の注意事項

- (1) 病棟・外来の実習はネームプレートを付けた清潔な白衣を着用し、患者に対しては態度や言葉づかいに気をつけること。
- (2) 遅刻・欠席は減点の対象とする。
- (3) 配布するプリント等は木曜日または金曜日の講義の時にレポートと一緒に提出してもらいます。

8 その他

グループにより実習の時間帯の変更があるので注意すること。

臨床実習時間割

歯科口腔外科学

	曜日	午 前		午 後	
第 1 週	月	8:00 病棟 実習	8:45 オリエン テーション	外来実習	
	火	8:00 カンファレンス	9:00	外来・病棟実習	
	水	8:00 病棟回診 入院症例説明		外来・病棟実習	
	木	8:00		外来・病棟実習	
	金	8:00		病棟実習・手術見学	
	日			病棟実習・手術見学	
				14:00	17:35
				症例講義実習	
				14:00	17:35
				症例検討・実習・解説	
				14:00	17:35
				歯科口腔外科診察法・口腔清掃実習	
				16:00	17:35
				手術見学	総括

内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学

1 集合時刻

午前9時（月曜は午前9時30分）

2 集合場所

内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学講座
基礎臨床研究棟1F 124

3 具体的な目標

- ・一般目標（G I O）
 - 1 糖尿病、内分泌代謝疾患の理解。
 - 2 臨床検査の異常値が出るメカニズムについて理解する。
- ・行動目標（S B O s）
 - 1-1 糖尿病・内分泌代謝疾患の病態を理解する。
 - 1-2 糖尿病の合併症を列挙する。
 - 1-3 糖尿病・内分泌代謝疾患の現在の治療を述べ、問題点を列挙する。
 - 1-4 糖尿病・内分泌代謝疾患に対する先端医療について討論する。
 - 2-1 臨床検査の手技について説明する。
 - 2-2 臨床検査値の異常に対して推論する。
 - 2-3 臨床検査値から病態へアプローチする。

4 実習内容

糖尿病・内分泌疾患の概要
糖尿病・内分泌疾患の検査値の解釈の実際
糖尿病・内分泌疾患の外来病棟診療
先端医療への取り込み
生理検査：心電図・負荷心電図
検体検査（脂質代謝など）、骨髄検査、フローサイトメトリーの実際、感染症検査
輸血検査の実際

5 評価方法

レポートの提出
スモールミーティングでの実習態度、討論内容を評価する。

6 実習上の注意

「臨床実習の手引」の「臨床実習上の注意事項」に従う。
時間厳守。出欠は厳重にチェックする。

臨床実習時間割

内分泌代謝・先端医療・臨床検査医学

曜日	午 前				午 後					
	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	
第1週	月	9:30～ 病棟ガイダンス (吉本)	10:00～ 内分泌代謝疾患のガイダンス (村尾)			病棟実習				
	火	9:00～ 病棟実習	10:00～ 糖尿病のガイダンス (井町)			13:00～ 病棟実習	14:00～ 脂質代謝 (梶川)	15:00～ 遺伝子検査 (黒田)	16:00～17:00 内分泌検査 データの読み方 (福長)	
	水	9:00～ 病棟実習				13:30～15:00 骨髄像の見方 (荒井)		15:00～17:00 輸血検査 (横倉)		
	木	9:00～ 病棟実習	10:00～ 糖尿病検査 (菊池)			13:00～14:20 生理機能検査に おける負荷検査 (稲毛)		14:30～15:30 甲状腺エコー (菊池)		16:30～ 回診
	金		10:00～12:00 病棟実習のまとめ (吉本)			13:30～15:30 グラム染色の見方 (根ヶ山)		15:30～17:00 病棟実習		

小児外科学

1 集合時刻

月、水、金 8時30分

火、木 8時15分

2 集合場所

月、水、金 東2階病棟

火、木 手術室

3 具体的な目標

- ・一般目標（G I O）
実習にて小児外科学に対する知識を深める
- ・行動目標（S B O s）
実際の患児の診察を行う
外来、手術を経験する

4 実習内容

外来、手術、検査、カンファレンス

5 評価方法

出席、実習態度、課題等により評価

6 実習上の注意

白衣着用

時間厳守

臨床実習時間割

小児外科学

	曜日	午	前	午	後	
第 1 週	月	8 : 30 回診	9 : 00 外来実習	12 : 00	/	
	火	8 : 15 手術実習			13 : 30 手術実習 17 : 35	
	水	8 : 30 回診	9 : 00 外来実習	13 : 30 病棟実習及び自主学習 17 : 35		
	木	8 : 15 手術実習			13 : 30 カンファレンス 17 : 35	
	金	8 : 30 回診	9 : 00 外来実習	13 : 30 病棟実習		17 : 35 総括

形成外科学

1 集合時刻

月曜日：午前8：00
火、木曜日：午前9時
水、金曜日：午前8時30分

2 集合場所

カンファレンス
縫合実習
プレゼンテーション } 臨床研究棟310形成外科医局
外 来：外来診療棟1階形成外科外来
手 術：手術部手術室

3 具体的な目標

- ・一般目標（G I O）
形成外科学の理念を理解する。
- ・行動目標（S B O s）
形成外科の代表的な対象疾患とその治療法を列記できる。
体表面の軟部組織損傷に対する基本的な創傷処置を説明できる。
器械縫合ができる。
Z形成のデザイン・皮弁の移動・効果が理解できる。

4 実習内容

外来見学、手術見学
形成外科治療の実際についての講義
縫合実習・創傷処置講義
与えられたテーマについての課題（プレゼンテーション・レポート）

5 評価方法

実習で器械縫合の試験を行う。
プレゼンテーションにおける態度・情報・独創性について評価を行う。

6 実習上の注意

出席・時間を守ること
患者の前での言動・服装には細心の注意を払うこと
講義内容を再度チェックし、形成外科の基本的事項を理解しておくこと

臨床実習時間割

形成外科学

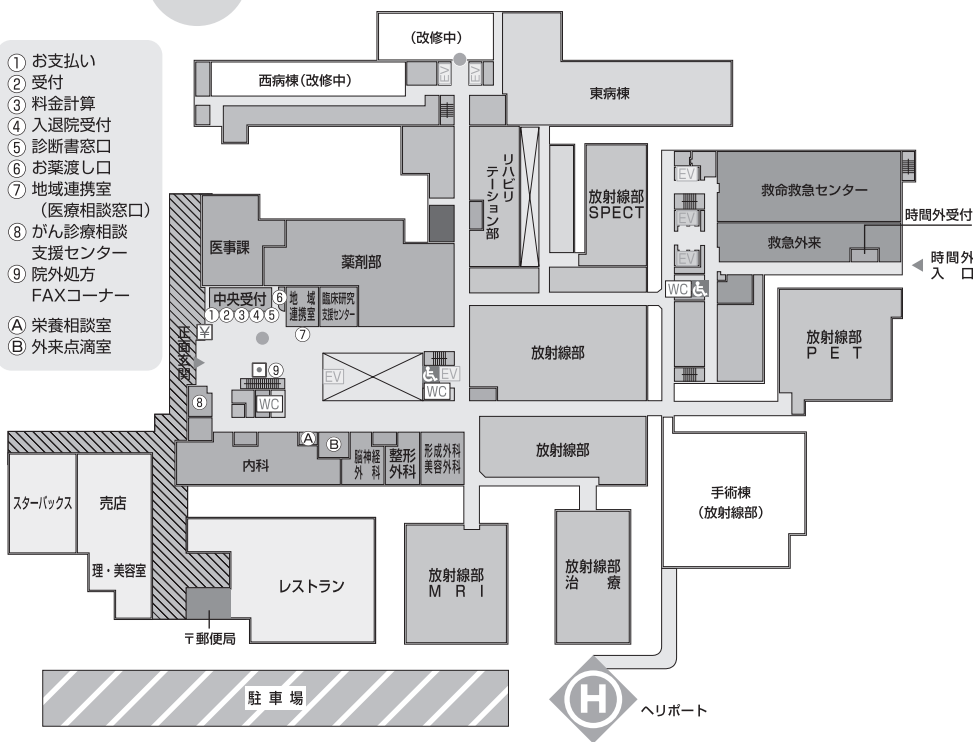
曜日	午 前			午 後		
月	8:00 カンファ レンス	9:00~9:30 病 棟	外 来			
火	9:00 外 来					
水	8:30 O P			O P		
木	9:00 外 来			14:00~ 縫合実習	15:00~ プレゼンテー ション	17:00~ カンファレンス
金	8:30 O P			O P		

3 附属病院の案内

2階



1階



診療科受付
 ご意見箱
 EV エレベーター
 WC トイレ
 階段
 病棟・病室
EV 再来受付機 (4台)
EV スタッフ専用エレベーター
♿ 身障者用トイレ
¥ 自動精算機 (3台)

西病棟

7F	精神科神経科
6F	産科産科女性診療科
B1F	病理部 臨床栄養部

東病棟

7F	耳鼻咽喉科・頭頸部外科 形成外科・美容外科 歯・顎・口腔外科
6F	眼科 皮膚科
5F	総合内科 消化器外科
4F	整形外科
3F	泌尿器科・副腎・腎移植外科 腎臓内科 整形外科 放射線診断科
2F	小児科 小児形成外科 形成外科・美容外科
1F	RI 医療安全部 感染制御部

南病棟

7F	血液内科 膠原病・リウマチ内科 内分泌代謝内科 腫瘍内科 (緩和)
6F	呼吸器内科 呼吸器外科 麻酔・ペインクリニック科
5F	消化器外科 乳腺内分泌外科
4F	脳神経外科 抗加齢血管内科 神経内科
3F	心臓血管センター 循環器内科 心臓血管外科 集中治療部
2F	産科産科女性診療科 MFICU
1F	救急外来 救命救急センター 救命救急センターICU 時間外受付

中央診療棟

3F	手術部 血液浄化療法室 病理部 病理診断科
----	--------------------------------