

# 循環器内科・臨床検査診断学

第1週月曜日の集合場所： 病院2階検査部 ポリクリ実習室

集合時間： 9時00分

クラークシップ・ディレクター： 高橋 尚彦 (FMC 32008)

アテンディング： 油布 邦夫 (FMC 32407)

チーフ： 手嶋 泰之 (FMC 32701)

秋好 久美子 (FMC 32636)

篠原 徹二 (FMC 32205)

秋岡 秀文 (FMC 32892)

福井 暁 (FMC 32047)

齋藤 聖多郎 (FMC 32113)

近藤 秀和 (FMC 32904)

## 循環器内科・臨床検査診断学

### 【一般目標】

循環器内科学および臨床検査診断学の基本的な知識・技術・態度を習得するために、担当患者の間診・診察を行い、診断・治療方針の立案過程、診療録の記載法、ならびに症例呈示法について学ぶ。さらに、診断の裏付けとなる基本的臨床検査法の原理と実際について学習する。

### 【行動目標】

- ① 患者の訴えを聴取し、病歴として適切に記載できる。
- ② 全身の身体診察を行い、その所見を適切に記載できる（呼吸音・心音・心雑音の聴取と解釈を含む）。
- ③ 代表的な心血管疾患（高血圧症・虚血性心疾患・心不全・不整脈）の病態・診断・治療を説明できる。
- ④ 診断と治療経過の評価を目的とした心電図検査・心臓超音波検査を実施し解釈できる。
- ⑤ 診断と治療に必須の臨床検査（検体検査・微生物検査・生理検査等）の目的と意義を理解し説明できる。
- ⑥ 動静脈採血の手順と合併症を列挙することができ、静脈採血については適切に実施できる。
- ⑦ 臨床検査（血液生化学検査等）の基準範囲、パニック値について説明でき、臨床診療に応用できる。
- ⑧ 患者および家族に対する診断・重症度についての説明を立案できる。

循環器内科・臨床検査診断学

第1週	月	火	水	木	金
8:00~9:00		受け持ち患者診察8:30-9:00	受け持ち患者診察8:30-9:00		受け持ち患者診察8:30-9:00
9:00~10:00	オリエンテーション 病院2階検査部 ポリクリ実習室 担当:油布	経食道心エコー 9:00-10:30 担当:手嶋 検査部3番 前半グループ	心膜・心筋炎、心内膜炎 9:00-10:00 担当:米津 検査部2階 ポリクリ実習室	回診(カンファレンス) 8:00~ 検査部2階ポリクリ実習室	カテーテルアブレーション 9:00-10:30 前半グループ
10:00~11:00	冠動脈のかっこいい読み方講座 10:00~11:00 担当:油布 検査部2階 ポリクリ実習室		病棟実習		心不全の病態と治療 10:30~11:30 担当:齋藤 病院2階検査部 ポリクリ実習室
11:00~12:00	病棟実習	心電図実習 11:00-12:00 担当:三好 検査部2階 ポリクリ実習室			徐脈性不整脈レクチャー 11:00-12:00 担当:篠原 検査部2階 ポリクリ実習室
昼休み					
13:00~14:00	病棟実習	病棟実習 採血 13:30-14:00 担当:財前 採血室注)	心房細動・WPW症候群 13:00-14:00 担当:高橋 検査部2階 ポリクリ実習室	心リハ 担当:秋好 13:00-14:00 検査部2階ポリクリ実習室	心カテ13:00-15:00 前半グループ
14:00~15:00		血液 14:00-15:00 担当:古賀 病院2階検査部 検体検査室	病棟実習	心エコー 14:30-15:30 担当:三好 スキルラボ実習 ※教科書持参	
15:00~16:00	心音 14:30-16:30 担当:高野 スキルラボ実習 ※教科書、聴診器持参	生化学・血清 15:00-16:00 担当:浅野 病院2階検査部 検体検査室			
16:00~17:00		病棟実習	微生物 16:00-17:00 担当:森 微生物室10番	微生物 16:00-17:00 担当:森 微生物室10番	微生物 16:00-17:00 担当:森 微生物室10番

第2週	月	火	水	木	金
8:00~9:00		受け持ち患者診察8:30-9:00	受け持ち患者診察8:30-9:00		受け持ち患者診察8:30-9:00
9:00~10:00	病棟実習	経食道心エコー 9:00-10:30 担当:手嶋 検査部3番 後半グループ	急性心筋梗塞の心電図 9:30-11:00 担当:秋岡 検査部2階 ポリクリ実習室	回診(カンファレンス) 8:00~ 検査部2階ポリクリ実習室	カテーテルアブレーション 9:00-10:30 後半グループ
10:00~11:00	心電図のかっこいい読み方講座 10:00~11:30 担当:油布 検査部2階 ポリクリ実習室	病棟実習	病棟実習		病棟実習
11:00~12:00					
昼休み					
13:00~14:00	デバイス治療について 13:00-14:30 近藤 検査部2階 ポリクリ実習室	病棟実習	心カテ13:00-15:00 後半グループ	病棟実習	病棟実習
14:00~15:00			ストラクチャー講義 15:00-16:00 担当:福田 病院2階検査部 ポリクリ実習室	検査総論 14:00-15:00 担当:手嶋 検査部2階 ポリクリ実習室 血液検査結果持参	頻脈性不整脈を診断しよう 14:00-15:00 担当:福井 検査部2階 ポリクリ実習室
15:00~16:00	心エコー検査実習(検査部) 15:00-16:30 担当:手嶋 検査部2階 ポリクリ実習室		病棟実習	病棟実習	病棟実習
16:00~17:00					まとめ 15:00-16:00 高橋 検査部2階 ポリクリ実習室

注)採血室の看護師さんに声をかけてください。  
 \* 最終日:実習カルテ、PHSを病院2階 ポリクリ実習室に戻してください。  
 \* レポート提出:最終日のレクチャー時に提出してください。  
 その他不明な場合はポリクリ実習室前の部屋か6166までご連絡ください。

# 学生による循環器内科・臨床検査診断学実習の評価 2023

講座名： 循環器内科・臨床検査診断学

実習期間： 月 日～ 月 日

学籍番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

<選択肢>

5 : 強くそう思う (とても良い)    4 : そう思う (良い)    3 : どちらとも言えない (普通) 2 : そうは思わない (余り良くない)    1 : 全くそう思わない (悪い)
--------------------------------------------------------------------------------------------------------

## A : 実習プログラム、内容、指導医に対する評価

- ① オリエンテーションは実習を行う上で有用であった -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ② 到達目標、週間スケジュール表は役に立った -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ③ 指導医は丁寧に、親身になって指導してくれた -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ④ 指導医は患者・医師関係の規範となる態度を示してくれた --> ( 5 4 3 2 1 )
- ⑤ 朝の回診、夕方のフィードバックは有用であった -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ⑥ 実習期間 (2週間) は丁度よかった -----> ( 5 4 3 2 1 )

「2 : そうは思わない (余り良くない)」、1 : 全くそう思わない (悪い) と回答した場合のみ

どのようにすれば良いと考えますか？

- ⑦ 参加型実習として技能・態度を学ぶ機会が充分あった -----> ( 5 4 3 2 1 )

「2 : そうは思わない (余り良くない)」、1 : 全くそう思わない (悪い) と回答した場合のみ

どのようにすれば良いと考えますか？

- ⑧ 実習スケジュールは到達目標達成のために効果的だった --> ( 5 4 3 2 1 )

「2 : そうは思わない (余り良くない)」、1 : 全くそう思わない (悪い) と回答した場合のみ

どのようにすれば良いと考えますか？

- ⑨ 総合的にみて、実習は満足するものであった -----> ( 5 4 3 2 1 )

## B : 実習態度に対する自己評価

- ① 信頼される髪型・服装・姿勢・態度をとることができた -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ② 無断欠席・早退せず、決められた時間を厳守できた -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ③ 患者を尊重し、良好な対人関係を築くことができた -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ④ 学習意欲を持ち、自ら調べ、指導医と議論することができた --> ( 5 4 3 2 1 )
- ⑤ 診療チームの一員として、行動 (診療参加) できた -----> ( 5 4 3 2 1 )
- ⑥ 各場面で適切なプレゼンテーションを行うことができた -----> ( 5 4 3 2 1 )

### C：行動目標に対する自己評価

- ① 患者の訴えを聴取し、病歴として適切に記載できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ② 全身の身体診察を行い、その所見を適切に記載できる。(呼吸音・心音・心雑音の聴取と解釈を含む。) ( 5 4 3 2 1 )
- ③ 代表的な心血管疾患 (高血圧症・虚血性心疾患・心不全・不整脈) の病態・診断・治療を説明できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ④ 診断と治療経過の評価を目的とした心電図検査・心臓超音波検査を実施し解釈できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ⑤ 診断と治療に必須の臨床検査 (検体検査・微生物検査・生理検査等) の目的と意義を理解し説明できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ⑥ 動静脈採血の手順と合併症を列挙することができ、静脈採血については適切に実施できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ⑦ 臨床検査 (血液生化学検査等) の基準範囲、パニック値について説明でき、臨床診療に応用できる。 ( 5 4 3 2 1 )
- ⑧ 患者および家族に対する診断・重症度についての説明を立案できる。 ( 5 4 3 2 1 )

### D：全体評価 (自由記載欄)

以下の3項目について記載してください。(3項目とも記載をお願いします)

- 1) この実習で良かった点は何ですか。
- 2) この実習で改善してほしい点がありますか。
- 3) この実習で印象に残ったことは何ですか。

お疲れ様でした。

# 指導医による学生の評価

講座名： 循環器内科・臨床検査診断学

実習期間： 月 日～ 月 日

学籍番号： \_\_\_\_\_ 氏名： \_\_\_\_\_

## 【 評価表 】

### 1. 時間管理

- ・無断欠席はないか（これがあれば1か2）
- ・決められた時間に余裕を持って正確に対応しているか

### 2. 服装・態度、実習に対する姿勢

- ・医師に相応しい髪型・服装で実習しているか
- ・全ての人に対して真摯な態度で接しているか
- ・自分のエラー・落ち度を真摯に認めるか

### 3. 医師・患者関係

- ・患者さんの訴えに傾聴し、態度と言葉で共感しているか
- ・患者さんに敬意を表し、人格を尊重する姿勢を示しているか
- ・患者さんとの適切な対人関係を構築できているか

### 4. 実習に際しての学習態度

- ・学習意欲を持ち、課題に対して自ら学習する姿勢がみられたか
- ・事前に疾患・診療に関する基本事項の復習を行っているか
- ・積極的に指導医に質問し議論することができたか

### 5. 医療チームの一員としての診療態度

- ・医療チームの一員として行動（診療参加）できたか
- ・全ての医療従事者に敬意を示し、適切な関係を保っているか
- ・他人の意見を尊重できているか

### 6. 問題解決・プレゼンテーションスキル

- ・問題点・対応等を指導医に報告して検討しているか
- ・プレゼンテーションは適切か（日々の報告、カンファレンス等）
- ・臨床課題の解決に、文献・エビデンスを適応できているか

### 7. 全体評価（全体を通しての評価）

（指導医あるいは指導責任者が総合評価し、点数に○印をつけてください。）

合否	再実習・不可											合格									
点数	0	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100

再実習・不可の場合の理由

( \_\_\_\_\_ )

指導責任者 印

### 8. 次の実習先指導医へのメッセージ

（特に、学習者に対し、各科連携して指導して改善していくべき事項がありましたら記載してください）

( \_\_\_\_\_ )

指導医サイン	
--------	--

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			

	poor	fair	good	very good
評価	(1, 2, 3)	(4, 5, 6)	(7, 8)	(9, 10)
	↓ ボーダー			