

脳 神 経 内 科

【実習目標】

神経疾患あるいは老年病の入院患者を受け持つ。外来患者の診察を見学する。

- ① 病棟実習や外来診療を通じて患者とのコミュニケーション能力を高める。
- ② 問診や身体所見の取り方（神経診察）を実習し、病変部位、病因、臨床診断、鑑別診断に至る考え方を学ぶ。
- ③ 問題点を列挙し、診断のための検査計画を立てる。
または、すでに施行されている検査所見を検討する。
- ④ 病態を把握し、治療計画をたてる。
- ⑤ 診断、治療および問題点について考察する。
- ⑥ 主治医の診察、検査、治療の実際を実習し、カルテの記載を学習する。
- ⑦ 症例をまとめ、症例呈示を実習する（プレゼンテーション能力を高める）。

【週間スケジュールと実習内容】2020年1月-3月

第1週目

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
8:30					
9:00	オリエンテーション・患者紹介 (青木Dr.:サイン)	経食道心エコー * (木下Dr.:サイン)	担当患者診察 (病棟)	新患カンファレンス・回診 ● (高橋Dr.:サイン)	担当患者診察 (病棟)
9:30	神経学的診察実習 ☆ (神経学的診察のDVD) (六重Dr.)				
10:00		担当患者診察 (病棟)			頸動脈エコー * B (木下Dr.:サイン)
10:30					
11:00			神経伝導検査 # A (志賀Dr.:サイン)	担当患者診察 (病棟)	
11:30					
12:00					
13:00	担当患者診察 (病棟) / 神経学的診察のDVD (自習)				
13:30	(病棟医:サイン)	カンファレンス (管理棟2F カンファレンス2)		外来見学 # 39診 A (山崎Dr. 祐津Dr.:サイン)	
14:00			セミナー(脳卒中の二次予防)☆ (祐津Dr.)		ポリクリ回診 ■ (丸山Dr.)
14:30					
15:00		担当患者診察 (病棟) (病棟医:サイン)	担当患者診察 (病棟)		セミナー(脊髄小脳変性症) ; (丸山Dr.:サイン)
15:30					
16:00			セミナー(頭痛等) ☆ (大下Dr.サイン)	担当患者診察(病棟)	担当患者診察(病棟)
16:30					
17:00					

・1週目月曜日は医局会議室に集合する。休日の場合、火曜日9時に7階西病棟カンファレンスルームに集合すること。

*2020年4月以降は週間スケジュールが若干異なるが、1週目初回の集合場所は同じである。

・グループA, Bに分かれて行動する事があるので各自確認すること。

(A:番号の若い班)

・片方のグループが実習を行っている時、もう片方のグループの実習内容は担当患者診察になります。(最終日午後を除く)

第2週目

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
8:30					
9:00	セミナー（パーキンソン病）☆ (高橋Dr.:サイン)	担当患者診察（病棟）	セミナー（パーキンソン病）☆ (山崎Dr.:サイン)	新患カンファレンス・回診 ● (高橋Dr.:サイン)	担当患者診察（病棟）
9:30	↓	↓	↓	↓	↓
10:00	担当患者診察（病棟）	教授病棟回診 ■ (上野Dr.:サイン)	担当患者診察（病棟）		頸動脈エコー * A (木下Dr.:サイン)
10:30	↓	↓	↓	↓	↓
11:00			神経伝導検査 # B (猪川Dr.)	担当患者診察（病棟）	
11:30	↓	↓		↓	↓
12:00		臨時セミナー (中央研究棟1F 医局)			
13:00	担当患者診察（病棟）				担当患者診察（病棟）/ レポート作成
13:30		クリニックカンファレンス (管理棟2F カンファレンス2)	担当患者診察（病棟）	外来見学 # 39診 B (山崎Dr. 柁津Dr.:サイン)	↓
14:00		↓	↓	↓	↓
14:30		↓	↓	↓	↓
15:00		担当患者診察（病棟）			総括 (丸山Dr.:サイン)
15:30		↓	セミナー（脳卒中）☆ (青木Dr.:サイン)	↓	↓
16:00	セミナー（運動ニューロンの疾患）● (上野Dr.:サイン)	セミナー（てんかん）☆ (音成Dr.:サイン)	↓	担当患者診察（病棟）	
16:30	↓	↓		↓	
17:00					

【担当教官】

丸山博文 研究科籍 PHS : 2806
 高橋哲也 病院籍 PHS : 2607
 大下智彦 病院籍 PHS : 4191
 上野弘貴 病院籍 PHS : 2608
 山崎雄 病院籍 PHS : 4215
 青木志郎 病院籍 PHS : 2890
 柁津智久 研究科籍 PHS : 4509
 音成秀一郎 病院籍 PHS : 4846

【お問い合わせ・連絡先】

082-257-5201（脳神経内科医局）
 naika3@hiroshima-u.ac.jp 脳神経内科代表メールアドレス

【実習要領】

I. 外来実習（木曜日午前）

- ①初診患者について限られた時間で病歴をとり、これに必要な態度と技能を習得する。
- ②担当教官による患者の診察を見学する。
- ③診察の態度や病状の説明の仕方、所見の取り方、診断に至る考え方を学習する。
 （*2020年1月-3月の学生は初診患者の間診ではなく外来見学とする）

II. 病棟実習

1. 入院患者を実際に受け持って、

- ①問診や診察の仕方を実習する。
- ②診断のための検査計画を立て、既に施行されている検査所見を検討する。
- ③患者の問題点を整理し、列挙する。
- ④主治医の診察、検査、治療の実際を見学する。
- ⑤診断と鑑別診断を挙げ、確定診断に至る考え方を学ぶ。
- ⑥病態を把握し、治療計画を立てる。

- ⑦症例をまとめ、診断、治療および問題点について考察する。
 - ⑧これらの所見を各自が入院症例記録用紙に記載する。
 - ⑨症例呈示をする。
2. 初日の午前は教官が臨床実習のオリエンテーション、病棟実習の入院患者を紹介する。患者の主治医に連絡を各自にとって積極的に討論するようにして下さい。7階西病棟カンファレンスルームで神経所見の取り方の研修およびビデオで復習した後に、身体所見の取り方をお互いに実習し、その後患者さんの診察に当たる。診察は毎日往診すること。

 3. 木曜日の午前（日程は適宜変更）は教官による入院症例問診と診察の確認を行います。その時点での診断と鑑別診断について呈示して下さい。
 4. 1 週目金曜日午後に入院症例の診察を行います。神経学的診察所見のサマリーをプレゼンテーションしてください。
2 週目金曜日午後に入院症例の呈示、考察、まとめを行い、病棟実習の所見等を入院症例記録用紙に記載し、感想を加えて出欠確認票と一緒に臨床実習終了時に提出して下さい。

【評価の方法】

担当医師	評価項目	曜日	配点
六車 ₁	神経学的診察実習	月	5
上野 ₁	セミナー（運動ニューロン疾患）	月	5
高橋 ₂	セミナー（パーキンソン病）	月	5
音成 ₂	セミナー（てんかん）	火	5
大下 ₁	セミナー（頭痛等）	水	5
山崎 ₂	セミナー（パーキンソン病）	水	5
青木 ₂	セミナー（脳卒中）	水	5
高橋 _{1,2}	新患カンファレンス・回診	木	5
柘津・音成 （山崎） _{1,2}	新患外来（再診外来見学）	木	10 5
柘津 ₁	セミナー（脳卒中の二次予防）	木	5
丸山 ₂	総括	金	20
丸山 ₂	症例記録用紙	金	20

担当医師名の後の数字は、実習期間中の何週目に実施されるのかを示す。

*欠点の付けようのない完璧な学生の場合、満点をつける

*進級させてもよいが、どうしようもない学生の場合6割をつける

*進級させるべきでない学生の場合、6割未満をつける

【注意事項】

1. 時間厳守
2. 医学教育に御協力くださる患者の皆様にも失礼のないように、身なり・言動などに十分注意してください。
3. 評価は各チェックポイントにおける評点と総括、症例記録用紙の記載、症例呈示の評点の合計により行う。
4. 貸与した診察用具は最終日の総括の時に返却すること。