

循環器内科

1 教育目標

(1) 一般目標

基礎医学，臨床医学で学んだ基礎的な知識を，病棟や外来の実際の臨床の場で診療スタッフと共に学び，診療の基本的手技を修得し，指導医と共に医師に準じた診察を行う。

(2) 行動目標

態度

【クリニカル・クラークシップ A・B 共通】

1. 患者並びにコメディカルスタッフとの人間関係を体得する。

知識

【クリニカル・クラークシップ A・B 共通】

1. 心電図の基本を理解する。
2. 心エコーの基本を理解する。
3. 虚血性心疾患の症候，病態を理解する。
4. 心不全の病態を理解する。
5. 浮腫，呼吸困難，胸痛，動悸，失神の症例を経験する。

【クリニカル・クラークシップ B】

6. 12 誘導心電図，負荷心電図を評価できる。
7. 胸部エックス線写真で肺うっ血の有無を評価できる。
8. Swan-Ganz カテーテル，右心カテーテル検査から血行動態の把握ができる。
9. 心臓リハビリの効果・必要性を説明できる。

技能

【クリニカル・クラークシップ A・B 共通】

1. 患者の病歴の聴取と記録ができ，診療録を POS や SOAP に従って記載し管理できる。
2. 診断，治療等の診療計画を作成できる。診療ガイドラインを理解し活用できる。入退院の適応を判断できる。
3. バイタルサインと意識状態の把握，胸部の診察ができ，記載ができる。重症度および緊急度の把握ができる。
4. 急性心不全，慢性心不全の急性増悪がエックス線，心エコー，採血から診断できる。
5. 急性冠症候群の心電図で ST 上昇，ST 低下，狭心症の負荷心電図で ST 低下，陳旧性心筋梗塞の異常 Q 波が読める。
6. 心房細動，発作性上室性頻拍症，心室頻拍，洞不全症候群，完全房室ブロックの心電図が読める。

【クリニカル・クラークシップ B】

7. ショックの診断と治療ができる。二次救命処置ができる。
8. QOL を考慮にいたった総合的な管理計画へ参画する。
9. 冠動脈造影・カテーテルアブレーションの助手としてシース，ガイドワイヤーの洗浄ができる。

2 実習要領

【クリニカル・クラークシップA】

1. 実習初日の8時30分に血管内治療センター3に集合する。
2. 1グループに1症例の担当症例を割り当てる。
3. 担当症例の主治医によるスライドチェックの日時を決定する。
主治医と合流しスライド作成の指導を仰ぐ。
4. 2週目の木曜日の14時00分にカンファレンスルームで、スライド形式の症例発表を行う。
5. 初日に配布されるCAG課題、レポートを作成し最終日に循環器内科医局へ提出する。

【クリニカル・クラークシップB】

1. 実習初日の8時30分に血管内治療センター3に集合する。
2. 学生1名につき1人の指導医がマンツーマン指導する。
3. 実習初日に担当医師から自分の指導医を伝えられる。
その際に、自分の指導医の週間予定を把握しておく。
4. 第3週の水曜日の15時からシュミレーションセンターで科別OSCEを行う。
第4週の水曜日の15時からシュミレーションセンターでスライド形式の症例発表を行う。

3 実習の評価方法

知識・技能及びマナー、コミュニケーション等について総合判定する。

4 クリニカル・クラークシップ指導連絡員

職 名	教 員 名		
教 授	天野 哲也		
教授(特任)	鈴木 靖司	安藤 博彦	
准 教 授	鈴木 頼快	向井 健太郎	
講 師	鈴木 昭博	国村 彩子	後藤 礼司
	内藤 千裕		
助 教	藤本 匡伸	大橋 寛史	大西 知広
	鈴木 航	久野 晋平	下田 昌弘

5 連絡先

場所（内線）	循環器内科医局（23490）
E-mail	内藤 千裕 (naitou.kazuhiro.891@mail.aichi-med-u.ac.jp)

【初日の集合時間／場所】

8:30／血管内治療センター

【祝日の場合】※火曜日

8:30／血管内治療センター

6 クリニカル・クラークシップA 週間予定表

・担当症例の主治医とともに、回診・診察を実習する。

・担当症例の主治医とともにスライドを作成し、2週目の木曜日午後に症例発表を行う。

曜日	午 前			午 後		
	内 容	担当者	実習室	内 容	担当者	実習室
月	8:30 オリエンテーション 担当症例の割り当て 9:00 カテーテル検査・治療	大西知広 後藤礼司 大西知広	血管内治療 C 3 血管内治療 C3	14:00 担当症例レクチャー 15:00 病棟ラウンド	塚本名里子 鈴木頼快 後藤礼司	医局 7A 病棟
火	[第1週目] 呼内選択学生:呼内実習※ 循内選択学生:下記プログラム 8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 11:00 レクチャー 「心エコー実習」 [第2週目] 循内選択学生:呼内実習※ 呼内選択学生:下記プログラム 9:00 カテーテル検査・治療	 国村彩子	血管内治療 C 3 生理機能 C	[第1週目] 呼内選択学生:呼内実習※ 循内選択学生:下記プログラム 14:00 カテーテル検査・治療 担当症例発表準備 [第2週目] 循内選択学生:呼内実習※ 呼内選択学生:上記プログラム 14:00 カテーテル検査・治療	 国村彩子	 血管内治療 C3
水	8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療	安藤博彦 鈴木昭博 大橋寛史	血管内治療 C 3	13:00 レクチャー 症例発表のチェック	塚本名里子	医局
木	[第1週目] 循内選択学生:呼内実習※ 呼内選択学生:下記プログラム 8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 [第2週目] 呼内選択学生:呼内実習※ 循内選択学生:下記プログラム 8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 11:00 レクチャー「BLS, ACLS」	 向井健太郎 藤本匡伸 鈴木航 鈴木頼快 小島宏貴	血管内治療 C3 手術室 カンファレン スルーム	[第1週目] 循内選択学生:呼内実習※ 呼内選択学生:下記プログラム 15:00 病棟ラウンド [第2週目] 呼内選択学生:呼内実習※ 循内選択学生:下記プログラム 14:00 症例発表 15:00 病棟ラウンド	 鈴木頼快 後藤礼司 後藤礼司 塚本名里子 鈴木頼快 後藤礼司	7A 病棟 カンファレン スルーム 7A 病棟
金	8:30 症例検討 9:00 アブレーション 心電図・不整脈講義	 鈴木靖司 内藤千裕	血管内治療 C 3	13:00 アブレーション 心電図・不整脈講義	鈴木靖司 内藤千裕	血管内治療 C3

※ 呼内実習の詳細は「呼吸器・アレルギー内科」の頁を確認すること。

【初日の集合時間／場所】

8:30／血管内治療センター

【祝日の場合】※火曜日

8:30／血管内治療センター

7 クリニカル・クラークシップB 週間予定表

- ・ 外来の見学を含めて、原則指導医とともに行動をとる。
- ・ 指導医の受け持ち患者を担当し、4週目の水曜午後に症例発表を行う。

曜日	午 前			午 後		
	内 容	担当者	実習室	内 容	担当者	実習室
月	8:30 オリエンテーション 指導医の割り当て 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 (虚血・心不全)	大西知広 後藤礼司 大西知広	血管内治療 C 3	15:00 病棟ラウンド	鈴木頼快 後藤礼司	7A 病棟
火	8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 11:00 レクチャー 「心エコーの実習」	国村彩子	血管内治療 C 3 生理機能 C	14:00 レクチャー 症例発表準備	国村彩子	医局
水	8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 (虚血)	安藤博彦 鈴木昭博 大橋寛史	血管内治療 C 3	第1・2週 症例発表準備 第3週 14:00～科別 OSCE 第4週 14:00～症例発表	塚本名里子 塚本名里子 後藤礼司	シュミレーション C
木	8:30 症例検討 9:00 カテーテル検査・治療 (ストラクチャー) 11:00 レクチャー 「BLS, ACLS」	向井健太郎 藤本匡伸 鈴木航 鈴木頼快 小島宏貴	血管内治療 C 3 手術室 カンファレンス スルーム	15:00 病棟ラウンド	鈴木頼快 後藤礼司	7A 病棟
金	8:30 症例検討 9:00 アブレーション 心電図・不整脈講義	鈴木靖司 内藤千裕	血管内治療 C 3	13:00 アブレーション 心電図・不整脈講義	鈴木靖司 内藤千裕	血管内治療 C 3