

腎臓・リウマチ膠原病内科

1 教育目標

(1) 一般目標

これまでの講義で得た知識と最新の情報を活用し、日常診療で患者の問題点を抽出し解決できる能力を養う。

当科では、慢性の経過を持つ患者の診療にあたることが多いため、長期の病歴や現在の問題点を、電子カルテ・前医の情報提供書などから情報収集することが重要となる。また、自ら診察を行い、一般検査・特殊検査の結果を正しく解釈して、重要な臨床情報をまとめてプロブレムリストを作成し、明瞭・簡潔にプレゼンテーションする訓練を行う。さらに上級医・指導医とディスカッションし、プロブレムを日々最新の状態に更新し方針を共有できるようにする。患者やコメディカルと良好な関係を築くことができるような人格を形成することを目標とする。

(2) 行動目標

態度

【クリニカル・クラークシップA・B共通】

1. 担当患者・コメディカル・上級医・指導医と良好なコミュニケーションができる。

【クリニカル・クラークシップB】

2. 実習中に生じた疑問・問題点について調べ、上級医・指導医と相談し担当医の一員として問題を提起ができる。

知識

【クリニカル・クラークシップA・B共通】

1. 尿異常から腎生検の適応と禁忌および合併症について説明できる。
2. 腎臓の臨床病名（急性腎炎症候群、ネフローゼ症候群）について説明できる。
3. 電解質・酸塩基平衡の異常を概説できる。
4. 腎代替療法の適応を説明できる。

【クリニカル・クラークシップB】

5. 糸球体の構造を説明し、各種糸球体腎炎の病理像と治療方針を概説できる。
6. 透析器・回路・ダブルルーメンカテーテルのしくみを説明できる。
7. 腹膜透析の原理を概説できる。
8. リウマチ膠原病・血管炎の臨床的特徴を説明できる。
9. ステロイド剤・免疫抑制薬・生物学的製剤の副作用について説明できる。
10. リウマチ膠原病治療に関連した合併症を説明できる。

技能

【クリニカル・クラークシップA・B共通】

1. 電子カルテから患者の医療情報を抽出できる。
2. 病歴から問題点を抽出し、プロブレムリストを作成できる。
3. 看護記録・検温表などから情報を得て病態を説明できる。
4. 基本的な身体診察ができる。
5. SOAP (SO) に従って病歴を記載できる。
6. シヤント音の聴取・スリルを触知できる。

【クリニカル・クラークシップB】

7. 関節痛、膠原病患者の基本的な身体診察ができる。

8. 浮腫，腎不全患者の基本的な身体診察ができる。
9. 担当患者についてわかりやすく症例提示できる。
10. 症例検討会で討論ができる。

2 実習要領

【クリニカル・クラークシップA・B共通】

1. 予定表に従って行動する。
2. 担当患者については，担当医の一員としての意識を持って基本的に1日朝夕2回の回診を行い，診療記録を電子カルテにSOAP形式で記載する。毎日，担当患者の状態や検査結果・治療方針などについて，上級医・指導医とディスカッションを行う。
3. 外来診療については，見学あるいは問診の機会を設ける。
4. 火曜日の症例検討会では，担当患者について3～5分程度でプレゼンテーションを行い，討論に参加する。

【クリニカル・クラークシップB】

5. 腎生検・シャント手術・シャント造影・経皮的血管拡張術については適宜見学すること。
6. 自分の担当患者について，クリニカル・クラークシップのグループ内で討論し，お互いに知識のフィードバックを行う。

3 実習の評価方法

1. 知識・技能・態度の3点について，総合的に評価する。
2. 知識については，適宜口頭試問やレポートを課す。
3. 技能（診察法など）については，日々の診療で上級医・指導医が評価する。
4. 態度については，症例検討会・診療記録の内容，上級医・指導医やコメディカルからの評価を参考にし，講座主任教授が総合的に評価する。
5. クリニカル・クラークシップBでは，科別OSCEを通して，臨床推論を含む診療技能の修得度を評価し，総合評価に加味する。

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	石本 卓嗣	坂野 章吾	
准 教 授	鬼無 洋	山口 真	
講 師	杉山 浩一		
助 教	今井 健太郎	神谷 圭介	戸田 昌良

5 連絡先

場所（内線）	腎臓・リウマチ膠原病内科医局（23530）
	総合腎臓病センター（37332）
	13B病棟ナースステーション（33300）
E-mail	kinashi.hiroshi.909@mail.aichi-med-u.ac.jp（鬼無）
	sugiyama.hirokazu.283@mail.aichi-med-u.ac.jp（杉山）

6 クリニカル・クラークシップA 週間予定表

[第1週目]

【初日の集合時間／場所】
9:00／総合腎臓病センターカンファレンス室
【祝日の場合】※火曜日
9:00／総合腎臓病センターカンファレンス室

曜日	午 前			午 後		
	内容	担当者	実習室	内容	担当者	実習室
月	9:00～ オリエンテーション 各指導医の紹介	杉山	総合腎臓病C	病棟実習	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽	
	病棟実習	杉山/今井/神 谷/戸田/神戸/ 寺島/長嶋/孫/ 越路/野村/溝 口/山羽		13:00～14:00 腎代替療法①	杉山	総合腎臓病C
火	病棟実習	山口/杉山/今 井/神谷/田上/ 神戸/西山/越 路/竹市/山村/ 野村/溝口/山 羽		14:00～ 症例検討会 (神経内科選択の学生も参加)	石本	13階 カンファ室
	9:30～10:30 腎生検見学	杉山	13B 病棟			
	11:00～ 腎病理講義	今井	総合腎臓病C			
水	神経診察レクチャー	神経内科	12階 カンファ室	病棟実習	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 安藤/長嶋/西山/ 孫/竹市/山村/野 村/山羽	
	病棟実習	今井/戸田/田 上/長嶋/西山/ 孫/越路/竹市/ 山村/溝口/山 羽		16:00～ 膠原病概論 (神経内科選択の学生も参加)	神谷	総合腎臓病C
木	病棟実習	鬼無/山口/杉 山/神谷/戸田/ 田上/寺島/長 嶋/孫/山村/野 村/溝口/山羽		病棟実習	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽	
				14:00～ 輸液の話	鬼無	総合腎臓病C
金	末梢神経障害レクチャー	神経内科	12階 カンファ室	病棟実習	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽	
	病棟実習	鬼無/山口/神 戸/寺島/西山/ 孫/越路/竹市/ 山村/野村/溝 口		13:30～ 神経内科 症例検討会	神経内科	教授室横 カンファ室

[第2週目]

曜日	午 前			午 後		
	内 容	担当者	実習室	内 容	担当者	実習室
月	病棟実習	杉山/今井/神谷/戸田/神戸/寺島/長嶋/孫/越路/野村/溝口/山羽		病棟実習	鬼無/山口/杉山/今井/神谷/戸田/田上/神戸/寺島/長嶋/西山/孫/越路/竹市/山村/野村/溝口/山羽	
火	病棟実習 9:30~10:30 腎生検見学	山口/杉山/今井/神谷/田上/神戸/西山/越路/竹市/山村/野村/溝口/山羽 杉山	13B 病棟	14:00~ 症例検討会 (神経内科選択の学生も参加)	石本	13階 カンファ室
水	病棟実習	今井/戸田/田上/長嶋/西山/孫/越路/竹市/山村/溝口/山羽		病棟実習 14:00~ 腎移植外科 ※ アクティブラーニング (神経内科選択の学生も参加)	鬼無/山口/杉山/今井/神谷/戸田/田上/神戸/寺島/安藤/長嶋/西山/孫/竹市/山村/野村/山羽 腎外・小林	48番第1 (6)診察室
木	病棟実習	鬼無/山口/杉山/神谷/戸田/田上/寺島/長嶋/孫/山村/野村/溝口/山羽		病棟実習 16:00~17:00 腎代替療法②	鬼無/山口/杉山/今井/神谷/戸田/田上/神戸/寺島/長嶋/西山/孫/越路/竹市/山村/野村/溝口/山羽 担当ME	総合腎臓病 C
金	病棟実習	鬼無/山口/神戸/寺島/西山/孫/越路/竹市/山村/野村/溝口		病棟実習 13:30 神経内科 症例検討会	鬼無/山口/杉山/今井/神谷/戸田/田上/神戸/寺島/長嶋/西山/孫/越路/竹市/山村/野村/溝口/山羽 神経内科	教授室横 カンファ室

※ 神経内科・腎移植外科実習の詳細は「神経内科」「腎移植外科」の頁を確認すること。

【初日の集合時間/場所】

9:00/総合腎臓病センターカンファレンス室

【祝日の場合】※火曜日

9:00/総合腎臓病センターカンファレンス室

7 クリニカル・クラークシップB 週間予定表

基本的には担当医の指示のもと行動する。

症例検討, 教授回診など参加すべき定期的実習・演習のみを示す。

曜日	午 前			午 後		
	内 容	担当者	実習室	内 容	担当者	実習室
月	9:00～ オリエンテーション (1週目のみ)	杉山	総合腎臓病 C	病棟実習 13:00～14:00 腎代替療法①	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽 杉山	総合腎臓病 C
火	病棟実習 9:30～10:30 腎生検見学(適宜) 11:00～ 腎病理講義	山口/杉山/今 井/神谷/田上 /神戸/西山/ 越路/竹市/山 村/野村/溝口 /山羽 杉山 今井	13B 病棟 総合腎臓病 C	14:00～ 症例検討会 16:30～ 病理検討会	石本 石本	13 階 カンファ室 D 棟 4 階 医局 2
水	病棟実習	今井/戸田/田 上/長嶋/西山 /孫/越路/竹 市/山村/溝口 /山羽		病棟実習 16:00～ 膠原病概論	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 安藤/長嶋/西山/ 孫/竹市/山村/野 村/山羽 神谷	総合腎臓病 C
木	病棟実習	鬼無/山口/杉 山/神谷/戸田 /田上/寺島/ 長嶋/孫/山村 /野村/溝口/ 山羽		病棟実習 14:00～ 輸液の話 16:00～17:00 腎代替療法②	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽 鬼無 担当ME	総合腎臓病 C 総合腎臓病 C
金	病棟実習	鬼無/山口/神 戸/寺島/西山 /孫/越路/竹 市/山村/野村 /溝口		病棟実習 15:30～ 症例発表会(最終週のみ)	鬼無/山口/杉山/ 今井/神谷/戸田/ 田上/神戸/寺島/ 長嶋/西山/孫/越 路/竹市/山村/野 村/溝口/山羽 石本	総合腎臓病 C

指導医について救急当番, 腎センター実習をすること。適宜外来実習, PTAやシャント手術などにも参加。

別途, 上級医からの講義や科別 OSCEあり, 時間等は適宜打合せすること。