

## 医学生 臨床実習Ⅱ（4週間コース）

### 研修プログラム

### 整形外科

#### 【当院の整形外科研修の特性】

- 1) 当院は広島県北（三次，庄原，安芸高田，世羅）のみならず，島根県南部，岡山県北西部を医療圏として抱えており，診療する症例は多岐にわたる。また一般的な疾患のみならず救急患者も当院に集中する傾向があり，重要な地域拠点病院としての役割を担っている。
- 2) 整形外科専門医が3名おり，いずれも一般整形外科の他に専門分野を持ち診療，手術にあたっている。また後期研修医も2名おり，学生や初期研修医であっても気軽に質問・相談できお互いの意思疎通は良好である。
- 3) 当院のような「救急も含め地域のあらゆる症例を診る」という郡部の中核病院での整形外科研修は，都市部の大病院での研修とは違う経験が得られ，将来どのような進路を選択するにせよ，役立つ経験になると考える。

#### 【一般目標 GIO】

チーム医療を実践する医療者の一員として診療に従事することを通じて，医療者のもつべき7つの能力を学び，基本的なものを修得する。

7つの能力とは，1. 臨床技能，2. 公衆衛生，3. 科学的基礎知識，4. プロフェッショナリズム（態度），そして，これらを支えるための，5. コミュニケーション能力，6. 情報管理，7. 批判的思考，をさす。

参考）Core committee, Institute for International Medical Education: Global minimum essential requirements in medical education, Med Teach 24: 130-135, 2002.

#### 【到達目標（行動目標） SBOs】

- 1) コミュニケーションを通じ，患者および家族と良好な人間関係を築くことができる。
- 2) 基本的な診療知識に基づき，患者および家族から診療に必要な情報を収集し，取捨選択して整理できる。

# 市立三次中央病院

- 3) 運動器の解剖・病態生理学について基礎的知識を理解し、説明できる。
- 4) 運動器疾患の基本的診断、身体診察を適切かつ正確に行い、所見を解析してその後の診療に必要な情報を収集・分析できる。
- 5) 運動器疾患の一般的治療法と救急処置を理解し、実践できる。
- 6) 手術においては術前治療計画の検討、必要な解剖の知識と術式の理解、手術への参加、術後管理の理論的背景と実際を実習で体得する。
- 7) 適切な手洗い、ガウンテクニックと簡単な縫合、糸結びができる。
- 8) 主要な検査・治療法について、手技、概要、有用性、限界、危険性を説明し、結果を解釈できる。
- 9) 整形外科領域における主要疾患について、症候、病態、診断、治療を説明できる。
- 10) 収集した情報を基に、POMR<問題志向型診療記録>を作成できる。
- 11) 症例を要約する習慣を身につけ、状況に応じて適切な長さで提示することができる。
- 12) 診療に必要な知識・情報（MEDLINE やインターネット上で公開されている各種の診療ガイドライン等の電子化情報を含む）を、適切に検索・収集することができる。
- 13) 医療チームの構成や各構成員（医師、薬剤師、看護師、その他の医療職）の役割分担と連携・責任体制について説明し、チームの一員としてコミュニケーションをとり共同参加できる。

## 【注意事項】

- 1) 端正な服装を心がけ、清潔な白衣を着用すること。ネームプレートを付け、靴を履くこと（サンダルは禁止）。
- 2) 患者さんや他の医療スタッフと接する際には大人としての礼節を保ち、態度、言葉遣いに気を配ること。特に、患者さんと接する際には、実習に協力していただくことに対する感謝の気持ちを忘れないこと。
- 3) 守秘義務、個人情報の管理には常に留意し、患者さんのプライバシー保護にも気を配ること。また、予断や想像に基づく無責任な情報は決して伝えないこと。
- 4) 欠席、遅刻の場合は必ず届け出ること。
- 5) 特に手術室においては清潔・不潔の区別に留意し、指導医の指示に従って行動すること。

# 市立三次中央病院

## 【実習の内容 LS】

### 1) オリエンテーション：

第1週の月曜日午前中にオリエンテーションを行い、ポートフォリオを配布する。

—実習中に学んだこと、体験したことを実習中毎日漏らさず記入すること。

また、実習中に調べた知識や検索した文献なども、すべて綴じ込みこと。

### 2) 病棟業務における、指導医とのチーム医療の実践：

—第1週の月曜日に指導医を割り当てる。

—以後は実習期間中、常時指導医と行動を共にすること。ただし指導医の予定によっては別な指導医と行動をとることもありうる。

—指導医の受け持つ患者と一緒に診療し、指導医の属する医療チームの1人として入院から退院までの医療に参加すること。

—具体的にどのような診療行為を行うかは、逐一指導医の指示を仰ぎ、従うこと。

### 3) カルテ記載：POMR の実践

—病歴聴取や診察で得た所見、また、その後行われた検査の結果や今後の治療方針など、主治医がカルテに記載すべき事柄については、すべて学生用の紙カルテに記載すること。

—これは医師が実診療に使うカルテ（電子カルテ）とは別物であるが、主治医として実際に診療用のカルテを書いているつもりで、すべての情報を漏らさず正しい書式で記載すること。

### 4) 整形外科術前カンファレンスでのプレゼンテーション：

—毎週月曜日 16：30～（3階西病棟カンファレンス）にて行う。

—初週に出席して準備と発表の手順を把握すること。

—第2週目より、指導医の指定した症例について、主治医の代わりに症例提示を行うこと。簡潔に発表できるよう患者情報をまとめ、事前に準備しておくこと。

### 5) ポートフォリオ

—毎日記載し、実習日誌「毎日の振り返り」について、毎日終わらないし、翌日の朝に指導医のコメント・署名をもらうこと。

# 市立三次中央病院

## 【週間スケジュール】

時間	月曜	火曜	水曜	木曜	金曜
8:30	出勤・指導医との打ち合わせ				
午前	手術・外来	手術・外来	手術・外来	手術・外来	手術・外来
午後	手術	手術	手術	手術	手術
夕刻	毎週 16:30～ 手術カンファレンス (3階西病棟)			隔週 16:30～ リハビリテーション カンファレンス (リハビリ室)	

各カンファレンスの時間は 20～60 分程度

## 【評価 Ev】

13 項目の到達目標（SBOs）が実習中にどの程度達成されたかを評価する。

- ① 指導者（医師・看護師・事務職・技術職技師）による，医療者としての行動（パフォーマンス）・態度の評価（15 点）
- ② ベッドサイドでの患者とのコミュニケーションの評価（10 点）
- ③ カンファレンスでのプレゼンテーションの内容（15 点）
- ④ 記載したカルテの内容の評価（15 点）
- ⑤ ポートフォリオの内容の評価（15 点）
- ⑥ 当科領域に関する知識・理解度（15 点）
- ⑦ 手術室での行動・態度の評価（15 点）

以上の 7 項目について採点して総合評価（100 点満点）を行う。

# 市立三次中央病院

## 【整形外科医師一覧・専門領域・資格】

夏 恒治 (肩関節外科, 骨折・外傷, スポーツ障害)

整形外科主任医長, リハビリテーション科医長

医学博士, 日本整形外科学会認定専門医, 日本整形外科学会認定スポーツ医, 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医, 日本スポーツ協会公認スポーツドクター, 卒後臨床研修指導医, がん診療に関わる医師に対する緩和ケア研修修了, 日本リハビリテーション医学会認定臨床医

好川 真弘 (膝関節, 足関節) 整形外科医長

医学博士, 日本整形外科学会認定専門医, 日本整形外科学会認定スポーツ医, 日本整形外科学会認定運動器リハビリテーション医, 日本スポーツ協会認定医, 日本整形外科学会リウマチ医, がん診療に関わる医師に対する緩和ケア研修会終了, 卒後臨床研修指導医

森迫 泰貴 (脊椎・脊髄) 整形外科医長

整形外科専門医, 脊椎脊髄病医, 難病指定医, 脊椎脊髄外科指導医

角 悠司 整形外科医師

日城 真太郎 整形外科医師