

# 医療と研究の倫理 I

科目責任者 上 杉 奈 々  
学年・学期 1 学年・1 学期

## I. 前 文

本講義では、医療における倫理（臨床倫理や生命倫理）と医学研究における倫理（研究倫理）について考える。目の前の患者にとっての最善とは？（臨床倫理）、この医療技術の社会における受容の在り方とは？（生命倫理）、社会的に意義のある研究の在り方とは？（研究倫理）など、医療にかかわる社会においては手探りながらも自律的に考え前に進むための決断をしていかなければならない。それはいずれも、個もしくは総体としての人間の福利のためである。その方法論としての倫理について、わたしたちの社会の在り方・医療の在り方との関係性に注目しながら、倫理的な問題点の所在に気づき、その問題と解決の在り方についてあれこれ悩み考える時間としたい。

## II. 担当教員

講師 上 杉 奈 々（教育支援センター・地域医療教育部門／先端医科学統合研究施設・研究倫理支援室）

## III. 一般学習目標

### ● プロフェッショナルリズム

- 1) 医療と医学研究における倫理の重要性を学ぶ。
- 2) 患者及び家族の秘密を守り、医師の義務や医療倫理を遵守するとともに、患者の安全を最優先し、常に患者中心の立場に立つ。
- 3) 豊かな人間性と生命の尊厳について深い認識を有し、人の命と健康を守る医師としての職責を自覚する。

### ● 科学的探究

- 4) 医学・医療の進歩と改善に資するために研究を遂行する意欲と基礎的素養を有する。

### ● 医学研究と倫理

- 5) 医療の発展における医学研究と倫理の重要性について学ぶ。

### ● A-2 医学知識と問題対応能力

- 6) 科学や社会の中で医学・医療だけでなく様々な情報を客観的・批判的に取捨選択して統合整理し、表現する基本的能力（知識、技能、態度・行動）・リベラルアーツを獲得する。

## IV. 学修の到達目標

- (1) 医学・医療の歴史的な流れとその意味を概説できる。
- (2) 生命倫理の4原則（自律尊重・無危害・善行・正義）を説明できる。
- (3) 臨床倫理や生と死に関わる倫理的問題を概説できる。
- (4) 患者の自己決定権の意義を説明できる。
- (5) インフォームド・コンセントとインフォームドアセントの意義と必要性を説明できる。
- (6) 患者やその家族のもつ価値観や社会的背景が多様であり得ることを認識することができる。
- (7) 医師が患者に最も適した医療を勧めなければならない理由を説明できる。
- (8) 研究は、医学・医療の発展や患者の利益の増進を目的として行われるべきことを説明できる。
- (9) 医学研究と倫理（それぞれの研究に対応した倫理指針と法律）を説明できる。
- (10) 得られた情報を統合し、客観的・批判的に整理して自分の考えを分かりやすく表現できる。

## V. 授業計画及び方法 \* ( ) 内はアクティブラーニングの番号と種類

- (1：反転授業の要素を含む授業（知識習得の要素を教室外で済ませ、知識確認等の要素を教室で行う授業形態。)
- 2：ディスカッション、ディベート 3：グループワーク 4：実習、フィールドワーク 5：プレゼンテーション

6：その他)

回数	月	日	曜日	時限	講 義 テ ー マ	担 当 者	アクティブ ラーニング
1	4	20	水	4	臨床倫理・生命倫理・研究倫理…リソリってなに？	上 杉 奈 々	2
2		27	水	4	出生前検査はなぜ社会で問題になるの？		2
3	5	11	水	4	出生前検査を受けるカップルの葛藤って？		2
4		18	水	4	あなたの選択, その理由は？		3
5	6	1	水	4	ACP (Advance Care Planning) はなぜ大事なの？		2
6		8	水	4	「人体実験」と「医学研究」…何がどう違うの？		2
7		15	水	4	この研究, 参加したい？		2

VI. 評価基準（成績評価の方法・基準）

授業におけるディスカッション等への参加度（20%）、他の学生の学修への貢献度（＝事後学修30%）およびレポート課題（50%）により評価する。

レポートの評価の視点は、課題提示時に別途示す。

VII. 教科書・参考図書・AV資料

教科書は指定しない。

（参考図書）

赤林 朗 編「入門・医療倫理 I」（勁草書房・2017年）

マイケル・ダントニー・ホープ / 訳：児玉 聡・赤林 朗「医療倫理超入門」（岩波科学ライブラリー297・2020年）

ほか、講義内にて適宜紹介する。

VIII. 質問への対応方法

講義時に対応する。

研究室に来室する場合は、事前に連絡をすることが望ましい。

## IX. 卒業認定・学位授与の方針と当該授業科目の関連

\*◎：最も重点を置く DP ○：重点を置く DP

ディプロマ・ポリシー（卒業認定・学位授与の方針）		
医学知識	人体の構造と機能、種々の疾患の原因や病態などに関する正しい知識に基づいて臨床推論を行い、他者に説明することができる。	
	種々の疾患の診断や治療、予防について原理や特徴を含めて理解し、他者に説明することができる。	
臨床能力	卒後臨床研修において求められる診療技能を身に付け、正しく実践することができる。	
	医療安全や感染防止に配慮した診療を実践することができる。	
プロフェッショナリズム	医師としての良識と倫理観を身に付け、患者やその家族に対して誠意と思いやりのある医療を実践することができる。	◎
	医師としてのコミュニケーション能力と協調性を身に付け、患者やその家族、あるいは他の医療従事者と適切な人間関係を構築することができる。	○
能動的学修能力	医師としての内発的モチベーションに基づいて自己研鑽や生涯学修に努めることができる。	○
	書籍や種々の資料、情報通信技術（ICT）などの利用法を理解し、自らの学修に活用することができる。	○
リサーチ・マインド	最新の医学情報や医療技術に関心を持ち、専門的議論に参加することができる。	○
	自らも医学や医療の進歩に寄与しようとする意欲を持ち、実践することができる。	○
社会的視野	保健医療行政の動向や医師に対する社会ニーズを理解し、自らの行動に反映させることができる。	○
	医学や医療をグローバルな視点で捉える国際性を身に付け、自らの行動に反映させることができる。	
人間性	医師に求められる幅広い教養を身に付け、他者との関係においてそれを活かすことができる。	◎
	多様な価値観に対応できる豊かな人間性を身に付け、他者との関係においてそれを活かすことができる。	◎

## X. 課題（試験やレポート等）に対するフィードバックの方法

## ■ リアクション（事後学修）

匿名化したものを受講生全員で共有し、他の受講生の視点や考えたことから新たな気づきや学びを得るきっかけとする。

## ■ レポート課題

LMSにて講評を掲載する。

また、一部抜粋し（匿名化したものを）後日受講生全員で共有し、他の受講生の視点や考えたことから新たな気づきや学びを得るきっかけとする。

## XI. 求められる事前学習、事後学習およびそれに必要な時間

## 【事前学修】（所要時間の目安：15分程度）

LMSにて事前に資料等を配布するので、当該テーマにおける問題点の所在を考察すること。

（詳細は第1回目の講義にて説明する）

## 【事後学修】（所要時間の目安：15分程度）

LMSによりリアクションを提出すること。

→ 講義にて考えたこと・思ったことを疑問に思ったことなどを自由に自分の言葉で振り返り、自己の考えを形成し表現すること。

※ 集約・匿名化したものを受講生全員で共有し、受講生の視点から新たな学びを得るきっかけとする。

## XII. コアカリ記号・番号

【A-1】 プロフェッショナリズム：A-1-1), A-1-2), A-1-3)

【A-2】 医学知識と問題対応能力：A-2-2)

【A-8】 科学的探究：A-8-1)

【B-3】 医学研究と倫理：B-3-1)