

臨床推論演習Ⅱ

科目責任者 入 澤 篤 志
学年・学期 4 学年・後期

I. 前 文

「臨床推論演習」は、昨年度までの「症例演習」に代わり、本年度から新たに始まる講座です。この臨床推論演習Ⅱでは、医学教育モデル・コア・カリキュラムの項目のうち、G-2-13) からG-2-25) までの症候・病態についての臨床推論の技術を学びます。すなわち、主訴や現病歴、検査結果などをどのように解釈し、そして問題解決に繋げるかという事を、各項目に関連する国家試験問題を取り上げて、臨床推論の観点からの講義・演習を行います。重要な項目に関しては、複数の講座から講義を行い、より多角的な考え方を学びます。

また、臨床推論演習Ⅱにおいては、一部で基礎医学と臨床医学の統合型講義の形態を導入し、臨床問題解決における基礎医学の重要性についても理解を求めます。本年度は、「G-2-22の吐血・下血」と「G-2-23の便秘・下痢」を取り上げています。本講座は、これから始まる臨床実習、更には国家試験対策において、極めて有用であると考えています。

なお、今年度から、全講義においてactive learningが取り入れられました。取り上げられる症候・病態に関する予習を確実に行ってもらうこと（教科書の総論をしっかりと学ぶ）が求められます。そうすることで、実際の講義内容の理解がより深まります。

II. 担当教員

内科学（消化器）	（入 澤 篤 志）
内科学（心臓・血管／循環器）	（豊 田 茂）
内科学（呼吸器・アレルギー）	（仁 保 誠 治）
医療情報センター	（中 村 哲 也）
第一外科学	（小 嶋 一 幸）
第二外科学	（窪 田 敬 一）
心臓・血管外科学	（福 田 宏 嗣）
呼吸器外科学	（千 田 雅 之）
耳鼻咽喉・頭頸部外科学	（春 名 眞 一）
産科婦人科学	（三 橋 暁）
リハビリテーション科学	（美津島 隆）
病理診断学	（石 田 和 之）
生化学	（杉 本 博 之）
微生物学	（増 田 道 明）
熱帯病寄生虫病学	（川 合 覚）

III. 一般学習目標

重要な症候・病態について臨床推論技術を学ぶ（主訴・現病歴・検査結果などをしっかりと解釈し、問題点の解決に繋げることができる）。

IV. 学修の到達目標

- （1）臨床実習において広い視野で実習を実践できるように、症候・病態の理解の幅を広げる。
- （2）一時的な知識・臨床推論技術の獲得ではなく、国家試験にも対応できるようにこれらの能力を保持できるようにする。

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:反転授業形式(事前学習用動画等の教材を前もって配付する。原則として授業中に事前学習の内容に関する小テストを行い知識の確認を行う。)

2:ディスカッション 3:グループワーク 4:実習 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	10	7	木	1	G-2-13) 咳・痰	内科学(呼吸器・アレルギー) 清水 泰生	1
2		7	木	3	G-2-19) 嚥下困難・障害	耳鼻咽喉・頭頸部外科学 後藤 一貴	1
3		7	木	4	G-2-19) 嚥下困難・障害	リハビリテーション科学 美津島 隆	1
4		7	木	5	G-2-16) 胸痛	内科学(心臓・血管/循環器) 景山 倫也	1
5		8	金	1	G-2-16) 胸痛	心臓・血管外科学 福田 宏嗣	1
6		8	金	2	G-2-17) 動悸	内科学(心臓・血管/循環器) 加藤 徹	1
7		8	金	3	G-2-15) 呼吸困難	内科学(呼吸器・アレルギー) 知花 和行	1
8		8	金	4	G-2-18) 胸水	呼吸器外科学 荒木 修	1
9		8	金	5	G-2-15) 呼吸困難	呼吸器外科学 荒木 修	1
10		13	水	1	G-2-23) 便秘・下痢(統合型講義)	微生物学 石川 知弘	1
11		13	水	2	G-2-23) 便秘・下痢(統合型講義)	熱帯病寄生虫病学 川合 覚	1
12		13	水	3	G-2-23) 便秘・下痢(統合型講義)	内科学(消化器) 富永 圭一	1
13		13	水	4	G-2-21) 悪心・嘔吐	内科学(消化器) 有阪 高洋	1
14		13	水	5	G-2-21) 悪心・嘔吐	生 化 学 伊藤 雅彦	1
15		14	木	1	G-2-22) 吐血・下血(統合型講義)	病理診断学 石田 和之	1
16		14	木	2	G-2-22) 吐血・下血(統合型講義)	内科学(消化器) 郷田 憲一	1
17		14	木	3	G-2-22) 吐血・下血(統合型講義)	第一外科学 中川 正敏	1
18		14	木	4	G-2-22) 吐血・下血	医療情報センター 中村 哲也	1
19		14	木	5	G-2-23) 便秘・下痢	内科学(消化器) 渡邊 菜穂美	1
20		15	金	1	G-2-20) 腹痛	内科学(消化器) 星 恒輝	1
21		15	金	2	G-2-20) 腹痛	第一外科学 井原 啓佑	1
22		15	金	3	G-2-20) 腹痛	第二外科学 櫻岡 佑樹	1
23		15	金	4	G-2-25) 腹部膨隆・腫瘍	産科婦人科学 坂本 尚徳	1
24		15	金	5	G-2-24) 黄疸	第二外科学 白木 孝之	1
25		15	金	6	G-2-25) 腹部膨隆・腫瘍	第二外科学 松本 尊嗣	1

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
26	10	18	月	2	G-2-24) 黄疸	内科学(消化器) 入澤篤志	1
27		18	月	3	G-2-14) 血痰・咯血	内科学(呼吸器・アレルギー) 武政聡浩	1

VI. 評価基準（成績評価の方法・基準）

試験を行い評価する。なお、本講座は反転授業形態とするため、授業開始前に事前学習の内容に関する確認試験を行い、その成績は最終的な科目の成績に反映させる。評価の割合は、定期試験80%、確認テスト20%とする。

VII. 教科書・参考図書・AV資料

- (1) 内科学・外科学の一般的教科書（その中で、総論として記載されている症候・病態についてしっかりと学ぶ）。
- (2) 医師国家試験問題解説書

VIII. 質問への対応方法

各授業終了後に直接対応。それ以外の場合は教務課を通して質問を受け付ける。

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

試験問題の解答に関する解説をもってフィードバックする。

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

事前資料や教科書を基に，テーマとなるコアカリ項目の症候・病態，また取り上げられる国家試験問題に関する事前学習を求める。予習時間は授業ごと1時間は必要。

XII. コアカリ記号・番号

G-2-13) からG-2-25) までの全項目