

脳 ・ 神 経

科目責任者 鈴木 圭 輔
 学年・学期 3 学年・2 学期

I. 前 文

本科目では、正常の神経微細構造から、病理、脳の高次機能に至る基礎的知識、さらに、脳神経内科、脳神経外科、リハビリテーション科、小児科など臨床におけるさまざまな疾患に対する診断、治療と予防に関する広範な領域を対象とする。学生諸君がすでに脳と神経について身につけてきた知識をもとに、脳解剖による中枢神経系の構造把握に始まり、各種神経疾患の病因、検査法、治療など臨床医として必要な知識について学習してもらう。

近年の著しい高齢化による脳神経系疾患の急速な増加に加え、研究面においても脳機能に対する研究の気運が世界的に高まりつつある。近い将来、医師として羽ばたく諸君はこれに対応できるように、実践的知識を得ることは当然であるが、各分野の先端的研究がどのように展開されているのかについても学び、かつ創造力を育んでもらいたい。以上のように「脳・神経」での講義内容・範囲ともに膨大であり、積極的学習態度をもって講義・実習に臨むことを希望する。

II. 担当教員（教授）

内科学（神経）	鈴木 圭 輔	リハビリテーション科学	入 澤 寛
内科学（神経）	国 分 則 人	脳神経外科学	阿久津 博 義
小児科学	今 高 城 治	脳神経外科学	藤 本 礼 尚
看護学部/大学院看護学研究科	宮 本 雅 之	脳卒中センター	竹 川 英 宏

III. 一般学習目標

脳神経系の基礎的知識をふりかえりながら、神経系の構造、病理、そして各種神経疾患の病因、病態生理、検査法、治療などを理解することを目標とする。

IV. 学修の到達目標

- 1) 上記の一般学習目標を遂行する
- 2) CCの予備知識を学習する
- 3) 医師として神経病に病む患者さんを診療する基礎知識と広く脳科学に対する素養を得る

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, デイバート 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 空欄: 該当なし)

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	9	1	火	1	頭部外傷	脳神経外科学 荒川 明子	1
2		1	火	2	脳腫瘍	埼玉・脳神経外科 永石 雅也	1
3		1	火	3	外科的治療の対象となる脳血管障害	埼玉・脳神経外科 滝川 知司	1
4		1	火	4	末梢神経障害	内科学（神経） 国分 則人	1
5		2	水	2	感染性疾患	内科学（神経） 櫻本 浩隆	1
6		2	水	3	神経変性疾患Ⅱ	内科学（神経） 藤田 裕明	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
7	9	2	水	4	神経変性疾患Ⅲ	内科学（神経） 船越慶	1
8		2	水	5	臨床神経学総論，神経症候，変性疾患Ⅰ	内科学（神経） 鈴木圭輔	1
9		2	水	6	高次脳機能障害のリハビリテーション	リハビリテーション科学 中村智之	1
10		3	木	1	脳・脊髄血管障害1	脳卒中センター 竹川英宏	1
11		3	木	2	脳・脊髄血管障害2	脳卒中センター 竹川英宏	1
12		3	木	3	認知症とそれに関連する疾患	内科学（神経） 渡邊由佳	1
13		3	木	6	脊髄・脊椎の外科	脳神経外科学 黒川龍	1
14		4	金	1	筋疾患	看護学部/大学院看護学研究科 宮本雅之	1
15		4	金	2	睡眠障害と代謝性疾患	看護学部/大学院看護学研究科 宮本雅之	1
16		4	金	3	頭痛，てんかん，自律神経疾患	内科学（神経） 辰元宗人	1
17		4	金	4	小児神経疾患	小児科学 今高城治	1
18		7	月	1	脳神経外科とは：外科的治療の対象の中樞神経疾患	脳神経外科学 阿久津博義	1
19		7	月	2	てんかんの病態生理と外科的治療	脳神経外科学 藤本礼尚	1
20		7	月	5	医学英語Ⅲ（脳・神経）	内科学（神経） 鈴木圭輔	1
21		8	火	1	社会と医療	リハビリテーション科学 入澤寛	1
22		8	火	2	脳血管障害のリハビリテーション	リハビリテーション科学 入澤寛	1
23		8	火	3	リハビリテーション評価法	リハビリテーション科学 入澤寛	1
24		8	火	4	脱髄性中樞神経疾患	内科学（神経） 国分則人	1
25		8	火	5	中樞神経系の先天奇形疾患，小児脳神経外科	脳神経外科学 黒川龍	1

VI. 評価基準（成績評価の方法・基準）

以下のとおり成績評価する。（ ）内は評価の割合。

定期試験（85%），ミニテスト（5%），出席状況（10%）の成績をもって評価する。

ただし総合的な判断により変更もありうる。

なお，定期試験問題内の英語問題は「医学英語Ⅲ」の評価として集計される。

VII. 教科書・参考図書・AV資料

教科書はとくに指定しないが参考書として以下のものをあげる。

脳解剖実習教科書

ワトソン神経解剖学アトラス 山内訳 メディカルサイエンス・インターナショナル

ハインズ神経解剖学アトラス 山内訳 メディカルサイエンス・インターナショナル

神経病理インデックス 新井信隆 医学書院

解明病理学 青笹編 医歯薬出版
 標準病理学 町並,秦編 医学書院
 エッセンシャル病理学 深井他編 医歯薬出版
 Basic Pathology by Robbins & Kumar Saunders
 Pathologic Basis of Disease by Cotran, Kumar & Robbins Saunders
 病気がみえる vol7 脳・神経 第2版 医療情報科学研究所編 メディックメディア
 ベットサイドの神経の診かた 斉藤, 田崎著 南山堂
 神経内科ハンドブック—鑑別診断と治療—第4版 水野編 医学書院
 内科学第10版 朝倉書店
 Merritts Neurology, Lippincott Williams & Wilkins
 脳神経外科要説 太田, 梶川著 金芳堂
 ニュースタダード脳神経外科学 生塩他編 三輪書店
 Principles of Neurosurgery Rengachary & Wilkins(eds), Mosby-Lolfe
 臨床のための筋病理学入門 埜中著 日本医事新報社
 神経疾患のリハビリテーション第1版 江藤, 和田編 南山堂
 最新リハビリテーション医学第3版 医歯薬出版
 The Human Brain Coloring Book M.C.Diamond,A.B.Scheibel,L.M.Elson, Harper Perennial
 標準精神医学第2版 野村,樋口編 医学書院
 脳外科医になって見えてきたこと フランク・ヴァートシク・ジュニア 松本剛史訳 草思社
 ベッドサイドの小児神経のみかた 鴨下他著 南山堂
 ネルソン小児科学 原著第17版 衛藤義勝他編集 エルゼビアジャパン社
 頸椎頸髄のガイドブック 金彪著 メジカルビュー社
 全部見える脳・神経疾患 服部光男ら編 成美堂出版
 神経内科疾患の画像診断 柳下章著 秀潤社

VIII. 質問への対応方法

随時、受け付ける。但し、事前に秘書を通じ、アポイントを取る。

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）	
医師としてのプロフェッショナリズム 幅広い教養，利他の精神，医師に求められる品格を身につけ，豊かな人間性を育み，他の医療者と協調して，多様な価値観を尊重する全人的な医療を実践できる	○
能動的学修能力 医学知識・技能を主体的に学び，情報・科学技術を活用して，生涯にわたって自ら問題を発見し，解決することができる	◎
地域医療の理解 地域社会における医療の役割と，その中核を担う意味を理解できる	
国際性 国際社会における医学・医療の動向や課題を理解し，課題解決に向けて行動することができる	
リサーチマインド 研究活動における積極的な創造・発信に挑み，医学・医療の進歩に貢献することができる	

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

課題（試験やレポート等）については、提出され次第随時評価し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

事前学習（20分）：事前予習動画または資料を前もって配信するので、必ず取り組むこと。講義当日の最初にこの内容に関するテストを行い、結果は総合成績に反映させる。

事後学習（15分）：今回の講義で学んだ内容について、配布資料で復習する。

XII. コアカリ記号・番号

PS-02-03: 神経系（表 2-2）

PS-02-03-01 神経系の構造と機能について基本的事項を理解している。

PS-02-03-02 神経系で見られる症候について理解している。

PS-02-03-03 神経系で行う検査方法について基本的事項を理解している。

PS-02-03-04 神経系疾患に特異的な治療法について基本的事項を理解している。

PS-02-03-05 神経系の疾患・病態について病因，疫学，症候，検査，診断，治療法を理解している。

PR: プロフェッショナリズム（p20～21）

GE: 総合的に患者・生活者をみる姿勢（p22～25）

PS: 専門知識に基づいた問題解決能力（p29～41）

CS: 患者ケアのための診療技能（p42～46）