| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 腎透析内科 |
|---|---|

【1週目】

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | オリエンテーション（1週目） | 八尋 | 9:00 | 1号館13階 |
| | | 担当症例割り当て（1週目 腎10:00、循11:00） | | | 循環器内科カンファレンスルーム |
| | 10:30 | 病棟実習（2週目 9:00～） | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 13:30 | 腎生検見学 | 担当医 | 13:30 | 8号館3階 |
| | ～14:30 | | | | （生理機能検査室） |
| | | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 火 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | |
| | | （循環器科） | | | |
| 水 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 9:30 | （循環器科） | | | |
| | 11:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | | （循環器科） | | | |
| | 13:30 | 教授回診（13:30～） | 倉賀野 | 1週目14:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | | 腎生検カンファレンス | 倉賀野/名波 | 2週目13:30 | |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | 腎透析科レクチャー | 名波/八尋/水崎 | 10:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 1号館5階 腎透析科医局 |
| 金 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | | （循環器科） | | | |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 腎透析内科 |
|---|---|

【2週目】

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 13:30<br>～14:30 | 腎生検見学 | 担当医 | 13:30 | 8号館3階<br>（生理機能検査室） |
| | | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 火 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館 |
| | 14:00 | （循環器科） | | | |
| | 15:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 水 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 9:30 | （循環器科） | | | |
| | 11:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:30 | 教授回診 | 倉賀野 | 13:30 | 各病棟（1号館10階東） |
| | | 腎生検カンファレンス | 倉賀野/名波 | | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | 腎透析科レクチャー | 名波 | 10:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 金 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | （循環器科） | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 14:30 | プレゼンテーション試験 | 名波 | 14:30 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 16:00 | 総括 | 倉賀野 | 16:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 腎透析内科 |
|---|---|

【3週目】

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | オリエンテーション（1週目） | 八尋 | 9:00 | 1号館5階 |
| | | 担当症例割り当て（1週目 腎10:00、循11:00） | | | 腎・透析内科カンファレンスルーム |
| | 10:30 | 病棟実習（2週目 9:00～） | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 13:30 | 腎生検見学 | 担当医 | 13:30 | 8号館3階 |
| | ～14:30 | | | | （生理機能検査室） |
| | | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 火 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | |
| | | （循環器科） | | | |
| 水 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 9:30 | （循環器科） | | | |
| | 11:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | | （循環器科） | | | |
| | 13:30 | 教授回診（13:30～） | 倉賀野 | 1週目14:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | | 腎生検カンファレンス | 倉賀野/名波 | 2週目13:30 | |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | 腎透析科レクチャー | 名波/八尋/水崎 | 10:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 1号館5階 腎透析科医局 |
| 金 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | | （循環器科） | | | |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 腎透析内科 |
|---|---|

【4週目】

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 13:30<br>～14:30 | 腎生検見学 | 担当医 | 13:30 | 8号館3階<br>（生理機能検査室） |
| | | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 火 | 9:00 | （循環器科） | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | 相地 | 13:00 | 手術センター（11号館 |
| | 14:00 | （循環器科） | | | |
| | 15:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 水 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 9:30 | （循環器科） | | | |
| | 11:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:30 | 教授回診 | 倉賀野 | 13:30 | 各病棟（1号館10階東） |
| | | 腎生検カンファレンス | 倉賀野/名波 | | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 16:00 | （循環器科） | | | |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | 腎透析科レクチャー | 名波 | 10:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | VA手術見学 | | 13:00 | 手術センター（11号館） |
| | 14:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| 金 | 9:00 | 病棟実習 | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 10:00 | | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | （循環器科） | 担当医 | | 各病棟（1号館10階東） |
| | 14:30 | プレゼンテーション試験 | 名波 | 14:30 | 1号館5階 腎透析科医局 |
| | 16:00 | 総括 | 倉賀野 | 16:00 | 1号館5階 腎透析科医局 |

◎　診　療　科　名：　腎透析内科

◎　責 任 者 氏 名：　石原正治　主任教授

◎　指導教員氏名：　名波正義　講師

◎　実習概要

１. 病棟実習
２. 入退院カンファランス
３. 回診
４. 腎生検見学、カンファランス
５. 血液浄化療法実習
６. バスキュラーアクセス手術見学
７. プレゼンテーション
などを行い、腎疾患および透析領域において的確な診断と治療方針の立案を目指す。

◎　各診療科における到達すべき学修成果（アウトカム）

（臨床実習の授業概要「到達目標（アウトカム）」に準拠する）
腎臓および透析領域の患者において、
・疾患の病態を説明できる。
・基本的な診察ができる。
・基本的な検査データを評価できる。
・所見から病態を評価することができる。
・治療計画を立てることができる。
・適切なカルテ記載ができる。
・患者の立場に配慮した対応ができる。

◎　事前学修内容(時間)

・内科教科書の電解質、腎生理、腎臓病、透析医療に関する総論を読んでおく（２日）
・３年次の講義資料をよく復習する（１日）
・電解質、腎生理、腎臓病、透析医療に関連した国家試験過去問を解いておく（１時間）

## ◎　評価方法

| | S | A | B | C |
|---|---|---|---|---|
| 知識 | 代表的な疾患について治療計画を説明できる。 | 代表的な疾患についてアセスメントができる。 | 代表的な疾患の概略を説明できる。 | 一部の疾患について理解している。 |
| | 研修医レベルの内容を理解している。 | 国家試験レベルの内容は十分理解している。 | ある程度理解している。 | 一部を理解していない。 |
| 技術 | 診察で得た所見をカルテに記載し、問題点を指摘できる。 | 診察で得た所見をカルテに記載し、重みづけができる。 | 基本的な診察ができる。 | 基本的な診察の一部ができる。 |
| | 合理的な検査計画を立案でき、データの意義を理解し、病態を適切に説明できる。 | 検査計画を立案でき、データの意義を理解できる。 | 検査計画をある程度立案でき、基本的なデータを理解できる。 | 検査計画を一部立案でき、データを部分的に理解できる。 |
| 態度 | 模範的な姿勢で臨んでいる。 | 積極的で質問もよくする。 | ノルマはこなしているが、やや消極的。 | 消極的で質問がない。 |
| | 患者さんと十分な信頼関係を構築している。 | 患者さんから信頼されている。 | 患者さんからある程度信頼されている。 | 患者さんから一部信頼されている。 |
| | 患者さんと良好にコミュニケーションをとることができる。 | 患者さんとコミュニケーションをとることができる。 | 患者さんとある程度コミュニケーションをとることができる。 | 患者さんと一部コミュニケーションをとることがでる。 |

## ◎第１週目におけるアウトカム評価とフィードバック

以下の評価およびフィードバックを行う。
第１週の水～金曜日　指導医による mini-CEX

## ◎第４週目におけるパフォーマンス評価

以下の評価を行う。
第２週の月～金曜日　指導医による mini-CEX
第２週の木曜日　電解質・酸塩基平衡に関する理解度につき評価（レクチャー）
第２週の金曜日　パワーポイントを用いたプレゼンテーション試験、総括

## ◎　注意事項

初日は、 9:00 a.m. に８号館８階カンファランススームに集合。

欧文医学用語・略語集

1 acid-base balance (equilibrium) 酸塩基バランス（平衡）
2 acidemia 酸血症
3 aciduria 酸性尿〔症〕
4 acute nephritic syndrome 急性腎炎症候群
5 acute renal failure (ARF) 急性腎不全
6 afferent arteriole 輸入細動脈
7 albuminuria アルブミン尿《＝ proteinuria》
8 alkalemia アルカリ〔性〕血〔症〕
9 aminoaciduria アミノ酸尿〔症〕
10 ammoniagenesis アンモニア生成
11 antiglomerular basement membrane〔antibody〕nephritis 抗糸球体基底膜〔抗体〕腎炎
12 ANCA anti-neutrophil cytoplasmic antibody 抗好中球細胞質抗体
13 anuria 無尿〔症〕
14 ACDK aquired cystic disease of the kidney 後天性多発性腎嚢胞
15 arcuate artery 弓状動脈
16 ascending limb of Henle’s loop ヘンレ係蹄（ループ）上行脚
17 azotemia 〔高〕窒素血〔症〕
18 blood purification 血液浄化療法
19 Bowman’s capsule ボウマン嚢 《＝ glomerular capsule》
20 brush border 刷子縁
21 calcium channel blocker カルシウムチャネル遮断薬
22 cellular cast 細胞性円柱
23 chance hematuria チャンス血尿 《→ asymptomatic hematuria》
24 chance proteinuria チャンスたんぱく（蛋白）尿
25 charge selectivity 荷電選択性
26 chronic kidney disease (CKD) 慢性腎臓病
27 chronic renal failure (CRF) 慢性腎不全
28 cocktail therapy カクテル療法 《＝ combined therapy》
29 collecting duct (tubule) 集合〔尿細〕管
30 countercurrent theory (hypothesis) 対向流理論（仮説）
31 crescentic glomerulonephritis 半月体〔形成〕性糸球体腎炎
《＝ extracapillary〔proliferative〕glomerulonephritis》
32 crush〔injury〕syndrome 圧挫症候群
33 dehydration 脱水〔症〕
34 diabetic kidney disease 糖尿病性腎臓病
35 diabetic nephropathy 糖尿病性腎症

36 double contour 二重化《基底膜の》
37 double filtration plasmapheresis 二重濾過血漿分離（交換）〔法〕，二重濾過プラスマフェレシス
38 efferent arteriole 輸出細動脈
39 electron dense deposit エレクトロンデンスデポジット，高電子密度沈着物
40 endocapillary proliferative glomerulonephritis 管内増殖性糸球体腎炎
41 endogenous creatinine clearance 内因性クレアチニンクリアランス
42 epithelial cast 上皮〔細胞〕性円柱
43 focal glomerular sclerosis (FSGS) 巣状糸球体硬化症
44 foot process effacement 足突起消失
45 global sclerosis 球状硬化〔症〕，全節性硬化〔症〕
46 glomerular obsolescence 糸球体荒廃
47 glomerular sclerosis 糸球体硬化〔症〕
48 glomerular selectivity index 糸球体選択指数
49 gouty kidney 痛風腎
50 hematuria 血尿〔症〕
51 hemodialysis (HD) 血液透析
52 hepatorenal syndrome 肝腎症候群
53 hollow fiber〔capillary〕dialyzer 中空糸型透析器
54 homeostasis ホメオスタシス，恒常性
55 hump ハンプ《subepithelial deposit の》
56 hyaline cast 硝子〔様〕（ヒアリン）円柱
57 hyaline granular cast 硝子（ヒアリン）顆粒円柱
58 hyalinosis 硝子化（ヒアリノーシス）
59 hypercalciuria 高カルシウム尿〔症〕
60 hyperkalemia 高カリウム血〔症〕 《＝ hyperpotassemia》
61 hyperparathyroidism 副甲状腺（上皮小体）機能亢進〔症〕
62 hypertensive encephalopathy 高血圧性脳症
63 hypertension 高血圧〔症〕
64 hyperuricemia 高尿酸血〔症〕
65 hypokalemia 低カリウム血〔症〕 《＝ hypopotassemia》
66 hyporeninemic hypoaldosteronism 低レニン血性 低アルドステロン血〔症〕
67 hyposmotic 低浸透圧〔性〕
68 hypovolemia 〔循環〕血液量減少
69 idiopathic edema 特発性浮腫
70 IgA nephropathy (nephritis) IgA 腎症（炎）《＝ Berger disease》
71 immunosuppressive drug (agent) 免疫抑制薬（剤）
72 intercalated cell 間在細胞

73 interlobar artery 葉間動脈
74 interlobular artery 小葉間動脈 《＝ cortical radial artery》
75 ischemic acute renal failure (insufficiency) 虚血性急性腎不全
76 isotonic 等張〔性〕〔の〕
77 lactic acidosis 乳酸〔性〕アシドーシス
78 lobulation 分葉化《糸球体の》
79 loop diuretic ループ利尿薬
80 lupus nephritis ループス腎炎
81 macroscopic hematuria 肉眼的血尿〔症〕 《＝ gross hematuria》
82 maintenance dialysis 維持透析
83 medullary ray 髄放線
84 membranous nephropathy 膜性腎症
85 mesangial cell （英）メサンギウム細胞 《＝ intercapillary cell, mesangium cell, stalk cell》
86 mesangial matrix メサンギウム基質 《basal lamina branch》
87 mesangial proliferative glomerulonephritis メサンギウム増殖性糸球体腎炎
88 metabolic acidosis 代謝性アシドーシス
89 metabolic alkalosis 代謝性アルカローシス
90 microalbuminuria 微量アルブミン尿
91 microscopic hematuria 顕微鏡的血尿
92 minimal change nephrotic syndrome (MCNS) 微小変化型ネフローゼ症候群
93 myoglobinuria ミオグロビン尿〔症〕
94 natriuresis ナトリウム利尿
95 nephrectomy 腎摘除〔術〕
96 nephrogeneous c-AMP 腎〔原〕性ｃＡＭＰ
97 nephrology 腎臓学
98 nephrotic syndrome (NS) ネフローゼ症候群
99 nocturia 夜間頻尿
100 non-oliguric acute renal failure 非乏尿性急性腎不全
101 oliguria 乏尿
102 oncotic pressure 膠質（コロイド）浸透圧 《＝ colloid osmotic pressure》
103 orthostatic proteinuria 起立性たんぱく（蛋白）尿
104 osmolatity 〔重量〕モル浸透圧〔濃度〕
105 osmotic diuresis 浸透圧利尿
106 osteitis fibrosa 線維性骨炎
107 papilla 〔腎〕乳頭
108 pelvis 腎盂、腎盤
109 peritoneal dialysis (PD) 腹膜透析

110 phosphate binder リン（燐）酸塩結合薬、リン（燐）吸着剤
111 pitting edema 圧痕浮腫
112 plasma exchange 血漿交換法
113 postrenal acute renal failure 腎後急性腎不全
114 prerenal acute renal failure 腎前性急性腎不全
115 principal cell 主細胞＝ light cell
116 proteinuria 蛋白尿
117 pyelonephritis 腎盂腎炎
118 reabsorption 再吸収
119 reflux nephropathy 逆流〔性〕腎症
120 relapse 再発
121 remission 寛解
122 renal biopsy 腎生検＝ kidney biopsy
123 renal calyx 腎杯
124 renal cortex 腎皮質
125 renal gly (u) cosuria 腎性糖尿
126 renal hypertension 腎性高血圧
127 renal hypertrophy 腎肥大
128 renal infarction 腎梗塞
129 renal medulla 腎髄質
130 renal rickets 腎性くる病
131 respiratory acidosis 呼吸性アシドーシス
132 respiratory alkalosis 呼吸性アルカローシス
133 rhabdomyolysis 横紋筋融解〔症〕
134 segmental sclerosis 分節状硬化
135 specific gravity 比重
136 subendothelial deposit 内皮下沈着物
137 subepithelial deposit 上皮下沈着物《→ hump》
138 titratable acid 滴定酸
139 TGF tubuloglomerular feedback 尿細管糸球体フィードバック
140 uremic encephalopathy 尿毒症性脳症
141 uremic lung 尿毒症性肺
142 uremic toxin 尿毒素
143 urinalysis 検尿，尿検査
144 urinary pole 尿細管極
145 urinary sediment 尿沈渣
146 vasa recta 直血管
147 vascular pole 血管極

148 APD automated peritoneal dialysis
149 ARB angiotensin Ⅱ type-1 receptor blocker
150 ARF acute renal failure (insufficiency) 急性腎不全
151 ATN acute tubular necrosis 急性尿細管え（壊）死
152 ACEI angiotensin converting enzyme inhibitor アンジオテンシン変換酵素阻害薬
153 ADH antidiuretic hormone 抗利尿ホルモン
154 AG anion gap 陰イオン（アニオン）ギャップ
155 AGN acute glomerulonephritis 急性糸球体腎炎
156 ANF atrial natriuretic factor 心房性ナトリウム利尿因子
157 BE base excess 塩基過（余）剰
158 BUN blood urea nitrogen 血液尿素窒素
159 CAI carbonic anhydrase inhibitor 炭酸脱水酸素阻害薬
160 CAPD continuous ambulatory peritoneal dialysis 連続携行式腹膜透析（灌流）
161 CGN chronic glomerulonephritis 慢性糸球体腎炎
162 CKD chronic kidney disease 慢性腎臓病
163 CTS carpal tunnel syndrome 手根管症候群
164 CRF chronic renal failure (insufficiency) 慢性腎不全
165 DI diabetes insipidus 尿崩症
166 ESRD end-stage renal disease 末期腎不全
167 ECF extracellular fluid 細胞外液
168 FF filtration fraction 濾過比
169 FGS・FSGS focal glomerular sclerosis (glomerulosclerosis) 巣状糸球体硬化〔症〕
170 FENa fractional excretion of sodium ナトリウム排泄分画 《糸球体濾過量に対する》
171 CH２O free water clearance 自由水クリアランス
172 GBM glomerular basement membrane 〔糸球体〕基底膜
173 GFR glomerular filtration rate 糸球体濾過量（値）
174 HDF hemodiafiltration 血液透析濾過〔法〕
175 HD hemodialysis 血液透析
176 HDF hemodiafiltration 血液濾過透析
177 HF hemofiltration 血液濾過
178 HUS hemolytic uremic syndrome 溶血〔性〕尿毒症症候群
179 HP hemoperfusion 血液灌流
180 IF immunofluorescence staining 免疫蛍光染色 《＝ fluorescent antibody technique》
181 ICF intracellular fluid 細胞内液
182 JGA juxtaglomerular apparatus 傍糸球体装置
183 MD macula densa ち（緻）密斑、マクラデンサ
184 MSK medullary sponge kidney 髄質海綿腎
185 MPGN membranoproliferative glomerulonephritis 膜性増殖性糸球体腎炎

186 MN membranous nephropathy 膜性腎症《＝ membranous glomerulonephritis》
187 MCNS minimal change nephrotic syndrome 微小（少）変化型ネフローゼ症候群《＝ lipoid nephrosis》
188 NS nephrotic syndrome ネフローゼ症候群
189 NSAID nonsteroidal anti-inflammatory drug 非ステロイド性抗炎症薬
190 Cosm osmolar clearance 浸透圧クリアランス
191 CPAH paraaminohippuric acid clearance パラアミノ馬尿酸クリアランス
192 PAM periodic acid methenamine silver staining 過ヨウ素酸メテナミン銀染色
193 PAS periodic acid Schiff staining 過ヨウ素酸シッフ染色
194 PD peritoneal dialysis 腹膜透析
195 PSP phenolsulfonphthalein test ＰＳＰ〔排泄〕試験
196 PCKD polycystic kidney disease 〔多発性〕嚢（のう）胞腎
197 PSGN poststreptococcal glomerulonephritis 連鎖球菌感染後糸球体腎炎
198 RPGN rapidly progressive glomerulonephritis 急速進行性糸球体腎炎
199 RBF renal blood flow 腎血流量
200 RTA renal tubular acidosis 尿細管性アシドーシス
201 SNGFR single nephron glomerular filtration rate 単一ネフロン糸球体濾過量
202 SIADH syndrome of inappropriate secretion of antidiuretic hormone 抗利尿ホルモン（ＡＤＨ）分泌異常症候群
203 Tm transport maximum 最大輸送量，輸送極量 《reabsorptive maximum》
204 kf ultrafiltration coefficient 限外濾過係数

| ◆ 到達チェック項目 ◆ | 出来た | 出来なかった |
|---|---|---|
| □問診法 | [　　] | [　　] |
| □診察法 | [　　] | [　　] |
| □カルテの記載方法 | [　　] | [　　] |
| □静脈採血 | [　　] | [　　] |
| □検尿、沈渣 | [　　] | [　　] |
| □腎機能評価 | [　　] | [　　] |
| □超音波検査 | [　　] | [　　] |
| □胸腹部Ｘ線写真の読影 | [　　] | [　　] |
| □腎生検の見学 | [　　] | [　　] |
| □腎生検組織の判定 | [　　] | [　　] |
| □治療計画立案 | [　　] | [　　] |
| □ HD、CAPD の理解と選択 | [　　] | [　　] |
| □各種血液化療法の理解 | [　　] | [　　] |
| □腎性骨異栄養症のＸ線読影 | [　　] | [　　] |
| □水・電解質異常の把握 | [　　] | [　　] |
| □酸塩基平衡異常の把握 | [　　] | [　　] |

**臨床実習担当各科・施設で教育のために使用されている医療機器例（参考）**

パーソナルコンピュータ

超音波診断装置

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 循環器内科 |
|---|---|

【1週目】　　A・Bグループ

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | 全：オリエンテーション | 内藤、八尋 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| | 10:00 | A・B：循環器内科　患者割り当て | 内藤 | | 10号館8階病棟 |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| 火 | 9:00 | A：トレッドミル見学 | 江口 | | 8号館3階検査室 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | A・B：循環器内科<br>症例プレゼンテーション | | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| 水 | 9:30 | A：経食道心エコー見学 | | | 8号館3階検査室 |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 全：レクチャー | 石原 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| | 16:00 | A・B：医局会 | | | 10号館3階 第3会議室 |
| | 17:00 | A・B：CVS<br>（心臓血管外科との合同カンファレンス） | | | 11号館3階<br>カンファレンスルーム |
| 木 | 9:30 | 全：腎透析内科　レクチャー①<br>（血液透析、腹膜透析） | 名波、八尋、水崎 | | 1号館5階 腎透析科医局<br>カンファレンスルーム |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 15:00 | A・B：心エコー実習 | 江口 | | 8号館3階 生理機能検査 |
| | 16:00 | 病棟実習 | | | |
| 金 | 9:00 | A：心臓カテーテル検査見学 | 赤堀 | | 11号館1階 IVRセンター |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 循環器内科 |
|---|---|

【2週目】　　A・Bグループ

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| 火 | 9:00 | B：トレッドミル見学 | 江口 | | 8号館3階検査室 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | A・B：循環器内科<br>症例プレゼンテーション | | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| 水 | 9:30 | B：経食道心エコー見学 | | | 8号館3階検査室 |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | A・B：医局会 | | | 10号館3階 第3会議室 |
| | 17:00 | A・B：CVS<br>（心臓血管外科との合同カンファレンス） | | | 11号館3階<br>カンファレンスルーム |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| 金 | 9:00 | B：心臓カテーテル検査見学 | 赤堀 | | 11号館1階 IVRセンター |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| | 14:30 | A・B：プレゼンテーション試験 | 内藤 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 循環器内科 |
|---|---|

【3週目】　C・Dグループ

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | C・D：循環器内科　患者割り当て | 内藤 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| | 10:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| 火 | 9:00 | C：トレッドミル見学 | 江口 | | 8号館3階検査室 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | C・D：循環器内科<br>症例プレゼンテーション | | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| 水 | 9:30 | C：経食道心エコー見学 | | | 8号館3階検査室 |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | C・D：医局会 | | | 10号館3階 第3会議室 |
| | 17:00 | C・D：CVS<br>（心臓血管外科との合同カンファレンス） | | | 11号館3階<br>カンファレンスルーム |
| 木 | 9:30 | 全：腎透析内科　レクチャー② | 名波 | | 1号館5階 腎透析科医局<br>カンファレンスルーム |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 15:00 | C・D：心エコー実習 | 江口 | | 8号館3階 生理機能検査 |
| | 16:00 | 病棟実習 | | | |
| 金 | 9:00 | C：心臓カテーテル検査見学 | 赤堀 | | 11号館1階 IVRセンター |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |

| 実習内容<br>ならびに<br>スケジュール | 循環器内科 |
|---|---|

【4週目】　C・Dグループ

| 曜日 | 時間 | 内容 | 担当 | 集合時間 | 集合場所 |
|---|---|---|---|---|---|
| 月 | 9:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| 火 | 9:00 | D：トレッドミル見学 | 江口 | | 8号館3階検査室 |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| | 15:00 | 全：レクチャー | 朝倉 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| | 16:00 | C・D：循環器内科<br>症例プレゼンテーション | | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |
| 水 | 9:30 | D：経食道心エコー見学 | | | 8号館3階検査室 |
| | 11:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| | 16:00 | C・D：医局会 | | | 10号館3階 第2会議室 |
| | 17:00 | C・D：CVS<br>（心臓血管外科との合同カンファレンス） | | | 11号館3階<br>カンファレンスルーム |
| 木 | 9:00 | 病棟実習 | | | |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 14:00 | 病棟実習 | | | |
| 金 | 9:00 | D：心臓カテーテル検査見学 | 赤堀 | | 11号館1階 IVRセンター |
| | 12:00 | 昼食 | | | |
| | 13:00 | 病棟実習 | | | |
| | 14:30 | C・D：プレゼンテーション試験 | 内藤 | | 1号館13階循環器内科<br>カンファレンスルーム |

## ◎　診療科名：　循環器内科

## ◎　責任者氏名：　石原　正治　主任教授

## ◎　指導教員氏名：　内藤　由朗　講師

## ◎　実習概要

1.カンファレンス、2.教授回診、3.病棟実習、4.レクチャー、5. 心臓超音波実習、6.検査見学、7.その他各種検査・処置・治療の見学などを行い、循環器領域において的確な診断と治療方針の立案を目指す。

## ◎　各診療科における到達すべき学修成果（アウトカム）

（臨床実習の授業概要「到達目標（アウトカム）」に準拠する）

- 循環器領域における主要疾患についてアセスメントができる。
- 循環器領域の患者の基本的診察法（問診、聴診、視診、触診）を習得している。
- 12 誘導心電図を実施できる。
- 心電図の結果を説明できる。
- 治療計画を立てることができる。
- 複数の疾患をかかえる患者を診察し、診断と治療計画の立案・実施に参加できる。
- 他科へのコンサルテーションが必要か判断できる。
- 患者の立場になった対応ができる。

## ◎　事前学修内容(時間)

- 内科教科書の「循環器系の疾患」「血圧の異常」の単元を読んでくること（2 時間程度）
- 3 年次の講義資料をよく復習すること（2 日）

## ◎　評価方法

（知識、技能、態度についてS、A、B、Cで評価。評価基準をルーブリックで明示）。

| | S | A | B | C |
|---|---|---|---|---|
| 知識 | 代表的な疾患について治療計画を説明できる。 | 代表的な疾患についてアセスメントができる。 | 代表的な疾患の概略を説明できる。 | 一部の疾患について理解している。 |
| | 最新の治療法などの知識を積極的に得ている。 | 国家試験レベルの内容は十分理解している。 | | |
| 技術 | 最新の治療法などの知識を積極的に得ている。 | 問診、診察をし、必要な検査をリスト化、心電図を実施できる。 | 問診をし、基本的な診察ができる。 | 患者さんから話を聞くことができる。 |
| | 後輩に診察法や検査を指導できる。 | | | |
| 態度 | 患者さんから話を聞くことができる。 | 積極的で質問もよくする。 | ノルマはこなしているが、やや消極的。 | 消極的で質問がない。 |
| | 患者さんからも信頼されている。 | 患者さんとコミュニケーションがとれている。 | 患者さんと必要なことのみを話す。 | 患者さんへの訪床が少ない。 |
| | 代表的な疾患について治療計画を説明できる。 | 代表的な疾患についてアセスメントができる。 | 代表的な疾患の概略を説明できる。 | 一部の疾患について理解している。 |

## ◎　パフォーマンス評価

実習中以下の評価を行う。
第２週または第４週の金曜午後　プレゼンテーション試験

## ◎　中間評価とフィードバック

フィードバックの担当医と時間はグループによって異なるので、実習 初日に配られるスケジュールで確認のこと。

## ◎　注意事項

・初日は 9 時に 1 号館 13 階循環器内科カンファレンスルームに集合すること。
・腎透析内科と共同スケジュールのため、初日に配布するスケジュールを確認すること。
・水曜日 16 時開始の医局会、17 時開始の CVS（外科との総合カンファレンス）に出席すること。
・循環器・腎透析内科　医局　循環器内科：１号館１３階　内線 6553
腎透析内科：１号館５階　内線 6521
※PHS の電池が切れたら、循環器内科医局（１号館１３階）で充電してください。
実習終了後の返却先：
46496、46497、46498、46499、46500、46501、46502、46503、46504→ 循環器内科
46489、46490、46491、46492　→　腎透析内科
・学生は A・B・C・D にグループ分け
病棟実習は A・B：循環器内科２週間→腎透析内科２週間
C・D：腎透析内科２週間→循環器内科２週間
病棟実習科の２グループで参加の項目は、グループ名を記載。
検査・手術見学はグループ毎に参加
循環器内科　１週目：A、２週目：B、３週目：C、４週目：D
腎透析内科　　１週目：C、２週目：D、３週目：A、４週目：B
全員参加は、(全）としています。