

小児科（第1週）

曜日	内容	担当	集合時間	集合場所
月	出席確認	香田	8:25	1号館7階エレベーター前
	オリエンテーション	香田	8:45	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	9:30	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	10:30	1号館4階カンファレンス室
	(昼休憩)			
	セミナー	担当医	14:00	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	15:00	1号館4階カンファレンス室
火	セミナー	担当医	9:15	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	10:15	1号館4階カンファレンス室
	(昼休憩)			
	セミナー	担当医	14:00	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	15:00	1号館4階カンファレンス室
水	セミナー	担当医	10:00	1号館4階カンファレンス室
	セミナー	担当医	11:00	1号館4階カンファレンス室
	(昼休憩)			
	NICUカンファ・総回診	竹島	14:00	NICU
	一般病棟カンファ・総回診	竹島	15:00	1号館4階カンファレンス室
木				
金				

小児科（小児科一般病棟）

曜日	内容	担当	集合時間	集合場所
木	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	グループ割り当て	角田・各担当医	8：45	1号館7階東病棟
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
金	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	一般病棟ラウンド	角田・各担当医	8：45	1号館7階東病棟
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
月	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	一般病棟ラウンド	角田・各担当医	8：45	1号館7階東病棟
火	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
水	一般病棟ラウンド	角田・各担当医	8：45	1号館7階東病棟
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
水	一般病棟カンファ・総回診	竹島	15：00	1号館4階カンファレンス室

小児科（NICU）

曜日	内容	担当	集合時間	集合場所
木	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	グループ割り当て	宇都宮・各担当医	8：45	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
金	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	NICUラウンド	宇都宮・各担当医	8：45	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
月	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	NICUラウンド	宇都宮・各担当医	8：45	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	NCPR	柴田・中田他	13：30	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	15：00	1号館2階小児科外来他
火	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	NICUラウンド	宇都宮・各担当医	8：45	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
水	出席確認	各担当医	8：25	1号館7階エレベーター前
	NICUラウンド	宇都宮・各担当医	8：45	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	9：30	1号館2階小児科外来他
	（昼休憩）			
	病棟・外来実習	各担当医	13：00	1号館2階小児科外来他
	NICUカンファ・総回診	竹島	14：00	NICU
	病棟・外来実習	各担当医	15：00	1号館2階小児科外来他

小児科（第4週）

曜日	内容	担当	集合時間	集合場所
月				
火				
水				
木	症例発表（パフォーマンス評価） （昼休憩）	竹島・奥田	9：30	1号館4階カンファレンス室
	症例発表（パフォーマンス評価）	竹島・奥田	13：30	1号館4階カンファレンス室
金	症例発表（パフォーマンス評価） （昼休憩）	竹島・奥田	9：30	1号館4階カンファレンス室
	症例発表（パフォーマンス評価）	竹島・奥田	13：30	1号館4階カンファレンス室

◎ 診療科名： 小児科

◎ 責任者氏名： 竹島 泰弘 主任教授

◎ 指導教員氏名： 奥田 真珠美 教授

◎ 実習概要

臨床実習「小児科／小児外科」では、グループを3班に分け、以下のようにローテーションを行う。

A班	第1週：一般小児病棟	第2週：小児外科	第3週：NICU
B班	第1週：小児外科	第2週：NICU	第3週：一般小児病棟
C班	第1週：NICU	第2週：一般小児病棟	第3週：小児外科

第1週月火水・第4週木金は症例検討会・セミナー

小児科では以下の実習を行う。

1. 病棟実習（小児科一般病棟・NICU）
2. 外来実習
3. 病棟処置検査実習（採血、点滴、髄液検査などの見学）
4. 外来処置検査実習（採血、点滴、髄液検査などの見学）
5. 小児・新生児蘇生の実習
6. その他の検査、処置、治療の見学
7. 教授回診
8. セミナー

上記実習を行い小児科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）

- 小児科領域における主要疾患についてアセスメントができる。
- 小児科領域の患者の基本診察を行える。
- 基本的な検査の選択をおこない実行できる。
- 治療計画をたてることができる。
- 患者、家族の背景を知りその立場に配慮した対応が可能である。

◎ 準備学修ならびに事後学修に要する時間

- 成長と発達、妊娠、分娩と乳房の疾患など小児領域関連講義資料の復習（2日）
- 小児科領域の国家試験過去問題の演習をおこなっておくこと（4時間）
- 教科書：「標準小児科学（第8版）」原寿郎ら編（医学書院 2013）を参照すること

◎ 評価方法

	S	A	B	C
知識	小児の正常な発育・発達・その生理の理解、代表的な小児の疾患の治療計画について説明できる。	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患についてアセスメントができる。	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患について概略を説明できる。	一部の小児疾患について理解している。
	国家試験レベルの内容は十分に理解しており、専門的な内容も理解できる。	国家試験レベルの内容は十分に理解している。	国家試験レベルの内容は概ね理解している。	国家試験レベルの内容は一部理解している。
技術	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患、治療計画に基づいた診察が可能である。	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患を理解した診察が可能である。	基本的な診察ができる。	一部の診察ができる。
	治療計画作成に必要な検査を選択でき、結果を説明できる。また、後輩に診察法や検査を指導的できる。	治療計画作成に必要な検査を選択でき、結果を説明できる。	治療計画作成に必要な検査を選択できる。	一部の治療計画作成に必要な検査を選択できる。
	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患、治療計画について患児やその家族に説明でき、質問も理解できる。	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患、治療計画について患児やその家族に説明できる。	小児の正常な発育・発達・その生理、代表的な疾患について概ね患児やその家族に説明できる。	患児やその家族にとコミュニケーションがとれる。
態度	全体をとおして積極的であり、質問が多く、討論も可能である。	全体をとおして積極的であり質問も多い。	積極的であり質問もある。	全体をとおして消極的で質問もない。
	配慮ある態度、清潔な身だしなみで患児、家族からの信頼も認められる。	配慮ある態度、清潔な身だしなみであり、児、家族からの信頼も認められる努力を行う。	配慮ある態度、清潔な身だしなみである。	無配慮な態度や、清潔な身だしなみを保てない。

S：Super（期待する説明・行動以上に、何かプラス α が見られる）A：十分満足できる（期待する説明・行動が十分見られる）B：概ね満足できる（期待する説明・行動はみられるが、未到達な部分もある）C：努力を要する（期待する説明・行動が見られない）

◎ パフォーマンス評価

実習中以下の評価を行う。

- 第4週木曜もしくは金曜の総括の時間にプレゼンテーション試験
- EBM（文献に基づいた考察）

◎ 中間評価とフィードバック

一般小児病棟週の水曜午後 14 時 30 分、または NICU 週の水曜午後 13 時 30 分から中間フィードバックを行なう。

◎ 注意事項

小児科・小児外科臨床実習の初日は8時25分に1号館7階小児科医局前エレベーターホールに集合すること。

6・7・8・9・10Gは小児科・小児外科実習中に英語 作間 未織 准教授による論文講読実習があるため、スケジュールを確認すること。

◎実習要領（開始時間の5分前までにスタンバイの事）

（1）オリエンテーション（8時25分～出席確認：1号館7階エレベーターホール）

（8時35分～オリエンテーション：1号館4階共用カンファレンス室）

小児科臨床実習の日程を説明する。

シラバスに記載されている日程表は適宜変更されるので、オリエンテーションで配布する日程表を確認すること

（2）外来実習

指導教員の診療に立ち会って、診察、診断、検査計画、治療方針等について指導を受ける。

各種の専門外来実習を通し、その意義と役割を理解し、診療手技について実習する。

（３）病棟実習（小児科一般病棟・NICU）

学生１名に１週間毎、患者１名を割り当てる。主治医・担当医から成る主治医団の指導の下、患者診察診を少なくとも１日１回は行う。一般小児病棟担当週は、小児外科実習日であっても、空き時間に主治医団と連絡をとり、診察を行う。

患者の病状を観察、記録、考察し、症例発表（一般小児病棟あるいはNICU）およびレポート（サマリ）（一般小児病棟あるいはNICU）を提出する。

（４）セミナー

小児科の各種専門領域における症例を通じて、その特殊性を十分に理解するとともに、病態・診断・治療に関して指導を受ける。その他、医師国家試験に準じた問題に関して臨床的な知識を深める。

（５）症例検討会

病棟・NICUの患者について、診断や治療方針などの検討を行う。

欧文医学用語・略語集

1) 小児科臨床実習中によく使用する略語

BA biliary atresia 胆道閉鎖症

BW body weight 体重

CBA congenital biliary atresia 先天性胆道閉鎖症

CD Crohn's Disease クローン病

CDH congenital diaphragmatic hernia 先天性横隔膜ヘルニア

CP cerebral palsy 脳性麻痺

CPT Carnitine palmitoyltransferase カルニチンパルミトイルトランスフェラーゼ

CPT Child Protection Team 子ども虐待対応院内組織

CV central vein 中心静脈

DMD Duchenne muscular dystrophy デュシェンヌ型筋ジストロフィー

ECMO Extracorporeal membrane oxygenation 体外式膜型人工肺

ED elemental diet 成分栄養

ELBW extreme low birth weight 超未熟児

GA gestational age 妊娠週数

GE glycerin enema グリセリン浣腸

GER gastro esophageal reflux 胃食道逆流

GERD gastroesophageal reflux disorder 胃食道逆流性疾患

GVHD graft versus host disease 移植片対宿主病

HBV hepatitis B virus B 型肝炎ウイルス

HCV hepatitis C virus C 型肝炎ウイルス

HFO High frequency oscillation 高頻度振動肺換気

HD hemodialysis 血液透析

HOT home oxygen therapy 在宅酸素療法

HVA homovanilic acid ホモバニリン酸

IBD inflammatory bowel disease 炎症性腸疾患

IBS irritable bowel syndrome 過敏性腸症候群

ID intellectual disability 知的能力障害

IUFD intrauterine fetal death 子宮内胎児死亡

IUGR intrauterine growth retardation 子宮内胎児発育遅延

IV intravenous 静脈内 (の)

IVH intraventricular hemorrhage 脳室内出血

IVH intravenous hyperalimentation 中心静脈栄養

IVP intravenous pyelography 静脈性腎盂造影

LBWI low birth weight infant 低出生体重児

LFD infant large for dates infant 日数不当重量児

MAS meconium aspiration syndrome 胎便吸引症候群

NEC necrotizing enterocolitis 壊死性腸炎
NICU neonatal intensive care unit 新生児集中治療部
NO nitric oxide 一酸化窒素
NST non-stress test ノンストレステスト
PA pulmonary artery 肺動脈
PBSCT peripheral blood stem cell transplantation 末梢血幹細胞移植
PD peritoneal dialysis 腹膜透析
PDA patent ductus arteriosus 動脈管開存症
PFC persistent fetal circulation 胎児循環遺残
PFO patent foramen ovale 卵円口開存
PH pulmonary hypertension 肺高血圧症
PI peripherally inserted central venous catheter 末梢静脈挿入式中心静脈カテーテル
PICU perinatal intensive care unit 周産期集中治療部
PPH primary pulmonary hypertension 原発性肺高血圧症
PROM premature rupture of membranes 前期破水
PS pulmonary stenosis 肺動脈狭窄症
PS pyloric stenosis 幽門狭窄症
PV pulmonary vein 肺静脈
QOL quality of life 生活の質
RDS respiratory distress syndrome 呼吸窮迫症候群
SFD infant small for dates infant 不当低体重児
SIDS sudden infant death syndrome 乳児突然死症候群
SMA spinal muscular atrophy 脊髄性筋萎縮症
SOL space occupying lesion 占拠性病変
TOF tetralogy of Fallot ファロー四徴症
TB total bilirubin 総ビリルビン
UB unbound bilirubin 非結合型ビリルビン
UC Ulcerative colitis 潰瘍性大腸炎
UCG urethrocytography 尿道膀胱撮影
VLCAD very-long-chain acyl-CoA dehydrogenase 極長鎖アシル CoA 脱水素酵素
VUR vesico-ureteral reflux 膀胱尿管逆流現象

2) 知っておくべき略語

AF amniotic fluid 羊水
AFP alpha fetoprotein アルファフェト蛋白
Appa appendicitis 虫垂（炎）
AVM arteriovenous malformation 動静脈奇形
bil. Bilateral 両側の

CBD common bile duct 総胆管
CBD congenital biliary dilatation 先天性胆道拡張症
CCAM Congenital Cystic Adenomatoid Malformation 先天性嚢胞性腺腫様奇形
CVP central venous pressure 中心静脈圧
EIS endoscopic injection sclerotherapy 内視鏡的硬化（薬剤注入）療法
ERBD endoscopic retrograde biliary drainage 内視鏡的逆行性胆道ドレナージ
ERCP endoscopic retrograde cholangio-pancreatography 内視鏡的逆行性胆管膵管造影
EROM early rupture of membranes 早期破水
ERP endoscopic retrograde pancreatography 内視鏡的逆行性膵管造影
EUS endoscopic ultrasonography 超音波内視鏡検査法
EVL endoscopic variceal ligation 内視鏡的静脈瘤結紮術
FH family history 家族歴
FHR fetal heart rate 胎児心拍数
FHS fetal heart sound 胎児心音
GH growth hormone 成長ホルモン
GI gastro-intestinal 胃腸の
GIF gastro intestinal fiberscopy 胃腸ファイバースコープ検査
HCC hepatocellular carcinoma 肝細胞癌
HCG human chorio gonadotropin ヒト絨毛性ゴナドトロピン
ICH intracranial haemorrhage 脳内出血
IVC inferior vena cava 下大静脈
LIH left inguinal hernia 左鼠径ヘルニア
LN lymph node リンパ節
LOS low output syndrome 低拍出症候群
LPD lymphoproliferative disease リンパ増殖性疾患
LPEC Laparoscopic Percutaneous Extraperitoneal Closure 腹腔鏡下経皮的腹膜外閉鎖ヘルニア根治術
MAS malabsorption syndrome 吸収不良症候群
ML malignant lymphoma 悪性リンパ腫
MOF multiple organ failure 多臓器不全
MR mental retardation 精神遅滞
MRA magnetic resonance angiography 磁気共鳴血管撮影法
NB neuroblastoma 神経芽腫
NHL non-Hodgkin lymphoma 非ホジキンリンパ腫
NIHF non-immuno hydrops fetalis 非免疫性胎児水腫
NPH normal pressure hydrocephalus 正常圧水頭症
NSE neuron specific enolase 神経特異エノラーゼ
PD progressive disease 進行（化学療法判定基準）

PV portal vein 門脈静脈

RIH right inguinal hernia 右鼠径ヘルニア

RT radiation therapy 放射線療法

SMA superior mesenteric artery 上腸間膜動脈

SMV superior mesenteric vein 上腸間膜静脈

SVC superior vena cava 上大静脈

TAE transcatheter arterial embolization 経カテーテル肝動脈塞栓術

TEF tracheoesophageal fistula 気管食道瘻

TPHA treponema pallidum hemagglutination test 梅毒トレポネーマ・パリダム感作血球凝集テスト

UDT undescended testicle 停留睾丸

UGI upper gastro-intestine 上部消化管

VATS video assisted thoracic surgery 胸腔鏡下手術

V-P shunt ventriculo-peritoneal shunt 脳室腹腔短絡術

VMA vanillylmandelic acid バニルマンデル酸

実習内容
ならびに
スケジュール

小児外科

曜日	内容	担当	集合時間	集合場所
木	オリエンテーション・症例・課題割り当て 外来見学・医療面接実習 手術説明に参加 IC記録の記載 電子カルテ閲覧・レポート作成	大植 大植 大植・田附・松木・堺 自習	8:40 9:00 連絡時 14:00	1号館11階医局 外来 1号館7階東病棟 電子カルテ室
金	術前患者回診 手術見学 術後診察	大植・田附・松木・堺 大植・田附・松木・堺 松木・堺	8:15 9:00 連絡時	1号館7階東病棟 手術室 1号館7階東病棟
月	外来見学・医療面接実習 手術説明に参加 IC記録 造影検査見学 術前プレゼンテーション作成・文献検索	田附 大植・松木・堺 大植・田附・松木・堺 大植・松木	9:00 連絡時 13:30 14:00	外来 1号館7階東病棟 1号館2階X線テレビ室 1号館5階カンファレンス室
火	術前患者回診 手術見学 術後診察 カンファレンス・症例プレゼンテーション	大植・田附・松木・堺 大植・田附・松木・堺 松木・堺 大植・田附・松木・堺	8:15 9:00 連絡時 16:00	1号館7階東病棟 手術室 1号館7階東病棟 1号館5階カンファレンス室
水	外来見学・医療面接実習 造影検査見学 課題発表・総括	田附 田附・松木・堺 田附	9:00 13:30 14:00	外来 1号館2階X線テレビ室 1号館5階カンファレンス室

◎ 診療科名： 小児外科

◎ 責任者氏名： 大植 孝治 教授

◎ 指導教員氏名： 田附 裕子 准教授

松木 杏子 助教

堺 貴彬 助教

◎ 実習概要

1. カンファレンス、2. 教授回診、3. 病棟実習、4. クルズス、5. 手術見学、
6. 手洗い実習、7. 外来見学、8. 医療面接（予診）、9. その他各種手術・処置・
治療の見学 などを行い、小児外科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）

1. 手術が予定されている症例に対して、術前のプレゼンテーションができる。
2. 外科処置における清潔・不潔を理解し実践できる。
3. 適切に手洗いをし、手術に参加し、手術記録を記載できる。
4. 縫合や結紮、消毒などの基本的手術手技を身に着ける。
5. 内視鏡手術などの低侵襲手術や日帰り手術に関する理解を深める。
6. 小児に対する検査の手技を学ぶ。
7. 小児外科領域における主要疾患についてアセスメントができる。
8. 小児外科領域の患者の基本的診察法を習得している。
9. 初診患者の医療面接（予診）を行い、電子カルテに記載できる。
10. 術前・術後説明の IC 記録を作成できる。

◎ 準備学修ならびに事後学修に要する時間

➤ 「成長と発達（小児科・小児外科）」の授業テキストに目を通しておくこと
（1 日程度）。

➤ 外科教科書の小児領域を読んでくること（1 日程度）。

参考文献

- 標準小児外科学 医学書院
- 系統小児外科学 永井書店
- スタンダード小児外科手術 メジカルビュー

◎ 評価方法

（知識、技術、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。
	国家試験レベルの内容よりさらに専門的な内容も理解している。	国家試験レベルの内容は十分理解している。	国家試験レベルの内容は概ね理解している。	国家試験レベルの内容まで十分理解していない。
技術	手術の内容を理解し、積極的に参加できる。	手術に普通に参加できる。	手術に参加しているが見学程度である。	手術に途中までしか参加できない。
	診断治療をプレゼンテーションでき、考察も行える。	診断治療をプレゼンテーションできる。	診断治療をプレゼンテーションできるが不十分。	診断治療をプレゼンテーションできない。
態度	積極的で質問も多く、討論にも参加できる。	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。
	態度・身だしなみが良好で患者さんからも信頼されている。	配慮ある態度・身だしなみがとれる。	配慮ある態度をとるように努力している。	無配慮な態度をとることがある。
	清潔操作を確実に実践できる。	清潔操作を理解しなんとか実践できる。	清潔操作が理解できているが十分実践できない。	清潔操作が理解できていない。

◎ パフォーマンス評価

- 担当症例の手術見学記録を提出。
- 火曜 16 時 00 分 の検討会で術前患者のプレゼンテーションを行う。
- 課題に関して文献検索し、水曜日の総括で発表・レポートを提出。

◎ 中間評価とフィードバック

小児外科は 1 週ごとにローテーションするので中間評価は行わない。
小児科にて行う。

◎ 注意事項

- ・ 小児科の初日（月曜日）にオリエンテーションの資料を配布するので必ず目を通しておくこと。
- ・ 初日（木曜日）は 8 時 40 分に 1 号館 11 階医局に集合し、オリエンテーションを行う。
- ・ 毎朝 出席の印鑑をもらうこと。
- ・ 毎朝 医局で学生用 PHS を受け取り携帯すること。検査、手術説明、緊急手術などの際に集合時間・場所を PHS で連絡する。
- ・ 火曜日 16 時 00 分開始（予定）の検討会には必ず出席すること。
- ・ 必ず教科書あるいは教科書に準じたテキスト（のあった電子媒体など）を持参すること。
- ・ レポートは全員分をまとめて金曜日に提出すること。