

I-1 腎臓内科 管理指導医：和泉 雅章

1. 研修目標

腎臓疾患の診療を通して、内科医として必要な知識・基本的技術を身につけ、さらに腎臓疾患診療に必要な実践的な診断・治療法を習得することを目的とする。腎臓内科では原発性糸球体疾患、尿細管間質性腎障害、急性・慢性腎不全のみならず、糖尿病性腎症やループス腎炎など全身性疾患に伴う続発性腎疾患、水・電解質異常、酸塩基平衡異常、高血圧症などの疾患を診療し、各病態を十分に理解し、的確な診断並びに治療を行うことを研修する。

2. 研修方略

研修内容

3. 行動目標

(1) 経験目標

1) 基本的な身体検査

腎臓疾患の診療に必要な検査を実施し、その結果を評価する。

- ① 尿検査（検尿・沈渣）
- ② 腎機能検査（糸球体濾過率等）
- ③ 腎尿路の画像診断（KUB, IVP, DIP, エコー、腎血流ドプラ、レノグラム、腎シンチ、CT、腎血管造影等）
- ④ 腎生検の手技及び組織学的診断

2) 基本的臨床検査

3) 基本的手技

4) 基本的治療法

以下の基本的療法に習熟し、適応を判断して独自に施行できる。

- ① ステロイド療法、免疫抑制療法
- ② 抗凝固、抗血小板療法
- ③ 利尿剤による体液量の調節、降圧剤による治療
- ④ 水・電解質、酸塩基平衡異常に対する輸液療法
- ⑤ 腎不全時の輸液療法
- ⑥ 腎性貧血に対するエリスロポエチン療法
- ⑦ 食事療法（低タンパク質、塩分・カリウム・リンの制限）
- ⑧ 血液浄化法（血液透析、血液濾過、血漿交換など）

5) 医療記録

(2) 経験すべき疾患

以下の疾患を臨床的にあるいは組織学的に鑑別診断することができ、病態を十分に理解した上で、適切な治療法を選択、施行できる。

1) 原発性糸球体疾患

急性糸球体腎炎、IgA腎症、微小変化群、巢状糸球体硬化症、膜性増殖性糸球体腎炎、膜性腎症

2) 続発性腎疾患

糖尿病性腎症、ループス腎炎、アミロイドーシス、ANCA関連腎炎、紫斑病性腎炎、痛風腎、高血圧による腎障害

3) その他の腎疾患

尿細管間質性腎炎、薬剤性腎障害、遺伝性腎疾患、囊胞性腎疾患

4) 急性腎不全、慢性腎不全

5) 酸塩基平衡・電解質異常

I-2 血液内科 管理指導医：橋本 光司

1. 研修目標

血液疾患の診療を通して内科医としての基本的な知識・技術を習得することを目的としている。血液内科での入院患者は造血器悪性疾患が対象となることが多く、造血幹細胞移植などの先進医療や重症患者の管理について研修するのみならず、末期患者や家族との対応などを学ぶ機会の多いものと考える。

- 1) 血液疾患に対する診療で要求される一般的検査、診断、治療の基本的知識と技術の習得を目標とする。
- 2) 抗癌剤の使用法、白血球減少時の対応、輸血の適応とその手技、免疫不全患者の care を学ぶ。
- 3) 治癒指向型治療を目指す一方で、治らない末期患者とその家族に対する、医療スタッフの対応の仕方について経験する。

2. 研修方略

研修内容

3. 行動目標

(1) 研修目標

- 1) 基本的診察法
- 2) 基本的な臨床検査

病歴・理学的所見から得た情報をもとに、必要な検査を実施し、その結果を評価する。

- ① 末梢血、骨髄血標本の作製と検鏡（特殊染色を含む）
- ② 骨髄穿刺と骨髄生検
- ③ 画像診断（CT、MRI、エコー、シンチ等）の理解及び画像の読影
- ④ 凝固、止血系検査の理解と病態の把握
- ⑤ 免疫学的検査
- ⑥ 交差適合試験
- ⑦ 細胞表面マーカーの検査
- ⑧ 細胞遺伝学的検査（染色体検査）
- ⑨ 分子生物学的検査（遺伝子検査）

3) 基本的手技

4) 基本的治療法

以下の基本的治療法に習熟し、適応を判断して独自に施行することができる。

- ① 輸血療法（各種血液製剤の適応の理解と危険性の把握）
- ② 感染症予防方法の習得（腸内殺菌、クリーン対応等）
- ③ 抗生剤の適切な使用（白血球減少時の感染症対策の理解）
- ④ 造血因子の使用
- ⑤ 抗癌剤の使用（作用機序の理解と副作用対策）
- ⑥ ステロイド剤の使用

5) 医療記録

(2) 経験すべき症状・治療

以下の疾患の病態、病像を正しく理解し、鑑別診断できる

- 1) 白血病
- 2) 悪性リンパ腫
- 3) 貧血
- 4) 血小板減少症
- 5) 出血傾向・紫斑病（播種性血管内凝固症候群：DIC）
- 6) 不明熱（膠原病、慢性疲労症候群、ウイルス感染症など）
- 7) 重症感染症（敗血症、日和見感染症）

I-3 糖尿病・内分泌内科 管理指導医：山本 恒彦

1. 研修目標

糖尿病、高血圧、脂質異常症、高尿酸血症など、ライフスタイル関連疾患と呼ばれる common disease の診療を学ぶ。将来どの診療科、どの現場の医師になるにしても遭遇する頻度の高い疾患についての正しい知識を学ぶ。これらの疾患は生活習慣が基盤となり長期にわたる療養の必要性から、より密接な患者さん、家族の方との関わりや、看護師、栄養栄養士などコメディカルスタッフとの協力など全人的な医療について研修する。

2. 研修方略

研修内容

3. 行動目標

(1) 経験目標

1) 基本的身体診察法

内分泌・代謝疾患に関する病歴、身体所見を適切に把握し、整理記載することができる。

2) 基本的検査法

病歴および身体所見から得た情報をもとに、必要な検査を選択・指示・施行しその結果を評価するとともに、正確な診断を下すことができる。さらに、数々のエビデンスに基づいた治療法を個々の患者さんにあわせて選択することができる。

① ホルモン、電解質、血糖を含む検査成績の評価

② 必要に応じ各種内分泌負荷試験を行い、評価する。

③ X線撮影、CT、MRI、シンチ、エコー等の画像の評価

④ 以上の検査を総合判断し内分泌疾患の鑑別診断

⑤ 治療法の選択（外科的治療の適応判定を含む）

⑥ 糖尿病網膜症、神経障害、腎症や動脈硬化等の合併症を評価

3) 基本的手技

4) 基本的治療法

① 食事療法の指導

糖尿病教室などを含めたコメディカルとの連携による患者の指導・治療

② 運動療法の適応判定と指導

③ 適切な薬物療法の選択

④ ホルモン補充療法の指導、管理（血糖自己測定の指導を含む）

⑤ 妊娠、手術など特殊な状況での内分泌・代謝疾患の管理

⑥ 内分泌・代謝疾患による意識障害の鑑別・治療

5) 医療記録

(2) 経験すべき症状・治療

以下の疾患を経験し、それぞれの鑑別診断と適切な治療が行える。

1) 糖尿病

2) 肥満症

3) 甲状腺疾患

4) 視床下部・下垂体疾患

5) 副腎・性腺疾患

6) カルシウム代謝疾患・骨粗鬆症

7) 高血圧症

8) 脂質異常症

9) 高尿酸血症・痛風

I-4 脳神経内科 管理指導医：寺崎 泰和

1. 研修目標

脳神経内科は、脳、脊髄、末梢神経や筋肉まで守備範囲が広い。また、内科、脳神経外科・精神科や整形外科領域、近年発達している生物学的製剤に関連した神経疾患など、診療科を横断した知識も必要となる。超高齢社会において神経疾患は増加しており、正しく診断治療を行い、多職種連携を推進することができる医師の養成を目指す。当科では、神経内科専門医を目指す方はもちろん、内科医に必要な観察眼と論理的思考を身につけ、一刻を争う急性期疾患から、長期的展望にたったサポートが必要となる慢性期疾患まで、多様な神経疾患を学んでいただきたい。

2. 研修方略

ベッドサイドでの実地診療を基本とし、神経学的診察や臨床検査を基に、考え方のトレーニングを行う。基本的な神経的診察法を会得し、検査や治療計画の立案を行い、神経疾患診療の知識や技術を習得する。

3. 行動目標

(1) 経験目標

1) 基本的な神経学的診察法

意識、高次脳機能、脳神経、運動系、感覺系、協調運動、腱反射や病的反射、自律神経系、姿勢や歩行というように、各系統についての診察手技を習得する。

2) 基本的臨床検査

病歴および神経学的所見から得られた情報を基に、必要な検査を選択し、結果を評価する。脳や脊髄の解剖や機能局在、血管走行の特徴を頭に入れて所見を判断することが重要となる。

① 血液・尿検査、髄液検査

② 神経生理検査（神経伝導検査、針筋電図、誘発電位検査、脳波）

③ MRI（頭部、脊椎など、MRA も含む）、CT

④ 超音波検査（頸動脈など）

⑤ 脳血管造影検査

⑥ 核医学検査（DAT スキャン、MIBG 心筋シンチ、脳血流 SPECT）

3) 基本的手技

① 腰椎穿刺

② 神経生理検査

③ 超音波検査

4) 基本的治療法

以下の治療法に習熟し、適応を判断して施行する。

① ステロイド療法、免疫抑制療法

② 免疫グロブリン療法

③ 抗血栓治療（抗凝固療法や抗血小板療法）

④ リハビリテーション

⑤ 食事療法（経腸栄養法を含む）

4 (2) 経験すべき症状・治療

以下の疾患について臨床的に鑑別診断を行い、病態を把握して適切な治療法を選択する。しびれ、めまい、頭痛、脱力、歩行障害、ふらつき、不随意運動など、神経症状は極めて多彩であるが、それらの評価から病変部位の診断、原因の診断、臨床的診断と過程を経ることで理解を深め、また神経学的診察へフィードバックする。

1) 脳血管障害

2) 感染性疾患・炎症性疾患

3) 脱髓性疾患

4) 筋疾患・神経筋接合部疾患

5) 末梢神経障害

6) 変性疾患

- 7) 認知症
- 8) 機能性疾患
- 9) 自律神経疾患・脊髄疾患・腫瘍性疾患
- 10) 代謝性疾患・内科疾患に伴う神経障害