

市立芦屋病院臨床研修プログラム（平成26年度）

臨床の現場での臨床実務の体験を通じて、これまでに学んだ基礎的知識、医学的技術、診療技能をさらに拡充、体系化する。また病院内外の医療従事者、コメディカルスタッフとの協力体制を通じ、病める人の全体像をとらえる全人的医療を学び、チーム医療を統括する能力、地域医療に参画する視点を身につける。

到達目標

- (1) 救急医療を含め急性期医療、初期治療（プライマリーケア）を的確におこなえる診断能力、技術を身につける。
- (2) 悪性疾患を含む慢性疾患の管理、指導を長期的展望に立って全人的立場からおこなえる技量を身につける。
- (3) 他の職種と協調して医療チームを統括する能力を身につける。
- (4) 自ら新しい知識を開発し、それを学術の場で発表できる技能を身につける。
- (5) 院外医療・福祉従事者との連携を通じ地域医療に貢献する視点を身につける。

芦屋病院の研修プログラムの特徴

- (1) 中規模の地域中核病院としての芦屋病院の特色を生かした研修
 - 病病連携、病診連携、福祉、介護施設との連携の実践
 - 急性期病院（内科外科救急告示、小児二次救急）での実務体験
- (2) 芦屋病院、特に消化器内科、血液・腫瘍内科、糖尿病内科、緩和ケア内科の専門性を生かした研修
 - 消化器内科全般：内視鏡治療、非侵襲的治療
 - 血液・腫瘍内科：化学療法、造血幹細胞移植、終末期医療
 - 糖尿病内科：強化インスリン療法、薬物療法（インクレチン関連薬含めて）、食事運動療法
- (3) 緊密なチーム医療体制
 - 臨床各科との連携：各科の垣根を越えた（ボーダーレス）体制
 - コメディカルとの連携とチーム医療の実践
- (4) 選択制に対応
 - 将来の進路を視野に置いた選択プログラム

芦屋病院の研修体制

- (1) 基幹型研修施設である
協力病院・協力施設
精神科・・・仁明会病院 赤い羽療園
地域医療・・・芦屋市医師会（野村医院、宮崎内科クリニック）
産科・・・県立西宮病院
内科・・・兵庫医科大学病院
- (2) 定員 各学年2名
- (3) 指導者ならびに研修体制・研修分担分野
プログラム責任者： 紺屋浩之 糖尿病内科部長

プログラム副責任者： 金山良男 病院長
西浦哲雄 診療局長

指導医： 外科 小関萬里 副院長
外科 小川法次 副院長
小児科 森田拓 小児科主任医長
産婦人科 木村俊夫 産婦人科部長
血液・腫瘍内科 白鹿正通 内科部長
外科 水谷伸 外科部長
緩和ケア内科 竹井清純 内科主任医長
放射線科 中森美和 放射線科主任医長
その他研修医の希望する分野の医師が担当

(4) 給与（予定：通勤手当・割増報酬・宿日直手当含む）

参考：平成 24 年度 卒後 1 年目 年俸 469 万円
卒後 2 年目 年俸 566 万円

(5) 研修体制

- 研修医は上級医師の副主治医として診療へ直接参画する
- 院内各科で実施する臨床検査に積極的に参画する
- 上級医師の指導の元に院内業務（当直、救急業務）につく
初期 6 カ月間は補助的な業務にとどめる
- ローテーション期間中は原則としてその科の患者の担当医（副主治医）となる
その間支障のない限り病院業務（当直、臨床検査、救急業務など）は平行して行う
指示、投薬、書類の記入、その他の決定は上級医師が行う
- ローテーション期間中もその科に限らず適宜他科の症例も体験することができる

(6) 研修プログラム

1. 研修期間：平成 26 年 4 月～平成 28 年 3 月

- 選択必修を含むローテーション研修を基本とする
- 救急医療に関しては最初の 9 か月以内に 2 週間の基本的手技（気管挿管等）の研修を実施して 2 年間通年で救急外来、救急当直を担当する
- ローテーションスケジュール
前半 1 年
内科 6 カ月間、外科 3 カ月間、麻酔科・救急医療 3 カ月間
後半 1 年
小児科・産婦人科 3 カ月間、精神科 1 カ月間、地域医療 1 カ月間
残りの期間は選択制とし、修得度、将来の進路、希望等により調整する
- ローテーション順序については、受け入れ科の定員に応じて調整する場合がある

2. 研修スケジュール

- 単なる見学に終わらせず診療実務の中で基本事項を修得する
- 各ローテーション科で到達目標を設定し指導医が確認、評価する
- 研修記録、受け持ち症例要約を各自・病院双方で保管する

3. 研修内容

○導入研修

研修最初の1カ月を基本手技の修得を目的とした導入コースとする

実施する内容

医療体制の基本事項：病院の体制、診療体制、保険医療制度、病診連携

医療技術の基本：検査、処置の指示、処方、各種書類

医療安全：患者安全対策、医療事故防止、安全管理体制

医療現場の特性：それぞれの院内部署に配属し各部署の特色、業務内容を知る

○内科

コミュニケーション技術

診療の基本技術

身体所見の取り方

基本検査手技

単純レントゲン、心電図の解釈

エコー、内視鏡、造影レントゲン、CT、MRIなど画像診断

血液・骨髄細胞の検鏡、細胞診

緊急検査：血液算定、血液ガス、生化学

治療技術

投薬、注射

輸血

中心静脈路を含む血管確保

呼吸、循環管理

内視鏡治療など非侵襲的治療

癌化学療法、造血幹細胞移植

代表的内科疾患の診断、治療、管理

チーム医療、インフォームドコンセント、患者教育

○外科

外科的基本診察法

外科基本手技

小手術

手術前後の管理

○救急

内科・小児科救急

心肺蘇生

救急処置

トリアージ

重症管理

救急車への添乗

○麻酔・ペインクリニック

呼吸管理、挿管、人工呼吸

循環管理

麻酔管理

ペインクリニック

○小児科

新生児、小児のみかた

新生児、乳児の知識

感染症、予防接種の知識

小児救急疾患の特徴

アレルギー疾患

○産婦人科

婦人科独特の診察、検査、処置、治療

妊娠、分娩、周産期の管理

性器感染症

婦人科領域の腫瘍

婦人科的急性疾患

○精神科

精神科疾患の診断と治療

メンタルヘルス、心のケア

向神経薬の使い方

○地域医療

病診連携

退院支援

在宅医療

福祉・介護施設との連携

医療ソーシャルワーカーとの連携

芦屋市医師会事業への参加

病院の概要

病床数 一般病床 199床

診療科目 内科（総合内科、血液・腫瘍内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、緩和ケア内科）、小児科、外科、産婦人科、眼科、耳鼻咽喉科、整形外科、放射線科、麻酔科、皮膚科、リハビリテーション科

研修指導施設認定

- 日本内科学会研修関連施設
- 日本消化器病学会認定指導施設
- 日本消化器内視鏡学会認定指導施設
- 日本血液学会認定研修施設
- 日本肝臓学会認定指導施設
- 日本外科学会認定医修練施設
- 日本消化器外科学会専門医修練施設
- 日本整形外科学会認定医制度研修施設
- 日本糖尿病学会認定教育施設
- 日本内分泌学会内分泌代謝科認定教育施設
- 日本病理学会研修登録施設
- 日本内科学会認定教育関連病院
- 日本がん治療認定医機構 認定研修施設
- 日本緩和医療学会認定研修施設

カンファレンススケジュール

毎朝 8:30～定例ミーティング

	月	火	水	木	金
午前	胃内視鏡 腹部エコー	大腸内視鏡 上部消化管造影 腹部エコー 腹腔鏡	胃内視鏡 上部消化管造影	胃内視鏡 上部消化管造影 注腸	胃内視鏡 注腸 腹部エコー
午後	大腸内視鏡 ERCP 心エコー		大腸内視鏡 ERCP	トレッドミル 血管造影	心エコー
回診	院長	副院長 腫瘍内科 グループ回診	循環器 グループ回診		糖尿病 グループ回診 腫瘍内科部長
定例 行事		内視鏡X線 検討会 心電図研究会 文献抄読会	医局会 症例検討会 CPC	消化器 グループ回診 症例検討会	

学会、研究会活動

年間2回以上の学会発表、研究会発表を義務づける。

学会発表はできるだけ論文としてまとめる。

受け持ち患者が死亡した場合は剖検の承諾が得られるよう努力する。

剖検には必ず主治医が立ち会う。

研修内容と修得目標

A：必修項目（自ら実施可能） B：経験すべき項目（補佐的な経験を含む）

I. 基本的項目

1. 基本マナー(A)

社会人としての姿勢

医師としての姿勢

勤務医としての姿勢

公務員としての姿勢 地方公務員としての規律の遵守

病院の理念

安全確保、リスクマネジメント

2. 医師・患者関係(A)

患者への対応

カルテの記載

紹介状、報告書の作成

診断書の発行

死亡時の対応

3. 他部門との連携(A)

他科との連携

他病院、医院、他施設（福祉施設、消防を含む）との連携

コメディカルスタッフとの連携

4. 社会医療への理解(A)

福祉制度

公費負担制度

感染症対策

メディカルソーシャルワーカーとの協力

5. 医療経済への理解(A)

保険医としての義務

健康保険制度

レセプト請求業務の理解

6. 学術活動の基礎(A)

文献の読み方（特に英文論文）

文献検索、情報収集

学会・研究会発表

大学、研究施設との連携

論文作成

II. 専門領域

消化器

基本的診察法

基礎的検査法と解釈(A)

便検査、便培養、肝機能、膵機能

腹水穿刺、細胞診(A)

腹部超音波検査(A)

消化器X線検査(A)

腹部単純、上部消化管造影、小腸造影、下部消化管造影

胆嚢・胆管造影、腹部CT、MRI、血管造影(B)

内視鏡(A)

食道、胃、ERCP、大腸

腹腔鏡(B)

針生検と病理学的所見(A)

治療(A～B)

食事療法

薬物療法

栄養管理

経腸栄養、IVH(A)

胃ろう造設、管理(B)

内視鏡治療(B)

ポリペクトミー

食道静脈瘤硬化術

腹腔鏡下胆嚢摘除術

非観血的治療(B)

PEIT、PMCT

外科適応の決定(A)

循環器

基本的診察法(A)

基本的検査法と解釈

心電図、負荷心電図、ホルター心電図(A)

血液ガス(A)

X線検査

胸部単純X線(A)

CT(A)

血管造影(B)

核医学検査の解釈(B)

心エコー、カラードップラー(A)

トレッドミル検査(A)

治療(A)

- 食事療法
- 薬物療法
- 輸液管理
- 救急蘇生、救急処置
- 除細動
- ペースメーカー(A)
- 心臓カテーテル検査(B)
- 血液透析、血漿交換療法(B)

血液

- 基本的診察法(A)
- 基本的検査法と解釈(A)
 - 一般血液検査
 - 末梢血塗抹標本、骨髓塗抹標本、細胞診(A)
 - 特殊染色(B)
 - 血液凝固能検査(A)
 - 骨髓穿刺、骨髓生検(A)
 - リンパ節吸引細胞診(A)
 - 細胞表面マーカー(A)
 - 遺伝子解析、染色体分析(A)

治療(A)

- 輸血
- 癌化学療法と支持療法
- 感染症治療・予防
- D I Cの管理
- クリーンルーム管理
- 末梢血幹細胞移植
- 血漿交換療法

呼吸器

- 基本的診察法(A)
- 基本的検査法と解釈(A)
 - 呼吸機能、血液ガス
 - 喀痰検査、培養、細胞診
 - アレルギー検査
 - 胸水穿刺、細胞診
- X線検査、画像診断(A)
 - 単純X線
 - C T、MR I
 - 気管支造影
- 内視鏡(B)
 - 気管支鏡

T B L B

肺生検、胸膜生検(B)

治療(A)

薬物療法

酸素療法

輸液管理

抗生剤

呼吸管理

レスピレーター、気管内挿管、気管切開

化学療法

放射線療法、手術療法の適応の決定

代謝・内分泌

基本的診察法(A)

基本的検査法と解釈(A)

血液生化学、脂質

糖負荷試験

ホルモン検査

X線検査、画像診断

眼底検査

治療(A)

食事療法、生活指導

栄養士とともに

薬物療法

薬剤師とともに

輸液療法

糖尿病教室の運営、患者の啓蒙活動への参加

神経

神経疾患の基本的診察法(A)

神経学的所見

知能の評価

精神疾患の診断

基本的検査所見(A)

脳波

髄液検査

画像検査(A)

頭蓋単純

C T、MR I

生検(B)

治療(A)

食事療法、生活指導

薬物療法
輸液療法
血栓溶解療法
リハビリテーション

救急医療(A)

心肺蘇生
緊急検査
画像診断

その他

麻酔管理(A)
麻薬の管理(A)
感染症への対応(A)
結核、infection control、食中毒、いわゆる伝染病
H I Vへの対応
針刺し事故・体液被曝時の対応
癌患者のターミナルケア、ペインコントロール(A)
患者教育（健康教室、糖尿病教室）(B)
市内の開業医との病診連携(A)
福祉施設、老人施設との社会医学的連携(A)
大学病院、研究施設との診断、治療面での連携(A)

連絡先

市立芦屋病院総務課
〒 659-8502
兵庫県芦屋市朝日ヶ丘町 39 - 1
電話 0797-31-2121
FAX 0797-22-8822
メール info@ashiya-hosp.com
担当 岩本