

呼吸器内科学・臨床感染症学

[M5-70044P1]

呼吸器内科学

1 臨床実習の概要

実際症例に即して医療情報を捉え、その情報を合理的に組み立てて診断に到達する方法を学ぶ。その中から必要な検査法の適応、検査結果の読み取り方から、各検査結果の総合的把握により診断と病状は決定され、医療方針が明らかになってくる。

まず臨床において医師が使用している医学用語の理解を確実にすること。そのために実習中における教育スタッフの説明の中で理解の不十分な用語をメモし、必要ならば質問して知識を確実にしよう。

医師を目指す学生 (Student Doctor) であり、診療グループの一員として適切な態度を取れるように努力する。

2 金沢医科大学の学修成果 (アウトカム)

- ①豊かな人間性と倫理観
- ②生涯学習
- ③医学知識と技能
- ④患者中心・チーム医療とコミュニケーション能力
- ⑤地域医療・社会貢献・国際貢献
- ⑥科学的態度・探求心

3 臨床実習の学修成果 (アウトカム)

※カッコ内の数字は上記の金沢医科大学の到達目標との関連を示す。

- 担当患者ならびに関わる多職種と良好な人間関係をつくることのできる (①④)
- 呼吸器領域の疾患を通して疾患を探究する方法論 (文献探索と理解など) を実践できる (②③⑥)
- 呼吸器領域の疾患の症例を自ら学び、まとめ、症例提示することのできる (③⑥)
- 呼吸器領域の疾患患者を通して
 - ・ 医療面接、身体所見など基本的な情報収集ができる (④)
 - ・ 収集した情報から臨床問題の提示、主要な鑑別診断を挙げることのできる (③)
 - ・ 臨床的諸問題に対して初期計画 (診断、治療、教育) を立案できる (③)

- ・ 主要な症候・疾患における病態生理、組織病理学的・臨床的特徴、診断基準を説明できる (③)
- ・ 主要な症候・疾患における必要な検査、治療、合併症、予後の要点を説明できる (③)
- ・ 基本的な検査を実施し、結果を解釈できる (③)
- 呼吸器系の医療に関わる
 - ・ 多職種・チーム医療に学生として参加できる (④)
 - ・ 社会制度 (厚生医療) を説明できる (④⑤)

※主要な疾患、症候、検査、治療

症候

咳、痰、血痰・喀血、呼吸困難、チアノーゼ、胸水、胸痛

疾患・治療

呼吸不全 (急性・慢性)、呼吸器感染症 (上気道感染症、細菌感染症、結核、非結核性抗酸菌症、真菌感染症)、閉塞性・拘束性障害を来す肺疾患 (気管支喘息、慢性閉塞性肺疾患〈COPD〉、間質性肺疾患、びまん性汎細気管支炎〈DPB〉、放射線肺炎、じん肺、石綿肺)、肺循環障害 (肺性心、急性呼吸促迫症候群〈ARDS〉、肺血栓塞栓症、肺高血圧症)、免疫学的機序による肺疾患 (過敏性肺炎、サルコイドーシス、好酸球性肺炎)、肺癌 (原発性肺癌、転移性肺腫瘍)、異常呼吸 (過換気症候群、睡眠時無呼吸症候群)、気管支拡張症とその他の疾患 (気管支拡張症、無気肺)、胸膜・縦隔疾患 (胸膜炎、気胸、縦隔腫瘍、縦隔気腫、胸膜中皮腫)、吸入療法、酸素療法、人工呼吸、肺移植

検査・医用機器など

動脈血ガス分析、気管支内視鏡検査、CT/MRI 検査、人工呼吸器

4 方 略

病棟、外来臨床実習、呼吸器集中治療室における実習

5 事前事後学修について

臨床実習開始前に呼吸器内科領域の臨床実習予習ノートを終わらせておくこと

【自己学習 (事前事後学修) に必要な時間】

実習 1 日あたり 予習：60分 復習：60分

6 課題 (実習中の課題やレポート等) に関するフィードバック

担当患者の提示、実習、口頭試問についてクルズス等で適宜フィードバックを行います。

7 評 価

評価項目	評価割合
臨床実習出席（出席表）	50 %
担当患者症例提示	25 %
口頭試問	15 %
その他	10 %
上記の評価項目を別途定めた臨床実習の評価基準に沿って判定する。	

8 実習スケジュール

別項参照

9 教 育 担 当 者

実習責任者：井口 晶晴（呼吸器内科学）

担当教員：井口 晶晴、高原 豊、野尻 正史、山村 孝一、石毛 陽子、
塩谷 郁代、田中 琢弥、安部 龍大、長江 澄人、及川 理恵子

10 参 考 図 書 ・ 文 献

購入すべき図書

1. 新臨床内科学 第10版 医学書院

購入するとよい図書

1. 内科診断学 改訂第17版 南山堂

臨床感染症学

1 臨床実習の概要

臨床感染症学実習では、感染症患者の診察に積極的に参加し、感染症領域の主要な病態、診断、治療を理解し、患者とチームメンバーを尊重した感染症領域の疾患に関わる医療を学ぶ。ユニット講義の学習を発展させ、臨床実習だけではなく、関連のユニット講義の到達目標も併せて達成できるように進める。

2 金沢医科大学の到達目標（アウトカム）

- ①豊かな人間性と倫理観
- ②生涯学習
- ③医学知識と技能
- ④患者中心・チーム医療とコミュニケーション能力
- ⑤地域医療・社会貢献・国際貢献
- ⑥科学的態度・探求心

3 臨床実習の到達目標（アウトカム）：

※カッコ内の数字は上記の金沢医科大学の到達目標との関連を示す。

- 感染症領域の疾患を通して疾患を探求する方法論（文献探索と理解など）を実践できる（②③⑥）
- 感染症領域の症例を自ら学び、まとめ、症例提示することができる（①③）
- 感染症領域の疾患の患者を通して・・・
 - ・ 医療面接、身体所見など基本的な情報収集ができる（③）
 - ・ 収集した情報から臨床問題の提示、主要な鑑別診断を挙げることができる（③）
 - ・ 臨床的諸問題に対して初期計画（診断、治療、教育）を立案できる（③）
 - ・ 主要な症候・疾患における病態生理、組織病理学的・臨床的特徴、診断基準を説明できる（③）
 - ・ 主要な症候・疾患における必要な検査、治療、合併症、予後の要点を説明できる（③）
 - ・ 基本的な微生物検査（グラム染色、薬剤感受性試験等）を実施し、結果を解釈できる（③）
- 感染症のチーム医療（感染対策チーム・抗菌薬適正使用支援チーム）に参加し、多職種と良好な人間関係をつくり、その意義や役割を説明できる（①④）
- 院内感染対策及び抗菌薬適正使用の意義や重要性について説明できる（④⑤）

- 院内感染対策に必要な个人防护具の意義を理解し、正しく着脱できる (③④)
- 手指衛生のタイミングを理解し、正しく手洗いをする事ができる (③④)
- 血液体液曝露の場合の感染リスクを理解し、正しく事後処置をする事ができる (③④)
- 感染症に関連する法律 (感染症法、学校保健安全法、食品衛生法等) について説明できる (⑤)

※主要な疾患、症候、検査、治療

症候

発熱、悪寒、疼痛、発赤、腫脹、機能障害

疾患・治療

敗血症 (重症敗血症、敗血症ショック)、発熱性好中球減少症、髄膜炎、心内膜炎、中耳炎、副鼻腔炎、咽頭炎、扁桃炎、肺炎、膿胸、抗酸菌感染症、気道感染症、関節炎、骨髄炎、腹膜炎、肝胆道系感染症 (胆嚢炎、胆管炎肝腫瘍、他)、皮膚軟部組織感染症、(蜂窩織炎、壊死性筋膜炎、他)、尿路感染症 (膀胱炎、腎盂腎炎、他)、性器感染症 (前立腺炎、精巣上体炎、骨盤内炎症性疾患、他)、性感染症 (尿道炎、子宮頸管炎、他)、眼感染症 (結膜炎、眼内炎、他)、腸管感染症、ウイルス感染症、真菌感染症、原虫感染症、寄生虫感染症、輸入感染症、新興・再興感染症

検査・医用機器など

微生物検査 (グラム染色、薬剤感受性検査、迅速検査、他)、各種画像診断

4 方 略

病棟、外来臨床実習、検査室実習、院内感染対策関連実習

5 事前事後学修について

臨床実習開始前に呼吸器内科領域の臨床実習予習ノートを終らせておくこと。

【自己学習 (事前事後学修) に必要な時間】

実習 1 日あたり 予習 : 60 分 復習 : 60 分

6 課題 (実習中の課題やレポート等) に関するフィードバック

担当患者の症例提示については、実習中のクルズス等で適宜フィードバックを行う。

7 評価

評価項目	評価割合
臨床実習出席（出席表）	50 %
担当患者症例提示	30 %
口頭試問	10 %
その他	10 %
上記の評価項目を別途定めた臨床実習の評価基準に沿って判定する。	

8 実習スケジュール

別項参照

9 教育担当者

実習責任者：飯沼 由嗣（臨床感染症学）

担当教員：飯沼 由嗣、上田 順彦

10 参考図書・文献

（実習期間中、貸与します）

日本語版サンフォード感染症治療ガイド 2024

日本感染症学会・日本化学療法学会 感染症治療ガイド 2024

金沢医科大学病院 感染対策マニュアル・抗菌薬適正使用マニュアル

2025年度 呼吸器内科学・臨床感染症学

呼吸器内科学

臨床実習スケジュール表

		8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00
		8:30		10:30					15:30		
1 週 目	月	医局集合	オリエンテーション (医局) [高原]	電子カルテ もしくは自習			●1電子カルテもしくは自習		*患者紹介は 主治医より適時連絡		
	火	医局集合	気管支鏡実習 (CSC) [安部・長江]	電子カルテ もしくは自習			電子カルテ もしくは自習	教授回診・ 症例カンファレンス (7東)			
	水	医局集合	電子カルテ もしくは自習	総合学習① (医局) [及川]			●1電子カルテ・自習	電子カルテ もしくは自習			
	木	医局集合	外来実習 (E84) [井口]	電子カルテ もしくは自習			●1電子カルテ・自習	●2臨床感染症学		実習(胸腔穿 刺・動脈血・ 聴診)(CCS) [及川]	
	金		臨床推論				電子カルテ もしくは自習				
2 週 目	月	医局集合	気管支鏡検査 (内視鏡セン ター) [塩谷]	電子カルテ もしくは自習			●1臨床感染症学	●2電子カルテもしくは自習			
	火	医局集合	電子カルテ もしくは自習				電子カルテ もしくは自習	教授回診・ 症例カンファレンス (7東)			
	水	医局集合	電子カルテ もしくは自習	総合学習② (医局) [及川]			●1感染症学	電子カルテ もしくは自習			
	木	医局集合	外来実習 (E84) [井口]	電子カルテもしくは 自習			●1臨床感染症学	●2電子カルテ・自習		呼吸機能 実習 (呼吸機能 検査室) [山本]	
	金		臨床推論				電子カルテ ・自習		総括 (医局) [井口]		

上記予定は変更することがあります

毎朝8:30～医局に集合して下さい

気管支鏡実習は1週目・2週目のどちらか火曜日に行います

外来実習はE84で行います(1週目 small group1, 2週目 small group2)

回診前に電波聴診器を秘書室に取りに来てください。回診終了後は速やかに秘書室に返却すること

実習にはマスク着用

実習前後には手指消毒の徹底

●・・・small group1,2に分かれ呼吸器内科学と臨床感染症学の実習を行う

呼吸器内科学・臨床感染症学

臨床感染症学

別紙

臨床実習スケジュール表

	8:00	9:00	10:00	11:00	12:00	13:00	13:30	14:00	15:00	16:00	16:30	17:00	18:00
月								オリエンテーション [飯沼]	抗菌薬適正 使用支援 チーム(AST) 会議 (医局) [飯沼・上田]	外来・病棟での実 習 医局でのレク チャー [飯沼]	感染対 策チー ム(ICT) 会議(隔 週) (会議)		
火													
水								ICT病棟ラウン ド [飯沼・上田]					
木								感染症合同カンファレンス (医局) [飯沼・上田]					
金			臨床推論										

実習第1日目の集合場所・時間：医学教育棟6階 臨床感染症学 医局 午後2時