

総合内科専門研修プログラム

【概要】

主任部長 山本 博 (やまもと ひろし)

医師数 内科系専門診療科スタッフ数名（兼任）、
総合診療科スタッフ数名（兼任）（2017年4月新設）

内科診療の方向性は、高度化・専門化の時代から総合化・臓器別によらない診療の重要性が再認識される時代に入ってきています。現在進行している超高齢社会化では、複数の疾患を同時に持ち各臓器に問題を抱える患者さんが、社会的問題も絡み合いながら病んでいると考えます。

総合内科では、

- 1・臓器別によらない外来診療
- 2・臓器別によらない病棟診療
- 3・内科系救急診療
- 4・各専門領域のローテート

の組合せにより、より **general** な研修を深めて、広さと多様化に富む総合内科的視野を持った内科医を育てることを目標にしています。

また、専門領域（サブスペシャリティ）が決まっていない内科専攻医の受け入れも行います。

【一般目標・研修内容】

内科全般を広く経験するため、一般内科外来において初診・再診を経験する（症例の実績は後述）。一般内科入院を担当して、臓器別によらない複合的な疾患を経験する。

内科8科（消内、循内、血内、呼内、内分泌・リウマチ、糖内、神内、腎内）のローテーションを適宜選択する。

内科関連科研修として、放射線診断、病理診断、感染症、ICU・EICU、緩和ケア、内科救急（救急車対応）を適宜選択する。

但し他科ローテーション中、内科関連科研修中も、一般内科外来、一般内科入院の担当は継続して行う。また、3年間を通して、毎週半日程度の継続研修（エコー検査、内視鏡検査、透析等）を行う。

また、他連携施設での研修を希望する場合は、1施設3ヶ月以上の期間で他施設研修を行う。

【専門医、各種資格の取得】

- ・日本内科学会 総合内科専門医
- ・日本感染症学会 感染症専門医
- ・日本化学療法学会 抗菌化学療法認定医
- ・インфекション・コントロールドクター（ICD）
- ・日本がん治療認定医機構 がん治療認定医
- ・日本救急医学会認定 ICLS インストラクター
- ・日本内科学会認定 JMECC インストラクター

【週間スケジュール】

ローテーション先によって変わる。

一般内科入院については、金曜日午後に全体カンファレンスを予定。

一般内科外来については、振り返りの検討会を予定。

また、他医療機関の総合内科と合同カンファレンスも開催予定。

【研修到達目標】

1. 1年目～2年目の研修到達目標

(1) 一般内科外来での診療、一般内科入院の担当

病歴・身体所見を重視する診療により内科臨床能力を高め、基本的な内科疾患全般に対処する能力を養う。また、軽症～重症疾患の全身管理を学び、救急疾患に対処する能力を養う。

適切なタイミングで専門科にコンサルトし、専門医と協同して診療にあたる。

(2) 各専門内科、内科関連科の自由なローテート

消化器、循環器、内分泌、代謝、腎臓、呼吸器、血液、神経、アレルギー、膠原病、感染症、救急の分野での診療能力を深める。

各分野ローテート中も、一般内科外来、一般内科入院診療も継続して行う。

(3) 救急診療への参加

3回/月の内科系救急当直に参加して、1次～2次の救急症例を経験する。また、日中の救急診療にも参加することで、一般内科入院の診療と入院適応を一貫して学ぶ。

また、内科関連科ローテートでは救急車対応を含めた3次救急を選択することができる。

(4) ジュニアレジデントのプリセプター

一般内科外来においては、屋根瓦方式で初期研修医の外来研修の支援に参加する。

2. 3年目の研修到達目標

一般内科診療に加えて、院内での教育・研修に参加しマネジメントと指導力を養うことで、総合内科医としての能力を高める。

また、総合内科専門医(平成29年度開始予定の新内科専門医制度では、『新・内科専門医』)の取得に必要な実績と業績を培う。

また、他施設での研修をする場合は、1施設3ヶ月以上のスケジュールで院外研修を行う。

一般内科外来研修では以下のような症例を経験します。

一般内科外来での主な疾患(2016年5月6月実績から)

年齢	性別	プロブレムリスト
23	女	CMV
66	女	SLE再燃→リウマチ科紹介
22	女	マイコ(PA)160倍
72	男	ウイルス性急性喉頭蓋炎
64	女	左腎盂腎炎+肺腫瘍
16	女	腸炎→消化器内科紹介
75	男	器質化肺炎
44	男	CMV
43	女	多発肝膿瘍
57	男	回腸静脈血栓症
43	女	流行性耳下腺炎→即日一般内科入院
61	男	左側腹部痛→黄色靭帯骨化症

40	男	腎皮質不整→慢性腎盂腎炎
69	男	LK stageIV BSC
63	女	末梢神経障害疑い
50	女	石灰化頸長筋腱炎
69	男	肺炎→呼吸器内科紹介
42	女	虫垂炎→外科紹介
27	女	菊池病疑い
41	男	アルコールによるしびれ、腹痛と血便
51	女	左大腿部痛、変性こり症、椎間孔狭窄
36	女	パルボウイルス感染症
73	女	全身浮腫→CS2 心不全→即日循環器内科入院
69	男	下部小腸内視鏡で回腸悪性リンパ腫(DLBCL)
29	女	左尿管閉塞疑い、左卵巣静脈圧迫による水腎症
70	女	橋本病→内分泌内科紹介
61	男	背部痛
92	女	食欲低下、発熱、M蛋白血症(IgA-λ)
73	男	PMR 疑い
80	女	seronegative RA stage I ,class 3
72	男	チャトカ`皮疹
19	女	EBV
59	男	慢性胆のう炎→外科紹介・緊急手術
36	男	CMV+B型慢性肝炎
24	女	非特異的下痢
66	女	左腎盂腎炎/菌血症→即日一般内科入院
73	男	不明熱+ぶどう膜炎→即日一般内科入院
68	女	腎盂腎炎+貧血
52	女	亜急性甲状腺炎
20	女	EBV
72	男	後腹膜繊維症
77	男	左第6肋骨腫瘍
42	男	左胸膜炎/肺炎
63	男	背部痛→L5分離こり症
43	男	ALP高値
52	男	慢性B型肝炎→消化器内科紹介
65	女	左副腎腫瘍
75	男	肺炎+間質性肺炎
87	女	発熱、肺炎→呼吸器内科紹介・即日入院

【診療科からのコメント】

主任部長より

総合内科医として、より general な研修を希望する専攻医、また、これからサブスペシャリティを検討して行く一時期、内科全体を立ち止まって考えている専攻医諸君にとって、住み心地の良い有意義な3年間を提供できると考えています。

自由度の高い総合内科で見識と実践力を養ってください。