

内科学〈神経内科・老年科分野〉

担当指導医師

●本院

教授：寺山 靖夫、高橋 智（災害医学講座）

講師：米澤 久司、石橋 靖宏、工藤 雅子

助教：金 正門、大庭 英樹、及川 博隆、大塚 千久美、水野 昌宣、
紺野 可奈子、鳴海 新介、大浦 一雅、鈴木 真紗子、齋藤 あゆみ

非常勤講師：瀬川 昌也、田村 乾一、伴 弘、高橋 純子、川守田 厚、大井 清文、
佐藤 典子、高橋 弘明、佐々木 一裕、三原 正敏、紺野 衆

●附属花巻温泉病院

助教：安田 猛彦

基本方針：

1. 6年次の高次臨床実習（4週間）期間中では、既に習得した診察方法、神経学の基礎知識を応用して、様々な神経疾患の診断と検査・治療指針を計画できることを目標とする。個々の疾患について、診断方法、検査方法、治療方法などの知識を想起するレベルにとどまることなく、要約された所見から必要な検査法を合理的に選択でき、検査結果の意味を十分理解した上で、最終診断を下せるレベルに到達することを目標とする。
2. 症例についての口頭発表、レポート作成で正確な記述、適切な医学用語の使用、明瞭な文章表現、論旨の構成等の重要性を理解するよう指導する。
3. 実習期間は神経内科の医療スタッフの一員として（いわゆるクリニカルクラークシップ形式）大学病院・関連病院で行っている診療、教育、研究の実際を経験する。さらに、神経内科の最新のトピックスにふれてもらう

実習内容：

1. 主要な神経疾患を診断し治療方針を計画する。以下にあげる代表的神経疾患をできる限り経験できるように配慮する。
 - (1) パーキンソン病およびパーキンソン症候群
 - (2) 脳血管障害
 - (3) 認知症
 - (4) 脊髄小脳変性症などの変性疾患
 - (5) 末梢神経・筋疾患
 - (6) 中枢神経系感染症
 - (7) 脱髄疾患
 - (8) 内科疾患に伴う神経徴候
2. 神経内科領域の画像診断を含めた各種検査方法を理解する。

いかに画像診断が発達しても、神経内科学におけるベットサイド局所診断学の重要性には変わりがない。しかし、近年のMRI、PET、SPECTなどの画像診断の進歩によって、神経放射線学的検査が局所診断学の補助的診断法であった時代から、従来の病態の概念を

も塗り替える可能性を示すに至っている。種々の画像診断法を十分理解した上で、的確に所見が読みとれ、臨床所見と対比した上で病態を説明できることが望ましい。

3. 神経内科領域の薬物療法、治療方法を理解する。

多くの神経疾患は診断すれば有効な治療法がある。実習期間中に各疾患にはそれぞれ適切な治療法があることを認識してもらう。病態に応じて外科的治療の選択がなされるが、この場合神経内科から脳外科、整形外科へのコンサルテーションの実際を経験する。

4. 実習概要と実習日程の要点

岩手医大神経内科・老年科（病棟・外来）で臨床実習を行う。指導医1名につき学生1名が準主治医として配属され、指導を受ける。

(1) 月曜日

- ①8時～ 症例カンファランス（中6ゼミ室）
- ②9時30分～12時 オリエンテーション（診療グループへの配属）
- ③13時～ チャートラウンド
- ④15時～ グループ別回診

(2) 火曜日

- ①9時～ 病棟実習（教育担当主任・病棟医長）

(3) 水曜日

- ①8時～ 症例カンファランス（中6ゼミ室）
- ②10時～12時 脊髄造影検査見学または血漿交換見学
- ③13時～ 総回診（大部屋・個室）、退院時要約、レフェラート

(4) 木曜日

- ①9時～12時 病棟実習（教育担当主任・病棟医長）
- ②14時 PET実習

(5) 金曜日

- ①9時～12時 病棟実習（教育担当主任・病棟医長）

5. 基本的医療行為として参加可能な検査

厚労省の提示した水準Ⅰ～Ⅲなど基本的医療行為に関するガイドラインに沿って、主治医（または指導医）の基に以下の検査項目を積極的に習得する。検査を行う際には患者に対し検査行為の必要性や検査中に起こりうる事態についても十分説明し、必ず承諾を得なければならないこと（informed consent）も学ぶ。また、諸検査においては患者に対して言動態度などを含めて慎重な配慮が必要であることを理解する。

- (1) 基本手技：血管確保、中心静脈確保、気管内挿管、救急心肺蘇生法等
- (2) 神経生理検査（筋電図検査、脳波検査、磁気刺激検査、超音波ドプラー検査）
携帯型自動血圧計検査）
- (3) 神経放射線検査（脳血管造影、脊髄造影検査、PET、SPECT）
- (4) 神経病理検査（神経筋生検）
- (5) 人工呼吸器の操作方法
- (6) 血漿交換療法

6. その他、注意点

実習期間中は必ず指導医（または受け持ち患者主治医）の指示に従うこと。5年次の臨床実習の心得を呈示しているが、高次臨床実習を通して将来医師として必須のマナー（言語、態度、服装）を保つこと。

授業に使用する機械・器具と使用目的

使用区分	使用機器・器具等の名称	個数	使用目的
診断用機械	人工呼吸器	2	呼吸筋麻痺をきたす脳卒中、変性疾患、筋疾患、患者の呼吸管理
診断用機械	筋電計	1	神経筋疾患の診断、筋電図、神経伝達速度の測定
診断用機械	ディスカッション顕微鏡	1	中枢神経、神経、筋からの採取標本の病理組織診断
診断用機械	心電図 R-R 間隔測定装置	1	変性疾患の自律神経機能の測定
診断用機械	SEPCT 測定装置	1	脳循環障害、痴呆患者の脳血流測定
診断用機械	24 時間連続モニター血圧計 (ABPM)	3	脳血管障害、痴呆疾患の血圧変動のモニタリング
診断用機械	眼底鏡	3	中枢神経疾患における眼底検査
診断用機械	経頭蓋超音波ドプラー (TCD) 血流測定装置	1	脳血流速度の測定、脳血流波形の解析
診断用機械	磁気刺激装置	1	神経伝達速度の測定
その他	AQUZ デスクタイプ一式 (C3-6277KGR)	1	臨床実習における討論会
視聴覚用機械	ノートパソコン一式 (iBookG4)	1	講義、症例検討用
視聴覚用機械	ノートパソコン一式 (PowerBookG4)	1	講義、症例検討用
視聴覚用機械	ハイコントラストマット (VORS-100HC)	1	臨床実習における症例検討
視聴覚用機械	インバーター式シャウカステン壁掛型 ORS-H621-F (409-028-51)	1	臨床実習における症例検討
視聴覚用機械	スクリーン (DF-210E)	1	〃
視聴覚用機械	ノートパソコン一式 (VGN-GIABS)	1	講義用スライド作成
視聴覚用機械	ノートパソコン一式 (VGN-FE53BW)	1	〃
視聴覚用機械	エスビジョン (8840)	1	臨床実習における症例検討
実習用機器	ノートパソコン (CF-B10CWADR)	1	臨床実習における症例検討