

A-II. 呼吸器科・アレルギー科（指導責任者 谷川 吉政）

呼吸器の形態，機能，病態生理を理解し，呼吸器疾患に関する症候の把握と診断に必要な諸検の適応の理解と実施ならびに結果の解釈ができ，かつこれらの疾患患者の治療方針の決定，および管理維持ができる。厚生労働省の示す，到達目標B「資質・能力」1～9項目を達成するとともに，到達目標A医師としての基本的価値観（プロフェッショナリズム）を身に付け，到達目標C基本的診療業務ができるようにする。

【具体的行動目標】

1. 診療姿勢

- 1) 医療安全，患者の人権および価値観への配慮し，病院理念を遂行できる全人的医療の視点を失わない診療態度を身につける
- 2) 他の職種と意思疎通を図り，チーム医療を実践できる
- 3) 診療記録を適切に作成し，管理できる

2. 診断法及び検査法

- 1) 的確で詳細な問診（既往歴・環境・喫煙・飲酒・住居・ペット・職業・遺伝など）と理学的所見（胸郭の形・表在リンパ節・甲状腺の触診・打聴診・呼吸運動の異常・チアノーゼの有無など）をとることができる。
- 2) 診断に必要な各種検査法に対する理解を深め手技を習得する。
- 3) 胸部X線診断法：単純写真，気管支動脈造影，肺動脈造影，胸部CT，胸部MRI。
- 4) 核医学的診断法：肺血流シンチ，換気シンチ，骨シンチ，PET。
- 5) 内視鏡検査：気管支内視鏡（肉眼的観察・気管支肺胞洗浄・気管支擦過・生検），胸腔内視鏡（肉眼的観察・擦過細胞診・生検）。
- 6) 生検法：経気管支肺生検，経皮肺生検，胸膜生検，開胸肺生検。
- 7) 喀痰検査，胸水検査，細胞診，細菌学検査，生化学検査。
- 8) 肺機能検査：スパイログラフィー，フローボリューム曲線，動脈血ガス分析

3. 治療法

- 1) 鎮咳去痰剤，気管支拡張剤，抗菌剤，ステロイド剤などの薬物治療の効果，副作用ならびに適応を理解し，その使用法を習得する。
 - 2) 吸入療法，酸素療法（在宅酸素療法を含む），NIPPV（非侵襲陽圧呼吸）の適応を理解し，その使用法を習得する。
 - 3) 各種呼吸器疾患に対する手術療法の適応が理解できる。
 - 4) 胸腔疾患に対する胸腔ドレナージの適応を理解し，その手技を習得する。
 - 5) 急性および慢性呼吸不全の病態を理解し，その対策法を学ぶ。
 - 6) 気管内挿管，気管切開，レスピレーター管理および離脱の一連の処置を十分理解し，施行できるようにする。
 - 7) 抗腫瘍剤の使用法，放射線治療の適応等を習得し，その副作用の予防および対策を学ぶ。
- #### 4. 経験すべき症状・疾患，または経験しなくても十分な知識を習得する必要がある呼吸器疾患

- 1) 下記の頻度の高い症状を経験し，適切に対応できる
咳嗽 喘鳴 胸痛 呼吸困難
- 2) 気道感染症（急性気管支炎，細菌性肺炎，非定型肺炎，ウィルス性肺炎，肺化膿症，肺

結核症，非定型抗酸菌症，肺真菌症など)

- 3) 気管支喘息
- 4) COPD (慢性気管支炎，肺気腫)
- 5) 気管支拡張症，びまん性汎細気管支炎
- 6) 間質性肺炎，肺線維症
- 7) 急性呼吸不全，ARDS
- 8) 慢性呼吸不全およびその急性増悪
- 9) 肺循環障害 (肺水腫，肺塞栓)，喀血
- 10) 膠原病およびその類縁疾患，サルコイドーシス
- 11) アレルギー性肺疾患 (PIE 症候群，過敏性肺臓炎)
- 12) 肺および胸腔内腫瘍性病変 (肺癌，胸膜中皮腫，縦隔腫瘍)
- 13) 胸膜疾患 (膿胸，胸膜炎)，自然気胸，続発性気胸
- 14) その他アレルギー疾患 (食物アレルギー，アナフィラキシー)

【方略: LS】研修指導体制と週間スケジュール

- 1) オリエンテーション 第1日目 8:30より 呼吸器センターにて
- 2) 病棟研修
 - ①呼吸器アレルギー科指導医のもと入院患者を副主治医として積極的に担当する。
 - ②指導医のもと胸部 Xp, CT, MRI, ポリソムノグラフィーを判読する。
 - ③指導医のもと侵襲的検査・治療に携わる。
 - ④症例検討会で討議する。
- 3) 一般外来研修
初診患者及び慢性疾患患者の外来で初診時の問診の進め方、鑑別判断の立て方、検査予定の立て方、患者へのインフォームドコンセントの実際を学ぶ。
- 4) 救急研修
 - ①指導医のもと救急患者の診療に初期対応する。
 - ②緊急入院時には、以降可能な限り副主治医として担当する。
- 5) 講義・自習
 - ①肺炎，気管支喘息，ARDS，COPD などの各種ガイドライン。
 - ②経験すべき疾患の概念・診断・治療。
 - ③呼吸器用薬剤，アレルギー用薬剤，抗癌剤の効能・副作用・使用方法。
- 6) 抄読会に参加し，研修中に担当する。
- 7) 救急症例検討会・CPA 検討会に参加する。

【週間スケジュール】

	月	火	水	木	金
早朝	Short Conf	Short Conf	Short Conf	Short Conf	Short Conf
午前	回診・検査 ・一般外来	回診・検査 ・一般外来	回診・検査 ・一般外来	回診・検査 ・一般外来	回診・検査 ・一般外来
午後	気管支鏡			気管支鏡	振り返り
夕刻	Film Conf	Film Conf	Film Conf	*Conf **Conf	Film Conf

*Conf：呼吸器アレルギー科症例検討会 **Conf：呼吸器外科，放射線科との合同カンファレンス（隔週）

【評価 Evaluation】

詳細は、内科各科プログラムによるが、各科ローテート時に自己評価後、指導医の評価を受け、評価システム PG-EPOC を利用して臨床研修委員会に提出する。

チェックリスト

呼吸器科・アレルギー科

知識・手技	目標	経験数		評価				
				十分	不十分			
病歴聴取・身体所見	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
胸部Xp読影	800	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CT読影, MRI読影	100	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
胸水穿刺	8	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
胸腔ドレナージ術	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
呼吸器アレルギー薬の知識				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
レスピレーター管理, NIPPV	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
経験すべき症状				十分	標準	不十分	不可	レポート 提出
咳嗽	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
喘鳴	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
胸痛	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
呼吸困難	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
経験すべき病態				十分	標準	不十分	不可	レポート 提出
気道感染症	4	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
気管支喘息	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
COPD	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
気管支拡張症, DPB		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
間質性肺炎, 肺線維症	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
急性呼吸不全, ARDS	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
慢性呼吸不全	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
肺循環障害		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
膠原病および類縁疾患		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
アレルギー性肺疾		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
肺および胸腔内腫瘍性病変		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
膿胸, 胸膜炎	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
自然気胸, 続発性気胸	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
睡眠時無呼吸症候群	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
その他アレルギー性疾患		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	