

## A - Ⅲ. 消化器内科（指導責任者 都築 智之）

### 【一般目標 General Instruction Object : GIO】

『患者に適切な医療を提供』できるようになるために、消化管・肝・胆道・膵・腹膜に関する症候の把握と診断、諸検査の適応、実践およびその結果の解釈できるとともに、疾患に対する治療方針決定・治療の実施をできるようにする。また、患者を全人的に診療する態度、およびチーム医療の必要性を十分に配慮した協調と協力の習慣を身につける。

### 【行動目標 Specific Behavior Objects : SBOs】

#### 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) 詳細に病歴を聴取し、正確に理学的所見をとることができる。
- 2) 疾患に依りて的確な検査の指示ができる。
- 3) 血液一般検査、検尿、検便（潜血、培養）の結果を正しく解釈できる。
- 4) 腹部単純X線写真の理解と診断ができる。
- 5) 腹部超音波検査の適応を理解し手技が行える。
- 6) 腹部CT、MRI検査の適応と所見が理解できる。
- 7) RI検査（アシアロシンチ、PET-CT、骨シンチなど）の適応と所見が理解できる。
- 8) 肝機能検査、各種酵素測定、肝炎関連ウィルスマーカー等の生化学的および血清学的検査の指示と結果を解釈できる。
- 9) 消化器疾患関連腫瘍マーカー（CEA, AFP, CA19-9 など）の的確な指示および結果を解釈できる。
- 10) 消化管のX線検査（上部消化管、注腸）が実施でき所見を解釈できる。
- 11) 消化管内視鏡・生検の適応と結果を解釈できる。
- 12) ERCP, 超音波内視鏡, 超音波内視鏡下穿刺術の適応と所見を解釈できる。
- 13) 腹部血管造影を指導医とともに実施でき所見を解釈できる。
- 14) 腹水の検査と結果を解釈できる。
- 15) 指導医と共に肝生検を実施し結果を解釈できる。

### 3. 治療法

- 1) 消化管出血や急性腹症への対応ができる。
- 2) 輸血療法（RCC, FFP, 血小板）の適応が理解でき実施できる。
- 3) 中心静脈栄養ルートを確保できる。
- 4) 患者の栄養状態を把握し、高カロリー輸液、経管栄養、胃瘻の適応を理解し実施できる。
- 5) 内視鏡を用いた治療手技（止血術、ポリペクトミー、ESD, EMR, EST, EPBD）の適応を理解し介助できる。
- 6) 血管造影を応用した治療手技（TACE, TAI）の適応を理解し実施できる。
- 7) 肝腫瘍に対する局所療法（RFA, PMCT, PEIT）の適応を理解できる。
- 8) PTBD、PTGBDの適応を理解し介助できる。
- 9) 消化器がん化学療法の適応と実際を理解できる。
- 10) 肝炎のインターフェロン治療の適応と実際を理解できる。
- 11) 終末期癌患者の身体的・精神的苦痛を理解し緩和治療を行うことができる。

### 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消化器疾患

- 1) 下記の頻度の高い症状を経験し、適切に対応できる  
腹痛 悪心・嘔吐 下痢 吐下血 血便 黄疸 腹水
- 2) 消化管出血 上部消化管出血、下部消化管出血
- 3) 急性腹症急性腹膜炎、急性胆嚢炎、消化管穿孔、急性膵炎（慢性膵炎再燃）、  
AGML、イレウス、肝細胞癌腹腔内破裂
- 4) 消化性潰瘍 胃潰瘍、十二指腸潰瘍
- 5) 炎症性腸疾患 潰瘍性大腸炎、クローン病
- 6) 悪性腫瘍 食道癌、胃癌、大腸癌、肝細胞癌、胆管癌、胆嚢癌、膵癌
- 7) 感染症 急性胆管炎（総胆管結石）、急性肝炎、慢性肝炎、肝硬変、肝膿瘍
- 8) 代謝疾患 アルコール性肝障害（肝硬変）、NASH
- 9) 薬剤関連疾患 薬剤性腸炎、薬剤性肝障害
- 10) 自己免疫性疾患 自己免疫性肝炎、原発性胆汁性肝硬変

【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 8:20 4B 詰所にて
- 2) 病棟研修
  - ①指導医のもとに入院患者を副主治医として担当する。
  - ②症例検討会で受け持ち症例を呈示し、討議する。
  - ③指導医のもとに単純X線撮影、CT、MRI、腹部エコー、シンチグラフィ、胃透視、注腸などを読影する。
  - ④指導医のもとに侵襲的検査、治療に携わる。
- 3) 救急研修
  - ①指導医のもとに消化器救急入院患者の診療にあたる。
  - ②その後、可能な限り副主治医として担当する。
- 4) 講義・自習

- ①胃潰瘍治療ガイドライン、大腸癌治療ガイドラインなど
  - ②経験すべき疾患の概念・診断・治療
  - ③消化器用薬物の効能・効果・副作用・使用方法
- 5) 抄読会に参加し、研修中に担当する。

【週間スケジュール】

	月	火	水	木	金	土
早朝	入院 conf	入院 conf	入院 conf		入院 conf	内科会
午前	GIF	UGI・BE	総回診	GIF	UGI・BE	研修医会
午後	回診・検査	回診・検査	回診・検査	回診・検査	回診・検査	
夕刻				検討会 抄読会		

【評価 Evaluation】

項目	評価者	評価法
医師としての基本姿勢	自己・指導医・看護師長	観察記録
診療態度・チーム医療	自己・指導医・看護師長	観察記録
担当した入院患者の疾患・症例	自己・指導医	自己記録 レポート
経験すべき症状への対応	自己・指導医	自己記録 レポート
経験した手技	自己・指導医	自己記録

チェックリスト

消化器内科

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"/>			
腹部単純X線	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
腹部超音波	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
腹部CT, MRI	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
RI (アシアロ、PET-CT など)	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
胃透視、注腸	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
消化管内視鏡、ERCP	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
腹部血管撮影、TAE	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
腹水穿刺	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
肝生検	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
中心静脈ルート確保	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
RFA、PMCT、PEIT	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PTBD、PTGBD	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
経験すべき症状				完べき	後少し	知識だけ	まだまだ	レポート 提出
腹痛	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
悪心・嘔吐	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
下痢	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
吐下血	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
血便	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
黄疸	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
腹水	3	<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								
消化管出血	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
急性腹症	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
消化性潰瘍	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
炎症性腸疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
悪性腫瘍	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
感染症	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
代謝疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
薬剤関連疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
自己免疫疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /