

## N. 皮膚科（指導責任者 鈴木 伸吾）

【一般目標 General Instruction Object : GIO】

皮膚科全般にわたる症候の把握、診断、諸検査の適応・実施・その解釈、疾患の治療方針決定・治療実施を可能にする正確な医学的知識、診療技術を修得し、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) 詳細に病歴を聴取し、正確に皮膚所見をとり、それを発疹学をふまえて皮疹を表現できる。
- 2) 微生物（真菌、疥癬等）を顕微鏡検査にて識別できる。
- 3) 細胞診（スメアのギムザ染色）を行うことができる。
- 4) アレルギー関連検査（IgE-RIST, RAST, パッチテスト、スクラッチテスト、その他）の意義を理解し、それを施行できる。
- 5) 光線検査（MED の測定、光パッチ、内服照射試験など）を理解し、施行できる。
- 6) 必要に応じて皮膚生検を施行し、病理組織学的所見を述べることができる。
- 7) 皮膚生検のみでは診断が難しい場合に、メスプローベを行うことができる。
- 8) 皮膚および皮下腫瘍に対し、必要に応じて超音波、CT、MRI などの画像検査を選択して施行し、所見を述べることができる。
- 9) 膠原病関連の疾患における皮膚所見を捉え、確定診断につなげることができる。
- 10) 細菌、真菌、抗酸菌培養の必要性を判断し、施行することができる。

### 3. 治療法

- 1) 外用剤の各々の作用、副作用を熟知した上で、外用療法を行うことができる。
- 2) 抗アレルギー剤、抗生物質、ビタミン剤、ステロイド剤などの内服薬の薬効、薬理作用、副作用を述べ、適切に投与できる。
- 3) せつ、乾癬性粉瘤などの感染症に対し、適切に皮膚の切開、排膿処置ができる。
- 4) 皮膚、皮下腫瘍に対し、全摘手術、縫合処理ができる。
- 5) 皮膚腫瘍全摘に加え、全層及び分層植皮術ができる。
- 6) 乾癬、白斑などの治療として加-バンド UVB 療法の適切な照射ができる。
- 7) 疣贅、円形脱毛症などの治療として、液体窒素療法を安全に行うことができる。
- 8) アトピー性皮膚炎患者に、適切な生活指導、外用療法の指導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疾患  
 ・下記の頻度の高い症状を経験し、適切に対応できる（29 症候のうち 26）

ショック、発疹、発熱、

具体的に経験すべき症状・疾患、または経験しなくても十分な知識を習得すべき皮膚疾患

- 1) 湿疹・皮膚炎、湿疹、接触性皮膚炎、脂漏性皮膚炎、アトピー性皮膚炎、皮脂欠乏性湿疹
- 2) 蕁麻疹
- 3) 皮膚そう痒症
- 4) 紅斑症 多形滲出性紅斑、結節性紅斑、スイート病など
- 5) 紫斑病 血小板性紫斑、アナフィラクトイド紫斑
- 6) 血管炎 皮膚結節性多発動脈炎、急性苔癬状痘瘡状靴糠疹など
- 7) 血行障害 網状皮斑、コレステロール結晶塞栓症、静脈瘤性症候群など
- 8) 壊疽 褥瘡、糖尿病性壊疽、自己損傷症
- 9) 物理的及び化学的障害
  - 熱傷、凍瘡、日光皮膚炎、放射線皮膚炎
- 10) 中毒疹・薬疹 固定薬疹、皮膚粘膜眼症候群、TEN 型薬疹、蕁麻疹型
- 11) 水疱症及び膿疱症 尋常性天疱瘡、水疱性類天疱瘡、掌蹠膿疱症、壊疽性膿皮症など
- 12) 角皮症 鶏眼、胼胝腫、魚鱗癬群、Hailey-Hailey 病、毛孔性苔癬、黒色表皮腫
- 13) 炎症性角化症 尋常性乾癬、扁平苔癬、ジベルばら色靴糠疹、
- 14) 膠原病及び類縁疾患
  - 全身性強皮症、皮膚筋炎、全身性エリテマトーデス、シェーグレン症候群、ベーチェット病
- 15) 代謝異常症 皮膚アミロイドーシス、黄色腫、ポルフィリン症など
- 16) 肉芽腫症 サルコイドーシス、顔面播種状粟粒性狼瘡など
- 17) 色素異常症 白皮症、肝斑、老人性色素斑、尋常性白斑
- 18) 母斑 色素性母斑、扁平母斑、若年性黒色腫、太田母斑、脂腺母斑など
- 19) 母斑症 レクリングハウゼン病、プリングル病など
- 20) 皮膚良性腫瘍 脂漏性角化症、粉瘤、石灰化上皮腫、エクリン汗孔腫など
- 21) 皮膚悪性腫瘍
  - ボーエン病、ページェット病、有棘細胞癌、基底臍傍癌、血管肉腫、菌状息肉症など
- 22) 毛包脂腺系疾患 尋常性ざ瘡、酒さ様皮膚炎
- 23) 毛髪疾患 円形脱毛症、抜毛癖など
- 24) 爪甲疾患 陥入爪、爪囲炎など
- 25) 細菌性疾患 せつ、よう、伝染性膿痂疹、丹毒、蜂巣織炎
- 26) ウイルス性疾患 単純性疱疹、帯状疱疹、カポジ水痘様発疹症、伝染性軟属腫など
- 27) 真菌症 白癬、カンジダ症、スポロトリコーシス
- 28) その他の感染症 皮膚結核、皮膚非定型抗酸菌症、ハンセン病、疥癬、梅毒

【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より外来にて
- 2) 外来研修 毎日朝9:00より 外来患者の診察を見学し、積極的に真菌検査や皮膚生検、皮膚切開などの処置を経験する。また、軟膏処置にも参加する。
- 3) 病棟研修
  - ①皮膚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入院患者さんの軟膏処置、ガーゼ交換に参加し、効率のよい処置の仕方を学ぶ。
  - ③他科からの依頼患者さんを診察し、薬疹や真菌感染などの診断能力を高める。
- 4) 救急研修
  - ①指導医のもと、蜂アレルギーや、食物アレルギーなどによるアナフィラシキショック、蜂窩織炎やまだに咬傷、マムシ咬傷などの皮膚科救急患者の診療に初期対応する。
  - ②その後、可及的に副主治医として担当する。
- 5) 講義・自習
  - ①ステロイド剤を中心とした外用剤の副作用、使用方法
  - ②皮膚良性・悪性腫瘍のスライドによる供覧
  - ③外来における皮膚生検検体の病理組織所見を読む。

【週間スケジュール】

	月	火	水	木	金	土
早朝						
午前	外来	外来	外来	外来	外来	
午後	病棟廻診 外来手術	病棟廻診 外来手術	病棟廻診 外来手術	病棟廻診 学生外来	病棟廻診 外来手術	
夕刻	症例カンファレンス					

【評価 Evaluation】

自己評価後、指導医の評価を受け、インターネット等を用いた評価システムを利用して臨床研修委員会に提出する。

チェックリスト

皮膚科

知識・手技	目 標	経験数		評価				
				十分	不十分			
病歴聴取・皮膚所見	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
真菌直接鏡検	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
細胞診（ギムザ染色）	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
皮膚生検	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
皮膚切開	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
光線療法（PUVA）	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
細菌、真菌、抗酸菌培養	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
経験すべき症状・疾患				完ぺき	後少し	知識だけ	まだまだ	レポート提出
湿疹・皮膚炎	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
蕁麻疹	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
皮膚そう痒症	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
紅斑症	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
紫斑病	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
血管炎		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
血行障害	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
壊疽		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
物理的及び化学的障害	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
中毒疹・薬疹	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
水疱症及び膿疱症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
角皮症		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
炎症性角皮症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
膠原病及びび類縁疾患	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
代謝異常症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
肉芽腫症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
色素異常症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
母斑・母斑症	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
皮膚良性腫瘍	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
皮膚悪性腫瘍	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
毛包脂腺系疾患	2	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
毛髪疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
爪甲疾患	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
細菌性疾患	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
ウイルス性疾患	5	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
真菌症	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
その他の感染症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /