

【医学部】

第 4 学 年

<生命科学・社会医学系>

社会医学

衛生学・予防医学	4- 1
公衆衛生学	4- 4
疫学	4- 7
衛生学・公衆衛生学・疫学実習	4- 8
法医学	4-12
基礎上級	別 途

<臨床医学系>

消化器Ⅱ	4-14
腎・泌尿器Ⅱ	4-16
脳・神経Ⅱ	4-18
成長・発達Ⅱ	4-21
生殖・周産期	4-24
運動器・リハビリテーション	4-26
皮膚・形成	4-28
視 覚	4-30
頭頸部・口腔	4-32
精 神	4-34
放射線・画像	4-37
麻酔・救急・災害医療	4-39
感染	4-42
検査	4-43
臨床薬理学	4-45
性差医療	4-47
漢方医学Ⅲ	4-48

<総合教育>

医療入門Ⅰ

症候論とケーススタディ・高齢者総合診療	4-49
臨床実習入門	4-50
医療と社会	4-51
プライマリケアと地域医療	4-53

科目・コース(ユニット)名	社会医学 (衛生学・予防医学)【医学4】						
(英語名称)	Social Medicine (Hygiene and Preventive Medicine)						
担当責任者	福島 哲仁						
開講年次	4年	開講学期	1期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

衛生学・予防医学分野は多くの医学・医療の領域に関与し、豊かな専門職の芽を育てる分野であり、同時に人の一生のあらゆる過程で関わり応用される臨床的要因も含まれ、基礎と臨床の架け橋となる分野である。

健康の維持には、空気や水、有害物質といった環境因子や食生活、飲酒、喫煙、労働等の日頃の生活習慣等、多くの要因が関連している。その中で、いかに健康で快適な生活を確保していくかを文化的、経済的、社会的な視点も考慮しながら追求し続けていく分野である。

人々の健康や生活を衛るための術を予防医学の観点を取り入れながら、EBM知見を活用して講義を進めていく。スライドや資料を中心に講義を行うが、コアカリキュラムや国家試験出題基準をすべてカバーすることは不可能である。学生の自学自習を前提とし、発展的に学習が行われることを期待したい。

学習目標

一般目標

基礎医学及び臨床医学で臓器別、機能別に学習してきた健康問題を、一人の人間が様々な生活環境とライフスタイルの中で経験する健康問題として総合的に見る視点を習得する。その視点をもとに、臨床現場でのプライマリ・ヘルス・ケア実践に必要な予防医学の方法論を学習する。

行動目標

予防医学入門:

- 1) 健康のとらえ方や疾病の概念について自分の言葉で説明できる。予防医学の視点を習得し、予防医学の重要性を説明できる。
- 2) 疾病の自然史について例を挙げて説明できる。疾病の要因分析の方法について例を挙げて説明できる。一次予防、二次予防、三次予防についてその意味を具体的に説明できる。
- 3) 地域に潜む健康阻害要因、日常生活と健康との関係を概説し、健康保持増進のための医療の役割について説明できる。
- 4) 医療とそれを取り巻く環境や病氣と死の捉え方が文化によって異なることを理解し、医師患者間の信頼関係を築くための留意点について例を挙げて説明できる。

保健医療統計学:

- 5) 保健統計の見方について理解し、必要な情報を読み取ることができる。
- 6) 医療統計学の基礎を理解し、その活用方法を説明できる。
- 7) 提示された医療現場及び臨床医学研究事例において統計を実際に活用することができる。

環境医学:

- 8) 環境の概念について説明できる。日本や世界における環境問題について理解し、身近な健康問題と結びつけて説明できる。
- 9) 日常生活における環境起因性疾患について例を挙げて説明できる。感染性廃棄物の処理方法と安全対策上医師が留意すべき点を説明できる。
- 10) 社会環境の視点から、患者及び障がいを感じる立場を理解し、医療の果たす役割について考察し論述できる。
- 11) 空気、水、物理的環境要因の測定法および環境基準、衛生基準を習得し、それらの要因が生体に及ぼす影響について概説できる。

産業医学:

- 12) 現在の労働環境の特徴及び変化を健康問題と関連づけて理解し、労働災害や職業病の現状と問題点を概説できる。Work related diseasesの概念を説明できる。
- 13) 産業現場で起こる中毒とその予防対策について概説できる。管理濃度、許容濃度の意味と限界について説明できる。
- 14) じん肺と職業がんに関して臨床場面における留意点を説明できる。リスクとは何か? リスクのアセスメントとマネージメントの重要性を説明できる。医療従事者の健康リスクについて概説できる。
- 15) 就労者のメンタルヘルスの現状の問題点と背景、その対策に向けたアプローチについて説明できる。
- 16) 産業医学の実際に触れ、産業医の職務と、作業管理、作業環境管理、健康管理について説明できる。

予防医学の実践論:

- 17) “食の安全”を理解するために、関連する法律と食中毒の特徴を予防対策と関連して述べるることができる。
- 18) “食”と関連の深い生活習慣病や栄養過剰および欠乏性疾患について概説出来ると共に、飲酒や喫煙も含めた予防対策を述べるることができる。
- 19) 運動がヒトの健康に及ぼす影響について説明できる。運動、食事を含めた健康モデルと健康教育の方法について現場で活用する場

合の留意点を医師の果たす役割と共に説明できる。

20) コミュニティ・ヘルス・ケアの視点から、感染症の予防対策について説明できる。新興・再興感染症流行の背景について説明できる。

テキスト	特に定めない		
参考書	NEW予防医学・公衆衛生学 国民衛生の動向 産業保健マニュアル 働く人々の病気 病と死の文化 暮らしの中の文化人類学 死の中の笑み 医療と言葉 A Textbook of Family Medicine 高度成熟社会の人間工学 保健統計・疫学 エビデミック 基礎から学ぶ楽しい疫学 Epidemiology 産業医の職務Q&A 講座人間と医療を考える全5巻 社会のなかの感染症 Disease 感染地図	岸玲子・他編 厚生統計協会 和田攻編 B. ラマツイーニ著 波平恵美子著 波平恵美子著 徳永進著 谷川俊太郎・浜田晋・徳永進著 Ian R. McWhinney, 本学図書館所蔵(3冊)あり 伊藤謙治著 福富和夫・橋本修二 川端裕人 中村好一著 K.J.Rothman 厚生労働省労働衛生課監修 中川米造監修 福見秀雄著 Mary Dobson著 小林力訳 スティーブン・ジョンソン著 矢野真千子訳	南江堂 南山堂 北海道大学図書刊行会 朝日選書 出窓社 ゆみる出版 ゆみる出版 Oxford University Press, 1997 日科技連 南山堂 角川書店 医学書院 Oxford University 産業医学振興財団 弘文堂 日本評論社 医学書院 河出書房新社
評価方法	筆記試験と小テスト、受講態度等を合わせて総合的に評価を行う。		
その他(メッセージ等)	試験は暗記を前提にした記憶力を問うのではなく、どれだけ理解したのかを問うことにします。講義時間にただノートに書き写し、内容を暗記して試験に臨むのではなく、講義の時間に内容を理解し、わからないことはその場で質問し、試験ではより深い考察ができるように心がけて下さい。		

授業計画/担当教員等

1. 4月 8日(火)3時限 予防医学入門1
予防医学の視点:健康・疾病・障がいの概念と社会環境
《福島哲仁》
2. 4月 8日(火)4時限 予防医学入門2
疾病の自然史、ライフスタイル、ライフステージ、疾病の要因分析、一次予防、二次予防、三次予防
《福島哲仁》
3. 4月15日(火)3時限 環境医学1
環境のとらえ方、地球・地域の環境問題、生態系、生物濃縮
《辻雅善》
4. 4月15日(火)4時限 医療統計学1
人口統計、保健統計、国際疾病分類、有病率と罹患率、年齢調整死亡率、生命表
《早川岳人》
5. 4月22日(火)3時限 医療統計学2 (於:看護学部情報処理演習室)
医療統計演習
《早川岳人・全教員》
6. 4月22日(火)4時限 予防医学入門3 (於:看護学部情報処理演習室)
農村医学と予防医学、健康阻害要因、ヘルスプロモーション
《立身政信(岩手大学)》
7. 5月13日(火)3時限 医療統計学3
医療の中の統計学~その活用法
《尾崎米厚(鳥取大学)》
8. 5月13日(火)4時限 環境医学2
日常生活の環境問題、有害物質、環境発癌物質、内分泌かく乱化学物質、環境起因性疾病、シックハウス症候群、廃棄物
《辻雅善》
9. 5月20日(火)3時限 予防医学入門4
医療と環境・医療人類学:医療と文化、生と死のとらえ方、医師患者関係
《波平恵美子(お茶の水女子大学)》

10. 5月20日(火)4時限 環境医学3
社会環境と健康、障がい
《永幡幸司(福島大学)》
11. 5月27日(火)3時限 環境医学4
環境と健康:空気、水、物理的環境(低温・高温、放射線、気圧、騒音、振動)
《熊谷智広》
12. 5月27日(火)4時限 産業医学1
産業医学の動向:労働災害、職業病、Work related diseases、作業態様に起因する疾病、人間工学
《各務竹康》
13. 6月2日(月)3時限 産業医学2
産業中毒:有機溶剤、金属、農薬、管理濃度、許容濃度
《各務竹康》
14. 6月2日(月)4時限 産業医学3
じん肺、職業がん、リスクアセスメント、リスクマネージメント、実質安全量
《福島哲仁》
15. 6月3日(火)3時限 産業医学4
メンタルヘルス、ストレス、ストレスコーピング、疲労、過労死、過労自殺
《日高友郎》
16. 6月3日(火)4時限 産業医学5
産業医学の実践:産業医、作業管理、作業環境管理、健康管理
《山内 徹(福島キャノン株式会社)》
17. 6月10日(火)3時限 予防医学の実践論 1.栄養とヘルスケア
国民栄養、栄養と疾病
《熊谷智広》
18. 6月10日(火)4時限 予防医学の実践論 2.生活環境因子とヘルスケア
食品衛生、食中毒、飲酒、喫煙
《熊谷智広》
19. 6月17日(火)3時限 予防医学の実践論 3.ライフスタイルとヘルスケア
行動科学、健康行動モデル、健康教育、運動
《日高友郎》
20. 6月17日(火)4時限 予防医学の実践論 4.感染症対策
新興・再興感染症、結核、感染症関連法、検疫、予防接種
《早川岳人》

担当教員

福島哲仁	教授	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
早川岳人	准教授	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
熊谷智広	学内講師	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
各務竹康	助教	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
辻 雅善	助教	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
日高友郎	助手	福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座
尾崎米厚	教授	鳥取大学 非常勤講師
立身政信	教授	岩手大学 非常勤講師
永幡幸司	准教授	福島大学 非常勤講師
波平恵美子	名誉教授	お茶の水女子大学 非常勤講師
山内 徹	名誉教授・産業医	三重大学大学院医学系研究科・福島キャノン株式会社 非常勤講師

科目・コース(ユニット)名	社会医学 (公衆衛生学)【医学4】						
(英語名称)	Social Medicine (Public Health)						
担当責任者	安村 誠司						
開講年次	4年	開講学期	1期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

公衆衛生学の授業では、医学教育モデル・コア・カリキュラムの教育内容ガイドラインに示された項目B:医学・医療と社会に含まれる「社会・環境と健康」、「地域医療」、「生活習慣と疾病」、「保健、医療、福祉と介護の制度」といった環境と健康や保健・医療・福祉・介護などの社会的側面についての学習項目を含む。テキスト及び資料を中心に講義を進めるが、範囲が極めて広いため、すべてをカバーすることは不可能である。このため、学生の自学自習を前提とする。

各論としては、さまざまな分野における健康現象を取り上げる。いくつかの分野においてその領域で第一線で活躍されている方に学外から来て頂き、講義をして頂く予定である。

学習目標

【一般目標】

地域における疾病予防と健康増進を目指した地域保健・医療活動ができるようになるために、社会における健康課題とその成因・背景を、疫学を基礎として理解する。また、ライフ・サイクルに添った健康課題に対して、根拠に基づく予防対策 (Evidence-based Medicine/Public Health) を身につける。臨床医学と公衆衛生学が密接に関連していることを理解するのが目標である。

【行動目標】

公衆衛生学の基礎

- 総論:公衆衛生学がどのような学問か説明できる。
- 地域で公衆衛生医師として働く:国内外における地域保健・医療での医師、研究者の役割を説明できる。
- 地域医療を担う医師として働く:地域医療と医師の役割を説明できる。

生涯を通じた健康づくり

- 出生前・周産期:リプロダクティブヘルスの概念と日本における主要課題を説明できる。
- 周産期・乳幼児期:母子保健行政の仕組みと母子保健サービスの概要を説明できる。
- 学童期・思春期・青年期:保健教育および保健管理について概説できる。
- 成人期:主な生活習慣病の動向、その発生要因、及び予防方を概説できる。
 - 喫煙と疾病の関係と禁煙指導を説明できる。
 - 地域精神保健および地域保健法を概説できる。
- 高齢期:高齢社会及び高齢者の実像を説明できる。
 - 高齢者への保健・医療・福祉施策を概説できる。

公衆衛生学特論

- プリオン病:特定疾患やプリオン病の実態を説明できる。
 - 根拠に基づく健康政策の実践例を説明できる。
- がん:がんの疫学、対策、統計・登録、健診について説明できる。
- 医療経済:医療の経済的特殊性について具体的に説明できる。
 - 日本の医療費上昇の要因とその対策について説明できる。

テキスト	新簡明衛生公衆衛生改訂第6版 丸井英二編 南山堂 (本体4,500円 + 税)
参考書	NEW予防医学・公衆衛生学改訂第3版 岸玲子・古野純典・大前和幸・小泉昭夫編 南江堂 (本体6,000円 + 税) 国民衛生の動向 厚生統計協会(毎年8月下旬に発行) (本体2,286 + 税) 公衆衛生マニュアル 柳川洋・中村好一編 南山堂 (本体5,500 + 税)
評価方法	評価は筆記試験、受講態度を合わせて総合的に行い、60点以上を合格とする。
その他(メッセージ等)	講義にはテキスト・配布資料は原則的に毎回持ってくること。 講義でコア・カリキュラムすべてをカバーすることは困難であり、不足分は自学・自習が必須である。

授業計画/担当教員等

【授業計画】

1回・4月 4日(金)1時限/公衆衛生学の基礎:総論(公衆衛生学とはどんな学問か?)

キーワード(疫学と予防医学、ブロードストリートコレラ事件、Evidence-based Public Health、ヘルスプロモーション)

安村誠司

- 2回・4月 4日(金)2時限／公衆衛生学の基礎:地域で公衆衛生医として働く(研究者の立場から)
キーワード(疫学と政策科学、政策評価、閉じこもり予防事例、地域保健、健康政策)
安村誠司
- 3回・4月11日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:出生前・周産期
キーワード(リプロダクティブヘルス、家族計画、少子化、性感染症)
後藤あや
- 4回・4月11日(金)2時限／生涯を通じた健康づくり:学童期・思春期・青年期
キーワード(大学生、メンタルヘルス、学校保健法)
安村誠司
- 5回・4月18日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:成人期(日本人の健康状態・難病)
キーワード(生活習慣と疾病、健康日本21)
安村誠司
- 6回・4月18日(金)2時限／公衆衛生学の基礎:地域医療を担う医師として働く(診療所医師として)
キーワード(地域医療、診療所、連携)
小川裕(やまがた保健生活協同組合しろにし診療所)
- 7回・4月25日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:成人期(生活習慣病のリスクと予防:総論)
キーワード(ライフスタイル、メタボリックシンドローム)
安村誠司
- 8回・4月25日(金)2時限／生涯を通じた健康づくり:周産期・乳幼児期
キーワード(母子保健サービス、母子健康手帳、母子保健指標、育児支援)
加藤則子(国立保健医療科学院)
- 9回・5月 2日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:成人期(生活習慣病のリスクと予防:各論)
キーワード(糖尿病、高血圧、高脂血症)
安村誠司
- 10回・5月 2日(金)2時限／公衆衛生学特論:医療経済
キーワード(医療費、医療保険、モラルハザード、診療報酬制度)
小林廉毅(東京大学大学院)
- 11回・5月 9日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:高齢期(高齢社会:総論)
キーワード(老化、高齢者における健康、健康寿命、閉じこもり)
岩佐一
- 12回・5月 9日(金)2時限／公衆衛生学特論:プリオン病
キーワード(プリオン病、疫学、感染症、医原病)
中村好一(自治医科大学)
- 13回・5月16日(金)1時限／公衆衛生学特論:がんの疫学
キーワード(がん対策、がん統計、がん予防、がん検診)
祖父江友孝(大阪大学大学院)
- 14回・5月16日(金)2時限／生涯を通じた健康づくり:成人期(メンタルヘルス)
キーワード(災害精神保健、地域精神保健、精神保健行政)
鈴木友理子(国立精神・神経医療研究センター)
- 15回・5月23日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:高齢期(老年症候群 老年病)
キーワード(老年症候群、老年病総論・各論)
安村誠司
- 16回・5月23日(金)2時限／公衆衛生学の基礎:地域で公衆衛生医として働く(国際保健の立場から)
キーワード(協力体系、プロジェクト)
後藤あや
- 17回・5月30日(金)1時限／公衆衛生学特別講義
- 18回・5月30日(金)2時限／公衆衛生学の基礎:地域で公衆衛生医として働く(保健所の立場から)
キーワード(保健所、地域保健、健康危機管理)
金成由美子(福島県南会津保健所)
- 19回・6月 6日(金)1時限／生涯を通じた健康づくり:高齢期(介護予防)
キーワード(介護保険と介護予防、社会参加、サクセスフル・エイジング)
岩佐一
- 20回・6月 6日(金)2時限／生涯を通じた健康づくり:高齢期(高齢者保健対策)
キーワード(高齢者保健対策、QOL、生命倫理)
安村誠司

【担当教員】

安村 誠司:福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／教授
後藤 あや:福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／准教授
岩佐 一:福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／講師

【非常勤講師】

小川 裕:やまがた保健生活協同組合しろにし診療所／所長
加藤 則子:国立保健医療科学院地域保健システム研究分野／統括研究官
金成 由美子:福島県南会津保健所／所長・福島県南会津保健福祉事務所／副所長
小林 廉毅:東京大学大学院医学系研究科公衆衛生学／教授
鈴木 友理子:国立精神・神経医療研究センター精神保健研究所成人精神保健研究部／
研究等支援研究室長・災害等支援研究室長
祖父江 友孝:大阪大学大学院医学系研究科予防環境医学専攻社会環境医学講座／教授
中村好一:自治医科大学地域医療学センター公衆衛生学部門／教授

科目・コース(ユニット)名	社会医学(疫学)【医学4】						
(英語名称)	Epidemiology						
担当責任者	大平 哲也						
開講年次	2014	開講学期	I 期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等	
<p>疫学とは、目の前で起きている健康事象が、どのような状況であり、なぜ発生し、どうすれば解決できるかを、集団を対象として知る学問である。疫学的な証明がなければ、疾病と要因の因果関係、検査や治療の妥当性は推定できないため、全ての臨床・予防医学における基礎的な学問と言える。例えば、脳卒中の最も重要な危険因子は高血圧であることがよく知られているが、同じ高血圧であってもその地域によって要因は異なる可能性がある。農村部では塩分の過剰摂取や飲酒が高血圧を引き起こしている可能性がある一方で、都市部では心理的ストレスや肥満が影響している可能性がある。したがって、地域・職域で予防活動を行うためには、その集団全体を分析し、その集団に合わせた対策が必要である。本講義では、地域・職域における疫学研究の実際を示し、臨床や予防活動の現場で役に立つ疫学手法を学ぶことを目標とする。</p>	
学習目標	
<p>一般目標 本講義では、臨床及び予防医学の実際の現場において、対象となる集団における健康問題を適切な手法を用いて分析し、結果からその要因を正しく解釈し、具体的な対策を立てることができるための知識を身につけることを目標とする。</p>	
行動目標	
<p>1) 疫学の概念を理解し、疫学指標、曝露と疾病、偏りと交絡、因果関係、スクリーニング等の用語を説明できる 2) 疫学研究方法(観察研究、生態学的研究、横断研究、症例対照研究、前向き研究、介入研究、臨床疫学)の違いを説明できる 3) 循環器疫学、生活習慣病の疫学、ストレス関連疾患の疫学を理解する</p>	
テキスト	特に指定しない。毎回の授業において資料を配布する。
参考書	基礎から学ぶ楽しい疫学(医学書院、中村好一著) 循環器疾患コホート研究の手引き(メディカルビュー社、小澤利男他編)
評価方法	出席 50% 授業中の課題、発表、試験結果 50% (試験には3分の2以上の出席を持って受験可能とする)
その他(メッセージ等)	本講義は参加型の授業とするため学生の積極的な発言を望みます。

授業計画/担当教員等					
月日	時間	項目	担当	内容(キーワード等)	
1回 6月2日(月)	8:40~10:10	疫学総論①	大平哲也	疫学の概要、曝露と疾病、疫学指標	
2回 6月2日(月)	10:20~11:50	疫学総論② 特別講義	磯 博康	循環器疫学総論	
3回 6月9日(月)	8:40~10:10	疫学研究方法①	大平哲也	観察研究、生態学的研究	
4回 6月9日(月)	10:20~11:50	疫学研究方法②	大平哲也	横断研究、症例対照研究	
5回 6月9日(月)	13:00~14:30	疫学研究方法③	大平哲也	前向き研究、介入研究(個別介入、地域介入)	
6回 6月9日(月)	14:40~16:10	疫学各論① 特別講義	福原俊一	臨床疫学	
7回 6月13日(金)	8:40~10:10	疫学総論③	大平哲也	偏りと交絡、因果関係、スクリーニング	
8回 6月13日(金)	10:20~11:50	疫学各論② 特別講義	永田勝太郎	全人的医療の理論と実際	
9回 6月16日(月)	13:00~14:30	疫学各論③	大平哲也	ストレス関連疾患の疫学	
10回 6月16日(月)	14:40~16:10	疫学各論④	大平哲也	疫学研究の新しい展開(笑いと健康)	

科目・コース(ユニット)名	社会医学 (衛生学・公衆衛生学・疫学実習)【医学4】						
(英語名称)	Social Medicine (Family Health Practice Tutorial / Public Health Practicum / Epidemiology Practicum)						
担当責任者	福島哲仁・安村誠司・大平哲也						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	実習

概要/方針等

【衛生学・予防医学講座】

衛生学・予防医学講座担当の実習においては、一般家庭を二人一組で訪問し、クライアントの健康問題と、その背景にある生活問題、社会問題を把握し、解決法を検討する問題解決型の実習を行う。問題解決の検討過程において、チュートリアル形式のディスカッション、情報収集を実施する。実習の最後には発表会、報告書の作成を行う。

【公衆衛生学講座】

公衆衛生学の実習においては、地域における現実の課題を理解し、自ら問題を設定してその解決策までを考える実践的な課題解決能力の育成を目指した参加型実習を取り入れる。具体的には、文献学習、学外の施設における見学、面接聞き取りや質問紙による調査などを行い、学会形式による発表会、研究論文形式の実習報告書の作成などである。

【疫学講座】

疫学講座の実習においては、地域・職域・患者集団等を対象として、疫学的手法を用いて集団の健康課題を抽出すること、及び健康課題に対する介入を行うことを通して、健康問題の解決のための具体的な方策を学ぶ。具体的には地域及び職域の大規模疫学データを横断的、縦断的に解析することにより、健康問題を引き起こす因子を同定すること、及び地域住民を対象として健康教室等の介入を行い、健康問題の解決を図る。実習の最後には発表会、報告書の作成を行う。

学習目標

【衛生学・予防医学講座】

教育目標

実際の家庭に赴き、健康問題がクライアント及びその家族の生活にどのような影響を及ぼしているのか、また逆に、生活がどのように健康問題を生じさせる背景要因となっているのかを、疾病の有無、病因、受診状況から捉えるだけでなく、家族の構造面、発達面、機能面、情緒面などの観点から総合的に把握する。クライアントの抱える健康問題を生活者の視点と将来医療に携わる医学生の視点の両面から把握し、解決策・支援の方法を学習する。

行動目標

- 1) クライアントとの協力関係を、将来医療に携わる者の立場から構築する
- 2) クライアントの生活環境や社会的な背景に、積極的に具体的な関心を示し、主体的に学習することができる
- 3) クライアントから得た情報(問題点、背景、優先度)を理解し、自らの言葉で整理できる
- 4) クライアントの治療や援助に必要な家庭的/社会的な背景を具体的に引き出せる
- 5) クライアントから得た問題点の解決に向けて、多角的に情報収集、考察を行い、具体的な解決策・支援の方法を提示できる
- 6) クライアントに対し社会人としてのマナーを持ち、正しい身なり・言葉遣いで接することができる
- 7) クライアントのプライバシーに配慮できる
- 8) 医療人となるべき者として自分の役割と義務、権利を理解できる
- 9) 積極的に討論に参加し、学習課題を見いだせる
- 10) 自らの学習内容を整理し、論理的に報告できる

【公衆衛生学講座】

一般目標

講義で学習した公衆衛生学の系統的知識、技術を地域という生活の場で活用できるようになるために、保健、医療、福祉の第一線で働くスタッフや住民と実際に接し、当事者の生の声と生活する様から学び、実習活動を通じて社会医学の調査方法と、その結果の活用方法を身につける。

行動目標

- 1) 地域の公衆衛生活動の理論と方法について具体的に説明できる。
- 2) 地域の公衆衛生学上の問題点を把握し列挙できる。
- 3) 地域の公衆衛生学上の問題の解決策を提示できる。
- 4) 学習(実習)計画を自主的に立て、実践することができる。
- 5) 学習成果を論理的・効果的に発表し、報告書にまとめることができる。

【疫学講座】

一般目標

疫学の講義で学習した疫学研究手法を用いて実際のデータを解析することにより、集団の健康問題を明らかにする能力を身につける。
また、地域の現場に入り、住民と一緒に疾病予防・健康維持のための活動を行うことで、具体的な対策方法を身につける。

行動目標

- 1) 集団のデータを解析するための疫学手法を提示できる。
- 2) 集団のデータを解析して健康問題を抽出できる。
- 3) 集団の健康問題に対して具体的な対策を提示・実践できる。
- 4) 学習成果を論理的・効果的に発表し、報告書にまとめることができる。

テキスト**参考書****評価方法****【衛生学・予防医学講座】**

実習態度、レポート、実習発表会、実習報告書を含めた個人評価などで総合的に評価する。

【公衆衛生学講座】

学習の過程、実習発表会、報告書、実習態度を含めた個人評価などで総合的に評価する。

【疫学講座】

実習への参加態度、実習発表会、実習報告書を含めた個人評価などで総合的に評価する。

その他(メッセージ等)**授業計画／担当教員等****【衛生学・予防医学講座】**

- 1回・7月 4日(金)1時限／実習(オリエンテーション)／教員全員
- 2回・7月 4日(金)2時限／実習(コミュニケーショントレーニング)／教員全員
- 3回・7月 4日(金)3時限／実習(スキルトレーニング)／教員全員
- 4回・7月 4日(金)4時限／実習(スキルトレーニング)／教員全員
- 5回・7月11日(金)1時限／実習(家庭訪問1回目)／教員全員
- 6回・7月11日(金)2時限／実習(家庭訪問1回目)／教員全員
- 7回・7月11日(金)3時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 8回・7月11日(金)4時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 9回・7月18日(金)1時限／実習(家庭訪問2回目)／教員全員
- 10回・7月18日(金)2時限／実習(家庭訪問2回目)／教員全員
- 11回・7月18日(金)3時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 12回・7月18日(金)4時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 13回・7月25日(金)1時限／実習(テュートリアル)／教員全員
- 14回・7月25日(金)2時限／実習(テュートリアル)／教員全員
- 15回・7月25日(金)3時限／実習(テュートリアル・情報収集)／教員全員
- 16回・7月25日(金)4時限／実習(テュートリアル・情報収集)／教員全員
- 17回・9月12日(金)1時限／実習(小グループ内ケースカンファレンス)／教員全員
- 18回・9月12日(金)2時限／実習(小グループ内ケースカンファレンス)／教員全員
- 19回・9月12日(金)3時限／実習(小グループ内ケースカンファレンス)／教員全員
- 20回・9月12日(金)4時限／実習(小グループ内ケースカンファレンス)／教員全員
- 21回・9月19日(金)1時限／実習(家庭訪問3回目)／教員全員
- 22回・9月19日(金)2時限／実習(家庭訪問3回目)／教員全員
- 23回・9月19日(金)3時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 24回・9月19日(金)4時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 25回・9月26日(金)1時限／実習(発表会準備・報告書作成)／教員全員
- 26回・9月26日(金)2時限／実習(発表会準備・報告書作成)／教員全員
- 27回・9月26日(金)3時限／実習(発表会準備・報告書作成)／教員全員
- 28回・9月26日(金)4時限／実習(発表会準備・報告書作成)／教員全員
- 29回・10月 3日(金)1時限／実習発表会／教員全員
- 30回・10月 3日(金)2時限／実習発表会／教員全員
- 31回・10月 3日(金)3時限／実習発表会／教員全員
- 32回・10月 3日(金)4時限／報告書作成／教員全員

<担当教員>

福島 哲仁: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／教授

早川 岳人: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／准教授

熊谷 智広: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／講師
各務 竹康: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／助教
辻 雅善: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／助教
日高 友郎: 福島県立医科大学医学部衛生学・予防医学講座／助手
永幡 幸司: 福島大学共生システム理工学類／准教授

【公衆衛生学講座】

<授業計画>

- 1回・7月 4日(金)1時限／実習(オリエンテーション)／教員全員
- 2回・7月 4日(金)2時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 3回・7月 4日(金)3時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 4回・7月 4日(金)4時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 5回・7月11日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 6回・7月11日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 7回・7月11日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 8回・7月11日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 9回・7月18日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 10回・7月18日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 11回・7月18日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 12回・7月18日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 13回・7月25日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 14回・7月25日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 15回・7月25日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 16回・7月25日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 17回・9月12日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 18回・9月12日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 19回・9月12日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 20回・9月12日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 21回・9月19日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 22回・9月19日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 23回・9月19日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 24回・9月19日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 25回・9月26日(金)1時限／実習(発表準備)／教員全員
- 26回・9月26日(金)2時限／実習(発表準備)／教員全員
- 27回・9月26日(金)3時限／実習(発表準備)／教員全員
- 28回・9月26日(金)4時限／実習(発表準備)／教員全員
- 29回・10月 3日(金)1時限／実習発表会／教員全員
- 30回・10月 3日(金)2時限／実習発表会／教員全員
- 31回・10月 3日(金)3時限／講評・報告書作成
- 32回・10月 3日(金)4時限／報告書作成

<担当教員>

安村 誠司: 福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／教授
後藤 あや: 福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／准教授
岩佐 一: 福島県立医科大学医学部公衆衛生学講座／講師

【疫学講座】

<授業計画>

- 1回・7月 4日(金)1時限／実習(オリエンテーション)／教員全員
- 2回・7月 4日(金)2時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 3回・7月 4日(金)3時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 4回・7月 4日(金)4時限／実習(グループミーティング)／教員全員
- 5回・7月11日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 6回・7月11日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 7回・7月11日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 8回・7月11日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 9回・7月18日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 10回・7月18日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 11回・7月18日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員

- 12回・7月18日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 13回・7月25日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 14回・7月25日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 15回・7月25日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 16回・7月25日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 17回・9月12日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 18回・9月12日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 19回・9月12日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 20回・9月12日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 21回・9月19日(金)1時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 22回・9月19日(金)2時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 23回・9月19日(金)3時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 24回・9月19日(金)4時限／実習(実地・グループミーティング)／教員全員
- 25回・9月26日(金)1時限／実習(発表準備)／教員全員
- 26回・9月26日(金)2時限／実習(発表準備)／教員全員
- 27回・9月26日(金)3時限／実習(発表準備)／教員全員
- 28回・9月26日(金)4時限／実習(発表準備)／教員全員
- 29回・10月 3日(金)1時限／実習発表会／教員全員
- 30回・10月 3日(金)2時限／実習発表会／教員全員
- 31回・10月 3日(金)3時限／講評・報告書作成
- 32回・10月 3日(金)4時限／報告書作成

<担当教員>

大平 哲也:福島県立医科大学医学部疫学講座／教授

章 文 :福島県立医科大学医学部疫学講座／助教

科目・コース(ユニット)名	社会医学 (法医学)【医学4】						
(英語名称)	Social Medicine (Legal Medicine)						
担当責任者	法医学教授						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義・実習

概要/方針等

法医学の授業では、医学的因果関係論が基礎となる医事紛争や人身障害における損害賠償論を学習項目に含む。各論では、人の死に対して法医学的問題に適切に対処できるように死因論・中毒論・個人識別法、及び医師の責務となる医事関係法規などを基礎知識として求める。講義出席日数は本学試験内規に準じて厳重にチェックされる。実習は必修である。

学習目標

- 一般目標 1 医師に対する法的規制を理解し、適正な対応を身につける。
2 法的諸問題を医学的知識に基づいて的確に判断・処理できる。
- 行動目標 1 医師としての法的義務を列挙できる。
2 死因の概念と因果関係の考え方を説明でき、死亡診断書・死体検案書を正しく記載できる。
3 死体現象を列挙し、その意義を説明できる。
4 外力と損傷の関係を列挙でき、損傷と死因の因果関係を説明できる。
5 窒息所見を列挙でき、その発生機序を説明できる。
6 生・死産児の鑑別法及び嬰兒の成熟度判定法を説明できる。
7 内因性急死を来す主な疾患の臨床的・病理的特徴を理解し、外因死と内因死を区別できる。
8 乳幼児突然死症候群の概念を理解し、問題点を列挙できる。
9 血液型(表現型多型)及びDNA多型に関する知識を修得する。
10 血痕・体液斑からの血液型・DNA型判定方法、及び、親子鑑定の手続きを理解する。
11 法医学で重要な薬物の毒性機序を説明でき、臨床・死体所見から中毒起因物質の推定ができる。
12 依存性薬物の基礎的知識及び法律的問題点を理解する。

テキスト	特に指定しない。
参考書	高取健彦「エッセンシャル法医学」医歯薬出版、赤石英「臨床医のための法医学」南江堂、石津日出雄「標準法医学・医事法」医学書院、四方一郎・永野耐三「現代の法医学」金原出版、若杉長英「法医学」金芳堂、澤口彰子「臨床のための法医学」朝倉書店、永田武明・原三郎「学生のための法医学」南山堂
評価方法	1 出席を重視する。 2 実習は必修。レポート代用は認めない。 授業の評価は平常点、レポート、試験その他の方法により総合的に判定される。
その他(メッセージ等)	1 いわゆる口述筆記は奨めない。 2 努めてスライドを活用して、理解に資したい。

授業計画/担当教員等

回数	月	日	曜日	時限	項目	内容(キーワード等)	担当者
1	6	16	月	1	総論	法医学の領域 刑事法医学 民事法医学	教授
2	6	16	月	2	死因論	死因の競合 割合的認定	教授
3	6	30	月	1	医事関係法規	医師と法律 医事法 届出義務	教授
4	6	30	月	2	死体現象	生と死 早期死体現象 象晩期死体現象	教授
5	7	7	月	1	損傷論	創傷の定義と性状 成傷器の種類	教授
6	7	7	月	2	損傷論	頭部損傷 創傷と死因	教授
7	7	14	月	1	窒息論	窒息の定義と発生機序 窒息所見	教授
8	7	14	月	2	窒息論	縊死 絞死 扼死 溺死 圧死	教授
9	9	8	月	1	環境異常	焼死 火傷死 凍死	教授
10	9	8	月	2	環境異常	熱中症、飢餓死、潜函病	教授
11	9	22	月	1	血液型概論・各論	遺伝的多型と遺伝様式 血液型 血清型 赤血球酵素型 DNA型	阿部
12	9	22	月	2	親子鑑定・個人識別	血液型 DNA型による親子鑑定と個人識別	阿部
13	9	29	月	1	新生児	生産児・死産児の鑑別 成熟児の判定	教授
14	9	29	月	2	内因性急死	内因性急死の主な疾患 外因死との鑑別	教授
15	10	6	月	1	中毒学総論	中毒の概念 基礎知識	栗崎
16	10	6	月	2	有害物質	有毒ガス・有害物質の毒性機序	栗崎
17	10	20	月	1	依存性薬物	アルコール 有機溶媒 向精神薬	栗崎

18	10	20	月	2	薬毒物分析法	分析試料の採取 保存 分析法	栗崎
19	10	21	火	3	中毒学実習	未知物質の分析	全員
20	10	21	火	4	中毒学実習	未知物質の分析	全員
21	10	27	月	1	労働災害	過労死 過労自殺 後遺障害 心因性反応	教授
22	10	27	月	2	異常死体検案	死体検案方法 死体検案書の作成	教授

担当教員一覧

教員氏名	職	所属	備 考
栗崎 恵美子	教授	法医学	
阿部 すみ子	講師	法医学	
	非常勤講師	高崎健康福祉大学薬学部	

科目・コース(ユニット)名	消化器2【医学4】						
(英語名称)	Gastroenterology 2						
担当責任者	見城 明 大木 進司 片倉 響子						
開講年次	4年	開講学期	1期	必修/選択	必修	授業形態	講義・実習

概要/方針等

肝・胆・膵を中心とした消化器病学について、内科、外科、病理の立場から系統講義を行う。

学習目標

一般目標 主な肝・胆・膵疾患の病因、病態生理、症候、診断と治療、病理診断を学ぶ。

行動目標

- 1 ウイルス性肝炎(急性および慢性)の病因、病態生理を理解し、疾患の分類、診断、治療、病理所見について説明できる。
- 2 劇症肝炎の病因、病態生理を理解し、診断基準、治療法、病理所見について説明できる。
- 3 自己免疫性肝疾患(自己免疫性肝炎、原発性胆汁性肝硬変、原発性硬化性胆管炎)について、症候、診断基準、治療法、病理所見を説明できる。
- 4 脂肪肝、アルコール性肝疾患およびヘモクロマトーシス、ウイルソン病の病態生理を理解し、症候、診断法、治療法、病理所見について説明できる。
- 5 肝硬変の病態生理を理解し、症候、診断法、治療法、病理所見について説明できる。
- 6 原発性、転移性肝がんの病因、分類、診断法、画像所見、治療法、病理所見について説明できる。
- 7 胆道系疾患(胆嚢炎、胆管炎、胆嚢癌、胆管癌)の病態生理を理解し、症候、診断法、画像所見、治療法、病理所見について説明できる。
- 8 急性および慢性膵炎の病態生理を理解し、症候、診断法、画像所見、治療法、病理所見について説明できる。
- 9 膵癌の病態生理を理解し、症候、診断法、画像所見、治療法、病理所見について説明できる。
- 10 肝・胆・膵疾患について、それぞれの疾患の病理組織学的所見を説明できる。

テキスト 特に指定しない。

参考書

評価方法 出席日数、筆記試験等により総合的に判定される。

その他(メッセージ等)

授業計画/担当教員等

回数	年月日	曜日	時限	項目	内容(キーワード等)	担当者
1回	26 4 9	水	3	肝炎(4)	自己免疫性肝疾患	大平 弘正
2回	26 4 9	水	4	肝悪性疾患(内科)	肝細胞癌、胆管細胞癌、転移性肝癌	大平 弘正
3回	26 4 16	水	3	代謝性肝疾患	代謝性肝疾患	大平 弘正
4回	26 4 16	水	4	胆道・膵良性疾患(内科)	胆石症、胆嚢炎、胆管炎、膵炎など	高木 忠之
5回	26 4 23	水	3	肝悪性疾患(外科)	肝細胞癌、胆管細胞癌、転移性肝癌	見城 明
6回	26 4 23	水	4	肝移植・膵移植	肝移植、膵・膵島移植	後藤 満一
7回	26 4 30	水	3	肝胆膵良性疾患(外科)	良性肝腫瘍、胆石症など	志村 龍男
8回	26 4 30	水	4	胆道・膵悪性疾患(内科)	胆嚢癌、胆管癌、膵癌、膵内分泌腫瘍など	高木 忠之
9回	26 5 7	水	3	胆道悪性疾患(外科)	胆管癌、胆嚢癌、乳頭部癌	見城 明
10回	26 5 7	水	4	膵悪性疾患(外科)	膵癌、慢性膵炎の外科治療	後藤 満一
11回	26 5 14	水	3	病理実習(肝胆膵)	肝疾患症例の検鏡	田崎 和洋
12回	26 5 14	水	4	病理実習(肝胆膵)	肝疾患症例の検鏡	田崎 和洋
13回	26 5 21	水	3	病理実習(肝胆膵)	胆道系、膵疾患症例の検鏡	田崎 和洋
14回	26 5 21	水	4	病理実習(肝胆膵)	胆道系、膵疾患症例の検鏡	田崎 和洋

(担当教員)

教員氏名 職 所属

大平 弘正 教授 消化器・リウマチ膠原病内科学講座

後藤 満一 教授 臓器再生外科学講座

竹之下誠一	教授	器官制御外科学講座
田崎 和洋	准教授	病理病態診断学講座
志村 龍男	准教授	器官制御外科学講座
見城 明	准教授	臓器再生外科学講座
高木 忠之	学内講師	消化器・リウマチ膠原病内科学講座
高橋 敦史	学内講師	消化器・リウマチ膠原病内科学講座

科目・コース(ユニット)名	腎・泌尿器2【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	中山 昌明、小島祥敬、林 義満						
開講年次	4年	開講学期	前期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

〈外科的分野〉

泌尿器科学は外科学の一分野として発展してきた。しかし膀胱鏡や腎盂鏡などの内視鏡検査や尿流動態検査など泌尿器科独自の検査法もあり、内科診断学的要素のある学問でもある。今年度では泌尿器科腫瘍に対する手術法を中心に、手術に至るまでの検査診断法を各臓器別に学習する。更に病理学実習を通して悪性度や転移の様式についても学ぶ。

また泌尿器科の特徴として「排泄」は避けて通れない。高齢婦人の排泄の問題は生活の質を著しく損なうと同時に、最近問題となっている高齢者の引きこもりの原因となり、ひいては寝たきり老人の問題に発展する。人間の尊厳に深く関わる問題でもあり、婦人泌尿器科の授業を通じて人間存在の根本に関わる医療人としての意識を高めることを期待している。

〈内科的分野〉

前年度に続いて腎疾患の病態と症候を、腎の構造と機能を把握しながら総合的に理解する。

学習目標

〈外科的分野〉

一般目標

腎ならびに副腎・尿管の後腹腔臓器および前立腺や精巣等の先天性後天性疾患の正確な病態を把握したうえで、それらの疾患の臨床症状や身体的所見からいくつかの疾患を予測でき、さらに系統立てた検査法で正確な診断ができる能力を身に付ける。そして治療法やその成績を理解して説明できることを目標とする。

行動目標

- 1 前立腺肥大による尿道閉塞のメカニズムおよび腎・膀胱に生じる排尿病態を説明できる。
- 2 正常な排尿とは何かを説明できる。尿流動態検査の意義ならびに用いられる用語を理解し説明できる。また正常な神経学的排尿調節機構を理解した上で、神経障害による排尿機能異常の病態を説明できる。さらにその治療法についても記述できる。
- 3 腎に発生する腫瘍性病変の分子生物学的所見や疫学的所見、臨床像、診断法、鑑別法、基本的病理組織像ならびに治療法、手術法、予後について説明できる。
- 4 膀胱や尿道などの尿路上皮に発生する腫瘍性病変の分子生物学的所見や疫学的所見、臨床像、診断法、鑑別疾患、基本的病理組織像ならびに治療法、手術法と下部尿路変更に再建術の種類とそれぞれの長所と欠点を列挙できる。
- 5 前立腺や精巣に発生する腫瘍性病変の分子生物学的所見や疫学的所見、臨床像、診断法、腫瘍マーカーの意義、鑑別診断、基本的病理組織像、ならびに治療法と手術やリンパ節郭清術の適応、予後について説明できる。
- 6 女性骨盤底の解剖、尿失禁のメカニズム、尿失禁の分類とその罹患頻度、診断法と治療法を説明できる。
- 7 腹腔鏡手術、ロボット支援手術、その他内視鏡手術など低侵襲手術の理解を深める。

〈内科的分野〉

一般目標

腎糸球体・尿管の構造と機能を理解し、それらの異常による病態と症候、基本的な検査・診断方法と治療法を学ぶ。

行動目標

- ① 腎疾患を症候による分類や組織学的な分類ができる。
- ② ネフローゼ症候群の症状、原因疾患と診断・治療法を説明できる。
- ③ 糸球体腎炎の症状、診断治療法を説明できる。
- ④ 二次性糸球体疾患の症状、原因疾患と診断・治療法を説明できる。
- ⑤ 尿管障害の症状、原因疾患と診断・治療法を説明できる。
- ⑥ 代表的な遺伝性腎疾患を列挙し、その病態を説明できる。

テキスト	特に指定しない。
参考書	
評価方法	第4学年末に行う筆記試験その他により、総合的に判定される。
その他(メッセージ等)	

授業計画/担当教員等

【講義日程】

2014年

<内科分野>

- 04月07日(月) I 腎疾患の臨床症候と病理組織的分類 旭 浩一
04月14日(月) I 原発性糸球体疾患① 旭 浩一
04月21日(月) I 原発性糸球体疾患② 旭 浩一
04月28日(月) I 全身性疾患に伴う腎疾患① 林 義満
05月12日(月) I 全身性疾患に伴う腎疾患② 林 義満
05月19日(月) I 尿細管間質障害 櫻井 薫
05月26日(月) I 遺伝性腎疾患 林 義満

<外科的分野>

- 04月07日(月) II 腎癌 柳田知彦
04月14日(月) II 尿路上皮癌 小島祥敬
04月21日(月) II 前立腺癌 小島祥敬
04月28日(月) II 精巣腫瘍・後腹膜腫瘍 石橋 啓
05月12日(月) II 前立腺肥大症と排尿障害 小島祥敬
05月19日(月) II 腎泌尿器腫瘍(病理実習) 田中瑞子
05月26日(月) II 腎泌尿器腫瘍(病理実習) 田中瑞子

【担当教員一覧】

<外科的分野>

- 小島祥敬 教授 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
相川 健 准教授 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
石橋 啓 講師 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
柳田知彦 学内講師 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
櫛田信博 助教 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
羽賀宣博 助教 福島県立医科大学医学部泌尿器科学講座
田中瑞子 助手 福島県立医科大学医学部基礎病理学講座

<内科的分野>

- 中山昌明 教授 福島県立医科大学医学部 腎臓高血圧・糖尿病内分泌代謝内科学講座
旭 浩一 准教授 福島県立医科大学医学部 腎臓高血圧・糖尿病内分泌代謝内科学講座(慢性腎臓病病態治療学講座)
林 義満 講師 福島県立医科大学医学部 腎臓高血圧・糖尿病内分泌代謝内科学講座
櫻井 薫 助教 福島県立医科大学医学部 腎臓高血圧・糖尿病内分泌代謝内科学講座

科目・コース(ユニット)名	脳・神経2【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	杉浦嘉泰・佐久間潤						
開講年次	4年	開講学期	1期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

脳神経に関する臨床のすべての分野を網羅するコースで、その中心となるのは神経内科、脳神経外科および神経病理である。第4学年においては各論を内科的、外科的、さらには病理学的見地から行う。内科学における神経系疾患は、中枢神経系・末梢神経系・筋肉系疾患と非常に広範囲である。神経学を理解するためには、その基礎となるニューロサイエンス・特に神経解剖学・生理学的知識が必須である。この様な基礎的知識を基盤として、神経疾患を学ぶことが重要である。脳神経外科とは、神経学に基づき各種の補助検査法を駆使して、腫瘍、血管障害、外傷、奇形、炎症、痛み等を外科的に治療する臨床科である。偏りのない総合教育を目指し、年に数回は近年の目覚ましい医学の進歩に触れるために、各方面での第一人者を招いて特別講義の形式をとる方針である。

学習目標

一般目標

神経疾患の部位診断を神経解剖学・生理学的理解を基に行う。神経内科学的疾患を神経症候・局在診断を基に学び、成因・病態・診断・治療法を理解することを目標とする。主な脳神経外科的疾患の病因、病態生理、症候の把握に基づく診断と治療法について学ぶ。主な脳腫瘍、脳血管障害、神経変性疾患の病理形態学的特徴を理解し、把握することを目標とする。

行動目標

神経学的診断法を理解し、神経局在診断及び疾患の鑑別診断を挙げることができる。生理検査(脳波・筋電図など)・神経放射線検査(CT・MRI)の意義や所見について把握し、その適応を定めることができる。中枢神経系の解剖学的、生理学的特殊性を説明できる。意識障害の程度を的確に評価することができる。脳の各部分が障害された場合に生じる神経症状について説明できる。頭部レントゲン写真、CT、MRIで、正常解剖を説明できるとともに、各種疾患における異常所見を的確に指摘できる。代表的な脳腫瘍、脳血管障害、神経変性疾患についてその病理形態学的特徴を示すことができる。

テキスト

参考書	<p>Merritt's Textbook of Neurology: Merritt Lewis P. Rowland (Lippincott Williams & Wilkins)</p> <p>Adams and Victor's Principles of Neurology: Maurice Victor (McGraw-Hill)</p> <p>神経診察: 実際とその意義 Neurological Examination A to Z: 水澤英洋, 宇川義一 (中外医学社)</p> <p>臨床神経内科学: 平山恵造 (南山堂)</p> <p>標準神経内科学: 水野美邦, 栗原照幸 (医学書院)</p> <p>ハリソン内科学神経疾患 (メディカル・サイエンス・インターナショナル)</p> <p>標準脳神経外科学: 山浦 晶, 田中隆一, 児玉南海雄 (医学書院)</p> <p>脳神経外科学: 太田富雄 (金芳堂)</p> <p>ベッドサイドの神経の診かた: 田崎義昭, 斉藤佳雄 (南山堂)</p> <p>神経病理を学ぶ人のために (第4版): 平野朝雄, 冨安 斉 (医学書院)</p> <p>神経病理形態学ミクロの世界へのガイドブック: 水谷俊雄 (新興医学出版社)</p> <p>Neuropathology A reference text for CNS pathology (2nd edn): Ellison D, Love S, Chimelli L, Harding BN, Lowe J, Vinters HV (Mosby)</p>
-----	--

評価方法	出席・講義時の小テスト・第4学年学期末に実施する筆記試験
その他(メッセージ等)	安易に質問と答えを直結させるような勉強ではなく、常に「なぜか」「どうしてか」という物事の見方や過程を大切にすること。そのためには発生学、神経解剖学、神経生理学などの基礎医学に立ち戻って、物事の本質を理解するように努めなくてはならない。知識は与えられるものではなく、自分で身につけるものである。疑問点は、教員に積極的に質問したり、図書館、インターネットを駆使して調べるなど、前向きな思考を持つこと。

授業計画/担当教員等

【授業計画】

回数 月日 コマ 時間 担当科 講師 講義内容

第1回 4月4日(金)3時限目(13:00~14:30)

発作性(機能性)疾患/杉浦嘉泰/てんかん・片頭痛など

- 第2回 4月4日(金)4時限目(14:40~16:10)
中枢神経脱髄性疾患／榎本博之／多発性硬化症・ADEMなど
- 第3回 4月10日(木)3時限目(13:00~14:30)
脳腫瘍総論・各論1／齋藤 清／神経膠腫、頭蓋咽頭腫など
- 第4回 4月11日(金)3時限目(13:00~14:30)
脳腫瘍各論2／岸田悠吾／下垂体腺腫、内視鏡下腫瘍摘出手術
- 第5回 4月11日(金)4時限目(14:40~16:10)
脳腫瘍各論3／齋藤 清／前庭神経鞘腫、髄膜腫、頭蓋底手術
- 第6回 4月17日(木)3時限目(13:00~14:30)
頭部外傷1／佐久間 潤／総論、急性硬膜外・硬膜下血腫
- 第7回 4月18日(金)3時限目(13:00~14:30)
神経変性疾患1／宇川義一／運動神経疾患・脊髄小脳変性症
- 第8回 4月18日(金)4時限目(14:40~16:10)
高次脳機能障害／平山和美
- 第9回 4月24日(木)3時限目(13:00~14:30)
末梢神経疾患1／楠 進／ギランバレー症候群・CIDPなど
- 第10回 4月25日(金)3時限目(13:00~14:30)
脱髄・炎症性疾患の病理／村山繁雄／多発性硬化症、脳炎など
- 第11回 4月25日(金)4時限目(14:40~16:10)
神経変性疾患の病理／村山繁雄／パーキンソン病、ALS、脊髄小脳変性症など
- 第12回 5月1日(木)3時限目(13:00~14:30)
頭部外傷2／佐久間 潤／脳挫傷、慢性硬膜下血腫など
- 第13回 5月2日(金)3時限目(13:00~14:30)
脳血管障害総論・各論1／佐藤 拓／くも膜下出血、脳出血
- 第14回 5月2日(金)4時限目(14:40~16:10)
脳血管障害総論・各論2／佐藤 拓／脳梗塞、CEA、バイパス手術
- 第15回 5月8日(木)3時限目(13:00~14:30)
神経変性疾患2／斎藤直史／痴呆を呈する神経変性疾患
- 第16回 5月9日(金)3時限目(13:00~14:30)
神経変性疾患3／中原登志樹／大脳基底核疾患
- 第17回 5月9日(金)4時限目(14:40~16:10)
特別講演／及川 友好／大規模災害時における地域基幹病院の役割
- 第18回 5月15日(木)3時限目(13:00~14:30)
末梢神経疾患2／松田 希／遺伝性・栄養障害性・圧迫性など
- 第19回 5月16日(金)3時限目(13:00~14:30)
病理学実習／井村徹也／神経病理総論、その他
- 第20回 5月16日(金)4時限目(14:40~16:10)
病理学実習／井村徹也／脳腫瘍、その他
- 第21回 5月22日(木)3時限目(13:00~14:30)
機能的脳神経外科1／市川優寛／三叉神経痛、顔面神経痛、痙縮の治療

- 第22回 5月23日(金)3時限目(13:00~14:30)
機能的脳神経外科2/市川優寛/てんかんの外科、脳深部刺激療法他
- 第23回 5月23日(金)4時限目(14:40~16:10)
脳血管障害各論3/織田恵子/血管内治療のすべて
- 第24回 5月29日(木)3時限目(13:00~14:30)
代謝性神経疾患/小林俊輔/先天性代謝異常症など
- 第25回 5月30日(金)3時限目(13:00~14:30)
脳血管障害/熊谷智広/虚血性脳血管障害
- 第26回 5月30日(金)4時限目(14:40~16:10)
中枢神経感染症/星 明彦/脳炎・髄膜炎・プリオン病など
- 第27回 6月5日(木)3時限目(13:00~14:30)
小児脳神経外科/佐久間 潤/二分脊椎症、頭蓋縫合早期癒合など
- 第28回 6月6日(金)3時限目(13:00~14:30)
病理学実習/井村徹也/神経変性疾患、その他
- 第29回 6月6日(金)4時限目(14:40~16:10)
病理学実習/井村徹也/神経変性疾患、その他
- 第30回 6月13日(金)3時限目(13:00~14:30)
傍腫瘍症候群/熊谷智広/中枢神経・末梢神経・神経筋接合部
- 第31回 6月13日(金)4時限目(14:40~16:10)
神経筋疾患/川井 充/筋疾患・神経筋接合部疾患

【担当教員一覧】

教員氏名/職/所属/備考

宇川 義一 (教授/神経内科)
 杉浦 嘉泰 (准教授/神経内科)
 榎本 博之 (講師/神経内科)
 星 明彦 (講師/神経内科)
 小林 俊輔 (助教/神経内科)
 熊谷 智広 (助教/衛生学・予防医学講座)
 松田 希 (助教/神経内科)
 川井 充 (非常勤講師/神経内科/国立病院機構東埼玉病院)
 楠 進 (非常勤講師/神経内科/近畿大学医学部神経内科)
 村山 繁雄 (非常勤講師/神経内科/東京都健康長寿医療センター研究所)
 平山 和美 (非常勤講師/神経内科/山形県立保健医療大学)
 斎藤 直史 (非常勤講師/神経内科/大原総合病院)
 斎藤 清 (教授/脳神経外科)
 佐久間 潤 (准教授/脳神経外科)
 佐藤 拓 (講師/脳神経外科)
 市川 優寛 (講師/脳神経外科)
 岸田 悠吾 (助教/脳神経外科)
 織田 恵子 (助手/脳神経外科)
 及川 友好 (非常勤講師/脳神経外科/南相馬市立総合病院副院長)
 井村 徹也 (講師/基礎病理学)

科目・コース(ユニット)名	成長・発達2【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	細矢光亮 北條 洋						
開講年次	4年	開講学期	前期	必修/選択	必修	授業形態	講義・実習

概要/方針等

〈小児血液・悪性腫瘍学〉

小児血液・悪性腫瘍は小児の死亡原因の大きな部分を占めており、小児疾患のなかでも優先して解決していかなければならない大きな問題である。このためには、小児血液・悪性腫瘍の全体像を把握し、成長・発達と関連づけ、成人との相違について十分に理解する。また、臨床実習のための基礎知識の一環として不可欠である。

〈小児腫瘍の病理〉

小児期に発生する腫瘍の病理組織学特徴を学び、小児腫瘍の診断、病態、生物学的特性と腫瘍発生の理解を深め臨床診断や治療に反映させる。小児医療における小児がん登録とGroup Study(大規模多施設研究体制)の役割、意義について理解を深める。

〈小児循環器学〉

小児の循環の特徴を理解し、主な小児循環器疾患について学ぶ。

〈小児循環器外科〉

各種先天性心疾患の外科治療の適応・方法・合併症を中心に小児心臓手術の実際を理解しうるように講義を行う。

〈小児外科〉

小児特有の多岐にわたる疾患について、外科の講義で手術治療を中心に学習することで、小児の解剖・病態生理の理解を深めることを目的とする。小児外科学の代表的疾患につき講義する。

〈性分化異常〉

性染色体および性ホルモンが生殖器の発生・成長に及ぼす影響を学ぶ。

〈小児アレルギー〉

小児アレルギー疾患を学び、アレルギー疾患患児の生活指導を理解する。

学習目標

〈小児血液・悪性腫瘍学〉

一般目標(GIO)

小児の血液・悪性腫瘍の疫学、病因、病態生理症候の把握に基づく診断と治療を学ぶとともに、これらのすべての面に関して、成人との相異について理解する。

行動目標(SBOs)

- ①小児の血液・悪性腫瘍の疫学(発生頻度、発生要因)に関して、具体的に述べることができ、成人との相異について説明できる。
- ②小児の血液・悪性腫瘍の病理組織、分子生物学について、治療方針、予後と関係づけ説明できる。
- ③小児の血液・悪性腫瘍の病態と症候を関連づけて説明し、必要な検査項目を列挙し、診断に結び付けることができる。
- ④小児の血液・悪性腫瘍の診断に基づき、適切な治療法(外科療法、放射線療法、化学療法)を選択し、成人との相異について説明できる。
- ⑤小児の血液・悪性腫瘍に対する造血幹細胞移植療法に関して、移植の種類と適応および合併症を説明できる。
- ⑥小児の血液・悪性腫瘍に対する支持療法に関して具体的に述べるができる。

〈小児腫瘍の病理〉

一般目標(GIO)

小児期に発生する腫瘍の病態と特徴、ならびに組織形態学的変化を理解する。小児医療の発展における小児がん登録とGroup Studyの重要性について学ぶ。

行動目標(SBOs)

- ①小児腫瘍の種類と頻度(特に成人との違い)、初発年齢を概説できる。
- ②小児腫瘍の生物学的態度、成因(先天異常と遺伝子異常)を説明できる。
- ③小児腫瘍の治療とその障害について説明できる。
- ④代表疾患の列挙し、組織形態学的特徴を発表・概説できる。
- ⑤小児腫瘍におけるGroup Studyを概説できる。

〈小児循環器学〉

一般目標(GIO)
小児循環の特徴を理解し、主な小児循環器疾患の病態生理、症候を把握し、診断および治療方針について学ぶ。

行動目標(SBOs)
①小児の循環の特徴を成人との相違点を中心に理解し、説明できる。
②心電図の肥大所見を理解し、また心電図所見の経年変化を説明できる。
③心疾患を合併することの多い症候群を理解し、その心疾患の内容について説明できる。
④先天性心奇形の疫学について、全出生数に対する発生頻度と疾患別頻度を説明できる。
⑤主な先天性心奇形について、病態生理を理解し、症候およびレントゲン所見、心電図所見、心エコー所見、造影所見等の検査所見を説明できる。また、治療法について主な手術方法を含めて説明できる。
⑥後天性心疾患のうち、感染性心内膜炎、川崎病の冠動脈病変、心筋炎、心筋症について、病態および検査所見、治療方法について説明できる。

〈小児循環器外科〉
一般目標(GIO)
各種先天性心疾患の病態・症状・内科的治療を理解した上で、外科治療の適応・方法・合併症を学ぶ。

行動目標(SBOs)
①心臓の解剖・構造を理解し、小児心臓手術の際の注意点を説明できる。
②人工心肺を使用した小児開心術の概要を説明できる。
③各種先天性心疾患の手術適応を説明できる。
④各種先天性心疾患の外科治療方針を理解し、説明できる。
⑤外科治療の合併症と対策を説明できる。

〈小児外科〉
一般目標(GIO)
新生児、乳児、幼児外科的疾患の病態生理、症候、診断と治療を学ぶ。

行動目標(SBOs)
先天性横隔膜ヘルニア、食道閉塞症、肥厚性幽門狭窄症、先天性十二指腸閉塞症、先天性小腸閉鎖症、Hirschsprung病、鎖肛、胆道閉鎖症、先天性胆道拡張症、先天性腹壁欠損先天性肺嚢胞、固形腫瘍につき病態生理、症候、診断を説明できる。

〈性分化異常〉
一般目標(GIO)
性染色体、および性ホルモンが、人件、特に生殖器の発生・成長に及ぼす影響を理解できる。

行動目標(SBOs)
①性分化の機序を説明できる。
②第一性決定機構の異常と疾患名を列挙し、各疾患における染色体構成、性腺および外性器発育の特徴を説明できる。
③男性・女性半陰陽の原因と特徴を説明できる。
④性分化異常の治療方針を理解できる。

〈小児アレルギー〉
一般目標(GIO)
アレルギー疾患の病態生理、症候、診断と治療を学ぶ。

行動目標(SBOs)
①アレルギー疾患の主要徴候の病態生理を説明できる。
②アレルギー疾患の主な検査法を説明できる。
③小児に多いアレルギー疾患、特に気管支喘息、食物アレルギー、アナフィラキシーショック、アトピー性皮膚炎、アレルギー性鼻炎の病因、病態、症候を理解し、診断と治療について説明できる。
④アレルギー疾患患児の学校生活指導を説明できる。

テキスト	
参考書	<p>〈小児血液・悪性腫瘍学〉 ・Nathan and Oskin's Hematology of Infancy and childhood ・Principles and Practice of Pediatric Oncology</p> <p>〈小児感染症〉 ・Textbook of Pediatric Infectious Diseases 5th edition SAUNDERS ・Red Book 26th edition American Academy of Pediatrics ・日常診療に役立つ小児感染症マニュアル 東京医学社</p> <p>〈小児循環器外科〉 ・先天性心疾患手術書(メジカルビュー社)</p>

	〈小児外科〉 ・標準小児外科学(医学書院) ・新版小児外科学(診断と治療社) ・臨床小児外科学(医歯薬出版株式会社)
評価方法	出席日数及び筆記試験により総合的に判定される。
その他(メッセージ等)	学習上の留意事項 1. 講義で全ての項目をカバーすることは時間的に不可能であるので、不足分は自学自習を原則とする。 2. 授業は単に知識を得ることが目的ではなく、主体的な施行により基本的知識・技術の意義と論理的思考法を習得することを原則とする。 3. 心疾患で苦しむ子供たちを救うための小児心臓手術の実際に触れて理解してほしい。授業中・後の質問をおおいに歓迎する。

授業計画／担当教員等	
【授業計画】 1回・4月 7日(月)3時限／小児血液・悪性腫瘍の総論／佐野秀樹 2回・4月 7日(月)4時限／白血病、固型腫瘍、血液疾患／佐野秀樹 3回・4月14日(月)3時限／小児悪性腫瘍の病態と特徴／北條 洋 4回・4月14日(月)4時限／実習(症例観察)Ⅰ／北條 洋 5回・4月21日(月)3時限／実習(症例観察)Ⅱ／北條 洋 6回・4月21日(月)4時限／症例観察のまとめ／北條 洋 7回・4月28日(月)3時限／小児外科Ⅰ／伊勢一哉 8回・4月28日(月)4時限／小児外科Ⅱ／伊勢一哉 9回・5月12日(月)3時限／性分化／小島祥敬 10回・5月12日(月)4時限／小児アレルギー／川崎幸彦 11回・5月19日(月)3時限／小児循環器外科Ⅰ／若松大樹 12回・5月19日(月)4時限／小児循環器外科Ⅱ／若松大樹 13回・5月26日(月)3時限／先天性心疾患総論、先天性心疾患各論Ⅰ／桃井伸緒 14回・5月26日(月)4時限／先天性心疾患各論Ⅱ、後天性心疾患／桃井伸緒	
【担当教員一覧】 小島 祥敬・教 教・泌尿器科学講座(性分化異常) 北條 洋・教 授・病理病態診断学講座(小児腫瘍の病理) 桃井 伸緒・教 授・周産期・小児地域医療支援講座(小児循環器学) 川崎 幸彦・准教授・小児科学講座(小児アレルギー) 佐野 秀樹・講 師・小児科学講座(小児血液・悪性腫瘍学) 伊勢 一哉・講 師・臓器再生外科学講座(小児外科学) 若松 大樹・講 師・心臓血管外科学講座(小児循環器外科)	

科目・コース(ユニット)名	生殖・周産期【医学4】						
(英語名称)	Obstetrics and Gynecology						
担当責任者	藤森敬也						
開講年次	4年	開講学期	1・2期	必修/選択	必修	授業形態	講義・実習

概要/方針等

産科婦人科学は医学の根源である生命の発生、およびこれに深いかわりをもつ生殖器官の病理に関する臨床医学である。現代では、生殖に直接かわりのある産科学と女性性器の疾患を取り扱う婦人科学に大別され、また別記に示すように多くの専門分野に細分されているが、これらを生殖医学という領域で総合的な視野で捉えることが必要である。しかし、これを理解するには基礎的知識に限定しても発生、遺伝、解剖、生理、病理、保健、予防衛生学と幅の広い領域に及び、さらに、その臨床応用の知識に至っては、正に日進月歩、且つ膨大で、これらを短時間で知りうることはきわめて困難である。したがって授業方針としては母子双方の生命の尊厳と生命の誕生の原理を理解し、現時点での医学レベルを体得してもらうことに重点をおく。

学習目標

一般目標

- 1 正常妊娠、正常分娩の機転について理解し、異常妊娠、異常分娩の病因、病態生理、治療法を学習する。
- 2 骨盤内臓器の発生、局所解剖および間脳視床下部—下垂体—卵巢—子宮の内分泌学的構造、機能を理解し、女性生殖器系の疾患の病態生理および不妊症を主とした生殖内分泌疾患を理解する。

行動目標

- 1 妊娠の成立機序を時間経過とともに説明できる。
- 2 分娩の3要素を踏まえて、正常分娩経過を説明できる。
- 3 正常妊娠、分娩の診断に必要な超音波、胎児心拍数モニタリングの所見を評価できる。
- 4 以上の正常経過を把握した上で、異常妊娠の病態生理を理解し、治療の基本方針について説明できる。
- 5 妊婦には内科的、外科的疾患が合併しやすいが、合併症の基礎知識を把握した上で合併症が妊娠に与える影響および妊娠が合併症に与える影響を説明でき、妊娠により変化する母体の状態が説明でき、妊娠、分娩、産褥時管理上の留意点を挙げるができる。
- 6 出生前胎児診断の方法論を理解し、子宮内胎児治療などの最新の知識を知る。また、倫理上の問題点を説明できる。
- 7 小骨盤内臓器の発生を理解し、女性生殖器奇形、配偶子形成について説明できる。
- 8 間脳—視床下部—下垂体—卵巢—子宮系の内分泌学的なaxis とその制御機構を説明できる。
- 9 良性および悪性婦人科腫瘍の疫学、診断法、治療法の基本が説明できる。
- 10 CT、MRI を主とした婦人科画像診断ができる。
- 11 女性の急性腹症の診断、治療について説明できる。
- 12 不妊症の診断、治療および最近の生殖補助医療技術について説明できる。
- 13 更年期婦人の内分泌学的特徴とホルモン補充療法の意義について説明できる。

テキスト

特に指定しない。

参考書

1. 病気がみえる vol. 9 婦人科・乳腺外科 第3版 MEDIC MEDIA 3,200円
2. 病気がみえる vol. 10 産科 第3版 MEDIC MEDIA 3,500円
3. 池ノ上克ら:エッセンシャル産婦人科学 第3版 医歯薬出版株式会社 9,660円
4. Cunningham, MacDonard, Gant et al: Williams Obstetrics, 24 Edition. McGraw Hill 2014
5. Berek & Novak's Gynecology, 14th Edition, Lippincott Williams & Wilkins
6. Creasy and Resnik: Maternal-Fetal Medicine, 7th Edition W. B. Saunders.
7. 日本産婦人科学会編:産婦人科研修の必修知識、2013 日本産婦人科学会 10,000円

評価方法

授業の評価は、以下の試験その他の方法により総合的に判定される。
 第4学年次後期末(進級試験、○×問題200題(90%以上合格)による)
 第5学年次病院実習(口頭試問・レポートによる)
 第6学年次後期末(卒業試験、多肢選択式試験(60%以上合格)による)

その他(メッセージ等)

1. 1時限の講義で解説される内容は膨大であり、各自知識の整理は自主的に行う必要がある。
2. 講義はプリントおよびスライドを主に用いて行われるが、不明な点は講義の中での質問などにより明らかにしておく必要がある。
3. 次年度臨床実習で行われるセミナー形式の講義は講師、時間の制約により産科婦人科学全般を網羅することは不可能であり、基礎知識の習得は系統講義が主になることを念頭におく。
4. 講義への積極的な出席を期待する。

授業計画／担当教員等

回数	月日	曜日	時限	項目内容(キーワード等)	担当者
1	4/8	火	1	婦人科学 女性器の構造と性機能	藤森敬也
2	4/8	火	2	婦人科学 性分化と性器形態の異常	藤森敬也
3	4/15	火	1	婦人科学 月経の異常	藤森敬也
4	4/15	火	2	婦人科学 女性の加齢に伴う変化・骨盤内臓器脱	藤森敬也
5	4/22	火	1	婦人科学 性器の炎症・STD	藤森敬也
6	4/22	火	2	婦人科学 不妊症・避妊法	藤森敬也
7	5/13	火	1	婦人科学 子宮内膜症	藤森敬也
8	5/13	火	2	婦人科学 子宮筋腫・子宮腺筋症	藤森敬也
9	5/20	火	1	婦人科学 子宮頸癌	藤森敬也
10	5/20	火	2	婦人科学 子宮体癌	藤森敬也
11	5/27	火	1	婦人科学 卵巣腫瘍	藤森敬也
12	5/27	火	2	婦人科学 絨毛性疾患	藤森敬也
13	6/3	火	1	婦人科学 外陰・膣・卵管疾患	藤森敬也
14	6/3	火	2	婦人科学 婦人科救急疾患(急性腹症)	藤森敬也
15	6/10	火	1	産科学 正常妊娠(妊娠の成立・母体の生理的変化・母体と胎児の管理)	藤森敬也
16	6/10	火	2	産科学 正常分娩(分娩の3要素)	藤森敬也
17	6/17	火	1	産科学 正常分娩(分娩介助と緊急時の対応)	藤森敬也
18	6/17	火	2	産科学 異常分娩(分娩3要素の異常・胎児機能不全)	藤森敬也
19	7/1	火	1	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅰ(講義)	橋本優子
20	7/1	火	2	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅰ(実習)	橋本優子
21	7/8	火	1	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅱ(講義)	橋本優子
22	7/8	火	2	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅱ(実習)	橋本優子
23	7/15	火	1	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅲ(講義)	橋本優子
24	7/15	火	2	婦人科学 女性生殖器の病理Ⅲ(実習)	橋本優子
25	7/22	火	1	産科学 正常・異常産褥、産科手術	藤森敬也
26	7/22	火	2	産科学 胎児well-being 評価(CTG・BPS)	藤森敬也
27	9/9	火	1	産科学 流産・早産	藤森敬也
28	9/9	火	2	産科学 産科領域における画像診断	藤森敬也
29	9/16	火	1	産科学 産科学妊娠高血圧症候群	藤森敬也
30	9/16	火	2	産科学 常位胎盤早期剥離・前置胎盤	藤森敬也
31	9/30	火	1	産科学 多胎妊娠	藤森敬也
32	9/30	火	2	産科学 子宮内胎児発育遅延・羊水量の異常	藤森敬也
33	10/7	火	1	産科学 血液型不適合妊娠	藤森敬也
34	10/7	火	2	産科学 周産期感染症(TORCHの症候群)	藤森敬也
35	10/10	金	1	産科学 産科DIC・産科ショック	藤森敬也
36	10/10	金	2	産科学 合併症妊娠(妊娠糖尿病)	藤森敬也
37	10/14	火	1	産科学 合併症妊娠(その他)	藤森敬也
38	10/14	火	2	産科学 胎児治療と先進医療	千葉敏雄
39	10/21	火	1	産科学 新生児の異常	今村 孝
40	10/21	火	2	婦人科学 生殖補助医療	星和彦

当教員一覧

教員氏名	職	所属	備考
藤森敬也	教授	福島県立医科大学医学部産科婦人科	
橋本優子	教授	福島県立医科大学医学部病理病態診断学	
小宮ひろみ	准教授	福島県立医科大学医学部産科婦人科	性差医療センター
渡辺尚史	講師	福島県立医科大学医学部産科婦人科	
野村泰久	講師	福島県立医科大学医学部産科婦人科	総合周産期センター
菅沼亮太	講師	福島県立医科大学医学部産科婦人科	
添田 周	講師	福島県立医科大学医学部産科婦人科	
今村 孝	講師	福島県立医科大学附属病院・総合周産期母子医療センター(新生児部門)	
千葉敏雄	部長	国立成育医療研究センター・臨床研究開発部	
星和彦	院長	スズキ記念病院	

科目・コース(ユニット)名	運動器・リハビリテーション【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	紺野慎一 田崎和洋						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

整形外科は、運動器外科、機能外科とも呼ばれ、四肢と体幹の運動機能を追求する学問である。すなわち、疾病や外傷によって障害された運動機能を再建したり、疼痛を改善させたりすることで、患者の生活の質を回復あるいは向上させることがその目的である。整形外科学は、系統講義と臨床実習からなる。系統講義では、四肢と体幹の機能障害をもたらす病態を把握し、診断および診療に必要な基礎知識を修得する。

学習目標

一般目標

運動器疾患の診断と治療の基本的知識を修得するために、運動器である四肢と体幹の構造と機能を理解し、運動器疾患の病因、病態生理、症候学について学ぶ。

行動目標

1. 脊椎・脊髄と四肢関節の構造と機能を説明できる。
2. 脊椎・脊髄疾患の病因、病態生理を説明できる。
3. 脊椎・脊髄疾患の症候に基づき、診断を列挙することができる。
4. 四肢関節疾患の病因、病態生理を説明できる。
5. 四肢関節疾患の症候に基づき、診断を列挙することができる。
6. 整形外科で扱う救急外傷の種類と特徴を説明できる。
7. 上下肢のスポーツ傷害とその受傷機転および予防法を説明できる。
8. 小児に特有の整形外科疾患の種類を列挙することができる。
9. 見逃してはいけない悪性骨・軟部腫瘍の症候と初期治療を説明できる。
10. 整形外科で行われるプライマリケアについて述べることができる。
11. 疼痛の分類とその分子生物学的機序について説明できる。
12. 慢性疼痛性疾患と精神神経疾患との関わりについて、述べることができる。
13. リハビリテーションの理論とその方法について、説明できる。

テキスト

特に指定しない

参考書

書名/著者・編者/出版社/出版年

標準整形外科学 第12版/松野丈夫他総編/医学書院/2014

図解四肢と脊椎の診かた/Hoppenfeld S(著)・首藤 貴(訳)/医歯薬出版/1984

整形外科医のための神経学図説-脊髄・神経根障害レベルのみかた、おぼえかた/Hoppenfeld S(著)・津山直一(訳) /南江堂/2005

整形外科プライマリハンドブック 改訂第2版/片田重彦・石黒 隆著/南江堂/2004

NEW MOOK 整形外科シリーズ 1-17/越智隆弘・菊地臣一編集/金原出版/1997-2005

整形外科外来シリーズ/越智隆弘・菊地臣一・龍 順之助編集/メジカルビュー社/1997-2000

運動器の痛みプライマリケアシリーズ/菊地臣一編集/南江堂/2009-2012

評価方法

第4学年次後期末に筆記試験を実施し、総合的に判定する。

その他(メッセージ等)

学習上の留意事項

1. 学生は、教えてもらうという態度ではなく、自ら学ぶ姿勢で臨床実習に臨んでもらいたい。何事にも疑問を持って、担当教員に質問をぶつけてもらいたい。
2. 解剖学は、整形外科学の理解のために必須であるので、講義前に解剖学の復習が必要である。
3. 医学用語は定義を暗記ではなく、理解することが重要である。
4. 出席の確認と、前回の講義内容を整理する目的で、講義開始前にミニテストを実施する。遅刻者には、ミニテストの用紙を配布しない。講義開始前に着席していること。ミニテストの用紙は講義終了後に回収する。
5. 講義終了時点で、出席日数が規程の日数に達しなかった場悪性には、評価試験の受験資格を与えない。

授業計画/担当教員等

授業計画

回数	月日	曜日	時限	項目	key word	担当
1	6/30	月	III	腰痛のEBM	非特異的腰痛・神経障害性疼痛	関口美穂
2		IV	腰椎	腰椎椎間板ヘルニア・腰部脊柱管狭窄	紺野慎一	
3	7/7	月	III	痛みのサイエンス	疼痛の生理学・分子生物学	半場道子
4		IV	膝関節/感染症	変形性膝関節症/化膿性関節炎・脊椎炎	沼崎広法	
5	7/14	月	III	スポーツ傷害	離断性骨軟骨炎・膝靭帯損傷・半月板損傷	大歳憲一
6		IV	頸胸椎/骨粗鬆症	靭帯骨化症・脊髄症/骨代謝・骨脆弱性骨折	大谷晃司	
7	9/8	月	III	足	外反母趾・足関節捻挫	大内一夫
			IV	(補講)		
8	9/22	月	III	股関節/関節炎	変形性股関節症/関節リウマチ・痛風・偽痛風	青田恵郎
		IV	(補講)			
9	9/25	木	V	Primary care I	プライマリケア	片田重彦
10	9/29	月	III	手/末梢神経	切断・再接着/手根管症候群・肘部管症候群	江尻荘一
11		IV	肩関節	腱板断裂・反復性肩関節脱臼	穴戸裕章	
12	10/2	木	V	Primary care II	プライマリケア	石黒 隆
13	10/6	月	III	リエゾン精神医学	身体表現性障害・ストレス	佐藤勝彦
14		IV	小児/骨系統疾患	先天性股関節脱臼・内反足/骨形成不全症	武田浩一郎	
15	10/20	月	III	脊椎外傷/ リハビリテーション	脊椎骨折・脊髄損傷/ 理学療法・作業療法	矢吹省司
16		IV		整形外科救急・外傷	四肢開放性骨折・区画症候群・挫滅症候群	川上亮一
17	10/27	月	III	骨・軟部腫瘍	骨肉腫・軟部肉腫	山田 仁
18		IV	病理実習	骨腫瘍の病理	田崎和洋	

担当教員

教員名/職名/所属

紺野慎一/主任(教授)/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 矢吹省司/教授/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 田崎和洋/准教授/福島県立医科大学附属病院病理部
 青田恵郎/准教授/福島県立医科大学附属病院地域連携部
 大谷晃司/准教授/福島県立医科大学医療人育成・支援センター
 穴戸裕章/准教授/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 関口美穂/准教授/福島県立医科大学実験動物研究施設
 江尻荘一/講師/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 大内一夫/講師/福島県立医科大学附属病院リハビリテーションセンター
 沼崎広法/学内講師/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 山田 仁/学内講師/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 川上亮一/助教/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 大歳憲一/助教/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 武田浩一郎/併任講師/福島県総合療育センター
 半場道子/客員講師/福島県立医科大学医学部整形外科学講座
 石黒 隆/客員講師/いしぐる整形外科
 片田重彦/客員講師/医療法人かただ整形外科
 佐藤勝彦/非常勤講師/一般財団法人大原綜合病院

科目・コース(ユニット)名	皮膚・形成【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	山本 俊幸 上田 和毅						
開講年次	4年	開講学期	1・2期	必修／選択	必修	授業形態	講義

概要／方針等

〈皮膚科学分野〉

皮膚科学は年々細分化されてきているものの、皮膚に表現される症状のすべてを取り扱う。そのため、皮膚病変を理解するためには、皮膚の解剖学、生理学、生化学、免疫・アレルギー学、分子生物学などの基礎医学のみならず、内科学的知識や外科学的手技を駆使した多方面からのアプローチが要求される。

4年次では、皮膚科学の基本的事項について学習する。発疹学の基礎を学び、その発疹を形成している病理組織学的な変化についても理解を深める。臨床例については理解を容易にするために、多数のスライドを中心にして講義を行う。皮膚疾患は非常に多数あるので、重要な疾患にしぼらざるを得ないが、授業でとり上げられなかった疾患についても、自己学習が義務づけられていることを自覚して欲しい。

皮膚科は病名が多く、難しい漢字も多いので勉強しにくいという声がよく聞かれるが、実は皮膚のトラブルを経験したことがない人はいないほど、皮膚科学はわれわれの身近にある学問なのである。皮膚科学に対するアレルギーを取り除き、講義を通じて皮膚科学の面白さを是非実感してもらいたい。

〈形成外科学分野〉

形成外科は、先天性であるか後天性であるかを問わず、外貌に影響を与え得る組織が損なわれた場合、形態的にも機能的にもこれを元の状態に復させようとする外科である。

歴史的には、かつて戦傷外科とも称され、戦闘によって生じた傷をいやすことをその主な仕事としていたこともある。実際、戦争を経るごとに形成外科は新しい技術を加え、進歩してきたものであり、古くは捕虜や犯罪人に対する古代インドの「鼻そぎの刑」の受難者の治療に始まり、近くは第二次世界大戦中の戦傷者の治療まで、人間の歴史の陰の部分に関わりつづけた医学である。先天的な体表奇形に対しても、Pare の有名な唇裂手術に見られるように、神の不在を補うべく患者の受難に対して果敢な外科手術を試みてきた。

わが国において、形成外科が独立した診療科として人々に認知されたのは、おそらく原爆被災者のやけどの治療に戦後アメリカから形成外科医が派遣され、治療を行ったのが最初ではないと思われる。昭和32年には東京大学に初めての形成外科診療班が発足し、日本人専門医による本格的な形成外科診療が開始された。その後、幸いにして、日本は戦争のない平和な時代をすごしてきたが、以来60年近く、形成外科は今度は戦争とは無関係に進歩発展を続けてきた。その理由としては、先天奇形や外傷以外に外科手術や内科的疾患に伴う組織欠損や変形の治療にも領域を広げてきたこと、技術的進歩がこれまであきらめられてきた状態の改善を可能にしたことなどが挙げられる。

形成外科は、臓器別に名を冠せられた科とは異なり、組織の種類に縛られず、非常に多くの疾患を扱う。他科との関連も複雑で、また現在も扱う領域は広がっているため、概念をつかみにくい。そのため、授業では、歴史的な背景を含めて「形成外科とは何か」という基本的なことの説明から始め、臨床例に及んで、具体的にいかなる疾患を扱っているのか、またどのように扱っているのかを理解してもらうようにする。将来、どの科を専攻しても役に立つと思われる形成外科の知識を伝えることを主眼とした授業を行いたいと考える。

学習目標

〈皮膚科学分野〉

- 一般目標 1 皮膚疾患の概念を理解し、確定診断を行うのに必要な知識を身に付ける。
2 皮膚の正常構造、皮膚疾患の病理所見を読み取ることにより、皮膚疾患の発生機序を理解する。

- 行動目標 1 原発疹、続発疹の定義に従って皮膚所見を正確に取ることができる。
2 皮膚所見から考えられる診断、および鑑別すべき疾患が列挙できる。
3 鑑別に必要な検査法が列挙できる。
4 初診の際に迅速に施行可能な皮膚描記症、真菌検査、Wood 灯、ウイルス検査、Tzanck 試験などが実施できる。
5 光線過敏性試験、パッチテスト、皮内テスト、スクラッチテスト、発汗テスト、皮膚生検などの検査法が理解できる。
6 皮膚の正常構造が説明できる。
7 皮膚病理所見が説明できる。

〈形成外科学分野〉

- 一般目標 1 形成外科の基本手技とその理論的背景を理解する。
2 形成外科の対象疾患を理解する
- 行動目標 1 皮膚、脂肪、骨、軟骨、筋肉、筋膜の移植形式と生着機序を説明できる。
2 皮弁の分類ができる
3 顔面骨折の分類ができる
4 慢性潰瘍の成因を説明できる

5 形成外科で扱う先天異常を列挙できる

テキスト	標準形成外科(医学書院)
参考書	池田重雄他「標準皮膚科学」医学書院 上野賢一他「小皮膚科学」金芳堂 飯塚一 他「New 皮膚科学」南江堂 小川秀興他「TEXT 皮膚科学」南山堂 清水 宏「あたらしい皮膚科学」中山書店 山田 瑞穂「皮膚科学考え方学び方」金原出版 図説形成外科学講座(1~8巻、メジカルビュー社) Plastic Surgery(Vol. 1~8、Mathes 編、Saunders)
評価方法	授業の評価は平常点、レポート、試験その他の方法により総合的に判定される。
その他(メッセージ等)	授業中に提示する症例写真は、幾多の症例から選び抜かれたものである。多くの情報を含んでおり、また再度見る機会がない貴重なものと思って見て欲しい。

授業計画/担当教員等

〈皮膚科学分野〉

回数	月	日	曜日	時限	項目	内容	担当者
1	4	10	木	IV	皮膚科総論		山本俊幸
2	4	17	木	IV	湿疹・皮膚炎群		花見由華
3	4	24	木	IV	紅斑症・紫斑・光線過敏症		山本俊幸
4	5	1	木	V(注意)	真菌症		竹之下秀雄
5	5	8	木	IV	皮膚の検査法・治療法		加藤保信
6	5	15	木	IV	角化症・膿疱症		佐藤正隆
7	5	22	木	IV	水疱症		佐藤正隆
8	5	29	木	IV	全身疾患と皮膚、粘膜と皮膚		菊池信之
9	6	5	木	IV	膠原病・血管炎		山本俊幸
10	6	12	木	IV	皮膚腫瘍・リンパ腫		大塚幹夫
11	6	19	木	IV	悪性黒色腫・熱傷		大塚幹夫
(補講枠)							
	6	9	木	V(注意)	皮膚科実地診療		岸本和裕

〈形成外科学分野〉

回数	月	日	曜日	時限	項目	内容	担当者
1	7	2	水	IV	総論1	歴史・診断学	上田和毅(教授)
2	7	9	水	IV	総論2	基本手技1	上田和毅
3	7	16	水	IV	総論3	基本手技2	上田和毅
4	7	23	水	IV	各論1	外傷	斎藤昌美(講師)
5	9	24	水	IV	各論2	先天異常	上田和毅
6	10	1	水	IV	各論3	腫瘍	大河内真之(准教授)
7	10	8	水	IV	各論4	瘢痕ケロイド	望月靖史(講師)
8	10	15	水	IV	各論5	潰瘍・褥瘡	大河内真之
9	10	22	水	IV	各論6	顔面神経麻痺・リンパ浮腫	上田和毅

〈担当教員〉

教授	山本俊幸	(皮膚科)
准教授	大塚幹夫	(皮膚科)
講師	佐藤正隆	(皮膚科)
助教	加藤保信	(皮膚科)
助教	花見由華	(皮膚科)
助手	菊池信之	(皮膚科)
教授	上田和毅	(形成外科)
准教授	大河内真之	(形成外科)
講師	斎藤昌美	(形成外科)
講師	望月靖史	(形成外科)

科目・コース(ユニット)名	視覚【医学4】						
(英語名称)	VISUAL SCIENCE course						
担当責任者	石龍 鉄樹						
開講年次	4年	開講学期	1・2期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

眼科学は、いわゆる総論としての局所解剖、眼生理/機能学、診断の手法(診断学)、問診の方法、および各論としての眼科疾患における組織病態、診断・治療からなる。一般内科や外科とは異なり、問診・視診が診断の根拠となることが多いのが特徴である。また、眼は全身疾患の窓口を果たすことが多いこと、眼科領域の倫理学が生死とは異なり、失明に関わる問題が断然多いことなども重要なポイントとして講義する。

眼科学の講義回数は限られるので、上記の要点を概説しながら、エッセンスとなる知識が得られるように配慮したい。

学習目標

一般目標(GIO): 眼部の解剖と眼機能を理解し、主な眼疾患(機能・器質的疾患)の病態生理、診断および治療学を学ぶ

行動目標(SBOs):

- ①眼生理・光学の基礎、および屈折・調節の概念と異常を説明できる
- ②視野、光覚、色覚、瞳孔反応の概念と異常を説明できる
- ③眼科診断に必須の細隙灯顕微鏡検査、検眼鏡検査の要領を説明できる
- ④緊急疾患、感染性疾患の愁訴と病状、治療を説明できる
- ⑤発症頻度の高い眼疾患(緊急性を有する角膜、ぶどう膜、網膜、視神経疾患、および白内障、緑内障、弱視、斜視など)の病態と治療法を説明できる
- ⑥眼外部傷に対する処置の方法を説明できる
- ⑦眼底に異常をきたす主な全身疾患と眼底所見について説明できる

テキスト

現代の眼科学(金原出版)第11版
Clinical Ophthalmology 5th ed. Jack J. Kanski; Butterworth Heinemann
(Clinical Ophthalmologyは欧文図書ではあるが、図譜が多く初心者にもわかりやすい。他科においても欠かせない参考書となる場合が多い)
いずれの図書も、豊富なカラー眼底図譜が掲載されているので、将来も含めて座右の書として一冊は求められたい。

評価方法 平常点、レポート、試験、その他の方法により、総合的に判定される

その他(メッセージ等) 学習上の留意点は、内科学・外科学に準じる。カルテの閲覧方法、病歴聴取、検査法、手術手技など、眼科に固有な項目に重点を置いて学習して欲しい。

授業計画/担当教員等

平成26年度 医学部4年生講義予定

- H26.4.24 石龍鉄樹: 解剖と生理「眼はどのようにして世界を映しているか」
H26.5.1 梶田雅義: 調節「眼はオートフォーカス」
H26.5.8 森 隆史: 小児眼科「遠視はいい目?」
H26.5.15 狩野麻里子: 白内障「見る世界を変える眼内レンズ」
H26.5.22 小島 彰: 網膜剥離など「見えない硝子体が引き起こす網膜疾患」
H26.5.29 大口泰治: 糖尿病網膜症「失明原因僅差で第二位」
H26.6.5 齋藤昌晃: 加齢黄斑変性・黄斑疾患「黄斑は目の急所」
H26.6.12 佐柄英人: 緑内障「失明原因第一位」
H26.6.19 石龍鉄樹: 網膜血管性病変「眼循環の不思議」
H26.6.20 【金曜日】13時00分～
丸子一朗: 眼科の先端医療「検査と治療」

I 期試験(試験は行ないません)

- H26.7.3 金子久俊: 眼感染症「基礎と臨床の融合」
H26.7.10 齋藤昌晃: ぶどう膜炎「日本の3大ぶどう膜炎はなに?」
H26.7.17 古田 実: 眼瞼・眼窩疾患「視機能をサポートする組織の疾患」
H26.7.24 古田 実: 眼腫瘍「眼部3大悪性腫瘍と仮面症候群」

夏季休業

- H26.9.11 森 隆史: 救急疾患「これだけは知っておきたい眼科救急」
H26.9.18 伊勢重之: 神経眼科「目からわかる脳の病気」

- H26.9.25 古田 歩: 神経眼科「視覚と脳-目を通して脳の働きをみる」
 H26.10.2 伊藤 健: 角膜/コンタクトレンズ「あなたのコンタクトは大丈夫？」
 H26.10.9 狩野麻里子: 全身疾患と眼「眼でこんなことがわかるんだ！」
 H26.10.23 ※8時40分～
 石龍鉄樹: 眼科疾患のまとめ「実際の問題を解いてみよう」

担当教員一覧

教員氏名	職	所 属
石龍鉄樹	教授	福島県立医科大学医学部眼科
古田 実	准教授	福島県立医科大学医学部眼科
齋藤昌晃	講師	福島県立医科大学医学部眼科
森 隆史	助教	福島県立医科大学医学部眼科
板垣可奈子	助手	福島県立医科大学医学部眼科
狩野麻里子	助手	福島県立医科大学医学部眼科
新澤 恵	助手	福島県立医科大学医学部眼科
伊勢重之	助手	福島県立医科大学医学部眼科
大口泰治	助教	福島県立医科大学医学部眼科
小島 彰	助教	福島県立医科大学医学部眼科
野地裕樹	助手	福島県立医科大学医学部眼科
菅野幸紀	助手	福島県立医科大学医学部眼科

菊池重幸	臨床教授	保原中央クリニック
鈴木勝浩	臨床教授	大原総合病院
神田尚孝	臨床准教授	寿泉堂総合病院
梶田雅義	非常勤講師	梶田眼科
伊藤 健	非常勤講師	伊藤眼科
佐柄英人	非常勤講師	マルイ眼科
金子久俊	非常勤講師	ほばら眼科
古田 歩	非常勤講師	前田眼科
丸子一朗	非常勤講師	東京女子医科大学
荒木 聡	客員講師	白河厚生総合病院
平井香織	客員講師	星総合病院
山田文子	客員講師	保原中央クリニック
齋藤国治	客員講師	太田西ノ内病院
近藤剛史	客員講師	竹田総合病院

科目・コース(ユニット)名	頭頸部・口腔【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	大森 孝一 長谷川 博						
開講年次	4年	開講学期	1・2期	必修／選択	必修	授業形態	講義

概要／方針等

「耳鼻咽喉科・頭頸部外科学」とは、その成立過程を歴史的に見ると、19世紀末から今世紀のはじめにかけて、外科学から分かれた耳科学と、内科学から分かれた鼻科学および咽喉科学がそれぞれ専門分化し、合併することによって成立した学問であり、外科的な面と内科的な面を有している。その取り扱い領域は聴覚、平衡覚、嗅覚、視覚、味覚、咀嚼、構音、発声、嚥下など、日常生活に重要な機能を有しているのみならず、顔面、頸部など整容的にも重要な部位を占めている。すなわち現在の耳鼻咽喉科・頭頸部外科学は、固有の耳科学、鼻科学、口腔咽頭科学、喉頭科学を中心にして、オージオロジー（聴覚学）、神経耳科学、気管食道科学、音声言語医学、頭頸部腫瘍学、形成外科学、アレルギー学などと関連をもちつつ発展している。勿論、この広範な領域の全般についてふれることは、時間の制約もあって不可能である。この現状を踏まえながら重点的に授業を行っていく。

〈歯科口腔外科学分野〉

口腔外科は口腔を構成する、また口腔に関連する組織・器官の各種疾患のうち、主として観血的手術療法の対象となるものの診断と治療を行う臨床科である。歯科口腔外科の講義では、医学部学生に必要な顎口腔・歯ならびに隣接組織に現れる疾患について、その原因から、診断、治療法について理解して頂く。

学習目標

《耳 科 学》

- 一般目標 外耳、中耳、内耳の生理と解剖を理解し、主な疾患の原因、病態生理、症候の把握に基づく診断と治療を学ぶ。
 行動目標 ① 外耳、中耳、内耳の解剖と機能を理解し説明できる。
 ② 外耳、中耳、内耳の主な疾患、病態生理、症候と診断について説明できる。
 ③ 外耳、中耳、内耳の主な疾患の治療法について説明できる。

《鼻 科 学》

- 一般目標 鼻、副鼻腔の生理と解剖を理解し、主な疾患の原因、病態生理、症候の把握に基づく診断と治療法を学ぶ。
 行動目標 ① 鼻、副鼻腔の解剖と機能を理解し説明できる。
 ② 鼻、副鼻腔の主な疾患、病態生理、症候と診断について説明できる。
 ③ 鼻、副鼻腔の主な疾患の治療法について説明できる。

《口 腔 科 学 ・ 咽 頭 科 学》

- 一般目標 口腔咽頭の生理と解剖を理解し、主な疾患の原因、病態生理、症候の把握に基づく診断と治療法を学ぶ。
 行動目標 ① 口腔咽頭の解剖と機能を理解し説明できる。
 ② 口腔咽頭の主な疾患、病態生理、症候と診断について説明できる。
 ③ 口腔咽頭の主な疾患の治療法について説明できる。

《喉頭科学、気管食道科学、頭頸部外科学》

- 一般目標 喉頭・気管・食道・頸部の生理と解剖を理解し、主な疾患の原因、病態生理、症候の把握に基づく診断と治療を学ぶ。
 行動目標 ① 喉頭・気管・食道・頸部の解剖と機能を理解し説明できる。
 ② 喉頭・気管・食道・頸部の主な疾患、病態生理、症候と診断について説明できる。
 ③ 喉頭・気管・食道・頸部の主な疾患の治療法について説明できる。
 ④ 内視鏡による気管、食道の検査法について説明できる。
 ⑤ 頭頸部外科で取り扱う主な疾患の診断、治療法について説明できる。

《音声言語医学》

- 一般目標 音声言語医学で取り扱う病態について理解を深める。
 行動目標 音声障害、言語障害を来す疾患についての原因、病態生理、症候、診断、治療法について説明できる。

〈歯科口腔外科学分野〉

- 一般目標 顎口腔・歯ならびに隣接組織に現れる先天性および後天性疾患について、その原因、病態生理と症状、診断と治療法を理解する。
 行動目標 ① 顎口腔、歯牙の解剖、生理、必要な検査法を理解し、説明できる。
 ② 主に、以下の疾患についての病態生理と症状、診断、治療法が説明できる。
 a. う蝕、歯肉炎、辺縁性歯周炎
 b. 歯原性炎症、特異性炎、嚢胞性疾患
 c. 外傷、奇形、顎変形症
 d. 口腔粘膜疾患、腫瘍
 e. 顎関節疾患など

テキスト	特になし。随時プリントを配布
参考書	<p>新耳鼻咽喉科学 切替一郎原著 野村恭也編著 南山堂 税込¥16,800</p> <p>イラスト耳鼻咽喉科 森満 保著 光文堂 税込¥5,145</p> <p>MINOR TEXTBOOK 耳鼻咽喉科学 久保 武他著 金芳堂 税込¥4,200</p> <p>NEW 耳鼻咽喉科・頭頸部外科学 喜多村 健、森山 寛編集 南江堂 税込¥6,615</p> <p>医学を学ぶ人の歯科口腔外科テキスト 都 温彦他編 医学情報社 税込 ¥6,180</p> <p>口腔外科学 宮崎 正編 医歯薬 税込¥19,950</p> <p>口腔外科・病理診断アトラス 石川達也監修 医歯薬 税込¥14,600</p> <p>口腔病変診断アトラス 伊藤秀夫他編 医歯薬 税込¥36,750</p>
評価方法	<p>(1) 4年次後期:講義内容について客観的試験</p> <p>(2) 講義における出席不良者には、4年次後期試験の受験資格を与えないことがある。</p> <p>(3) 評価は出席日数、聴講態度、レポート、試験その他の方法により総合的に判定される。</p>
その他(メッセージ等)	真面目な勉学態度・積極的な取り組みを希望する。

授業計画/担当教員等

2014年度

- 1回: 4月9日(水)Ⅱ/総論 耳鼻咽喉科学総論取り扱う領域と疾患/担当:大森孝一
- 2回: 4月16日(水)Ⅱ/耳科学 総論/担当:松井隆道
- 3回: 4月23日(水)Ⅱ/耳科学 内耳・聴覚・平衡/担当:小川洋
- 4回: 4月30日(水)Ⅱ/耳科学 外耳・中耳・顔面神経/担当:野本幸男
- 5回: 5月7日(水)Ⅱ/頭頸部外科学 解剖と生理、疾患/担当:鈴木政博
- 6回: 5月14日(水)Ⅱ/補講
- 7回: 5月21日(水)Ⅱ/口腔科学 解剖と生理、疾患/担当:松塚崇
- 8回: 5月28日(水)Ⅱ/咽頭科学 解剖と生理、疾患/担当:松塚崇
- 9回: 6月4日(水)Ⅱ/気管食道科学 解剖と生理、疾患/担当:横山秀二
- 10回:6月11日(水)Ⅱ/音声言語科学 /担当:多田靖宏
- 11回:6月18日(水)Ⅱ/喉頭科学 解剖と生理、疾患/担当:大森孝一
- 12回:7月1日(火)Ⅳ/鼻科学 1/担当:野本美香
- 13回:7月8日(火)Ⅳ/鼻科学 2/担当:野本美香 14回:7月15日(火)Ⅳ/頭頸部病理学 講義/担当:鈴木理
- 15回:9月9日(火)Ⅳ/総論 耳鼻咽喉科領域における再生医学研究/担当:大森孝一
- 16回:9月16日(火)Ⅳ/頭頸部病理学 実習/担当:鈴木理
- 17回:9月30日(火)Ⅳ/鼻科学 3/担当:多田靖宏 18回:10月7日(火)Ⅲ/総論 口腔外科総論/担当:長谷川博
- 19回:10月7日(火)Ⅳ/各論 各疾患1 /担当:菅野寿
- 20回:10月14日(火)Ⅲ/各論 解剖、口腔領域での検査法、各疾患2/担当:佐久間知子
- 21回:10月14日(火)Ⅳ/各論 各疾患3/担当:菅野寿

大森 孝一 教授 耳鼻咽喉科学講座
 小川 洋 教授 会津医療センター耳鼻咽喉科学講座
 松塚 崇 講師 耳鼻咽喉科学講座
 多田 靖宏 講師 耳鼻咽喉科学講座
 横山 秀二 講師 会津医療センター耳鼻咽喉科学講座
 松井 隆道 講師 耳鼻咽喉科学講座
 野本 幸男 講師 耳鼻咽喉科学講座
 鈴木 政博 助手 耳鼻咽喉科学講座
 野本 美香 助教 耳鼻咽喉科学講座

鈴木 理 准教授 病理病態診断学講座

長谷川 博 准教授 歯科口腔外科
 菅野 寿 助教 歯科口腔外科
 佐久間知子 助教 歯科口腔外科

科目・コース(ユニット)名	精神【医学4】						
(英語名称)	Psychiatry						
担当責任者	矢部博興						
開講年次	4年	開講学期	1・2期	必修／選択	必修	授業形態	講義

概要／方針等

第1回 精神科診断法

- (1) これから行われる神経精神医学の講義全体の予定を知りイメージを持つ。
- (2) 教科書を知る。
- (3) 神経精神医学が対象とする疾患や障害にはどんなものがあるかを知る。
- (4) 精神疾患の診察と診断の進め方の概要を知る。
- (5) 異常な精神現象としての精神症状にはどのようなものがあるかを知る。

第2回 精神症状学 I

- (1) 知覚の領域の異常
- (2) 思考の異常
- (3) 記憶の異常
- (4) 知能の異常
- (5) 自我意識の異常

第3回 精神症状学 II

- (1) 感情の異常
- (2) 欲動の異常
- (3) 意識の異常
- (4) 性格
- (5) 状態像診断

第4回 うつ病

- (1) 気分障害には単極性うつ病、双極性気分障害(躁うつ病)とがあること、それらの臨床症状、病因症状、病因仮説、治療法について理解する。
- (2) 気分障害について勉強することを通して、うつ病や躁病が疾患であって、単に気分が沈んでいるとか、気分がよいといった一般に誰にでも認められる日常的な気分の変化ということとは異なることを理解する。
- (3) ことうつ病は医師であれば何科の医師であっても遭遇する可能性が高い疾患であるので、うつ病の診断と治療の粗筋はしっかりと勉強する。
その際に留意すべき点は、精神療法的に患者とどう接すれば良いか、患者にどう話せば良いかを知っておく。

第5回 神経症性障害

- (1) 神経症性障害とは何か、精神病とはどのように違うのか。
- (2) 神経症性障害にはどのようなものがあるか、その分類体系を知る。
- (3) 神経症性障害はどのような原因によって発症するかを知る。
- (4) 神経症性障害の治療方法について知る。
- (5) 小児期の精神障害の治療について知る。

第6回 パニック障害と社会不安障害

- (1) パニック障害とはどういう疾患か
- (2) パニック障害について
- (3) 社会不安障害とはどういう疾患か
- (4) 社会不安障害の治療について

第7回 心身症

- (1) 心身症の定義と具体例
- (2) 心身症の診断
- (3) 心身医学的な治療法

第8回 自殺予防

- (1) 日本における自殺の現状

- (2) G8諸国における自殺死亡率
- (3) 福島県における自殺の現状
- (4) 自殺未遂繰り返し症例の背景にある人格の病理
- (5) 頻回に救急外来を受診した境界性人格障害の症例
- (6) 境界性人格障害の治療

第9回 リエゾン精神医学

- (1) リエゾン精神医学の正確な概念を知る。
- (2) 具体的な症例を通じて、リエゾン精神医学の実際を把握する。
- (3) リエゾン精神医学で特に必要な精神医学的知識を体系的に理解する。

第10回 統合失調症

- (1) 統合失調症は代表的な内因性精神病であること。そもそも精神病の定義は何かを再確認すること。
- (2) 統合失調症の臨床症状、病因仮説、治療法について理解する。統合失調症について勉強することを通して、統合失調症が疾患であって個人の持つ独特な世界観であるとか個人の独特な生き方であるとかとは異なることを理解する。
- (3) 抗精神病薬の作用機序についてある程度理解し、抗精神病薬とは精神病に対して非特異的にしか作用しない漠然とした「鎮静剤」とか「睡眠剤」とかではないことを理解する。

第11回 小児精神医学

- (1) 正常(健康)な小児の心性と発達障害について知る。
- (2) 小児の診察のすすめ方のポイントを知る。
- (3) 小児期の精神障害にはどのようなものがあるかについて知る。
- (4) 小児期の精神障害はどのような原因によってなるのかを知る。
- (5) 小児期の精神障害の治療方法について知る。

第12回 アルコール・薬物依存

- (1) 依存物質の特徴を知る。
- (2) 依存形成のメカニズムを理解する。
- (3) 依存、離脱に伴って出現する精神症状について知る。

第13回 てんかん

- (1) てんかんの定義
- (2) てんかん発作の分類
- (3) てんかんの型分類
- (4) てんかんの治療のあらまし

第14回 摂食障害

- (1) 摂食障害とは
- (2) 摂食障害の発作要因
- (3) 摂食障害でよくみられる特徴
- (4) 摂食障害の治療:多面的アプローチを要する。

第15回 脳器質性精神病/症状精神病

- (1) 脳器質性精神病/症状精神病の概念
- (2) 脳器質性精神病/症状精神病の発作形式と経過の共通性
- (3) 脳器質性精神病/症状精神病を起こしやすい基礎疾患
- (4) 各々の基礎疾患に続く精神症状の特徴

第16回 思春期精神医学+精神療法

- (1) 思春期における心身の変化の概要を知る。
- (2) 思春期によくみられる精神疾患・障害の概要を知る。
- (3) それらの疾患において、思春期の発達上の変化がどのように影響しているかを知る。
- (4) それらの疾患において、思春期心性がどのように反映しているかを知る。
- (5) 思春期・青年期によくみられる精神疾患・障害について理解する。

第17回 老年期認知症

- (1) 老化の概念と老年期の位置づけ
- (2) 老化に伴う脳神経系の変化
- (3) 老年期精神障害発症の特徴
- (4) 認知症とその分類

(5) 介護と老人福祉の社会資源

第18回 睡眠・覚醒障害

- (1) 睡眠障害の評価法を知る。
- (2) 不眠をきたす代表的な疾患について知る。
- (3) 代表的な睡眠障害について知る。
- (4) 睡眠障害の治療法について知る。

第19回 精神科薬物療法

- (1) 向精神薬とは
- (2) 抗不安薬
- (3) 睡眠導入剤
- (4) 抗うつ薬・気分安定薬
- (5) 抗精神病薬
- (6) 抗てんかん薬
- (7) その他

第20回 精神療法/心理・社会的療法

- (1) 心理社会療法とは
- (2) 精神科リハビリテーション
- (3) 生活技能訓練
- (4) その他

学習目標

テキスト

参考書

評価方法

ペーパーテストおよび出席状況を含め総合的に評価する。

その他(メッセージ等)

授業計画/担当教員等

平成26年度講義予定

水曜日 8:40~10:10

第1回	4月 9日	精神科診断法
第2回	4月16日	精神症状学Ⅰ
第3回	4月23日	精神症状学Ⅱ
第4回	4月30日	うつ病
第5回	5月 7日	神経症性障害
第6回	5月14日	パニック障害と社会不安障害
第7回	5月21日	心身症
第8回	5月28日	自殺予防
第9回	6月 4日	リエゾン精神医学
第10回	6月11日	統合失調症
第11回	6月18日	小児精神医学
第12回	7月 2日	アルコール・薬物依存
第13回	7月 9日	てんかん
第14回	7月16日	摂食障害
第15回	7月23日	脳器質性精神病 / 症状精神病
第16回	9月10日	思春期精神医学
第17回	9月17日	老年期認知症
第18回	9月24日	睡眠・覚醒障害
第19回	10月 1日	精神科薬物療法
第20回	10月 8日	精神療法 / 心理・社会的療法

科目・コース(ユニット)名	放射線・画像【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	穴戸 文男						
開講年次	4年	開講学期	前期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

放射線医学は特定の疾患・臓器を対象とする医学ではなく、放射線や放射性物質を利用するというひとつの方法論で多くの疾患の診断治療を考える分野であるため、幅広い医学全般の知識が要求される。しかし、講義室での授業において各論まで含めて、すべてを講義するのは困難であり、基本的な内容が中心となる。第4学年の講義では、進歩に対応できる基本的な知識や考え方を整理して習得し、臨床実習(BSL)に活用できるような講義としたい。

学習目標

一般目標

臨床実習にて積極的に診療に参加することが可能なレベルの放射線医学の基本的な知識を身につける。また、医療スタッフとともに、画像診断、放射線治療、などの診療行為に参加するために必要な知識、態度、技能、について学習する。

行動目標

- 1 CT、MRI、核医学診断の原理を理解し、説明できる。
- 2 放射線の人体への影響について理解し、説明できる。
- 3 放射線防護の原理を理解し、臨床現場における被ばく低減法を説明できる。
- 4 造影剤の副作用を理解し、副作用発現時の対策について説明できる。
- 5 肺・呼吸器の画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。
- 6 消化器の画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。
- 7 循環器の画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。
- 8 脳神経系の画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。
- 9 Interventional Radiologyの原理、特徴、を理解し、適応、手技、副作用を説明できる。
- 10 放射線治療装置の原理を理解し、説明できる。
- 11 放射線治療の副作用発現の原理を理解し、放射線障害の防止対策を説明できる。
- 12 放射線治療と画像診断の関係を理解し、説明できる。
- 13 放射線治療法の手技を理解し、方法、適応を説明できる。
- 14 代表的な疾患について(肺癌、食道癌、脳腫瘍、頭頸部腫瘍、子宮癌、乳癌、悪性リンパ腫、など)の放射線治療法の位置づけ、適応を理解し、説明できる。
- 15 RI利用の基礎的知識、取扱、防護、を理解し、説明できる。
- 16 放射性医薬品および核医学画像診断装置について理解し、説明できる。
- 17 脳神経系および循環器系の核医学画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。
- 18 腫瘍に関する核医学画像診断法の原理、適応、を理解し、代表的な疾患の画像診断学的な所見を列記し、説明できる。

テキスト

特に、定めない。放射線医学の基本的な考え方については変化していないが、進歩の著しい分野であるため、各論の内容については時代と共に大きく変化してきているので、臨床実習での病棟実習・講義でカバーするつもりである。
尚、自学自習のための参考書として考えられる書籍を下記にあげておく。特に、各論については、できるだけ新しく出版されたものを参考にするのが望ましい。

参考書

- (1)放射線医学全般
標準放射線医学(第7版)西谷・遠藤・松井・伊東 医学書院 2011
放射線医学 イントロダクション 竹川、田中 医学書院 2012
- (2)放射線画像診断
Radiology Review Manual, 7th Ed Dahnert, 2011
画像診断ガイドライン 2013年版 日本医学放射線学会、日本放射線科専門医会 金原出版 2013
画像診断を学ぼう 江原 メディカルサイエンス 2008
- (3)核医学
核医学ノート 久保・木下(第5版)金原出版 2009
核医学診断ガイドライン2008 日本核医学会 2008
- (4)放射線治療

	癌放射線治療ハンドブック 中川、山下 中外医学社 2011 (5)放射線健康影響 原子力災害に学ぶ 放射線の健康影響とその対策 長瀬重信 丸善出版 緊急被ばく医療テキスト 医療科学社 放射線基礎医学 第11版 金芳堂
評価方法	3年生の2期に行った4回の講義と合わせて、試験期間に記述式の試験を行う。2014年3月中旬までに5年生への進級の判定を行う。 授業の評価は(平常点、レポート、試験その他の方法により)総合的に判定される。
その他(メッセージ等)	

授業計画/担当教員等			
授業計画:			
回数	月日	曜日	時限 項目 内容(キーワード等) 担当者
1回	1月9日(木)	I	(1)放射線画像診断学総論 ①画像診断の進め方 穴戸 文男
2回	1月16日(木)	I	(2)放射線画像診断学-1 ①肺・呼吸器画像診断 森谷 浩史
3回	1月23日(木)	I	(2)放射線画像診断学-2 ②腹部画像診断 長谷川 靖
4回	1月30日(木)	I	(2)放射線画像診断学-3 ③消化器画像診断 橋本 直人
以上の4回は3年生で行う。			
5回	4月24日(木)	I	(2)放射線画像診断学-4 ④循環器画像診断:心臓CT 中川 学
6回	5月1日(木)	I	(2)放射線画像診断学-5 ⑤救急における画像診断 嶋原 武志
7回	5月8日(木)	I	(2)放射線画像診断学-6 ⑥脳神経系画像診断 穴戸 文男
8回	5月15日(木)	I	(3)放射線治療学-1 ①放射線治療:食道癌、悪性リンパ腫 佐藤 久志
9回	5月22日(木)	I	(3)放射線治療学-2 ②放射線治療:頭頸部腫瘍、脳腫瘍 佐藤 久志
10回	5月29日(木)	I	(3)放射線治療学-3 ③放射線治療:乳癌、子宮癌 湯川 亜美
11回	6月5日(木)	I	(3)放射線治療学-4 ④放射線治療:IGRT、IMRT、早期肺癌、前立腺癌(高井 良尋)
12回	6月12日(木)	I	(4)Interventional Radiology (IVR)-1 ①IVRの基本手技 穴戸 文男
13回	6月19日(木)	I	(4)Interventional Radiology (IVR)-2 ②IVRの実際 今井 茂樹
14回	7月3日(木)	I	(4)Interventional Radiology (IVR)-3 ③CTガイド下針生検 本荘 浩
15回	7月10日(木)	I	(5)核医学診断学-1 ①核医学画像診断:脳、心筋 穴戸 文男
16回	7月17日(木)	I	(5)核医学診断学-2 ②核医学画像診断:腫瘍診断 穴戸 文男
17回	7月24日(木)	I	(5)核医学診断学-3 ③核医学画像診断:分子イメージング 伊藤 浩
18回	9月11日(木)	I	(5)核医学診断学-4 ④核医学画像診断:内分泌、骨 石井 士朗
19回	9月18日(木)	I	(1)放射線画像診断学総論 放射線画像診断学のまとめ 穴戸 文男
I時限: 8:40~10:10			
教員氏名 職 所属 備考			
穴戸 文男 教授 放射線医学講座			
森谷 浩史 客員講師 大原医療センター 臨床教授			
橋本 直人 講師 放射線医学講座			
長谷川 靖 助手 放射線医学講座			
中川 学 客員講師 大原総合病院			
嶋原 武志 助教 放射線医学講座			
佐藤 久志 助教 放射線医学講座			
湯川 亜美 助手 放射線医学講座			
高井 良尋 教授 弘前大学医学部			
今井 茂樹 客員講師 総合南東北病院 臨床教授			
本荘 浩 客員講師 白河厚生総合病院 臨床准教授			
伊藤 浩 客員講師 放射線医学総合研究所			
石井 士朗 講師 放射線医学講座			

科目・コース(ユニット)名	麻酔・救急・災害医療【医学4】						
(英語名称)	Anesthesiology Emergency and Critical Care Medicine						
担当責任者	村川雅洋 田勢長一郎						
開講年次	4年	開講学期	I - II期	必修／選択	必修	授業形態	講義

概要／方針等

<麻酔科学>

麻酔科学は、麻酔、集中治療(救急医療)、ペインクリニック、ならびに緩和医療など幅広い知識と技術が要求される広範囲の診療分野を扱う。したがって、上記の一見かけ離れた診療分野の疾病に共通する臓器・組織機能の恒常性の破綻と疼痛の病態生理を理解し、その上でこれらに対処する手法を学ぶ。

<救急医学分野>

救急医療は基本的な医療の一つであり、救急患者に遭遇した場合、すべての医師にとって、的確な対応が要求される。その範囲は多岐にわたり、また、各診療科と重複する部分も多い。救急医学の講義では生態に侵襲が加わった場合の対応を理解し、呼吸・循環障害並びに外傷、中毒、熱傷などを学ぶ。また、これらの疾患に対し迅速な診断・治療方針のほか初期治療の重要性を理解させる。

学習目標

<麻酔科学>

一般目標

手術侵襲や各種の痛み疾患ならびに急性臓器機能不全に対応できる知識および技能を身につけるため、麻酔科学・集中治療医学の基本を理解する。

行動目標

1. 全身麻酔法および麻酔器の構造について基本的な説明ができる。
2. 吸入麻酔薬の薬理作用について基本的な説明ができる。
3. 静脈麻酔薬の薬理作用について基本的な説明ができる。
4. 筋弛緩薬の薬理作用について基本的な説明ができる。
5. 麻薬、鎮痛薬の薬理作用について基本的な説明ができる。
6. 局所麻酔薬の薬理作用について基本的な説明ができる。
7. 各種神経ブロック法、硬膜外麻酔法、脊髄くも膜下麻酔法について基本的な説明ができる。
8. 各種痛み疾患および術後痛の発生機序と鎮痛法について基本的な説明ができる。
9. 麻酔・手術に伴う生理的変化(神経、呼吸、循環、内分泌、代謝、体液など)について基本的な説明ができる。
10. 呼吸器、循環器、内分泌・代謝疾患、神経筋疾患などの患者の麻酔・集中治療について基本的な説明ができる。
11. 小児および妊産婦の麻酔について基本的な説明ができる。

<救急概論・重症救急疾患>

一般目標

- 1 救急疾患の特殊性及び災害医療について学ぶ
- 2 心停止時の診断および蘇生法をEBMIに基づいて学ぶ
- 3 呼吸不全、循環不全、意識障害の病態、診断、治療を学ぶ

行動目標

- 1 各主訴より緊急度、重症度を説明できる。
- 2 心電図上Vf、PEA、Asystoleの診断ができる。
- 3 PEA、Asystoleの原因疾患を説明できる。
- 4 PEA、Asystoleに対し適切な治療を説明できる。
- 5 Vfに対し除細動を始めEBMIに基づいた治療を説明できる。
- 6 呼吸不全の病態、診断、治療法を説明できる。
- 7 人工呼吸法について説明できる。
- 8 循環不全について病態、診断、治療法を説明できる。
- 9 意識障害をきたす疾患、診断、治療法の概略を説明できる。
- 10 災害医療の基礎およびその特殊性を理解できる。

(生態侵襲学)

一般目標

- 1 外傷、熱傷、電撃症時の病態、診断、治療を学ぶ。

- 2 中毒、熱中傷、低体温、溺水の病態、診断、治療を学ぶ。
- 3 特殊感染症の病態、診断、治療を学ぶ。
- 4 心肺蘇生法を実習する。

行動目標

- 1 外傷、熱傷、電撃症について病態、診断、治療法を説明できる。
- 2 中毒、熱中症、低体温、溺水などについて病態、診断、治療法を説明できる。
- 3 破傷風、ガス壊疽、炭疽などについて病態、診断、治療法を説明できる。
- 4 Basic Life Support(BSL)とAdvanced Cardiac Life Support(ACLS)を説明できる。
- 5 Vfの診断およびタミーに対し除細動を適切に行える、
- 6 外傷の標準的診療を説明できる。

テキスト	特に指定しない
参考書	<p><麻酔科学></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「Basics of Anesthesia, 6th ed」(2011) eds. Ronald D. Miller, Manuel Pardo, Elsevier. 2. 「標準麻酔科学」第6版(2011) 古家仁、稲田英一、後藤隆久編、医学書院 3. 「集中治療医学」(2001) 日本集中治療医学会編、秀潤社 <p><救急医学></p> <ol style="list-style-type: none"> 1 日本救急医学会監修 標準救急医学 医学書院 2 改訂外傷初期診療ガイドライン へるす出版 3 AHA心肺蘇生と救急新血管治療のためのガイドライン2010 4 DMAT標準テキスト 日本集団災害医学会
評価方法	<p><麻酔科学></p> <p>筆記試験により総合的に評価される。</p> <p><救急医学></p> <p>授業の出席、第4学年後期末の筆記試験等により総合的に判定される</p>
その他(メッセージ等)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 講義では重点的なことを取り上げ、不足分は自学・自習を原則とする 2. 学習者が主体的な思考に基づき知識・技術を習得することを原則とする。

授業計画/担当教員等

<麻酔科学>

- 1回・5月28日(水)3時限/全身麻酔薬の臨床薬理/村川 雅洋
- 2回・5月28日(水)4時限/吸入麻酔薬/黒澤 伸
- 3回・6月4日(水)3時限/静脈麻酔薬/小原 伸樹
- 4回・6月4日(水)4時限/筋弛緩薬/村川 雅洋
- 5回・6月11日(水)3時限/麻薬・鎮痛薬/五十洲 剛
- 6回・6月11日(水)4時限/局所麻酔薬・神経ブロック/中川 雅之
- 7回・6月18日(水)3時限/麻酔器と気道確保/村川 雅洋
- 8回・6月18日(水)4時限/硬膜外・脊髄くも膜下麻酔/五十洲 剛
- 9回・7月2日(水)3時限/ペインクリニック/中川 雅之
- 10回・7月9日(水)3時限/小児麻酔/村川 雅洋
- 11回・7月16日(水)3時限/集中治療医学概論/小原 伸樹
- 12回・7月23日(水)3時限/心臓外科の麻酔・麻酔と循環/小原 伸樹
- 13回・9月24日(水)3時限/内分泌疾患・肝切除・腹腔鏡手術の麻酔/黒澤 伸
- 14回・10月1日(水)3時限/呼吸器・脳神経外科の麻酔/五十洲 剛

<救急医療学>

- 1回・7月02日(水)2時限/救急医療システム/田勢長一郎
- 2回・7月09日(水)2時限/救急疾患の診察鑑別/池上之浩
- 3回・7月16日(水)2時限/呼吸不全/塚田泰彦
- 4回・7月23日(水)2時限/循環不全、ショック/根本千秋
- 5回・9月17日(水)2時限/意識障害/池上之浩
- 6回・9月24日(水)2時限/外傷/長谷川有史
- 7回・10月01日(水)2時限/中毒/伊関 憲
- 8回・10月08日(水)2時限/熱症、電撃症/鈴木 剛
- 9回・10月08日(水)3時限/熱中症、溺水、低体温/塚田泰彦
- 10回・10月15日(水)1時限/重症・特殊感染症(破傷風、ガス壊疽、炭疽菌ほか)/阿部良伸
- 11回・10月15日(水)2時限/災害医療総論/島田二郎
- 12回・10月15日(水)3時限/被災地支援/小柴貴明(災害医療支援講座)

13回・10月22日(水)1時限／災害医療／近藤久禎(厚労省DMAT事務局)

14回・10月22日(水)2時限／災害医療各論／島田二郎

15回・10月22日(水)3時限／救急蘇生法・OSCE、まとめ／田勢長一郎

科目・コース(ユニット)名	感染【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	教授 金光敬二						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等	
【テーマ】感染制御	
学習目標	
テキスト	
参考書	
評価方法	
その他(メッセージ等)	

授業計画/担当教員等	
第1回	9月 18日(木)3限/感染制御総論/金光 敬二
第2回	9月 25日(木)3限/抗菌薬の適正使用について/山本 夏男
第3回	10月 2日(木)3限/耐性菌とアウトブレイクの実際とその対応/金光 敬二

科目・コース(ユニット)名	検査【医学4】						
(英語名称)	Clinical Laboratory Medicine						
担当責任者	教授 志村浩己						
開講年次	4年	開講学期	1期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

医療は、医療面接、診察、臨床検査の3本の柱により得られた患者さんの情報に基づき行われている。このうち、臨床検査により得られる情報は、現代の医療において広く行われている「証拠に基づいた医療=EBM」の「証拠」となる非常に重要な位置を占めている。検査結果から生体内で起こっている現象を正確に読み取るためには、臨床検査の原理・方法を知り、検査値に与える要因や異常値となるメカニズムを理解することが極めて重要である。本講義では、臨床検査の知識習得により、適切に臨床検査の実施・依頼し、その結果を評価できる能力を習得することを目的としている。

学習目標

一般目標(GIO)

臨床検査の原理・方法を理解し、適切な検査依頼や検体採取ができるとともに、臨床検査の異常値・異常所見のメカニズムを説明し、検査結果から病態を正しく判定できることを目標とする。

行動目標(SBOs)

本科目では、臨床検査として尿一般検査、血液検査、凝固・線溶検査、生化学検査、内分泌検査、免疫検査、微生物検査、生理検査(主に心電図検査と超音波検査)、遺伝子検査を学ぶ。これらに対する行動目標は以下の通り。

1. 各臨床検査の方法、原理を説明できる。
2. 検査の基準値設定の方法を説明できる。
3. 検体採取方法を理解し、検査値に影響を及ぼす要因を説明できる。
4. 検査の方法とその原理を説明できる。
5. 異常データの発生メカニズムを説明できる。
6. 検査結果から病因・病態を判定できる。

テキスト

特に定めていない

参考書

標準臨床検査医学 第4版 医学書院
 臨床検査法提要 金原出版株式会社
 臨床検査ガイド2013~2014 文光堂
 異常値の出るメカニズム 第6版 医学書院
 ワンランク上の検査値の読み方・考え方 総合医学社
 甲状腺超音波診断ガイドブック 改訂第2版 南江堂
 超音波の基礎と装置 ベクトル・コア

評価方法

出席点、平常点、筆記試験の結果等により総合的に判定する

その他(メッセージ等)

臨床検査の結果の判定は「正常」「異常」の二者択一のデジタル的なものではなく、経験豊富な臨床医は、どのような機序でその検査結果になっているのかを理解し、生体内で何が起きているのかを手取るように把握することができる。その反面、臨床検査に対する見識の不足は誤った診断や治療に直結する。本講義においては、BSLや卒後臨床研修等において臨床の現場に出る際に不可欠な実践的な知識を学ぶ機会を与え、一人前の臨床医への近道に導きたいと考えており、より能動的な姿勢で講義に臨むことを望む。

授業計画/担当教員等

回数	日付	曜日	時限	講義内容	担当者
1	4/10	木	I	血球検査	尾崎 由基夫
2	4/10	木	II	凝固・線溶検査	尾崎 由基夫
3	4/17	木	I	臨床検査医学総論	志村 浩己
4	4/17	木	II	生化学検査	志村 浩己
5	6/12	木	III	生理検査(心電図)	杉山 篤
6	6/19	木	III	免疫・微生物検査	志村 浩己
7	7/10	木	III	遺伝子検査	小銅 貴彦
8	7/17	木	III	内分泌検査	志村 浩己
9	7/24	木	III	尿検査、腎機能検査	原口 和貴
10	9/10	木	II	生理検査(超音波検査)	志村 浩己

担当教員

志村 浩己 (教授) 福島県立医科大学臨床検査医学講座
尾崎 由基夫(教授) 山梨大学臨床検査医学講座
小飼 貴彦 (准教授) 獨協医科大学臨床検査医学講座
杉山 篤 (教授) 東邦大学医学部薬理学講座
原口 和貴 (院長) 原口内科・腎クリニック

科目・コース(ユニット)名	臨床薬理学【医学4】						
(英語名称)	Clinical pharmacology						
担当責任者	鳥羽 衛						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

薬物治療は疾患治療の大きな柱である。近年、科学の発展に伴い、顕著な薬効を示す薬や、新しい作用機序をもつ特徴のある薬が次々に開発され、多くの疾患ならびに治癒困難であった疾患も治癒可能になってきている。それに伴い有害作用(副作用)も起こりやすくなっており、また人口の高齢化により、複数疾患を有する患者が増加し、多剤併用による相互作用の発生頻度も高くなっている。医薬品の選択や、投与量、投与方法の決定など、従来医師の経験や勘に頼っていた「さじ加減」では対応困難となってきている。一方、リスクマネージメントの観点からみると、医薬品が関連する医療事故が非常に高い割合を占めてきている。

以上のことより、医薬品適正使用の実践には、まず1つめに処方ルールの基本を理解し、正確に処方せんを発行できることが必要となる。2つめに、科学的な薬効評価によって薬の適応を決定し、疾患に基づく薬物体内動態の変化に対応した投与設計を行い、安全でかつ有効な処方を選択することが必要となる。具体的には、医薬品情報(特に医薬品添付文書)の入手方法、剤形と薬物動態関係、副作用、相互作用、血中濃度のモニタリング等を理解し、処方発行の際、必要となる基本的な知識を習得することが求められる。またがんが国民の疾病による死亡の最大原因となっている現状および「がん対策基本法」の施行を考慮し、特に重要と考えられる「抗がん剤」使用時の留意点ならびに疾病の治療とともに重要となる患者QOLの向上に寄与する疼痛緩和に関して、使用する医薬品の使い方と使い分けについても学ぶ。

学習目標

一般目標(GIO)

処方せんを正しく発行できるための基礎知識を習得する。

行動目標(SBO)

- 1) 剤形(投与方法)を列挙し、その薬物動態を説明できる。
- 2) 処方せんのルールを理解し、正しい処方せんを作成できる。
- 3) 副作用(有害事象)を分類し、副作用報告をどのように行うのか説明できる。
- 4) 相互作用を分類できる。
- 5) 処方時参考とする基本的な医薬品情報の収集ができる。
- 6) 癌患者へ用いる抗がん剤の使用時の留意点を説明できる。
- 7) 疼痛緩和薬の選択と使用方法について理解し、処方に適切に反映できる。

テキスト

特に指定しない。各回、関連する資料を配付する。

参考書

- ・研修医・医学生のためのくすりマニュアルー安全な薬物療法のためにー 伊賀立二編 南江堂
- ・疾患からみた臨床薬理学 改訂2版 大橋京一、藤村昭夫編集 じほう
- ・臨床薬理学 第2版 日本臨床薬理学会編 医学書院
- ・PMDA(医薬品医療機器総合機構)の医薬品医療機器情報提供ホームページ
【 <http://www.info.pmda.go.jp/> 】

評価方法

毎回の講義後に実施する講義内容に関する豆テスト、定期試験、出席日数その他の方法により総合的に評価される。

その他(メッセージ等)

不明な点は講義中であっても積極的に質問し、確認すること。

授業計画/担当教員等

1. 授業計画※

回数	月 日	時限	項目	内容(キーワード)	担当者
1回	7月 1日(火)	3時限	剤形と処方せんの書き方(1)	剤形、薬物動態、処方せん様式	鳥羽 衛
2回	7月 8日(火)	3時限	処方せんの書き方(2)	処方上の留意点、間違いやすい処方	鳥羽 衛
3回	7月15日(火)	3時限	医薬品情報	医薬品情報、添付文書、PMDA、医薬品インタビューフォーム	石井重亮
4回	7月22日(火)	3時限	副作用・医薬品相互作用・TDM	副作用、重篤度分類、自主報告、	

5回	9月 9日(火)	3時限	抗がん剤使用時の留意点	抗がん剤、レジメン、曝露、安全使用	渡辺研弥
6回	9月16日(火)	3時限	疼痛緩和	オピオイド、用量換算	鈴木優佳
7回	9月30日(火)	3時限	医薬品開発と治験	治験、IRB、CRC、医師主導治験	鳥羽 衛

※業務の都合等により講義の順番が前後するあるいは担当者が変更となる場合がある。

2. 担当教員一覧

教員氏名	職	所 属	備 考
鳥羽 衛	助教	公立大学法人福島県立医科大学附属病院薬剤部	副部長
鈴木優佳	助手	公立大学法人福島県立医科大学附属病院薬剤部	主任薬剤技師
石井重亮	助手	公立大学法人福島県立医科大学附属病院薬剤部	薬剤技師
渡辺研弥	助手	公立大学法人福島県立医科大学附属病院薬剤部	薬剤技師

科目・コース(ユニット)名	性差医療【医学4】						
(英語名称)	Gender-specific medicine						
担当責任者	小宮ひろみ						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

性差医療の目的は性差・ライフステージを考慮したきめ細やかな医療の提供である。これまでの医療は生殖器以外の性差についてあまり注目されることはなかった。また、男性に比較し、女性の医学的データが十分ではなく、米国では1980年代から女性特有の病態を解明することがなされてきている。本講義は性差医療の概念・背景と生殖器以外の性差のある疾患また女性特有の病態に焦点をあて行う。また、どのような医学分野でも性差を意識した医療を展開することの重要性を講義する。さらに日本の性差医療のもうひとつの特徴として Narrative based medicineと傾聴がある。現在の医療現場を鑑み、その必要性を学生とともに考える。性差医療では漢方療法が頻用されており、その有用性についても講義する。

学習目標

一般目標

性差医療を理解するため性差について「生物学的性」と「社会的性」を理解し、かつ性差医療が発展してきた歴史・背景・概念を学習する。そのうえで、性差のある疾患について学習し、性差医療がめざすEvidence based medicine(EBM)とNarrative based medicine (NBM)を身につける。さらに性差医療で有用な漢方療法についても学習する。

行動目標

- 1 性差について染色体、遺伝子、ホルモン、ジェンダーに関してそれぞれの特徴をのべることができる。
- 2 性差医療の概念と歴史・背景をのべることができる。
- 3 性差のある代表的疾患として心疾患、メンタルヘルス、更年期障害、骨粗鬆症につきその特徴を述べるることができる。
- 4 ジェンダーの視点から性差医療を考えることができる。
- 5 性差医療の重要な側面であるNBMを実践できるようになること。また漢方療法の有用性を理解する。

テキスト

参考書	Principles of gender-specific medicine, Marianne J Legato, Elsevier academic press, USA 性差医学入門 女と男のよりよい健康のために 監修 貴色富久子 (じほう) (Exploring the biological contributions to human health does sex matter? Theresa M, Wizemann and Mary-Lou Pardue, National Academy of Sciences) 性差医療 性差研究が医療を変える 編集 天野恵子 (真興交易出版部)
-----	---

評価方法 授業の評価は平常点、レポートおよび第4学年2期末に実施する筆記試験、その他の方法により総合的に判定される。

その他(メッセージ等)

授業計画/担当教員等

1回目	9月18日(木)	4時限	性差医療	性差医療の概念・歴史・背景	小宮ひろみ
2回目	9月25日(木)	4時限	性差医療	性差について	小宮ひろみ
3回目	10月2日(木)	4時限	性差医療	性差のある疾患 心疾患と性差	小宮ひろみ
4回目	10月9日(木)	4時限	性差医療	性差のある疾患 メンタルヘルスと性差	小宮ひろみ
5回目	10月16日(木)	4時限	性差医療	性差のある疾患 更年期障害 骨粗鬆症と性差	小宮ひろみ
6回目	10月23日(木)	4時限	性差医療	女性外来とNarrative based medicine(NBM) 漢方療法	小宮ひろみ

科目・コース(ユニット)名	漢方医学 3【医学4】						
(英語名称)	Kampo medicine 3						
担当責任者	三猪忠道						
開講年次	4年	開講学期	2期	必修/選択	必修	授業形態	講義・実習

概要/方針等	
漢方医学的な理論や診察手技に基づく基本的かつ具体的な漢方診療の運用と、現代医療における漢方医学の位置づけを知る。	
学習目標	
一般目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 主要な漢方処方(証(適応病態)と具体的な適応条件を、四診の基本を含めて修得する。 2. 病人の証(漢方医学的病態)に応じた漢方処方の運用を理解する 3. 実地臨床における漢方医学の応用とその臨床効果の実際を理解する。 4. 漢方医学的な証に合わせた鍼灸治療を理解する。 5. 鍼灸臨床における疼痛疾患の治療方法を理解し、実践について学ぶ。
行動目標	<ol style="list-style-type: none"> 1. 六病位を概説し、それぞれにおける主な漢方方剤の適応を四診を含めて概説できる。 2. 気血水の異常を概説し、それぞれに対する主要な漢方方剤の適応を四診を含めて概説できる。 3. 使用上注意が必要な主な漢方薬について、その内容と注意点・副作用を説明できる。 4. 漢方医学的な主な診察(四診)所見を、主要な漢方処方の適応判断に応用できる。 5. 実地医療における漢方診療の応用について、例を挙げて説明できる 6. 漢方薬の現代科学的な薬理作用について、例をあげて概説できる。 7. 疼痛疾患における鍼灸の治療方法(実技と体験)を学び、鍼灸治療の実際が概説できる。
テキスト	『はじめての漢方診療 ノート』 医学書院
参考書	『はじめての漢方診療 十五話』 医学書院 『学生のための漢方医学テキスト』 日本東洋医学会 『漢方210処方 生薬解説』じほう 『経絡・ツボの教科書』 新星出版社 『鍼灸治療の科学的根拠』 医道の日本
評価方法	筆記試験、実習の出席は必須
その他(メッセージ等)	漢方医学の具体的な運用に関する主な基本事項や、現代医学における漢方医学の位置づけを知り、医療人としての漢方医学に対する常識と臨床の基礎を身に付けていただきたい。

授業計画/担当教員等	
1回目・7月 3日(木)4時限	主要処方とその運用(1)六病位の適応方剤と運用①/三猪忠道
2回目・7月10日(木)4時限	主要処方とその運用(2)六病位の適応方剤と運用②/三猪忠道
3回目・7月17日(木)4時限	主要処方とその運用(3)気血水の異常からみた適応方剤と運用/三猪忠道
4回目・7月24日(木)4時限	現代科学的に観た漢方薬の薬理作用/石毛 敦
5回目・9月10日(水)3時限	疼痛疾患における鍼灸治療の実践/鈴木雅雄
6回目・9月10日(水)4時限	各科における漢方(湯液)診療の実際/鈴木真一・鈴木弘行
7回目・9月11日(木)3時限	実習※(湯液診療の診察実技/三猪忠道・鈴木朋子・金子明代・伊関千書)
8回目・9月11日(木)4時限	実習※(鍼灸診療の実技/鈴木雅雄・古田大河・中沢良平ほか福島県鍼灸師会会員)
9回目・9月11日(木)5時限	実習※(生薬の選品と調剤、製剤/佐橋佳郎ほか)
※7-9回目は学生を3班に分け、3分野の実習を1コマずつ交代で行う	
10回目・9月17日(水)3時限	実地医家における漢方(湯液)診療応用の実際/安斎圭一

科目・コース(ユニット)名	医療入門1 (症候論とケーススタディ・高齢者…)【医学4】					
(英語名称)						
担当責任者	渡辺 毅 大平弘正 石川和信					
開講年次	4年	開講学期		必修/選択		授業形態

概要/方針等

患者さんは様々な自覚症状(symptom)を持って病院を訪れます。また、患者さんの診察時に様々な徴候(sign)が観察されます。これら症候(自覚症状と徴候)は患者さんの悩みであると同時に、疾患診断の糸口でもあります。このユニットでは、コアカリキュラムに含まれる主要な症候について、発現メカニズム、病態、分類や鑑別を要する疾患、その鑑別の要点、高齢者の診療に重要なポイントなどの基本事項を学びます。さらに、各症候の症例検討(ケーススタディ)を行うことで、重要な症候を出発点とした疾患の診断プロセスを体験することで論理的アプローチの方法を習得すると同時に、基本的な治療の概要を学習します。

学習目標

一般目標
主な症候・病態の原因、分類とこれら症候を呈する患者の診断と治療の概要を理解する。

行動目標
各症候の原因と病態生理を説明できる。
各症候を呈する疾患を列挙し、それらの鑑別の要点を説明できる。
各症候を呈する疾患の鑑別診断プロセスを説明できる。
高齢者の身体的特徴と疾患を理解できる。

テキスト	配布資料
参考書	ハリソン内科学 内科学(文光堂) 内科学(朝倉書店)
評価方法	
その他(メッセージ等)	

授業計画/担当教員等

後日内容に関しては連絡します

科目・コース(ユニット)名	医療入門1 (臨床実習入門)【医学4】						
(英語名称)	Introduction to Clinical Medicine ~ Clinical Skills ~						
担当責任者	石川 和信						
開講年次	4年	開講学期	3期	必修/選択	必修	授業形態	実習

概要/方針等	
<p>診療参加型臨床実習の事前教育として、診療の現場で必要とされる臨床能力を広く理解する。シミュレーションやモデル等を最大限、活用して、充実した臨床実習を行うために必要な医学知識・技能・態度を身につける。共用試験OSCEで求められている学習項目を確実に修得することを心がけてほしい。</p>	
学習目標	
<p>一般目標: 診療参加型の臨床実習を行うために、共用試験OSCEで求められている基本的なクリニカル・スキル(臨床技能・態度)を確実に習得する。</p> <p>行動目標: 1 SP実習やロールプレイで適切な医療面接を行うことができる。 2 全身の身体診察(頭頸部、胸部、腹部、四肢、神経系)を系統的に行うことができる。 3 基本的な検査手技を行うことができる。 4 清潔操作を理解し、基本的な外科手技を正しく実施できる。 5 基本的な救急救命の処置ができる。</p>	
テキスト	臨床実習開始前の「共用試験」第8版 社団法人 医療系大学間共用試験実施評価機構(CATO)
参考書	ベイツ診察法 福井次矢、井部俊子 メディカルサイエンスインターナショナル ISBN-13: 978-4895924924
評価方法	<p>この学習ユニットは共用試験OSCEの準備教育として位置づけられる。OSCEを確実に合格できるように授業時間のみならず、スキルラボを活用した自主学習を計画的に行うことが求められる。</p> <p>医療入門コースの評価は、「症候論とケーススタディ」「医療と社会」「臨床実習入門」「プライマリケアと地域医療」の4つのユニットの評価に加え、共用試験医学系「CBT」及び「OSCE」の結果を総合して行う。</p> <p>各ユニットの評価は、講義及び実習への出席状況、毎回の講義の最後の簡単なレポート、期末考査におけるペーパー試験、提出課題等に基づき、総合的に行うこととなる。</p>
その他(メッセージ等)	臨床実習に臨む前に確実な基本的診療技能の獲得に各自、努めること。スキルラボ・アドバンスがOSCE前に練習のためにオープンアクセスとなるので、積極的な個人・グループ学習を反復して、スキルを自信を持って行えるようにしてください。

授業計画/担当教員等	
<p>【授業計画】 授業計画は、別途周知する。 臨床技能に関する基本的な説明とグループに分かれての臨床技能実習を行う</p> <p>【担当教員】 石川 和信 准教授 医療人育成・支援センター 各臨床講座 教員……共用試験のステーション担当毎に分担して臨床準備教育を行う</p>	

科目・コース(ユニット)名	医療入門1 (医療と社会)【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	藤野美都子 佐藤薫						
開講年次	4年	開講学期	3期	必修/選択	必修	授業形態	講義とグループワーク

概要/方針等

医療は人の社会的営みという広い文脈の中に存在すると考えられる。しかし、今日の医療は医療技術の進歩の側面ばかりを追い求めるあまり、患者・家族の社会性や、患者の個人的な‘死’については無視されてきたと考えられる。そのために、患者・家族だけではなく、医療者自身にも様々な問題が生じてきている。日本においても全人的な緩和医療の機運が高まってきているが、「緩和医療」の授業では、医療者の前に一人の‘人’として、死について深く考え、そして医療者として、がん患者の症状コントロールやコミュニケーション技術を学ぶ場としたい。

さらに、医療者には、日々の臨床現場で、あるいは、先端医療の現場で直面する倫理的諸問題に対処することも求められている。「臨床倫理」の授業は、患者および家族の立場を理解したうえで、日々の医療に従事する姿勢を受講生が学ぶことのできる場としたい。

学習目標

<<緩和医療>>
一般目標
①全人的な医療を提供するために、緩和医療の基本的な知識、技術を学ぶとともに、「人」に接する態度を習得する。
行動目標
①緩和医療は何かを説明できる。
②緩和医療の必要性を説明できる。
③包括的がん医療を説明できる。
④がん性疼痛の治療の概要について説明できる。
⑤悪い知らせを伝えることの重要性とその問題について説明できる。

<<臨床倫理>>
一般目標
①臨床倫理の基本的事項を把握することにより、臨床現場で生じる様々な倫理的問題に対処する能力を身につける。
②先端医療をめぐる倫理的諸問題について理解することにより、先端医療にかかわる際の態度を身につける。
行動目標
①臨床倫理の歴史を説明できる。
②臨床倫理検討シートの使い方を説明できる。
③患者・家族の立場から、臨床倫理を考えることができる。
④チーム医療の重要性について説明できる。
⑤先端医療をめぐる倫理的諸問題について説明できる。
⑥臓器移植をめぐる倫理的諸問題について説明できる。
⑦遺伝子診断・治療、遺伝カウンセリングについて説明できる。
⑧治験について説明できる。
⑨国および機関内倫理審査制度について説明できる。

テキスト 特指定しない。

参考書
トワイクロス先生のがん患者の症状マネジメント(医学書院・2003年)3,675円
がん医療におけるコミュニケーション・スキル 悪い知らせをどう伝えるか(医学書院・2007年)2,940円
A.R.ジョンセンほか(赤林朗・大井玄監訳)『臨床倫理学 臨床医学における倫理的決定のための実践的アプローチ(第5版)』新興医学出版社・2006年
G.E.ベンス(宮坂道夫・長岡成夫訳)『医療倫理 よりよい決定のための事例分析』みすず書房・2000年
赤林朗編『入門・医療倫理 I』勁草書房・2005年
樋口範雄編『ケース・スタディ 生命倫理と法(第2版)』有斐閣・2012年
『新版増補 生命倫理事典』太陽出版・2010年

評価方法 授業への出席と参画態度により評価する。

その他(メッセージ等)

授業計画/担当教員等

＜＜緩和医療＞＞

回数	開催日時	時限	項目	内容	担当者
【1】	11月19日(水)	1限	総論	包括的緩和医療、トータルペイン	佐藤 薫
【2】	11月19日(水)	2限	入門	家で家族を看取ること	高橋 まり
【3】	11月26日(水)	1限	症状マネジメントⅡ	「死」と向き合う	竹之内 裕文
【4】	11月26日(水)	2限	症状マネジメントⅢ	「死」の現在	竹之内 裕文
【5】	12月 3日(水)	1限	症状マネジメントⅠ	がん性疼痛、呼吸困難	佐藤 薫
【6】	12月 3日(水)	2限	症状マネジメントⅣ	精神腫瘍学	三浦 至
【7】	12月10日(水)	1限	症状マネジメントⅤ	在宅緩和ケアの実際	鈴木 雅夫
【8】	12月10日(水)	2限	コミュニケーション技術	悪い知らせの伝え方(ロールプレイ)	佐藤 薫

[緩和医療授業担当者一覧]

竹之内裕文 静岡大学農学部人間環境科学講座教授
 鈴木雅夫 医療法人社団爽秋会理事長 ふくしま在宅緩和ケアクリニック院長
 高橋まり 遺族
 樋代真一 福島県立医科大学神経精神医学講座
 佐藤薫 福島県立医科大学麻酔科学講座講師

＜＜臨床倫理＞＞

回	開講時間	項目	内容	担当者
1	11月14日3限	臨床倫理の現代史	臨床倫理の基本的概	末永恵子
2	11月14日4限	セカンド・オピニオン	セカンド・オピニオン外来	石田卓
3	11月21日3限	先端医療と倫理	脳死・臓器移植について考える	村口至
4	11月21日4限	医療専門職自身の悩み	チーム医療と臨床倫理	尾藤誠司
5	11月28日3限	生殖補助医療	生殖補助医療をめぐる倫理	松本亜樹子
6	11月28日4限	遺伝病と倫理	遺伝カウンセリング	鈴木真一
7	12月 5日3限	薬害から学ぶ	薬害被害者のお話を聞く	
8	12月 5日4限	吉田富三がん哲学外来	がん患者の心の診療室	樋野興夫
9	12月12日3限	臨床倫理を考える	若年性認知症の告知	藤野美都子・福田俊章・末永恵子
10	12月12日4限	産業看護師の役割	がん患者の就労支援	清野弘子
11	12月19日3限	新薬の臨床試験	治験と臨床倫理	稲野彰洋
12	12月19日4限	総括討論	模擬倫理委員会	藤野美都子・福田俊章・末永恵子

[臨床倫理授業担当者一覧]

石田卓 附属病院臨床腫瘍センター長
 村口至 坂総合病院名誉院長
 尾藤誠司 東京医療センター臨床研修科医長
 鈴木真一 医学部器甲状腺内分泌学講座教授
 講師未定 全国薬害被害者団体連絡協議会
 樋野興夫 順天堂大学医学部病理腫瘍学講座教授
 清野弘子 日本通運株式会社福島支店 保健指導員
 稲野彰洋 福島県立医科大学附属病院治験センター次長
 末永恵子 医学部人間科学講座(人文社会)講師
 福田俊章 医学部人間科学講座(人文社会)准教授
 藤野美都子 医学部人間科学講座(人文社会)教授

科目・コース(ユニット)名	医療入門1 (プライマリ・ケアと地域医療)【医学4】						
(英語名称)							
担当責任者	葛西 龍樹						
開講年次	4年	開講学期	3期	必修/選択	必修	授業形態	講義

概要/方針等

地域医療の崩壊を防ぎ、地域住民のニーズに沿った質の高いプライマリ・ケアを実践するには、「家庭医療」の原理を十分に学んで、それを実際に地域で展開していくことが必須です。このユニットでは、「家庭医療」という日本ではまだ十分には浸透していない新しい医療について、系統的に学ぶ機会を提供しています。将来医学医療のどの分野へ進む医学生にとっても、「家庭医療」を理解することは役に立ちます。その理解が無理なく進むように、興味を湧くケースを通して考えたり、映画の一部を用いた教育(シネメデュケーション)、ロールプレイ、グループ・ディスカッションなどを用いた授業を展開します。

学習目標

【一般目標】
 将来質の高いプライマリ・ケアを担当するため、もしくはプライマリ・ケアを担当する医師ら協働できるための基本的知識基盤として、「家庭医療」の専門性を理解する。

- 【行動目標】**
- 1 「家庭医療」の定義を説明し、何故日本の地域に「家庭医療」が必要なのかを考えることができる。
 - 2 地域における2種類の医師の協働について説明できる。
 - 3 「患者中心の医療の方法」を6つのコンポーネントを用いて説明できる。
 - 4 「家族志向ケア」について説明し、ケアのための各種ツールをそれらの特長を理解して使用できる。
 - 5 「癒す者」と「癒される者」の関係について考えることができる。
 - 6 「アクティブ・リスニング」を用いて病気の経験を探ることができる。
 - 7 「家庭医療」でどのようにEBM (evidence-based medicine) を実践するかを説明できる。
 - 8 「家庭医療」でどのようにNBM (narrative-based medicine) を実践するかを説明できる。
 - 9 「家庭医療」が重視する予防、健康維持・増進と行動変容へのアプローチについて説明できる。
 - 10 「学習者中心の臨床教育」を6つのコンポーネントを用いて説明できる。
 - 11 へき地における医師の役割と「家庭医療」の有用性について説明できる。

テキスト

- 1 マクウィニー家庭医療学(ぱーそん書房)
- 2 医療大転換-日本のプライマリ・ケア革命(ちくま新書)

参考書

スタンダード家庭医療マニュアル(永井書店)

評価方法

授業の評価は平常点、レポート、試験その他の方法により総合的に判定される。

その他(メッセージ等)

福島県立医科大学では、県内に広がる新しい地域医療の診療・教育システムを構築するため、平成18年から「家庭医療」を推進しています。これは日本の大学医学部としては最初のことです。従来から日本の大学医学部などにある曖昧な「総合診療」ではなく、定義の明らかな世界標準の「家庭医療」を学んで、それを地域で実践できる機会を医学部の卒前教育・初期研修・後期研修を通じて提供しています。「家庭医療」に興味を持ち、積極的に学んでもらえることを期待しています。

授業計画/担当教員等

【授業計画】
 授業計画は、別途周知する。

- 【担当教員一覧】**
- 葛西 龍樹/教授/地域・家庭医療学講座
 - 川井 巧/助教/地域・家庭医療学講座
 - 高澤 奈緒美/助手/地域・家庭医療学講座
 - 菅家 智史/助手/地域・家庭医療学講座
 - 高柳 宏史/助手/地域・家庭医療学講座