呼吸器内科

1. 診療科の特色

病床数 455 床を有する総合病院の呼吸器科診療を一手に担っているというのが、当科の最大の特色である。呼吸器内科の疾患特性は多種多様におよび、罹患年齢層も若年者から超高齢者まで幅広い分布を示す。これら全ての疾患に対応するには、高度の呼吸器専門知識と、プライマリーケアの知識をバランス良く活用する手腕を必要とする。また急性および慢性疾患と、良性および悪性疾患全てが守備範囲に含まれるため、迅速な判断と適切な対応とが必要とされる。このような高度のスキルを身につけることが当科における診療の最大の特徴である。

2. 研修の受け入れ可能期間

8週から 44 週までの間でできうる限り希望に添う期間で対応するが、当院において呼吸器科のみの研修を希望する場合は(一般業務のオリエンテーション期間を含め)3 ヶ月以上を原則とする。2 ヶ月(ないし3 ヶ月)、4 から 6 ヶ月、6 ヶ月を上回る期間のいずれかを研修期間(原則)として、それぞれの期間毎に目標(後述)を設定する。

3. 研修の人数

年間のいずれの時期においても3名を上限として研修人員を調節する。以下の表(例)を参照されたい。

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月 2月 3月

●研修期間2~3ヶ月研修医:4人(3ヶ月1人と2ヶ月3人が異なった期間で研修)

●研修期間4~6ヶ月研修医:2人(4ヶ月1人と6ヶ月1人が異なった期間で研修)

][
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

●研修期間9ヶ月研修医:1人(9ヶ月1人が研修を行う)

ただし、長期間の研修希望者が多い場合には相談に応じる(他科との兼ね合いも顧慮する)。

4. 研修の到達目標

① 一般目標:内科1年次必修 28 週研修で不十分であった分野を中心に研修を行い、以下に記載する行動目標、経験目標を達成する。2ヶ月などの短期間の研修では経験目標にあげる疾患をまんべんなく受け持つ事を目標とする。中期間の研修ではこれに加え、興味のある症例や、将来自分の目指す診療分野で役に立つ呼吸器合併症に対応できるような知識をも身につける。また、長期間の研修を希望する場合は、学会発表や

症例報告などの機会を用意し、将来的に専門医取得のための経験を積むことも考慮する。

- ② 行動目標:日本内科学会「研修カリキュラムー認定内科医 <呼吸器>」(ホームページ参照)に示される、知識、診察法、専門的検査を十分に理解、実践できることを目標とする。
- ③ 経験目標:代表的な呼吸器疾患について、診療計画を立案し実践できる事を目標として、症例を担当する。実際に経験しておくべき疾患(または病態)については以下のものを目安とする。急性下気道感染症、慢性閉塞性肺疾患(COPD)、気管支喘息、肺癌(非小細胞肺癌、小細胞肺癌)、呼吸不全(急性呼吸不全および慢性呼吸不全急性悪化)、胸膜疾患(気胸、胸膜炎)など。

5. 研修スケジュール、週間スケジュール(研修方略)

主として病棟において指導医・上級医のもとに入院患者を受け持ち、基本的な診察法・ 検査法・治療法・家族への対応などについて直接担当医として研修する。担当する入院 患者は、同時に7から10名程度とし、研修期間にもよるが、上述の代表的呼吸器疾患 を網羅できるようにする。また内科全体の症例検討会(週に一度、一人一例症例呈示)、 院内 CPC や、呼吸器内科病棟全症例カンファレンス(毎週週に一回)、病棟回診(全症 例対象、毎週週に一回)を行い、担当症例だけではなく多数の症例に接することで、幅 広い知識をつける。また気管支鏡検査が、週二回の検査日が設定されており、検査に参 加し、基本的な検査法を見学する。

6. その他、研修後の進路、研修医に望むことなど

呼吸器疾患は高齢者が多く、また肺癌に関しては終末期までを受け持つため、終末期医療・全人的医療が求められる。また呼吸不全や肺癌は全身疾患であるために、呼吸器内科医は呼吸器専門的知識の他に内科全般にわたり基本的な(さらには oncology emergency などに関して緊急手術適応を迅速に判断する必要があるため外科学的な基礎的な)知識を身につける必要がある。是非とも、バイタリティーを持った研修医を切望する。また、当院で長期の研修を行い、将来呼吸器内科医を希望するものには、当院での初期研修終了後千葉大学呼吸器内科講座へ入局の準備も有り、努力次第では将来を約束された科と考えている。