

図2 【志望科重点コース（連動研修の概念）】

【志望科重点コース(連動研修の概念)】

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----|------------------|----|----|----|----|----|----------|-----|-----|----|------|----|
| 1年次 | 内科研修 | | | | | | サブスペ専門研修 | | | | | |
| 2年次 | サブスペ専門研修 | | | | | | | | | | 病歴提出 | |
| 3年次 | サブスペ専門研修(大学院も含む) | | | | | | | | | | | |

サブスペ連動研修中には、連携施設で地域医療研修を行う

補足：重点コースにおける研修スケジュールは、将来の志望科によって異なってきます。この多様性に応えるため、研修開始前に専攻医と担当指導医やプログラム統括責任者で協議した上で研修スケジュールを決定します。また、サブスペ専門研修の開始時期についても柔軟に対応します。早々にスキルを身に付けたい等の希望がある場合には、サブスペ領域から研修開始することも可能です。なお、志望科重点コースであっても、連携施設での研修が必須です。

じっくりと基本領域の研修をしつつ、しっかりと Subspecialty 領域の研修を行いたい専攻医は、専門研修期間を3年から4年に延長することも可能です（内科・サブスペ混合タイプ）。

図1【基本コース】の1例

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-----|--------------------------------|----|------------------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------|-----|-----|----|----|----|
| 1年次 | 循環器内科 症例要約3 5疾患群以上を目指す | | 消化器内科 症例要約3 5疾患群以上を目指す | | 神経内科 症例要約2 5疾患群以上を目指す | | 呼吸器内科 症例要約3 4疾患群以上を目指す | | | | | |
| | 救急当直 3回/月程度(2年間で4疾患、病歴要約2を目指す) | | | | | | | | | | | |

目標: 20疾患群以上、10編以上の要約

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|--------|-------------------------------------|----|-------------------------|----|----------------------------------|----|---------------------------------------|-----|----------------------------------|----|----|----|
| 2年次 | 内分泌・代謝 病歴要約3 内分泌(2以上)+代謝(3以上) | | 血液内科 病歴要約2 2疾患群以上 | | 総合III (腫瘍内科) 病歴要約1 1疾患群 | | 総合I & II、感染 (総合診療科) 総合(2)、感染(1) | | 基幹施設で不足した領域 連携施設1 特に腎臓や膠原病 | | | |
| | 救急当直 3回/月程度(2年間で4疾患、病歴要約2を目指す) | | | | | | | | | | | |
| 病歴要約提出 | | | | | | | | | | | | |

目標: 45疾患群以上、専門研修了に必要な病歴要約(29症例、外科紹介2例、剖検1例を含む)を記載し登録

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
|-------------|-----------------------|----|----|----|----|----|--------------|-----|-----|----|----|----|
| 3年次 | (地域医療研修が主目的) 連携施設2 | | | | | | 連携施設もしくは基幹施設 | | | | | |
| | 外来(新患+再来) 週1回程度 | | | | | | | | | | | |
| 救急当直 3回/月程度 | | | | | | | | | | | | |

目標: カリキュラムに定める全 70 疾患群を経験し、計 200 症例以上を経験

補足: 基本コースは、内科の全ての領域を偏りなく学ぶことを目的としたコースです。最初の2年間で、仙台医療センター内科診療科(循環器、呼吸器、消化器、神経、内分泌・代謝、血液、腫瘍内科、総合診療など)、必要によっては連携施設である北海道医療センターや東北大学附属病院をローテートします。

研修3年目は、連携施設もしくは特別連携施設で地域医療研修を行います。最後の約半年間は、症例数が充足していない領域、あるいは専攻医が特に力を入れて研修したい領域を、その希望に合わせて、適切な施設(東北大学を含む連携施設ないしは基幹施設)で研修します。

図3 【地域に根ざしたコース】の1例

| | 4月 | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 | |
|----------------------------|-------------|------------|------------|------------|--------|--------|-----------------|------------------|-----|----|----|----|--|
| 1年次 | 循環器 | 呼吸器 | 内分泌・代謝 | 消化器 | 神経 | 血液 | 総合III (腫瘍内科) | 総合I&II (総合診療) | | | | | |
| | 病歴要約3編 | 病歴要約3編 | 病歴要約3編 | 病歴要約3編 | 2編 | 2編 | 1編 | 2編 | | | | | |
| | 5疾患以上/10疾患群 | 5疾患以上/9疾患群 | 5疾患以上/9疾患群 | 5疾患以上/9疾患群 | 2疾患群以上 | 2疾患群以上 | 1疾患群以上 | 2疾患群以上 | | | | | |
| 救急当直 3回/月程度(4疾患、病歴要約2を目指す) | | | | | | | | | | | | | |

目標:20疾患群以上、10編以上の要約

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

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| 2年次 | 連携施設1 | | | | | | | | | | 予備 (不足分の研修) |
| | 外来(新患+再来) 週1回程度 | | | | | | | | | | 病歴提出 |
| | 救急当直 3回/月程度 | | | | | | | | | | |

目標:45疾患群以上、専門研修修了に必要な病歴要約(29症例、外科紹介2例、剖検1例を含む)を記載し登録

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

| | | | | | | | | | | | |
|-----|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 3年次 | 連携施設2 | | | | | | | | | | |
| | 外来(新患+再来) 週1回程度 | | | | | | | | | | |
| | 救急当直 3回/月程度 | | | | | | | | | | |

目標:カリキュラムに定める全70疾患群を経験し、計200症例以上を経験

補足:研修1年目は、原則として基幹施設の内科診療科をローテートします。研修2年目以降は、連携施設もしくは特別連携施設で地域医療も含めた研修となります。2年修了時までには、45疾患群以上の経験、病歴要約29症例の記載を目標としますが、この期間内に目標の達成が困難な時には、3ヶ月間の予備研修期間を利用して充足していない領域の研修を行います。

【別表 2 仙台医療センター内科専門研修 各科週間スケジュール】

| 1) 内科各科共通 週間のスケジュール | | | | | |
|---------------------|------------------------|----------------|---|---|--------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | 総合診療科 症例検討会 | | | |
| 8:00 | ICU 回診 | | | | ICU 回診 |
| 17:00 | 内科症例検討会と CPC(第4月曜日) | | | | |

| 2) 総合診療科 週間スケジュール | | | | | |
|-------------------|-------------------------------|----------------|---|--|--------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | 総合診療科 症例検討会 | | | |
| 8:00 | ICU 回診 | | | | ICU 回診 |
| | 朝の入院患者カンファランス 研修医当直カンファランス | | | | |
| 9:00 | 病棟回診/外来 | | | | |
| 12:00 | | | | 研修医のための感 染症ランチョンセ ミナー(第1,3週) | |
| 15:00 | 外来診療カンファランス | | | | |
| 16:00 | 病棟回診/夕方の入院患者カンファランス | | | | |
| 18:00 | 内科症例検/CPC (第4週) | | | 研修医のための薬 剤イブニングセミ ナー (第2,4,5週) 研修医のための膠 原病セミナー (第4または5週) | |

定時に行う研修項目

| | |
|--------------|---------------------------|
| 毎週 朝の火曜日 | 総合診療科症例検討会 |
| 第1,3 昼の木曜日 | 感染症セミナー(感染症専門医Drと症例検討) |
| 第2,4,5 夕の木曜日 | 薬剤イブニングセミナー |
| 第4,5 夕の木曜日 | 膠原病セミナー(リウマチ膠原病専門Drと症例検討) |
| 第4 夕の月曜日 | 内科症例検討会/CPC |

随時に行う研修項目

外来診療研(基本的な身体診察法)
超音波診断装置の活用実習
入院症例検討会、学会発表予行演習、論文作成等

| 3) 血液内科 週間スケジュール | | | | | | | |
|------------------|----------------------------|---|---|---|--------|--|--|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | | |
| 7:00 | | 総合診療科 症例検討会 | | | | | |
| 8:00 | ICU 回診 | | | | ICU 回診 | | |
| 13:00 | Doctor-Nurse カンファランス | | | | | | |
| 14:00 | 医長ラウンド | | | | | | |
| 15:00 | | | | | | | |
| 16:00 | 外来新患 カンファランス | 第 4 週:Lymphoma case round(東北 大学血液病理学教 室 一迫玲教授) 症例カンファラ ンス・ミーティング | | | | | |
| 17:00 | 内科症例検討 会とCPC (第4月曜日) | | | | | | |
| 18:00 | 内科症例検討会 (第4月曜日) | | | | | | |

| 4) 神経内科 週間スケジュール | | | | | |
|------------------|--|--------------------------------|------------------------|--------------------|--------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | 研修医講義 | | 朝回診 | |
| 8:00 | ICU 回診 脳卒中カンファ ランス・ラウンド (脳外科合同) | 朝回診 | | | ICU 回診 |
| | | | | | |
| 9:00 | 朝回診 新患外来・神経学 的診察法実習 | 腰髄穿刺 CV 穿刺など | 新患外来・神 経学的診察 法実習 | 腰髄穿刺 CV 穿刺など | |
| 11:00 | | 臨床研究 ミーティング (後期研修医) | | データチェック・ ミーティング | |
| 12:00 | | | | カンファランス, 医長ラウンド | |
| 13:00 | 医療安全 ミーティング (第1月曜) | リハビリ カンファランス | | | |
| 14:00 | 筋電図など | 外来カンファ ランス, ミニレ ビュー, 筋生検 | | | |
| 15:00 | データチェック・ ミーティング | | | | |
| 17:00 | 夕回診 | | | | 夕回診 |
| 18:00 | 内科症例検討会 (第4週) | | | 神経病理勉強会 (第1週) | |

随時、外来診療も行う。

| 5) 呼吸器内科 週間スケジュール | | | | | |
|-------------------|---------------------------|--------|--------|-----------|--|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 8:00 | ICU 回診 | | | 抄読会 | ICU 回診 |
| | 病棟回診 | | | | |
| 13:00 | 科長ラウンド、 ケースカン ファランス | | | | |
| 14:00 | | 気管支鏡検査 | 海外旅行外来 | 気管支鏡検 | |
| 15:00 | | | | | 症例 ミーティング |
| 16:00 | 病棟回診 | | | | |
| | 新患カンファランス | | | 新患カンファランス | |
| 17:00 | 内科症例検討会 (第4週) | | | | 呼吸器内科、放 射線科、呼吸器 外科、病理合同 症例検討会 |

随時、外来診療も行う。

| 6) 消化器内科 週間スケジュール | | | | | |
|-------------------|-------------------|--|--|--|---------------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | | 手術症例検討会 | モーニングセミナー、抄読会 | 内視鏡レビュー |
| 8:00 | ICU 回診 | | | ミーティング | ICU 回診 |
| | チーム回診 | | | | |
| 9:00 | 肝動脈塞栓術 上下部透視検査 | 上部内視鏡検査 | | | 腹部超音波検査、上部内視鏡 |
| 10:00 | ERCP、 肝膵処置内視鏡 | | ERCP、 胆膵処置内視鏡 | | |
| 13:00 | 下部内視鏡 | PEIT、RFA、 造影エコー、下部内視鏡、 大腸ポリープ切除術 | 肝処置(PEIT、 RFA、造影エコー)、下部内視鏡、 上部内視鏡の治療(ESD、EID など) | 肝動脈塞栓術、下部内視鏡検査、 大腸ポリープ切除術、ESD手術 などの治療内視鏡 | 下部内視鏡 |
| 14:00 | | | | | 総回診 |
| 17:00 | チーム回診 | | | | |
| 18:00 | ミーティング | | | | |
| 19:00 | 内視鏡レビュー | | | | |

週に1度は、外来診療(新患)を行う

週に1度程度は、救急当番(チームで対応)を行う

随時行う手技

胃ろう増設増設術、ERDB 挿入、PTCD 留置

| 7) 循環器内科 週間スケジュール | | | | | |
|-------------------|--------------------|---------------|--------------------------------------|---------------|-------------------------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | | 心電図演習(毎回 10枚の心電図精読 と心臓生理レクチャー) | 基本疾患 レクチャー | |
| 8:00 | ICU 回診と UCG 実習 | 心カテ | | 心カテ | ICU 回診と UCG 実習 |
| 9:00 | | | 経食道超音波 検査、心筋シンチ | | 心筋シンチ 心カテ |
| 14:00 | | | トレッドミル運動 負荷心電図検査 | | トレッドミル 運動負荷 心電図検査 |
| 17:00 | 新入院 カンファランス | シネカン ファランス | 新入院 カンファランス | シネカン ファランス | レビュー |
| 18:00 | 内科症例検討会 (毎月第4週) | | | | |

専攻医は随時、救急外来搬入患者の1st touchを行う。また、ローテーション中に抄読会、SimMan3Gを用いて、急性心不全シュミレーショントレーニングと不整脈シュミレーショントレーニングを行う。

| 8) 腫瘍内科 週間スケジュール | | | | | |
|------------------|-------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 8:00 | 週間オリエンテーション、フィルムカンファレンス | ミーティング、フィルムカンファレンス | | | |
| 9:00 | 超音波検査 | 内視鏡検査 | | | 内視鏡検査 |
| 12:00 | | 入院患者病棟カンファレンス (医師、看護師、薬剤師) | | | |
| 13:00 | | | | チーム医療講習、 外来化学療法実習 | |
| 14:00 | | CV ポート埋め込み術 | | | |
| 15:00 | | | | | 化学療法講義 |
| 16:00 | 腫瘍学講義 | | コミュニケーションスキルトレーニング講習 | | 入退院患者カンファレンス |
| 17:00 | | 消化器がんサワーボード(外科、消化器科、腫瘍内科、放射線科) | 抄読会 | 総合がんサワーボード | |
| 18:00 | 内科症例検討会(第4週) | | | 緩和ケアカンファレンス(緩和ケアチーム) | |

随時、外来診療を行う。

| 9) 内分泌代謝科 週間のスケジュール | | | | | |
|---------------------|----------------------------|--------------------------------------|---|---|--------|
| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 7:00 | | 総合診療科 症例検討会 | | | |
| 8:00 | ICU 回診 | | | | ICU 回診 |
| | 入院患者ショートカンファレンス | | | | |
| 9:00 | 朝病棟回診・内分泌負荷試験 | | | | |
| 11:00 | 外来、甲状腺エコー、CV、処置等 | | | | |
| 14:00 | | 糖尿病教室 月2回 (第2.4週) | | | |
| 16:00 | 夕病棟回診 | | | | |
| 17:00 | 内科症例検討会と CPC (第4月曜日) | 糖尿病ケア チーム勉強会 月1回(第3週) 症例検討会 | | | |

随時、外来診療を行う

甲状腺エコー、内分泌負荷試験：患者がいるとき随時

CV等：患者がいるとき随時

空いている時間は、入院患者診察、指示出し。および、インスリン、経口血糖降下薬、電解質異常、内分泌疾患の講義等。