

循環器内科高次修練

個別到達目標

- 患者との信頼関係を構築することができる。
- 医療面接、バイタルサインのチェック及び心臓の診察ができる。
- 基本的心電図と基本的胸部X線写真を読むことができ、基本的心エコー図検査と心臓カテーテル検査の結果を理解できる。
- 循環器疾患の基本的治療方針を理解できる。
- 循環器領域の基本的薬物の使い方を理解できる。
- 冠動脈インターベンション、カテーテル・アブレーション、および心臓手術の適応を理解できる。

実習概要（大学病院循環器内科）

- 虚血・循環・不整脈の各診療グループに1人ずつ配属。患者を1-2人担当する。
- 午前中の診療グループ毎の病棟実習に先立ち、水・金曜日は、8時30分から自分で回診を行い（プレラウンド）、必ず黒のボールペンでカルテに記載し、サインをする。各診療グループの回診時に担当患者の報告をするとともに、カルテのチェックを受ける（カウンター・サインをしてもらう）。
- 午後の心臓カテーテル、冠動脈インターベンション、アブレーション等ではできるだけ手洗いをする。
- 火曜日と木曜日は、8時から受け持ちの症例のプレゼンテーションを担当教員の前で行う。

大学病院循環器内科2週間と外部病院2週間の組み合わせ、または、大学病院循環器内科4週間とする。修練可能な病院は以下の通りである。

仙台医療センター、仙台オープン病院、みやぎ県南中核病院、大崎市民病院、山形県立中央病院、

飯塚病院、国立循環器病センター、チューリッヒ大学、メイヨークリニック、カリフォルニア大学サンフランシスコ校

循環器内科高次修練スケジュール

第1週

		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
月	臨床抄読会	病棟実習					総回診前		総回診	症例検討	
	第5会議室	負荷心筋血流シンチグラフィ					カンファランス				
		冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)					西9F・SGT室		CCU/東9F/西9F	西9F・SGT室	
火	症例プレゼンテーション	病棟実習					カテーテル・アブレーション/電気生理検査(不整脈G)				
	西9F	エルゴメータ負荷心電図					病棟実習				
水	プレラウンド病棟	病棟実習					心臓カテーテル検査(循環G)				
		負荷心筋血流シンチグラフィ					カテーテル・アブレーション/電気生理検査(不整脈G)				
		エルゴメータ負荷心電図					病棟実習				
木	症例プレゼン	病棟実習					冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)				
	西9F	冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)					病棟実習				
金	プレラウンド病棟	病棟実習					心臓カテーテル検査(循環G)				
							病棟実習				

第2週

		8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
月	臨床抄読会	病棟実習					総回診前		総回診	症例検討	
	第5会議室	負荷心筋血流シンチグラフィ					カンファランス				
		冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)					西9F・SGT室		CCU/東9F/西9F	西9F・SGT室	
火	症例プレゼンテーション	病棟実習					カテーテル・アブレーション/電気生理検査(不整脈G)				
	西9F	エルゴメータ負荷心電図					病棟実習				
水	プレラウンド病棟	病棟実習					心臓カテーテル検査(循環G)				
		負荷心筋血流シンチグラフィ					カテーテル・アブレーション/電気生理検査(不整脈G)				
		エルゴメータ負荷心電図					病棟実習				
木	症例プレゼン	病棟実習					冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)				
	西9F	冠動脈造影/冠動脈形成術(虚血G)					病棟実習				
金	プレラウンド病棟	病棟実習					心臓カテーテル検査(循環G)				
							病棟実習				