

3.心臓内科 ジュニア・レジデントプログラム

1. 指導責任者： 平岡勇二（心臓内科 部長）
2. 期間： 8 週間、（内科系必修の一部）（2 年目選択）

3. 目標

【GIO】

循環器領域の代表的な疾患に対してプライマリケアに必要な基礎知識、基本的診察技術、基本的検査、基本的治療に習熟する。

【SBOs】

知識)

基本的な不整脈の鑑別ができる。

心筋虚血の心電図所見を正しく解釈し診断できる。

心臓エコー検査結果を正しく解釈できる。

技能)

聴診・触診・視診など身体所見を的確に把握できる。

胸部レントゲン所見を判読でき診断できる。

心臓エコー検査にて基本的な像を描出できる。

心臓リハビリテーションに参加し不整脈等モニター・バイタル管理ができる。

態度)

患者にわかりやすく説明できる。

施設内カンファレンスに参加し不明な点は積極的に質問する。

目標経験数（8 週間）

- ・心電図判読（80 件）
- ・胸部レントゲン判読（40 件）
- ・心エコー検査（8 件）
- ・トレッドミル運動負荷検査（16 件）
- ・心臓リハビリテーション参加（8 回）

4. 方略LS

<LS1 (OJT) >

- ・副当直として月に約4回の当直業務とともに、月に約10回のオンコール当番にあたる。
- ・副主治医として新入院数は15名/月程度で平均入院患者数は8名程度。

<LS2：勉強会・カンファレンス>

(週間スケジュール参照)

週間スケジュール

	月	火	水	木	金	土
午前	CCU 回診・カンファレンス (8:15～8:45)	心電図セミナー (7:30～8:15) CCU 回診・カンファレンス (8:15～)	心内・心外合同 カンファレンス(7:00～)	CCU 回診・カンファレンス (8:15～8:45)	CCU 回診・カンファレンス (8:15～8:45) 退院サマリ・中間サマリ のチェック	CCU 回診・カンファレンス (8:15～8:45)
午後	心臓リハビリ		(心臓リハビリ)	ケースカンファレンス (17:00～20:00)	心臓リハビリ	

5. 評価E V

- ・ 通常の朝カンファレンス・中間サマリ提出時・退院サマリ提出時・心カテカンファレンス発表時に指導医により形跡的評価が行われる。
- ・ 厚生労働省の示す行動目標および経験目標（別掲マトリックス表に当科での経験目標を示す）については EPOC を用いて達成状況を記録する。