

2024年度



高次臨床修練手引書

東北大学医学部医学科

「高次臨床修練の教育・学習目標」

高次臨床修練は “On the Job Training” の場である。

医学部教育 6 年間の総仕上げとして、診療・研究の現場に準スタッフとして従事して、医学・生命科学および医療に関わる知識と技能と態度を一層深く鍛磨し、本学医学科の 6 つの教育目標を達成する。

- 1 **プロフェッショナリズム**：医師としての基本的な素養と習慣、倫理観を身につける。
- 2 **医学知識**：医学の根幹となる基礎医学・臨床医学の理解を深め、それらを統合し応用する能力を身につける。
- 3 **コミュニケーション**：医師としての基本的な対人関係能力を身につける。
- 4 **診療技能**：患者情報の収集と病態の推論・判断・対応を適切に行うために、臨床技能と医療安全の基本を身につける。
- 5 **科学的探求**：医学における未解決問題を見出し、科学的理論と方法により解決に取り組む能力を身につける。
- 6 **地域と世界における医療**：地域・国・世界の医療を俯瞰し、健康・疾病の動向と保健医療システムを理解する。

2024年度高次臨床修練日程（予定）

I期 2月19日（月）～3月15日（金） 19日

II期 4月 1日（月）～4月26日（金） 20日

III期 5月 7日（月）～5月31日（金） 19日

IV期 6月 3日（月）～6月28日（金） 20日

V期 7月 1日（月）～7月26日（金） 19日

VI期 8月19日（月）～9月13日（金） 20日

※単位認定には該当期間内全ての平日に修練を行うことが条件となる。

「分野の選択必修」について

修練期間6期のうち「5期は臨床系分野(研究に該当する場合を除く)を選択必修」とする（注）。

注1：臨床系分野：臨床修練前準備実習、臨床修練を担当している分野・診療部とする。

注2：基礎系分野または臨床系分野(研究に該当)への配属を、原則、1期を上限として認める。

注3：高次臨床修練で臨床系分野の「研究に該当」を選択した場合は、以下に注意すること。

- 臨床系分野で「研究に該当」に○が記入されている場合は、臨床研究を行う。
- 外来・病棟診療等に参加せず研究に専念する場合は、国内での修練においても、海外留学においても、臨床実習の週数にカウントされないため、注意すること。
- 「研究に該当」に○を付されている場合でも、外来・病棟診療等の臨床実習が行われることが明記されている場合は、臨床実習にカウントされる。

「受入れ学生数」について

手引書記載の「受入れ学生数」が上限となっているため、遵守すること。増員は一切行わない。

分野内複数テーマを設けている場合、同時期では受入制限数までの配属となる。

海外留学の場合も受入数に含む。

※配属調査は先着順の調査ではないので注意すること。

臨床修練（4-5 年次）において、神経内科と脳神経外科の何れもローテートしなかった学生は、高次臨床修練のⅠからⅥ期のどこかで神経内科学、神経外科学、てんかん学、高次機能障害学の何れかをローテートすることとする。対象となる学生の受入人数は、次の通りとする。これら的人数は、別に示す各診療科毎の上限の人数に含まれる。

神経内科学（Ⅰ期 6 名、Ⅱ期 3 名、Ⅲ期 4 名、Ⅳ期 3 名、Ⅴ期 2 名、Ⅵ期 6 名の計 24 名）

神経外科学（Ⅰ～Ⅵ期各 1 名の計 6 名）

てんかん学（Ⅰ～Ⅵ期全体で 3 名）

高次機能障害学（Ⅰ～Ⅵ期全体で 2 名）

高次臨床修練外の「研修病院見学（実習）及び採用試験受験のための欠席可能日数」について

高次臨床修練の単位認定には、原則、該当期間内すべての平日に修練を行うことが条件であるが、高次臨床修練の配属とは関連の無い病院への個人的なマッチング見学及び採用試験受験のための欠席について、特別措置として下記の通り一定の制限を設けた上で認めることとする。修練期間中に無条件で自由に使用できるわけではないので注意すること。

高次臨床修練 6 期（24 週間）で合計 10 日まで、1 期（4 週間）では原則平日 5 日を上限とする。

合計 10 日を超えた場合、高次臨床修練の修了を認定しない。

手続方法

【初期研修マッチング病院見学（訪問）】

- ① 病院見学が必要な場合、事前に（日程が決まり次第、速やかに）配属先責任者へ申出し、許諾を得ること。
なお、病院見学による欠席にあたっては、必要最低限の日数とすること。
- ② 下記 GoogleForms にて見学先病院の詳細や日程を報告し、見学することを証明する書類（先方から発行された証明書や、見学の日程が記載された先方とのメールのやり取り等）を添付すること。

【採用試験受験】

- ① 採用試験を受験する場合、事前に（日程が決まり次第、速やかに）配属先責任者へ申し出、許諾を得ること。
なお、採用試験受験にあたっては、必要最低限の日数(半日など)とすること。
- ② 下記 GoogleForms にて受験先病院の詳細や日程を報告し、受験することを証明する書類（先方から発行された証明書や、受験日程が記載された先方とのメールのやり取り等）を添付すること。

【報告用 Google Forms】

<https://forms.gle/6dsE8nDfiuYKtLfd8>



「評価表」、「実習内容の報告書」及び「実習ノート」の提出について

- 各期の実習終了後 1 週間以内に、実習評価システムより「実習の学生による評価表」を入力し、かつ「実習内容の報告書」（指導者署名（直筆）を得たもの）を学部教務係へ提出すること。連続して同じ分野配属となる場合も毎期提出が必要となるので注意すること。
- VII期終了後 1 週間以内に、「実習ノート」を学部教務係へ提出すること。
- 「実習ノート」は2月初めに配付する。「評価表」等の用紙・様式や具体的な作成方法等は、「実習ノート」に掲載する。

高次臨床修練の成績評価と修了認定について

- 全6期分の「実習内容の報告書」、「実習ノート」及び「教員による学生評価表」の内容を元に成績を判定する。
- 修了認定には「実習の学生による評価表」、「実習内容の報告書」および「実習ノート」を期日までに提出することが必須である。
- 研修病院見学及び採用試験のため許可を得た欠席と併せて高次臨床修練を 10 日を越えて欠席すると、全体の修了を認定しない。

海外実習（教員が同行する場合も含む）について

- 海外実習を行う者は、事前に医学科運営委員会の審査と承認を得なければならない。
- 医学科運営委員会の審査を受けるために、遅くとも留学開始の一か月前までに「留学願」一式を教務係へ提出しなければならない。
 - ・実習科の推薦を得た後、できる限り早急に留学届を提出すること。
 - ・上記期限までに手続きを行わなかった場合は留学を認めない。
- 原則として高次臨床修練期間中に複数回の海外実習は認めない。
- 海外実習者は「高次臨床修練海外実習報告会（10月末予定）」で発表すること。

個人情報の保護並びに守秘義務に関する通達（医学科学生用）

A. カルテ、個人情報の取り扱いについて

- A-1 個人情報保護に関する法令を遵守し、個人情報の保護を行わなければならない。
- A-2 患者カルテは常に病棟内の定められた場所に保管し、病棟ならびに指定された場所から外に帯出してはならない。
- A-3 患者の電子情報にアクセスする場合は、学生個別に発行された ID およびパスワードを利用する。主治医や他者の ID およびパスワードは使用しない。
- A-4 患者個人情報を閲覧する場合は、指導教員に許可を得た患者の情報（カルテ・診療支援システム等）のみ閲覧する。許可を得た患者以外の情報を閲覧してはならない。
- A-5 指導教員に許可を得た患者以外の診療情報にアクセスし閲覧することは不正行為であり、処罰の対象となる。なお、医師・医療従事者、及び学生による患者電子情報へのアクセスは全て記録として残されている。
- A-6 患者個人情報をメール等の電子情報として送受信すること、および診療情報端末への外部記憶媒体（USB メモリ等）の挿入・接続は一切禁止する。
- A-7 患者個人情報の紙コピーを取った場合、病院ならびに指定された場所から外への帯出を禁止する（レポート作成等、いかなる理由においても持ち出しうてはならない）。
- A-8 患者個人情報の紙コピーは不要になったら直ちにシュレッダーで処分する。決して、個人情報の判読できる状態で廃棄してはならない。
- A-9 患者個人情報を正当な理由でメモ書きし、または、ノート等に記入する場合、メモ紙・ノートの取り扱いに十分注意する。
- A-10 授業中に知り得た患者及び関係者の個人情報等を、授業期間中はもとより、授業終了後も第三者に漏洩すること、または無断で使用してはならない。
- A-11 その他、患者個人情報漏洩の危険性がある行為に常に留意し、守秘義務を厳守する。

B. 診療に関する会話について

- B-1 患者を話題とする私的な言動はいかなる場所、状況下においても厳に慎み、守秘義務を厳守する。
- B-2 患者の診療に関する医学的な議論をするときには、場所をわきまえる。病院内・医学部内においても廊下、エレベーター、トイレ、喫茶店、食堂など、不特定の人が集まる場所では十分に注意する。病院・医学部の外部では医学的内容であっても患者個人の特定につながる会話を行ってはならない。

C. 学会発表、論文発表などに関わる個人情報の取り扱いについて

- C-1 学会発表、論文発表等で患者に関わる情報を公開する場合には、個人の特定につながる事項を発表してはならない。特に患者の匿名性を厳格に守らなければならず、〇山〇子、TK（イニシアル）なども許されない。
- C-2 実習科・関連病院における症例報告・レポートにおいても個人の特定につながる事項を記載してはならない。特に患者の匿名性を厳格に守らなければならず、〇山〇子、TK（イニシアル）等、並びに、住所・勤務先等の記載は許されない。

臨床に関わる実習に臨んでは、上記の患者個人情報の保護並びに守秘義務に関する事項を遵守する。

故意、過失に関わらずこの記載内容に抵触する行為・言動がある場合、懲戒処分（戒告・停学・退学）の対象となる。

2024年度『高次臨床修練手引書』目次

●基礎系各分野

分野等名	教授名	ページ
放射線生物学	細井 義夫	(基礎系) p 1
器官解剖学	大和田 祐二	(基礎系) p 1
細胞組織学	出澤 真理	(基礎系) p 1
分子代謝生理学	酒井 寿郎	(基礎系) p 1
生物化学	五十嵐 和彦	(基礎系) p 1
医化学	(本橋 ほづみ)	(基礎系) p 1
生体システム生理学	虫明 元	(基礎系) p 1
分子薬理学	加藤 幸成	(基礎系) p 1
機能薬理学	加藤 幸成	(基礎系) p 1
病態病理学	古川 徹	(基礎系) p 1
病理診断学	鈴木 貴	(基礎系) p 1
微生物学	押谷 仁	(基礎系) p 2
免疫学	石井 直人	(基礎系) p 2
医用動物学	三好 一郎	(基礎系) p 2
運動学	永富 良一	(基礎系) p 2
心療内科学	福士 審	(基礎系) p 2
公衆衛生学	寶澤 篤	(基礎系) p 2
医学統計学	山口 拓洋	(基礎系) p 2
医学情報学	中山 雅晴	(基礎系) p 2
医療管理学	藤森 研司	(基礎系) p 2
環境医学	赤池 孝章	(基礎系) p 2
法医学	美作 宗太郎	(基礎系) p 3
医療倫理学	浅井 篤	(基礎系) p 3
細胞増殖制御	中山 啓子	(基礎系) p 3
発生発達神経科学	大隅 典子	(基礎系) p 3
移植再生医学	後藤 昌史	(基礎系) p 3
病態神経学	堂浦 克美	(基礎系) p 3
分子疫学	栗山 進一	(基礎系) p 3

【加齢研】

分野等名	教授名	ページ
遺伝子発現制御	本橋 ほづみ	(基礎系) p 3
生体防御学	小笠原 康悦	(基礎系) p 3
腫瘍生物学	千葉 奈津子	(基礎系) p 3

分野等名	教授名	ページ
人間脳科学研究	杉浦 元亮	(基礎系) p 3
医用細胞資源センター	松居 靖久	(基礎系) p 3
応用脳科学研究	川島 隆太	(基礎系) p 4
心臓病電子医学	山家 智之	(基礎系) p 4
【サイクロトロンRIセンター】		
サイクロトロン核医学	田代 学	(基礎系) p 4
【薬学研究科（大学院協力分野）】		
医療薬学	眞野 成康	(基礎系) p 4
【加齢研・生命科学研究科（大学院協力分野）】		
神経機能情報研究	小椋 利彦	(基礎系) p 4
【保健学専攻】		
分子内分泌学	菅原 明	(基礎系) p 4
【災害科学国際研究所】		
災害精神医学	富田 博秋	(基礎系) p 4

●臨床系各分野

分野等名	教授名	ページ
腎・膠原病・内分泌学	田中 哲洋	(臨床系) p 1
血液内科学	張替 秀郎	(臨床系) p 1
総合感染症学	青柳 哲史	(臨床系) p 1
放射線診断学	高瀬 圭	(臨床系) p 2
放射線腫瘍学	神宮 啓一	(臨床系) p 2
糖尿病代謝内科学	片桐 秀樹	(臨床系) p 2
消化器病態学	正宗 淳	(臨床系) p 3
循環器内科学	安田 聰	(臨床系) p 3
呼吸器内科学	杉浦 久敏	(臨床系) p 4
婦人科学／周産期医学	齋藤 昌利	(臨床系) p 4
小児病態学	菊池 敦生	(臨床系) p 5
小児外科学	和田 基	(臨床系) p 5
消化器外科学／乳腺・内分泌外科学	海野倫明/亀井尚/石田孝宣	(臨床系) p 6-7
整形外科学	相澤 俊峰	(臨床系) p 7
心臓血管外科学	齋木 佳克	(臨床系) p 8

分野等名	教授名	ページ
泌尿器科学	伊藤 明宏	(臨床系) p 8
麻酔科学・周術期医学	山内 正憲	(臨床系) p 9
緩和医療学	井上 彰	(臨床系) p 9
救急医学	久志本 成樹	(臨床系) p 9
形成外科学	今井 啓道	(臨床系) p 9
神経内科学	青木 正志	(臨床系) p 10
神経外科学	遠藤 英徳	(臨床系) p 11
精神神経学	富田 博秋	(臨床系) p 11
皮膚科学	浅野 善英	(臨床系) p 11
眼科学／細胞治療開発	中澤 徹	(臨床系) p 11
耳鼻咽喉・頭頸部外科学	香取 幸夫	(臨床系) p 12
遺伝医療学	青木 洋子	(臨床系) p 12
肢体不自由学／内部障害学	海老原 覚	(臨床系) p 12
てんかん学	中里 信和	(臨床系) p 12
高次機能障害学	鈴木 匡子	(臨床系) p 12

【加齢研】

呼吸器外科学	岡田 克典	ページ
臨床腫瘍学	石岡 千加史	(臨床系) p 13
臨床加齢医学研究	瀧 靖之	(臨床系) p 14

【サイクロトロンRIセンター】

NICHe高齢者高次脳医学研究プロジェクト	葛西 真理	ページ
-----------------------	-------	-----

【薬学研究科（大学院協力分野）】

臨床薬学	高橋 信行	ページ
------	-------	-----

【大学病院】

心療内科	福士 審	ページ
病理部	鈴木 貴	(臨床系) p 14
総合医療学／漢方内科	石井 正	(臨床系) p 15
長期地域医療実習（総合医療学）	石井 正	(臨床系) p 15
造血器病理学共同研究部門	一迫 玲	(臨床系) p 15

【交換留学】

マヒドン大学（タイ）/タマサート大学（タイ）/台北医科大学/香港大学/熱帯医学研究所（フィリピン）	(臨床系) p 15
---	------------

(基礎系)

分野・部門等 教 授 名	到達目標			テーマ 番号	指導内容	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・ 指導医名	【注】研修病院 見学(実習)可 能日数(4週当たり)
	一般目標	教育目標	行動目標						
放射線生物学 細井義夫	放射線の生物影響を実験的に評価できる。科学的思考ができる。	5-1), 5-2), 5-3), 5-4), 5-5)	放射線照射、細胞培養、ウエスタンブロット、PCRなどの基本的実験を行うことができる。実験データを解析・評価することができる。研究成果を発表することができる。	1	無酸素/低栄養状態による癌細胞の放射線抵抗性誘導の機序について指導する。	1	細井義夫 橋本拓磨		5日間
器官解剖学 大和田祐二	人体の構造の普遍性と多様性を観察することを通して、医学知識の統合的な理解を深める。	1-3), 1-4), 2-1)	ご遺体を使った解剖実習を通して、解剖学の復習をするとともに、外科の基本手技の修練を行い、観察した構造をもとに生命現象や疾患病態が理解できる。	2	無栄養/低栄養状態による癌細胞の放射線抵抗性誘導の機序について指導する。	1	細井義夫 ハーレイ・ハセキ		5日間
細胞組織学(病理診断学) 出澤真理(笛野公伸)	体の成り立ちと疾患との関係をもう一度組織学に立ち返って学ぶ。	2-1)	組織学実習のプレパラートを観察し、体の仕組みと疾患との関係を学び直す。組織を十分に習得した後で病理標本をバーチャルスライドで学習することは可能である。	3	臓器の基本構造、個体ごとの構造の多様性、画像との比較等について指導する。	2 (VI期のみ)	大和田祐二		5日間
分子代謝生理学 酒井寿郎	環境からの刺激が細胞内シグナリングを経て、核内のエピゲノム変化と転写制御により応答・適応していくことを理解する。	3-1), 3-2), 3-3) 3-4), 3-5), 3-6) 5-1), 5-2), 5-3) 5-4), 5-5)	進行中のプロジェクトの一部を担当。文献サーチなどから、解決されていない問題を浮き彫りにし、仮説をたて、これを検証するための研究計画を立案できる。実験の一部は実際にを行い、必要な結果をまとめることができる。	4	組織学実習の時に用いたプレパラートで学習する。組織を十分に習得した後で病理標本をバーチャルスライドで学習し、正常組織と病理組織の連関を深く理解する。	2	出澤真理 (笛野公伸)	病理診断学分野	
生物化学 五十嵐和彦	遺伝子発現異常が関わる病態を説明できる。	1-6)、2-1)、2-2)、3-1)、3-2)、3-3) 3-4)、3-6)、5-1) 5-2)、5-3)、5-4) 5-5)	必要な実験を構想し、実施することができる。実験結果をとりまとめ、考察することができる。文献を調べ、実験と考察に反映することができる。	5	エピゲノムと肥満、生活習慣病の発症に関する研究 肥満・生活習慣病に重要な脂肪細胞を対象に、栄養や環境の変化がどのようにして、細胞内シグナリングや栄養と代謝物を介して脂肪細胞の質を変えるのか、そしてどのようにして環境に適応していくのかなど、環境とエピゲノム制御機構の理解ができるよう指導する。 脂肪細胞分化におけるエピゲノムの役割 中枢を介したエネルギーバランス制御におけるエピゲノムの役割 エンハンサー・プロモーターがどのようにして選択され準備状態から活性化され細胞運命を決定するのか、実際の研究を通して理解できるよう指導する。	1-2	酒井 寿郎 松村 欣宏 米代 武司 伊藤 亮 荒井 誠 高橋 宙大	東京大学 先端科学技術研究センター 酒井寿郎	5日間
医化学 (本橋 ほづみ)				6	巨細胞を中心に免疫応答時の遺伝子発現の変化を調べ、その生理的意義を解明する。	1	武藤哲彦		5日間
生体システム 生理学 虫明 元	神経系の働きを解明し、感覚・運動・認知、覚醒状態の調節機構を理解する。	5-1)~5)	脳活動の計測と解析ができる 行動、生体反応の計測と解析ができる。認知行動課題を考慮して脳活動および行動解析計測できる。	7	ヒト、霊長類、げっ歯類などの脳活動や生理的指標を記録と解析できるように生理学的研究手法を指導する。そして脳の神経ネットワークとしてのふるまいをシステムレベルの行動調節の理解ができるように指導する。	2	虫明 元 大城朝一 渡辺 秀典 梶田 裕貴		5日間
分子薬理学 加藤幸成						2024年度受入なし			
機能薬理学 (加藤幸成)						2024年度受入なし			
病態病理学 古川 徹	疾患の病態病理を探究する力を養う	1-2), 1-3), 1-4), 1-5), 1-6) 2-1), 2-2), 2-3), 3-1), 3-2), 3-3), 3-4), 3-6), 4-3), 5-1), 5-2), 5-3), 5-4), 5-5)	疾患の病理学的観察から問題点を見出し、どのようなアプローチでその問題点が解決できるかを考え、実験する。	8	難治性疾患の病態解明 癌発生進展機構の解明 癌細胞における信号伝達経路異常の解明と分子診断治療標的の同定 抗がん剤耐性機構の解明および耐性回避法の開発 オルガノイドやモデルマウスを用いた難治性疾患発症進展機構の解明	2	古川徹 斎木由利子 村上圭吾		5日間
病理診断学 鈴木 貴						2024年度受入なし			

(基礎系)

分野・部門等 教 授 名	到達目標			テーマ 番号	指導内容	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・ 指導医名	【注】研修病院 見学(実習)可 能日数(4週当た り)
	一般目標	教育目標	行動目標						
微生物学 押谷 仁	・新興・再興感染症について理解する 3-1), 3-2), 3-3) 3-4), 3-5), 3-6) 5-2), 5-4)	1-6), 2-3), 2-4)	・感染症アウトブレイク対応の基本原理をケーススタディーを通して理解できる ・感染症研究の疫学的手法をケーススタディーを通して理解できる	9	1. 感染症アウトブレイク対応 2. 感染症の疫学的研究手法	4 いずれかの テーマを選択	〈日本国内〉 押谷 仁 齊藤蘭子 岡本道子 齊藤麻理子 今村剛朗 佐山勇輔	応相談 ※受入期間及び 内容に問うては 研究室に事前相 談を必須とする。 ※イースター時 期はフィリピン 滞在不可	
	・ウイルス学実験の基本手技を習得す る ・臨床医にとって重要なウイルス感染 症について理解を深める	6-4), 6-5), 6-6)	・組織培養・抗体検査・遺伝子解析などのウイルス学的検査・実験の基本手 技ができる ・ウイルス感染症を的確に診断できる	10	1. ウィルス学実験の基本操作 2. ウィルス学的検査の基本原理 3. 臨床検体からのウイルス検出・抗体測定				
	・熱帯感染症を含む途上国での感染症 についての理解を深める		・途上国における感染症の特徴と問題点について理解し、その実態を把握できる ・熱帯地域に特有の感染症について理解を深め、その実態を把握できる	11	フィリピン・熱帯医学研究所など当該分野の研究者が海外で行っている感 染症の国際共同研究プロジェクト(下痢症ウイルス、呼吸器ウイルス等) に参加して、熱帯域や途上国での感染症について理解を深める。		〈フィリピン拠 点〉 中川惠美子	（フィリピン） 熱帯医学研究所 ビリラン州立病院 (モンゴル) モンゴル医学アカデ ミー (インドネシア) ジャワ・ヒダヤットウラ國 立イム大学 (ペルー) カエタノ大学 (サンピア) サンピア大学教育病院	
免疫学 石井直人						2024年度受入 なし			
医用動物学 (附属動物実験施設) 三好一郎						2024年度受入 なし			
運動学 永富良一	医学部卒業後の多様なキャリアパスに ついて考える	1-5)、1-6) 3-1)、3-2)、3-4) 6-4)、6-5)	・自分の10年20年後のキャリアパスについて、自身の将来像、診療分野の発 展、医療体制の変化、社会の変化などを踏まえて予測し、それをプレゼン テーションにまとめ、意見交換ができるようになる。 ・本テーマを通して、自身の意見を論理的に伝えるプレゼンテーションや話 の核心に迫る質問、さらに、建設的な議論が行えるようになる。	12	・キャリアパスに関する明確な問い合わせを提示し、それに対する自分の意見に について、根拠と前提を示しながらまとめるように指導する。 ・質問に関する書籍をベースに、質問の分類、着眼点、優先順位について 解説を行う。質問の網羅的列挙とマッピングにより、議論となっている点 および欠けている視点を可視化し、認識できるようにする。 ・医療体制や社会構造・インフラの変化例を提示し、自身のキャリアパス や将来像、将来環境を考えるトピックスを提示する。	2	永富良一 門間陽樹		5日間
心療内科学 福士 審	心療内科学・心身医学のモデル現象の 実習	1-1) 2-2) 3-4, 5) 4-3) 5-1, 2, 3, 4, 5) 6-6)	・実験もしくは検査の実行 ・心身医学・心療内科学の具体的な体験	13	「脳腸相関に及ぼすストレスの影響」 ストレスは脳を介して消化管機能に影響し、消化管機能の変化は脳機能の ダイナミックな変化を引き起す。これらについてヒトあるいは動物を用いた実験・検査の実習を行い、心療内科学と心身医学の基本的な考え方 を修得する。	2	福士 審 金澤 素 村椿 智彦	心療内科 福士 審 金澤 素 佐藤康弘 山口雄平 馬上峻哉	応相談
公衆衛生学 實澤 篤	EBM (Evidence-based medicine)に関する 基礎理論と実践技術を習得する。	3-1)、3-2)、3-4)、5-3)、 5-4)	・臨床研究の論文を批判的に吟味できる ・体系的な文献検索を行うことができる ・臨床現場で直面する課題を定式化することができます	14	・疫学研究論文の批判的吟味（クリティカルレビュー） 既存の臨床研究の論文を抄読し、疫学的観点から批判的吟味を行う。 ・クリニカルクエスチョンの定式化 臨床現場での課題について、構成要素 (PECO) を用いて明確にする。	2 VI期のみ	實澤 篤 菅原由美 中谷久美		5日間
医学統計学 山口拓洋	医学研究における統計学的事項、特 に、医学データ解析の基礎を習得す る。	5-1), 2), 3), 4), 5)	・データの型に応じた適切な統計解析手法を適用できる。 ・統計解析パッケージを使用できる。 ・研究計画書の統計学的事項を記述できる。	15	統計解析パッケージ (JMP等) の使用方法を学ぶ。 研究計画書のデータの取り扱いや統計解析手法を定めるとともに、実際の 臨床試験のデータ解析を実施し結果の解釈を行う。	1	山口拓洋	病院 臨床試験データセン ター	5日間
医学情報学 中山雅晴	医療における諸問題を情報とシステム の面から解決策を考える。	1-6), 5-2), 5-4)	・関心のあるテーマについて多角的な視点から調査し、まとめることができる。 ・得られた知見を元に自分自身で考察できる。 ・成果をまとめ、発表することができる。	16	・病院情報システムの成り立ちと課題把握 ・地域医療連携システムの現状と改善 ・臨床研究支援と標準化対応 ・医療ビッグデータ解析における方法論と実践	1	中山雅晴		5日間
医療管理学 藤森研司	医療の社会経済的な問題を発見し 解決策を提示できる。	1-6) 3-1), 3-4) 5-3), 5-5) 6-1), 6-2)	・医療の社会面、政策面、経済面の課題と解決策を考察する。 ・文献検索を行い、論文を批判的に吟味できる。 ・未解決の課題を見つけることができる。 ・仮説とデータに応じた統計手法を選択し、統計解析、解釈ができる。 ・成果をプレゼンテーションできる。	17	・我が国の医療政策・医療経済上の課題の発見 ・データを用いた地域医療計画への取り組み ・医療提供体制の適正化への論点整理 ・出身地や勤務予定地となる都道府県の医療における課題と解決策の検討	2名以内	藤森研司 桜澤邦男		5日間
環境医学 赤池孝章	超硫黄分子の基礎的知識を学び、超硫 黄分子によるエネルギー代謝および新 型コロナウイルスをはじめとする感染 症を制御する仕組みを理解する。	2-2), 5-1), 5-2)	超硫黄分子や関連分子の解析手法（オミクス解析、イメージングなど）や新 型コロナウイルスの解析手法（PCR、組換えタンパク質の取り扱いや酵素活性 測定など）の体験を通じて、実験データの解釈ができる。一連のプロセス を経験することで新しい問題提起と研究計画の立案を行なうことができる。	18	・オミクス解析の方法 ・液体クロマトグラフィー質量分析 (LC-MS/MS) の操作法 ・組換えタンパク質の取り扱いおよび酵素活性測定法 ・PCRなどによる新型コロナウイルス検出法	2	赤池孝章 守田匡伸 井田智章 松永哲郎 海野雄加 緒方星陵		応相談

(基礎系)

分野・部門等 教 授 名	到達目標			テーマ 番号	指導内容	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・ 指導医名	【注】研修病院 見学(実習)可 能日数(4週当たり)
	一般目標	教育目標	行動目標						
法医学 美作 宗太郎						2024年度は受 入れなし			
医療倫理学 浅井 篤	医療倫理学の主な五つの分野について学習する ・臨床倫理 ・公衆衛生倫理 ・研究倫理 ・先端医療 ・医療・介護制度	1-1)、2)、3)、6) 3-1)、2)、3)、4)、5) 5-1) 6-1)	医療倫理学に関する諸問題について ・現代医療の倫理的問題を自ら発見することができる ・統一したテーマについて多角的な視点から調べることができる ・調べたことをもとに自分の考えをまとめることができる ・自分の考えを明確に発表し、他の人と倫理的なコミュニケーションができる ・自分あるいは他の人が発表したことについて議論することができる ・議論をもとに改めて自分の考えを深め、問題の解決策を探求できる ・倫理的議論においてリーダーシップを發揮できる ・常に自己啓発と内省を行い、倫理に関して生涯学習を継続できる	19	主な五つの分野の概要 1. 臨床倫理： 日常診療、個人情報、生命の始まりと終わり、高齢者医療 2. 公衆衛生倫理： 公衆衛生の歴史、感染症、ヘルス・プロモーション 3. 研究倫理： 基礎研究、臨床研究、疫学研究、研究者倫理、ビッグデータ 4. 先端医療： 臓器移植、再生医療、遺伝医療、生殖補助医療、人工知能 5. 医療介護制度： 医療保険制度、医療資源配分、医療費 上記5領域について国際的視点から考察できる。	1	浅井 篤 圓増 文 及川 正範		5日間
細胞増殖制御 中山啓子						2024年度は受 入れなし			
発生発達神経科学 大隅典子	精神疾患の発症に関係する脳神経の発生と発達について基礎的事項について理解し、分子発生学的実験、形態学的実験、行動実験ならびにその解析方法について体験する。なお、すでに基礎修練で海外研修を行った学生が再度、海外研修を希望する場合には、送り出し責任分野として引き受けれる。	5-3) 5-4) 5-5)	・哺乳類神経発生に関わる基本的な分子の役割を説明できる。 ・脊椎動物の神経発生における細胞の挙動（細胞分裂、細胞分化、細胞移動など）について説明できる。 ・遺伝子発現を可視化する技術を修得する。 ・動物胚の操作と遺伝子導入技術を修得する。 ・医学研究に必要とされる基本的な実験動物、試薬の取り扱い技術を修得する。 ・疾患モデル動物が病態理解にどのように繋がるか説明できる	20 21	「中枢神経系ニューロンの多様性と、その分化機構」 中枢神経系を構成するニューロンの多様性とその分化過程を遺伝子発現を指標に解析する。神経組織の染色法、基本的な分子生物学的手法、動物胚の操作、遺伝子導入法などを行なうことにより、神経発達障害発症機序の理解に繋げる 「脳の初期発生における性差解析」 自閉スペクトラム症など、発症に性差のある精神疾患の理解のため、哺乳類脳の初期発生における遺伝子発現の性差に関してバイオインフォマティクス解析ならびに発生生物学的解析を行う。	1	吉川貴子		5日間
分子病態治療学 宮田敏男						2024年度は受 入れなし			
移植再生医学 後藤昌史	細胞移植に基づく再生医療の現状と課題について理解を深める	2-1)、5-2)、5-3)	移植用細胞の分離技術や高感度評価法を習得した上で、移植グラフトの生着を阻害する要因について考察し、分子生物学的・外科的・医工学的観点からその解決法の樹立を試みる。	22	・膵島移植および肝細胞移植における細胞分離技術の習得（小動物 & 大動物） ・膵島移植および肝細胞移植用のグラフト細胞の高感度評価方法の習得（ADP/ATP assay, ATP/DNA assay, FACS解析、呼吸活性法、TUNEL assay、免疫組織化学染色） ・膵島移植および肝細胞移植の移植手技の習得（小動物） ・移植グラフトの生着促進法の考え方および実践 ・細胞セルプロセッシングセンター（CPC）の意義の理解と体験学習	1	後藤昌史 稻垣明子		5日間
病態神経学 (石井 直人)						2024年度は受 入れなし			
分子疫学 栗山 進一	・伝統的疫学研究及びゲノム疫学研究の基礎を習得する。 ・人工知能解析技術を理解する。 ・分子疫学研究を実践する。	5-2) 5-3) 5-5)	・自分で仮説を設定し、解析手法の選択と結果の解釈ができる。 ・統計解析ソフトウェア（SAS, R, Python etc.）を使用した解析ができる。 ・大規模分子疫学データの構造を理解し、その分析ができる。 ・論文の構成を理解し、研究結果をまとめられる。 ・分子疫学研究の意義と代表的な研究例について紹介できる。	23	・課題に対する仮説の設定および統計解析による検証・解釈 ・研究結果のまとめ方 ・分子疫学研究の基礎に関する講義、文献・資料検索の方法	1 I期のみ	栗山進一 小原拓 石黒真美 大類真嗣		5日間
遺伝子発現制御 本橋ほづみ	転写因子による遺伝子発現の基本的な仕組みを理解する。がんや炎症などの病態に、転写因子の機能異常がどのように関わるのかを理解する。	2-1)、2-2)	loss-of-function, gain-of-functionという方法論を理解して、仮説とその検証という論理的な考え方ができる。 遺伝子発現を調べることができ、その仕組みを説明できる。	24	1 酸化ストレス応答・がんの悪化を担う転写制御機構 2 慢性炎症における骨髄応答を担う転写制御機構	1	本橋ほづみ 関根弘樹		5日間
生体防御学 小笠原康悦	免疫疾患を時間軸の変化の観点から理解し、研究方法について修得する。	5-1)～5)	免疫学的、分子生物学的実験手法を修得する。具体的な手法として、遺伝子変異マウスを用いてリンパ球の单離法、フローサイトメトリー、免疫組織染色、基本的な組換えDNA実験を修得する。	25	1. 遺伝子変異疾患マウスを用いた病態の解明 2. アレルギーの新規診断・治療法の開発研究 3. T細胞受容体/B細胞受容体の網羅的解析の研究 4. NK細胞の機能、疾患との関与についての研究	各期1～2名	小笠原康悦		5日間
腫瘍生物学 千葉奈津子	細胞のがん化のメカニズムを理解する。	2-1)、2-2)	細胞を培養し、がん関連遺伝子やsiRNAを導入し、DNA損傷応答の変化や細胞分裂の異常などを観察し、その分子機序を考えることができる。	26	細胞生物学の基礎的実験 ・細胞培養 ・遺伝子やsiRNAの導入 ・免疫染色と顕微鏡観察 ・タンパク質相互作用の解析。	1	千葉奈津子		5日間
人間脳科学研究 杉浦元亮	脳機能マッピング研究の方法を理解し修得する	5-1)～5)	脳機能マッピング研究の実験・解析の基本的流れを理解し、担当業務に自学自習の精神で関わることができる	27	脳機能マッピング研究の準備・実験・解析サポート	2	杉浦元亮 ジョン・ヒョン ジョン		5日間
医用細胞資源センター 松居靖久	多能性幹細胞と生殖細胞の分化に関する研究方法を習得する。	1-2), 4), 5) 3-1), 2), 4) 5-1), 2), 3), 4), 5)	多能性幹細胞、生殖細胞およびがん細胞の培養方法と、それらを材料とした遺伝子解析技術を習得する。	28	多能性幹細胞と生殖細胞に関する実験 ・さまざまな条件での培養方法 ・遺伝子変異マウスの作成と表現型の解析 ・転写、エピゲノム、制御因子の機能解析	2	松居靖久 林 陽平 丹藤由希子		5日間

分野・部門等 教 授 名	到達目標			テーマ番号	指導内容	受入れ学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学(実習)可能日数(4週当たり)
	一般目標	教育目標	行動目標						
応用脳科学研究 川島隆太	脳機能マッピング研究の方法を理解し修得する 生活介入研究の方法を理解し修得する	2-1)~3)、5-1)~5)	脳機能イメージングデータの取得、解析に関する技術を習得する 認知機能検査の意味を理解し、実際に被験者に行なうことができる	29	・脳機能イメージング装置を用いてヒトの認知機能と脳活動の関係について学ぶ。 ・認知／運動介入がヒトの心身機能に与える影響について学ぶ	2	川島隆太 野内 類		5日間
心臓病電子医学 山家智之	循環器科の臨床の体制について学び、臨床研究の実態について実習する。	4-1)	臨床研究の実態について学習することができる。	30	【同時期は5名まで】 「市中病院循環器科臨床研究実習」 県内の第一線で働く市中病院の実態を実習を介して実体験してもらう。超音波診断、カテーテル検査などに参画し技術修練も行いつつ、臨床研究における研究のあり方を実体験していただく。	3	山家智之 西條芳文	仙台市立病院 八木哲夫 仙台南病院 秋野能久	5日間
	人工臓器、医工学研究の実態について学習し、手術手技を学ぶ	2-2) 2-3) 4-2)	外科的手術手技、医工学情報処理の実習で学ぶことができる	31	「人工臓器の開発研究」 人工心臓等の代用臓器の開発や試作、動物実験などを介して医用生体工学の学習や、開胸外科手術手技の実習を行う。また実験データベースの解析手法の学習を介して臨床研究や動物実験のあり方について修練を行う。	3	山家智之 白石泰之 フランスシクエート		5日間
	超音波研究について学習する。	4-3) 5-2)	情報処理の実際を学ぶことができる	32	「先端的超音波医学の開発」 当研究分野オリジナルの超音波顕微鏡により各種組織や細胞の物理的特性を計測し、心筋梗塞、動脈硬化など力学的挙動の関与することが多い循環器疾患の特性を理解していく。また超音波の細胞工学への応用についても体験していく。	1	西條芳文		5日間
サイクロトロン 核医学 田代 学	・核医学検査の基本手技、安全管理、解析方法について学習する。	1-3) 2-1), 2) 3-4), 6) 4-5), 6) 5-1), 5)	・安全に留意した核医学(PET)検査の基本手技を身につける ・核医学データの基本的な解析手技を身につける ・臨床研究を実施する際の留意点を理解する	33	「核医学・分子イメージングの手技」 ・実習を通じて核医学(PET)検査の基本手技、安全管理（放射線防護含む）や解析方法について指導する（※実際のRI取扱いには学内資格が必要なので、事前に取り扱い資格取得することを推奨する）。 「核医学・分子イメージングの解析」 ・核医学データの解析手技の基本を学び、実際に解析を行う。 「臨床研究の基本知識」 ・臨床研究のあり方について概説し、進行中の臨床研究計画の実例等を教材として研究計画立案時および実施時の留意点を説明する。	1	田代 学 平岡宏太良		5日間
医療薬学 眞野成康	基礎的なメタボローム解析ができる。	2-1)、2-2)、 5-1)、2)、3)、4)、5)	・TOF-MS、ESI-MSの原理と有用性が理解できる ・細胞等の生体試料から測定試料が調製できる ・質量分析の結果から生体小分子の代謝物の同定できる	34	「メタボロミクスの基礎研究」 生命科学研究、創薬科学、病態診断並びに新規診断・治療法開発に有用な手法である生体小分子の網羅的解析法の原理と実践法を指導し、生体小分子の代謝物等に関して自身で解析できることを目的として指導を行う。	2~3	眞野成康 前川正充		5日間
	TDMを実践できる	2-1)、2-2)、2-3)、 5-1)、2)、3)、4)、5)	・薬物血中濃度測定法の原理が理解できる ・血中濃度測定が実践できる ・解析結果を処方設計に反映できる ・薬物の測定法を構築できる	35	「薬物投与設計の実践」 薬物分析法の原理と特徴を理解する。薬物の血中濃度測定を行い、得られた結果より各種薬物動態パラメータの算出及び母集団解析を行い、処方設計最適化を行う。	2~3			
神経機能情報研究 小椋利彦						2024年度は受入なし			
分子内分泌学 菅原 明	・内分泌疾患の病態を理解して説明できる。 ・分子内分泌学的実験を理解し行なう事が出来る。	5-2)、5-3)	・課題テーマに関する文献検索・読解を行なう事が出来る。 ・培養細胞を用いた実験を行なう事が出来る。 ・ノックアウト／トランスクレッショニクマウスを用いた実験を行なう事が出来る。 ・分子生物学的な基本手技を行なう事が出来る。	36	・アルドステロン合成酵素の遺伝子制御に基づく高血圧の新規診断・治療法の開発。 ・腎糸球体基底膜特異的なヘリシン硫酸欠損マウスならびにiNOS/RAGEダブルTGマウスを用いた糖尿病性腎症の病態解明。 ・喫煙（ニコチン）の動脈硬化惹起作用の解明。 ・（下垂体性）クッシング病の新規治療法の開発。	1~2	菅原 明		5日間
災害精神医学 富田博秋	被災地こころの健康調査研究の進め方、考え方、解析の方法を習得する。	5-1), 5-2), 5-3), 5-4), 5-5), 6-3), 6-6)	・課題テーマに関する文献検索・読解を行ない、未解決の課題を抽出することができる。 ・データの統計解析、解釈ができる。	37	被災地こころの健康疫学調査のデータ解析・解釈 ・被災地こころの健康疫学調査の基本的考え方・課題の理解 ・被災地こころの健康疫学調査の進め方の理解 ・被災地こころの健康疫学調査のデータ解析と解釈	1	富田博秋 國井泰人 濱家由美子		5日間
	災害関連精神疾患や精神神経免疫相関に関する基礎研究の考え方や手法を習得する。	2-2), 3-2), 3-4), 5-1), 5-2), 5-3), 5-4), 5-5)	・課題テーマに関する文献検索・読解を行ない、未解決の課題を抽出することができる。 ・ヒト脳組織を用いた実験が行える。 ・遺伝子発現定量やメチル化状態の解析など分子遺伝学的実験を行うことができる。	38	災害関連精神疾患や精神神経免疫相関に関する基礎研究 ・被災地こころの健康疫学調査の基本的考え方・課題の理解 ・精神疾患死後脳を用いた病態メカニズム解明研究 ・遺伝子発現定量やメチル化状態の解析など分子遺伝学的実験	1	富田博秋 國井泰人 日野瑞城		5日間

注1：「教育目標」について

- ・一般目標に対応する教育目標(<https://docs.google.com/spreadsheets/d/11sAY6KNMhkWbS1HAlaw4jXs0X1ITb7HILC8KkajxHVG/edit?usp=sharing>)を記載。
- ・高次臨床修練で学ぶことができる内容を確認し、分野を選択すること。

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)								
腎・膠原病・ 内分泌内科 田中哲洋	1-1), 2-1), 2-2), 2-3), 4-1), 4-2), 4-3), 4-4), 4-5), 5-3)	修練期間中に以下を習得する。 ・病歴・身体所見の取得と記載・取得した情報に基づく検査・治療プラン作成 ・医師としての態度の学習 ・患者のペッドサイドで医療に参加しながら、患者の持つ問題を解決するため、診察、検査、病態の把握そして治療の総合的アプローチを習得する。 ・内科地方会の発表レベルにて症例提示する技能を訓練し、学会における自己鍛錬の機会を早期に与える。	101	腎臓コース ・将来的な診療科を目指す場合でも腎臓に目を配る為の臨床の基本を習得します。 ・腎臓病の初期から中期までの専門的な診断と治療に参画し、その中から発表会でプレゼンテーションを行う症例を決まりに深く調べていただきます。 ・ペッドサイドでは患者の身体・心理面での変化を見出し全人的に関わってもらいます。 ・腎不全患者が腎代替療法を開始するにあたっての処置や管理を教員とともにに行っています。 （オプション）病理に興味のある方は腎病理をより深く学ぶプログラムを用意します。			各期2名 まで	宮崎真理子 長瀬裕 吉田舞 牧野望		5日間
	1-1), 2-1), 2-2), 2-3), 4-1), 4-2), 4-3), 4-4), 4-5), 5-2), 5-3), 5-5)		102	高血圧コース ・高血圧および腎血管疾患の診断と治療を学んでいただきます。 ・病理実習は腎臓コースと同じテーマで行います。 ・1症例づき各全身病態を考えた上でエビデンスに基づく治療選択の仕方を習得していただきます。 （オプション）腎不全治療・尿毒症物質除去法の開発の研究も可能です。 希望者は積極的に学会等での症例報告をしていただきます。 海外研修機関があらかじめ決まっている学生は留学を認めます （ただし必ず事前相談が必要です）。	○ 海外留学の 場合		各期1名 まで	阿部高明 鈴木健弘 豊原敬文 菊池 晃一		5日間
	1-1), 2-1), 2-2), 2-3), 4-1), 4-2), 4-3), 4-4), 4-5), 5-3)		103	血液浄化・透析コース 大学病院の血液浄化装置部を修練の場とし、急性腎障害、末期腎不全、多臓器不全への集中治療における役割などCritical care medicineに興味がある方にもおすすめのコース。呼吸・循環・代謝と腎臓との臓器連鎖を学ぶ、血液透析装置の組み立てや操作方法の実習、医療デバイス、医療機器の仕組みなど医学と工学の融合した人工臓器として血液浄化療法などを学ぶ。希望者は血液浄化分野の学会・研究会での発表を行っていただくことを可能です。			各期1名	岡本好司		5日間
	1-1), 2-1), 2-2), 2-3), 4-1), 4-2), 4-3), 4-4), 4-5), 5-3)		104	石巻赤十字病院にて2週間実習を行う（+大学腎グループで2週間）。 医療圈で唯一の腎臓専門医が在籍する病院で、急性期から慢性期まであらゆる腎疾患が集まります。			各期1名	岡本好司	石巻赤十字病院 山陰 周	3日間（大学病院期間において）
自己免疫疾患の診断と治療方針が理解できる	4-1), 4-2), 4-3), 4-4), 5-4)	<リウマチ膠原病内科> 自己免疫疾患の診断基準が理解できる 自己免疫疾患に関する画像、検査所見が理解できる 不明熱の鑑別ができる 免疫抑制剤・生物学的製剤の使用法と副作用が理解できる	105	「自己免疫疾患の診断と治療」（院内） ・診療スタッフ一同として、免疫疾患を中心とした外来、入院での診療を担い、診断、検査、治療。その後に亘る一連の内科診療の過程、考え方を学ぶ。臨床研究のアプローチについても経験する。 ・担当症例・研究成果についてまとめて、機会に応じて期間内に学会形式にて発表会を行う。最終的に論文発表を目指とし、科学的な思考・発表能力を獲得する。			1月当たり3名まで可	藤井博司 白井剛志 佐藤絢子		3日間
血液内科学 張晉秀郎	血液疾患の診断と治療方針が理解できる 1-1), 2), 3), 4) 2-1), 2), 3) 3-1), 2), 3), 4) 4-1), 2), 3), 5), 6)	<血液内科> 貧血と血小板減少の鑑別ができる 凝固異常症の鑑別ができる 造血器腫瘍の分類が理解できる 化学療法・分子標的療法および副作用が理解できる 造血幹細胞移植の適応と方法が理解できる 感染症の診断と抗菌薬の投与法が理解できる	106	「血液疾患の診断と治療」（院内） ・診療スタッフ一同として、血液疾患を中心とした外来、入院での診療を担い、診断、検査、治療。その後に亘る一連の内科診療の過程、考え方を学ぶ。臨床研究のアプローチについても経験する。 ・担当症例・研究成果についてまとめて、機会に応じて期間内に学会形式にて発表会を行う。最終的に論文発表を目指とし、科学的な思考・発表能力を獲得する。			1月当たり4名まで可	横山寿行 大西 康 福井規子 市川聰 小野寺晃一		3日間
	血液疾患の診断と治療方針が理解できる 1-1), 2), 3), 4) 2-1), 2), 3) 3-1), 2), 3), 4) 4-1), 2), 3), 5), 6) 6-4)	貧血と血小板減少の鑑別ができる 凝固異常症の鑑別ができる 造血器腫瘍の分類が理解できる 化学療法・分子標的療法および副作用が理解できる 造血幹細胞移植の適応と方法が理解できる 感染症の診断と抗菌薬の投与法が理解できる	107	「血液疾患の診断と治療」（院外） 血液疾患を中心とした外来、入院での診療を担い、診断、検査、治療。その後に亘る一連の内科診療の過程、考え方を学ぶ。 (拘束施設での実習期間は2～4週間の範囲で相談)			1施設1名まで	大西 康	大崎市民病院 高橋太郎 石巻赤十字病院 高川真徳 仙台医療センター 和泉 透 仙台市立病院 山本 謙司 岩手県立中央病院 村井一範	3日間
	血液学の研究に関連する基礎的実験ができる 5-1), 2), 3), 4), 5)	自ら行う研究の意義、目的が理解できる PCR、細胞培養、FCM・遺伝子導入などの手技ができる 実験ノートの作成ができる 実験結果の科学的検討とトラブルシュートができる	108	「血液疾患の基礎研究」（院内） 血液学の研究テーマを決め、関連する論文を参考に研究を立案する。研究に必要な手技を修得し、立案に沿って研究を進める。得られた結果を科学的に検証・考察する。 最終的に成果を学会・論文発表する。	○		1月あたり1名まで	加藤浩貴		3日間
総合感染症学 青柳哲史	感染症および感染制御に関する幅広い知識及び技能を経験するために、院内で実習を行う。 2-2), 2-3), 3-4), 3-1), 3-3), 3-4)	・抗菌薬の使い方の習得 ・薬剤耐性菌への対応 ・菌血症のマネージメント ・輸入感染症・新興感染症の診療・感染対策 ・重症・難治性感染症、日和見感染症の診療 ・医療関連感染症対策への対応 ・感染制御の基本スキルの習得 ・感染症疫学の基礎知識の習得	109	【学内修練】 感染症専門医とともに、各種感染症（血流感染症、肺炎、尿路感染症、腹腔内感染症、その他）のクリニカルマネージメント（診断、治療）や院内感染対策について実際に症例のコンサルテーションを通じて学ぶ。 実習期間中にレポート内容の発表を行います。 【学外修練】 希望者については、4週間の実習期間中のうち前半・後半のいずれかで、下記いずれかの施設における2週間の学外修練を選択できる。 ・国立国際医療研究センター ・亀田総合病院 ・東京都立墨東病院			Ⅲ期、Ⅳ期、Ⅴ期 各2名まで 学外修練は各施設同期間に1名まで	青柳哲史 徳田浩一 金森 肇 大島謙吾 馬場啓聰 武井健太郎 北村知穂		2日間 学外修練を選択した場合は研修病院見学を許可しない

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)								
放射線診断学 高瀬 圭	①CT, MRIを中心とする画像診断の診断法を学習する。	2-3) 4-3)	1) 放射線診断学ミニレクチャー 2) teaching fileによる学習 3) 読影業務への参加 4) 各診療科との定期カンファレンスへの参加 5) 診断カンファレンスへの参加 6) 症例検討・症例発表 7) 各種研究会、学会等への参加	110 【講影重点コース】 CT, MRI診断の診断法の学習 ＊学生には積極的な学習姿勢が求められる。4年次臨床講義・5年次臨床修練で学習した事項（解剖や基本的な画像所見など）を理解していることに加え、自分なりに関心ある領域を有することが望ましい。 診断業務への参加、画像診断レポート作成法の習得 teaching fileによる学習：疾患の典型画像を学習する カンファレンスを通じて症例を学習する 教員によるミニレクチャー 検討会での症例発表	原則不可。 ただし、第4～第6希望調査時に空きがある場合に限り、講影重点コースとIVR重点コース1期ずつの選択は可	各期2名まで	高瀬 圭 委員会司 植田琢也 金田朋洋 大田英揮 富永篤哉 高畠健太郎 小黒草太 山崎哲郎 齊藤美穂子	仙台赤十字病院 岡田秀人 JR仙台病院 松橋俊夫 竹田総合病院 間島一浩 大崎市民病院 壱井匡浩	2日間（学外実習期間中は不可）	
	②IVRの意味、意義を理解する。IVRに関する画像診断の方法とその特徴を理解する。	4-2)	1) IVR基本手技の講義と治療法の意味、意義の理解 2) 血管造影への参加 3) IVR手技の見学 4) 各診療科との定期カンファレンスへの参加 5) 診断カンファレンスへの参加 6) 症例検討・症例発表 7) 各種研究会、学会等への参加	111 【IVR重点コース】 IVRグループの准スタッフとして指導医と行動を共にすることを基本とする。 毎朝行われるカンファレンスへ出席、期間中に行われる全てのIVR手技へ参加、前後の診察に関わる。 急救／臨時のIVRにも可能な限り参加する。 カンファレンスでの症例プレゼンテーションを積極的に行う。これらを通じ、IVRの適応・意義、合併症の理解、関連する画像診断の理解を進める。 期間中に経験した症例を中心に、文献的考察を加え、検討会での症例発表を行う。 (附属病院での研修) 両コース共、3週目の1週間は附属病院（各1名ずつ）で研修を行い、市中病院での放射線診断の実際を見学する						
放射線腫瘍学 神宮啓一	①がん患者の診察ができる。	4-1)	・各種癌の疫学について理解できる。 ・各種癌の病態を把握できる。 ・放射線治療の適応について理解できる。 ・放射線治療の副作用について理解できる。 ・がん患者さんとの適切な会話ができる。	112 【放射線腫瘍学に関する診療と研究】 午前は指導教官とともに病棟回診、外来診療、治療計画、RALSを行う。 午後は指導教官とともに放射線治療計画、病棟診療、カンファ参画を行う。 毎曜夕方のBSLの症例発表会に参加して質疑応答に参加する。 治療計画に必要な画像診断および放射線治療の基礎を学ぶ。また定位放射線治療やIMRT等の最新の放射線治療法を学ぶ。 RI治療の適応と実態を学ぶ。 病棟患者さんを担当し、その症例についてまとめ教授へプレゼン。 各種研究会・抄読会に参加し、最新の癌治療に関する知見を深める。 最終的に学会発表や論文発表を目指す。	原則不可であるが、空きがある場合には可	各期1名まで (競合した場合は教授との面談によって決定する)	神宮啓一 梅澤 瑠 山本貴也 高畠紀善 鈴木友 岸田桂太 尾駿聰	2日まで		
	②放射線生物学、物理学が理解できる。	2-2)	・放射線治療の生物学的メカニズムを理解できる。 ・放射線治療結果を修飾する各種因子について理解できる。 ・放射線と物質の相互作用について理解できる。 ・特徴放射線治療について理解を深める。							
	③代表的な癌の放射線治療計画が実施できる。	4-4)	・放射線治療計画を立案できる。 ・CTシミュレーターにて治療計画が行える。 ・各カンファレンスに参加する。							
糖尿病代謝内科 片桐秀樹	糖尿病・脂質異常症・肥満症患者を主体的に担当できる	1(2)3(4)5(6) 2(1)2(3)4(5) 3(1)2(3)4(5)6 4(1)2(3)4(5)6	・患者・指導医・医療スタッフ等と円滑に意思疎通できる ・問診・病歴と現状、身体診察などにより、糖尿病や肥満症を発症するまでの経緯、発症後の経過、入院を要した原因などを解説し、指導医に報告できる ・プロトコル解説への道筋を立案できる ・日々の検査結果や治療効果を評価し、次に要する検査や治療を立案できる ・自主的に疑問点を抽出し、文献検索による理解に常に努める ・上記の情報や評価をカルテに系統的に記載できる ・総回診等で症例を提示し、討論に応じられる ・英語論文を読みこなし、抄読会で分かりやすく発表し、質疑応答に応じられる	113 【糖尿病グループ】 ●指導内容 ・思考・発表能力を育成する ・抄読会で発表してもらう（最先端の英語論文1報を解説し、聴衆との質疑応答に応じてもらう） ・担当症例や研究成果についてまとめ、期間中に学会形式の発表をしてもらう ・特に希望する者には、指導医の指導のもと、期間後も糖尿病学会東北地方会、内科学会東北地方会などの自己鍛錬の機会を与える可能性がある ・特に希望する者には、期間中に臨床データを解析・分析してもらい、臨床研究の一環で経験する機会を与える ●実施要領 このコースを選択した学生は、修練中に具体的に何を経験したいのかを記載したメールを、2023年12月22日までに糖尿病代謝科秘書 hisyodm@med.tohoku.ac.jp に送ること	各期3名まで	今井淳太 金子慶三 高橋圭 児玉慎二郎 浅井洋一郎 川名洋平 菅原裕人 鈴坂真一郎 遠藤 彰	5日間			
	糖尿病・脂質異常症・肥満症の病態の分子メカニズムの理解や臨床研究立案ができる	1(2)3(4)5(6) 2(1)2(3)4(5) 3(1)2(3)4(5)6 5(1)2(3)4(5)	・与えられた研究テーマの背景を理解し、説明ができる ・指導医とともに遺伝子組換実験ができる（ノックアウトマウス育成、遺伝子導入など） ・指導医とともに動物の個体レベルの代謝を評価できる（糖負荷試験、エサ重量測定、運日の体重測定など） ・指導医とともに動物や細胞の分子生物学的実験ができる（RNA抽出・cDNA合成、qPCRなど） ・指導医とともに臨床データの収集ができる（診療録からのデータ抽出など） ・実験結果や臨床データを咀嚼し、指導医に説明できる ・疑問点解消のために有益な論文を検索し、読解できる ・実験結果、臨床データや既往歴に立脚した次なる仮説を提示できる ・仮説検証のために必要な実験や介入試験を提示できる ・実験結果や臨床データから図表を作成できる ・背景・方法・結果・考察からなるスライドを作成し、発表できる ・英語論文を読みこなし、抄読会で分かりやすく発表し、質疑応答に応じられる	114 【糖尿病グループ】 ●指導内容 ・最先端の研究に参画してもらう ・抄読会で発表してもらう（最先端の英語論文1報を解説し、聴衆との質疑応答に応じてもらう） ●実施要領 このコースを志望する学生は、コース選択前に事前相談が必要である。 メールに（1）RNA抽出・cDNA合成、（2）志望したい期、を記載し、第1-3希望の場合は2023/10/29曜、第4-6希望の場合は2023/11/26曜までに糖尿病代謝科秘書 hisyodm@med.tohoku.ac.jp に送ること						
内分泌疾患者の診断治療を主体的に担当できる。	1(1)2(3)4(5)6 2(1)2(3)4(5) 3(1)2(3)4(5)6 4(1)2(3)4(5)6	修練期間中に以下を習得する。 ・内分泌疾患者における病歴・身体所見の取得と記載・取得した情報に基づく検査・治療プラン作成 ・医師としての態度の学習 ・患者のペッタサイドで医療に参加しながら、患者の持つ問題を解決するため、診察、検査、治療・病態の把握をして治療の総合的アプローチを習得する。 ・内科地方会の発表レベルにて症例提示する技能を訓練し、学会における自己鍛錬の機会を与える可能性がある。	115 【内分認グループ】 内分認性高血圧（原発性アルドステロン症、クッシング症候群、褐色細胞腫など）、甲状腺・副甲状腺・脳下垂体等の内分認疾患の診断と治療方法を習得する。電解質異常の補正方法を学ぶ。 様々な内分認疾患を担当し、実際の診療を学ぶことができる。各種負荷試験、副腎静脈サンプリング検査に主体的に参加し、静脈ライン確保や採血手技を身につける。 特に希望する者には、指導医の指導のもと、期間後の内分認学会総会、内分認学会地方会、内科学会地方会などでの自己鍛錬の機会を与える可能性がある。	各期2名まで	小野美澄 尾股慧	5日間				
	内分泌疾患者の診断・治療および糖尿病患者の診療・血糖管理についての知識を深める。	1(1)2(3)4(5)6 2(1)2(3)4(5) 3(1)2(3)4(5) 4(1)2(3)4(5)6	修練期間中に以下を習得する。 ・内分泌疾患者における病歴・身体所見の取得と記載・取得した情報に基づく検査・治療プラン作成 ・他科入院中患者の血糖マネージメントについての実習 ・医師としての態度の学習 ・患者のペッタサイドで医療に参加しながら、患者の持つ問題を解決するため、診察、検査、治療・病態の把握をして治療の総合的アプローチを習得する。 ・内科地方会の発表レベルにて症例提示する技能を訓練し、学会における自己鍛錬の機会を与える可能性がある。	116 【大崎市民病院にて1週間実習を行う。 (+大学内分認グループで3週間)】 内分泌疾患および糖尿病の統合的な診療を通して知識を深める。 外来診療の見学や院内の血糖マネージメントに参加する。 負荷試験や副腎静脈サンプリング検査に主体的に参加する。 科内におけるカンファレンスにて担当症例のプレゼンテーションを行う。 特に希望する者には、指導医の指導のもと、期間後の内分認学会総会、内分認学会地方会、内科学会地方会などでの自己鍛錬の機会を与える可能性がある。						

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学(実習)可能日 数(4週当たり)												
	一般目標	教育目標(注1)																				
消化器病態学 正宗 淳	1. 身体診察ができる	4-1), 4-3)	117	・診察結果を記述し、評価できる ・患者との適切な会話ができる	・消化器疾患の診断と治療（関連病院実習型） ・関連病院での実習を4週(1ヶ月、あるいは2週+2週で2ヶ月)行う。 ・主にペッタサイドや外来での消化器疾患の患者の診療を指導医とともに進行。 ・患者との接し方、腹部診察などの手技を確認する ・検査を指導医とともにすすめ検査所見からの鑑別診断や治療の実際について学ぶ。 ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する	各期 最大2名 (関連病院あたり1名)	角田 洋一 志賀 永嗣	仙台医療センター 岩瀬 正広 仙台市立病院 菊地 達也 東北労災病院 小林 習夫 宮城県立がんセンター	3日間													
	2. 医療面接ができる	1-1), 3-1), 4-1), 4-3)		・患者の人権を理解できる ・病歴の聴取について説明できる ・面接結果を記述できる ・消化器内科での検査を理解し、見学者																		
	3. 消化器疾患の病態を理解する	2-2), 2-3), 4-1), 4-3)	118	・消化器内科での検査結果を解釈できる ・検査結果と患者の病態との関連について検討する ・消化器内科での臨床データより疾患について分析する。 ・関連病院で消化器疾患診療の実際を見学者 ・臨床情報の理解と整理ができる	「下部消化管疾患の診断と治療」 ・関連病院での実習を1週間行う（必須） ・胃癌の内視鏡診断と内視鏡治療の実際を学ぶ ・食道癌の内視鏡診断と内視鏡治療の実際を学ぶ ・食道胃静脈瘤の内視鏡治療の実際を学ぶ ・酸性胃疾患の病態と治療について学ぶ ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する	各期 1名	小池 智幸 浅野 直喜 宇野 要 八田 和久 菅野 武 金 美奕 齊藤 真弘	仙台医療センター 鈴木 真一 宮城県立がん協会 加藤 勝章 八戸市立市民病院 沖 元二 大崎市民病院 境 吉孝 岩手県立胆沢病院 萱場 尚一 岩手県立磐井病院 横浜 啓 東北公済病院 伊藤 薫 帯広第一病院 小林 光樹 山形市立病院済生館 黒木 実智雄 いわき市医療センター 高橋 成一														
	4. 臨床研究の基本的な考え方を理解する	2-2), 2-3)		・データから問題を発見し解決する方法を見つけ出せる ・臨床研究の科学的方法論を理解し、活用する																		
	注意事項 2期以上の実習を希望する場合は、事前に教育担当主任との面談を必須とします。		119	・消化器内科での検査結果を解釈できる ・胃癌の内視鏡診断と内視鏡治療の実際を学ぶ ・食道癌の内視鏡診断と内視鏡治療の実際を学ぶ ・下部消化管内視鏡による診断や治療などについて学ぶ ・下部消化管透視、小腸透視の読影を学ぶ ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する	各期 1名	諸井 林太郎 内藤 健夫 下山 雄丞	仙台医療センター 岩手県立胆沢病院 萱場 尚一 岩手県立磐井病院 横浜 啓 東北公済病院 伊藤 薫 帯広第一病院 小林 光樹 山形市立病院済生館 黒木 実智雄 いわき市医療センター 高橋 成一															
				・肝・胆道疾患の診断と治療 ・関連病院での実習を1週間行う（必須） ・炎症性腹膜炎・慢性腰痛の診断と治療に参加する ・脾臍道系の内視鏡診断・治療の実際を学ぶ ・脾癌の診断・治療の実際を学ぶ ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する																		
			120	・肝・胆道疾患の診断と治療 ・関連病院での実習を1週間行う（必須） ・急性腰膜炎・慢性腰痛の診断と治療に参加する ・脾臍道系の内視鏡診断・治療の実際を学ぶ ・脾癌の診断・治療の実際を学ぶ ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する	各期 1名	条 澄 濱田 晋 三浦 晋 滝川 哲也	仙台医療センター 白河厚生総合病院 岡本 義正 石巻赤十字病院 赤羽 武弘 気仙沼市立病院 星 達也 岩手県立中央病院 城戸 治 岩手県立中部病院 渡邊 崇 みやぎ県南中核病院 佐藤 晃彦 栗原市立中央病院 木田 真美 JCHO仙台南病院 朝倉 徹 JCHO仙台 遠藤 博之															
				・肝疾患の診断と治療 ・関連病院での実習を1週間行う（必須） ・肝炎患者の診断と治療をペッタサイドで参加し学ぶ ・肝移植の適応と患者の管理について学ぶ ・肝癌の診断と治療、特に血管造影と超音波治療について学ぶ ・最終日に経験した症例についてのレポートを提出する																		
循環器内科学 安田聰	1. バイタルサインのチェック・胸部診察ができる	1-1) - 1-6) 2-1) - 2-3)	121	・脈拍・血圧測定が実践できる。 ・心臓の診察を実践できる。 ・基本的な心臓の聽診を実践でき、かつ理解できる。	各期 1名	井上 淳 二宮 匠史	仙台医療センター 白河厚生総合病院 岡本 義正 石巻赤十字病院 赤羽 武弘 気仙沼市立病院 星 達也 岩手県立中央病院 城戸 治 岩手県立中部病院 渡邊 崇 みやぎ県南中核病院 佐藤 晃彦 栗原市立中央病院 木田 真美 JCHO仙台南病院 朝倉 徹 JCHO仙台 遠藤 博之															
	2. 循環器の基本的な検査が理解できる。	2-1) - 2-3)		・基本的電図を読影できる。 ・基本的胸部X線写真を読影できる。 ・基本的心臓超音波検査の結果を理解できる。																		
	3. 循環器疾患の侵襲的検査の適応と結果を理解できる。	2-1) - 2-3)	122	・スワンガンビカーテールの適応と結果を理解できる。 ・心臓カテーテル検査・冠動脈造影検査の適応と結果を理解できる。	各期6名まで	安田 澄 神戸 茂雄 篠崎 翔 仙台オープン病院 高橋 潤 白戸 崇 羽尾 清貴 西宮 健介 大山 宗馬 建部 俊介 高瀬 勉 後岡 広太郎 山崎 沙織 鈴木 明秀 矢尾坂 信裕 佐藤 大樹 佐藤 遼 林 秀華 野田 崇 中野 誠 長谷部 雄飛 千葉 貴彦 佐藤 宏行 勝田 祐子	仙台医療センター 仙台オープン病院 波打 成人 みやぎ県南中核病院 富岡 智子 大崎市民病院 岩瀬 薫 山形県立中央病院 城戸 治 岩手県立中部病院 渡邊 崇 みやぎ県南中核病院 佐藤 晃彦 栗原市立中央病院 木田 真美 JCHO仙台南病院 朝倉 徹 JCHO仙台 遠藤 博之															
	4. 循環器疾患の基本的治療方針が理解できる。	1-1) - 1-6), 2-1) - 2-3) 3-1) - 3-6), 4-1) - 4-6) 5-3) - 5-5), 6-4), 6-6)		・基本的薬物の使い方が理解できる。 ・冠動脈インターベンションの適応が理解できる。 ・主な疾患(心不全/冠疾患/不整脈)の診療方針を立案できる。																		
			●循環器疾患の診断と治療 (1) 非観血的診断法 心臓聴診法、心電図、心エコー図の習得 (2) 観血的診断法 心臓カテーテル検査、冠動脈造影、電気生理学的検査の適応の理解、結果の解釈および実施への参加 (3) カテーテル治療 経皮的冠動脈形成術、経皮的肺動脈形成術、カテーテルアブレーション、経カテーテル的大動脈弁置換術の適応の理解および実施への参加 (4) ベッタサイドにおける循環器疾患診断と治療 循環器疾患患者が指導医の下で担当し、検査・治療の計画と実施に携わる。 ●実施要領 (1) 大学病院では、虚血グループ(虚血性心疾患)、不整脈グループ(不整脈疾患)、循環グループ(肺高血圧症、弁膜症、心筋疾患)の何れかに属する。2週間を一つの単位として、前述の大学病院の各グループまたは関連施設を希望によりローテートする。原則として、最低2週間は大学病院の何れかのグループにおいて修練を行うものとする。また、各関連施設は一時期に一人ずつとする。 (2) 各人の希望に応じて、国内(国際循環器病センター等)の循環器内科学見学が可能である。この場合、大学病院での研修と組み合わせること。他施設での研修を希望する場合は、実習開始前に当科に申し出ること。 (3) (1) の関連病院での実習を希望する場合は、予め学生が教授室を訪ね、ローテートの仕方を事前に決めておくこと。 (4) 新型コロナウイルス感染症の情勢によっては、実習内容や見学可能な学外施設に変更が生じる可能性がある。																			

(臨床系)

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)								
小児病態学 菊池 敦生	1. 問診ができる	1-1)～5), 4-1)	129	・患儿・保護者とコミュニケーションがとれる。 ・小児患者の性格・人権を尊重できる。 ・小児の正常発育・発育を理解した、病歴聴取ができる。	学内の診療グループ、もしくは宮城県立こども病院の診療グループに所属して実習を行う。	I, III, IV期は9名（大学病院7+こども病院2）	菊池 敦生 篠原 大田 洋二 千晴	宮城県立こども病院 方石 健	5日間	
	2. 身体診察が出来る	2-1)～3), 4-1)2)5)6)		・小児の特性を理解して診察できる（患者が嫌がるような診察行為は最後にする）。 ・胸部診察を実践できる。 ・腹部診察を実践できる。 ・咽喉頭の診察ができる。 ・顔貌異常、皮膚の異常所見を指摘できる。 ・乳幼児の精神運動発達についての診察を実践できる。 ・身体発育（身長、体重、頸囲など）成長曲線を用いて評価できる。	各グループの医師に準ずる最若手のメンバーとして、病棟・外来で患者の診療を行う。侵襲性の低い検査を指導医とともに実施し、病態の評価を行う。学内に所属する場合は、市内の小児科クリニックや県内外の医療機関での小児科実習も可能である。また、各期2名まで小児在院時に同行して診療を見学することができる（1日）。また研究としてコロナ大児小児病院へ若干名の短期留学が可能である。	II, V期は10名（大学病院7+こども病院2+コロナ1）まで	植松 寛 菅野 秀剛 埴田 卓志 入江 正寛 市野井那津子 秋山志津子 植松有里佳 渡邊 真平 内田 奈生 片山紗乙莉 鈴木 大 岩澤 伸哉 鈴木 資 竹澤 祐介 島 彦仁 川嶋 明香 中野 智太 和田 陽一 小林 昌枝 佐藤 信一 越波 正太 桜井 愛恵 星 菜美子	Children's Hospital Colorado Anschutz Medical Campus 蓬田 健太郎		
	3. 所見をカルテに記載する。	4-1)		・小児の身体診察を実践し、所見を記載できる。 ・小児の発達等を評価し、神経学的な所見を記載できる。	「学内：臨床グループ」（I期～V期） ・血液・腫瘍（2名） ・代謝・内分泌・腎疾患（1名） ・神経（1名） ・循環器（1名） ・新生児（2名）	○				
	4. 疾患を理解する	4-4), 5-3)4)5)		・担当患者の疾患について、医学書・論文を調べる。 ・鑑別診断と鑑別に必要な検査を列挙し、実際の患者のカルテを通して検査の流れを確認し、理解する。 ・新生児、特に低出生体重児の呼吸器の特性を学び（RDSS、無呼吸発作等）、それに対する呼吸管理法について学ぶ（新生児グループ）。	「学内：蓬田研究室（コロナ大児小児病院）」（II期とV期のみ）※研究に該当 ・小児リウマチ学（1名）					
	5. 簡単な診療行為を体験する (指導医のもとで)	2-1), 4-2)		・超音波検査など ・保育器ケア、母乳育児、母子関係の樹立など、当院NICUで行われている様々な試みから小児のトータルケアについて学ぶ（新生児グループ）。	「学外」（I期～V期） ・宮城県立こども病院（2名）					
	6. 検査結果を治療の側面から評価できる	4-3)		・年齢による標準値の変化を理解し、検査値を解釈できる。 ・X線写真、CT、MRIなどの画像所見の見方を学ぶ。 ・心電図や脳波などの生理学的検査の見方を学ぶ。 ・血液ガスや血清・尿検査等から、病態を考え評価できる。	【備考】 <受入れ／配属の決定> 学内での臨床グループでの実習は、1学生あたり最大2期までとする。 原則として学生間での調整となるが、指導教官との面接にて決定する場合もある。					
	7. 患児の臨床経過を理解し、説明できき	3-1)2)3)4)		・SOAP方式にのっとり、カルテ記載ができる。 ・カンファレンスで症例の発表を行う ・3次修練生へ講義を行う	＜宮城県立こども病院実習＞ 4週間、複数の診療科で実習を行う。 実習診療科および実習期間は、希望者確定後に調整する。					
	＜海外留学＞ 海外の受入機関があらかじめ決まっている学生に対しては留学を認める。 希望する学生は研究に該当する期間としてコロナ大児小児病院で小児リウマチ学の研究と臨床を実習可能（期間や待遇については個別相談）。									
小児外科学 和田基	1. 診療に必要な患者情報の収集ができる	1-1)、2)、3)、4)、6)	130	●小児疾患に対する医療面接について： ・コミュニケーション可能な患児、保護者それぞれへ適切な会話をでき情報の収集ができる ●小児の身体察察が理解・実践できる ●小児外科疾患特に特有な身体所見が理解できる	1. 小児、新生児の外科的疾患について 1) 配属時に割り当てられる患児の主治医となり、その手術、術前、術後管理に参加する。 2) 関連病院等（国内の小児外科施設も含む）において、1)と同様の修練を行う 3) 担当患児に関するテーマについて、3次修練学生に指導する。 2. 小児外科の特殊検査に参加する。 3. 症例報告を作成し、学会研究会での報告や医学論文の書き方を学び、医学雑誌に投稿することもある。		各期2名	和田 基 黒間理郎 福澤太一 工藤博典 安藤 亮 大久保龍二 櫻井 篤	宮城県立こども病院 遠藤尚文 いわき市医療センター 神山隆道 岩手県立中央病院 島岡 理 八戸市立市民病院 佐藤智行 山形県立中央病院 伊勢一哉	5日間
	2. 症候した代表的な小児外科疾患が理解できる	2-1)、2)、3)		●代表的な小児外科疾患の病因が理解できる ●代表的な小児外科疾患の診断法が理解できる ●代表的な小児外科疾患の治療法が理解できる						
	3. 症例について診療計画の立案に参加できる	4-1)、3)、4)		●症例の病歴を把握でき、さらにそれを簡潔にまとめ提示できる ●患者情報を理解し、異常が指摘できる ●問題解決のために必要な教科書・文献的検索ができる						
	4. 小児(外)科分野の診療上の特殊性が理解できる	2-1)、2)、3) 4-2)		●小児の体液管理（輸液、異常喪失の補充など）の特殊性が理解できる ●小児の薬剤基準との特殊性（投与量、方法など）が理解できる ●特殊検査手技の意義と実践方法が理解できる ・画像診断法（CTなど・鎮静法を含む） ・消化管透視						
	5. 小児外科基本手術手技を理解し的確にできる	2-5) 3-1)、2)、3) 4-2)		●手術に参加して、術野において以下のような手技が的確にできる ・清潔操作 ・術野の適切な展開 ・組織の愛護的的支持 ・切開、縫合、結紉						
	6. 小児外科術後管理を理解し、一定の処置ができる	2-1)、2)、3) 4-2)、3)、4)、5)		●術後起こりうる合併症が予測できる ●術後合併症を指摘できる ●術後の各種手技の実践と介助ができる ・術後創の処置 ・カテーテルの管理						
	※小児外科代表疾患：ヒルシュスブルング病、直腸肛門奇形、先天性食道閉鎖症、先天性腸閉鎖症、先天性横隔膜ヘルニア、先天性腹壁異常（臍帯ヘルニア、臍壁破裂） 鼠径ヘルニア、急性虫垂炎、腫瘍症、メケル憩室、胆道閉鎖症、先天性胆道粘膜症、乳児肥厚性幽門狭窄症、胃食道逆流症、小児扁形悪性腫瘍（神經芽腫、肝芽腫、腎芽腫、胚細胞腫瘍、横紋筋肉腫）、良性腫瘍（血管腫、リンパ管腫）／これらのうちの実習中に経験できたもの									

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）		
	一 般 目 標	教育目標 (注1)										
消化器外科学 乳腺・内分泌外科学 海野 倫明 龜井 尚 石田 孝宣	1.患者、医療者と良好な関係を築く。 (コミュニケーション能力) (生命倫理、医の倫理、 医療関連法規の理解) (チームを率いる能力（リーダーシップ）、教育する能力)	1-1)～4) 2-1)～3) 3-1)～5) 4-1)～6)	131	・清潔な身だしなみで、実習に臨むことができる。 ・集合時間と守り、診療チームの一員として行動できる。 ・患者や医療者にきちんと挨拶が出来る ・患者や医療者と適切な会話ができる。 ・患者の心理状態や理解度に対する配慮ができる。 ・歴史を聽取できる。 ・守秘義務を理解し、守ることが出来る。	【学内修練 1】 【移植・肝臓疾患】 肝臓移植および肝移植対象疾患、肝腫瘍、腎臓移植 【食道・消化器疾患】 食道癌、食道裂孔ヘルニア、食道アカラジア、特発性食道破裂 その他、一般腹部消化器疾患、ロボット手術の基礎 【血管疾患】 腹前大動脈瘤、閉塞性動脈硬化症、 深部静脈血栓症、リンパ疾患		○	各期6人 (前半・後半とも各グループ1名まで)	龜井 尚 赤坂大二朗 谷山裕亮 戸子台和哲 芹澤 玄 佐藤千晃 岡本宏史 藤尾 淳 宮崎恒持 小澤洋平 佐々木健吾 石田裕嵩 梅道久 松川栄幸 鈴木峻也 小笠原弘之	東北大大学病院 総合外科 (旧移植・再建・内視鏡外科)		
	2.外科における術前診断・手術適応、手術、術後管理を至る一連の過程を理解する。 (病因、病態、診断、治療、予防の理解) (問題発見、解決的能力)			・担当症例の診察を行い、その理学所見を説明できる。また、カルテに記載できる。 ・術前検査法とその所見を説明できる。 ・担当した疾患の手術適応、リスク評価、および手術方法を説明できる。 ・基本的な外科性腫瘍（食道癌、胃癌、大腸癌、肺癌、甲状腺癌、肝癌、胆道癌、膠嚢癌等）の手術適応と手術法を説明でき ・基本的な外科疾患（虫垂炎、腸閉塞、鼠径ヘルニア、腹膜炎、胆石、痔疾患、炎症性腸疾患）の手術適応と治療法を説明できる。								
	3.一般外科の基本的外科処置を実施できる。 (基本となる臨床技能)	4-2), 4-5)		・手洗い、ガウンテクニックを行える。 ・創処置時の清潔操作を行える。 ・縫合、抜糸を行える。 ・医療廃棄物を適切に廃棄できる。	132 「学内修練 2」 【乳腺疾患】 乳癌、乳腺良性疾患 【甲状腺疾患】 甲状腺癌、良性腫瘍、甲状腺機能亢進症、上皮小体疾患 *腫瘍外科学に関する研究も希望により可能		○	各期4人 (前半・後半とも各グループ1名まで)	石田孝宣 多田 寛 宮下 稔 濱下洋平 原川成美 江幡 明子 佐藤貴実 佐藤未来 田中美也子	東北大大学病院 総合外科 (旧乳腺・内分泌外科)		
	4.緊急に対処すべき疾患の病態、診断と治療を学ぶ。 (基本となる臨床技能)	2-1)～3), 3-1)～5), 4-1)～5)		・救急診療（診断、治療、他科との連携）を理解し、初期治療 ・外傷処置を介助できる。	133 「学内修練 3」 【肝胆脾疾患の外科・腹腔鏡外科】 1. 肝臓癌、胆管癌、胆嚢癌、転移性肝腫瘍 2. 膀胱癌、膀胱良性腫瘍、膀胱内分泌腫瘍 3. 急性腰炎、慢性腰炎 4. 門脈圧亢進症、肝不全 5. 肝障害と肝再生 6. 閉塞性黄疸 7. 急性、慢性胆のう炎、胆管炎 8. 脾腫瘍、特発性血小板減少性紫斑病		○	各期4人 (前半・後半とも2名まで)	海野倫明 中川 圭 水間正道 石田晶玄 前田晋平 三浦孝之 堂地大輔 伊藤雅裕 青木修一 白石彬子 佐藤英昭	東北大大学病院 総合外科 (旧肝胆脾外科)		
	5.指導医のもとでより深く専門的な診療を学ぶ。 (生体の構造と生命現象の理解)	2-1)～3), 3-1)～5)		・主な内視鏡手術（食道切除、胆囊摘出、胃切除、結腸切除）の適応と手術法を説明できる。 ・動脈瘤、動脈閉塞症、DVT、下肢靜脈瘤診療の概要を説明できる。 ・食道癌診療の概要を説明できる。 ・乳癌診療の概要を説明できる。 ・甲状腺癌診療の概要を説明できる。 ・胃癌診療の概要を説明できる。 ・大腸癌診療の概要を説明できる。 ・膠嚢癌診療の概要を説明できる。 ・肝癌診療の概要を説明できる。 ・四肢筋膜症候群診療の概要を説明できる。	134 「学内修練 4」 【骨・軟骨・ヘルニア・病的肥満症の外科学・腹腔鏡外科】 1. 胃癌、胃GIST、病的肥満症 2. 鼻竇ヘルニア、腹壁疝氣ヘルニア 【下部消化管疾患の外科学・肝臓鏡外科】 1. 結腸癌、直腸癌 2. 濰瘍性大腸炎、クロhn病				各期4人 (前半・後半とも各グループ1名まで)	海野倫明 大沼 史 田中直樹 瀧辺和宏 廣瀬秀明 山村耕喜 井本博文 鈴木秀幸 鶴見辰輝 小林 実 土屋充裕 小野智之 初瀬悠人	東北大大学病院 総合外科 (旧胃腸外科)	
	6.患者とその疾患について要領よくまとめて発表することができる。 (情報を整理・処理し活用する能力) (科学的方法論の理解と基礎・臨床研究へ応用する能力) (地域、社会と医療制度の理解) (内省と自己啓発の態度、生涯学習の態度) (国際人としての能力)	2-1)～3), 3-1)～5) 5-1)～5)		・症例の経過と問題点を理解し、簡潔に説明できる。 ・海外文献を含めた資料検索、文献検索とその活用ができる。 ・手術適応に適切な術式およびリスクを理解し、説明できる。 ・症例発表を一般的な様式にしたがって、要領良くできる。 ・各学外実習地における医療の特色を理解し説明できる。 ・各学外実習地における外科医の役割を理解し説明できる。	135 学外修練 J R仙台病院 136 学外修練 JCHO仙台病院 137 学外修練 気仙沼市立病院 宿舎有 138 学外修練 大崎市民病院 宿舎有 139 学外修練 石巻赤十字病院 宿舎有 140 学外修練 水戸医療センター 宿舎有 141 学外修練 仙台市立病院 142 学外修練 東北公済病院 143 学外修練 岩手県立磐井病院 宿舎有 144 学外修練 八戸市立市民病院 宿舎有 145 学外修練 平鹿総合病院 宿舎有 146 学外修練 岩手県立胆沢病院 宿舎有 147 学外修練 岩手県立大船渡病院 宿舎有 148 学外修練 岩手県立中央病院 宿舎有				各期とも前半1名、後半1名まで	龜井 尚 J R仙台病院 赤田徹弥、阿部立也		
									龜井 尚 JCHO仙台病院 佐々木 茂、高山哲郎			
									龜井 尚 気仙沼市立病院 大友浩志、浅倉義			
									龜井 尚 大崎市民病院 高橋一臣、十田豪			
									龜井 尚 石巻赤十字病院 大原勝人、手島 仁			
									龜井 尚 水戸医療センター 加藤丈人、武藤 亮			
									龜井 尚 仙台市立病院 宮城重人、瓶子隆弘			
									龜井 尚 東北公済病院 植田治昌、井上 実			
									龜井 尚 岩手県立磐井病院 阿部隆之、桂 一憲			
									龜井 尚 八戸市立市民病院 水野豊、上村直嗣			
									龜井 尚 平鹿総合病院 榎本好恭、佐藤明史			
									龜井 尚 岩手県立胆沢病院 郷右近祐司、伊藤清			
									龜井 尚 岩手県立大船渡病院 中野達也、星田 徹			
									龜井 尚 岩手県立中央病院 宮田 刑、白田昌広			

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一般目標	教育目標 (注1)							
			149 学外修練 日本海総合病院 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名	亀井 尚	日本海総合病院 橋爪英二、萩原賀久	
			150 学外修練 山形市立病院済生館 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	亀井 尚	山形市立病院済生館 大西啓介、小島誠博	
			151 学外修練 粟原中央病院 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	亀井 尚	粟原中央病院 中鉢誠司、中村篤志	
			152 学外修練 岩手県立中部病院 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	亀井 尚	岩手県立中部病院 吉田徹、小山田 尚	
			153 登米市立登米市民病院 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで（6月上旬～6週間受け入れ不可）	亀井 尚	登米市立登米市民病院 高橋雄大、中川智彦	
			154 学外研修：帯広第一病院（帯広市） 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	帯広第一病院 山並秀章	
			155 学外研修：大曲厚生医療センター（大曲市） 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	大曲厚生医療センター 林 啓一	
			156 学外研修：いわき市医療センター（いわき市） 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	いわき市医療センター 吉田 寛	
			157 学外研修：白河厚生総合病院（白河市） 宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	白河厚生総合病院 土井孝志	
			158 学外研修：東北労災病院（仙台市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	東北労災病院 徳村弘実、成島陽一	
			159 学外研修：仙台医療センター（仙台市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	仙台医療センター 島村弘宗	
			160 学外研修：仙台オープン病院（仙台市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	仙台オープン病院 土屋聰	
			161 学外研修：仙台赤十字病院（仙台市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	仙台赤十字病院 舟山裕士	
			162 学外研修：JCHO仙台南病院（仙台市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	JCHO仙台南病院 遠藤公人	
			163 学外研修：宮城県立がんセンター（名取市）			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	宮城県立がんセンター 森川孝則	
			164 学外研修：みやぎ県南中核病院（大河原町）宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	みやぎ県南中核病院 宮崎修吉	
			165 学外研修：山形県立中央病院（山形市）宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	山形県立中央病院 飯澤 隆、櫻井直樹	
			166 学外研修：十和田市立中央病院（十和田市）宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	十和田市立中央病院 杉田 純一	
			167 学外研修：菅間記念病院（那須塩原市）宿舎有			各期とも前半1名、後半1名まで	海野倫明	菅間記念病院 竹内 丙午	
整形外科学 相澤俊峰	1. 医師に必要な素养と医風・倫理観を 1- 1)~6)		整形外科疾患に関する解剖学を理解する X線、MRIの正常所見を認読できる 各配偶先で自己にした疾患について基本事項を説明できる 整形外科の緊急について理解する 患者さんより病歴を正確に聴取できる 医療スタッフと円滑にコミュニケーションできる 総合と結節的基本手技を身に付ける ガブス、シーネ固定の基本手技を身に付ける 検査（採血、X線など）結果の解釈をカルテに記載する 論文を適切に検索する方法を身に付ける 診察、検査等より問題点を考察しカルテに記載する ・上記の問題に対する方針を考え、指導医に確認する	168 学内修練 1（整形外科 1 グループ） 【腰関節疾患】 膝スポーツ外傷、膝変形疾患の診断と治療等 【股関節疾患】 白蓋形成不全、変形性股関節症の診断と治療等 【骨筋リウマチ】 骨筋リウマチと頸線疾患の診断と治療		各期1名	森 優 上村雅之 馬場一慈 田中秀達 秋貴史 泉山拓也		5日間
	2. 運動器の構造としくみを理解する 2- 1)~3)		169 学内修練 2（整形外科 2 グループ） 【脊椎疾患】 脊髓症・腰部脊柱管狭窄症の診断と治療 成人脊柱変形の診断と治療 脊椎脊髄損傷の診断と治療等		各期1名	相澤俊峰 橋木功 高橋康平 八幡健一郎		5日間	
	3. 代表的整形外科疾患を理解する 2- 1)~3)		170 学内修練 3（整形外科 3 グループ） 【肩関節疾患】 隕板断裂、反復性肩関節脱臼の診断と治療等 【骨軟部腫瘍】 骨軟部悪性腫瘍の診断と治療等		各期1名	山本宣幸 川上純 吉田新一郎 岩津潤		5日間	
	4. 医療に必要なコミュニケーション能 力を習得する 3 - 1)~6)		171 学外修練 仙台市立病院		各期1名	馬場一慈	仙台市立病院 阿部博男	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）	
	5. 整形外科の基本手技を学ぶ 4 - 1)~6)		172 学外修練 仙台西多賀病院		各期1名	馬場一慈	仙台西多賀病院 川原央	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）	
	6. 情報を管理・処理し活用する能力を する 5 - 1)~5)		173 学外修練 仙台赤十字病院		各期1名	馬場一慈	仙台赤十字病院 大山正瑞	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）	
	7. 問題発見・解決の能力を習得する		174 学外修練 東北労災病院		各期1名	馬場一慈	東北労災病院 日下部隆	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）	
	175 学外修練 仙台整形外科病院			各期1名	馬場一慈	仙台整形外科病院 兵藤弘訓	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）		
	176 学外修練 東北公済病院			各期1名	馬場一慈	東北公済病院 土肥修	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）		
	177 学外修練 仙台医療センター			各期1名	馬場一慈	仙台医療センター 小坪知明	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）		
	178 学外修練 その他 学外修練 海外施設 担当者と相談の上、上記以外の関連病院（海外施設も含む）での実習も認める。 また、複数の病院での実習希望があれば、複数の期間での実習も認める。 2019年まで海外施設での研修を行っていたが、COVID-19流行に伴い中止していたが、 希望者がいれば、担当者と事前相談の上、研修可能な海外施設へ研修を認める。 (研修病院は下記東北大医学整形外科専門研修プログラム参照) http://www.ortho.med.tohoku.ac.jp/dl/training2018.pdf			各期1名	馬場一慈	上記以外の関連病院	5日間（関連施設指導医および 東北大医学整形外科に許可を得ること）		

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）	
	一 般 目 標	教育目標（注1）									
心臓血管外科学 齋木佳克	1. 各疾患の特徴や、検査所見を理解する	2-1), 2-2)	179	・疾患の症状を理解する ・理学的所見を確実に把握できる ・心カテーテルや心エコー検査の内容が理解できる ・CT所見を読影、理解できる ・その他特徴的な検査や所見を理解できる	実習は、東北大医学部および関連病院で行う。少なくとも1,2週間を東北大医学部での実習とする。修業期間中に施行される各種診療すべく（病棟業務、手術、術後循環管理、各種カンファレンス、緊急症例会応戦等）に参加し、冠動脈疾患、弁膜症、大動脈疾患、先天性心疾患、重症心不全の各分野に關して可能な限り網羅的に携わる。カンファレンスには心臓血管外科学チームの一員として参加し、患者の病態、問題点、治療方針について主体的に学ぶ。		各期2-3人	熊谷紀一郎 高橋悟朗 片平晋太郎 鈴木祐輔 伊藤校輝 細山勝寛	仙台オープン病院 吉田聖二郎 宮城県立こども病院 青森県立中央病院 永谷公一 岩手県立中央病院 小田克彦 南東北病院 緑川博文 大崎市民病院 本吉直孝	5日間	
	2. 手術適応を理解する	2-3)		・各疾患における手術適応を理解する							
	3. 手術の内容を理解する	1-1), 3-3), 4-2)		・手術内容を主治医と共にコミュニケーションできる ・各手術に参加する							
	4. 外科手技の修得	4-2)		・手術の際に結紉や皮膚縫合を実践できる ・血管外科手術に必要な知識や方法を習得する ・ウェットラボによる心臓血管外科の手技を学ぶ、ウェットラボは東北大医学部にて隔週開催							
	5. 循環管理、心臓術後の管理を理解する	1-6), 2-1), 2-2), 3-3),		・術後管理の実際を体験する ・各心機能モーターの意味を理解できる ・各種循環器装置の特徴と使い方を理解する							
	6. 症例報告のプレゼンテーションの仕方を修得する	1-6), 3-4), 3-6), 5-2), 5-3)		・関連文献の読み方、勉強の仕方を学ぶ ・より良いプレゼンテーションとまとめ方を学ぶ							
泌尿器科学 伊藤明宏	1. 泌尿器科領域の腫瘍性疾患の診断治療について理解する	1-1)、2-3)、3-3)		・疾患の病態を理解する ・診断方法と手順を理解する ・放射線科などのカンファレンスにて画像診断を学ぶ ・それぞれの疾患に対する治療法を挙げる ・患者の状態、疾患の進展度、病期を把握する ・臨床の患者にとって最適の治療法を選択する ・文献を検索し、診断・治療のevidenceを検証する	泌尿器科疾患の機能追尾治療、低侵襲治療 尿路悪性腫瘍（腎癌、尿路上皮癌、精巣腫瘍、前立腺癌）や副腎腫瘍の手術には広く低侵襲的な鏡視下手術が適応となり、治療に対するアプローチは変遷しつつある。特にロボット支援手術は、前立腺全摘除、腎部分切除術、膀胱全摘除を保険診療として施行しており、ほぼ毎週行っている。3D立体モニターを見ながら、繊細な手術操作を見学可能となっている。また、腎や副腎腫瘍に対する腹腔鏡手術では後腹膜臟器からではアプローチ方法を学ぶことが可能であり、泌尿器科疾患に対する診断・治療を一貫して学習する。手術の実際は、手術室あるいはビデオ、トレーニングボックスにて学ぶ。	180	I期最大3名(1名) II期最大2名(1名) III期最大4名(2名) IV期最大4名(2名) V期最大3名 VI期最大2名	6テーマ合わせて I期最大3名(1名) II期最大2名(1名) III期最大4名(2名) IV期最大4名(2名) V期最大3名 VI期最大2名	山下慎一 川守田直樹 川崎芳英 佐藤琢磨 三塚 浩二 佐竹洋平 安達 尚宜 山田 成幸 東北公済病院 阿部 優子 宮城県立こども病院 坂井 清英 氣仙沼市立病院 竹本 淳 白河厚生総合病院 喜屋武 淳 八戸市立市民病院 佐藤 真彦 いわき市医療センター 徳山 悠 山形県立中央病院 沼畑 健司 大崎市民病院 池田 義弘 仙台赤十字病院 青木 大志 石巻赤十字病院 石井 智彦 仙台市立病院 石戸谷 澄人	仙台医療センター JCHO仙台病院 宮城県立がんセンター 東北公済病院 山田 成幸 東北労災病院 阿部 優子 宮城県立こども病院 坂井 清英 氣仙沼市立病院 竹本 淳 白河厚生総合病院 喜屋武 淳 八戸市立市民病院 佐藤 真彦 いわき市医療センター 徳山 悠 山形県立中央病院 沼畑 健司 大崎市民病院 池田 義弘 仙台赤十字病院 青木 大志 石巻赤十字病院 石井 智彦 仙台市立病院 石戸谷 澄人	5日間
	2. 泌尿器科領域の鏡視下手術について学ぶ			・鏡視下手術、ロボット支援手術の方法を理解する ・アプローチ法・長所・短所を理解する ・鏡視下手術の基本的手技をトレーニングする（トレーニングボックスを使用する） ・手術室にて手術を見学して体験する							
	1. 泌尿器科領域の悪性腫瘍について理解する	1-1)、2-3)、3-3)		・腫瘍の病態、特性を理解する ・腫瘍に対する各種治療法の原理を理解する ・病理医とともに病理標本の詳細な検討を行う ・腫瘍の特性に合わせた治療法を選択する ・患者の状態、疾患の進展度、病期を把握する ・臨床の患者にとって最適の治療法を選択する ・文献を検索し、診断・治療のevidenceを検証する	181	尿路悪性腫瘍の化学療法・集学的治療 進行した尿路悪性腫瘍の治療には手術、化学療法、放射線療法、免疫療法、など、さまざまな治療法を組み合わせた集学的治療が必要となる。最近では新しい抗がん剤も開発され、化学療法も大きく変化しつつある。また、腎癌に対する分子標的治療は、血中濃度モニタリングを行なうながら至適投与量を検討し、患者にとって最適な治療を提供している。このような治療の実際をベッドサイドで学ぶ。					
	2. 癌化学療法について理解する			・抗癌剤の作用機序・有害事象を理解する ・有害事象に対する処置・対応を考える ・文献を検索し、抗癌剤の臨床効果を評価する ・抗癌剤の組み合わせによる増強効果を理解する ・臨床の患者にとって最適の癌化学療法を選択する							
	1. 二分脊椎症、過活動膀胱の排尿管理について理解する	1-1)、2-3)、3-3)		・病態に沿った適切な尿路管理法を理解する ・患者の病態、膀胱機能・腎機能を把握する ・臨床の患者にとって最適の尿路管理法を選択する ・臨床例にて実際の尿流動態検査法・尿路管理法を学ぶ ・排尿機能・性機能に関連した骨盤内の解剖・神経支配を理解する ・術後の機能生存率による臨床効果を評価する ・mass studyに基づいて臨床効果を評価する	182	神経因性膀胱グループでは従来より二分脊椎症の排尿管は他科とも緊密な協力の上系統的に行なってきた。その実際を臨床例を対象にして学ぶ。また、尿路悪性腫瘍の治療においては腫瘍細胞を温存する目的で、ロボット支援腎部分切除術、前立腺全摘除術あるいは精巣腫瘍の鏡視下後腹膜リンパ郭清において排尿機能・性機能を温存するための理論と実際を学ぶ。					
	2. 骨盤内手術における排尿機能・性機能の温存について理解する										
	1. 泌尿器科の腎疾患について理解する	1-1)、2-3)		・泌尿器科の腎疾患（おもに閉鎖性腎炎、逆流性腎炎、囊胞性腎疾患）の病態を理解する ・腎機能をみるための各種検査方法について理解する ・画像診断については、放射線科とともに検討を行う ・病態に沿って適切な検査方法を選択する ・患者の腎疾患の病態、腎機能を評価する ・臨床の患者（入院・外来）にとって最適の治療方法 ・術後の腎機能を評価し、手術方法が妥当であったか検討する	183	腎疾患と腎生理、腎機能温存治療 泌尿器科ではさまざまな腎疾患を対象に診療を行っている。腎癌、囊胞性腎疾患、水腫症、腎結石症、腎血管性腎不全などの疾患の診断・治療について臨床例を中心に述べる。また、腎腫瘍に対して腎機能温存を目的とした、ロボット支援腎部分切除術、先天性水腫症に対しての腹腔鏡下（あるいはロボット支援）腎孟形成術などを行なっており、その実際を手術室にて学ぶ。					
	1. アンドロロジー、男性不妊症について理解する	1-1)、2-3)		・外来不妊症患者の診察、各種検査方法について理解する ・不妊症患者の検査結果の見方、解釈の仕方、治療方針の立て方について理解する ・精巣内精子採取・精索静脈瘤手術、精管吻合など顕微鏡手術を見学、学習する ・不妊症患者、精巣腫瘍対側生精の組織像から精巣組織の見方を専門医とともに学ぶ ・機能温存の実態について理解する	184	アンドロロジー、男性不妊の治療 不妊症患者の診察、検査、治療及び泌尿器科疾患治療における性機能温存、生殖機能温存の実際から、アンドロロジー全般に關する知識を獲得する。不妊症治療の社会的重要性及び泌尿器科の治療における性機能、生殖機能温存による個人QOLの向上の重要性を理解する。手術的アプローチとしては、精索静脈瘤に対する顕微鏡下低位結紉術を行なっており、手術室にて学ぶことが可能である。					
	1. 尿路結石症について理解する 尿路結石症の各種治療について学ぶ	1-1)、2-3)		・尿路結石症の病態、病因について理解する ・結石症の診断のための各種検査方法について理解する ・画像診断については、放射線科とともに検討を行う ・臨床の患者（入院・外来）にとって最適の治療方法を選択する ・治療の種類とその適応について理解する ・内科的治療について理解する ・体外衝撃波による結石破碎治療を実際に見学する ・内視鏡による結石の治療を実際に見学する	185	尿路結石症の治療 泌尿器科の日常診療の中で尿路結石症の占める割合は決して少なくはない。また、その治療法も体外衝撃波碎石術(extracorporeal shock wave lithotripsy;ESWL)の普及、経尿道的尿管結石碎石術(TUL)などの内視鏡、腹腔鏡手技の進歩により劇的な変化を遂げている。このような尿路結石症に関する最新の診断、治療について系統的な学習を行う。またTUL、ESWLを中心とした実際の結石治療法をベッドサイドで学ぶ。					

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標			番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)	行 動 目 標								
麻酔科学・ 周術期医学 山内正憲	1. 麻酔科医の業務内容が理解できる。 1-2) 1-3)	・麻酔科医の業務内容を説明できる。 ・全身麻酔の流れを説明できる。	186	比較的リスクの低い症例の麻酔を指導教官とともに行いながら、呼吸管理、循環管理の考え方を学び、術中合併症の予防・治療について理解させ、周術期医学の基礎を学得させる。同時に集中治療と術後疼痛管理の基本を学ぶ。加えて、合併症の多い症例の麻酔管理の考え方や癌症例の後手を学ぶ。また、麻酔管理を学ぶ。術後痛みおよび様々な痛みを持つ患者の治療を学ぶ。			各期3名		山内正憲 外山裕章 大西詠子 他の麻酔科 医師	仙台赤十字病院 仙台市立病院 東北公済病院 みやぎ県南中核病院 仙台厚生病院 仙台医療センター 他、関連病院	5日間
	2. 医療面接ができる。 4-3), 4), 6)	・手術患者の術前評価方針を説明できる。									
	3. 周術期患者の病態を理解する。 2-2), 3), 4-6)	・周術期のバイタルサイン変動とその意義を理解する。									
	4. 集中治療部 (ICU) に入室する重 症患者の診断、病態、治療を学ぶ。 2-3) 4-6)	・周術期の集中治療医学の治療方針を説明できる。									
緩和医療学 井上 彰	1) WHOがん疼痛治療指針を理解できる 2-3)	・消化管痛剤とオピオイドの使い方を説明できる ・特にオピオイドの種類、投与経路、副作用などについて理解し、説明できる	188	・症状緩和の最高優先課題であるがん性疼痛のマネジメントについて、患者の病態に応じて基本から応用までの幅広い対処法を学ぶ。 ・終末期がん患者で高頻度に認めらせる心窓、呼吸困難その他の苦痛症状に対しても、エビデンスをふまえた様々な治療法について学ぶ。 ・患者、家族との適切な会話をとおして、臨床医としての欠かせないコミュニケーションスキルの重要性を学ぶ ・医師の病状説明に立ち合うとともに説明のロールプレイにより要旨を知る ・希望があれば在宅医療機関やペインクリニックで1日実習を行い、各々の役割と当院との連携的重要性について学ぶ。			各期2名		井上 彰 木幡 桂 佐藤 麻美子 猪狩 智生	岡部医院仙台 河原正典 仙台ペインクリニック 伊達 久	2日間
	2) がん患者に伴うさまざまな苦痛症状への治療法を理解できる 2-2), 2-3)	・呼吸困難、倦怠感、嘔気・嘔吐、せん妄などの症状マネジメントについて理解し、カルテ記載できる									
	3) がん患者の医療面接ができる 1-1), 3-2), 4-6)	・患者さんとの適切な会話をとおして、臨床医としての欠かせないコミュニケーションスキルの重要性を学ぶ ・医師の病状説明に立ち合うとともに説明のロールプレイにより要旨を知る									
	4) 緩和医療・緩和ケアの実状を知る 1-1), 4-6), 6-2), 6-4)	・病内の緩和ケア病棟、在宅医療機関、ペインクリニックの見学や地域医療連携を通じて療養の場を学ぶことができる									
救急医学 久志本成樹	・緊急に対応すべき傷病の病態を理解し、治療の考え方を説明できる。 ・救急患者の診断および治療を説明できる。 ・集中治療患者の病態と治療方法を理解し説明できる。 ・救急医体制を説明できる。	4-1)、2)、3)、4)、5)、6)	・救急初期診療に参加し、初期診療手順を理解し、鑑別診断の考え方を説明できる ・ショックの病態及び診断・治療を理解し、説明できる。 ・心臓蘇生法をガイドラインを理解し、チームの一員として実際に手掛ける。 ・急性期集中治療に参加し、呼吸循環管理を理解する。 ・敗血症の診断と治療の基本を理解し説明できる。 ・外傷の初期診療を説明できる。 ・救急患者および集中治療患者の病態と診療をプレゼンテーションし、適切なアイスレーションができる。	189	・重複度や病態に応じて、救急患者の初期診療から集中治療まで、指導医および研修医とともに救急医療が完結するまでの過程に参加する。行動目標に挙げた病態把握、診断と治療における考え方を学び、限られた時間で診療手順を構築し、実践する実際の救急医療を理解する。また、患者および集中治療患者の病態と診療をプレイヤーロールをもってシミュレーションを行う。 ・修練病院へ東北大病院高度救命救急センターにおける2週間の実習を必要として、残りの2週間は、東北大病院高度救命救急センター、若しくは開港施設の石巻赤十字病院救命救急センター、大崎救命救急センター、みやぎ県南中核病院救命救急センター、仙台市立病院救命救急センター、仙台医療センター救命救急センターの5施設のいずれかから1施設を選択する。上記開港施設での実習は同時に1施設当たり1人までとする。		各期5名 原則1人1期まで		久志本成樹 赤石敏 佐藤武揚 吉田宗一 山口大介 藤田基生 小林正和 佐藤哲哉 他教導専従医	石巻赤十字病院 小林道生 大崎市民病院 入野田崇 石巻赤十字病院 野村亮介 仙台市立病院 山内 翠 仙台医療センター 川副 友	東北大病院高度救命救急センター 単独で4週間の実習を選択した場合、5日間まで可とする。東北大病院2週間+開港病院2週間を選択した場合、大学病院実習期間中に2日間まで可とする（開港病院での実習期間中は認めない）。
形成外科学 今井 啓道	1. 形成外科治療対象疾患を理解できる。 1-1)~6), 2-1)~3), 3-1)~4-1)~6), 5-3), 4)	・形成外科手術に助手として参加し手術の流れを理解できる。 ・担当疾患についてのレポートができる。 ・外来での予診がどれ。	190	1. 再建チーム、顔頸面外科チーム、血管腫・眼瞼下垂チームのいずれかに所属し、それぞれの班の班長として治療に当たる。 2. 2再建チームでは皮弁再建手術を理解し、治療に参加する。 3. 総合系の結合法を学ぶ。 4. 総合系の種類、使用方法を学ぶ。 5. 段差のないきれいな結合法を学ぶ。 6. 上記の知識を元に適切な結合法が実践できる。 7. 外用剤、局所除圧療法、創傷被覆材の使用法を理解できる。 8. 術後創部など総合創の管理法を理解できる。			各期3名		今井 啓道 黒沢 是之 佐藤 順光 三浦 千鶴子 庄司 未樹 伊節 森葉	大崎市民病院 清野広人 仙台医療センター 鳥谷部莊八 石巻赤十字病院 天羽健一 東北公済病院 武田暉 秋田厚生平鹿総合病院 村木健二 みやぎ県南中核病院 津村武 竹田綜合病院 今野宗昭 宮城県立こども病院 真田武彦 仙台市立病院 小坂和弘	3日間
	2. 真皮縫合・皮膚縫合が理解できる 2-1)~3), 4-2), 5), 6)										
	3. 多様な創傷の処置法が理解できる。										

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標			番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)	行 動 目 標								
神経内科 青木正志	1. 身体診察ができる	4-1)～6)	以下の評価を中心に一通りの神経学的診察ができる ・意識レベルと知能 ・脳神経から運動、感覺、自律神経に至る全身の神経系 ・運動失調と不随意運動 ・髄膜刺激症候やRomberg徵候など重要な徵候	191 192 193 194 195 196	【高次臨床修練Basicコース】 ※ 臨床修練で 神経内科を選択していない 学生が対象 1. 實地症例を通した診療参加型の修練 (入院患者を主治医団と同様に診察し、検査・治療計画に参加して、退院までの診療を学ぶ。グループでの外来実習。) 2. 神経疾患における各種検査の修練 (筋電図、輪状検査、神経・筋生検などに参加・見学する) 3. 学外実習による修練（原則として全員） みやぎ県南中央病院、仙台医療センターを中心に、受け入れ可能な関連病院にて2日間の学外実習を行う。修練先では、特に神経救急、脳血管障害、てんかん、神経感染症、頭痛などの疾患、および神経難病の診察と治療を学ぶ。 4. 修練期間の最終週には、作成したレポートの発表及び頭頸部試問を行う。 5. 原則として臨床的な修練を行う。さらに、とりわけ意欲のある優秀な学生は、当科で行われている研究領域の実習・見学も可能。						
	2. 医療面接ができる	1-1)～3) 4-1), 3)	・神経学的な診断に有用な病歴の聴取ができる ・患者さんと適切な関係を築ける ・患者さんの生活背景を理解し、医療への期待を聞きとることができます ・病歴と診察所見を適切に要約し、記載できる								
	3. 神経疾患の検査・治療計画が立てられる	2-1)～5) 3-1)～5) 4-1)～6) 5-1)～5)	・病歴や診察所見を適切に要約し、記載できる ・病歴から病態を推定できる ・神経学的所見から局在診断を行うことができる ・神経学的な診断に有用な病歴の聴取ができる ・診断に必要な検査計画を立てることができる ・おもな検査法の目的、特長、限界を理解し異常所見が分 ・おもな神経筋疾患の病態が理解できる ・おもな神経筋疾患の治療法が理解できる ・症例を適切に要約し、口頭でプレゼンテーションできる								

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)								
神経外科学 遠藤英徳	1. 神経疾患を念頭においていた医療面接ができる	1-1)、1-2)、1-3)	197	・意識障害の有無にかかわらず患者の人権を理解できる ・意識障害の有無にかかわらず患者の病歴を聴取できる ・神経疾患のリスクファクターを理解できる ・リスクファクターを念頭において病歴聴取ができる	受け入れ可能な開催施設での修練を基本に、特に脳血管障害、頭部外傷、脳腫瘍、機能的疾患の初期診療と外科治療を学ぶ 1. 脳神経科患者の術前、術後の診断治療に担当医と共に参加し、脳神経外科疾患の全体像を把握する。 2. 神経診療を行う。 3. 意識障害判定法を理解し、実践することができる ・神経学的検査を行うことができる ・神経疾患の諸機器に及ぼす影響を理解し、診察できる 4. 中枢神経系の画像診断を理解し、読影することができる 2-1)、2-2)、2-3)、4-1) ・CT、MRI、脳血管造影、SPECTの正常像を理解できる ・CT、MRI、脳血管造影、SPECTの異常像を理解できる 5. 脳神経外科学疾患の病態を把握することができる 1-6)、3-1)、3-2)、3-3)、3-4)、3-5)、3-6)、4-3) ・医療面接、身体診察、画像診断から得られた情報を統合し、病態を理解することができる 6. 脳神経外科手術・治療を理解することができる 1-6)、3-1)、3-2)、3-3)、3-4)、3-5)、3-6)、4-4) ・脳・脊髄の解剖を理解できる ・神経外科学的手技を理解できる ・手術以外の補助法（放射線・化学療法・保存療法等）を理解できる	各期5名	○	金森政之 中川敦實 新井邦泰 松本康史 面高俊介 大沢伸一郎 園部真也 下田由輝 田代允介	広南病院 坂田洋之 仙台医療センター 佐藤健 仙台市立病院 刈部博 宮城県立こども病院 林俊哲 大崎市民病院 吉田昌弘 石巻赤十字病院 石川修一 みやぎ県南中核病院 井上敬 気仙沼市立病院 成田徳雄 青森県立中央病院 村上謙介 八戸市民病院 鈴木一郎 岩手県立中央病院 木村尚人 いわき市医療センター 鈴木保宏 さいたま赤十字病院 高橋俊栄 NTT東日本関東病院 赤羽歎也 国立精神神経センター 岸崎直樹	5日間
	2. 神経疾患を念頭においていた身体診察ができる	2-1)、2-2)、2-3)、4-1)		・意識障害の有無にかかわらず患者の病歴を聴取できる ・神経学的検査を行うことができる ・神経疾患の諸機器に及ぼす影響を理解し、診察できる 45. 神経救急の病態を理解し、診察に役立てることができる ・神経救急に必要な検査法を理解できる	参考 : http://www.nsg.med.tohoku.ac.jp/for_student/					
	3. 神経救急の診察ができる	2-1)、2-2)、2-3)、4-1)		・意識障害の有無にかかわらず患者の病歴を聴取できる ・神経学的検査を行うことができる ・神経疾患の諸機器に及ぼす影響を理解し、診察できる 45. 神経救急の病態を理解し、診察に役立てができる ・神経救急に必要な検査法を理解できる						
	4. 中枢神経系の画像診断を理解し、読影することができる	2-1)、2-2)、2-3)、4-2)		・CT、MRI、脳血管造影、SPECTの正常像を理解できる ・CT、MRI、脳血管造影、SPECTの異常像を理解できる						
	5. 脳神経外科学疾患の病態を把握することができる	1-6)、3-1)、3-2)、3-3)、3-4)、3-5)、3-6)、4-3)		・医療面接、身体診察、画像診断から得られた情報を統合し、病態を理解することができる						
	6. 脳神経外科手術・治療を理解することができる	1-6)、3-1)、3-2)、3-3)、3-4)、3-5)、3-6)、4-4)		・脳・脊髄の解剖を理解できる ・神経外科学的手技を理解できる ・手術以外の補助法（放射線・化学療法・保存療法等）を理解できる						
	7. 脳神経外科学疾患の術前・術後管理を理解することができる	4-6)		・脳血管障害の術前・術後管理を理解できる ・脳腫瘍の術前・術後管理を理解できる ・脊髄・脊椎疾患の術前・術後管理を理解できる ・頭部外傷の術前・術後管理を理解できる						
	8. 脳神経外科学疾患における未解決の課題や先端的治療に興味を持ち考えることができる	5-1)、5-2)、5-3)、5-4)、5-5)、6-4)、6-5)、6-6)								
精神神経学 富田博秋	・精神疾患の診察を行なうことができる ・訴えを傾聽することができる ・精神疾患の症状や治療法について知ることが出来る ・患者や家族の心理社会的背景を考えることが出来る	1-1)、1-2)、1-3)、1-4)、1-2-4)、2-5) 3-1)、3-2)、3-3)、3-5) 4-1)、4-2)、4-3)、4-4)、4-6) 5-3) 6-1)、6-3)、6-4)、6-5)	198	・基礎的な精神疾患の病態と治療について理解し、患者の診立てを立てることができます ・精神科の治療法について基本的な知識を身につける。 ・精神科の診療チームの一員として、自分の考え方や意見を述べることができます ・精神医学における人権とスティグマの問題について正しい知識を持ち、一般的に説明できる。 ・自らの興味に基づいて精神医学の専門領域の基礎的な知識を身につける。	自らの精神医学領域での興味・関心や疑問点を表明し、積極的に実習を行う。 ・外来新患診察の見学や予診聴取を行う。指導医の指導のもと多様な精神疾患について学ぶ。 ・精神科入院中の患者の治療チームに参加し、診断、治療等について学ぶ。 ・講義で精神医療全般のトピックスなどを学ぶ。 興味に応じて以下の専門領域の基本的な内容について学ぶ。 ・精神症状を抱える身体疾患患者の診察（コンサルテーション・リエゾン領域）について往診で学ぶ。 ・子どもや若者世代の精神疾患と早期介入について学ぶ。 ・精神医学における最新の研究テーマに触れる。 ・認知行動療法の実際について触れる。 ・被災地での地域精神保健について学ぶ。	各期4名		富田博秋 大塚達以 角藤芳久、船越俊一、吉田弘和 仙台市児童相談所 大塚達以	宮城県立精神医療センター 角藤芳久、船越俊一、吉田弘和 仙台市児童相談所 大塚達以	5日間
皮膚科学 浅野 善英	1. 皮膚科新患者の予診がとれる。 2. 皮膚病診断のプロセスを理解する。 3. 皮膚生検、手術を理解する。 4. 外用療法を理解する。 5. 光線療法を理解する。 6. 皮膚病理組織診断を理解する。	4-1)、2)、3)、6)		・患者から病歴を聴取できる。 ・患者の皮膚所見を正確に記述できる。 ・患者の人権を理解できる。	以下の2種類のコースのなかから適宜選択する。 ・外来中に、後期研修医とはほぼ同等の診療業務に従事する。すなわち、予診をとり、指導教官の指導の下にそれぞれの症例を的確に診断し、治療方針をたてる。必要に応じ、皮膚生検、外来小手術、レーザー治療に助手として加わる。生検に立ち会った症例に関しては、その病理組織についても勉強する。予診・初診に携わった患者に関しては、再診時に立ち会い治療経過を観察する。	各期2名		橋本 彰 藤村 卓 高橋岳浩 高橋俊也 神林由美 大森蓮子 天貝 誠	宮城県立精神医療センター 角藤芳久、船越俊一、吉田弘和 仙台市児童相談所 大塚達以	5日間
眼科学 中澤 徹	1. 眼科疾患を念頭においていた医療面接、問診ができる。 2. 眼科的検査ができ、所見をカルテに記載できる。 3. 眼科における診断、治療の過程を理解する。 4. 手術適応になる基本的な疾患を理解する。 5. 手術の内容を理解する。 6. 症例報告の仕方を習得する。 7. 眼科における基礎、臨床研究内容を理解する。	4-1) 4-2) 4-3) 4-4) 2-3) 3-4) 5-2)	201	・患者と適切なコミュニケーションがとれる。 ・眼科疾患を考慮した、病歴の聴取ができる。 ・眼科的検査を実践できる。眼科用語に習熟する。 ・SOAPにそって、系統だった記載ができる。 ・鑑別診断に必要な検査を列举できるようにする。 ・関係した教科書・文献を指導医とともに読む。 ・基本的な疾患の手術適応、リスク評価、手術方法を説明できる。 ・指導医とともに手術の内容をシミュレーションする。 ・手術の合併症などを説明できる。 ・関連文献を収集できる。 ・症例提示ができる。 ・眼疾患専門グループでの基本的な検討会に参加し、指導医の指示で、ある程度内容を理解できるようにする。	眼科診療学 眼科診療の基本である視力・屈折検査、眼圧検査、視野検査、細胞検査、眼底検査、蛍光眼底造影などの眼科画像診断を修得する。 また、その過程において眼科疾患の理解の基本となる眼解剖学、眼生理学、眼生化学、眼分子生物学および眼病理学について系統的に学習する。 眼科学教室において行われている研究活動を見学し、研究報告会にも参加してもらう。 「眼科臨床医学」 屈折異常、結膜疾患、角膜疾患、小児眼科、ぶどう膜炎、網膜内障、白内障、神経眼科学疾患、網膜硝子体疾患、全身疾患と関連する眼疾患など日常診療において必須の眼科疾患の理解と診断を指導医の元に修得する。 また、眼科緊急疾患の診断を治療について学習する。 「眼手術学」 角膜移植、白内障、網膜内障、硝子体手術などの基本的な顕微鏡手術を指導医の元で観察し、助手の一員を勤めて理解してもらおう。 眼科特有の術前・術後の管理を理解してもらい、親機維持にどのように工夫が払われているか理解する。	各期3名まで VI期：受け入れなし (学会のため)	○	國方 志彦 石川 誠 新田 文彦 横山 悠 安田 正幸 曾森 紀子 針谷 威寛 津田 晴 小林 航 前川 重人 矢花 武史 太田 裕也 長田 龍	仙台医療センター 野呂 充 仙台市立病院 伊藤 桂 東北労災病院 植松 恵 東北公済病院 久保田 久世	5日間

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標			番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)	行 動 目 標								
耳鼻咽喉・ 頭頸部外科学 香取幸夫	1. 頭頸部腫瘍の治療を理解できる 1-1), 2), 6) 2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3)	・病変部の診察ができる ・腫瘍摘出手術、再建術式が理解できる ・術後全身管理の方法が理解できる	202		頭頸部腫瘍グループの一員として、主として口腔癌、喉頭癌、喉頭癌、鼻副鼻腔癌、唾液腺腫瘍などの診断治療に具体的に参加する。 頭頸部癌患者の手術、放射線治療、薬物治療について実習し、支持療法や嚥下機能、QOLを維持する治療、緩和医療についても、チームの一員として参加する。 様々な薬物治療や最新の治療、高齢者がん患者への医療に触れ、頭頸部癌のトピックスを理解する。			各期4名まで	香取幸夫 大越 明 東賀二郎 石井 亮	宮城県立がんセンター 浅田行紀、今井隆之 国立がん研究センター東病院 林 隆一、松浦一登 仙台医療センター 鶴田 勝 岐阜大学医学部附属病院 小川武則	5日間
	2. 音声障害、嚥下障害の治療を理解できる 1-1), 2), 6) 2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3)	・患者の診察ができる ・发声、嚥下のしくみが理解できる ・喉頭微細手術、嚥下機能改善手術、誤嚥防止手術が理解できる。			発声と嚥下に関する喉頭の機能を学び、その障害により生じる嗄声や誤嚥を呈している患者さんの診察と検査を体験する。 音声機能改善のため喉頭微細手術や喉頭成形術、嚥下機能改善手術、ならびに誤嚥防止手術に参加し、機能改善が患者さんにもたらす恩恵を体験する。						
	3. 中耳・内耳の病態・診断・手術の原理が理解できる 1-1), 2), 6) 2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3)	・聽覚のしくみが理解できる ・問診・鑑別診断の検討ができる ・病変を診断できる ・手術適応決定ができる ・手術法が理解できる			中耳伝音系の顕微鏡下再建・形成術について学ぶ。さらに感覺難聴の細部診断法について実習し、難聴改善のための補聴器の適合方法や人工内耳の埋込み術の実際と術後のリハビリテーションなどについて具体的に体験する。また、顔面神経麻痺やめまいの診断と治療、聽神経腫瘍摘出手術などについて学ぶ。						
	4. 上気道の感染症・アレルギー・睡眠障害などの疾患の診断と治療の原理を理解できる 1-1), 2), 6) 2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3)	・内科的診療の基本を修得する。 ・アレルギー、感染症の診断が理解できる ・手術適応決定ができる ・手術法が理解できる			鼻副鼻腔の解剖および機能、また上気道としての解剖および機能について学ぶ。 睡眠時無呼吸症候群に開口する上気道の形状と、それを改善する手術について学ぶ。 鼻副鼻腔疾患のための内視鏡的鼻副鼻腔手術、また口蓋扁桃摘出手術やアデノイド切除手術に参加し、術後の病変変化や機能改善について学ぶ。						
遺伝医療学・ 遺伝子診療部 青木洋子	1. 遺伝カウンセリングに隣接し、遺伝カウンセリングに必要な知識、技術を理解できる 1-1) 、 4-1) 、 4-6)	・遺伝性疾患の症状、遺伝形式、遺伝学的検査を理解する ・家族歴の取得と家系図作成の基本を習得する ・遺伝カウンセリングにおけるコミュニケーション法を理解する ・遺伝カウンセリングに関連するELSI (Ethical, Legal and Social Issues) を理解できる	203		・遺伝カウンセリング担当症例について事前打ち合わせへの参加、資料作成、遺伝カウンセリング、遺伝カウンセリング後のフィードバック、症例検討会と一緒に診療を経験する。担当症例以外にも事前打ち合わせや資料作成に参与し、基本的な遺伝性疾患について理解を深める。 ・遺伝性疾患の遺伝子診断の基本的流れを、実際の症例を解析することによって習得する。PCRやキャビラリーゼーエンザーや次世代シーケンサーを用いて変異の同定実験を行い、パリエントの解釈について学ぶ。遺伝性疾患モデルマウスを用いた病態の解析と治療法の開発を理解する。 ・週1回来院診療に従事するが、そのほかの時間は研究に従事する。		I期およびVI期に1人ずつ (II～V期は受け入れなし)	○	青木洋子 新垣哲也 阿部太紀 井泉瑞美子	仙台市立病院 嶽崎井俊 平野 爰 佐藤剛史	5日間
	2. 遺伝性疾患研究の目的と原理が理解できる 5-1) 、 5-1)	・遺伝子診断・遺伝子解析の基礎的な実験ができる。 ・遺伝性疾患モデル生物の解析などが理解できる。									
筋骨不自由学/内 部障害学 海老原 覚	1. リハビリテーション医学は、疾患によつて生じる、「身体の機能が低下する」「活動できなくなる」「生活参加ができない」とことに対し、以下に機能を改善して障害を回復するかを追及する医学である。内科的疾患に対しても、運動療法により寿命をせがむことから心地よい治療である。多くの診療科の医師が興味を持ち知つておくべき知識と言える。 地域医療を志向する学生にとっては、生活の視点から疾患を捉えるリハビリテーション研修は必須となる。 研究志向の学生には、リハビリテーションの分野でのどのような研究や開発が行われているかを知る機会を提供する。	1-1), 6) 2-1), 2) 3-1), 2), 5) 4-1), 6) 6-1), 6)	・オリンピエーション後には、各自学習目標を設定する。 ・病棟患者を担当し、症例を通じて学習する。 ・巡回、カンファレンス等の行事に参加する。 ・リハビリテーション医療のABCにして以下を習得する。 1) 障害の基本的な評価（筋力、関節可動域、ADL） 2) 対話的コミュニケーションの意義を理解し、知識と技術をもつこと。 3) 活動（ADL）改善するための基本的な技術（筋力増強、関節可動域訓練、義肢装具、支援機器の活用、ADL訓練） ・評価および問題点を整理および治療方針について説明できるようになる。	204	リハビリテーション医療は、疾患および障害に対して、回復の促進、能力の代償、合併症の予防などを用いた治療技術であり、ADL・QOLの向上を目的として疾患の発生時から生活期に至るまでの医療・福祉の資源を提供する組合組みである。 主な対象として脳神経疾患（脳卒中、脊髄損傷など）、運動器疾患（骨関節手術後、四肢切断など）、慢性腫瘍、心臓機能障害、呼吸機能障害、高度肥満・糖尿病の減量療法などの症例を担当し、病態生理の理解のもと適切なリハビリテーションアプローチを考えることができるように指導する。		各期3名 まで	海老原覚 岡崎達馬 櫻本 修、西嶋 一智 高橋珠人 奥山純子 三浦平寛 宮城翠 高橋諒	宮城県リハビリテーション支援センタ 櫻本 修、西嶋 一智 宮城厚生協会 長町病院 阿部 邦奈 仙台医療センター 広南病院 担当教官に同じ	5日間	
	【指導内容】 ・講義：テーマごとの基礎知識 ・評価法：運動機能・ADL評価、検査（心肺運動負荷試験、嚥下機能、神経生理など） ・障害の理解：疾患による機能障害（心身機能・構造の障害）、能力障害（活動の障害）、社会的不利（参加の障害）を分類し把握する。 ・治療の理解：理学療法、作業療法、言語療法、義肢装具・福祉用具、ボツリヌス療法、福祉制度の活用、生活指導など ・処方：目標設定、予後予測、リスク管理、介入方法の検討 ・病例カンファレンスでのプレゼンテーション ・地域リハ見学：急性期および回復期リハ病院、更生相談所、義肢装具会社、スポーツ専門外来、理学療法士外来、リハ・浮腫外来、外来スポーツリハなど ・専門外来見学：義肢装具外来、リハ・浮腫外来、外来スポーツリハなど ・希望者向け：動作解析、サルコペニア、リンパ管などの研究 実習内容の詳細については、個別に相談して予定を立てること。										
てんかん学 中里信和	1. てんかんの診療ができる 2-1) ~3) 、 4-1) ~6) 、 6-	・てんかんと関連疾患の鑑別の基本を理解する。 ・発作歴・生活歴を聴取する基本を理解する。 ・神経学的検査の基本ができる。 ・神経画像検査と脳波判読の基本ができる。	205		てんかんは慢性的疾患であり、大脳の異常興奮によって発作（てんかん発作）と、持続的な神経症状や検査異常を伴う疾患有である。高い有病率を有しているが、ありふれた疾患として軽視されたり、偏見や誤解が一般社会や医療界に蔓延している。実習では、外来診療と、入院しての発作のビデオ脳波モニタリング検査を通じて、てんかんに関する基本的知識を得ることをめざす。		各期2名 まで	中里信和 神 一敬 柿坂廣介	宮城県リハビリテーション支援センタ 櫻本 修、西嶋 一智 宮城厚生協会 長町病院 阿部 邦奈 仙台医療センター 広南病院 担当教官に同じ	5日間	
	2. てんかん発作の診断ができる 2-1) ~3) 、 4-1) ~6) 、 6- 5-1) ~5)	・発作時ビデオによる発作症状を記載・分類できる。 ・発作時脳波検査の基本を理解できる。									
	3. てんかん患者と家族の悩みが理解できる 1-1) 、 3-5) 、 4-6)	・てんかんを疾患としてだけでなく、個人や社会の問題としてとらえることの基本を理解する。									
高次機能障害学 鈴木 国子	1. 高次脳機能障害の診察ができる 1-1), 2-1), 3-1) 2) 5)	認知症性疾患について病歴を聴取できる。 ベッドサイドで高次脳機能検査を実践できる。 神経機能解剖から高次脳機能障害の症状を理解できる	206		神経疾患、特に大脳に病巣のある疾患の多くで、言語、記憶、視空間認知などの高次脳機能に障害がみられる。 高次脳機能解剖から高次脳機能障害の症状を理解できる。 原因疾患の診断のために必要な検査の計画を立てることが可能。 神経画像検査を高次脳機能と関連づけて判断できる。 高次脳機能障害を検討するための神経心理学的検査の概要を理解できる。		各期2名 まで	鈴木国子 菅野重範 伊樹千香 川上暢子 太田祥子	宮城県立がんセンター 浅田行紀、今井隆之 国立がん研究センター東病院 林 隆一、松浦一登 仙台医療センター 鶴田 勝 岐阜大学医学部附属病院 小川武則	5日間	
	2. 高次脳機能障害の診断に必要な検査を理解できる 2-1) 2) 3) , 4-2) 3)	原因疾患の診断のために必要な検査の計画を立てることが可能。 神経画像検査を高次脳機能と関連づけて判断できる。 高次脳機能障害を検討するための神経心理学的検査の概要を理解できる。									
	3. 高次脳機能障害の原因となる 神経疾患を理解できる 2-1) 2) 3)	脳血管障害、認知症性疾患の病態を理解できる。 認知症性疾患の鑑別の基本を理解できる。									
	4. 高次脳機能障害への対応を理解できる 1-1) 2) 3) 6) , 3-1) 2) 3) 5)	高次脳機能障害への対応やその介護者への説明について基本的な考え方を理解できる。									

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)								
呼吸器外科学 岡田克典	1. 肺癌の診断ができる	2-1), 2), 3)	207	・肺癌の特徴、危険因子について説明できる。 ・肺癌の代表的な組織型を列挙し、それぞれの特徴について説明できる。 ・胸部診察を実践できる。 ・胸部レントゲン、胸部CTを読影できる（正常構造と異常陰影を区別し、陰影の性状を適格に表現できる）。 ・病理分類につき説明できる。 ・病理分類ごとの治療法、5年率を説明できる。 ・胸部異常陰影あるいは喀痰細胞診陽性例に対する気管支鏡検査について説明できる（適応、導入法、喉頭から区域までの解剖、合併症）。	大学病院、または、関連施設にて下記の修練を行う。 1. 「肺癌の診断と治療」 肺癌は近年著しく増加し、臨床医が日常遭遇する機会が多くなっている。肺癌の早期発見と治療法の学習を行う。 1) 胸部X線写真、胸部CT、気管支鏡検査、細胞診検査の実習による肺癌確定診断の手順 2) 切除標本を用いて、肺癌病態の確認と病理診断学 3) 肺癌に対する手術（開胸手術と完全鏡視下手術）、レーザー治療法、集学治療法	1施設あたり1名 1期前半と後半に分けて5名まで可能	岡田克典 野田雅史 新井川弘道 大石 久 鈴木隆哉 野澤田泰嗣 渡辺有為 渡邊龍秋 平間 崇 東郷威男 小野寺賢 渡邊俊和	青森県立中央病院 岩手県立中央病院 大浦裕之 岩手県立胆沢病院 渋谷丈太郎 仙台医療センター 羽隅 透 大崎市民病院 島田和佳 宮城県立がんセンター 阿部二郎 太田総合西ノ内病院 箕輪宗生 静岡県立総合病院 広瀬正秀 複十字病院 白石裕治 東北労災病院 保坂智子 石巻赤十字病院 佐渡 哲	5日間	
	2. 肺癌肺切除術の機能的適応を判断できる	2-1), 2), 3)		・指導教官のもと動脈血採血を行い、血液ガス分析所見について説明できる。 ・肺機能検査成績について説明できる。 ・術後予測肺機能（一秒量、肺拡散能）を計算し、判定できる。 ・平均的リスクで肺癌肺切除を受けるための心機能評価法について。	完全鏡視下手術、ロボット支援下手術、気管・気管支形成術など、病態に応じて様々な手術法が行われている。 呼吸器外科医が遭遇する肺・縦隔各種疾患の病態と肺移植を含めた最先端の手術法の学習を行う。					
	3. 肺癌の標準術式について理解する。	2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3), 4), 5), 6)		・適応について説明できる。 ・肺葉切除術の手順について説明できる。肺門・縦隔リンパ節郭清について説明できる。	2) 異原性疾患を中心とした完全鏡視下手術あるいは胸腔鏡補助下手術 3) 胸腺腫等の縦隔腫瘍の病態の学習と手術 4) 臨床肺移植症例の検討					
	4. 肺癌肺切除術の介助ができる	2-1), 2), 3)		・開胸法について説明できる（種類、切開する筋、開胸時間等の解説）。 ・胸腔内の解剖について説明できる。 ・指導教官の監督下に適切に皮膚、皮下、筋膜（筋膜を除く）切開できる。 ・指導教官の監督下に適切に胸腔鏡の作成ができる。 ・指導教官の監督下に適切にペアン鉗子により胸腔ドレーン孔を作成できる。 ・指導教官の監督下に胸腔鏡の保持ができる。 ・指導教官の監督下に閉胸できる。	1) 気管・気管支形成術 2) 異原性疾患を中心とした完全鏡視下手術あるいは胸腔鏡補助下手術					
	5. 肺切除術後管理について理解する	2-1), 2), 3)		・術後胸腔ドレナージの原理、管理法について説明できる。 ・術後の輸液（術中水分バランス）について説明できる。 ・術後疼痛管理法について説明できる。 ・術後合併症について列挙し、説明できる。 ・創部及びドレーン挿入部の位置ができる。 ・ドレーン抜出手法について説明できる。 ・術後患者が吐きをつけるべき事象について説明できる。	1) 肺機能検査法と肺機能生理学の学習 2) 術後急性期の心肺循環動態の管理					
	6. 周術期において適切な患者-医師関係を築くことができる	1-1), 2), 3), 4) 3-5)		・入院患者さんの適切な会話、傾聴ができる。 ・主治医の患者説明を理解し、自らも適切な問診ができる。 ・術後患者に嘔吐咳出、深呼吸、鎮痛、口腔ケア、飲水制限、リハビリ等に關して助言することができる。 ・診察、処置前に手指衛生が実践できる。 ・適切に声がけしながら处置ができる。	3. 「呼吸器外科周術期の管理と肺循環病態」 低肺機能患者や高齢者を手術する機会が多くなっている。手術を安全に行うためには術前的心肺機能の検討と術後呼吸器循環管理が重要である。術前検査による肺循環病態と術後管理法の学習を行う。					
	7. 気胸の診療ができる	2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3), 4), 5), 6)		・気胸の症状、好発年令、性差について説明できる。 ・女性の気胸、高齢者の気胸について説明できる。 ・気胸の画像診断について説明できる。 ・気胸の処置法を選択できる。 ・胸腔ドレナージについて説明できる。 ・気胸の手術法、成績について説明できる。 ・気胸の手術法、成績について説明できる。 ・繊維性気胸の診断、処置法について説明できる。	3. 「呼吸器外科周術期の管理と肺循環病態」 低肺機能患者や高齢者を手術する機会が多くなっている。手術を安全に行うためには術前的心肺機能の検討と術後呼吸器循環管理が重要である。術前検査による肺循環病態と術後管理法の学習を行う。					
	8. 縦隔腫瘍の診療を理解する	2-1), 2), 3) 4-1), 2), 3), 4), 5), 6)		・縦隔の部位による好発腫瘍を分類できる。 ・胸腺腫の合併症を列挙できる。 ・胸腺腫の治療方針を説明できる。	3. 「呼吸器外科周術期の管理と肺循環病態」 低肺機能患者や高齢者を手術する機会が多くなっている。手術を安全に行うためには術前的心肺機能の検討と術後呼吸器循環管理が重要である。術前検査による肺循環病態と術後管理法の学習を行う。					
臨床腫瘍学 石岡十加史	進行がん患者の診察、診断及び治療（化学療法を中心とする集学的治療）を理解する。	2-1), 2), 3) 3-1), 4) 4-1), 2), 3), 4), 5)	208	1. 進行がん患者の医療面接、身体診察ができる。 2. 発がん機序や既往患者の病態を理解し、患者に説明できる。 3. がん患者の診断・治療に必要な検査（血液生化学、画像など）を理解し、その意味について説明できる。 4. がん患者に対する薬物療法の基礎的知識を修得する。 5. 代表的な抗がん剤・分子標的剤の種類や特徴（薬品名、作用機序、適応症、投与方法、副作用など）を説明できる。 6. がん薬物療法の効果判定法や副作用対策を説明できる。 7. 代表的な腫瘍に対する標準的薬物療法について理解し、その概略を説明できる。 8. 代表的な遺伝性腫瘍について説明し、遺伝子検査法の臨床的な意味付けを説明できる。 9. がん遺伝子ハネル検査の目的や適応を説明できる。	当科への受入学生は、担当教員の指導の下に修練を行う。 1. がん患者を診察する過程で、患者との信頼関係をどのように深めて行くかを修練する。 2. 教員の指導の下に、実際に入院患者を担当して、悪性腫瘍の診断、治療及びその効果について学ぶ。X線、CT、MRI、PET、血液生化学検査、腫瘍マーカー等、病態に応じてどのように変化するか、注意点を観察する。 3. 各抗がん薬・分子標的治療薬の薬理学的特徴を理解する。抗がん薬の多くは毒性が強く、それぞれの投与法が異なる。担当教員が、抗がん薬・分子標的治療薬を処方、投与するのを注意深く見学し、それらの標準的投与法を学ぶ。文献とガイドラインを通して副作用対策についてもよく理解する。 4. 「RECIST」や「CTCAE」に基づき、投与した抗がん薬・分子標的治療薬の効果、副作用の判定を学ぶ。 5. がん患者が有する症状に対する支持療法、緩和医療を学ぶ。 6. がんの診断法について学ぶ。 7. がん遺伝子ハネル検査に基づいたがんゲノム医学の実際を学ぶ	各期原則1名まで(2名の受け入れを相談可)	高橋雅信 城田英和 西條 潤 今井 源 小峰啓吾 大内康太 笠原佑記 吉田裕也 佐々木啓寿	5日間		

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標		番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標（注1）								
臨床加齢医学研究 瀧 靖之	1. 超高齢社会におけるunmet needsを理解する	1-1, 2, 3, 6), 2-1, 2, 3, 4, 5), 3-1, 2, 3, 4, 5), 4-1, 2, 3, 4, 5, 6), 5-1, 2, 3, 4, 5), 6-1, 2, 4, 6)	209	・高齢期になつてから急増する疾患に着目する ・高齢者の多様性を理解する ・フレイル等のリスク状態の概念を理解し、同定・対応できる	各期209, 210合わせて2名まで (テーマ209は2ヶ月以上を推奨)	○	各期209, 210合わせて2名まで (テーマ209は2ヶ月以上を推奨)	瀧 靖之 中瀬泰然 高田尚希 鎌野由美	・仙台星陵グループ (山口龍生) ・杜のホスピタルあおば (鹿野英生)	5日間
	2. 高齢者に併せたベースで診察ができる			・高齢者の話を聞き、問題点を整理し理解できる ・介護者から生活実態について的確な情報を得られる ・一般内科的な疾患ができる						
	3. 高齢者総合的機能評価を理解し実践できる			・高齢期に問題になりやすい点についてのスクリーニング・評価ができるようになる ・基本的ADLに加えて手段的ADLを理解し評価・対応できるようになる						
	4. 認知症を理解する			・認知症とは何かを理解できる ・MMSEなどの簡易認知機能検査を施行できる ・認知症の画像診断ができる						
脳画像診断学、脳画像解析学の初步を学び、脳画像研究の流れを理解する	5), 6-5, 6)		210	・脳の解剖学的知識、脳画像診断学が出来る。 ・画像解析学を学び、更に大規模データベースを用いた実践的な解析を実行出来る。 ・研究者としての基礎的能力（問題着眼、論文検索、データ解析、学会発表、論文執筆）を取得できる。	各期209, 210合わせて2名まで (テーマ209は2ヶ月以上を推奨)	○	各期209, 210合わせて2名まで (テーマ209は2ヶ月以上を推奨)	瀧 靖之 中瀬泰然 高田尚希 鎌野由美 高橋芳雄 オガワ潤次 牧野多恵子 B. Thirreau 松平泉 品田貴光 R. Browne	・仙台星陵グループ (山口龍生) ・杜のホスピタルあおば (鹿野英生)	5日間
				【ヒト脳画像解析研究と脳疾患画像診断】 ・世界有数の大規模組織、遺伝子データベースを用いて、ヒト脳の発達や加齢に関する実践的な解析を行なう。 ・研究者としての基礎的能力（問題着眼、論文検索、データ解析、学会発表、論文執筆）を取得できる。 ・発達・加齢・自閉症・認知症等に関する画像解析を行なってレポートしてまとめて発表することをめざす。テーマは打ち合わせながら、本人の希望に出来るだけ沿うようにする。 ・脳画像解析手法の特徴を学びたいレベルから、脳画像研究者を目指すレベルまで、本人の希望に即して幅広く対応する。						
NIChe 高齢者高次脳医学研究プロジェクト 葛西 真理										
臨床薬学 佐藤 博										
心療内科 福士 審	生物－心理－社会モデルの基本と心身症の発症のメカニズムを理解し、心身医学的な診断・治療の実際を体験する。	1-1), 3-3), 3-6), 4-1), 4-3) 4-4), 5-5)	212	・患者－医師関係の形成ができる。 ・チーム医療の一員として病棟診療に参加できる。 ・心理背景の把握も含めた医療面接を実践できる。 ・初診患者の病歴の聴取・鑑別診断ができる。 ・身心相関の生物学的生理について説明できる。 ・心理検査の解釈と説明ができる。 ・薬物療法・心理療法を説明できる。 ・担当症例の抱える問題を抽出・分析し、解決法を立案できる。 ・消化管機能の診断法を説明できる。	各期2名	○	各期2名	金澤 素 佐藤 康弘 馬上 岐哉 後藤 漢	のむら内科心療内科クリニック (野村 泰輔) ストレスケアクリニックルーム (内海 厚) 仙台からだじこころのクリニック (佐竹 学) 泉中央心療内科クリニック (相模 泰) 東北労災病院心療内科 (町田 貴胤、町田 知美) いわき市医療センター心療内科 (岩橋 成寿) 太田西ノ内病院心療内科 (佐々木 雅之) 岩切病院 (鹿野 理子) 広瀬病院 (遠藤 由香) 長町病院 (庄司 知隆)	3日間
				i) 心身症患者の診断と治療の実際 心理的問題点に重点をおいた医療面接を学ぶ 心理的問題点に重点をおいた治療プロセスを学ぶ ii) 過敏性腸症候群 過敏性腸症候群の病歴を聴取でき、検査、診断、治療を理解して、病態と臨床を学習する。 iii) 機能性胃腸症 機能性胃腸症の病歴を聴取でき、検査、診断、治療を理解して、病態と臨床を学習する。 iv) 摂食障害症患者的診断と治療 低体重による身体的問題点と背後にある心理的問題点について症例を通して学ぶ。 併せて臨床研究の基本的手法を習得する。 i) 最新の心身医学関連論文の抄読を行う。 ii) 研究テーマを決めて関連文献の検索、臨床データの抽出、統計解析、考察、発表を行う。						
病理部 鈴木 貴	①診療における病理組織診断、細胞診断の意義、流れが理解出来る。 ②各病理検体より得られる医学的情報を理解出来る。	2-1) ~ 3) 、 4-1) ~ 6)	213	1. 病理組織診断、細胞診断に関する診断報告書の作成に参加する 2. 病理組織標本、細胞標本の作成を見学し、可能であれば自分で標本を作製する。 3. 割検に参加し、自分で切り出し・検鏡を行い、臨床所見と対応させる。 可能であればCPCレポートを学生自身でまとめる。	各期2名	○	各期2名	鈴木貴 藤原史喜 佐藤聰子 山崎有人 井上千裕 渡邊裕文	・仙台星陵グループ (山口龍生) ・杜のホスピタルあおば (鹿野英生)	3日間
				標本の取り扱いから診断の作成と臨床医学における臨床病理(外科病理)の位置付けを学ぶ。具体的には試料が採取され、病理部に送られて診断されるまでの過程について、生検、細胞診、電顕、FISHなどの適用やその資料の作成方法を研修する。また、遺伝子パネル検査を始めとしたコンビナオン診断や病理検体より得られる情報の多様性について研修する。 さらに剖検についても単に内容や意義だけでなく、実際に病理医と一緒に剖検に入って手技、臟器の扱い方を学ぶ。最終的には指導医のもとに患者の診断や剖検例の診断書を作成できるようになることを目標とする。						

分野・部門等 教 授 名	利 用 目 標			番号	指 導 内 容	研究に該当 (注2)	2期以上 選択可	受入れ 学生数	担当教員名	関連施設・指導医名	【注】研修病院見学（実習）可能日 数（4週当たり）
	一 般 目 標	教育目標 (注1)	行 動 目 標								
総合医療学（病院・総合地域医療教育支援部） (総合診療科・渾田内科) 石井 正	①医師として医療の社会的ニーズを認識し、診療における初期対応の基本的な臨床能力・態度を身につける。 ②伝統医学（漢方・鍼灸）の基本概念を得る。	1-1), 1-6) 2-2), 2-3) 3-1), 3-4), 3-5) 4-1), 4-2), 4-3), 4-4) 5-3), 5-4) 6-3), 6-4), 6-5)	1) 初期診療における基本的な知識・態度・技能の習得 ・医療面接の中での必要な医療情報を開き出しながら、良好な医師患者の構築ができる。 ・診察に必要な基本的な診察手技ができる。 ・正確な體格記録を記載し、症例表示ができる。 ・初期診療における緊急疾患を鑑別し、対応できる。 ・初期診療に必要な検査（胸郭部X線写真、心電図、エコー、一般血検、尿検査）の解釈ができる。 ・診断がつかない健康問題やその介入方法を理解する ・患者の抱える問題を職器横断的、心理社会的に捉え、診療に開拓ことができる。 ・家族の抱える心理社会的課題に配慮できる。 ・必要に応じて疾患や症状について情報検索を行いながら外来診療ができる。 2) 地域の地域社会における方、意義の認識 ・1次～3次医療機関の役割・連携を説明できる ・医療が抱える様々な問題を各自が抽出分析できる。 3) 伝統医学（漢方・鍼灸）の理解と応用 ・現代医療の中の伝統医学の位置づけについて理解できる。 ・伝統医学に関する最新の見解・エビデンスを説明できる。	214	総合診療科/漢方内科での院内実習と学外施設での実習を偏週交互で行う。 1) 総合診療科での院内実習 ・指導医のもとで医療面接を中心とした外来実習を行う。 ・基本的な画像・検査値に関して、解釈・注意点などを症例を踏まえた講義にて習得させる。 ・外来で経験した症例について発表を行う。 2) 漢方内科での院内実習 ・漢方医学の基本的理論についての講義 ・外来見学と実習（含む初診患者診察） ・鍼灸実習 ・漢方薬煎じ実習 3) 学外施設での実習 ・総合医・家庭医育成医機関での実習 ・学外実習で経験したことや発表する。			各期につき1人まで	石井正 高山眞 阿部倫明 小野寺浩 菊池章子 大澤稔 登米市立登米市民病院 ・国立病院機構DMAT事務局・福島県復興支援室（全期間通じて4名まで、テーマ15との同時受け入れ不可） 【本吉病院の注意点】 1. 実習は主に外来・訪問診療 2. 宿舎あり 3. 食事提供なし 4. 近隣施設（コンビニまで2km、スーパー等500m） 【DMAT事務局の注意点】 受け入れ条件は以下の通り： 1. 福島県内ではたばたば医療センター附属病院や双葉消防本部等、別の機関での実習も組み込むこと 2. 希望があれば、県外の出張（DMAT研修や訓練、災害対応等）にもいくこと（その場合、交通費等は自己負担） 3. 場合により、福島復興支援室だけではなく、立川、大阪のDMAT事務局でも実習を行うこと（その場合、交通費等は自己負担。DMAT事務局に官舎等がないことから、1泊税込1万円までの宿泊費補助が可能。立て替え領収書払い） ※学外実習の1週目は上記の病院か	2日間 ※院内実習の時期にのみ研修病院の見学を認める。スケジュール調整の関係上、必ず1ヶ月以上前に相談すること（それ以外は認めない）。	
長期地域医療実習 総合医療学（病院・総合地域医療教育支援部） (総合診療科・石井 正)	①地域医療における医療スタッフ・患者間の関係を理解する ②地域医療を取り巻く社会的状況を認識する ③総合診療・家庭医療の知識と技能を一層深く練習する	1-1), 1-2), 1-4) 2-2) 3-2), 3-3), 3-4) 4-1), 4-2), 4-3), 4-6) 6-1), 6-3), 6-4), 6-5)	①地域の総合診療医・家庭医育成機関における診療を、都市部と比較して説明できる ②医療と介護の役割を理解し、診療所や老人保健施設などの関連施設における診療を説明できる。 ③在宅医療を説明できる ④患者、患者家族から必要な情報を聽取できる ⑤身体診察を指導医・医療スタッフの指導のもとで実践できる ⑥総合診療・家庭医療に必要な知識・スキルを説明できる ⑦総合診療や地域医療のあり方にについて自分の考えを述べることができる ⑧災害時の医療の役割を理解し、基本を実践できる	215	少人数体制で密度の濃い長期の診療参加型実習を通して、診療手技の上達のみならず、患者や医療チームの職員とのコミュニケーションを保ち、地域医療の重要性の認識を深め、医療を実践できる医師としての総合力を養う。 学外病院における4週間の実習とする。			各期で全体で2人まで ただし各施設の受け入れ状況で受け入れ不可期間あり。	石井正 高山眞 阿部倫明 小野寺浩 菊池章子 大澤稔 田中淳一 赤井哲也 菅野武 石沢興太郎 齊藤奈津美 石井祐三	・女川地域医療センター（1期） ・気仙沼市立本吉病院（Ⅲ～VI期、各期1人まで） ・登米市立登米市民病院（各期1人まで） ・国立病院機構DMAT事務局・福島復興支援室（各期1名、全期間通じて2名まで、テーマ14との同時受け入れ不可） 他 ※本吉病院、DMAT事務局の注意点は、テーマ214と同じです。 ※実習生が決定し次第調整を行うので、配属決定後、実習希望先を総合地域医療教育支援部まで連絡する。コロナ感染によって受け入れ中止も起こり得ることに留意ください。	5日間 ※実習の趣旨から、原則として実習期間中の研修病院の見学は避けるようお願いする。ただし、どうしても希望する場合には、スケジュール調整の関係上、必ず1ヶ月以上前に相談すること（それ以外は認めない）。
造血器病理学 共同研究部門 二泊 三日								2023年度は受入なし			
海外臨床実習 ①マヒドン大学 ②タマサート大学 ③台北医学大学 ④香港大学（香港） ⑤熱帯医学研究所・サンラザロ病院（フィリピン）	・高次臨床修練に交換留学枠として分野・診療科に配属にならざる海外の協定校へ留学する枠を設ける（往來の分野紹介による留学も継続する）。 ・留学期間は高次臨床修練の1男分または2期分までとし、臨床実習として認定する。			216	①マヒドン大学：8/31締切 ②タマサート大学：8/31締切 ③台北医学大学：8/31締切 ④香港大学：6/30締切 ⑤熱帯医学研究所・サンラザロ病院：微生物学分野に配属して渡航 ①～④についてはすでに締め切り済み。 ⑤については微生物学分野からの派遣になるので、微生物学分野の欄を確認すること。 詳細は以下を参照のこと（大学アカウントでログイン） https://sites.google.com/tohoku.ac.jp/med-student-outbound/home 問い合わせは国際交流支援室（齊藤）まで。			各協定校 I～V期各2名まで	田中 淳一 齋藤 由利子 岩崎 淳也		認めない

注1：「教育目標」について
 ・一般目標に応する教育目標(https://drive.google.com/file/d/1Zgx6uc2rHxSyas8Pad7m9WrxzAjSEwJK/view?usp=drive_link)を記載。
 ・高次臨床修練で学ぶことができる内容を確認し、分野を選択すること。

注2：「研究に該当」について
 臨床系分野で「研究に該当」に○が記入されている場合は、臨床研究を行う。
 既存の病種診療等を行なう「研究に専念する場合は、国内での修業においても、海外留学においても、臨床実習の選択にカウントされないため、注意すること。
 「研究に該当」に○が付されている場合でも、外来・病棟診療等の臨床実習が行われることが明記されている場合は、臨床実習にカウントされる。