

東邦大学医療センター大森病院臨床研修プログラム

大森・選択専攻科目

リハビリテーション科（4週以上）

1 研修プログラムの目的と特徴

臨床部門では、一般的に個々の臓器自体の機能障害改善が主たる治療の目標となる。その際、治療後に慢性的な機能障害や後遺障害を呈することも少なくない。このため、本プログラムは、さまざまな疾患や外傷による機能障害の治療に加えて、身体的、心理的、社会・職業的に社会復帰を支援するリハビリテーション医学による、全人的な医療が実践できる医師となることを目的とする。

2 プログラム管理運営体制

東邦大学医療センター大森病院リハビリテーション科のスタッフ会議にて、本プログラムの管理、運営を行う。プログラム内容や運営に問題が生じたときはスタッフ会議を開催して、修正ならびに変更を行う。

3 教育プログラム

3-1 研修期間と研修医配置予定

選択専攻での研修期間は4週以上とする。

研修医は、東邦大学医療センター大森病院リハビリテーション科に配置され、臨床研修指導医のもとで外来患者、入院患者の診療にあたる。また、医療センター大橋病院および関連病院での診療に参加する。

3-2 一般目標（GIO）

リハビリテーション医学・医療の基本的な診療能力（態度、知識、技能）を習得する。

3-3-1 行動目標（SBOs）

- 1) 診療の基本技術を修得して、患者・家族に適切に対応できる。
- 2) リハビリテーションの適応についてリスクを含め判断できる。
- 3) チーム医療を理解して適切にリハビリテーションが実施できる。

3-3-2-A 経験すべき診察法・検査・手技

- 1) リハビリテーション医療に必要な情報を患者・家族から収集し記録できる。
- 2) 基本的な診察を系統的に実施でき、障害ごとに整理することができる。
- 3) リハビリテーションの評価・治療に要する検査の結果を正しく判断できる。
- 4) 障害者の全身管理にかかわる知識と技能を身につける。
- 5) 義肢・装具の処方ができる。
- 6) 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士への処方ができる。

- 7) リハビリテーション実施計画の作成法を習得する。
- 8) 家庭復帰・社会復帰の適応を判断できる。

3-3-2-B 経験すべき症状、病態、疾患

- 1) 脳血管疾患、その他の脳疾患(外傷も含む)
- 2) 脊髄損傷、その他脊髄疾患
- 3) 関節リウマチ、その他骨関節疾患(外傷を含む)
- 4) 脳性麻痺、その他小児疾患
- 5) 神経筋疾患
- 6) 切断・離断
- 7) 呼吸器疾患
- 8) 循環器疾患
- 9) 悪性腫瘍
- 10) 熱傷
- 11) 廃用症候群
- 12) 老年症候群

・臨床研修ガイドラインにおいて挙げられた、「経験すべき症候（29症候）」および「経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）」についても各研修分野で該当するものを外来診療または受け持ち入院患者（合併症含む）で自ら経験する。「経験すべき症候（29症候）」および「経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）」の詳細については別紙参照のこと。

・上記症候、疾病・病態を経験したことの確認については各研修分野の臨床研修指導医による病歴要約の確認、および卒後臨床研修/生涯教育センターにおいて全研修医の病歴要約の確認をもって行う。

3-3-2-C 特定医療現場の経験

- 1) 社会保障、社会福祉、介護保険などの制度を理解し、患者・家族へ情報提供ができる。

3-4-1 学習方略（LS）

1) 外来業務

- ・初診患者の診療を行う。
- ・リハビリテーション総合実施計画書を作成する。
- ・リハビリテーションの処方を行う。

2) 訓練室業務

- ・訓練内容について学ぶ。
- ・安全管理を行う。
- ・トラブル発生時の初期対応を行う。

3) カンファレンス・勉強会

- ・脳神経内科カンファレンス（毎週月曜日 16:00～）
→脳神経内科から依頼を受けた患者の、多職種による症例検討会を行う。
- ・脳神経外科カンファレンス（毎週木曜日 16:00～）
→脳神経外科から依頼を受けた患者の、多職種による症例検討会を行う。

- ・リハビリテーション科カンファレンス（毎週金曜日 13：15～）
→リハ実施症例の、多職種による症例検討会を行う。
- ・勉強会（月3回 9：00～）
→地域医療におけるリハビリテーション医の役割について施設見学を通じて学ぶ。
→心身障害児におけるリハビリテーション医の役割について施設見学を通じて学ぶ。
- ・抄読会（隔週金曜日 13：00～）
→英語研究論文の要約発表を行い、ディスカッションを行う。

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
9：00～ 外来業務	9：00～ 外来業務	9：00～ 外来業務	9：00～ 外来業務	9：00～ 外来業務	9：00～ 外来業務
11：00～ 呼吸ケアチー ム	13：00～ 訓練室	13：00～ 訓練室	13：30～ 嚥下障害対策 チーム	13：00～ 抄読会	
15：00～ 整形外科回診			15：00～ 褥瘡ケアチー ム	13：15～ リハ科カンフ ァレンス	
16：00～ 脳神経内科カ ンファレンス			16：00～ 脳神経外科カ ンファレンス		

3-5 評価（EV）

リハビリテーション医学・医療を適切に実施するための基本的な診察能力（態度、技能、知識）が修得されたかを基準として、臨床研修指導医が中心となり、スタッフの意見を参考に評価する。
プログラム修了時に、臨床研修指導医は研修医とともに業務を行った医師・メディカルスタッフと十分に情報を共有し、それぞれの評価を把握した上で、研修期間中の態度、修得した知識や技能に関して総合的に評価する。

3-6-1 指導体制

研修医は、臨床研修指導医の下でリハビリテーション医学・医療について学ぶとともに、医療チームの一員として、チーム医やメディカルスタッフからの指導を受ける。
本プログラムの指導責任は基幹病院である東邦大学医療センター大森病院リハビリテーション科にあり、最終的な管理は卒後臨床研修/生涯教育センターが行う。

3-6-2 臨床研修指導医

添付資料『臨床研修指導医』該当診療科の臨床研修指導医、及び指導医責任者を参照のこと。

3-6-3 協力施設

※ 詳細は臨床研修病院群〔プログラム冊子添付資料〕参照