

総合診療科研修

～研修医のある日の記録～



7 : 30

モーニング カンファレンス

前日の夜～当日の朝
に入院した患者さん
の情報を共有します。



8 : 00

ICU回診

担当医師が集中治
療のプレゼンの型
に則って症例提示
します。





8 : 2 0

病棟回診

担当医のショートプレゼンテーションを受けて、チームで考え患者さんの下に向かいます。研修医も担当医として患者さんのプレゼンテーションを行い、指導医から適切なフィードバックを受けます。



午前（例）

救急外来

平日日中の救急車は原則、総合診療科で対応しています。

救急車で来た患者さんを診察して、さまざまな疾患に対処します。



1 2 : 0 0

昼食

職員食堂で昼食を食べることが多いです。

月に1回は減塩メニューが登場し、味も好評です。





午後（例）

病棟診療

受け持ち患者さんを受診し、検査や治療の計画を立てます。
スムーズに退院できるように、他の職種と連携して診察を行います。
同じチームの医師とバックアップがあります。



研修医の1日の流れ

- 7:30 アカデミー研究室に集合
朝の挨拶・連絡事項
- 7:40 各自回診
- 8:00 ICU回診→病棟回診
- 9:30 外来/病棟/救急外来

- 16:00 研究室集合
夕方の振り返り

<朝の勉強会>

第1水曜日：画像カンファレンス

（放射線科と）

火曜日：臨床研究ミーティング

水木曜日：抄読会（英語論文）

金曜日：初期研修医プレゼンテーション

（暗記してある患者さんのプレゼンを行う）

病棟多職種カンファレンス

研修医の積極的な
発言が
求められます！

- 5F東病棟

木曜日 13:30~

- 7F西病棟

金曜日 13:30~



16:00

イブニングカンファレンス

ケースカンファレンス
入院中の患者さんの治療方針の確認を行います。
その日新規に入院した患者さんには全員で回診します。



将来どの専門科を選ぶとしても
医師として一生涯を過ごすうえで、
なくてはならない土台を身につけることが必要である。

その土台とは.....

- 1、診断学の基礎としてのフレイション
- 2、内科的標準能力の獲得と自己学習スキル
- 3、患者中心の医療を行う力

The End