

# 脳卒中科

## 1) 研修スケジュール

月	8:00～8:30 脳卒中カンファレンス（脳外科・リハ科合同）		
火	8:30～9:00 脳卒中カンファレンス	9:00～10:00 総回診	10:00～12:00 脳卒中カンファレンス（研修医発表）
水	8:00～8:30 脳卒中カンファレンス		16:00～ カテーテルカンファレンス
木	8:00～8:30 脳卒中カンファレンス		13:30～ 脳外科との合同カンファレンス
金	8:00～8:30 脳卒中カンファレンス		16:00～ 神経内科回診
土	8:30～9:00 脳卒中カンファレンス		

\*救急搬送症例には積極的参加を!!

## 2) 脳卒中科における形成的評価のための項目

形成的評価のための項目		研修前	研修終了時	指導医記入欄
1.	脳梗塞の臨床病型を診断し治療を行える。			
2.	t-PA静注療法や血栓回収療法の適応を判断できる。			
3.	TIAの入院適応を判断できる。			
4.	頭頸部MRIや頸動脈/心臓/静脈エコー検査の意義がわかる。			
5.	脳出血の病態を把握し治療を行える。			
6.	脳出血の手術適応を判断できる。			

a=十分できる b=できる c=要努力 (3段階評価) / ?=評価不能

## 3) 経験できる疾患や手技

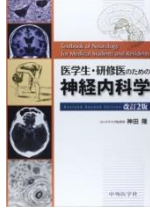
<b>経験できる疾患</b> 一般的な脳梗塞（三大臨床病型） ・ラクナ梗塞 ・アテローム血栓性脳梗塞 ・心原性脳塞栓症（奇異性含む） その他の脳梗塞 ・脳動脈解離 ・もやもや病 ・血管炎/抗リン脂質抗体症候群 ・多血症/凝固異常症/トリ-症候群 ・ESUS（塞栓源不明脳塞栓症） 一過性脳虚血発作 脳出血 ・高血圧 ・脳アミロイドアンギオパチー 症候性てんかん 脳卒中での鑑別が必要な神経疾患	<b>経験できる手技</b> ・神経診察（NIHSS/JAなど） ・頸動脈超音波検査 ・経食道心臓超音波検査 ・経頭蓋超音波検査 ・末梢動脈超音波検査 ・下肢静脈超音波検査 ・頭部CT判読（特にearly CT sign） ・頭部MRI/MRA判読 ・MRIフラク/壁イメージング判読 ・脳血流検査（脳SPECT）の判読 ・経鼻胃管挿入 ・膀胱留置カテーテル挿入 ・腰椎穿刺（神経疾患の鑑別のため） ・t-PA静注療法 ・脳血管造影検査（助手） ・脳血栓回収療法（助手）
--	---

# 脳卒中科

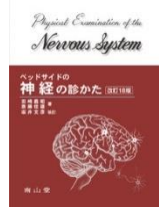
## 4) 推薦書籍



**難易度★★★**  
コメント  
最新の脳卒中。  
いつでも調べ  
物をするとき  
に使用。



**難易度★★**  
コメント  
研修医の先  
生のための  
神経内科本。



**難易度★**  
コメント  
研修医の先生  
のためのベッド  
サイトでの神経  
診かた。



**難易度★**  
コメント  
ガイドラ  
イン。

## 5) 事前アンケート

1. 将来、内科系に進む可能性がありますか？ (Yes No)
2. 特に興味のある分野があれば教えてください（無 有： ）
3. 超音波検査に興味はありますか？ (Yes No)
4. カテーテル検査や治療に興味はありますか？ (Yes No)
5. 他科学会参加・発表や当直予定、特別休暇（夏季休暇）など事前にわかっている予定があれば教えてください。

## 6) 自由記載欄（研修について要望などがあれば記載してください。）

--

## 7) 研修終了時、指導医との振り返り（必ず記載し指導医がセンターに提出）

できるようになったと思うこと（研修医記載）	不十分だったと思うこと（研修医記載）
できていると思うこと（指導医記載）	今後頑張ってほしいこと（指導医記載）
	指導医氏名（押印可） _____
今後具体的にどんなことに注意して研修をしたいか	～次へのアクションプラン（研修医記載）

研修医氏名 \_\_\_\_\_