

脳神経内科

1) 研修スケジュール

月		15:30~17:00 神経生理カンファレンス
火	7:15~8:00 ジャーナルクラブ	8:45~10:00 チャートラウンド
水		
木	8:00~8:30 画像カンファレンス	
金		16:00~17:00 新患カンファレンス

2) 脳神経内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.	医療面接で、十分な診療情報を聴取できる。			
2.	神経診察を行い、神経系の異常をスクリーニングできる。			
3.	神経学的所見を総括し、3 step診断が実践できる。			
4.	適切な検査計画・治療計画を立案できる。			
5.	治療ゴールを設定し、多職種と連携できる。			
6.	腰椎穿刺を実施できる。			

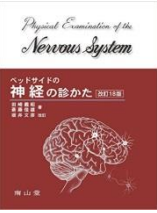
a=十分できる b=できる c=要努力(3段階評価) / ?=評価不能

3) 経験できる疾患や手技

<p>経験できる主な疾患・症状</p> <ul style="list-style-type: none"> ・てんかん ・意識障害 ・頭痛 ・変性疾患 <ul style="list-style-type: none"> パーキンソン病 脊髄小脳変性症 筋萎縮性側索硬化症 球脊髄性筋萎縮症 ・神経免疫疾患： <ul style="list-style-type: none"> 多発性硬化症 視神経脊髄炎 ギラン・バレー症候群 CIDP ・炎症性筋疾患 ・神経筋接合部疾患 ・末梢神経疾患 	<p>経験できる手技</p> <ul style="list-style-type: none"> ・腰椎穿刺 ・筋生検・神経生検
---	--

脳神経内科

4) 推薦書籍



難易度★★
コメント
標準的な神経診察法が学べ一生使える。



難易度★★★
コメント
神経症候学を理解するための最良のテキスト。



難易度★★
コメント
改訂された最新のスタンダードな教科書。



難易度★★★
コメント
詳細な図解が神経解剖学と症候学を理解するのに役立つ。

5) 事前アンケート

当科研修中、時間外（夜間・休日など）の急患診療への参加を希望される場合はその旨ご記載ください。

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 _____