

〈専門領域名〉

整形外科

| 専門研修プログラム名 | 川崎医科大学附属病院整形外科研修プログラム | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-----------|-----|----|-------|---------------|-----|----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|--|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|--|--|--|---|--|---|---|--|---|---|--|--|--|---|---|---|---|--|--|--|--|--|---|---|---|---|--|---|---|--|---|--|---|---|---|---|--|--|--|---|
| 連携施設群 (連携施設一覧) | 川崎医科大学総合医療センター、三宅リハビリテーション病院、旭川療育園、松田病院、倉敷平成病院、倉敷記念病院、倉敷第一病院、十全総合病院、金田病院、玉島中央病院、ツカザキ病院、津山第一病院、勝山病院、岡山中央病院、岡山医療センター | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 募集定員数 | 各年次 5 名 | | | | 研修期間 | 4年間 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専門研修プログラムの概略 | 1. 専門研修プログラムの内容(概略) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>整形外科の研修で経験すべき疾患・病態は、骨、軟骨、筋、靭帯、神経などの運動器官を形成するすべての組織の疾病・外傷・加齢変性である。また新生児、小児、学童から成人、高齢者まで全ての年齢層が対象となり、その内容は多様である。</p> <p>この多様な疾患に対する専門技能を研修するために、整形外科専門研修は1ヶ月の研修を1単位とする単位制をとり、全カリキュラムを脊椎、上肢・手、下肢、外傷、リウマチ、リハビリテーション、スポーツ、地域医療、小児、腫瘍の10の研修領域に分割し、専攻医が基幹病院および連携病院をローテーションすることで、それぞれの領域で定められた修得単位数以上を修得し、3年9か月間で45単位を修得する修練プロセスで研修を行う。</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専門研修プログラムの概略 | 2. 当専門研修プログラムの研修スケジュール | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>①川崎医科大学附属病院 ②川崎医科大学総合医療センター ③地域病院</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th colspan="2">1年目</th> <th colspan="2">2年目</th> <th colspan="2">3年目</th> <th colspan="2">4年目</th> </tr> <tr> <th>専攻医</th> <th>前半</th> <th>後半</th> <th>前半</th> <th>後半</th> <th>前半</th> <th>後半</th> <th>前半</th> <th>後半</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>①</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">③</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td colspan="2">①</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td colspan="2"></td> <td>③</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2"></td> <td>③</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td colspan="2">③</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>①</td> <td>②</td> <td colspan="2">①</td> <td colspan="2"></td> <td>③</td> <td>①</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | | | | | 1年目 | | 2年目 | | 3年目 | | 4年目 | | 専攻医 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | 1 | ① | ② | ① | | | | ③ | | 2 | ① | | ② | ① | | | | ③ | 3 | ② | ① | | | | | | ③ | 4 | ② | ① | | ② | ① | | ③ | | 5 | ① | ② | ① | | | | ③ |
| | 1年目 | | 2年目 | | 3年目 | | 4年目 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専攻医 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | 前半 | 後半 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ① | ② | ① | | | | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | ① | | ② | ① | | | | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | ② | ① | | | | | | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | ② | ① | | ② | ① | | ③ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | ① | ② | ① | | | | ③ | ① | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 専門医に必要な要件の概略 | 整形外科専門研修プログラム整備基準及び付属資料(日本整形外科学会HP)を参照 http://www.joa.or.jp/jp/edu/index.html | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム統括責任者 | ふりがな | みたに しげる | | | 所属・役職 | 整形外科・診療部長(教授) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 三谷 茂 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| プログラム担当者 | ふりがな | おおなる かずひろ | | | 所属・役職 | 整形外科・医長(講師) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 大成 和寛 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 問合せ先 | Tel: (086)462-1111(代表) 内線(25509) | | | | (部署名) | 脊椎・関節整形外科学教室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | E-mail: seikei@med.kawasaki-m.ac.jp | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |