

令和 8 年度

教育要項

臨床医学 I

奈良県立医科大学
医学部 医学科

学籍番号

氏名

目 次

建学の精神・理念・ポリシー	3
奈良県立医科大学医学部医学科授業科目履修要領	6
奈良県立医科大学医学部医学科 カリキュラム図	20
奈良県立医科大学医学部医学科 カリキュラムツリー	21
奈良県立医科大学医学部医学科 アウトカムに対する到達目標レベル（マイルストーン）	22
奈良県立医科大学医学部医学科 卒業時アウトカム、カリキュラムマップ	23
令和8年度 臨床医学Ⅰ 時間割	29
令和8年度 臨床医学Ⅰ 反転授業一覧	39
令和8年度 出席確認方法一覧	40
出席確認端末について	41
令和8年度 臨床医学Ⅰ 試験日程	42
試験に関する諸注意	43
授業科目紹介（臨床医学Ⅰ）	
循環器疾患	45
呼吸器疾患	47
肝・胆・膵疾患	50
消化管・乳腺疾患	52
小児疾患	56
腎疾患・尿路系疾患	58
画像診断・IVR	61
膠原病・アレルギー疾患	63
血液疾患	65
神経疾患	68
移植・再生医学	71
運動器疾患	74
眼疾患	76
精神・行動疾患	79
皮膚疾患	81
耳鼻咽喉疾患	83
東洋医学	85
感染症	87
内分泌代謝栄養疾患	90
口腔疾患	92
周産期医学	94
婦人疾患	96
臨床腫瘍学・放射線治療学	98
麻酔・疼痛管理	101

外傷・救急医学	103
総合診療	105
在宅医療学	108
衛生学・公衆衛生学Ⅱ	110
法医学	114
臨床病理相関実習	116
公衆衛生学実習	118
法医学実習	120
行動科学Ⅱ	122
臨床手技実習	124
実践的医療倫理Ⅰ	126
共用試験(CBT)	128
共用試験(臨床実習前 OSCE)	129
 実務経験のある教員による授業科目一覧	130
 地域基盤型医療教育コース	131
研究医養成コース	132
緊急医師確保枠学生地域医療特別実習1	133
コンソーシアム実習	135
 奈良県立医科大学医学部公欠規程	136
奈良県立医科大学医学部医学科における成績評価異議申立てに関する要領	140
暴風警報発令時における授業の措置について	141
地震発生等災害時における授業の措置について	142
個人情報の取り扱いについて	143
奈良県立医科大学における学生に対するハラスメント対応フロー図(抜粋)	144
健康管理	145
 奈良県立医科大学・附属病院配置図	147

奈良県立医科大学の「建学の精神」

最高の医学と最善の医療をもって地域の安心と社会の発展に貢献します。

奈良県立医科大学の理念

本学は、医学、看護学およびこれらの関連領域で活躍できる人材を育成するとともに、国際的に通用する高度の研究と医療を通じて、医学および看護学の発展を図り、地域社会さらには広く人類の福祉に寄与することを理念とする。

奈良県立医科大学教育分野の理念と方針

理念 豊かな人間性に基づいた高い倫理観と旺盛な科学的探究心を備え、患者・医療関係者、地域や海外の人々と温かい心で積極的に交流し、生涯にわたり最善の医療提供を実践し続けようとする強い意志を持った医療人の育成を目指します。

- 方針**
1. 良き医療人育成プログラムの実践
 2. 教員の教育能力開発と教育の質保証
 3. 教育全般に関する外部有識者評価と学生参加の推進
 4. 学習環境と教育環境の充実

医学科教育目標

奈良県立医科大学は、将来、研究・医療・保健活動を通じて地域社会に貢献し、より広く人類の福祉と医学の発展に寄与できる人材を育成するため、医学・医療に関する基本的な知識、技術、態度・習慣を体得し、独創性と豊かな人間性を涵養し、あわせて生涯学習の基礎をつくることを教育の目標とする。

ディプロマ・ポリシー

所定の期間在学し、カリキュラム・ポリシーに沿って設定した授業科目を履修し、履修規程で定められた卒業に必要な単位と時間数を修得することが学位授与の要件である。卒業時には以下の能力が求められる。

1. 生命の尊厳と患者の権利を擁護できる高い倫理観とプロフェッショナリズムを身に附けています。
2. 医学とそれに関連する領域の正しい知識を身に附けています。
3. 医療を適切に実践できる知識、技能、態度を身に附けています。
4. 良好的な医療コミュニケーション能力を身に附けています。
5. 医学、医療、保健を通じて地域社会へ貢献する意欲と能力を身に附けています。
6. 国際的な視野と科学的探究心を身に附けています。

カリキュラム・ポリシー

1. 倫理観とプロフェッショナリズムの育成、コミュニケーション教育

教養教育では、自律心の向上と倫理学教育に重点を置く。プロフェッショナリズム、コミュニケーション教育に資するため、早期から、高齢者や乳幼児、障害者の施設を見学する機会を持ち、現場で人間的触れ合いを通じて知識だけでなく実践的な医療倫理学的素養を培うカリキュラムを配置する。

2. 医学、医療とこれらに関連する領域の知識、技能、態度の習得

医学の基盤となる知識を早期から段階的に積み上げていく教育カリキュラムを配置する。

- ① 教養教育では語学や自然科学の基本を習得し、生命科学を学ぶための基盤を作り上げるカリキュラムを配置する。

- ② 基礎医学では、医学の根幹となる解剖学、生理学、生化学を学び、さらに、発展的な基礎医学知識を獲得できるように段階的なカリキュラムを配置する。
- ③ 臨床医学では、広範な知識と基本的臨床技能を習得できるようなカリキュラムを配置する。知識、技能、態度が共用試験（CBT、臨床実習前OSCE）による全国共通試験でも確認された後に、臨床実習生（医学）として臨床実習に参加させる。
- ④ 臨床実習では、診療参加の実態を確保し、医療面接と診療技法を中心に実践的な教育を行う。また、臨床実習の終了時点で臨床実習後OSCEを実施し、得られた臨床技能、態度の確認を行う。

3. 国際的な視野と科学的探究心の育成

すべての学生に、研究マインドを涵養するべく、リサーチ・クラークシップを実施する。関心の高い学生には、早期から生命科学系の研究に参加できるように、6年一貫の「研究医養成コース」を設けている。海外での実習の機会も設ける。

4. 医療を通じた地域社会への貢献

医療システムについての理解を深めることはもちろんであるが、大学内ののみならず、奈良県を中心に地域社会、地域医療と関わりを持つ実体験を通じて、奈良の医療を良くしたいという意欲を高める体験型の教育を行っていく。このための6年一貫の「地域基盤型医療教育コース」を設ける。

アドミッション・ポリシー

<アドミッション・ポリシー(入学者受入れの方針)>

理念を踏まえ、地域の医療と世界の医学・医療の発展を担い、人類の健康と福祉に貢献できる人材を育成するために、次のような資質を持った人を求めています。

<医学部医学科が求める学生像>

1 医師となる自覚が強く、人を思いやる心をもつ、人間性豊かな人

医師に求められる旺盛な科学的探求心、自然および人間・社会についての幅広い知識と向学心、自ら問題を解決しようとする主体性を持った人を求めます。加えて、豊かな人間性、高い倫理観ならびに社会性を有する人を求めます。

2 患者の立場に立って判断し、患者が安心して受診できる医師となれる人

医師には医学的知識とともに、良好な患者・医師関係を築くことができる十分なコミュニケーション能力、他職種と連携しチーム医療をリードできる能力が必要です。医師として自己研鑽ができ、自己の理念を持っているとともに、協調性に優れた人を求めます。

3 将来性豊かで、奈良県だけでなく日本、世界の医学界をリードできる人

地域医療に貢献するとともに、国際的にも活躍できる医師・研究者を育成します。入学後、世界の医学界でも活躍できる意欲と能力を高め、積極的に地域社会および国際社会に貢献できる人を求めます。

<入学者選抜の基本方針>

高等学校等で学習する全ての教科が医学科教育の土台になるため、いずれの入試においても、大学入学共通テストで、高等学校教育段階においてめざす基礎学力を確認します。

【一般選抜(前期日程及び後期日程)】

本個別学力検査では、医学科の学修に十分対応できる知識とそれを利活用した思考力、判断力及び表現力を確認します。さらに、面接を行い、本学のアドミッション・ポリシー、カリキュラム・ポリシー、ディプロマ・ポリシーに係る資質を確認します。

【学校推薦型選抜】

緊急医師確保枠をはじめ、地域における高度な医療を推進し発展させることを目指す地域枠への入学を希望するを対象に行います。個別学力検査、面接等で将来、地域医療・医学に貢献しようとする志し及び本学のアドミッション・ポリシー、カリキュラム・ポリシー、ディプロマ・ポリシーに係る資質を確認します。

奈良県立医科大学医学部医学科授業科目履修要領

(目的)

第1条 この要領は、奈良県立医科大学学則（平成19年4月1日。以下「学則」という。）第8条の規定により、奈良県立医科大学医学部医学科の授業科目（以下「科目」という。）の名称、履修方法等に関し必要な事項を定めるものとする。

(教育課程の区分)

第2条 教育課程を次のとおりとする。

- 一 教養教育 第1年次第1学期から第3学期まで
- 二 基礎医学教育
 - ア 基礎医学Ⅰ 第2年次第1学期から第3学期まで
 - イ 基礎医学Ⅱ 第3年次第1学期から第2学期まで
- 三 臨床医学教育
 - ア 臨床医学Ⅰ 第3年次第3学期から第4年次第2学期まで
 - イ 臨床医学Ⅱ 第4年次第3学期から第5年次第1学期まで
 - ウ 臨床医学Ⅲ 第5年次第2学期から第6年次第3学期まで

(科目等)

第3条 開設する科目、単位数、時間数及び履修年次は、教養教育授業科目表（別表1）、専門教育授業科目表（別表2-1、2-2、3）、臨床実習授業科目表（別表4）及び6年一貫教育授業科目表（別表5）のとおりとする。なお、6年一貫教育授業科目に「良き医療人育成プログラム」、「地域基盤型医療教育プログラム」、「臨床マインド育成プログラム」、「研究マインド育成プログラム」、「臨床英語強化プログラム」及び「地域基盤型医療教育コース」、「研究医養成コース」を設置する。

(履修条件・進級・卒業)

第4条 科目の履修、進級及び卒業の条件は次のとおりとする。なお、進級が認められなかった者については、未修得科目に加えてマイプログラム^{※1}を修得しなければ、進級することができない。ただし、卒業が認められなかった者については、この限りでない。

また、「地域基盤型医療教育コース」及び「研究医養成コース」を履修した者については、別に定めるところとする。

※1 マイプログラムとは、自己学習力の向上や個人が関心のある分野での成長促進等を目的として、学生ごとのキャリアデザインに沿った教育を実践するプログラムのことをいう。

一 教養教育

教養教育科目（別表1）及び6年一貫教育科目（別表5）を修得しなければ、基礎医学Ⅰに進級することができない。なお、教養教育において、必修科目38単位及び選択科目9単位以上を修得しなければならない。また、選択科目については、履修登録を指定期間内に行わなければならない。

二 基礎医学教育

ア 基礎医学 I

専門教育科目（別表 2-1）及び 6 年一貫教育科目（別表 5）を修得しなければ基礎医学 II に進級することができない。

イ 基礎医学 II

専門教育科目（別表 2-2）及び 6 年一貫教育科目（別表 5）を修得し、基礎医学知識到達度評価試験（BNAT : Basic science kNowledge Achievement Test）を受験しなければ臨床医学 I に進級することができない。

三 臨床医学教育

ア 臨床医学 I

専門教育科目（別表 3）及び 6 年一貫教育科目（別表 5）を修得し、CBT 及び臨床実習前 OSCE に合格しなければ臨床医学 II に進級することができない。

イ 臨床医学 II

ローテーション型臨床実習（別表 4）及び 6 年一貫教育科目（別表 5）を修得しなければ進級することができない。

ウ 臨床医学 III

5 年次臨床医学知識到達度評価試験（CNAT : Clinical science kNowledge Achievement Test）を受験し、選択型臨床実習（別表 4）及び 6 年一貫教育科目（別表 5）を修得し、臨床実習後 OSCE 及び卒業試験（統合問題形式の筆記試験）に合格しなければ卒業することができない。なお、卒業できなかつた学生は、6 年次の第 1 学期から再履修し、臨床実習後 OSCE 及び卒業試験に合格しなければ、卒業することができない。

（単位の計算方法）

第 5 条 科目の単位数は、1 単位 45 時間の学修を必要とする内容をもって構成することを標準とし、学習方法に応じ、次の基準により、計算するものとする。

- 一 講義については、15 時間をもって 1 単位とする。ただし、科目の内容によっては 30 時間をもって 1 単位とすることができます。
- 二 演習については、30 時間をもって 1 単位とする。ただし、科目の内容によっては 15 時間をもって 1 単位とすることができます。
- 三 実習、実技及び実験については、45 時間をもって 1 単位とする。ただし、科目の内容によっては 30 時間をもって 1 単位とすることができます。

（単位又は授業科目修得の認定）

第 6 条 授業科目の単位又は修得の認定は試験等により、教室主任又は科目責任者が行う。

(試験)

- 第7条 定期試験は、期日を定めて行う。
- 一 定期試験の期間は、あらかじめ公示する。
 - 二 定期試験以外に担当教員が必要と認めたときは、臨時試験を行うことがある。
 - 2 試験は筆答及び口頭又はそのいずれかをもって行う。
 - 3 各科目について、授業時間数の3分の2以上出席^{※2}し、かつ担当教員の承認を得なければ当該科目の定期試験を受けることができない。ただし、公欠を認められた期間は、上記の授業時間数には含めないものとする。補講等が実施された場合は当該期間数に含めるものとする。
 - 4 疾病その他やむを得ない事由のため、所定の期日に定期試験を受けることが出来ない者に対し、当該試験を開始するまでに教育支援課に連絡があった場合に限り、追試験を行う。
 - 5 前項に規定する疾病その他やむを得ない事由とは、傷病及び奈良県立医科大学医学部公欠規程第3条第1項第一号から第四号に規定する事由並びにその他学長が認めた場合とする。
 - 6 第4項の規定により、追試験を受けようとする場合は、担当教員の承認を得たうえで、やむを得ない事由であることを証する書類を添えて、追試験受験申請書（様式1）を指定された期日までに学長に提出しなければならない。
 - 7 授業科目的単位又は修得の認定についての評価方法は、別に教育要項で定める。
 - 8 成績は、100点法によって表示し、60点以上をもって合格とする。60点未満の者については、原則として再試験を1回行い、合否を判定する。ただし、再試験の成績表示は、60点を上限とする。
 - 9 定期試験の受験資格を有するが、定期試験を受験せず、かつ、追試験に該当しなかった者が前項の再試験を受けようとする場合は、担当教員の承認を得たうえで、再試験受験申請書（様式2）を指定された期日までに学長に提出しなければならない。
 - 10 追試験又は再試験をやむを得ない事由のために、所定の期日に受験出来ない者は、当該試験が開始されるまでに、教育支援課に連絡があった場合に限り、別日で受験することができる。この場合、追試験受験申請書（様式1）又は再試験受験申請書（様式2）にやむを得ない事由であることを証する書類を添えて、指定された期日までに学長に提出するものとする。ただし、試験日の設定は、欠席した日を含め、追試験と再試験を併せて2日までとする。
 - 11 試験において不正行為を行った者については、当該科目及び関連科目の試験を無効とし、進級又は卒業を停止する。不正行為が悪質であると判断された場合は、学則第41条による懲戒処分を行う。

(成績認定、進級判定)

- 第8条 成績認定及び進級判定は、教養教育協議会、基礎医学教育協議会、臨床医学教育協議会又は教務委員会から提出された成績資料に基づき、成績認定会議で審議を行う。
- 2 成績認定会議は、医学科長、教養教育部長、基礎教育部長、臨床教育部長及び教育開発センター専任教員をもって組織する。
 - 3 成績認定及び進級判定の結果は、医学科長が医学部長に報告のうえ学長に報告し、学長が決定するものとし、その結果は、教授会議において報告するものとする。

(卒業認定)

第9条 卒業時の成績認定、授業科目の修了の認定及び卒業の認定は、教授会議で審議を行い、その結果を受けて卒業判定会議で審議を行う。

2 卒業判定会議は、医学科長、教養教育部長、基礎教育部長、臨床教育部長及び教育開発センター教育教授をもって組織する。

3 卒業時の成績認定、授業科目の修了の認定及び卒業の認定の結果は、医学科長が医学部長に報告のうえ学長に報告し、学長が認定するものとし、その結果は、教授会議において報告するものとする。

(雑則)

第10条 この要領に定めるもののほか、科目の履修に関し必要な事項は別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、平成28年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 平成28年4月1日より前の進級、卒業要件は従前どおりとする。

3 第3条(2) 第2学年及び(3) 第3学年における(ウ) 教養教育科目については、平成28年度限りとする。

教養教育授業科目は、第1学年の履修科目とし、平成27年度までに入学した学生に対しては、変更後の教養教育授業科目表(別表1)の代わりに、次のとおり、読み替えを行う。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、平成29年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 平成27年度以前に必修科目が修得できることによって進級できなかった学生の進級要件は、当該科目の再履修のみとする。

附 則

(施行期日)

この要領は、平成29年5月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、平成30年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 平成27年度以前に必修科目が修得できることによって進級できなかった学生の進級要件は、当該

科目の再履修のみとする。

附 則

(施行期日)

この要領は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和元年12月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和2年7月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、令和2年12月1日から施行する。

(経過措置)

2 第4条1項三号イ及びウに規定する5年次臨床医学知識到達度評価試験は、令和2年12月1日以降に臨床実習Iを履修した者に対して適用し、同日前に臨床実習Iを履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、令和3年4月1日から施行する。

(経過措置)

2 第4条1項の進級が認められなかった者に関する規定は、統合臨床講義については、令和3年12月1日以降に履修した者に対して適用し、同日前に統合臨床講義を履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

1 この要領は、令和3年12月1日から施行する。

(経過措置)

2 第7条6項の追試験の成績表示に関する規定は、教養教育及び基礎医学Iについては、令和4年4月1日以降に履修した者に対して適用し、同日前に教養教育又は基礎医学Iを履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

- 1 この要領は、令和4年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 第2条1項三号ア、イ及びウ並びに第7条6項の再試験の成績表示に関する規定は、臨床医学教育については、令和4年12月1日以降に履修した者に対して適用し、同日前に臨床医学教育を履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

- 1 この要領は、令和4年12月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 第2条1項三号イ及びウ並びに第4条1項三号イ及びウの臨床医学II及びIIIの履修内容等に関する規定は、令和4年12月1日以降に臨床医学IIを履修した者に対して適用し、同日前に履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

- 1 この要領は、令和5年12月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 第2条1項三号イ及びウ並びに第4条1項三号イ及びウの臨床医学II及びIIIの履修内容等に関する規定は、令和4年12月1日以降に臨床医学IIを履修した者に対して適用し、同日前に履修した者については、なお従前の例による。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和6年4月1日から施行す

附 則

(施行期日)

この要領は、令和6年4月1日から施行する。

附 則

(施行期日)

この要領は、令和7年4月1日から施行する。

※2 3分の2以上出席の考え方について

学則第41条に規定されているとおり、授業に出席することは学生の本分であり、出席不良者（正当の理由がなくて出席常でないもの）は退学、停学、又はけん責（文書注意）のいずれかの懲戒の対象となる。よって、授業時間数の3分の2を出席すれば、それ以上出席しなくてもよいというものではない。

履修要領第7条第3項に定めている「3分の2以上出席」の趣旨は、例えば、傷病によりやむを得ず欠席した場合等を考慮し、定期試験を受けることができる出席数の下限を定めているものである。

学則（抜粋）

第41条 学長は、学生がこの学則及びこの学則に基く規程並びに学長の指示及び命令にそむき、学生の本分に反する行為があったとき、これに対し懲戒処分として、けん責、停学又は退学の処分をすることができる。ただし、退学の処分は次の各号の一に該当する者のみに行うことができる。

- 一 性行不良で改善の見込がないと認められる者
- 二 学力劣等で成業の見込がないと認められる者
- 三 正当の理由がなくて出席常でない者
- 四 学校の秩序を乱し、その他学生としての本分に反した者

別表1 教養教育 医学科授業科目表

種類	授業科目	選択・必修		授業時間数			単位数	備考
		前期	後期	時間／週	年間週数	計		
1	基礎物理学	◎		2	15	30	2	
	電気と磁気の物理学		△	2	15	30	2	
	熱とエネルギーの物理学		△	2	15	30	2	
	基礎物理学演習	◎		2	15	30	1	
	基礎物理学実験		◎	4	12	48	1	
2	分析化学	◎		2	15	30	2	
	有機化学	◎		2	15	30	2	
	生体分子化学		△	2	15	30	2	
	医用材料化学		△	2	15	30	2	
	基礎化学実験		◎	4	12	48	1	
3	生命科学概論（基礎）	□	□	2	30	60	4	
	生命科学概論（発展）	□	□	2	30	60	4	
	分子生物学		△	2	15	30	2	
	入門生物学		△	2	15	30	2	
	基礎生物学		△	2	15	30	2	
	基礎生物学実験	◎		4	12	48	1	
4	微積分学および線形代数学	◎	◎	2	30	60	4	
	データサイエンス数学		△	2	15	30	2	
	幾何学入門		△	2	15	30	2	
	線形代数学演習	△		2	15	30	1	
	微積分学演習	△		2	15	30	1	
5	生物統計学	◎		2	15	30	2	
	医療情報学		△	2	15	30	2	
6	スポーツ実践Ⅰ	◎		2	15	30	1	
	スポーツ実践Ⅱ		◎	2	15	30	1	
	健康科学	△		2	15	30	2	
7	English for Medical Purposes	◎	◎	4	30	120	4	
8	医療に関わる倫理学Ⅰ	◎		2	15	30	2	医看合同(注3)
	医療に関わる倫理学Ⅱ		△	2	15	30	2	医看合同(注3)
	哲学	△		2	15	30	2	医看合同(注3)
9	アジア文化論（注1）	◎		2	15	30	1	医看合同(注3)
	西洋文化論（注2）		◎	2	15	30	1	医看合同(注3)
	異文化論	△		2	15	30	2	※令和7年度は不開講 医看合同(注3)
10	教育実践論	◎		2	15	30	2	医看合同(注3)
	臨床心理学		◎	2	15	30	2	医看合同(注3)
	社会福祉と医療法規		◎	2	15	30	2	医看合同(注3)
	行動科学Ⅰ		◎	2	15	30	2	
	市民と法		△	2	15	30	2	
11	医学研究入門	△		2	15	30	2	
12	諸学への誘い	△		—	—	—	1	

◎…必修科目、□…選択必修科目、△…選択科目

(注1) 「 アジア文化論 」：中国文化、韓国文化、インドネシア文化

(注2) 「 西洋文化論 」：ドイツ文化、フランス文化、アメリカ文化

(注3) 医学看護学合同教育科目：医学科及び看護学科共通科目

別表2-1 基礎医学 I 専門教育授業科目表

区分	授業科目	主担当講座	授業時間数
講義	解剖学 I	解剖学第一	39
	解剖学 II	解剖学第二	54
	発生・再生医学	発生・再生医学	27
	生理学 I	生理学第一	51
	生理学 II	生理学第二	51
	生化学	生化学	57
合 計			279
区分	授業科目	主担当講座	授業時間数
実習	人体解剖実習	解剖学第一 / 解剖学第二	96
	解剖学 I 実習	解剖学第一	9
	解剖学 II 実習	解剖学第二	21
	生理学 I 実習	生理学第一	42
	生理学 II 実習	生理学第二	42
	生化学実習	生化学	36
合 計			246

別表2-2 基礎医学 II 専門教育授業科目表

区分	授業科目	主担当講座	授業時間数
講義	病理学	分子病理学	42
	病原体・感染防御医学	病原体・感染防御医学	45
	微生物感染症学	微生物感染症学	30
	免疫学	免疫学	45
	薬理学	薬理学	27
	衛生学・公衆衛生学 I	疫学・予防医学	63
合 計			252
区分	授業科目	主担当講座	授業時間数
実習	病理学総論実習	分子病理学	6
	病原体・感染防御医学実習	病原体・感染防御医学	12
	微生物感染症学実習	微生物感染症学	21
	免疫学実習	免疫学	12
	薬理学実習	薬理学	33
合 計			84

別表3 臨床医学I 専門教育授業科目表

授業科目	担当講座		授業時間数
	主担当講座	関係講座	
循環器疾患	循環器内科学	胸部・心臓血管外科学、小児科学、放射線診断・IVR学、薬理学、先天性心疾患センター	26
呼吸器疾患	呼吸器内科学	胸部・心臓血管外科学、小児科学、放射線診断・IVR学、病理診断学、薬理学	26
肝・胆・膵疾患	消化器内科学	消化器・総合外科学、放射線診断・IVR学、病理診断学、総合画像診断センター	17
消化管・乳腺疾患	消化器・総合外科学	消化器内科学、小児科学、放射線診断・IVR学、分子病理学	29
小児疾患	小児科学	総合周産期母子医療センター 新生児集中治療部門 (NICU)	12
腎疾患・尿路系疾患	泌尿器科学	腎臓内科学、小児科学、放射線診断・IVR学、病理診断学、透析部、薬理学	29
画像診断・IVR	放射線診断・IVR学	中央放射線部、総合画像診断センター、戦略的医療情報連携推進	7
膠原病・アレルギー疾患	腎臓内科学	呼吸器内科学、脳神経内科学、整形外科学、小児科学、皮膚科学、耳鼻咽喉・頭頸部外科学、リウマチセンター	10
血液疾患	血液内科学／輸血部	感染症内科学、小児科学、病理診断学、輸血部	24
神経疾患	脳神経内科学／脳神経外科学	泌尿器科学	33
移植・再生医学	胸部・心臓血管外科学	血液内科学、消化器・総合外科学、口腔外科学、眼科学、小児科学、形成外科学、リハビリテーション医学、透析部、発生・再生医学、免疫学、手の外科学	17
運動器疾患	整形外科学	リハビリテーション医学、手の外科学、骨軟部腫瘍制御・機能再建医学、スポーツ医学、リウマチセンター	16
眼疾患	眼科学	-	14
精神・行動疾患	精神医学	-	24
皮膚疾患	皮膚科学	-	10
耳鼻咽喉疾患	耳鼻咽喉・頭頸部外科学	放射線診断・IVR学	14
東洋医学	教育開発センター	産婦人科学、泌尿器科学、耳鼻咽喉・頭頸部外科学、麻酔科学、大和漢方医学薬学センター	7
感染症	感染症内科	小児科学、微生物感染症学、免疫学、薬理学、前立腺小線源治療学	17
内分泌代謝栄養疾患	糖尿病・内分泌内科学	循環器内科学、腎臓内科学、消化器内科学、脳神経内科学、産婦人科学、眼科学、小児科学、病理診断学	25
口腔疾患	口腔外科学	-	14
周産期医学	産婦人科学	総合周産期母子医療センター 新生児集中治療部門 (NICU)	19
婦人疾患	産婦人科学	放射線診断・IVR学、病理診断学	12
臨床腫瘍学・放射線治療学	放射線腫瘍医学	呼吸器内科学、消化器・総合外科学、精神医学、放射線診断・IVR学、病理診断学、がんゲノム、腫瘍内科学、免疫学、薬理学、疫学・予防医学、分子病理学、中央臨床検査部、中央放射線部、緩和ケアセンター、戦略的医療情報連携推進	26
麻酔・疼痛管理	麻酔科学	薬理学	17
外傷・救急医学	救急医学	胸部・心臓血管外科学、脳神経外科学、整形外科学、麻酔科学、集中治療部	18
総合診療	総合医療学	-	10
在宅医療学	総合医療学	-	6
衛生学・公衆衛生学II	公衆衛生学	疫学・予防医学、教育開発センター、臨床研究センター	27
公衆衛生学実習		-	30
法医学	法医学	-	24
法医学実習		-	30
臨床病理相関実習	病理診断学	-	21
合 計			611

別表4 臨床実習授業科目表

授業科目	分類	診療科	授業時間数(週)
ローテーション型臨床実習	内科	循環器内科	1
		腎臓内科	1
		呼吸器・アレルギー内科	1
		血液内科、輸血部	1
		感染症内科	1
		消化器・代謝内科、中央内視鏡・超音波部	1
		糖尿病・内分泌内科	1
	外科	脳神経内科、脳卒中センター	1
		消化器外科・小児外科・乳腺外科	1
		心臓血管外科・呼吸器外科、先天性心疾患センター	1
		脳神経外科	1
	専門性の高い診療科	整形外科、四肢外傷センター	1
		歯科口腔外科	1
		眼科	1
		皮膚科、形成外科	1
		泌尿器科、透析部	1
		耳鼻咽喉・頭頸部外科、めまいセンター	1
		放射線・核医学科、総合画像診断センター、IVRセンター	1
		放射線治療科	1
		麻酔科、ペインセンター、中央手術部、緩和ケアセンター	1
		救急科	1
		リハビリテーション科	1
		腫瘍内科	1
	中央臨床検査部／病理診断科		1
	合計		24
選択型臨床実習	必修	産婦人科	4
		小児科、NICU	4
		精神科	4
		総合診療科	4
		内科から1診療科	4
		外科から1診療科	4
	選択	選択実習 4週×5ターム	20
	合計		44

別表5 6年一貫教育授業科目表

《A 良き医療人育成プログラム》

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
1	医の探求入門（※注1）	必修	◎						26
2	奈良学（※注2）	必修	◎						30
3	次世代医療人育成論	必修	◎						30
4	ロールモデルを探す	必修		◎					9
5	VOP講座	必修		◎					9
6	基礎医学I TBL	必修		◎					30
7	基礎医学II TBL	必修			◎				30
8	臨床医学TBL	必修					◎		15
9	私のキャリアパスI	必修			◎				12
10	私のキャリアパスII	必修					◎		7
11	キャリアパス・メンター実習（※注3）	必修						◎	16
12	行動科学I（※注4）	必修	◎						30
13	行動科学II	必修				◎			9
14	医療安全学I（基礎編）	必修			◎				9
15	医療安全学II（臨床編）	必修					◎		18
16	実践的医療倫理I	必修				◎			9
17	実践的医療倫理II	必修						◎	3
18	チーム医療論	必修					◎		12
19	Never do harm!	必修					◎		15
合計									319

(注1) 《D 研究マインド育成プログラム》NO.1と同一授業科目

(注2) 《B 地域基盤型医療教育プログラム》NO.1と同一授業科目

(注3) 《C 臨床マインド育成プログラム》NO.8と同一授業科目

(注4) 教養教育授業科目の必修科目（別表1参照）

《B 地域基盤型医療教育プログラム》

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
1	奈良学（※注5）	必修	◎						30
2	地域医療実習1	必修			◎				24
3	地域医療実習2	必修						◎	30
4	早期医療体験実習（※注6）	必修	◎						24
5	緊急医師確保枠学生 地域医療特別実習1（※注7）	必修	◎	◎	◎	◎			30
6	緊急医師確保枠学生 地域医療特別実習2（※注8）	必修					◎	◎	10
7	コンソーシアム実習（地域医療学概論） (早稲田大・奈良医大連携講座)（※注9）	必修				◎	夏季休暇中		24
合計									172

(注5) 《A 良き医療人育成プログラム》NO.2と同一授業科目

(注6) 《C 臨床マインド育成プログラム》NO.3と同一授業科目

(注7) 1~4年の緊急医師確保入学試験枠の学生が履修

(注8) 5~6年の緊急医師確保入学試験枠の学生が履修

(注9) 夏季休暇中にを行う集中講義 ※緊急医師確保入学試験枠の学生は、履修が必修

《C 臨床マインド育成プログラム》

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
1	医学・医療入門講義	必修	◎						30
2	デジタル医用工学 (※注10)	必修	◎						8
3	早期医療体験実習 (※注11)	必修	◎						24
4	臨床手技実習入門 I	必修	◎						22
5	臨床手技実習入門 II	必修		◎					30
6	臨床手技実習入門 III	必修			◎				30
7	臨床手技実習	必修				◎			41
8	キャリアパス・メンター実習 (※注12)	必修						◎	16
9	救急車同乗実習	自由		□					—
合 計									201

(注10) 《D 研究マインド育成プログラム》NO.2と同一授業科目

(注11) 《B 地域基盤型医療教育プログラム》NO.4と同一授業科目

(注12) 《A 良き医療人育成プログラム》NO.11と同一授業科目

《D 研究マインド育成プログラム》

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
1	医の探求入門 (※注13)	必修	◎						26
2	デジタル医用工学 (※注14)	必修	◎						8
3	医学研究入門	選択	○						30
4	リサーチ・クラークシップ	必修		◎					252
5	研究医特別メンター実習 (※注15)	必修		◎	◎	◎			—
6	コンソーシアム実習 (医工学と医学) (早稲田大・奈良医大連携講座) (※注16)	必修			◎				24
合 計									340

(注13) 《A 良き医療人育成プログラム》NO.1と同一授業科目

(注14) 《C 臨床マインド育成プログラム》NO.2と同一授業科目

(注15) 研究医養成コースの学生は、基礎医学I～臨床医学Iでの履修が必修

(注16) 夏季休暇中にを行う集中講義 ※研究医養成コースの学生は、履修が必修

《E 臨床英語強化プログラム》

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
1	English for Medical Purposes (※注17)	必修	◎						120
2	医科学英語	必修		◎					15
3	医学・医療英語	必修			◎				6
合 計									141

(注17) 教養教育授業科目の必修科目 (別表1参照)

No.	授業科目	区分	教養教育	基礎医学I	基礎医学II	臨床医学I	臨床医学II	臨床医学III	授業時間数
			後期	後期	後期	後期	後期	後期	
4	Basic English Conversation II (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
5	Developing English Fluency with AI (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
6	Medical Vocabulary & Clinical Communication (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
7	Getting to Know Your Hospital II (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
8	English Writing Essentials II (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
9	Global Health Issues II (※注18)	自由	<input type="checkbox"/>	—					
10	Research Clerkship Preparatory Course (※注18)	自由		<input type="checkbox"/>					—
11	3rd Year Advanced English (※注18)	自由			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—

(注18) 2026年度前期の予定は未定

1年

教養教育

基礎物理学	生命科学概論（基礎）
電気と磁気の物理学	生命科学概論（発展）
熱とエネルギーの物理学	分子生物学
基礎物理学演習	入門生物学
基礎物理学実験	基礎生物学
分析化学	基礎生物学実験
有機化学	微積分学および線形代数学
生体分子化学	データサイエンス数学
医用材料化学	幾何学入門
基礎化学実験	哲学（※）

線形代数学演習
微積分学演習
生物統計学
医療情報学
スポーツ実践Ⅰ
スポーツ実践Ⅱ
健康科学
医療に関わる倫理学Ⅰ（※）
医療に関わる倫理学Ⅱ（※）
哲学（※）

アジア文化論（※）
西洋文化論（※）
異文化論（※）
教育実践論（※）
臨床心理学（※）
社会福祉と医療法規（※）
市民と法
諸学への誘い

6年一貫
教育

医の探究入門	奈良学（※）
次世代医療人育成論（※）	行動科学Ⅰ
早期医療体験実習	医学・医療入門講義
デジタル医用工学	臨床手技実習入門Ⅰ
医学研究入門	English for Medical Purposes

2年

基礎医学Ⅰ

解剖学Ⅰ	人体解剖実習
解剖学Ⅱ	解剖学Ⅰ実習
発生・再生医学	解剖学Ⅱ実習
生理学Ⅰ	生理学Ⅰ実習
生理学Ⅱ	生理学Ⅱ実習
生化学	生化学実習

ロールモデルを探す	VOP講座
基礎医学Ⅰ TBL	臨床手技実習入門Ⅱ
リサーチ・クラークシップ	医科学英語

3年

基礎医学Ⅱ

病理学	病理学総論実習
病原体・感染防御医学	病原体・感染防御医学実習
微生物感染症学	微生物感染症学実習
免疫学	免疫学実習
薬理学	薬理学実習
衛生学・公衆衛生学Ⅰ	

基礎医学Ⅱ TBL	私のキャリアパスⅠ
医療安全学Ⅰ	地域医療実習Ⅰ
臨床手技実習入門Ⅲ	医学・医療英語

4年

臨床医学Ⅰ

〈統合臨床講義〉

循環器疾患	画像診断・IVR
肝・胆・膵疾患	膠原病・アレルギー疾患
呼吸器疾患	皮膚疾患
消化管・乳腺疾患	耳鼻咽喉疾患
小児疾患	血液疾患
腎疾患・尿路系疾患	移植・再生医学
	運動器疾患
	東洋医学
	眼疾患

臨床実習前OSCE

感染症	総合診療
内分泌代謝栄養疾患	在宅医療学
口腔疾患	衛生学・公衆衛生学Ⅱ
周産期医学	公衆衛生学実習
婦人疾患	法医学
臨床腫瘍学・放射線治療学	法医学実習
麻酔・疼痛管理	臨床病理相関実習
外傷・救急医学	

行動科学Ⅱ	実践的医療倫理Ⅰ
臨床手技実習	

5年

臨床医学Ⅱ

〈ローテーション型臨床実習〉

循環器内科／腎臓内科／呼吸器／アレルギー内科／消化器・代謝内科、中央内視鏡・超音波部／糖尿病・内分泌内科
脳神経内科／脳卒中センター／消化器外科・小児外科・乳腺外科／心臓血管外科・呼吸器外科、先天性心疾患センター
脳神経外科／整形外科、四肢外傷センター／救急救科／麻酔科、ペインセンター、中央手術部、緩和ケアセンター
皮膚科、形成外科／泌尿器科、透析部／歯科口腔外科／耳鼻咽喉・頭頸部外科、めまいセンター／眼科
リハビリテーション科／放射線、核医学科、総合画像診断センター、IVRセンター／放射線治療科／腫瘍内科
感染症内科／血液内科、輸血部／中央臨床検査部／病理診断科

臨床医学TBL	私のキャリアパスⅡ
医療安全学Ⅱ	チーム医療論（※）
Never do harm！	

6年

臨床医学Ⅲ

〈選択型臨床実習〉

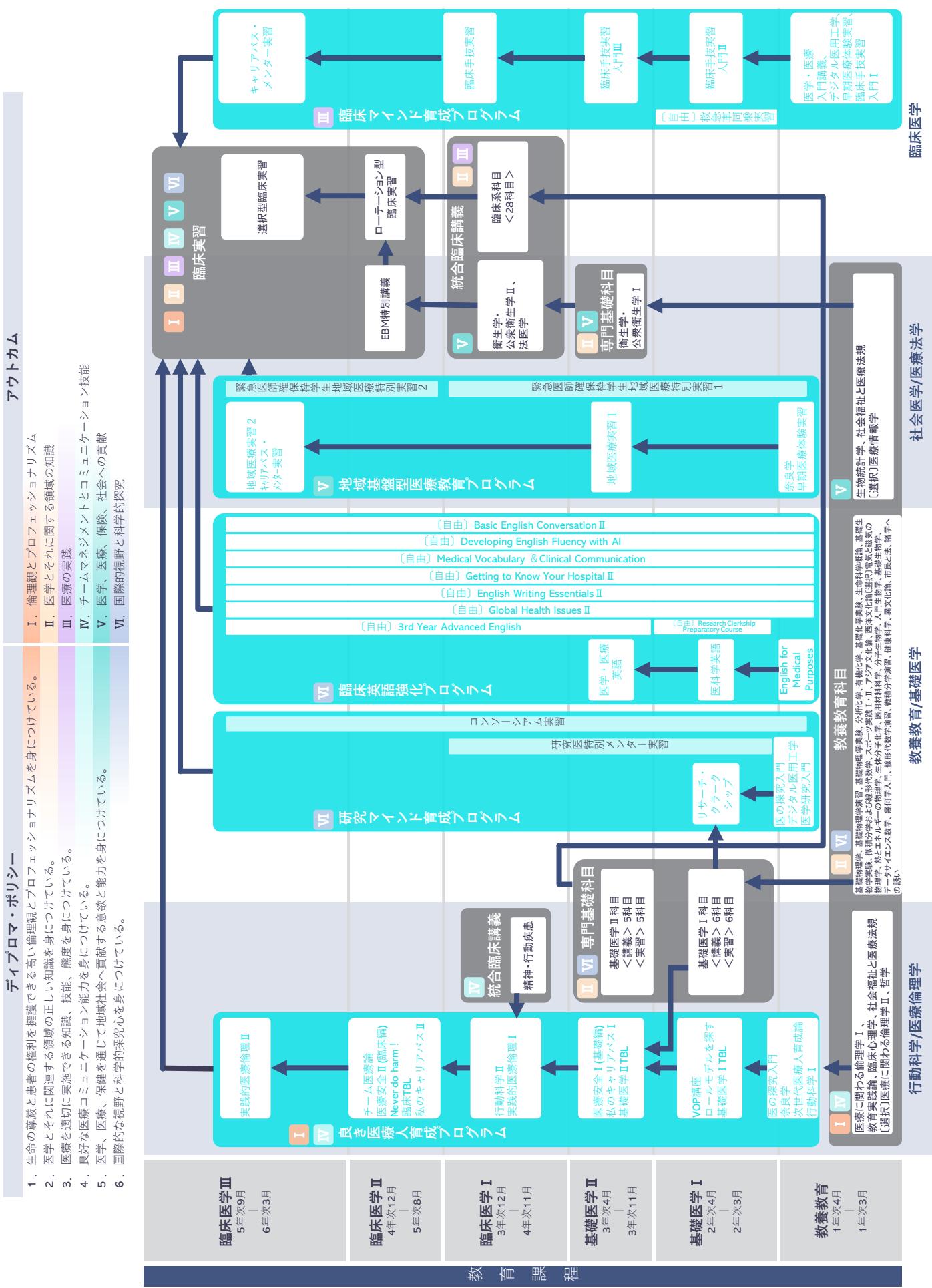
産婦人科／小児科、NICU／精神科／総合診療科
内科から1診療科／外科から1診療科／選択実習 4週×5ターム

実践的医療倫理Ⅱ	地域医療実習2
キャリアパス・メンター実習	

ディプロマポリシー

1. 生命の尊厳と患者の権利を擁護できる高い倫理観とプロフェッショナリズムを身につけている。
2. 医学とそれに関連する領域の正しい知識を身につけている。
3. 医療を適切に実践できる知識、技能、態度を身につけている。
4. 良好な医療コミュニケーション能力を身につけている。
5. 医学、医療、保健を通じて地域社会へ貢献する意欲と能力を身につけている。
6. 國際的な視野と科学的探究心を身につけている。

(※) …医学看護学合同教育科目



アウトカムに対する到達度目標レベル (マイルストーン)



I 倫理観とプロフェッショナリズム

患者、患者家族、医療チームメンバーを尊重し、責任をもって医療を実践するためのプロフェッショナリズム（態度、考え方、倫理感など）を有して行動することができる。そのために、医師としての自己を評価し、生涯にわたって向上を図ることの必要性と方法を理解している。

II 医学とそれに関連する領域の知識

基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、それらを医療の実践の場で応用できる。医療の基盤となっている生命科学、自然科学、社会科学など関連領域の知識と原理を理解し、説明できる。

III 医療の実践

患者に対し思いやりと敬意を示し、患者個人を尊重した適切で効果的な医療と健康増進を実施できる。医学とそれに関連する領域の知識を統合して、急性あるいは慢性の頻度の高い疾患の診断と治療を計画できる。

IV チームマネジメントとコミュニケーション技能

お互いの立場を理解、尊重した人間関係を構築し、思いやりがある効果的なコミュニケーションができる。医学・医療における文書を適切に作成し、取り扱うことができる。責任ある情報交換と記録を行うことができる。

V 医学、医療、保健、社会への貢献

医療機関、行政等の規則等に基づいた保健活動と医療の実践、研究、開発を通して社会に貢献できることを理解できている。

VI 國際的視野と科学的探究

国際的視野をもって、基礎、臨床、社会医学の意義を理解し、科学的情報の評価、批判的思考、新しい情報を生み出すための論理的思考に基づき計画の立案ができる。

診療の場で修得した知識・技能・態度を実践できる	診療の場で修得した知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない
診療の場で修得した知識を問題解決に応用できる	診療の場で修得した知識を活用して議論し発表できる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない
診療の場で実践できる	模擬診療を実施できる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない
診療の場で修得した知識・技能・態度を実践できる	診療の場で修得した知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない
診療の場で修得した知識を問題解決に応用できる	診療の場で修得した知識を活用して議論し発表できる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない
立案した計画を実施・発表できる	課題を認識し、計画立案できる	基盤となる知識・技能・態度を示せる	基盤となる知識を修得している	修得の機会がない

奈良県立医科大学医学部医学科 カリキュラムマップ

奈良県立医科大学医学部医学科 カリキュラムマップ

医学科卒業時アウトカム ▼コンピテンシー	基礎医学 I																		到達目標（%）	基礎医学 II																		到達目標（%）	
	専門科目												6年一貫教育科目							専門科目												6年一貫教育科目							
	解剖学 I	解剖学 II	再生医学・免疫	生理学 I	生理学 II	生化学	人体実験解剖	解剖学 I	解剖学 II	生理学 I	生理学 II	生化学実習	基礎生物学 I	ローリングモデル	VOP講座	実習入門手技	クリティカルシップ	医科学英語	病理学	感染防御医学・病原体・微生物	感染症学	免疫学	薬理学	公衆衛生学・I	病理学概論	診察医療・疾患・感染	感染症・疾患・感染	免疫学実習	薬理学実習	TBL II	基礎医学 II	キャリア・私のパス I	医療安全学 I	実習入門手技 III	実習入門手技 I	地域医療	医療英語		
I 倫理観とプロフェッショナリズム	1 人間の尊厳を尊重し、患者に対して利他的、共感的、誠実に対応し、患者中心の立場に立つことができる。	C	C	C	B	C	C	C	C	C	B	C	C	C	B	B	B	B	40	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	C	C	B	B	C	35		
	2 医療倫理・研究倫理を理解し、倫理の原則に基づいて行動することができる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	A	B	B	41	B	B	C	C	C	C	B	B	C	C	C	B	C	C	B	C	C	42		
	3 医療者として法的責任・規範を理解し、遵守することができる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B		B	B	36	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	C	C	B	C	C	34		
	4 医学、医療の発展に貢献する使命感と責任感を持つことができる。	C	C	C	C	B	B	C	C	C	C	B	B	B	B	B	B	B	45	B	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	B	C	B	B	C	39		
	5 自己の目標を設定し、生涯にわたり向上を図るために学習し研鑽することができる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	B	B	B	38	C	C	C	B	B	C	C	C	C	B	B	B	B	B	B	B	C	45		
II 医学とそれに関連する領域の知識	6 自然科学と医学の関わりについて説明できる。	C	C	B	B	C	B	C	C	C	B	B	B	B	C	B		46	B	C	C	B	B	C	B	C	B	B	C	B	C	C	C	C	C	43			
	7 個体の構造と機能を説明できる。	C	B	B	B	C	C	C	C	B	B	C	B			C	C		43	B	C	C	C	B	C	B	C	C	C	B	B	B	B	B	B	B	45		
	8 発生・発達・成長・加齢・死について説明できる。	C	B	B	B	C	C	C	C	B		C	B			C	C		42	B	C	C	C	B	C	B	C	C	C	B	B	B	B	B	B	B	45		
	9 病因・病態生理を理解し、診断・治療の原理について説明できる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B		C	C	32	B	B	C	C	B	C	B	B	C	C	B	B	B	B	B	B	B	49		
	10 社会と医学・医療との関係、死と法について説明できる。	C	C			C	C	C	C		C	C			A	C	C		36	C	C	C		C	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	30		
	11 人の行動・心理について説明できる。			B		C					C	C	B	B	C		B		45	C	C			C				C		C	C	C	C	C	C	C	30		
	12 医療安全の重要性、医療事故の予防と対処について説明できる。					C					C	C		B		B			38	C	C	C		B		C	C	C	B	C	C	B	B	B	B	40			
III 医療の実践	13 患者の主要な病歴を正確に聴取できる。										C		C	C					30	C	C			C	C			C		B	B						39		
	14 身体診察と基本的臨床手技を適切に実施することができる。	C				C	C				C		B				B		36	B	C			B				C		B	B						50		
	15 臨床推論により必要な検査を選択し、診断結果から適切な治療計画を立てることができる。										C		C			C			30	C	C			B	C	C	C	C	B	C	B	C				38			
	16 診療録を適切に作成できる。										C		C		C				30	C	C			C	C			C		C	C	C	C	C	C	C	30		
	17 EBMを活用し、患者の安全性を確保した医療を実践できる。	C					C	B	C		C		C	B	C			38	C	C	C	C	B	C	C	C	C	C	B	C	C	C	B	C	C	36			
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	18 患者、患者家族、医療チームのメンバーと、個人、文化化、社会的背景を踏まえて傾聴、共感、理解、支持の態度を示すコミュニケーションを取ることができる。	C	C			C	C	C	B	C	B	B	B	B	B	46			C	C			C	B		B	C	B	C	B	B	C	C	C	43				
	19 患者、患者家族、医療チームのメンバーとの信頼関係を築き、情報交換、説明と同意、教育など医療の基本を実践できる。	C	C			C	C	C	B	C	B	B	B	B	B	45			C				C	B		C	B	C	B	B	C	C	C	45					
	20 各種医療専門職について理解し、チームリーダー及びメンバーとして役割を果たすことができる。	C	C			C	C	C	B	C	B	B	A	B	B	B	48		C	C		C	C	C	C	C	B	C	B	B	B	C	B	B	40				
	21 レポートや診療情報などの文書を規定に従って適切に作成し、プレゼンテーションができる。	C	C			B	C	C	C	B	C	B	B	B	B	48		B	B	C	C	C	B	B	C	C	C	B	C	B	B	B	B	45					
	22 保健・医療・福祉・介護に関する法規・制度等を理解したうえで活用することができる。										C		C		C			30	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	30			
V 医学、医療、保健、社会への貢献	23 健康・福祉に関する問題を評価し、地域や国際社会の疾病予防や健康増進の活動に参加できる。										C		C		C			30	C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	30			
	24 医師として地域医療に関わることの必要性を理解し、医療現場でプライマリ・ケアを含む診療を実践できる。										C		B	C				40	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	33			
	25 医学・医療の研究と開発が社会に貢献することを理解できる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	B	C	B	35	C	B	C	B	C	C	C	B	C	B	C	C	B	C	C	C	C	41			
	26 国際的視野で医療と医学研究を考えることができる。	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	B	B	38	B	B	B	B	C	C	C	B	B	C	C	B	C	C	C	C	C	B	46				
VI 國際的視野と科学的探究	27 医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解し、説明できる。	C	C	C	B	C	C	C	C	B	C	C	B	B	B	39	B	B	B	B	C	C	B	B	B	C	C	B	C	C	B	C	C</td						

奈良県立医科大学医学部医学科 カリキュラムマップ

到達目標(%)	臨床医学II		臨床医学III						
	臨床実習	6年一貫教育科目	臨床実習	6年一貫教育科目					
	ローテーション実習型	TBL	キャリアパスⅡ	医療安全学Ⅱ	チーム医療論	Meyerl	地域医療実習2	キャリアパスⅢ	
臨床医学 I									
専門科目									
6年一貫教育科目									
到達目標(%)	臨床医学II		臨床医学III		到達目標(%)	臨床医学II			
	臨床実習	6年一貫教育科目	臨床実習	6年一貫教育科目		臨床実習型	選択型	実践的II	
医学科卒業時アウトカム									
▼コンピテンシー									
I 倫理観とプロフェッショナリズム									
患者、患者家族、医療チームメンバーを尊重し、責任をもって医療を実践するためのプロフェッショナリズム（態度、考え方、倫理感など）をして行動することができる。そのために、医師としての自己を評価し、生涯にわたって向上を図ることの必要性と方法を理解している。									
1 人間の尊厳を尊重し、患者に対して利他的、共感的、誠実に対応し、患者中心の立場に立つことができる。	B	B	B	B	C	B	C	C	
2 医療倫理・研究倫理を理解し、倫理の原則に基づいて行動することができる。	B	C	B	B	C	B	C	C	
3 医療者として法的責任・規範を理解し、遵守することができる。	C		B	B	C	C	C	C	
4 医学、医療の発展に貢献する使命感と責任感を持つことができる。	B	B	B	B	C	B	C	C	
5 自己の目標を設定し、生涯にわたり向上を図るために学習し研鑽することができる。	B	C	B	B	C	B	C	C	
II 医学とそれに関連する領域の知識									
基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、それらを医療の実践の場で応用できる。医療の基盤となっている生命科学、自然科学、社会科学など関連領域の知識と原理を理解し、説明できる。									
6 自然科学と医学の関わりについて説明できる。	B	B	B	B	C	B	C	B	
7 個体の構造と機能を説明できる。	B	B	B	B	C	B	B	B	
8 発生・発達・成長・加齢・死について説明できる。	B	B	B	B	B	C	B	B	
9 病因・病態生理を理解し、診断・治療の原理について説明できる。	B	B	B	B	B	C	B	B	
10 社会と医学・医療との関係、死と法について説明できる。	B	C	B	B	C	B	C	B	
11 人の行動・心理について説明できる。	B	C	B	B	C	B	C	B	
12 医療安全の重要性、医療事故の予防と対処について説明できる。	B	B	B	C	B	C	B	B	
III 医療の実践									
患者に対し思いやりと敬意を示し、患者個人を尊重した適切で効果的な医療と健康増進を実施できる。医学とそれに関連する領域の知識を統合して、急性あるいは慢性の頻度の高い疾患の診断と治療を計画できる。									
13 患者の主要な病歴を正確に聴取できる。	B	B	B	B	C	B	B	B	
14 身体診察と基本的臨床手技を適切に実施することができる。	B	B	B	B	C	B	B	B	
15 臨床推論により必要な検査を選択し、診断結果から適切な治療計画を立てることができる。	B	B	B	B	C	B	B	B	
16 診療録を適切に作成できる。	B	C	B	B	C	B	B	B	
17 EBMを活用し、患者の安全性を確保した医療を実践できる。	B	C	B	B	C	B	B	B	
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能									
お互いの立場を理解、尊重した人間関係を構築し、思いやりがある効果的なコミュニケーションができる。医学・医療における文書を適切に作成し、取り扱うことができる。責任ある情報交換と記録を行うことができる。									
18 患者、患者家族、医療チームのメンバーと、個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴、共感、理解、支持の態度を示すコミュニケーションを取ることができる。	C	C	B	B	C	C	B	B	
19 患者、患者家族、医療チームのメンバーとの信頼関係を築き、情報交換、説明と同意、教育など医療の基本を実践できる。	C	C	B	B	C	C	C	C	
20 各種医療専門職について理解し、チームリーダー及びメンバーとして役割を果たすことができる。	B	C	B	B	C	C	C	C	
21 レポートや診療情報などの文書を規定に従って適切に作成し、プレゼンテーションができる。	C	B	B	C	B	C	C	C	
V 医学、医療、保健、社会への貢献									
医療機関、行政等の規則等に基づいた保健活動と医療の実践、研究、開発を通して社会に貢献できることを理解できている。									
22 保健・医療・福祉・介護に関する法規・制度等を理解したうえで活用することができる。	C		B	B	C	B	C	C	
23 健康・福祉に関する問題を評価し、地域や国際社会の疾病予防や健康増進の活動に参加できる。	C		B	B	C	B	C	C	
24 医師として地域医療に関わることの必要性を理解し、医療現場でプライマリ・ケアを含む診療を実践できる。	B		B	B	C	B	C	C	
25 医学・医療の研究と開発が社会に貢献することを理解できる。	B	C	B	B	C	C	C	C	
VI 國際的視野と科学的探究									
國際的視野をもって、基礎、臨床、社会医学の意義を理解し、科学的情報の評価、批判的思考、新しい情報を生み出すための論理的思考に基づき計画の立案ができる。									
26 國際的視野で医療と医学研究を考えることができる。	C	C	B	B	C	B	C	C	
27 医学的見地の基礎となる科学的理論と方法論を理解し、説明できる。	B	C	B	B	C	B	C	C	
28 科学的研究で明らかになった新しい知見を明確に理解し、説明できる。	B	C	B	B	C	C	C	C	

令和8年度 臨床医学Ⅰ時間割

講義室：臨床講義棟第1講義室 ※法医学は基礎医学棟5階組織実習室

週	月		火		水		木		金							
	日	AM	PM	日	AM	PM	日	AM	PM	日	AM	PM				
1	12/1	オリエンテーション		12/2	オリエンテーション		12/3	オリエンテーション	腎疾患・尿路系疾患1	12/4	循環器疾患1	消化管・乳腺疾患1	12/5	腎疾患・尿路系疾患2	呼吸器疾患1	
2	12/8	呼吸器疾患2	肝・胆・脾疾患1	12/9	小児疾患1	消化管・乳腺疾患2	12/10	循環器疾患2	小児疾患2	12/11	消化管・乳腺疾患3	呼吸器疾患3	12/12	小児疾患3	肝・胆・脾疾患2	
3	12/15	消化管・乳腺疾患4	腎疾患・尿路系疾患3	12/16	循環器疾患3	呼吸器疾患4	12/17	消化管・乳腺疾患5	小児疾患4	12/18	肝・胆・脾疾患3	腎疾患・尿路系疾患4	12/19	循環器疾患4	呼吸器疾患5	
4	12/22	腎疾患・尿路系疾患5	消化管・乳腺疾患6	12/23	肝・胆・脾疾患4	循環器疾患5	12/24	腎疾患・尿路系疾患6	画像診断・IVR1	12/25	消化管・乳腺疾患7	循環器疾患6	12/26	呼吸器疾患6	腎疾患・尿路系疾患7	
-	冬季休暇（12月27日～1月4日）															
5	1/5	自己学習時間	呼吸器疾患7	循環器疾患7	1/6	肝・胆・脾疾患5	画像診断・IVR2	1/7	循環器疾患8	呼吸器疾患8	1/8	消化管・乳腺疾患8	画像診断・IVR3	1/9	自己学習時間	循環器疾患8
6	1/12	成人の日		1/13	腎疾患・尿路系疾患8	消化管・乳腺疾患9	1/14	消化管・乳腺疾患10	呼吸器疾患9	1/15	循環器疾患9	腎疾患・尿路系疾患9	1/16	呼吸器疾患10	肝・胆・脾疾患6 腎疾患・尿路系疾患10	自己学習時間
7	1/19	腎疾患・尿路系疾患10	肝・胆・脾疾患7	1/20	試験前自己学習時間		1/21	試験前自己学習時間		1/22	試験前自己学習時間		1/23	第1ブロック試験		
8	1/26	第1ブロック試験		1/27	試験前自己学習時間		1/28	試験前自己学習時間		1/29	第1ブロック試験		1/30	第1ブロック試験		試験後自己学習時間
9	2/2	試験後自己学習時間	血液疾患1	2/3	耳鼻咽喉疾患1	神経疾患1	2/4	神経疾患2	血液疾患2	2/5	血液疾患3	皮膚疾患1	2/6	運動器疾患1	神経疾患3	
10	2/9	膠原病・アレルギー1	血液疾患4	2/10	皮膚疾患2	神経疾患4	2/11	建国記念日		2/12	膠原病・アレルギー2	移植・再生医学1	2/13	眼疾患1	血液疾患5	
11	2/16	血液疾患6	皮膚疾患3	2/17	耳鼻咽喉疾患2	移植・再生医学2	2/18	精神・行動疾患1	精神・行動疾患2	2/19	自己学習時間	移植・再生医学3	2/20	神経疾患5	眼疾患2	
12	2/23	天皇誕生日		2/24	運動器疾患2	耳鼻咽喉疾患3	2/25	精神・行動疾患3	精神・行動疾患4	2/26	神経疾患6	血液疾患7	2/27	運動器疾患3	膠原病・アレルギー3	
13	3/2	移植・再生医学4	膠原病・アレルギー4	3/3	神経疾患7	耳鼻咽喉疾患4	3/4	精神・行動疾患5	精神・行動疾患6	3/5	皮膚疾患4	眼疾患3	3/6	移植・再生医学5	眼疾患4	
14	3/9	運動器疾患4	神経疾患8	3/10	血液疾患8	神経疾患9	3/11	精神・行動疾患7	精神・行動疾患8	3/12	神経疾患10	運動器疾患5	3/13	第1ブロック追再試験		
15	3/16	第1ブロック追再試験		3/17	神経疾患11	運動器疾患6	3/18	神経疾患12	眼疾患5	3/19	自己学習時間	自己学習時間	3/20	春分の日		
16	春季休暇（3月23日～3月31日）															
17	4/6	入学式（予定）		4/7	行動科学Ⅱ4	耳鼻咽喉疾患5	4/8	移植・再生医学6	血液疾患9	4/9	自己学習時間	東洋医学3	4/10	試験前自己学習時間		
18	4/13	試験前自己学習時間		4/14	試験前自己学習時間		4/15	第2ブロック試験		4/16	第2ブロック試験		4/17	第2ブロック試験		
19	4/20	試験前自己学習時間		4/21	試験前自己学習時間		4/22	第2ブロック試験		4/23	第2ブロック試験		4/24	試験後自己学習時間		
20	4/27	臨床腫瘍学・放射線治療学1	法医学1	4/28	感染症1	外傷・救急医学1	4/29	昭和の日		4/30	婦人疾患1	健康診断	5/1	法医学2	法医学3	
21	みどりの日		5/5	こどもの日		5/6	振替休日		5/7	周産期医学1	外傷・救急医学2	5/8	口腔疾患1	内分泌代謝栄養疾患1		
22	5/11	法医学4	婦人疾患2	5/12	感染症2	衛生学・公衆衛生学Ⅱ1	5/13	外傷・救急医学3	外傷・救急医学4	5/14	口腔疾患2	自己学習時間	5/15	内分泌代謝栄養疾患2	婦人疾患3	
23	5/18	衛生学・公衆衛生学Ⅱ2	臨床腫瘍学・放射線治療学2	5/19	口腔疾患3	内分泌代謝栄養疾患3	5/20	法医学5	感染症3	5/21	臨床腫瘍学・放射線治療学3	総合診療1	5/22	外傷・救急医学4	総合診療2	
24	5/25	感染症4	周産期医学2	5/26	婦人疾患4	臨床腫瘍学・放射線治療学4	5/27	口腔疾患4	臨床腫瘍学・放射線治療学5	5/28	内分泌代謝栄養疾患4	臨床腫瘍学・放射線治療学6	5/29	周産期医学3	衛生学・公衆衛生学Ⅲ3	
25	6/1	第2ブロック追再試験		6/2	第2ブロック追再試験		6/3	第2ブロック追再試験		6/4	衛生学・公衆衛生学Ⅳ4	臨床腫瘍学・放射線治療学6	6/5	外傷・救急医学5	感染症5	
26	6/8	法医学6	口腔疾患5	6/9	内分泌代謝栄養疾患5	周産期医学4	6/10	臨床腫瘍学・放射線治療学7	衛生学・公衆衛生学Ⅴ	6/11	感染症6	在宅医療学1	6/12	総合診療3	内分泌代謝栄養疾患6	
27	6/15	麻酔・疼痛管理1	臨床腫瘍学・放射線治療学8	6/16	衛生学・公衆衛生学Ⅵ	総合診療4	6/17	麻酔・疼痛管理2	法医学7	6/18	内分泌代謝栄養疾患7	外傷・救急医学6	6/19	麻酔・疼痛管理3	在宅医療2	
28	6/22	周産期医学5	衛生学・公衆衛生学Ⅶ7	6/23	内分泌代謝栄養疾患8	麻酔・疼痛管理4	6/24	法医学8	衛生学・公衆衛生学Ⅷ8	6/25	麻酔・疼痛管理5	自己学習時間	6/26	内分泌代謝栄養疾患9	周産期医学6	
29	6/29	共用試験説明会（予定）	麻酔・疼痛管理6	6/30	周産期医学7	臨床腫瘍学・放射線治療学9	7/1	衛生学・公衆衛生学Ⅸ9	臨床腫瘍学・放射線治療学10	7/2	自己学習時間	自己学習時間	7/3	自己学習時間	自己学習時間	
30	7/6	自己学習時間	自己学習時間	7/7	自己学習時間	自己学習時間	7/8	自己学習時間	自己学習時間	7/9	試験前自己学習時間		7/10	試験前自己学習時間		
31	7/13	試験前自己学習時間		7/14	第3ブロック試験		7/15	第3ブロック試験		7/16	第3ブロック試験		7/17	試験前自己学習時間		
32	7/20	海の日		7/21	試験前自己学習時間		7/22	第3ブロック試験		7/23	第3ブロック試験		7/24	第3ブロック試験		
-	夏季休暇（7月27日～8月23日）															
33	8/24	共用試験説明会（予定）	8/25	自己学習時間	8/26	CBT（予定）		8/27	CBT（予定）		8/28	自己学習時間				
34	8/31	臨床手技実習1		9/1	臨床手技実習2		9/2	臨床手技実習3		9/3	臨床手技実習4		9/4	臨床手技実習5		
35	9/7	臨床手技実習6		9/8	臨床手技実習7		9/9	臨床手技実習8		9/10	第3ブロック追再試験		9/11	自己学習時間	9/12, 13 臨床実習前OSCE	
36	法医学実習（法医学）（9月14日～9月18日）															
37	9/21	敬老の日	9/22	国民の休日	9/23	秋分の日		9/24	第3ブロック追再試験		9/25	第3ブロック追再試験				
38	臨床病理相関実習（病理診断学）（9月28日～10月2日）															
39	公															

第1ブロックの時間割

週		月						火						水						木						金										
		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM											
1	第1ブロック	12/1	オリエンテーション						オリエンテーション						オリエンテーション						心エコーグラフ(循内)						12/5 小児泌尿器科(泌尿)									
2		12/8	自己学習時間	胸膜疾患(呼内)	呼吸器疾患の診察法(呼内)	肝胆脾の画像診断(総合画像)	急性肝炎・急性肝不全(消内)	小児の腎臓疾患(小児)	小児の免疫不全症(小児)	【反転】小児の内分泌疾患(小児)	炎症性腸疾患および機械性消化管狭窄症の診断と治療(消外)	胃炎と機械性ディエスベニア(消内)	Helicobacter pylori 感染症と胃潰瘍、十二指腸潰瘍(消化性潰瘍)(消内)	先天性心疾患(小児)	先天性心疾患の外科的治療(先天心七)	心不全の診断と治療(循内)	先天異常/遺伝病(小児)	小児のアレルギー(小児)	乳房の腫瘍(良性・悪性)(消外)	周術期の全身管理(消外)	炎症性腸疾患の外科的治療効果(消外)	呼吸器感染症(1)(薬理)	呼吸器感染症(2)(薬理)	呼吸器感染症の診断と治療(呼内)	12/12 小児科学入門(小児)	小児の発熱・発疹性疾患(小児)	小児の黄疸(小児)	肝硬変・肝硬変合併症の病態と治療(消内)	肝疾患のみかた考え方(消内)	胆道疾患の診断、内視鏡的治療(消内)						
3		12/15	腸管憩室症・薬剤性腸炎・虚血性大腸炎・上腸間膜動脈閉塞症(消外)	消化管画像診断の適応と読影の基本(放射)	胃癌の画像診断(放射)	腎・尿路上皮疾患の病理(病診)	男性生殖器疾患の病理(病診)	腎炎の病理(病診)	12/16 心筋症(循内)	循環器画像診断(循内)	狭窄症(循内)	呼吸器領域の画像診断(1)(放射)	呼吸器領域の画像診断(2)(放射)	呼吸器診療における病歴と身体所見の重要性(呼内)	12/17 良性食道疾患(消内)	食道・胃静脈瘤の診断と治療(消内)	小児の栄養と発育(小児)	小児の神経疾患(小児)	小児の心疾患と心雜音・不整脈(小児)	肝胆脾の画像診断(放射)	睡眠痛(消外)	慢性膀胱痛(消外)	膀胱癌(泌尿)	上部尿路癌/尿道癌/陰茎癌(泌尿)	腎腫瘍/副腎腫瘍(泌尿)	12/19 脂質異常症治療薬(薬理)	虚血性心疾患の非薬物治療(循内)	感染性心内膜炎・心筋炎(循内)	肉芽腫性・アレルギー性肺疾患(呼内)	自己学習時間	肺癌の診断と治療(呼内)					
4		12/22	急性腎障害(腎内)	腎と酸塩基平衡(腎内)	尿細管機能障害(腎内)	胃癌の診断と治療(消外)	消化器内視鏡検査の基本(消内)	大腸癌の診断・薬物療法(消外)	12/23 自己学習時間	肝・胆・脾疾患の病理1(病診)	肝・胆・脾疾患の病理2(病診)	不整脈(1)(循内)	不整脈(2)(循内)	血管疾患の画像診断とIVR(画像下治療)(放射)	12/24 自己学習時間	自己学習時間	腎・尿路の画像診断(IVR)(放射)	画像診断・IVR(IVR)(放射)	X線診断(中放)	自己学習時間	12/25 小児の消化器疾患(小児)	小児の腸炎・消化不良症(小児)	腹壁・鼠径部ヘルニアの診断と外科治療(消外)	高血圧(循内)	自己学習時間	降圧薬(薬理)	12/26 肺結核と非結核性抗酸菌症(呼内)	呼吸器疾患(病理)(1)(病診)	呼吸器疾患(病理)(2)(病診)	排尿障害治療薬(薬理)	【特別講義】腎生理・利尿薬(薬理)					
-		冬季休暇(12月27日～1月4日)																																		
5		1/5	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	肺癌の外科治療(心外)	気管支喘息(呼内)	【反転】腫瘍循環器(循内)	1/6	自己学習時間	原発性肝細胞癌(消内)	アルコール性・薬物性肝障害(消内)	【反転】CT診断(医情)	【反転】MRI診断(放射)	IVR(放射)	1/7	自己学習時間	大動脈・末梢血管疾患の外科的治療(胸外)	全身病と心臓(循内)	職業性肺疾患(呼内)	小児の気管支喘息(小児)	良性肺疾患の外科治療(胸外)	1/8	小児の食道・胃・十二指腸疾患(消外)	小児の大腸疾患(消外)	自己学習時間	超音波診断(総合画像)	核医学診断(総合画像)	自己学習時間	1/9	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	心筋梗塞(循内)	弁膜症(循内)	重症心不全の外科的治療(胸外)
6		1/12	成人の日						1/13 腎疾患総論(腎内)	慢性腎臓病および慢性腎不全(腎内)	前立腺癌(泌尿)	大腸癌の内視鏡・手術治療(分病)	消化管の希少がん(消外)	消化管癌の病理(分病)	1/14 消化管リポーシス(消外)	【反転】食道癌の診断と治療(消外)	消化管の臨床解剖と生理(消外)	睡眠時無呼吸症候群と生活習慣病(呼内)	酸素療法と人工呼吸管理・ARDS(呼内)	間質性肺疾患(呼内)	1/15 抗不整脈薬(薬理)	虚血性心疾患の外科的治療(胸外)	弁膜症・心臓腫瘍の外科的治療(胸外)	間質性腎炎(腎内)	ネフローゼ症候群(腎内)	血液浄化・腎移植(透析)	1/16 自己学習時間	全身性疾患と肺病(呼内)	【反転】呼吸器疾患のまとめ(呼内)	ウイルス性・自己免疫性肝疾患・慢性肝疾患(泌尿)	精巣腫瘍/後腹膜腫(泌尿)	自己学習時間				
7		1/19	原発性球体疾患の分類と組織像(腎内)	続発性球体疾患の分類と組織像(腎内)	急速進行性腎炎症候群(腎内)	肝胆脾のIVR(放射)	肝臓疾患の外科治療(消内)	胆囊・胆管癌(消外)	1/20	試験前自己学習時間						1/21	試験前自己学習時間						1/22	試験前自己学習時間						1/23	循環器疾患	呼吸器疾患	【本試験】			
8		1/26	【本試験】						1/27	試験前自己学習時間						1/28	試験前自己学習時間						1/29	小児疾患	腎疾患・尿路系疾患	【本試験】	【本試験】	試験後自己学習時間								

循環器疾患
消化管・乳腺疾患
画像診断・IVR

呼吸器疾患
小児疾患

肝・胆・脾疾患
腎疾患・尿路系疾患

自己学習時間： 休講の補講や事前学習等に充てられる時間帯であり、休講日ではない

1限目	9:00 ~ 10:00
2限目	10:10 ~ 11:10
3限目	11:20 ~ 12:20
4限目	13:10 ~ 14:10
5限目	14:20 ~ 15:20
6限目	15:30 ~ 16:30

第2ブロックの時間割

週	月						火						水						木						金															
	日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM		日	AM		PM											
第2ブロック	9	2/2	試験前自己学習時間			輸血療法と血液疾患の概論(輸血・血内)	DIC(血内)	血液型(輸血)	2/3	伝音難聴と中耳炎(耳鼻)	平衡生理とめまい疾患(耳鼻)	鼻・副鼻腔疾患(耳鼻)	認知症疾患(脳内)	脳幹障害と脳神経障害(脳内)	中枢性神経免疫疾患(脳内)	2/4	神経解剖(脳外)	脳腫瘍1(脳外)	神経因性膀胱(泌尿器)	血液疾患でみられる症候(輸血)	貧血の分類、IDA、腎性貧血、二次性貧血(血内)	TTP、HUS、APS(血内)	2/5	慢性白血病(輸血)	病理的検査(リンパ節、骨髄)(病理)	リンパ腫総論(病理)	授業評価アンケート	自己免疫性水疱症(皮膚)	皮膚の構造と発疹の見方(皮膚)	2/6	上肢1(整形)	整形外科概論(整形)	整形外科診断学(整形)	頭部外傷(脳外)	脳腫瘍2(脳内)	脳腫瘍3(脳外)				
	10	2/9	膠原病アレルギー総論(リウマチ)	膠原病と神経症状(脳内)	【反転】膠病の腎病変(腎内)	造血システムと血液疾患の検査総論(血内)	血液疾患の検査各論(血内)	小児の血液疾患(小児)	2/10	非上皮系腫瘍、血液疾患の皮膚病変(皮膚)	温疹群(皮膚)	角化症・炎症性角化症(皮膚)	頭痛・神経系感染症(脳内)	バーキンソン病(脳内)	不随意運動症(脳内)	2/11	建国記念日						2/12	自己学習時間	自己学習時間	膠原病の皮膚病変(皮膚)	移植免疫I(免疫)	移植免疫II(免疫)	整形外科領域における各種移植術の基礎と臨床(手の外)	2/13	解剖、発生・視機能検査(眼科)	斜視弱視、屈折矯正、ローピング(眼科)	外眼筋疾患、眼窩外傷(眼科)	急性白血病(血内)	MM、WM/LPL(血内)	自己学習時間				
	11	2/16	AA、AIHA、PNH(血内)	感染症と血液疾患(血内)	感染症治療と予防(感内)	皮膚科診断学(皮膚)	紫外線と皮膚(皮膚)	上皮系腫瘍(皮膚)	2/17	聽覚生理と検査法(耳鼻)	難聴疾患とその治療(耳鼻)	口腔・唾液腺疾患、顔面神經麻痺(耳鼻)	皮膚移植:概念、適応と術式(形外)	皮膚及び外表異常における形成再建形成外科・標準化(形外)	角膜移植、人工角膜など(眼科)	2/18	症候学と診断学(精神)	うつ病と双極症(精神)	統合失調症とその他の精神疾患群(精神)	パーソナリティー症群/強迫症(精神)	AIと精神医学/産業精神保健(精神)	2/19	自己学習時間	自己学習時間	口腔疾患における移植・再生(I)(口外)	口腔疾患における移植・再生(II)(口外)	【反転】肺移植:概念、適応と術式(胸外)	2/20	脳神経内科概論1(脳内)	脳神経内科概論2(脳内)	自己学習時間	網膜疾患I(眼科)	網膜疾患II(眼科)	眼腫瘍(眼科)						
	12	2/23	天皇誕生日						2/24	骨軟部腫瘍(整形)	脊椎・脊髄疾患1(整形)	脊椎・脊髄疾患2(整形)	耳鼻咽喉科と兒童期精神疾患(精神)	耳鼻咽喉科から見えためまいの検査と治療(耳鼻)	耳鼻咽喉科と音声言語医学(耳鼻)	2/25	神経発達症群と兒童期精神疾患(精神)	精神科リハビリテーション(精神)	失語・失認・失行(精神)	神経認知障害群と老年期精神疾患(精神)	認知行動療法(精神)	2/26	水頭症(脳外)	機能的脳神経外科(脳外)	自己学習時間	リンパ腫各論(血内)	出血性疾患(血内)	血栓性疾患(血内)	2/27	上肢2(整形)	関節リウマチ(整形)	自己学習時間	関節リウマチと類似疾患の診断と治療I(リウマチ)	関節リウマチと類似疾患の診断と治療2(リウマチ)	膠原病の肺病変(腎内)					
	13	3/2	腎臓移植:概念、適応と術式(透析)	臓器移植と社会システム(透析)	小児の造血幹細胞移植(小児)	耳鼻咽喉科のアレルギー疾患(耳鼻)	若年性特発性関節炎(小児)	3/3	脳血管障害1(脳内)	脳血管障害2(脳内)	神経疾患のリハビリテーション治療(脳内)	頭頸部腫瘍総論(耳鼻)	耳下腺・上頸・口腔腫瘍(耳鼻)	頭頸部の画像診断(耳鼻)	3/4	薬物療法とニューロモジュレーション(精神)	摂食群(精神)	物質関連症及び嗜癖症群(精神)	リエゾン精神医学/災害精神病医学(精神)	法と精神医学(精神)	器質性・症状精神病(精神)	3/5	自己学習時間	自己学習時間	【反転】皮膚疾患まとめ(皮膚)	神経眼科(眼科)	【反転】水晶体・白内障(眼科)	脈絡膜・ぶどう膜炎・全身性疾患と眼(眼科)	3/6	心移植:概念、適応と術式(胸外)	多能性幹細胞と組織幹細胞の生物学(発生)	整形外科領域における再生医療の基礎と臨床(リハ)	前眼部疾患I(眼科)	前眼部疾患II(眼科)	眼科再生医療(眼科)					
	14	3/9	リハビリテーション医学と運動器・骨系統疾患(整形)	人工関節の現況(整形)	小児整形(整形)	脳血管障害1(脳外)	脳血管障害2(脳外)	脳血管障害3(脳外)	3/10	自己学習時間	止血機序(輸血)	ITP(輸血)	末梢神経障害(脳内)	神経筋接合部疾患(脳内)	筋膜疾患(脳内)	3/11	生物学的特性とジエンダー・性別違和(精神)	心的外傷及びストレス因関連症群(精神)	【反転】自殺予防と精神医学(精神)	不安症、解離症及び身体症状群(精神)	睡眠・覚醒障害(精神)	予防精神医学(精神)	3/12	脊椎脊髄疾患(脳外)	小児脳神経外科(脳外)	授業評価アンケート	自己学習時間	骨髄炎、骨端症(整形)	末梢神経(整形)	3/13	【追再試験】						循環器疾患	呼吸器疾患	肝・胆・脾疾患	消化管・乳腺疾患
	15	3/16	【追再試験】						3/17	遺伝性疾患、脊髓小脳変性症(脳内)	運動ニューロン疾患(筋萎縮性側索硬化症と類縁疾患)(脳内)	【反転】大脳と高次脳機能(脳内)	【反転】足関節疾患(整形)	股関節疾患(整形)	膝関節・スポーツ傷害疾患(整形)	3/18	脳血管障害4(脳外)	脳血管内治療(脳外)	脳腫瘍の病理(脳外)	緑内障(眼科)	遺伝性眼疾患(眼科)	自己学習時間	3/19	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	3/20	春分の日									
	-	春季休暇(3月23日～3月31日)																																						
	16	4/1							4/2	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	4/3	行動科学II1(漢方セン)	漢方医学基礎1(漢方セン)	漢方医学応用1(耳鼻)	漢方医学応用2(耳鼻)	漢方医学発展1(産婦)	漢方医学発展2(麻酔)	4/4	行動科学II2(漢方セン)	行動科学II3(漢方セン)	行動科学II4(漢方セン)	行動科学II5(漢方セン)	行動科学II6(漢方セン)	行動科学II7(漢方セン)											
	17	4/6	入学式(予定)						4/7	自己学習時間	行動科学II8	行動科学II9	咽頭・喉頭腫瘍(耳鼻)	甲状腺疾患(耳鼻)	自己学習時間	4/8	造血幹細胞移植の臨床(血内)	肝移植、小腸移植、脾島移植:概念、適応と術式(透析)	自己学習時間	自己学習時間	MDS、ビタミンB12欠乏性貧血(血内)	骨髄増殖性腫瘍(血内)	4/9	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	授業評価アンケート	漢方医学発展3(泌尿器)	【反転】漢方医学GW(漢方セン)	4/10	試験前自己学習時間									
	18	4/13	試験前自己学習時間						4/14	試験前自己学習時間						4/15	東洋医学		血液疾患		4/16	神経疾患		移植・再生医学				4/17	運動器疾患		眼疾患			【本試験】						
	19	4/20	試験前自己学習時間						4/21	試験前自己学習時間						4/22	精神・行動疾患		皮膚疾患		4/23	耳鼻咽喉疾患		膠原病・アレルギー				4/24	試験後自己学習時間											

血液疾
眼疾患
東洋医

神經疾患
精神・行動疾患
行動科学 II

移植·再生医学
皮膚疾患

自己学習時間： 休講の補講や事前学習等に充てられる時間帯であり、休講日ではない

1限目	9:00 ~ 10:00
2限目	10:10 ~ 11:10
3限目	11:20 ~ 12:20
4限目	13:10 ~ 14:10
5限目	14:20 ~ 15:20
6限目	15:30 ~ 16:30

第3ブロックの時間割

週	月							火							水							木							金																
	日	AM			PM			日	AM			PM			日	AM			PM			日	AM			PM			日	AM			PM												
第3 ブロック	20	4/27	悪性腫瘍の診断から治療までの経路と集学的癌治療(放療)	癌の外科治療の原則(消外)	抗腫瘍薬の分類と概要(薬理)	法医学総論(法医)	早期死体現象(法医)	後期死体現象(法医)	4/28	感染症概論(感内)	抗菌化学療法薬総論(薬理)	薬剤耐性(微生物)	救急医学総論(救急)	四肢外傷(四肢)	広範囲熱傷(救急)	4/29	昭和の日							4/30	女性生殖器の発育・機能、婦人科感染症(産婦)	性器肥大、更年期障害、子宮頸症(産婦)	卵巣機能障害、月経異常(産婦)	健康診断	5/1	損傷(純器)(法医)	損傷(鋭器)(法医)	損傷(銃器)(法医)	窒息(縫合)(法医)	窒息(絞縛)(法医)	窒息(溺死その他)(法医)										
	21	5/4	みどりの日							こどもの日							振替休日							5/6	妊娠の成立と維持、妊娠時の母体の変化(産婦)							5/7	胎児胎盤ユニット・分娩の三要素(産婦)	胎不全肝不全の急性管理(集治)	循環器不全の病理と治療(胸外)	自己学習時間	5/8	口腔疾患の全身性疾患(歯科)	口腔疾患の病理(腫瘍・非腫瘍)(口腔)	唾液腺疾患の病理(口腔)	内分泌学総論(糖内)	糖尿病の概念と病型分類・診断(糖内)	Ca代謝異常、副甲状腺疾患、骨粗鬆症(糖内)		
	22	5/11	嬰兒科(法医)	児童虐待(法医)	乳幼児突然死症候群(法医)	産婦人科領域の病理診断学(病理)	産婦人科領域の病理診断学(病理)	婦人疾患の画像診断・MRIを中心とした放射	5/12	HIV感染症/AIDS(感内)	微生物概論と感染症検査(感内)	性器・尿路感染症(前立腺)	公衆衛生概論(公衆衛生)	シミュレーション講義(公衆衛生)	5/13	骨盤骨折(救急)	外傷学総論(救急)	集中治療医学総論(集治)	自己学習時間	自己学習時間	胸部外傷(救急)	5/14	歯・口腔の構造・う触・歯周病(口腔)	【反転】口腔の先天異常(口腔)	唾液腺疾患(口腔)	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	5/15	成長障害、成長ホルモン分泌不全性低身長症(小兒)	視床下部・下垂体(糖内)	子宮内膜増殖症と子宮体癌(産婦)	卵巣腫瘍(産婦)	子宮頸部上皮異形成と子宮頸癌(産婦)											
	23	5/18	医療・衛生関係法規・診療録(公衆衛生)	精神保健福祉・麻薬・向精神薬(公衆衛生)	医療保険制度(公衆衛生)	薬物療法の原則・支持療法(腫内)	癌の緩和医療(腫内)	臨床腫瘍における病理診断学の役割(病診)	5/19	頸関節疾患・薬剤過量による死(口腔)	歯牙外傷・顎頸面外傷(口腔)	【反転】頸部疾患と異常(口腔)	下垂体後葉疾患、SIADH(糖内)	糖尿病と妊娠(産婦)	5/20	焼死(法医)	凍死(法医)	内因性急死(法医)	菌血症・敗血症(感内)	寄生虫疾患(感内)	中枢神経系感染症・頭頸部感染症(感内)	5/21	癌の増殖進展と転移基転(消外)	放射線治療における放射線物理學と治療機器(放謹)	自己学習時間	総合診療(総診)	患者中心の医療(総診)	地域医療・家庭医療(総診)	5/22	症候・緊急度判定(救急)	腹部外傷(救急)	頭部外傷(脳外)	総合診療(総診)	身体診察(総診)	自己学習時間										
	24	5/25	【反転】感染管理(感内)	皮膚教育部組織・骨關節感染症(感内)	消化器・腹腔内感染症(感内)	周産期医学2正常分娩の機序(産婦)	妊娠初期の異常(産婦)	胎兒機能不全・胎兒免疫不全症・胎兒感染症(産婦)	5/26	子宮筋腫・子宮腺筋腫・子宮内膜症(産婦)	不妊症・不育症(産婦)	【反転】妊娠の影響への影響・障害(放謹)	放射線治療の原則・適用・放射線治療(胎児・妊娠)(放謹)	自己学習時間	5/27	口腔潜在的悪性疾患と悪性腫瘍(口腔)	口腔頸頭面再建(口腔)	摂食と嚥下機能(口腔)	自己学習時間	微小環境における腫瘍・宿主相互作用(分病)	分子標的治療、ゲノム医療の現状と展望(腫内)	5/28	糖尿病性腎症(腎内)	甲状腺機能亢進症(糖内)	自己学習時間	自己学習時間	睡眠学各論(治療全般～放射線治療)：脳・造血器(放謹)	睡眠学各論(治療全般～放射線治療)：乳腺・皮膚(放謹)	5/29	前置胎盤・常位胎盤・早期剥離(産婦)	分娩時期の異常、前期破水、羊水量の異常(産婦)	多胎妊娠、ハイリスク妊娠、妊娠高血圧群(産婦)	高齢者保健、介護保険と地域包括ケーション(公衆衛生)	保健医療(公衆衛生)	医療行政と地域医療(地域医療院(地方独立行政法人の公立病院)から立場)										
	25	6/1	【追再試験】							【追再試験】							【追再試験】							6/2	運動器疾患	眼疾患	精神・行動疾患	6/3	皮膚疾患	血液疾患	耳鼻咽喉疾患	6/4	福祉政策と医療・在宅医療、地域医療、災害医療(公衆衛生)	保健・福祉の資源(公衆衛生)	実習オリエンテーション(公衆衛生)	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	6/5	心肺停止(救急)	中枢神經系救急(救急)	急性腹症(救急)	職業感染症(ウイルス感染症)(感内)	小児感染症(小兒)	新興再興感染症、新型コロナウイルス感染症(感内)
	26	6/8	交通事故(法医)	医事法学(法医)	物体検査(法医)	歯原性腫瘍・歯原性囊胞(口腔)	口腔疾患まとめ講義(口腔)	自己学習時間	6/9	糖尿病性神経症(脳内)	副腎1(糖内)	副腎2(糖内)	新生児仮死と新生児期の呼吸障害(NICU)	新生児の血液疾患・感染症(NICU)	自己学習時間	6/10	難産学各論(治療全般～放射線治療)：婦人科、泌尿器科(放謹)	サイコオーシロジー(精神)	がん検診の意義(中放)	奈良県の衛生行政(公衆衛生)	産業保健(疫学)	産業医(公衆衛生)	6/11	呼吸器感染症(免疫)	ワクチン(感内)	授業評価アンケート	【反転】在宅医療と看取り(在宅)	【反転】在宅医療と他職種連携(在宅)	6/12	自己学習時間	家族志向のケア/BEM(総診)	医療面接(総診)	糖尿病性網膜症(眼科)	男性性腺機能低下症(糖内)	重金属代謝異常(消内)										
	27	6/15	全身麻酔薬・アレルギー	全身麻酔薬・麻薬・鎮痛薬(薬理)	全身麻酔薬・筋弛緩薬(薬理)	局所麻酔薬・筋弛緩薬(薬理)	がんの危険因子と予防(疾学)	免疫学的腫瘍抑制理論と免疫療法(免疫)	6/16	医の倫理・倫理審査委員会への対応(医療開発センター)	医師と患者の関係・医療倫理(医療開発センター)	【反転】臨床推論(総診)	地域志向のケア(医療開発センター)	介護保険制度・ブロフェリショナリズム(総診)	6/17	麻酔について(麻酔)	術前患者管理(麻酔)	【反転】気道管理(麻酔)	頭部損傷(法医)	中毒(法医)	高齢者虐待(法医)	6/18	自己学習時間	糖尿病と低血糖(小兒)	脂質異常症の診断と治療(循内)	脊椎外傷(救急)	呼吸不全の急性期管理(集治)	急性中毒および環境障害(救急)	6/19	術中モニタリング(麻酔)	血管確保と安全管理(麻酔)	周術期合併症(麻酔)	在宅医療からの在宅医療(在宅)	在宅医療からの在宅医療(在宅)	訪問看護師の立場からの在宅医療(在宅)										
	28	6/22	胎児超音波診断・妊娠と産業(産婦)	胎位・胎勢の異常・頻出・頻繁分類停止(産婦)	産科出血・産道損傷・産科手術(産婦)	感染症対策(公衆衛生)	国際保健・国際疾病分類と様々な分類(公衆衛生)	環境保健(公衆衛生)	6/23	脂質異常症と動脈硬化(循内)	神経疾患(麻酔)	小児麻酔・産科麻酔(麻酔)	小児麻酔・産科麻酔(麻酔)	6/24	【反転授業】死体検査書の書き方(法医)			生活習慣病、データ分析(公衆衛生)	小児保健(母子保健・学校保健)(公衆衛生)	6/25	自己学習時間	痛みとペインクリニック(麻酔)	伝達麻酔(麻酔)	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	6/26	自己学習時間	NET、MEN、APS(糖内)	未知の病態に遭遇した時の考え方(糖内)	産科感染症・母体保護法(産婦)	産褥期評価アンケート													
	29	6/29	自己学習時間	共用試験説明会(予定)			術後疼痛管理(麻酔)	集中治療と急対応(麻酔)	心肺蘇生法(麻酔)	6/30	新生児に特有な疾患(産婦)	腫瘍マーカー(中後)	癌治療におけるIVR(放謹)	7/1	食品保健・国民栄養(公衆衛生)	【反転】周産期医学まとめ講義(公衆衛生)		【反転】局所進行期悪性腫瘍の臨床別・病理別、病期別、治療法、治療成績、有害事象(放謹)	自己学習時間	7/2	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	7/3	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間													
	30	7/6	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	7/7	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	7/8	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	自己学習時間	7/9	7/1 16:30~17:00 授業評価アンケート							7/10	試験前自己学習時間														
	31	7/13	試験前自己学習時間							7/14	感染症				7/15	口腔疾患		周産期医学		7/16	婦人疾患		臨床腫瘍学・放射線治療学		7/17	試験前自己学習時間																			
	32	7/20	海の日							7/21	試験前自己学習時間							7/22	麻酔・疼痛管理		外傷・救急医学		7/23	総合診療・在宅医療学		衛生学・公衆衛生学II		7/24	法医学				内分泌代謝栄養疾患												

自己学習時間： 休講の補講や事前学習等に充てられる時間帯であり、休講日ではない



感染症
婦人疾患
総合診療



内分泌代謝栄養疾患
臨床腫瘍学・放射線治療学
在宅医療学



口腔疾患
麻酔・疼痛管理
衛生学・公衆衛生学II



婦人疾患
臨床腫瘍学・放射線治療学

1限目	9:00 ~ 10:00

<tbl_r cells="2" ix="1" maxcspan="1" maxrspan="

第4ブロックの時間割

週		月			火			水			木			金													
		日	AM	PM	日	AM	PM	日	AM	PM	日	AM	PM	日	AM	PM											
33	第4ブロック	8/24	公用試験説明会（予定）			8/25	自己学習時間			8/26	CBT			8/27	CBT			8/28	自己学習時間								
34		8/31	臨床手技実習1			9/1	臨床手技実習2			9/2	臨床手技実習3			9/3	臨床手技実習4			9/4	臨床手技実習5								
35		9/7	臨床手技実習6			9/8	臨床手技実習7			9/9	臨床手技実習8			9/10	【追再試験】	感染症	内分 泌代 謝栄 養疾 患	口腔疾 患	周產期 医学	9/11	自己学習時間			9/12, 13 臨床実習前OSCE			
36		法医学実習（法医学）（9月14日～9月18日）																									
37		9/21	敬老の日			9/22	国民の休日			9/23	秋分の日			9/24	【追再試験】	婦人疾患	臨床腫瘍 学・放射 線治療学	麻酔・ 疼痛管理	外傷・ 救急医学	9/25	【追再試験】	総合診療 ・在宅 医療学	衛生学・ 公衆衛生 学II	法医学			
38		臨床病理相関実習（病理診断学）（9月28日～10月2日）																									
39		公衆衛生学実習（衛生学・公衆衛生学II）（10月5日～10月9日）																									
40		10/12	スポーツの日			10/13	自己学習時間			10/14	CBT再試験（予定）			10/15	自己学習時間			10/16	自己学習時間			10/17, 18 臨床実習前OSCE予備日					
41		10/19	臨床実習前OSCE再試験			10/20	実践的医療倫理I 1			10/21	実践的医療倫理I 2			10/22	公衆衛生学実習報告会 (衛生学・公衆衛生学II)			10/23	大学祭								
42		10/26	自己学習時間			10/27	自己学習時間			10/28	自己学習時間			10/29	自己学習時間			10/30	自己学習時間								
43		11/2	自己学習時間			11/3	文化の日			11/4	自己学習時間			11/5	自己学習時間			11/6	自己学習時間								
-		進級判定期間（11月9日～11月27日）																									
-		11/30	臨床実習前研修（予定）			12/1	白衣授与式（予定）			12/2	臨床実習前研修（予定）			12/3	臨床実習前研修（予定）			12/4	臨床実習前研修（予定）								

※「自己学習時間」は、休講の補講や事前学習等に充てられる時間帯であり、休講日ではない。

※臨床実習前OSCEが予備日（令和8年10月17日～18日）で実施された場合、再試験は11月9日以降で実施する。

1限目	9：00 ~ 10：00
2限目	10：10 ~ 11：10
3限目	11：20 ~ 12：20
4限目	13：10 ~ 14：10
5限目	14：20 ~ 15：20
6限目	15：30 ~ 16：30

令和8年度 臨床医学Ⅰ 反転授業 一覧

ブロック	実施日	時限	科目名	講義タイトル	担当教員
1	12月9日	3	小児疾患	小児の内分泌疾患	長谷川 真理
	1月5日	6	循環器疾患	腫瘍循環器学	中川 仁
	1月6日	4	画像診断・IVR	CT診断	山内 哲司
	1月6日	5	画像診断・IVR	MRI診断	越智 朋子
	1月14日	2	消化管・乳腺疾患	食道癌の診断と治療	中出 裕士
	1月16日	3	呼吸器疾患	呼吸器疾患のまとめ	室 繁郎
2	2月9日	3	膠原病アレルギー疾患	膠病の腎病変	鮫島 謙一
	2月19日	6	移植・再生医学	肺移植：概念、適応と術式	濱路 政嗣
	3月5日	3	皮膚疾患	皮膚疾患まとめ	中西 佑季子
	3月5日	5	眼疾患	水晶体、白内障	西 智
	3月11日	3	精神・行動疾患	自殺予防と精神医学	池原 実伸
	3月17日	3	神経疾患	大脑と高次脳機能	七浦 仁紀
	3月17日	4	運動器疾患	足関節疾患	谷口 晃
	4月9日	6	東洋医学	漢方医学 グループワーク	三谷和男 若月幸平
3	5月14日	2	口腔疾患	口腔の先天異常	山川 延宏
	5月19日	3	口腔疾患	顎発育と異常	大澤 政裕
	5月25日	1	感染症	感染管理	今北 菜津子
	5月26日	3	婦人疾患	婦人疾患のまとめ	岩井 加奈
	6月11日	4	在宅医療	在宅医療と看取り	次橋 幸男
	6月11日	5	在宅医療	在宅医療と多職種連携	朝倉 健太郎
	6月11日	6	在宅医療	在宅医療と地域医療	明石 陽介
	6月16日	4	総合診療	臨床推論	大野 史郎
	6月17日	3	麻酔・疼痛管理	気道管理	阿部 龍一
	6月24日	1-3	法医学	死体検案書の書き方	粕田 承吾
	6月30日	3	周産期医学	周産期医学のまとめ	常見 泰平
	7月1日	2-3	衛生学・公衆衛生学Ⅱ	まとめ講義	次橋 幸男
	7月1日	4	臨床腫瘍学・放射線治療学	進行期悪性腫瘍の鑑別、 病期診断、治療、有害事象	武田 真幸
	7月1日	6	臨床腫瘍学・放射線治療学	局所進行期悪性腫瘍の鑑別、 病期診断、治療、有害事象	礒橋 文明

令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法 一覧

以下の方法で科目ごとに出席確認を行う。

なお、定期試験の受験資格要件は、「各ブロックの授業時間数の3分の2以上出席」であるため、注意すること。

学生証を忘れた場合は、原則、欠席扱いとする。ただし、授業開始前に、その都度、「学生証不携帯時の出席に係る届出書」(Campus Planに掲載) を教育支援課に届出することで、全ブロックを通して3日までは出席扱いとする。

※ 出席確認端末使用の有無	1	出席確認端末のみ使用する
	2	出席確認端末と他の方法を併用する
	3	出席確認端末は使用しない

ブロック	授業科目	※	出席確認端末以外の出席確認方法
1	循環器疾患	1	
	肝・胆・脾疾患	1	
	呼吸器疾患	2	随時指名して、質疑応答
	消化管・乳腺疾患	1	
	小児疾患	1	
	腎疾患・尿路系疾患	1	
	画像診断・IVR	1	
2	膠原病・アレルギー疾患	1	
	血液疾患	1	
	神経疾患	1	
	移植・再生医学	1	
	運動器疾患	1	
	眼疾患	1	
	精神・行動疾患	1	
	皮膚疾患	1	
	耳鼻咽喉疾患	1	
	東洋医学	2	予め座席を指定し、その座席に着席しているか確認する。講義ごとに小テストを行う。
3	感染症	2	2026年5月25日（月）1時限目 感染管理（反転授業）で小テストを行う。
	内分泌代謝栄養疾患	1	
	口腔疾患	1	
	周産期医学	1	
	婦人疾患	1	
	臨床腫瘍学・放射線治療学	1	
	麻酔・疼痛管理	1	
	外傷・救急医学	1	
	総合診療	1	
	在宅医療学	1	
	衛生学・公衆衛生学Ⅱ	2	ランダムに出席カードを配布して出席確認する。
4	法医学	1	
	臨床病理相関実習	2	レポート（スケッチなど）提出
	公衆衛生学実習	3	各実習先指導教員が出席確認後、公衆衛生学実習担当教員が再度確認する。
	法医学実習	1	

出席確認端末について

1 導入教室

キャンパス名	棟	諸室
歛傍山キャンパス	講義棟	情報処理 PC ルーム 101、医看合同講義室 108 多目的中講義室 104・105、中講義室 201～204 大講義室 206
	実習研究棟	成人・老年看護学実習室、基礎看護学実習室、 母性・小児看護学実習室、在宅・老年看護学実習室
四条キャンパス	基礎医学棟	第 1・第 2 講義室、生化学実習室、生理学・薬理学実習室、 組織実習室、小講義室
	臨床講義棟	第 1・第 2 講義室

2 操作手順

- 出席確認端末では、授業開始前の 10 分間(授業開始時刻は含まない)に学生証をかざした場合のみ「出席」と記録されます。
(例) 1 時間目 (9:00 開始) の場合は 8:50 から 8:59
- 端末に学生証をかざし、電子音が鳴り画面に「学籍番号」と「氏名」が表示されると読み取り完了です。

3 注意事項

- 出席確認方法は科目によって異なりますので、各教員の指示に従ってください。
- 端末に記録が残されていない場合は欠席扱いになるので注意してください。
- 学生証を忘れた場合は、欠席扱いとなるので注意してください。
- 動作確認できない場合や操作に不安がある場合は、再度端末にカードをかざしてください。
- 教務システムで各自の出席状況を確認できますが、実際の出席数を反映しているかどうかは、科目責任者に確認してください。
- なお、他人の学生証を端末に通す等の不正行為をすれば、学則第 41 条の規定により、けん責、停学又は退学処分の対象になるので十分注意してください。

〈参考〉奈良県立医科大学学則（抜粋）

(懲戒処分)

第 41 条 学長は、学生がこの学則及びこの学則に基づく規程並びに学長の指示及び命令にそむき、学生の本分に反する行為があったとき、これに対し懲戒処分として、けん責、停学又は退学の処分をすることができる。ただし、退学の処分は、次の各号の一に該当する者に対してのみ行うことができる。

- 一 性行不良で改善の見込がないと認められる者
- 二 学力劣行で成績見込がないと認められる者
- 三 正当の理由がなくて出席常でない者
- 四 学校の秩序を乱し、その他学生としての本分に反した者

令和8年度 臨床医学Ⅰ 試験日程

ブロック	科目名	担当講座(部門)	本試験日程		再試験日程	
			日	時限	日	時限
第1ブロック	循環器疾患	循環器内科学	1月23日 (金)	2	3月13日 (金)	1
	呼吸器疾患	呼吸器内科学	1月23日 (金)	4	3月13日 (金)	3
	肝・胆・脾疾患	消化器内科学	1月26日 (月)	2	3月13日 (金)	4
	消化管・乳腺疾患	消化器・総合外科学	1月26日 (月)	4	3月13日 (金)	6
	小児疾患	小児科学	1月29日 (木)	2	3月16日 (月)	1
	腎疾患・尿路系疾患	泌尿器科学	1月29日 (木)	4	3月16日 (月)	3
	画像診断・IVR	放射線診断・IVR学	1月30日 (金)	2	3月16日 (月)	4
第2ブロック	膠原病・アレルギー疾患	腎臓内科学	4月23日 (木)	4	6月1日 (月)	1
	血液疾患	血液内科学	4月15日 (水)	4	6月3日 (水)	3
	神経疾患	脳神経内科学／脳神経外科学	4月16日 (木)	2	6月1日 (月)	4
	移植・再生医学	胸部・心臓血管外科学	4月16日 (木)	4	6月1日 (月)	6
	運動器疾患	整形外科学	4月17日 (金)	2	6月2日 (火)	2
	眼疾患	眼科学	4月17日 (金)	4	6月2日 (火)	4
	精神・行動疾患	精神医学	4月22日 (水)	2	6月2日 (火)	6
	皮膚疾患	皮膚科学	4月22日 (水)	4	6月3日 (火)	1
	耳鼻咽喉疾患	耳鼻咽喉・頭頸部外科学	4月23日 (木)	2	6月3日 (火)	4
	東洋医学	教育開発センター	4月15日 (水)	2	6月3日 (火)	6
第3ブロック	感染症	感染症内科学	7月14日 (火)	2	9月10日 (木)	1
	内分泌代謝栄養疾患	糖尿病・内分泌内科学	7月24日 (金)	4	9月10日 (木)	3
	口腔疾患	口腔外科学	7月15日 (水)	2	9月10日 (木)	4
	周産期医学	産婦人科学	7月15日 (水)	4	9月10日 (木)	6
	婦人疾患	産婦人科学	7月16日 (木)	2	9月24日 (木)	1
	臨床腫瘍学・放射線治療学	放射線腫瘍医学	7月16日 (木)	4	9月24日 (木)	3
	麻酔・疼痛管理	麻酔科学	7月22日 (水)	2	9月24日 (木)	4
	外傷・救急医学	救急医学	7月22日 (水)	4	9月24日 (木)	6
	総合診療・在宅医療学	総合医療学	7月23日 (木)	2	9月25日 (金)	1
	衛生学・公衆衛生学Ⅱ	公衆衛生学	7月23日 (木)	4	9月25日 (金)	4
	法医学	法医学	7月24日 (金)	2	9月25日 (金)	6

試験に関する諸注意

1 試験の注意事項

- ① 学生証不携帯の場合は、受験不可のため、教育支援課で仮学生証の発行を受けること。
- ② 携帯電話、スマートフォン、タブレット、アップルウォッチ等の電子通信機器の使用は禁止のため、電源を切りカバンの中へ入れること。試験中にこれらの機器の音声やアラームが聞こえた場合、カバンの中に入っていても不正行為とみなす。
- ③ 机の上には、筆記用具（鉛筆、シャープペンシル、消しゴムなど）、時刻表示機能のみの時計、メガネ、学生証、特別に持込を許可された物以外は置かないこと。
- ④ その他、試験監督者の禁止するものを持ち込んではならない。
- ⑤ 試験中に質問がある場合は挙手し、試験監督者の指示に従うこと。
- ⑥ 試験中における私語及び物品の貸借は一切禁止する。
- ⑦ 次の場合、当該試験は無効とする。
 - ・答案を提出しない場合
 - ・学籍番号・氏名等の記入がない場合
 - ・試験監督者の指示に従わない場合
- ⑧ やむを得ず欠席する場合は、試験開始までに教育支援課に連絡を入れること。無断欠席した場合は、追再試験の受験資格を失う。

2 遅刻・退室等について

- ① 試験開始後、入室限度時刻を経過した遅刻者は受験できない。
※遅刻し、かつ、学生証を忘れた場合は、仮学生証の発行を終えて試験室へ入室した時間が入室限度時間内かどうかで受験の可否が判断される。
- ② 公共交通機関の遅延で遅刻した学生については、別途協議のうえ対応する。
- ③ 試験開始後、入室限度時刻までは退出できない。
- ④ 一度退出した者は、再び入室できない。
- ⑤ 体調不良・トイレ等で一時退室した場合、試験時間の延長は行わない。

3 不正行為について

- (1) 試験における不正行為とは、次に掲げる行為をいう。
 - ア 書籍、ノート、メモ、携帯電話等を試験中に参照すること。
 - イ 他人の答案をのぞき見たり、答案を見せ合うこと。
 - ウ 音声や動作等により解答に役立つ情報を伝え合うこと。
 - エ 机などに解答に役立つメモ等を残すこと。
 - オ その他、前記行為に類する行為
- (2) 参照を許されていない書籍、ノート、メモ、携帯電話等を試験中に机の下部棚などに置くことは、実際に参照したかどうかを問わず、不正行為と見なす。
- (3) その他、不正行為に関する試験監督者の注意や指示に反する行為は、不正行為と見なす場合がある。

4 不正行為を行った者に対する処分

試験において不正行為を行った者については、当該科目及び関連科目の試験を無効とし、進級又は卒業を停止する。不正行為が悪質であると判断された場合には、学則第41条による懲戒処分を行う。

授業科目紹介

(臨床医学 I)

講義コード	I18405Z
講義名称	循環器疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Circulatory Diseases

科目責任者	彦惣 俊吾
全担当教員	コース担当講座：循環器内科学 関連担当講座：胸部・心臓血管外科学、小児科学、先天性心疾患センター、放射線診断・IVR学、薬理学
概要	1) 循環器疾患の病態を理解するために、必要な検査(身体所見、心電図、心エコー図)を理解すると共に、心臓・血管の発生解剖、病理、生理を理解する。 2) 各循環器疾患の成因の理解と、診断法、治療法（内科的、外科的）を理解し、ペッドサイド学習における必要な医療能力を修得する。 3) 循環器疾患治療薬の原理、作用を理解する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	□循環器疾患の解剖、病態生理を理解できる。 □循環器疾患の検査法、診断法、治療法を理解し説明することができる。 □循環器疾患の治療薬についてその薬理学を理解し説明することができる。
III 医療の実践	患者の病歴、主訴、身体所見から診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	循環器内科における多職種チームの役割を理解し、説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	循環器疾患に影響を及ぼす生活習慣病の予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドをもち、基礎・臨床・社会的な視点から循環器疾患に対して望まれる研究を理解し説明することができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（90%）《 II、 III、 IV、 V、 VI》 ■受講態度（10%）《 I 》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 □ 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
	令和 7 年 1 2 月 4 日（木） 1 時限目 心エコー図 （循環器内科学：中田康紀先生） 【PS-02-06-:03-05】 2 時限目 心電図 （循環器内科学：中田康紀先生） 【PS-02-06-:03-05】 3 時限目 心機能の基礎と心不全の病態 （循環器内科学：彦惣俊吾先生） 【PS-02-06-:01-02】 令和 7 年 1 2 月 1 0 日（水） 1 時限目 先天性心疾患 （小児科：辻井信之先生） 【GE-03-03-01,PS-02-06-:01-02-03-04-05】 2 時限目 先天性心疾患の外科治療 （先天性心疾患センター：山岸正明先生） 【GE-03-03-01,PS-02-06-:01-02-03-04-05】 3 時限目 心不全の診断と治療 （循環器内科学：彦惣俊吾先生） 【PS-02-06-:03-04-05】 令和 7 年 1 2 月 1 6 日（火） 1 時限目 心筋症 （循環器内科学：尾上健児先生） 【PS-02-06-:04-05】 2 時限目 循環器画像診断 （循環器内科学：妹尾絢子先生） 【PS-02-06-:01-03-05】 3 時限目 狹心症 （循環器内科学：橋本行弘先生） 【PS-02-06-:04-05】 令和 7 年 1 2 月 1 9 日（金） 1 時限目 脂質異常症治療薬 （薬理学：吉柄正典先生） 【CS-02-04-04,PS-01-:02-30,04-09,PS-02-06-:04-05】 2 時限目 虚血性心疾患の非薬物治療 （循環器内科学：橋本行弘先生） 【PS-02-06-:04-05】 3 時限目 感染性心内膜炎・心筋炎 （循環器内科学：野木一孝先生） 【PS-02-06-:04-05】 令和 7 年 1 2 月 2 3 日（火） 4 時限目 不整脈（1） （循環器内科学：西田 卓先生） 【PS-02-06-:03-04-05】 5 時限目 不整脈（2） （循環器内科学：西田 卓先生） 【PS-02-06-:03-04-05】 6 時限目 血管疾患の画像診断と IVR （画像下治療） （放射線医学：市橋成夫先生） 【CS-03-04-16,PS-02-06-:04-05】 令和 7 年 1 2 月 2 5 日（木）

4 時限目	高血圧	(循環器内科学：中川 仁先生)	【PS-02-06-04-05】
6 時限目	降圧薬	(薬理学：吉柄正典先生)	【PS-01-04-14,PS-02-06-02-04】
令和 8 年	1 月 5 日 (月)		
6 時限目	腫瘍循環器学 (反転授業)	(循環器内科学：中川 仁先生)	【PS-03-04-08-26,PS-02-06-04-05】
令和 8 年	1 月 7 日 (水)		
2 時限目	大動脈・末梢血管疾患の外科的治療	(胸部・心臓血管外科学：殿村 玲先生)	【CS-02-04-20,PS-03-05-04,PS-02-06-02-04-05】
3 時限目	全身病と心臓	(循環器内科学：尾上健児先生)	【PS-02-06-01-03-04-05】
令和 8 年	1 月 9 日 (金)		
4 時限目	心筋梗塞	(循環器内科学：上田友哉先生)	【PS-02-06-02-03-04-05】
5 時限目	弁膜症	(循環器内科学：上田友哉先生)	【PS-02-06-04-05】
6 時限目	重症心不全の外科的治療	(胸部・心臓血管外科学：武輪能明先生)	【CS-02-04-20,PS-02-06-02-04-05】
令和 8 年	1 月 15 日 (木)		
1 時限目	抗不整脈薬	(薬理学：吉柄正典先生)	【CS-02-04-04,PS-02-06-04-05】
2 時限目	虚血性心疾患の外科的治療	(胸部・心臓血管外科学：細野光治先生)	【CS-02-04-20,PS-02-06-04-05】
3 時限目	弁膜症・心臓腫瘍の外科的治療	(胸部・心臓血管外科学：細野光治先生)	【CS-02-04-20,PS-02-06-04-05】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	<p>循環器内科学：内科学 第12版 矢崎義雄・小室一成（朝倉書店）・Robbins Basic Pathology, 10th Edition (Elsevier)・ルービン病理学 臨床医学への基盤（鈴木利光、他 監訳）（西村書店）</p> <p>胸部・心臓血管外科学：Cardiac Surgery Kirklin/Barratt-Boyes</p> <p>先天性心疾患：小児・成育循環器学 改訂第2版 日本小児循環器学会、編(診断と治療社)</p> <p>薬理学：Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics, 13th Edition. (McGraw - Hill)・カッティング・薬理学（原書8版）（丸善）・New薬理学（南江堂）・カラー 新しい薬理学（西村書店）</p>
参考書	循環器内科学：Braunwald's Heart Disease - Textbook of Cardiovascular Medicine P.Libby, R.O.Bonow, D.L.Mann, et al.(eds.) (ELSEVIER)・Fuster & Hurst's the Heart, 15th ed. V.Fuster, J.Narula,P.Vaushnava et al.(eds.) (Mcgraw-Hill)
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18406Z
講義名称	呼吸器疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Respiratory Diseases

科目責任者	室 繁郎
全担当教員	コース担当講座：呼吸器内科学講座 関連担当講座：胸部・心臓血管外科学、小児科学、放射線診断・IVR学、薬理学、病理診断学
概要	呼吸器疾患患者の診療の基本を理解するために、呼吸器疾患の病態、診断法、治療法を習得する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 呼吸器疾患の主訴、症候、病態生理を理解できる。 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患の診察、検査法、診断法、治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 呼吸器疾患の治療薬についてその薬理学を理解し、活用することができる。
III 医療の実践	呼吸器症状から臨床類論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	呼吸器疾患における多職種チームの役割を理解し、コミュニケーションを築き、連携する重要性を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	呼吸器系の疾病予防や健康増進について説明することができる
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、呼吸器系の気象疾患や難病に対してアプローチすることができる

評価方法	『』内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 <input checked="" type="checkbox"/> 定期試験（90%）『II, III, V, VI』 <input checked="" type="checkbox"/> 受講態度（10%）『I, IV』
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 【】内は授業時間に関するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
	2025年 12月5日(金) ④限目 呼吸器疾患の総論（解剖、機能、症候群）（呼吸器内科学講座：室 繁郎） 【D-6-1)①～⑧、D-6-3)-(2)①～⑤、D-6-4)-(7)-②】
	⑤限目 慢性閉塞性肺疾患（COPD）（呼吸器内科学講座：室 繁郎） 【D-6-4)-(3)①・②】
	⑥限目 肺血栓塞栓症と肺高血圧（奈良県総合医療センター：伊藤武文） 【D-6-4)-(4)①・③・④】
	12月8日(月) ②限目 胸膜疾患（呼吸器内科学講座：谷村和哉） 【D-6-4)-(2)⑦、D-6-4)-(8)①～③、D-6-4)-(9)④】
	③限目 呼吸器疾患の診察法（済生会吹田病院：長 澄人） 【F-3-5)-(4)①・②】

	<p>12月11日(木)</p> <p>④限目 呼吸器病治療薬(1) (薬理学講座：吉栖正典) 【E-3-3)④、F-2-8)④】</p> <p>⑤限目 呼吸器病治療薬(2) (薬理学講座：吉栖正典) 【E-3-3)④、F-2-8)④】</p> <p>⑥限目 呼吸器感染症の診断と治療 (奈良医療センター：玉置伸二) 【D-6-4)-(2)①・②・⑤、D-6-4)-(3)-⑤、D-6-4)-(7)①】</p>
	<p>12月16日(火)</p> <p>④限目 呼吸器領域の画像診断(1) (放射線診断・IVR学講座：丸上亜希) 【D-6-2)①】</p> <p>⑤限目 呼吸器領域の画像診断(2) (放射線診断・IVR学講座：丸上亜希) 【D-6-2)①】</p> <p>⑥限目 呼吸器診療における病歴と身体所見の重要性 (西和医療センター：中村孝人) 【D-6-3)-(2)①～⑤、F-1-13)～18)、F-3-1)①～④】</p>
	<p>12月19日(金)</p> <p>④限目 肉芽腫性・アレルギー性肺疾患 (南奈良総合医療センター：甲斐吉郎) 【D-6-4)-(5)①～③、D-6-4)-(7)④・⑤】</p> <p>⑥限目 肺癌の診断と治療 (関西医科大学総合医療センター：本津茂人) 【D-6-2)②、D-6-4)-(9)①～③】</p>
授業計画	<p>12月26日(金)</p> <p>①限目 肺結核と非結核性抗酸菌症 (呼吸器内科学講座：宮高泰匡)</p> <p>②限目 呼吸器疾患(病理)(1) (病理診断学講座：吉澤明彦) 【D-6-4)-(9)①】</p> <p>③限目 呼吸器疾患(病理)(2) (病理診断学講座：吉澤明彦) 【D-6-4)-(9)①】</p>
	<p>2026年</p> <p>1月5日(月)</p> <p>④限目 肺癌の外科治療 (胸部・心臓血管外科学講座：濱路正嗣) 【D-6-4)-(9)①～③】</p> <p>⑤限目 気管支喘息 (呼吸器内科学講座：藤田幸男) 【D-6-3)-(1)①、D-6-4)-(3)③】</p>
	<p>1月7日(水) [4-6限]</p> <p>④限目 職業性肺疾患 (済生会中和病院：徳山 猛) 【D-6-4)-(3)⑦】</p> <p>⑤限目 小児の気管支喘息 (小児科学講座：荻原建一) 【D-6-4)-(3)③】</p>

⑥限目
良性肺疾患の外科治療（胸部・心臓血管外科学講座：川口剛史）
【D-6-4)-(8)④】

1月14日(水)
①限目
睡眠時無呼吸症候群と生活習慣病（呼吸器内科学講座：山内基雄）
【D-6-4)-(6)①～③】

②限目
酸素療法と人工呼吸管理・ARDS（呼吸器内科学講座：山内基雄）
【D-6-4)-(1)①・②、D-6-4)-(4)②】

③限目
間質性肺疾患（呼吸器内科学講座：山本佳史）
【D-6-4)-(3)④⑥、D-6-4)-(5)④】

1月16日(金)
②限
全身性疾患と肺病変（呼吸器内科学講座：長 敬翁）
【D-6-4)-(3)④、E-4-3)-(2)①～④、E-4-3)-(3)①～③、E-4-3)-(4)①～④、E-4-3)-(5)①～③】
③限
呼吸器疾患のまとめ【反転授業】（呼吸器内科学講座：室 繁郎）
【D-6-1)①～⑧、D-6-3)-(2)①～⑤、D-6-4)-(3)①・②】

授業外学修（事前学修・事後学修）	なし
テキスト	<ul style="list-style-type: none"> ・最新 呼吸器内科・外科学 監修 伊達洋至 平井豊博 メディカルレビュー社 ・病気がみえる vol.4 改訂第3版 医療情報科学研究所
参考書	<ul style="list-style-type: none"> ・呼吸調節のしくみ ベッドサイドへの応用 川上義和 編 文光堂 ・呼吸器疾患者のセルフマネジメント支援マニュアル 呼吸ケア・リハビリテーション学会 編 ・図解 呼吸器内科学テキスト 長瀬隆英, 永田泰自 編 中外医学社 ・チャートで学ぶ病態生理学 川上義和 編 中外医学社 ・内科鑑別診断学 杉本恒明, 小俣政男 編 朝倉書店 ・臨床医が知っておきたい呼吸器病理の見かたのコツ 河端 美則 編 羊土社 ・標準小児科学 第8版 内山 聖 監修 医学書院 ・胸部のCT 村田喜代史 編 メディカルサイエンスインターナショナル ・新版 胸部単純X線診断 画臓の成り立ちと読影の進め方 林邦昭, 中田肇 編 秀潤社 ・呼吸器外科学 正岡 昭 監修、藤井義敬 編 南山堂 ・肺切除術一局所解剖と手術手技一 荒井他嘉司・塩沢正俊 著 朝倉書店 ・Nelson : Textbook of pediatrics (20th ed.) Robert M ・カラー 新しい薬理学 西村書店 ・New薬理学 改定第7版 南江堂 ・Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics,14th Edition.(McGraw-Hill) 訳本あり ・カッティング薬理学エッセンシャル 原書第12版 丸善
学生へのメッセージ等	医師として診療に必要な呼吸器に関する生理学、病態、解剖を理解することにより、疾患が症状・予後等に関連するメカニズムが把握できる。これらを通じて、患者さんへの共感が生じ、個々の症例に応じたアセスメント・検査計画・治療戦略の立案が可能となるよう、学習してほしい。

講義コード	I18403Z
講義名称	肝・胆・脾疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Liver, Gallbladder and Pancreas Diseases

科目責任者	吉治 仁志
全担当教員	コース担当講座：消化器内科学 関連担当講座：消化器・総合外科学、放射線診断・IVR学、病理診断学
概要	肝臓・胆道・脾臓疾患について幅広く理解するために、肝・胆・脾の機能及び肝・胆・脾疾患の病態、疫学、診断および治療法を学習する

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動や倫理観を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 消化器疾患の病態生理を理解し説明することができる。 <input type="checkbox"/> 消化器疾患の診断法や治療法を理解し説明することができる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> 消化器疾患における検査の意義、適応、禁忌について理解し説明することができる。 <input type="checkbox"/> 消化器疾患の臨床推論により必要な検査を選択し、診断結果から適切な治療計画を立てることができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	各種医療専門職について理解し、チームリーダー及びメンバーとして役割を果たす態度を示せる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	消化器疾患の予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	消化器疾患について、体系的な文献検索ができ、問題点を抽出しリサーチマインドを持って解決に向けたアプローチができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載
	■受講態度 (5%) 《 I,IV 》 ■定期試験 (95%) 《 I,II,III,IV,V,VI 》 本試験日：2026年1月26日（月）2時限目 再試験日：2026年3月13日（金）4時間目
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<small>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</small> 2025年12月8日（月） 4時限目 肝胆脾の画像診断（総合画像診断センター：太地 良佑） 内容：胆脾の画像診断 超音波検査、CT、MRI、PET 【D-7-2-③】 5時限目 急性肝炎、急性肝不全（消化器内科学：西村 典久） 内容：肝機能検査、急性肝炎、急性肝不全、ウイルス肝炎のA B C 【D-7-4-5-①,②,③】 6時限目 脾疾患の診断、急性脾炎（消化器内科学：美登路 昭） 内容：急性脾炎の原因・病態生理・症候・診断・治療、重症急性脾炎 【D-7-4-6-①】 2025年12月12日（金） 4時限目 肝硬変・肝硬変合併症の病態と治療（消化器内科学：鍛治 孝祐） 内容：日常の管理、門脈圧亢進症、肝性脳症、腹水 【D-7-3-2-⑦、D-7-4-1-①、D-7-4-5-④,⑤】 5時限目 肝疾患のみかた考え方（消化器内科学：江口 有一郎） 内容：肝臓は「人体の化学工場、沈黙の臓器」なのか？ 【D-7-3-1-①】

<p>6時限目 胆道疾患の診断、内視鏡的治療 (消化器内科学: 美登路 昭) 内容: 超音波診断、胆囊・胆管造影、CT、MRCP、ERCP、EST、EPBD、 総胆管拡張症、肝胆管合流異常、胆石症、胆囊炎、肝管炎 【D-7-4-4-①,②,③,④】</p> <p>2025年12月18日 (木) 1時限目 肝胆脾の画像診断 (放射線・核医学科: 南口 貴世介) 内容: 肝の画像診断 超音波検査、CT、MRI、PET 【D-7-2-③】</p> <p>2時限目 脾腫瘍 (消化器・総合外科: 庄 雅之) 内容: 脾腫瘍の病理・診断・治療 【D-7-4-8-⑩,⑪】</p>	
<p>授業計画</p> <p>3時限目 慢性膀胱炎 (消化器内科学: 北川 洋) 内容: 慢性膀胱炎の原因・病態生理・症候・診断・合併症・治療 【D-7-4-6-①,②,③】</p> <p>2025年12月23日 (火) 2時限目 肝・胆・脾疾患の病理1 (病理診断学: 森田 剛平) 【D-7-2-⑤】</p> <p>3時限目 肝・胆・脾疾患の病理2 (病理診断学: 森田 剛平) 【D-7-2-⑤】</p> <p>2026年1月6日 (火) 2時限目 原発性肝細胞癌 (消化器内科学: 佐藤 慎哉) 内容: 疫学、病態、診断、治療 【D-7-4-1-①、D-7-4-8-⑨】</p> <p>3時限目 アルコール性・薬物性肝障害 (消化器内科学: 佐藤 慎哉) 内容: アルコール性障害・薬物性肝障害の病態・診断・治療 【D-7-4-5-⑥,⑦】</p> <p>2026年1月16日 (金) 4時限目 ウイルス性・自己免疫性肝疾患・慢性肝疾患 (消化器内科学: 浪崎 正) 内容: 非アルコール性脂肪肝炎の病像と診断 【D-7-4-5-⑥,⑨,⑩,⑪】</p> <p>2026年1月19日 (月) 4時限目 肝胆脾のIVR (放射線・核医学科: 田中 利洋) 内容: 動脈塞栓術、動注療法、ドレナージ術、アブレーション 【D-7-4-5-⑧、D-7-4-8-⑨】</p> <p>5時限目 肝臓疾患の外科治療 (群馬大学 総合外科学講座 肝胆脾外科学分野: 調 憲) 内容: 手術適応疾患、術前肝機能・評価・術式、術後管理 【D-7-4-8-⑨】</p> <p>6時限目 胆囊・胆管癌 (消化器・総合外科: 安田 里司) 内容: 手術適応疾患、術前肝機能・評価・術式、術後管理 【D-7-4-8-⑧】</p>	
<p>授業外学修 (事前学修・事後学修)</p> <p>—</p>	
テキスト	杉本恒明・小俣政男 総編集 内科学 朝倉書店発行 高久史磨・尾形悦郎・黒川清・矢崎義雄 監修 新臨床内科学 医学書院発行 高橋陸正 編 必修放射線科医学 南江堂 出月康夫・古瀬 彰、杉町圭蔵 編 NEW外科学 南江堂
参考書	Sherlock : Diseases of the Liver and Biliary System. Blackwell. Schiff, Sorrell, Maddrey : Diseases of the Liver. J.B.Lippincott 吉川公彦、荒井保明 監修 I V R のすべて メジカルビュー社 幕内雅敏、高山忠利 編 肝臓外科の要点と盲点 文光堂
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I23401Z
講義名称	消化管・乳腺疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Gastrointestinal disease / Breast disease

科目責任者	庄 雅之
全担当教員	科目担当講座：消化器・総合外科学 関連担当講座：消化器内科学、小児科学、放射線診断・IVR学、分子病理学
概要	消化管疾患は、内科、外科、小児科、病理診断、画像診断といった横断的な知識の習得が必要である。当コースでは、臨床実習に必要な消化管疾患の知識の習得及び活用を目標とし、系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。 <input type="checkbox"/> 消化管・乳腺疾患の病態生理を理解し活用することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 消化管・乳腺疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	消化管・乳腺症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	消化器疾患・乳腺疾患における多職種チームの役割を理解し、説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	消化管・乳腺系の疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、消化管・乳腺系の希少疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	【】内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度（10%）《I, IV》 ■小テスト（20%）《II, V》 ■定期試験（70%）《II, III, V, VI》
	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
出席確認方法	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2025年12月4日(木) 4 時限目 食道癌の外科治療（消化器・総合外科学：中出 裕士） 食道切除の適応と術式について説明できる。 【D-7-4)-(8)-(1),(2),F-2-9)-(1)-(6】 5 時限目 胃癌の外科治療（消化器・総合外科学：國重 智裕） 胃切除の適応と術式について説明できる。 胃切除後症候群の病態を理解し、その対応を概説できる。 【D-7-4)-(2)-(6)、F-2-9)-(1)-(6】 6 時限目 腸閉塞・肛門疾患・腹膜炎の診断と治療（消化器・総合外科学：中村 広太） 腸閉塞、肛門疾患、急性出血性直腸潰瘍、腹膜炎の診断と治療について述べる。 【D-7-4)-(3)-(2),(4),(14)、D-7-4)-(7)-(1】 2025年12月9日(火) 4 時限目 消化管の希少がん（消化器・総合外科学：井上 隆） 消化管カルチノイドを含めた消化管神経内分泌腫瘍(neuroendocrine tumor <NET>)について述べる。 消化管間質腫瘍(gastrointestinal stromal tumor <GIST>)について述べる。 腹膜中皮腫について述べる。 【D-7-4)-(3)-(16),(17)、D-7-4)-(8)-(12】 5 時限目 胃炎と機能性ディスペプシア（消化器内科学：美登路 昭）

急性胃炎（急性胃粘膜病変を含む）、慢性胃炎、機能性ディスペプシア(functional dyspepsia<FD>)の疾患概念、治療法を概説できる。
【D-7-4)-(2)-(4),(5),(7)】

6時限目 *Helicobacter pylori* 感染症と胃潰瘍、十二指腸潰瘍（消化性潰瘍）（消化器内科学：美登路 昭）
Helicobacter pylori 感染症の診断を説明できる。*Helicobacter pylori* 感染症が関連する消化器疾患を理解し、除菌治療の有用性を説明できる。
胃潰瘍、十二指腸潰瘍（消化性潰瘍）の病因、症候、時相分類と治療を説明できる。
【D-7-4)-(2)-(1),(2)】

2025年12月11日（木）

1時限目 乳房の腫瘍（良性・悪性）（消化器・総合外科学：赤堀 宇広）
乳房の良性腫瘍の種類、乳がんの危険因子、症候、診断、治療、予後に関して述べる。
【D-11-1)-(1),(2),(3)、D-11-4)-(1)-(1),(2)、D-11-4)-(2)-(1)、E-3-5)-(10)】

2時限目 周術期の全身管理（消化器・総合外科学：長井 美奈子）
術前・術後管理について述べる。
術後合併症の予防と治療について説明できる。
【F-2-9)-(1)-(6)、F-2-9)-(2)-(1),(3),(4),(5),(7),(8),(9)】

3時限目 炎症性腸疾患および機能性消化管障害の診断と治療（消化器・総合外科学：小山 文一）
炎症性腸疾患の病態把握に始まり、その鑑別診断および適切な治療法選択のあり方について解説する。
併せて機能性消化管障害の疾患像に関する理解が深まるように概説する。
【D-7-4)-(3)-(3),(5)】

2025年12月15日（月）

1時限目 腸管憩室症・薬剤性腸炎・虚血性大腸炎・上腸間膜動脈閉塞症（消化器・総合外科学：高木 忠隆）
腸管憩室症（大腸憩室炎と大腸憩室出血）、薬物性腸炎、虚血性大腸炎、上腸間膜動脈閉塞症について、解説する。
【D-7-4)-(3)-(6),(7),(13),(15)】

2時限目 消化管画像診断の適応と読影の基本（放射線診断・IVR学：伊藤 高広）
消化管疾患について、各種画像検査の適応と意義および正常・異常所見の基本的読影法について説明する。
【D-7-2)-(3)】

3時限目 胃癌の画像診断（放射線診断・IVR学：伊藤 高広）
胃癌について、画像検査の適応と意義および正常・異常所見の基本的読影法について説明する。
【D-7-4)-(8)-(4)】

2025年12月17日（水）

1時限目 良性食道疾患（消化器内科学：佐藤 慎哉）
胃食道逆流症(gastroesophageal reflux disease <GERD>)と逆流性食道炎の病態生理などを説明できる。
Mallory-Weiss 症候群の病態などについて説明できる。
【D-7-4)-(1)-(2),(3)】

2時限目 食道・胃静脈瘤の診断と治療（消化器内科学：佐藤 慎哉）
食道・胃静脈瘤の病態生理を理解する。また、内視鏡分類や緊急・予防時の治療法を個別に説明できる。
【D-7-4)-(1)-(1)】

3時限目 乳房腫瘍に対する診断と検査（消化器・総合外科学：横谷 倫世）
乳房腫瘍に対する視触診、画像診断、細胞・組織診を概説する。
【D-11-2)-(1),(2)、D-11-3)】

授業計画

2025年12月22日（月）

4時限目 胃癌の診断と治療（消化器・総合外科学：國重 智裕）
胃癌の疫学、病理、症候、肉眼分類と進行度分類を説明できる。
胃癌の診断法を列挙し、所見とその意義を説明できる。
胃癌の進行度に応じた治療を概説できる。
【D-7-4)-(8)-(3),(4),(5)】

5時限目 消化器内視鏡検査の基本（消化器内科学：美登路 昭）

消化器内視鏡検査から得た情報をもとに主な疾患（隆起性病変、陥凹病変、平坦病変）の鑑別ができる。
【D-7-2)-(4)、D-7-4)-(2)-(3】

6 時限目 大腸癌の診断・薬物療法（消化器・総合外科学：岩佐 陽介）
大腸癌の診断と全身化学療法につき解説する。
【D-7-4)-(8)-(6),(7】

2025年12月25日（木）

1 時限目 小児の消化器疾患（小児科学：竹田 洋子）
小児期に代表的な消化器疾患の一つである腸重積症と感染性腸炎について模擬症例検討を加えながら、病態・診断・治療法を述べる。
【D-7-4)-(3)-(10),(12】

2 時限目 小児の腸炎・消化不良症（小児科学：竹田 洋子）
小児科医療の現場で最もよく経験する疾患である腸炎、下痢症、便秘症について総論的に述べる。
【D-7-4)-(3)-(11】

3 時限目 腹壁・鼠径部ヘルニアの診断と外科治療（消化器・総合外科学：松尾 泰子）
腹壁・鼠径部ヘルニアの概念、病態、手術治療につき解説する。
【D-7-4)-(7)-(2),(3】

2026年1月8日（木）

1 時限目 小児の食道・胃・十二指腸疾患（消化器・総合外科学：洲尾 昌伍）
食道閉鎖症の病態・病型を理解し、術前管理、診断、手術および術後合併症とその予防や治療について述べる。
肥厚性幽門狭窄症について病態を理解し、術前管理、診断、手術および術後合併症とその予防や治療について述べる。
【D-7-4)-(2)-(8】

2 時限目 小児の小腸大腸疾患（消化器・総合外科学：洲尾 昌伍）
腸回転異常症および中腸軸捻転について病態を理解し、診断・手術および術後合併症について述べる。
鎖肛の病態・病型を理解し、術前管理、診断、手術および術後合併症とその予防や治療について述べる。
ヒルシュスブルング病の病態・病型を理解し、術前管理、診断、手術および術後合併症とその予防や治療について述べる。
急性虫垂炎の症状や診察、検査および手術や術後合併症について述べる。
【D-7-4)-(3)-(1),(2),(9】

2026年1月13日（火）

4 時限目 大腸癌の内視鏡・手術治療（消化器・総合外科学：岩佐 陽介）
大腸癌の内視鏡的治療、手術治療につき解説する。
【D-7-4)-(8)-(6),(7】

5 時限目 炎症性腸疾患の外科治療効果（消化器・総合外科学：小山 文一）
炎症性腸疾患の外科治療について解説する。感染性腸炎を列挙し、鑑別法を解説する。
【D-7-4-(3)-(3),(12】

6 時限目 消化管癌の病理（分子病理学：緒方 瑞衣子）
食道・胃・大腸の病理学的特徴を理解し、説明できる。
【D-7-4)-(8)-(1),(3),(6】

2026年1月14日（水）

1 時限目 消化管ポリポーシス（消化器・総合外科学：井上 隆）

消化管ポリポーシスについて解説する。
Lynch症候群について解説する。
【D-7-4)-(3)-(8】

2 時限目 食道癌の診断と治療【反転授業】（消化器・総合外科学：中出 裕士）

食道癌の病理所見、肉眼分類と進行度分類について述べる。
食道癌の症候、診断、治療と予後について述べる。
【D-7-4)-(8)-(1),(2】

3 時限目 消化管の臨床解剖と生理（消化器・総合外科学：高木 忠隆）
消化管の臨床的な解剖と生理について説明できる。

授業外学修（事前学修・事後学修）	反転授業の前には事前学習を行ってくること。
	<p>1) 消化器外科学、一般外科学、小児外科学 教科書：標準外科学（医学書院）、標準小児外科、系統小児外科学 参考書： 「潰瘍性大腸炎・クローン病 診断基準・治療指針 厚生労働科学研究費補助金 難治性疾患等政策研究事業 「難治性炎症性腸管障害に関する調査研究」（鈴木班）令和元年度分担研究報告書 炎症性腸疾患（IBD）診療ガイドライン2016</p> <p>2) 消化器内科学 教科書：食道・胃静脈瘤 改訂第3版 （日本メディカルセンター） 参考書：IBDを日常診療で診る 日比紀文、久松理一（羊土社） 臨床食道学（南江堂）</p> <p>3) 放射線診断・IVR学 参考書・教科書： 放射線医学 消化器 画像診断・IVR 廣田省三、村上卓道（金芳堂） 胃X線診断の考え方と進め方（第2版）吉田裕司、市川平三郎（医学書院） 上部消化管内視鏡 スタンダードテキスト 櫻井幸弘、多賀須幸男（医学書院）</p> <p>4) 小児科学 教科書：ネルソン小児科学 原著第19版</p> <p>5) 分子病理学 教科書・参考書：特になし</p>
参考書	—
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18422Z
講義名称	小児疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学 I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Pediatric Diseases

科目責任者	野上 恵嗣
全担当教員	野上 恵嗣、荻原 建一、石原 卓、石川 智朗、榎原 崇文、長谷川 真理、辻井 信之、古川 晶子、利根川 仁、濱田 匡章（八尾市立病院小児科部長）
概要	小児科は単一臓器に関わる診療科ではなく、子ども全体を対象とする診療科である。小児科学講座では、知識としての小児科学だけではなく、実際に小児医療の現場で必要な基本的実践能力の修得を目指している。そこで、当講座では、日本小児科学会が提唱する「小児科専門医の医師像」を基盤に、学部学生に必要な到達目標を設定し、実践的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	子どもの総合医、育児・健康支援者、子どもの代弁者、学識・研究者、医療のプロフェッショナルとしてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 小児の特性(バイタルサイン等)、小児疾患の特性(先天的素因等)、小児疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 小児疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	小児特有の症状・訴えから臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	患児-保護者-医療者関係を理解することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 子どもの保護者と協力して、子どもの発育・発達を総合的に支援できる。 <input type="checkbox"/> 多職種(看護士、臨床心理士、ソーシャルワーカー等)によるチーム医療を実践できる。 <input type="checkbox"/> 小児疾患に関わる社会的な問題(小児保健、虐待等)を理解し、説明できる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、小児科で遭遇する稀有な難治疾患や確定診断のついていない疾患へアプローチできる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 <input checked="" type="checkbox"/> 受講態度 (10%) 《I》 <input checked="" type="checkbox"/> 小テスト (10%) 《II、III、V、VI》 <input checked="" type="checkbox"/> 定期試験 (80%) 《II、III、IV、V、VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学 I（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 <p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>2025年12月9日（火） 1時限目 小児の腫瘍性疾患 （小児科：石原 卓） 【D-12-4)-(10)-(3】</p> <p>2時限目 小児の免疫機構・免疫不全症 （小児科：石原 卓） 【C-3-2)-(4)-(2)、E-4-3)-(7)-(1)、E-7-3)-(3】</p> <p>3時限目 小児の内分泌疾患【反転授業】 （小児科：長谷川 真理） 【D-12-4)-(2)-(1)-(2)-(3)、D-12-4)-(4)-(4)、E-7-4)-(1】</p> <p>2025年12月10日（水） 4時限目 先天異常・遺伝病 （総合周産期母子医療センター 新生児集中治療部門：利根川 仁） 【C-4-1)-(2)-(3)、E-1-1)-(1)-(2)-(3)-(4)-(5)-(6)-(7)-(8】</p> <p>5時限目 小児のアレルギー （八尾市立病院小児科部長：濱田 匡章）</p>

【C-3-2)-(4)-(4)、E-4-3)-(6)-(2)(3)】

6時限目 小児の呼吸器疾患 (小児科:荻原 建一)
【D-6-4)-(3)-(3)、E-7-3)-(7)、F-1-13)-(1)(2)(3)、F-1-15)-(1)(2)(3)】

2025年12月12日 (金)
1時限目 小児科学入門 (小児科:野上 恵嗣)
【E-7-2)-(1)(4)、E-7-3)-(6)(7)、E-7-4)-(1)(3)、F-3-5)-(8)(6)(7)】

2時限目 小児の発熱・発疹性疾患 (小児科:野上 恵嗣)
【D-1-3)-(1)、E-2-4)-(1)-(2)(3)(4)(7)、E-2-4)-(2)-(2)、E-7-3)-(7)、F-1-1)-(1)(2)(3)、F-1-12)-(1)(2)(3)】

授業計画

3時限目 小児の黄疸 (小児科:野上 恵嗣)
【D-1-3)-(3)、E-7-1)-(7)、E-7-3)-(7)、F-1-24)-(1)(2)(3)】

2025年12月17日 (水)
4時限目 小児の栄養と成長・発達 (小児科:榎原 崇文)
【D-12-4)-(8)-(1)、E-7-2)-(1)(2)(3)、E-7-3)-(1)(2)(5)(7)、F-2-11)-(4)(5)、F-3-5)-(8)-(5)】

5時限目 小児の神経疾患 (小児科:榎原 崇文)
【D-2-3)-(2)、D-2-4)-(7)-(1)、D-2-4)-(9)-(1)、E-7-3)-(8)、F-1-8)-(1)(2)(3)】

6時限目 小児の心疾患と心雜音・不整脈 (小児科:辻井 信之)
【D-5-4)-(3)(1)(2)(3)(4)(5)(6)、D-5-4)-(6)(1)、E-4-3)-(5)-(3)、F-1-17)-(1)(2)(3)】

注意: 小児科各論の内容に関しては、他の領域別講義でも講義をおこなう。

内分泌: 成長障害・成長ホルモン分泌不全性低身長、糖原病と低血糖 (小児科:野上 恵嗣、長谷川 真理)

感染症: 小児感染症・予防接種 (小児科:大西 智子)

消化器: 小児の腸炎・消化不良症、小児の消化器疾患 (小児科:竹田 洋子)

呼吸器: 小児の気管支喘息 (小児科:荻原 建一)

血液: 小児の血液疾患・出血性疾患、血栓性疾患 (小児科:野上 恵嗣、石原 卓)

循環器: 先天性心疾患 (小児科:辻井 信之)

腎・尿路系: 小児における腎疾患・溶血性尿毒症症候群 (小児科:石川 智朗)

膠原病、アレルギー: 若年性特発性関節炎 (小児科:石川 智朗)

移植・再生医学: 小児の造血幹細胞移植 (小児科:石原 卓)

など

授業外学修 (事前学修・事後学修)	事前資料の熟読、小テスト
テキスト	特に指定しない
参考書	NELSON : Textbook of Pediatrics (21th edition) (SAUNDERS) 内山 聖 他: 標準小児科学 第8版 (医学書院) 加藤 裕久 他: ベッドサイドの小児の診かた (南山堂) 小児内科編集委員会 他: 小児疾患診療のための病態生理1、2、3 (東京医学社)
学生へのメッセージ等	医師として最低限必要な小児科領域の疾患及び小児期特有の発達を加味した治療の重要性を理解し、知識を習得してほしい。

講義コード	I18402Z
講義名称	腎疾患・尿路系疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Renal Diseases, Urinary Tract Diseases

科目責任者	藤本 清秀
全担当教員	コース担当講座：泌尿器科学 関連担当講座：腎臓内科学、透析部、小児科学、放射線科、病理診断学、薬理学
概要	腎・尿路等の後腹膜臟器ならびに男性性器の先天性および後天性疾患の正確な知識を得るために、臟器の発生、局所解剖、機能および疾患の病態を理解する必要がある。また、プライマリ・ケアとしての腎臓・泌尿器領域疾患に対する科学的な診断・治療指針をたてるために腎臓内科および泌尿器科領域疾患にみられる身体所見を正確に把握し、系統的な検査法とEBMに基づいた治療に関する知識を習得しなければならない。当コースでは、臨床実習に対する充分な準備を整えられるよう系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	積極的に講義に出席し、自己研鑽に努めることができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 腎疾患・尿路系疾患の病態生理を理解し活用できる。 <input type="checkbox"/> 腎疾患・尿路系疾患の診断法や治療法を理解し活用できる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明できる。
III 医療の実践	頻度の高い腎疾患・尿路系疾患の診断と治療に臨床検査の結果を解釈し、EBMに基づいた治療を選択できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	患者、患者家族、医療チームのメンバーとのコミュニケーションにより情報収集を行うための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	頻度の高い腎疾患・尿路系疾患に対する公的医療保険制度の適用を説明できる。
VI 國際的視野と科学的探究	腎疾患・尿路系疾患のうち未解決の臨床的な問題を認識し、解決に向けて行われている最新の研究について説明できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ 受講態度（5%）《I》 ■ 定期試験（95%）《II, III, IV, V, VI》
	本試験予定：2026年1月29日（木）4時限目 再試験予定：2026年3月16日（月）3時限目
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2025年12月3日（水） 4限目 尿路結石症/尿路性器感染症（泌尿器科学：大西健太） 【D-8-4)-(7)-②, D-8-4)-(8)-①, D-9-3)-(2)-①②③】 5限目 男性下部尿路症状/前立腺肥大症（泌尿器科学：後藤大輔） 【D-8-2)-(4), D-8-4)-(8)-②, D-9-4)-(1)-②】 6限目 女性下部尿路症状/骨盤臟器脱（泌尿器科学：後藤大輔） 【D-9-3)-(1)-①, D-9-3)-(4)-④, D-9-4)-(1)-①】 2025年12月5日（金） 1限目 小児泌尿器科（泌尿器科学：森澤洋介） 【D-8-4)-(7)-①, D-9-1)-(2), D-9-4)-(1)-③】 2限目 小児における腎疾患（小児科学：石川智朗） 【D-8-4)-(2)-①②③④⑤】

- 3限目 溶血性尿毒症候群（小児科学：石川智朗）
【D-1-4)-(2)-(5)(7)】
- 2025年12月15日（月）
- 4限目 腎・尿路上皮疾患の病理（病理診断学：吉澤明彦）
【D-8-4)-(9)-(1)(2), E-3-5)-(8)】
- 5限目 男性生殖器疾患の病理（病理診断学：吉澤明彦）
【D-9-4)-(3)-(1)(2), D-12-4)-(4)-(1)(2)(3)(4), E-3-5)-(9)(11)】
- 6限目 腎炎の病理（病理診断学：吉澤明彦）
【D-8-4)-(2)-(1)(2)(3), D-8-4)-(3)-(1), D-8-4)-(5)-(1), D-8-4)-(6)-(1)(2)(3)(4)(5)】

- 2025年12月18日（木）
- 4限目 膀胱癌（泌尿器科学：藤本清秀）
【D-8-4)-(9)-(2)】
- 5限目 上部尿路癌/尿道癌/陰茎癌（泌尿器科学：三宅牧人）
【D-8-4)-(9)-(2)】
- 6限目 腎腫瘍/副腎腫瘍（泌尿器科学：堀俊太）
【D-8-4)-(9)-(1)】

- 2025年12月22日（月）
- 1限目 急性腎障害（腎臓内科学：岡本恵介）
【D-8-4)-(1)-(1)】
- 2限目 腎と酸塩基平衡（腎臓内科学：江里口雅裕）
【D-8-1)-(6), D-8-3)-(2)-(1)(2), D-8-4)-(4)】

授業計画

- 3限目 尿細管機能障害（腎臓内科学：江里口雅裕）
【D-8-1)-(5), D-8-3)-(1)-(1)(2)(3)(4), D-8-4)-(5)】
- 2025年12月24日（水）
- 3限目 腎・尿路の画像診断（放射線科：立入哲也）
【D-8-2)-(1), D-9-2)-(1)-(1)】
- 2025年12月26日（金）
- 4限目 排尿障害治療薬（薬理学：吉橋正典）
【D-8-1)-(8), D-8-3)-(3)-(4), D-8-4)-(8)-(3), D-9-3)-(2)-(4), D-9-4)-(1)-(2)】

- 5・6限目 [特別講義] 腎生理・利尿薬（香川大学医学部薬理学講座教授 西山 成先生）
【D-8-1)-(3)(4)(5), D-8-2)-(2)】

- 2026年1月13日（火）
- 1限目 腎疾患総論（腎臓内科学：鶴屋和彦）
【D-8-1)-(1)(2)(3)(4)(5)(6)(7), D-8-2)-(2), D-8-3)-(3)-(1)(2)(3)】
- 2限目 慢性腎臓病および慢性腎不全（腎臓内科学：鶴屋和彦）
【D-8-4)-(1)-(2)(3)(4)(5)(6), D-8-4)-(3)-(1)(2)】
- 3限目 前立腺癌（泌尿器科学：田中宣道）
【D-9-4)-(3)-(1), E-3-5)-(9)】

- 2026年1月15日（木）
- 4限目 間質性腎炎（腎臓内科学：赤井靖宏）
【D-8-4)-(5)-(1)(2)】
- 5限目 ネフローゼ症候群（腎臓内科学：赤井靖宏）
【D-8-4)-(2)-(3)(5)】
- 6限目 血液浄化・腎移植（透析部：米田龍生）
【D-8-4)-(1)-(2)(5)(6), F-2-13)-(6)(7)(8)】

- 2026年1月16日（金）
- 5限目 精巣腫瘍/後腹膜腫瘍（泌尿器科学：中井靖）
【D-9-1)-(3)(4)(5), D-9-3)-(1)-(2), D-9-4)-(3)-(2), D-12-4)-(4)-(1)(2)】

- 2026年1月19日（月）
- 1限目 原発性糸球体疾患の分類と組織像（腎臓内科学：鮫島謙一）

【D-8-2)-(3)、D-8-4)-(2)-(1)(2)(3)(5)】

2限目 紹発性糸球体疾患の分類と組織像（腎臓内科学：鮫島謙一）

【D-8-4)-(2)-(1)、D-8-4)-(6)-(1)(2)(3)(4)(5)】

3限目 急速進行性腎炎症候群（腎臓内科学：鮫島謙一）

【D-8-4)-(2)-(4)、D-8-4)-(6)-(4)】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	泌尿器科学：標準泌尿器科学 第9版（医学書院） 小児科学：小児腎臓病学 改訂第2版（診断と治療社） 病理診断学：解明 病理学 第3版（医歯薬出版）
参考書	泌尿器科学：ペッドサイド泌尿器科学 改訂第4版（南江堂） 腎臓内科学：Disease of The Kidney (Little Brown) 小児科学：Pediatric Nephrology Volume1 7th ed (SPRINGER-VERLAG) 病理診断学：組織病理アトラス 第6版（文光堂） 薬理学：Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics 13th Edition (MCGRAW-HILL EDUCATION) カッソング・薬理学 原書10版（丸善出版） New薬理学 改訂第7版（南江堂） カラー 新しい薬理学（西村書店）
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18407Z
講義名称	画像診断・IVR
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Diagnostic Imaging, Interventional Radiology

科目責任者	田中 利洋
全担当教員	コース担当講座：放射線診断・IVR学（責任者：田中利洋） 教授：田中利洋 准教授：市橋成夫 助教：越智朋子 関連担当講座：中央放射線部 講師：伊藤高広 関連担当講座：総合画像診断センター 講師：宮坂俊輝 助教：山内哲司、太地良佑
概要	1) 臨床における放射線診断の位置づけと価値を理解するために、診断学の基礎を理論的に把握する。 2) IVR(Interventional Radiology:放射線診断技術の治療的応用) の役割を習得する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	放射線医学の基本的事項と画像診断とIVRの意義を理解し、説明することができる。
III 医療の実践	画像診断とIVRの適応を理解し、疾患に対する適切な診断・治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	画像診断とIVRの実践におけるチームマネジメントとコミュニケーションをとるための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	画像診断とIVRが疾病予防や健康増進について果たす役割を説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、画像診断とIVRを通じて国際的視野を持って医療と医学研究を考えることができる。

評価方法	◎ 内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載
	■受講態度 (5%) 《I,IV》 ■小テスト (5%) 《II,III,V,VI》 ■定期試験 (90%) 《II,III,V,VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	◎ 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 *対応するコアカリ項目は旧・平成28年度版を適用しています。 （新：令和4年版）
授業計画	2025年12月24日（水） 4 時限目 画像診断・IVR 総論（放射線診断・IVR学講座：田中 利洋） 旧【E-6-1)①②⑥⑦、E-6-2)①②④⑤、E-6-3)①②】 【F-2-5)①②④⑤】 新【PS-03-04-05、PS-03-04-24、PS-03-06-01~07】 【CS-02-03-01~05,07、CS-02-04-16】 5 時限目 X 線診断（中央放射線部：伊藤 高広） 旧【E-6-2)①②④⑤】 【F-2-5)①②④】 新【PS-03-04-05、PS-03-06-06,07】 【CS-02-03-01~05,07】 2026年1月6日（火） 4 時限目 CT 診断【反転授業】（戦略的医療情報連携推進講座/総合画像診断センター：山内 哲司） 旧【E-6-2)①②④⑤】 【F-2-5)①②④】 新【PS-03-04-05、PS-03-06-06,07】 【CS-02-03-01~05,07】 5時限目 MRI 診断【反転授業】（放射線診断・IVR学講座：越智 朋子） 旧【E-6-1)⑤】 【F-2-5)①②④】

新【PS-03-04-05、PS-03-06-05,06,07】【CS-02-03-01~05,07】

6時限目 IVR（放射線診断・IVR学講座：市橋 成夫）

旧【E-6-2) ①②④⑤】【F-2-5) ④⑤】

新【PS-03-04-24、PS-03-06-06,07】【CS-02-04-16】

2026年1月8日（木）

4時限目 超音波診断（総合画像診断センター：太地良佑）

旧【F-2-7) ①-⑦】

新【PS-03-04-05】【CS-02-03-01~05,07、CS-02-04-18】

5時限目 核医学診断（総合画像診断センター：宮坂 俊輝）

旧【E-6-2) ①②④⑤、E-6-3) ①②】【F-2-5) ①②④】

新【PS-03-04-05、PS-03-06-06,07】【CS-02-03-01~05,07】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	教科書： ・標準放射線医学 第7版 編集 西谷弘 遠藤啓吾 松井修 伊東久夫 医学書院 ・画像診断コンパクトナビー医学生・研修医必携第4版 著 百島 祐貴 医学教育出版社
参考書	参考書： ・IVRのすべて 監修 吉川公彦 荒井保明,編集 田中利洋 市橋成夫 メジカルビュー社 ・これから始めるIVR 編集 山上卓士 メジカルビュー社 ・IVRマニュアル第3版 編集山上亨一郎 中塙誠之 杉本幸司 田中利洋 山本晃 医学書院 ・はじめての超音波検査 第2版 編集 森秀明 平井都始子 文光堂 ・わかりやすい核医学 第2版 編集 玉木長良 平田健司 真鍋治 文光堂 ・CT診断 一問一答 編 村上卓道 編著 神田知紀 秀潤社 ・MRI 一問一答 編 平井俊範 工藤與亮 堀正明 秀潤社 ・Meyers' Dynamic Radiology of the Abdomen, 6th ed. - Normal & Pathologic Anatomy (M.A.Meyers, C.Charnsangavej & M.Oliphant, SPRINGER-VERLAG) ・Essentials of Osborn's Brain- Fundamental Guide for Residents & Fellows (A.G.Osborn,ELSEVIER)) ・Felson's principles of Chest Roentgenology (L.R.Goodman, ELSEVIER)
学生へのメッセージ等	画像診断やIVRは様々な分野の診療に関わるため、学習は避けて通れません。講義は反転授業などを取り入れ、学生が身に着くように工夫しています。

講義コード	I18415Z
講義名称	膠原病・アレルギー疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学 I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Collagen Diseases and Allergic Diseases

科目責任者	鶴屋 和彦
全担当教員	コース担当講座：腎臓内科学 関連担当講座：腎臓内科学、呼吸器内科学、整形外科学、脳神経内科学、小児科学、皮膚科学、耳鼻咽喉科学、
概要	膠原病・アレルギー疾患では、免疫システムに関する知識を体系的に習得することが必要である。膠原病とアレルギー疾患は免疫システムの異常により引き起こされ、多臓器に障害を呈する。当コースでは、臨床実習で必要な免疫システムの知識、膠原病、アレルギー疾患の知識の習得および活用を目標とし、系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 免疫システムを理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 膠原病の病態、診断法、および治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> アレルギー疾患の病態、診断法、および治療法を理解し活用することができる。
III 医療の実践	全身症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	多職種間の連携について理解し、医療チームの一員としての役割とそのための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	免疫系の疾患予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、消化器系の気象疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ 受講態度 (40%) 《 I 》 ■ 定期試験 (60%) 《 II, III, IV, V, VI 》
	出席確認方法 「令和8年度 臨床医学 I (専門教育授業科目) 出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月9日(月)
	1時限目 タイトル：膠原病アレルギー疾患 総論 【E-4-3)-(2)-(4), E-4-3)-(3)-(2), E-4-3)-(4)-(2), E-4-3)-(4)-(4), E-4-3)-(5)-(1), E-4-3)-(5)-(2) 担当科：リウマチセンター 森田貴義 内容：膠原病領域のアレルギー疾患の病態・診断・治療
	2時限目 タイトル：膠原病と神経症状 【E-4-3)-(2)-(4), E-4-3)-(3)-(2), E-4-3)-(4)-(2), E-4-3)-(4)-(4), E-4-3)-(5)-(1), E-4-3)-(5)-(2) 担当科：脳神経内科学 江浦 信之 内容：膠原病に合併する神経病変の症候・病態・治療
	3時限目 タイトル：膠原病の腎病変 【反転授業】 【E-4-2)-(10), E-4-3)-(3)-(1)(2), E-4-3)-(4)-(1)(4), E-4-3)-(5)-(1)] 担当科：腎臓内科学 鮫島 謙一 内容：膠原病に合併する腎病変についての病理学的診断・治療 2時限目 タイトル：耳鼻咽喉科のアレルギー疾患 【E-4-3)-(6)-(1), E-4-3)-(6)-(2), E-4-3)-(6)-(3)]
	2026年2月12日(木)
	3時限目 タイトル：膠原病の皮膚病変 【E-4-2)-(4), E-4-3)-(1)-(3), E-4-3)-(3)-(2), E-4-3)-(4)-(1), E-4-3)-(4)-(2), E-4-3)-(5)-(1), E-4-3)-(5)-(2), E-4-3)-(5)-(3)] 担当科：皮膚科学 宮川 史

授業計画

内 容：膠原病に認められる皮膚病変の病態・診断・治療
2026年2月27日（金）
4時限目 タイトル：関節リウマチと類似疾患の診断と治療1
【E-4-2)-(1), E-4-3)-(1)-(2), E-4-3)-(2)-(1), E-4-3)-(2)-(2)】
担当科：整形外科 原 良太
内 容：整形外科の観点から、関節リウマチの診断および治療を概説2

5時限目 タイトル：関節リウマチと類似疾患の診断と治療2
【E-4-2)-(1), E-4-3)-(1)-(2), E-4-3)-(2)-(1), E-4-3)-(2)-(2)】
担当科：整形外科 原 良太
内 容：整形外科の観点から、関節リウマチの診断および治療を概説2

6時限目 タイトル：膠原病の肺病変
【E-4-2)-(8), E-4-2)-(9), E-4-3)-(2)-(1), E-4-3)-(3)-(2), E-4-3)-(4)-(1),
E-4-3)-(4)-(2), E-4-3)-(4)-(4), E-4-3)-(5)-(1)】
担当科：呼吸器内科学 友田 恒一
内 容：膠原病に合併する肺病変の症候・診断・治療

2026年3月2日（月）
4時限目 タイトル：薬疹
【E-4-2)-(4), E-4-3)-(6)-(1), E-4-3)-(6)-(2), D-3-4)-(4)-(1), D-3-4)-(4)-(2)】
担当科：皮膚科学 西村 友紀
内 容：皮膚科領域のアレルギー疾患の病態・診断・治療4時限目 タイトル：膠原病の皮膚病変

5時限目 タイトル：耳鼻咽喉科のアレルギー
【E-4-3)-(6)-(1), E-4-3)-(6)-(2), E-4-3)-(6)-(3)】
担当科：耳鼻咽喉・頭頸部外科学 阪上雅治
内 容：耳鼻咽喉科領域のアレルギーしかしんの病態・診断・治療

6時限目 タイトル：若年性特発性関節炎
【E-4-2)-(2), E-4-2)-(11), E-4-3)-(1)-(2), E-4-3)-(1)-(3), E-4-3)-(2)-(4)】
担当科：小児科学 石川 智朗
内 容：小児期に発症する膠原病の病態・診断・治療

授業外学修（事前学修・事後学修）

テキスト	—
	杉本恒明 編 内科学(第9版) 朝倉書店 阿部敏明 他 小児科学新生児テキスト（第3版） 診断と治療社 平山恵造 編 臨床神経内科学 南山堂 Rowland L. P. ed. Merritt's Textbook of Neurology 瀧川雅浩 監修 標準皮膚科学(第10版) 医学書院 清水宏 著 あたらしい皮膚学(第3版) 中山書店 安田隆 他 編 臨床腎臓内科学 南山堂
参考書	上野征夫 著 リウマチ・膠原病診療ビジュアルテキスト 医学書院 Roitt Roitt's Essential Immunology. Blackwell Science Nelson Textbook of pediatrics (16th ed.) Saunders 月刊眼科診療プラクティス56巻 眼アレルギーの診療 文光堂 最新内科学大系(第78巻 皮膚の疾患) 中山書店 宮川幸子編 カラーアトラス「皮膚病変から診る膠原病」 全日本病院出版界 宮地良樹、竹原和彦編 膠原病・皮膚から内臓へ 診断と治療社
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18409Z
講義名称	血液疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Blood Diseases

科目責任者	松本 雅則
全担当教員	コース担当講座：血液内科学講座 関連担当講座：輸血部、小児科学、感染症内科学、病理診断学
概要	血液疾患は血球減少や血球増加、止血凝固異常をきたす良性疾患から、悪性疾患まで多岐にわたる。治療の進歩は著しく、造血器腫瘍では外科的治療を行わず化学療法や同種造血幹細胞移植で治癒が望め、血栓止血領域でも新たな治療薬が開発されている領域である。当コースでは、臨床実習に必要な血液疾患の知識の周知および活用を目標とし、実践的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を理解することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 血液疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 血液疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	血液データから臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	他職種の医療従事者とのコミュニケーションやチーム医療の大切さを理解できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	血液系の疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、血液系の希少疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（100%）《I, II, III, IV, V, VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
	2026年2月2日(月)
	4時限目 輸血療法と血液疾患の概論（血液内科学講座：松本 雅則） 【F-2-13)①・③・④】
	5時限目 血小板減少性疾患2（DIC）（血液内科学講座：松本 雅則） 【D-1-4)-(2)④】
	6時限目 血液型（輸血部：酒井 和哉） 【F-2-13)②】
	2026年2月4日(水)
	4時限目 血液疾患でみられる症候（輸血部：森岡 友佳里） 【D-1-3)①～⑦】
	5時限目 赤血球性疾患1（貧血の分類、鉄欠乏性貧血、腎性貧血、二次性貧血）（血液内科学講座：久保 政之） 【D-1-4)-(1)①・②】
	6時限目 血小板減少性疾患3（TTP、HUS）抗リン脂質抗体症候群（血液内科学講座：松本 雅則） 【D-1-4)-(2)⑤・⑦】 【E-4-3)-(3)③】
	2026年2月5日(木)
	1時限目 白血球系疾患2、慢性白血病（CML, CLL）（輸血部：森岡 友佳里） 【D-1-4)-(4)③】

2時限目 血液疾患の病理学的検査（リンパ節、骨髄）（日本バプテスト病院：中峯 寛和）
【D-1-2)②】

3時限目 白血球系疾患4、リンパ腫総論（日本バプテスト病院：中峯 寛和）
【D-1-4)-(4)⑧】

2026年2月9日(月)

4時限目 造血システムと血液疾患の検査総論（奈良県総合医療センター：中村 文彦）
【-】

5時限目 血液疾患の検査各論（骨髄検査、染色体検査、フローサイトメトリー）（奈良県総合医療センター：中村 文彦）
【D-1-2)②】 【F-2-3)⑨・⑩】

6時限目 小児の血液疾患（急性白血病）（小児）（小児科学講座：石原 卓）
【D-1-4)-(4)①・⑥】

授業計画

2026年2月13日(金)

4時限目 白血球系疾患1、急性白血病（AML, ALL）（奈良県総合医療センター：八木 秀男）
【D-1-4)-(4)①・②】

5時限目 白血球系疾患5、多発性骨髄腫、原発性マクログロブリン血症（血漿タンパクの種類）（奈良県総合医療センター：八木 秀男）
【D-1-4)-(4)⑨】 【D-1-1)⑤】

2026年2月16日(月)

1時限目 赤血球系疾患2（再生不良性貧血、自己免疫性溶血性貧血、PNH）（血液内科学講座：長谷川 淳）
【D-1-4)-(1)③・④】

2時限目 感染症と血液疾患(ATL、伝染性单核球症、血球貪食症候群)（血液内科学講座：長谷川 淳）
【D-1-4)-(4)⑤】 【E-2-4)-(1)⑦・⑨】

3時限目 血液疾患の治療による白血球減少時の感染症治療と予防（感染症内科学講座：笠原 敬）
【-】

2026年2月26日(木)

4時限目 白血球系疾患6、リンパ腫各論（血液内科学講座：田中 晴之）
【D-1-4)-(4)⑧】

5時限目 出血性疾患（血友病、ビタミンK欠乏症）（小児）（小児科学講座：野上 恵嗣）
【D-1-4)-(2)③】

6時限目 血栓性疾患（プロテインC・S、アンチトロンビン欠乏症）（小児）（小児科学講座：野上 恵嗣）
【D-1-4)-(2)⑦】

2026年3月10日(火)

2時間目 止血機序（血小板の機能、凝固、線溶の機序）（輸血部：酒井 和哉）
【D-1-1⑧】

3時限目 血小板減少性疾患1（ITP）（輸血部：酒井 和哉）
【D-1-4)-(2)②】

2026年4月8日(水)

5時限目 赤血球性疾患3（MDS、ビタミンB12欠乏性貧血）（血液内科学講座：久保 政之）
【D-1-4)-(4)④】 【D-12-4)-(8)①】

6時限目 白血球系疾患3、骨髄増殖性腫瘍（血液内科学講座：久保 政之）
【D-1-4)-(4)⑦】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	教科書： 内科学 第12版 第V巻：血液・造血器 矢崎義雄、小室一成 編 朝倉書店
	参考書： 血液内科学 ・血液専門医テキスト 改訂第4版 日本血液学会 編 南江堂 ・造血器腫瘍診療ガイドライン 2023年版 日本血液学会 編 金原出版 ・血液形態アトラス 矢富裕、増田亜希子、常名政弘 著 医学書院

参考書

- ・Wintrobe's Clinical Hematology 15th edition WOLTERS KLUWER
- ・Williams Hematology 10th edition McGraw-Hill
- ・小児血液・腫瘍学 改訂第2版 日本小児血液・がん学会 編 診断と治療社
輸血学
- ・最新・輸血学テキスト 大坂顯通 著 中外医学社
- 内科学
- ・内科学書 改訂第9版 Vol.6 血液・造血器疾患 南学正臣 編 中山書店
- ・Harrison's Principles of Internal Medicine 21th edition McGraw-Hill

学生へのメッセージ等

貧血から造血幹細胞移植まで、様々な疾患を診るのが血液内科です。血液検査、画像データ、病理検査、遺伝子検査などから診断を導き出し、エビデンスに基づいた治療法で患者さんの治癒を目指しています。講義では血液疾患の病態・検査・治療の基礎を学んでください。

講義コード	I18410Z
講義名称	神経疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	後期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Neurologic Diseases

科目責任者	杉江 和馬/中川 一郎
全担当教員	コース担当講座：脳神経外科学、脳神経内科学 関連担当講座：泌尿器科学
概要	1) 神経疾患に関する正確な知識を得るために、神経系の発生、局所解剖、病態生理、神経症候学を理解する。 2) 主要な神経疾患の適切な診断と治療方針の決定ができる能力を獲得するために、系統的な神経診察法・補助検査法と、EBMに基づく治療法を理解し修得する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	□神経疾患の病態生理を理解し活用することができる。 □神経疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 □各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	神経症状から臨床推論により診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	疾患の診断と治療を通じてインフォームドコンセントの必要性とリスクマネージメントの重要性を示すことができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	神経系の疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、神経系の希少疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度（5%）《I》 ■定期試験（95%）《II, III, IV, V, VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照

授業計画

【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載

番号	タイトル	授業内容	年月日(曜日)	担当者
1	1 4限目 認知症疾患	【D-2-4-2-1、D-2-3-2-1、D-2-4-1-2】	2026/02/03(火)	脳神経内科 小林恭代
2	2 5限目 脳幹障害と脳神経障害	【D-2-1-3-1～3、D-2-1-5-1～3、D-2-1-6-1～2】	2026/02/03(火)	脳神経内科 桐山敬生
3	3 6限目 中枢性神経免疫疾患	【D-2-4-3-2】	2026/02/03(火)	脳神経内科 桐山敬生
4	4 1限目 神経解剖	【D-2-1】	2026/02/04(水)	脳神経外科 山田研吾/岡本和也
5	5 2限目 脳腫瘍1	【D-2-4-10-1】	2026/02/04(水)	脳神経外科 西村文彦
6	6 3限目 神経因性膀胱	【D-8-4-8-3】	2026/02/04(水)	泌尿器科 後藤大輔
7	7 4限目 頭部外傷	【D-2-4-4-1～3】	2026/02/06(金)	脳神経外科 古家一洋平

8	8 5限目 脳腫瘍2	【D-2-4-10-1】	2026/02/06(金)	脳神経外科 速水宏達
9	9 6限目 脳腫瘍3	【D-2-4-10-1】	2026/02/06(金)	脳神経外科 松岡龍太
10	10 4限目 頭痛・神経系感染症	【D-2-4-8-1】	2026/02/10(火)	脳神経内科 形岡博史
11	11 5限目 パーキンソン病	【D-2-4-2-3】	2026/02/10(火)	脳神経内科 形岡博史
12	12 6限目 不随意運動症	【D-2-3-1-1~3】	2026/02/10(火)	脳神経内科 塙田智
13	13 1限目 脳神経内科概論 1	【D-2-1-1-1~5】	2026/02/20(金)	脳神経内科 杉江和馬
14	14 2限目 脳神経内科概論 2	【D-2-1-1-1~5】	2026/02/20(金)	脳神経内科 杉江和馬
15	15 1限目 水頭症	【D-2-4-9-2、D-2-4-5-4】	2026/02/26(木)	脳神経外科 金泰均
16	16 2限目 機能的脳神経外科	【D-2-4-7-1】	2026/02/26(木)	脳神経外科 高由美
17	17 1限目 脳血管障害 1	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/03(火)	脳神経内科 斎藤こずえ
18	18 2限目 脳血管障害 2	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/03(火)	脳神経内科 斎藤こずえ
19	19 3限目 神経疾患のリハビリテーション治療	【D-2-4-2-1、D-2-3-2-1、D-2-4-1-2】	2026/03/03(火)	脳神経内科 小林恭代
20	20 4限目 脳血管障害1	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/09(月)	脳神経外科 山田修一
21	21 5限目 脳血管障害2	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/09(月)	脳神経外科 中瀬健太
22	22 6限目 脳血管障害3	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/09(月)	脳神経外科 木次将史
23	23 4限目 末梢神経障害	【D-2-4-5-1~3】	2026/03/10(火)	脳神経内科 小林正樹
24	24 5限目 神経筋接合部疾患	【D-2-4-6-1】	2026/03/10(火)	脳神経内科 小林恭代
25	25 6限目 筋疾患	【D-2-4-6-2~3、D-2-2-2】	2026/03/10(火)	脳神経内科 江浦信之
26	26 1限目 脊椎脊髄疾患	【D-2-1-2-1~3】	2026/03/12(木)	脳神経外科 竹島靖浩
27	27 2限目 小児脳神経外科	【E-7-1~3-1~10】	2026/03/12(木)	脳神経外科 朴永銖
28	28 1限目 遺伝性疾患・脊髄小脳変性症	【D-2-4-2-5、E-1-1-1~2】	2026/03/17(火)	脳神経内科 江浦信之
29	29 2限目 運動ニューロン疾患 (筋萎縮性側索硬化症と類縁疾患)	【D-2-4-2-4】	2026/03/17(火)	脳神経内科 七浦仁紀
30	30 3限目 大脑と高次脳機能 (反転講義)	【D-2-1-4-1~3、D-2-3-3】	2026/03/17(火)	脳神経内科 七浦仁紀
31	31 1限目 脳血管障害4	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/18(水)	脳神経外科 横山昇平
32	32 2限目 脳血管内治療	【D-2-4-1-1~2】	2026/03/18(水)	脳神経外科 中川一郎
33	33 3限目 脳腫瘍の病理	【D-2-4-10-1】	2026/03/18(水)	脳神経外科 中村光利 (外部)

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	脳神経内科：医学生・研修医のための脳神経内科 改訂4版 (神田 隆 著 中外医学社) 神経内科ハンドブック 第5版 (水野 美邦 編集 医学書院) ベッドサイドの神経の診かた 改訂18版 (田崎 義昭、斎藤 佳雄 著 南山堂) 脳神経外科：標準脳神経外科 (山浦 晶、田中隆一、児玉南海雄 共著 医学書院) 病気が見える7 脳・神経 (医療情報科学研究所) 組織病理アトラス (小池盛雄 他 編分光堂) 泌尿器科：Text 泌尿器科学、New 泌尿器科学
参考書	脳神経内科：特に指定しない。症例からよく学び、関連の書物文献を良く読むこと。 脳神経外科：同上
学生へのメッセージ等	教科書だけでは学べない内容も多く講義しますので、必ず出席するようにしてください。

講義コード	I18411Z
講義名称	移植・再生医学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学 I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Transplant and Regenerative Medicine

科目責任者	細野 光治
全担当教員	コース担当講座：胸部・心臓血管外科学 関連担当講座：血液内科学、消化器・総合外科学、整形外科学、リハビリテーション医学、眼科学、小児科学、形成外科、免疫学、透析部、口腔外科学、発生・再生医学
概要	移植・再生医学は、細胞・組織および臓器の移植、細胞・組織の再生分化、そして、生体適合性素材にある人工器官・人工臓器の技術を個別的あるいは統合的に応用し、不可逆的あるいは一過性障害を有する疾患に対する細胞・組織・器官の修復、再生と置換制御をめざす医学・医療といえる。そこで、達成すべき学習目標を下記に挙げる。 ① 移植・再生医学について、講義、症例をとおして理解し説明できる ② 移植・再生医療に関する基礎的技能を臨床実習により習得する ③ 移植・再生医療の対象患者に対する治療方法の有効性と危険性を理解する ④ 移植の免疫学的分類、臓器（肝臓、腎臓、心臓、肺、皮膚、骨髄、角膜）移植における免疫学的特徴を理解する

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる
II 医学とそれに関連する領域の知識	□輸血・造血幹細胞移植、臓器・組織移植、生体材料・人工臓器の病態生理を理解し、活用することができる □輸血・造血幹細胞移植、臓器・組織移植、生体材料・人工臓器にかかる診断法や治療法を理解し、活用することができる □各病態の治療法やその成績を病態別に説明することができる
III 医療の実践	移植・再生医療に関連した状態から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立てることができる
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	移植・再生医学の講義で学んだ知識を、チームマネジメントとコミュニケーションに役立てることができる
V 医学、医療、保健、社会への貢献	移植・再生医学に関連した医学、医療、保健、社会との関わり合いを説明することができる
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、移植・再生医学に関連した疾患などに対しアプローチすることができる

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ 受講態度（20%） ■ 定期試験等（レポート含む）（80%） 本試験予定：2026年4月16日（木）4限目 再試験予定：2026年6月1日（月）6限目
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学 I（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月12日（木） 4時限目 移植免疫 I （免疫学：伊藤 利洋先生） 【C-3-2)-(2)-①、C-4-5)-②】 5時限目 移植免疫 II （免疫学：伊藤 利洋先生） 【C-3-2)-(2)-④、C-3-2)-(3)-③】 6時限目 整形外科領域における各種移植術の基礎と臨床 （手の外科学講座：面川 庄平先生） 【D-4-1)-(4)-⑥】

	<p>2026年2月17日（火） 4時限目 皮膚移植：概念、適応と術式 （形成外科：桑原 理充先生） 【F-2-9)-(1)-(4】</p> <p>5時限目 皮膚及び外表異常における形成再建外科：概論 （形成外科：桑原 理充先生） 【D-3-4)-(8)-(7】</p> <p>6時限目 角膜移植、人工角膜など （眼科学：辻中 大生先生） 【D-13-1)-(1)-(3】</p> <p>2026年2月19日（木） 4時限目 口腔疾患における移植・再生（I） （口腔外科学：柳生 貴裕先生） 【D-14-1)-(3】</p> <p>5時限目 口腔疾患における移植・再生（II） （口腔外科学：柳生 貴裕先生） 【F-2-12)-(1)-(2】</p> <p>授業計画</p> <p>6限目 肺移植：概念、適応と術式（反転授業） （胸部・心臓血管外科学：濱路 政嗣先生） 【D-6-1)-(1)-(3】</p> <p>2026年3月2日（月） 1時限目 腎臓移植：概念、適応と術式 （透析部：米田 龍生先生） 【D-8-4)-(1)-(6)、F-2-13)-(5)-(8】</p> <p>2時限目 臓器移植と社会システム （透析部：米田 龍生先生） 【F-2-13)-(5)-(6】</p> <p>3限目 小児の造血幹細胞移植 （小児科学：石原 卓先生） 【D-1-1)-(2)-(4)、D-2-1)-(3】</p> <p>2026年3月6日（金） 1限目 心移植：概念、適応と術式 （胸部・心臓血管外科学：福場 遼平先生） 【D-5-3)-(2)-(9)-(11)、D-5-4)-(1)-(1】</p> <p>2時限目 多能性幹細胞と組織幹細胞の生物学 （発生・再生医学：栗本 一基先生） 【C-1-1)-(1)-(2)、C-2-3)-(1)-(1)-(3)、C-2-3)-(4)-(1)、D-1-1)-(2】</p> <p>3限目 整形外科領域における再生医療の基礎と臨床 （リハビリテーション医学：稻垣 有佐先生） 【D-4-1)-(1)-(3】</p> <p>2026年4月8日（水） 1時限目 造血幹細胞移植の臨床 （血液内科学：田中 晴之先生） 【C-1-1)-(1)-(1)-(8)、C-1-1)-(2)-(1)-(6)、C-3-2)-(1)-(1)-(4)、C-3-2)-(2)-(1)-(4)、 C-3-2)-(3)-(1)-(3)、C-3-2)-(4)-(1)-(4)、D-1-1)-(2】</p> <p>2時限目 肝移植、小腸移植・脾臓・脾島移植：概念、適応と術式 （消化器・総合外科学：金廣 裕道先生） 【D-7-1)-(6)-(10)、D-7-4)-(5)-(4)、D-12-4)-(5)-(4】</p>
--	---

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	<p>教科書：</p> <p>輸血・造血幹細胞移植学：特に指定なし</p> <p>臓器・細胞移植学：標準形成外科（医学書院）</p> <p>生体材料・人工臓器学：小野尊睦 著 口腔外科学 1994（金芳堂） 第4版</p>
	<p>参考書：</p> <p>輸血・造血幹細胞移植学</p> <p>○全国国立大学附属病院輸血部会議 輸血医学カリキュラム委員会編 輸血医学（金芳堂）</p> <p>○日本小児血液・がん学会 編 小児血液・腫瘍学 改訂第2版（診断と治療社）</p> <p>○森下剛久 他著 造血幹細胞移植マニュアル（日本医学館）</p> <p>臓器・細胞移植学</p> <p>○厚生省保健医療局臓器移植対策室 監修 脳死判定・臓器移植ハンドブック 1998／1999</p> <p>○日本移植学会・日本病理学会 編 ヒト移植臓器拒絶反応の病理組織診断基準：鑑別診断と生検標本の取扱（図譜）1998</p> <p>○Thomas E. Starzl, Ron Shapiro, Richard L. Simmons. Atlas of organ transplantation, 1992</p> <p>○S. Thirn & H. Waldmann. Pathology and Immunology of Transplantation and Rejection. Blackwell Science 2001</p> <p>○B. D. Kahan & C. Ponticelli. Principle and Practice of Renal Transplantation. Martin Dunitz 2000</p> <p>○Ronald W. Busuttil, Goran B. Klintmalm. Transplantation of the liver, 1996</p>

参考書	<p>○Howard, Idezuki, Ihse, Prinz. Surgical Diseases of the Pancreas. 3rd ed. Williams & Wilkins 1998 ○William A. Baumgartner, Bruce A. Reitz, Stephen C. Achuff. Heart and heart-lung transplantation, 1990 ○泌尿器科 Gabriel M. Danovitch. Handbook of Kidney Transplantation. 4th ed. Lippincott Williams & Wilkins ○高橋公太 編：腎移植のすべて. 2009 (メディカルビュー社・東京) ○眼科診療プラクティス51巻 角膜移植とアイバンク (文光堂) ○形成外科手術書 (南江堂) ○標準形成外科 (医学書院) 生体材料・人工臓器学 ○標準整形外科学 第15版 (医学書院) 2023 ○奥津芳夫、磨田裕 編：改訂新版 図説ICU 呼吸管理編 真興交易医書出版部 2007年 ○3学会（日本胸部外科学会、日本呼吸器学会、日本麻酔学会）合同呼吸療法認定士認定委員会編集 呼吸療法テキスト改訂第2版 克誠堂出版 2005 移植免疫学 ○Basic Medical Science 2nd Yearで推薦した本 ○日本移植学会Transplant Physician委員会.内科医のための臓器移植診療ハンドブック. 2023 (ぱーそん書房)</p>
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18413Z
講義名称	運動器疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学 I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Orthopedic Diseases

科目責任者	河村 健二
全担当教員	コース担当講座：整形外科学
概要	1) 運動器疾患の原因の知識を得るために、機能解剖に精通し、病因および病態を理解して診断を組み立てる。 2) 整形外科疾患の診断をたてるため、系統的な検査方法や治療方法を理解する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	全講義を通して、診療を行う上で患者への向き合い方や、新たな治療法確立や研究に対する向き合い方といった医師として目指すべき姿について考える。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 運動器の解剖学的構造とその機能について理解し、各疾患の病態について理解し、適切な検査を理解しその結果を読み解く。 <input type="checkbox"/> 運動器疾患の保存療法の種類や手法、理論を学び、運動器疾患の観血療法について基礎的な手技から最先端の治療手技や理論を学ぶ。 <input type="checkbox"/> スポーツ障害、関節リウマチ、先天性疾患など運動器に障害を来たす関連疾患についての理解を深める。
III 医療の実践	運動器疾患の診療に関して臨床症状を的確に把握したうえで、必要な検査や治療を系統的に組み立てるための知識を獲得する。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	運動器疾患の治療に関する看護師、理学療法士や義肢装具士の活動を理解し、説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	運動器疾患の治療に加えて、予防の必要性を学び、ロコモティブシンドロームなど社会生活機能を落とす疾患に対する対応を学ぶ。
VI 國際的視野と科学的探究	最先端の治療や疾患理論を理解し、国際的に公表しうる研究活動の基礎となる探求心を育む。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（90%）《II, III, IV, VI》 ■受講態度（10%）《I》
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学 I（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	2026年2月6日（金）
	1時限目 上肢1 面川庄平【D-4-4-1-2,6,7】
	2時限目 整形外科概論 河村健二【D-4-1-1,2,3,4,5,6、D-4-3-3】
	3時限目 整形外科診断学 河村健二【D-4-1-1,2,3,4,5,7,8、D-4-2-1,2、D-4-3-1,2】
	2026年2月24日（火）
	1時限目 骨軟部腫瘍 朴木寛弥【D-4-4-3-1,3】
	2時限目 脊椎・脊髄疾患（1） 重松英樹【D-4-2-1,2、D-4-3-1、D-4-4-1-9,14】
	3時限目 脊椎・脊髄疾患（2） 重松英樹【D-4-2-1,2、D-4-3-1,3、D-4-4-1-11,12,13、D-4-4-2-2、D-4-4-3-2】
	2026年2月27日（金）

1時限目 上肢2 面川庄平【D-4-4-1-1,8】

2時限目 関節リウマチ 原 良太【D-4-4-1-6】

2026年3月9日（月）

授業計画

1時限目 リハビリテーション医学と運動器・骨系統疾患 城戸 順【D-4-3-1、D-4-4-1-15、E-3-5-4】

2時限目 人工関節の現況 稲垣有佐【D-4-4-1-7、D-4-4-2-1、F-2-12-2】

3時限目 小児整形 藤井宏真【D-4-3-1、D-4-4-1-2,6】

2026年3月12日（木）

5時限目 骨髓炎、骨端症 井上和也【D-4-4-2-1】

6時限目 末梢神経 清水隆昌【D-4-4-1-8】

2026年3月17日（火）

4時限目 足関節疾患【反転授業】 谷口 晃【D-4-4-1-2,7】

5時限目 股関節疾患 内原好信【D-4-4-1-5,7】

6時限目 膝関節・スポーツ傷害疾患 小川宗宏【B-1-6、D-4-3-2、D-4-4-1-2,7】

授業外学修（事前学修・事後学修）

足関節疾患に関してはあらかじめ指示した約30分程度で完結する事前学習を行い、学んだことに対する補完的な講義を行うことでこの分野での理解度を深める。
事後学習は講義内容をもとに試験に備える。

テキスト

教科書：標準整形外科学(医学書院)

参考書

参考書：
整形外科クルーズ(南江堂)
整形外科シラバス(南江堂)
新図説臨床整形外科講座(メディカルビュー社)
図解整形外科診察の進め方(医学書院)
最新整形外科学大系(中山書店)
Edmonson and Crenshaw : Campbell's Orthopaedics (Mosby)
足の臨床(メディカルビュー社)
肩の臨床(メディカルビュー社)

学生へのメッセージ等

—

講義コード	I18414Z
講義名称	眼疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Eye Diseases

科目 責任者	加瀬 諭
全担当 教員	コース担当講座：眼科学 加瀬諭、西智、辻中大生、宮田季美恵、水澤裕太郎、平井宏昌、藤原克彦、西山武孝
概要	人間は外界情報の8割以上を視覚情報として得ている。眼疾患には、内科、小児科、外傷といった横断的な知識とその複雑性を理解することが必要である。当科目では、臨床実習に必要な眼疾患の知識の習得及び活用を目指し、系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を理解することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 眼疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 眼疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	眼症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	視能訓練士・看護師との円滑なコミュニケーションをとるための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	眼疾患予防や眼と全身疾患や加齢との関係について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、眼と全身疾患の関係や疫学的研究に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（100%）《I, II, III, IV, V, VI》
	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
出席確認方法	<p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月13日（金）</p> <p>1時限目 解剖、発生（眼科学講座：西山武孝） 視覚器の構成、眼球、視路、眼球付属器、眼の器官発生 視機能検査 分光感度色覚、光覚、視力、屈折、視野、眼位、 細隙灯顕微鏡、隅角検査、眼圧、眼底検査、蛍光眼底撮影、網膜電図、超音波、CT 【D-13-1)-(1),(2),(3),(4), D-13-1)-(4), D-13-2)-(1), D-13-4)-(1)-(1),(2),(3),(4)】</p> <p>2時限目 斜視弱視、屈折矯正、ロービジョンケア（眼科学講座：水澤裕太郎） 斜視弱視の診断と治療、屈折異常の手術的矯正 【D-13-2)-(1), D-13-3)-(1)-(1)】</p> <p>3時限目 外眼筋疾患、眼窩疾患、眼外傷（眼科学講座：水澤裕太郎） 【D-13-4)-(1)-(9)】</p> <p>2026年2月20日（金）</p> <p>4時限目 網膜疾患Ⅰ（眼科学講座：加瀬諭） 網膜血管（糖尿病）、高血圧網膜症、加齢性黄斑変性 【D-13-4)-(1)-(6),(10)】</p> <p>5時限目 網膜疾患Ⅱ（眼科学講座：加瀬諭） 網膜剥離、ウィルス感染、未熟児網膜症 【D-13-4)-(1)-(5)】</p>

	<p>6時限目 眼腫瘍（眼科学講座：加瀬諭） 網膜芽細胞腫、脈絡膜腫瘍、眼瞼腫瘍、結膜腫瘍、眼内腫瘍、眼窩腫瘍 【D-13-4)-(2)-①】</p> <p>2026年3月5日（木）</p> <p>4時限目 神経眼科（眼科学講座：西智） 視覚路、眼球運動、瞳孔、視神経疾患、眼球運動障害、複視、脱髓疾患、鬱血乳頭 【D-13-4)-(1)-⑧】</p> <p>5時限目 水晶体、白内障【反転授業】（眼科学講座：西智） 白内障、水晶体脱臼、白内障手術、後発白内障 【D-13-4)-(1)-③】</p> <p>6時限目 脈絡膜、ぶどう膜炎（眼科学講座：平井宏昌） 脈絡膜、ぶどう膜炎、眼内炎、続発緑内障 全身疾患と眼 【D-13-4)-(1)-④,⑦、D-13-4)-(2)-①、D-13-3)-(2)-①,②,③】</p> <p>2026年3月6日（金）</p> <p>4時限目 前眼部疾患Ⅰ（眼科学講座：辻中大生） 眼瞼疾患（眼瞼の構造、形態の異常、眼瞼の炎症） 涙器の構造と生理、検査、涙道疾患、涙腺疾患、涙器の外傷 【D-13-3)-(1)-①、D-13-2)-①】</p> <p>5時限目 前眼部疾患Ⅱ（眼科学講座：辻中大生） 角膜・強膜・結膜疾患 【D-13-4)-(1)-②】</p> <p>6時限目 眼科再生医療（眼科学講座：辻中大生） 【D-13-1)-①,②,③,④、D-13-2)-①】</p> <p>2026年3月18日（水）</p> <p>4時限目 緑内障（眼科学講座：宮田季美恵） 緑内障の定義、眼圧の検査、緑内障の分類、治療 【D-13-4)-(1)-④】</p> <p>5時限目 遺伝性眼疾患（眼科学講座：藤原克彦） 網膜色素変性、網膜芽細胞腫、家族性角膜変性症、遺伝性視神経疾患、色覚異常 【D-13-4)-(2)-①】</p> <p>6時限目 自己学習時間</p>
--	---

授業外学修（事前学修・事後学修）	<p>■2026年3月5日（木）</p> <p>5時限目 水晶体、白内障【反転授業】（眼科学講座：西智） 以下のとおり反転授業を実施するので、 教務システムの授業揭示板からアクセスし、授業開始までに各自事前学修を行う。</p> <p>①事前学修（自宅）講義動画と講義動画内の内容に対応したビデオを視聴する。 ②Formsを活用した小テスト（授業） ③小テストの解説、症例を交えた講義（授業）</p>
テキスト	なし
参考書	<p>■標準眼科学 第14版 著者：中澤満/村上晶/園田康平（編集） 出版社：医学書院</p> <p>■現代の眼科学 第13版 著者：所敬（監修）/吉田晃敏/谷原秀信（編集） 出版社：金原出版</p> <p>■病気がみえる vol.12 眼科 著者：医療情報科学研究所（編集） 出版社：メディックメディア</p> <p>■眼科疾患最新の治療2022-2024 著者：村上晶/白石敦/辻川明孝（編集） 出版社：南江堂</p> <p>■エッセンシャルシリーズ NEWエッセンシャル 眼科学 第8版 著者：丸尾敏夫</p>

	<p>出版社：医歯薬出版 ■眼疾患アトラスシリーズ 著者：大鹿哲郎（編集） 出版社：総合医学社</p>
学生へのメッセージ等	私たちは外界情報の8割以上を視覚情報として得ています。“見る”ことは生活に欠かせない要素であり、眼科は未熟児から高齢者まで広く対象としています。高齢化が進むなか眼科の役割はより重要になってきており、全身疾患との関わりも深く、基本的な眼科知識は医師としての能力を高めます。

講義コード	I18408Z
講義名称	精神・行動疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Psychiatric and Behavioral Diseases

科目責任者	岡田 俊
全担当教員	コース担当講座：精神医学講座
概要	<p>1) 精神疾患の病態・診断・治療について基本的な知識を習得する。</p> <p>2) 患者を生物一心理一社会的な視点から多面的に理解し接近する基本姿勢を習得する。</p> <p>3) 最新医学や社会が直面する諸問題の解決に果たす精神医学の役割を習得する。</p>

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医として果たすべき責任や使命感をもち、倫理観に基づく行動を示すことができる。 □精神疾患の病態・診断・治療について理解し活用することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	□新生児・周産期医療、移植、がん治療などにおける心理社会的側面を理解し活用できる。 □ライフステージにおける発達課題とそのつまづき、虐待や心理的外傷、不登校やひきこもり、自殺の増加、高齢化などの諸問題における精神医学の役割を理解し活用できる。
III 医療の実践	患者や家族から病歴を聴取するとともに、問診や観察、諸検査に基づき、精神症状ならびに心理社会的状況を多面的に把握し、適切な診断および治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	□患者および家族との適切なコミュニケーション技法を理解し活用することができる。 □精神科治療やリハビリテーションにおける多職種チームの役割を理解し活用できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	□家庭・学校・職場のメンタルヘルスを理解し、精神疾患の予防や健康増進に活用できる。 □精神保健福祉、司法領域と関連、精神科医療に関する法制度について理解し説明できる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドをもち、精神疾患に対する臨床疑問の解決、基礎・臨床レベルでの病態解明や介入手法の開発などにアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（80%）《II, III, IV, V, VI》 ■受講態度（20%）《I, IV, V》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月18日(水) 1時限目 症候学と診断学（精神医学：岡田 俊）【D-15-1)-(①～②、D-15-2)-(①～②】 2時限目 うつ病と双極症（精神医学：山内 崇平）【D-15-3)-(⑤～⑥、F-1-31)-(①～③】 3時限目 統合失調症とその他の精神症群（精神医学：高田 涼平）【D-15-3)-(④】 4時限目 パーソナリティー症群/强迫症（精神医学：水井 亮）【C-5-6)-(①～⑤、D-15-3)-(⑩、C-5-4)-(①～④、D-15-2)-(③、D-15-3)-(⑦、F-1-31) ①～③】 5時限目 てんかん（精神医学：水井 亮）【D-2-4)-(⑦)-(①、F-1-8)-(①～③】 6時限目 AIと精神医学/産業精神保健（精神医学：奥村 和生）【B-1-8-(④、C-5-1)-(①～③、C-5-7)-(①～⑧、D-15-1)-(⑤】 2026年2月25日(水) 1時限目 神経発達症群と児童思春期精神疾患（精神医学：岡田 俊）【C-5-5)-(①～③、D-15-3)-(⑪～⑫、E-7-3)-(①,⑥,⑦,⑧、E-7-4)-(①～③】

授業計画	2時限目 精神科リハビリテーション（精神医学：西 佑記）【C-5-8)-①～⑤】
	3時限目 失語・失認・失行（精神医学：土居 史麿）【C-5-1)-①～③、C-5-7)-①～⑧】
	4時限目 神経認知障害群と老年期精神疾患（精神医学：南 昭弘）【B-1-8)-②～③、D-2-4)-(2)-①～②、D-15-3)-②、E-8-1)-①～⑫、F-1-32)-①～⑬】
	5時限目 認知行動療法（精神医学：中尾 智弘）【C-5-2)-①～③、C-5-8)-①～⑤】
	6時限目 脳と精神症状（精神医学：三村 将）【C-5-1)-①～③、C-5-7)-①～⑧、D-15-1)-⑤】
	2026年3月4日(水)
	1時限目 薬物療法とニューロモジュレーション（精神医学：山室 和彦）【C-3-3)-(1)-①～③、C-3-3)-(2)-①～③、C-3-3)-(3)-①】
	2時限目 摂食症群（精神医学：山室 和彦）【F-1-3)-①～③】
	3時限目 物質関連症及び嗜癖症群（精神医学：高田 涼平）【B-1-5)-⑤、D-15-3)-③】
	4時限目 リエゾン精神医学/災害精神医学（精神医学：南 昭弘）【A-7-1)-⑥、B-1-7)-⑥、B-1-8)-⑬、D-15-1)-④】
	5時限目 法と精神医学（精神医学：濱野 泰光）【D-15-1)-③、B-1-8)-⑬】
	6時限目 器質性・症状精神病（精神医学：中村 祐）【D-15-3)-①】
	2026年3月11日(水)
	1時限目 生物学的特性とジェンダー、性別違和（精神医学：太田 豊作）【C-5-6)-①～⑤】
	2時限目 心的外傷及びストレス因関連症群（精神医学：山内 崇平）【D-15-3)-⑦】
	3時限目 自殺予防と精神医学【反転授業】（精神医学：池原 実伸）【B-1-5)-④】
	4時限目 不安症・解離症及び身体症状症（精神医学：法山 勇樹）【C-5-3)-①～④、C-5-4)-①～④、D-15-2)-③、D-15-3)-⑦～⑨、F-1-31)-①～③】
	5時限目睡眠・覚醒障害（精神医学：濱野 泰光）【B-1-5)-④、D-15-1)-④】
	6時限目 予防精神医学（精神医学：紀本 創兵）【A-8-1)-①～④、C-4-1)-①～⑦、C-5-5)-③、E-7-4)-②、C-2-3)-①)-①～③、C-2-3)-②)-①～③】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	なし
参考書	尾崎紀夫、三村将、水野雅文、村井俊哉（編） 標準精神医学 第8版 （医学書院）(2021年) R.Boland & M.L.Verduin (eds.) Kaplan & Sadock's Synopsis of Psychiatry, 12th. Edition (Wolters Kluwer)(2022年) American Psychiatric Association(編) 高橋三郎、大野裕（監訳）DSM-5-TR 精神疾患の診断・統計マニュアル（医学書院）2023年
学生へのメッセージ等	精神医学は、精神疾患の病態理解、診断・治療にとどまらず、身体疾患を含むすべての患者の多面的理解や心理社会的な配慮を伴うコミュニケーションなど、臨床医としての基本姿勢や倫理を形作る学問です。

講義コード	I18417Z
講義名称	皮膚疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Skin Diseases

科目責任者	皮膚科学講座 教授
全担当教員	コース担当講座：皮膚科学 担当教員：新熊 悟、宮川 史、正畠千夏、西村友紀、光井康博、中西佑季子、福本隆也
概要	皮膚は人体で最大の臓器である。様々な皮膚症状は、皮膚腫瘍のように単に皮膚疾患から生じるものだけでなく、様々な全身疾患の一症状として生じるものも多数ある。当コースでは、臨床実習に必要な皮膚疾患の知識の習得及び活用を目標とし、皮膚疾患だけでなく全身疾患としての皮膚症状についても理解を深める。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 皮膚疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 皮膚疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各皮膚疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	皮膚症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	チームマネジメントとコミュニケーションをとるための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	皮膚疾患の疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、皮膚科領域における希少疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ 定期試験（100%）《I、II、III、IV、V、VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月5日（木） 5時限目 自己免疫性水疱症 （新熊 悟） 【D-3-4)-(5)-(1)、D-3-4)-(5)-(2)、D-3-4)-(5)-(3) 6時限目 皮膚の構造と発疹の見方 （正畠千夏） 【D-3-1)-(1)、D-3-1)-(2)、D-3-1)-(3)、D-3-3)-(1) 2026年2月10日（火） 1時限目 非上皮系腫瘍 血液疾患の皮膚病変 （光井康博） 【D-3-4)-(8)-(1)、D-3-4)-(8)-(2)、D-3-4)-(8)-(3)、D-3-4)-(8)-(6) 2時限目 湿疹群 （西村友紀） 【D-3-4)-(1)-(1)、D-3-4)-(1)-(2) 3時限目 角化症・炎症性角化症 （新熊 悟） 【D-3-4)-(6)-(1)、D-3-4)-(6)-(2)
授業計画	2026年2月16日（月） 4時限目 皮膚科診断学 （正畠千夏） 【D-3-2)-(1)、D-3-2)-(2)、D-3-2)-(3) 5時限目 紫外線と皮膚 （光井康博）

<p>【D-3-4)-(9)-①、 D-3-4)-(9)-②】</p> <p>6時限目 上皮系腫瘍 (福本隆也) 【D-3-4)-(8)-②、 D-3-4)-(8)-④】</p> <p>2026年3月5日 (木)</p> <p>2時限目 莽麻疹、内臓疾患と皮膚病変 (宮川 史) 【D-3-4)-(2)-①、 D-3-4)-(2)-②、 D-3-4)-(2)-③、 D-3-4)-(3)-①】</p> <p>3時限目 皮膚疾患まとめ 【反転授業】 (中西佑季子) 【D-3-1)-(1)-③、 D-3-2)-(1)-③、 D-3-3)-(1)、 D-3-4)-(1)-(9)】</p>
--

授業外学修（事前学修・事後学修） —	
テキスト	標準皮膚科学(第10版) (富田 靖 監修、医学書院) あたらしい皮膚科学 (第3版) (清水 宏 著、中山書店)
参考書	最新皮膚科学大系 (全20巻、中山書店) 皮膚科臨床アセット (全20巻、中山書店) 皮膚病理組織診断学入門 (斎田 俊明 著、南江堂) Fitzpatrick's Dermatology in General Medicine, The McGraw-Hill Companies
学生へのメッセージ等	講義には皮膚科学の最新のエッセンスが凝縮されています。必ず出席してください。

講義コード	I18416Z
講義名称	耳鼻咽喉疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Otorhinolaryngological Diseases

科目責任者	北原 紘
全担当教員	北原弘、上村裕和、西村忠己、山下哲範、岡安唯、森本千裕、木村隆浩、山中敏彰、望月隆一、宮坂俊輝 科目担当講座：耳鼻咽喉・頭頸部外科学 関連担当講座：放射線診断・IVR学
概要	耳鼻咽喉・頭頸部外科では、感覚器を中心とした神経学から頭頸部領域全体にわたる疾患を広く扱うため、多くの基礎的な知識を習得し活用できるようになることが必要である。 当コースでは臨床実習に必要な耳鼻咽喉・頭頸部外科疾患の知識の習得と機能ならびに形態の修復を目的とした頭頸部外科学の理解、活用を目標とし、系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	基礎となる知識の習得で臨床医として相応しい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科・頭頸部外科疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科・頭頸部外科疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	頭頸部感覚器や耳鼻咽喉科領域の機能および形態の障害を理解し、その知識を活用することで、適切な診断にたどり着くために必要な検査を想定し、治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	耳鼻咽喉・頭頸部外科疾患を通じて、患者・家族・コメディカルと良好な関係を築き、その上でチームマネジメントを行うことの重要性を理解することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉・頭頸部外科疾患の疾病予防や健康増進について説明することができる。 <input type="checkbox"/> 感覚器の障害における社会活動の負担を理解し、日常生活を行う中で問題になる障壁を軽減するための態度を示すことができる。
VI 國際的視野と科学的探究	国際的に通用する臨床医をめざし、英語論文や報告を活用することで最新の臨床・研究情報を取り入れ、耳鼻咽喉・頭頸部外科疾患に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (10%) 《I》 ■定期試験 (90%) 《II、III、IV、V、VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年2月3日(火) 1時限目 伝音難聴と中耳炎（耳鼻咽喉科：森本 千裕） 【D-14-4】-11-①②】 2時限目 平衡生理とめまい疾患 （耳鼻咽喉科：山中 敏彰） 【D-14-2】-①】 【D-14-3】-②-①】 3時限目 鼻・副鼻腔疾患 （耳鼻咽喉科：山下 哲範） 【D-14-4】-⑤⑥⑦】 2026年2月17日(火)

1 時限目 聴覚生理と検査法 (耳鼻咽喉科：西村 忠己)

【D-14-2】-①】

2 時限目 難聴疾患とその治療 (耳鼻咽喉科：西村 忠己)

【D-14-4】-①-②】

3 時限目 口腔・咽頭・唾液腺疾患、顔面神経麻痺 (耳鼻咽喉科：岡安 唯)

【D-14-4】-⑧】

2026年2月24日 (火)

4 時限目 耳鼻咽喉科総論とめまい救急トリアージ (耳鼻咽喉科：北原 紘)

【D-14-3】-①-②】 【D-14-3】-①-①】 【D-14-3】-②-①】

5 時限目 耳鼻咽喉科から見ためまいの検査と治療 (耳鼻咽喉科：北原 紘)

【D-14-1】-①-②-⑤】 【D-14-1】-②-①】

6 時限目 耳鼻咽喉科と音声言語医学 (耳鼻咽喉科：望月 隆一)

【D-14-1】-④】 【D-14-4】-①-⑩】

2026年3月3日 (火)

4 時限目 頭頸部腫瘍総論 (耳鼻咽喉科：上村 裕和)

【D-14-4】-①-⑩】

5 時限目 耳下腺・上頸・口腔腫瘍 (耳鼻咽喉科：上村 裕和)

【D-14-4】-②-②】

6 時限目 頭頸部の画像診断 (放射線・核医学科：宮坂 俊輝)

【D-14-4】-②-①-②】

2026年4月7日(火)

4時限目 咽頭・喉頭腫瘍 (耳鼻咽喉科：木村 隆浩)

【D-14-4】-②-①】

5時限目 甲状腺疾患 (耳鼻咽喉科：木村 隆浩)

【D-12-3】-②-①】

本試験：2026年4月23日（木）2時限目

再試験：2026年6月3日（火）4時限目

授業計画

授業外学修（事前学修・事後学修）

—

テキスト

特に指定しない

参考書

① 野村恭也 編著： 新耳鼻咽喉科学 南山堂

② 八木聰明ら編： 新図説耳鼻咽喉科・頭頸部外科講座 Vol.1, 2, 3, 4, 5 メジカルビュー社

③ Byron J. Bailey : Head and Neck Surgery – Otolaryngology 2nd ed volume 1, 2 Lippincott – Raven

学生へのメッセージ等

—

講義コード	I18419Z
講義名称	東洋医学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Oriental Medicine

科目責任者	若月 幸平
全担当教員	コース担当講座：教育開発センター、泌尿器科学 関連担当講座：大和漢方医学薬学センター、麻醉科学、産婦人科学、耳鼻咽喉・頭頸部外科学
概要	現代医療で必要とされる漢方の考え方、基本用語、副作用、診断法などの基本的知識および技能を習得するとともに症例に応じた漢方の適正な処方を理解する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医として相応しい行動を示すことができる。 <input type="checkbox"/> 漢方の基本用語を説明することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 陰陽、虚実、寒熱、表裏、六病位、血氣水について概説できる。 <input type="checkbox"/> 各疾患における漢方療法を概説できる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> 漢方処方と「証」の関係、主な漢方薬の構成生薬や副作用について説明できる。 <input type="checkbox"/> 四診を理解し、実践できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	東洋医学における多職種チームの役割を理解し、説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	現代医療の中での漢方の役割について説明できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 漢方薬とEBMについて説明できる。 <input type="checkbox"/> 漢方関連の論文を検索し、治療に応用することができる。

評価方法	◎ 内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度（20%）《I、IV》 ■定期試験（80%）《II、III、V、VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
授業計画	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年4月2日（木） 2限 漢方医学 基礎1（大和漢方医学薬学センター 三谷和男）【F-2-8）-⑩】 3限 漢方医学 応用1（耳鼻咽喉・頭頸部外科学 岡安唯）【F-2-8)-⑩】 4限 漢方医学 応用2（耳鼻咽喉・頭頸部外科学 岡安唯）【F-2-8)-⑩】 5限 漢方医学 発展1 婦人科疾患と漢方（産婦人科学 山田有紀）【F-2-8)-⑩】 6限 漢方医学 発展2 疼痛疾患と漢方（麻酔科学 藤原亜紀）【F-2-8)-④,⑧】 2026年4月9日（木） 5限 漢方医学 発展3 泌尿器科疾患と漢方（泌尿器科学 後藤大輔）【F-1-28)-①,②,③】 6限 漢方医学 グループワーク（大和漢方医学薬学センター 三谷和男、教育開発センター 若月幸平）【F-2-8)-⑩】

授業外学修（事前学修・事後学修）	積極的に事前学習をすること。
テキスト	学生のための漢方医学テキスト 編集：日本東洋医学会（南江堂）
参考書	漢方医学 大塚敬節著（創元社） 漢方医学のABC 編集：日本医師会（医学書院）

学生へのメッセージ等

コアカリキュラムの中にも「漢方薬の特徴や使用の現状について概説できる」が入っています。

講義コード	I18425Z
講義名称	感染症
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Infectious Diseases

科目責任者	笠原 敬
全担当教員	科目担当講座：感染症内科学 関連担当講座：小児科学、泌尿器科学、微生物感染症学、薬理学、免疫学
概要	臨床実習に必要な感染症診療および感染対策の基本的な考え方を習得し、活用することを目標とし、系統的な教育を行う

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 感染症の診断・治療の総論、各論を理解し、説明することができる <input type="checkbox"/> 標準予防策や感染経路別予防策を理解し、活用することができる <input type="checkbox"/> 抗菌薬や薬剤耐性菌について理解し、説明することができる
III 医療の実践	臨床情報から感染症の診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画や感染予防策を立案することができる
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	チーム医療における医師の役割を理解することができる
V 医学、医療、保健、社会への貢献	ワクチンの種類や有効性について理解し、説明できる
VI 國際的視野と科学的探究	新興再興感染症の歴史・疫学・病態を理解することができる

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度（10%）《I》 ■定期試験（90%）《II, III, IV, V, VI》
出席確認方法	「令和8年度 臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年4月28日（火） 1時限目 感染症概論（感染症内科学：笠原 敬） 【E-2-1)-(1)～(7)、E-2-2)-(1)～(8)、E-2-3)-(1)～(2)、E-2-4)-(1)-(1)～(10)、E-2-4)-(2)-(1)～(13)、E-2-4)-(3)-(1)～(4)、E-2-4)-(4)-(1)～(4)、E-2-4)-(5)-(1)～(3)】 2時限目 抗菌化学療法薬総論（薬理学：京谷陽司） 【E-2-2)-(5)】 3時限目 薬剤耐性菌総論（微生物感染症学：中野竜一） 【E-2-1)-(4)】
	 2026年5月12日（火） 1時限目 HIV感染症／AIDS（南奈良総合医療センター：宇野健司） 【E-2-4)-(1)-(6)】 2時限目 微生物概論と感染症検査（微生物感染症学：矢野寿一） 【E-2-2)-(2)、E-2-2)-(3)、E-2-2)-(4)】 3時限目 性器・尿路感染症（前立腺小線源治療学：田中宣道） 【D-8-4)-(5)-(1)、D-8-4)-(8)-(2)】
	 2026年5月20日（水） 4時限目 菌血症・敗血症（感染症内科学：山口 尚希） 【E-2-1)-(1)】 5時限目 寄生虫疾患（感染症内科学：西村知子） 【E-2-4)-(3)-(3)、E-2-4)-(3)-(4)】 6時限目 中枢神経系感染症・頭頸部感染症（堺市立総合医療センター：小川吉彦） 【D-2-4)-(3)-(1), (2)】

授業計画

2026年5月25日（月）

1時限目 感染管理【反転授業】（感染症内科学：今北菜津子）

【E-2-1)-(2), ③、E-2-2)-(6、E-2-4)-(5)-(1, ②】

2時限目 皮膚軟部組織・骨関節感染症（感染症内科学：今北菜津子）

【D-3-4)-(7、D-4-4)-(2、E-2-4)-(2)-(1, ②】

3時限目 消化器・腹腔内感染症（感染症内科学：酒井勇紀）

【D-7-4)-(3)-(12、D-7-4)-(4)-(1)～(4、D-7-4)-(7)-(1】

【E-2-2)-(2、E-2-2)-(3、E-2-2)-(4】

2026年6月5日（金）

4時限目 職業感染、ウイルス感染症（感染症内科学：笠原 敬）

【A-6-3)-(1)～(5、E-2-4)-(1)-(1)～(10】

5時限目 小児感染症（小児科学：大西智子）

【E-7-3)-(3、E-7-3)-(4】

6時限目 新興再興感染症、新型コロナウイルス感染症（大阪大学大学院医学系研究科・医学部 感染制御学：忽那賢志）

【E-2-1)-(7、E-2-4)-(2)-(12】

2026年6月11日（木）

1時限目 呼吸器感染症（免疫学：古川龍太郎）

【D-6-4)-(2)-(1)～(7】

2時限目 ワクチン（大阪医科大学：小川 拓）

【E-2-2)-(7】

3時限目 自己学習時間

本試験：2026年7月14日（火） 10:10～11:10（2時限目）

再試験：2026年9月10日（木） 9:00～10:00（1時限目）

授業外学修 (事前学修・ 事後学修)	なし
テキスト	<p>【感染症全般】笠原敬の感染症の教室 https://www.youtube.com/@keikasahara (笠原のYouTubeチャンネルです)</p> <p>【感染症全般】抗菌薬テキスト（ダウンロード版）MBT感染対策支援コンサルティング株式会社 笠原敬 https://mbtinflection.base.shop/items/65386933</p> <p>【感染症全般】UpToDate(R) http://www.uptodate.com (言わずと知れたUpToDate。学生レベルならこれを読めばほぼ十分です)</p> <p>【感染症全般】Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases, 10th ed (2025) Martin J. Blaser 他 (編集) (英語ですが、臨床感染症の教科書の王道です)</p> <p>【感染症全般】レジデントのための感染症診療マニュアル (第4版、2020年) 医学書院 青木真 (著) (日本語の臨床感染症の教科書のバイブル的存在です)</p> <p>【抗菌薬】抗菌薬の考え方、使い方 (ver.5、2022) 中外医学社 岩田健太郎 (著) (抗菌薬を学ぶ教科書のバイブル的存在です)</p> <p>【小児科】レジデントのための小児感染症診療マニュアル (2022年) 医学書院 斎藤昭彦(編集)</p> <p>【寄生虫学】図説人体寄生虫学 (改訂第10版、2021年) 南山堂 寄生虫学会 (編集)</p> <p>【寄生虫学】寄生虫学テキスト 第4版 (2019年) 文光堂</p>
参考書	<p>【感染症全般】感染症専門医テキスト 南江堂 日本感染症学会 (編集)</p> <p>【感染症全般】感染症の診断・治療ガイドライン 日本医師会 厚生労働省健康局結核感染症課 (監修)</p> <p>【感染症全般】抗菌薬適正使用生涯教育テキスト 杏林舎 日本化療法学会 (編集)</p> <p>【感染症全般】シロスバーグの臨床感染症学 (第2版、2024年) メディカル・サイエンス・インターナショナル David Schlossberg (著)、岩田健太郎 (翻訳)</p> <p>【感染症全般】病気がみえる vol.6 免疫・膠原病・感染症 (第2版、2018年) メディックメディア</p> <p>【感染症全般】薬がみえる vol.3 感染症と薬ほか (第2版、2023年) メディックメディア</p> <p>【感染対策】ねころんで読めるCDCガイドライン 矢野邦夫 メディカ出版 (シリーズ物で、No.1～No.4まであります。名前の通り、ねころんで読みましょう)</p> <p>【感染対策】感染対策40の鉄則 坂本史衣 医学書院 (聖路加国際病院で感染対策を実践している著者による力作です。読み応えがあります)</p> <p>【抗菌薬】日本語版サンフォード感染症治療ガイド 2025 ライフサイエンス株式会社 (教科書というよりは、マニュアル的な存在です)</p> <p>【抗菌薬】感染症プラチナマニュアル Ver.9 2025-2026 メディカル・サイエンス・インターナショナル 岡秀昭 (著) (名前通り、マニュアルとしてかなり広い範囲をコンパクトに網羅しています)</p> <p>【抗菌薬】ケースで学ぶ抗菌薬選択の考え方 小川吉彦 (著)</p> <p>【感染対策】ICDテキスト メディカ出版 ICD制度協議会 (監修)</p> <p>【小児科】小児感染症マニュアル 東京医学社 日本小児感染症学会</p> <p>【小児科】小児感染免疫学 朝倉書店 日本小児感染症学会</p> <p>【小児科】Nelson Textbook of Pediatrics, 21th ed Elsevier Robert M. Kliegman 他 (編集)</p> <p>【泌尿器科】Campbell-Walsh Urology, 12th ed. Review, 3rd ed. Elsevier Alan J. Wein 他 (編集)</p> <p>【泌尿器科】JAID/JSC感染症治療ガイド2023</p> <p>【泌尿器科】性感染症 診断・治療ガイドライン2020</p> <p>【薬理学】ラング・デール薬理学 丸善 渡邊直樹 (著)</p> <p>【薬理学】New 薬理学 南江堂 田中千賀子 (編集)</p> <p>【薬理学】Goodman & Gillman's The Pharmacological Basis of Therapeutics, McGraw-Hill.</p> <p>【寄生虫学】寄生虫症薬物の手引き 热帶病治療薬研究班HP (http://trop-parst.jp)</p> <p>【寄生虫学】寄生虫症薬物治療の手引き 2020年改訂版 https://www.nettai.org</p>

	<p>【細菌学】Bacterial pathogenesis: a molecular approach ASM Press Abigail A. Salyers 他（編集）</p> <p>【渡航医学】診療所で診るトラベルメディスン 日本医事新報社 大越裕文（著）</p> <p>【渡航医学】キーストンのトラベル・メディシン メディカルサイエンスインターナショナル 岩田健太郎（監訳／訳）</p> <p>【熱帯感染症】Atlas of Tropical Medicine and parasitology 7th Mosby Wallace Peters MD(London)（著）</p> <p>【ワクチン】予防接種の現場で困らないまるわかりワクチンQ&A<第3版> 【電子版付】 日本医事新報社 中野貴司（編著）</p> <p>【呼吸器感染症】呼吸器感染症治療ガイドライン 杏林舎 JAID/JSC感染症治療ガイド・ガイドライン作成委員会（編集）</p> <p>【呼吸器感染症】結核診療ガイド 日本結核病学会 南江堂</p> <p>【健康管理】医療機関における産業保健活動ハンドブック 公益財団法人産業医学振興財団 相澤好治（監修）和田耕治（編著）</p> <p>【新興再興感染症】輸入感染症 A to Z ver2 中外医学社 忽那賢志（著）</p> <p>【HIV】HIV診療の『リアル』を伝授します 丸善出版 青木真（協力）福武勝幸・山元泰之（監修）</p> <p>【HIV】抗HIV治療ガイドライン2024年3月、HIV感染症および血友病におけるチーム医療の構築と医療水準の向上を目指した研究班 抗HIV治療ガイドライン2024年3月版 (hiv-guidelines.jp)</p> <p>【HIV】HIV感染症「治療の手引き」第27版 2023年11月発行 hiv_27.pdf (hivjp.org)</p>
学生へのメッセージ等	「感染症」は、微生物学や免疫学、薬理学や内科学などの知識と経験を総動員して「臓器横断的に」患者を診る学問です。手技は少ないですが、その分「アタマ」をフル回転して目の前の患者を診察します。また「感染対策」は、皆さんがどの診療科に行っても必要な知識と技能です。学生の皆さんのが積極的な講義への参加と取り組みを期待しています！

講義コード	I22401Z
講義名称	内分泌代謝栄養疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Endocrinology, metabolism, and nutrition

科目責任者	高橋 裕
全担当教員	コース担当講座：糖尿病・内分泌内科学 関連担当講座：腎臓内科学、循環器内科学、脳神経内科学、産婦人科学、眼科学、消化器内科学、小児科学、病理診断学
概要	1) 内分泌・代謝系の意義、調節機構を理解するために、恒常性維持における役割、内分泌腺とホルモンの調節機構並びに受容体の作用機構についての知識を修得する。 2) 内分泌疾患代謝疾患の病態、診断と治療について理解するために、内分泌・代謝系の破綻を来す原因と診断に必要な検査法、治療についての知識を修得する。 3) 代謝・栄養疾患（糖尿病、肥満、脂質代謝異常、痛風その他）の病因と病態、及び診断と治療についての知識を修得する。 4) 代謝異常と栄養障害による疾患の診断と治療、並びに予防のための生活習慣について患者に指導ができる知識を修得する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 内分泌代謝栄養疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 内分泌代謝栄養疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	全身的症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	チーム医療およびスタッフ間のコミュニケーションの重要性を理解できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	代謝系疾患の疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、内分泌代謝系の稀少疾患や難病に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (30%) 《I》 ■定期試験 (70%) 《II、III、IV、V、VI》
	出席確認方法 「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年5月8日（金） 4限目 内分泌学総論 （糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕） 【D-12-1)-①②⑥、D-12-2)-①②③④、D-12-3)-(3)-②】 5限目 糖尿病の概念と病型分類・診断 （糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕） 【D-12-1)-⑨、D-12-4)-(5)-①】 6限目 Ca代謝異常、副甲状腺疾患、骨粗鬆症 （糖尿病・内分泌内科学：榑松 由佳子） 【D-4-4)-(1)-⑤、D-12-1)-④、D-12-4)-(3)-①②③④】 2026年5月15日（金） 1限目 成長障害、成長ホルモン分泌不全性低身長症 （小児科：野上 恵嗣） 【D-12-3)-(1)-①、D-12-4)-(1)-⑤】 2限目 視床下部・下垂体 （糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕） 【D-12-1)-③】 3限目 下垂体前葉疾患 （糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕） 【D-12-4)-(1)-①②③④⑥】 2026年5月19日（火） 4限目 下垂体後葉疾患、SIADH （糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕） 【D-12-4)-(1)-⑦】

	<p>5限目 糖尿病の治療 (糖尿病・内分泌内科学：岡田 定規) 【D-12-4)-(5)-②③④】</p> <p>6限目 糖尿病と妊娠 (産婦人科：木村 麻衣) 【D-10-4)-(5】</p> <p>2026年5月28日 (木)</p> <p>1限目 糖尿病性腎症 (腎臓内科：松井 勝) 【D-8-4)-(6)-①】</p> <p>2限目 甲状腺機能亢進症 (糖尿病・内分泌内科学：中島 拓紀) 【D-12-1)-(4)、D-12-3)-(2)-②、D-12-4)-(2)-①】</p> <p>3限目 甲状腺機能低下症 (糖尿病・内分泌内科学：中島 拓紀) 【D-12-4)-(2)-②③】</p> <p>授業計画</p> <p>2026年6月9日 (火)</p> <p>1限目 糖尿病性神経症 (脳神経内科：小林 正樹) 【D-2-4)-(5)-①】</p> <p>2限目 副腎1 (糖尿病・内分泌内科学：紙谷 史夏) 【D-12-1)-(5)、D-12-4)-(4)-①③④】</p> <p>3限目 副腎2 (糖尿病・内分泌内科学：紙谷 史夏) 【D-12-1)-(5)、D-12-1)-(7)、D-12-4)-(4)-②、D-12-4)-(10)-②】</p> <p>2026年6月12日 (金)</p> <p>4限目 糖尿病性網膜症 (眼科：平井 宏昌) 【D-13-4)-(1)-⑥】</p> <p>5限目 男性性腺機能低下症 (糖尿病・内分泌内科学：榑松 由佳子) 【D-9-1)-(1)、D-12-1)-(7】</p> <p>6限目 重金属代謝異常 (消化器内科：辻 裕樹) 【D-12-4)-(8)-①、D-12-4)-(9)-①②③】</p> <p>2026年6月18日 (木)</p> <p>2限目 糖原病と低血糖 (小児科：長谷川 真理) 【D-12-1)-(9)、D-12-4)-(5)-⑤】</p> <p>3限目 脂質異常症の診断と治療 (循環器内科：中田 康紀) 【D-12-4)-(6)-①②、D-12-1)-(9】</p> <p>2026年6月23日 (火)</p> <p>1限目 脂質異常症と動脈硬化 (循環器内科：妹尾 純子) 【D-5-4)-(7)-①】</p> <p>2限目 肥満とメタボリックシンドローム、痛風 (糖尿病・内分泌内科学：岡田 定規) 【D-12-1)-(8)-(9)、D-12-2)-(5)、D-12-3)-(3)-①、D-12-4)-(7)-①②】</p> <p>3限目 内分泌疾患の病理 (病理診断学：武田 麻衣子) 【D-12-4)-(10)-①②③】</p> <p>2026年6月26日 (金)</p> <p>2限目 NET、MEN、APS (糖尿病・内分泌内科学：榑松 由佳子) 【D-12-1)-(6】</p> <p>3限目 未知の病態に遭遇した時の考え方 (糖尿病・内分泌内科学：高橋 裕) 【A-2-1)、A-3-1)、A-8-1)、B-4-1)、D-12-4)】</p>
--	---

	<p>Williams Textbook of Endocrinology 15th Ed. (Willson & Foster : Saunders) Endocrinology 3rd Ed. (Leslie J. DeGroot : Saunders) 内分泌代謝科専門医研修ガイドブック (日本内分泌学会編 診断と治療社) 糖尿病学－基礎と臨床 (門脇孝他 西村書店) 内科学 I・II (金澤一郎他編 医学書院) Harrison's Principles of Internal Medicine 20th Ed. Joslin's Diabetes Mellitus 13th Ed. (Kahn & Weir : Lea & Febiger) 糖尿病専門医研修ガイドブック (日本糖尿病学会編 診断と治療社)</p>
学生へのメッセージ等	<p>糖尿病・内分泌学では、インスリンをはじめとするホルモンによる全身の恒常性維持機構とその破綻による疾患について学びます。 内分泌臓器から分泌されるホルモンには極めて精緻な制御機構があり内外のストレスに適切に応答することによって、心と体を調節しています。そして適切なホルモン分泌が起らなくなると様々な内分泌疾患が生じます。また種々の代謝栄養疾患、特に糖尿病の病態・合併症・治療について解説します。 内分泌代謝学はロジックな學問ですので、知性と感性を磨いて楽しんでください。</p>

講義コード	I18431Z
講義名称	口腔疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Oral Diseases

科目責任者	口腔外科学 教授
全担当教員	コース担当講座：口腔外科学
概要	口腔疾患は、内科、外科、病理診断、画像診断さらには発生学的な知識の習得が必要である。当コースでは、臨床実習に必要な口腔疾患の知識の習得を目指した系統的な教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 口腔疾患の病態生理を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 口腔疾患の診断法や治療法を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 各疾患の治療法の選択やその成績を疾患別に説明することができる。
III 医療の実践	口腔症状やその付随症状から臨床推論により、診断に必要な検査を想定し、適切な治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	口腔疾患における多職種チームの役割を理解し、説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	口腔疾患の予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、顎口腔領域の希少疾患や治療成績の改善に対してアプローチすることができる。

評価方法	◎ 内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験（80%）『II, III, IV, V, VI』 ■受講態度（20%）『I』 本試験予定：2026年7月15日（水） 2時限目
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年5月8日（金） 1限目 口腔疾患と全身疾患のかかわり・口腔機能管理（中村泰士）【D-14-4)-(1)-⑨】 2限目 口腔疾患の病理（腫瘍・非腫瘍）（笹平智則）【D-14-4)-(2)-①,F-3-2)-③】 3限目 唾液腺疾患の病理（笹平智則）【D-14-4)-(1)-⑫,D-14-4)-(2)-①,E-3-2)-③】 2026年5月14日（木） 1限目 歯・口腔の構造・う蝕・歯周病（山川延宏）【D-14-4)-(1)-⑨】 2限目 口腔の先天異常【反転講義】（山川延宏）【D-14-1)-③】 3限目 唾液腺疾患（中村泰士）【D-7-1)-⑩,D-14-4)-(1)-⑫】 2026年5月19日（火） 1限目 顎関節疾患・薬剤関連顎骨壊死（大澤政裕）【D-4-4)-(1)-②,D-14-3)-11)-①】
授業計画	

2限目 齒牙外傷・顎顔面外傷（仲川洋介）【D-7-1)-⑬,D-4-4)-(1)-③】

3限目 顎発育と異常【反転講義】（大澤政裕）【D-14-4-1)-⑨】

2026年5月27日（水）

1限目 口腔潜在的悪性疾患と悪性腫瘍（山川延宏）【D-14-4)-(2)-①,E-3-1)-③,F-3-5)-(3)-⑩,
E-3-3)-①,E-3-3)-②, E-3-3)-③,E-3-3)-④】

2限目 口腔顎顔面再建（山川延宏）【D-7-1)-⑭,D-14-4)-(1)-⑨,D-14-4)-(2)-①】

3限目 摂食と嚥下機能（館村 隼）【D-7-1)-⑭,D-14-3)-(2),E-8-1)-③,E-8-1-⑦】

2026年6月8日（月）

4限目 齒原性腫瘍・歯原性囊胞（仲川洋介）【D-7-1)-⑬】

5限目 口腔疾患まとめ講義（山川延宏）【D-7-1)-⑬,D-14-1)-③,D-14-4)-(1)-⑨,
F-3-5)-(3)-⑥】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	全国医学部附属病院歯科口腔外科科長会議 編： 口の中がわかる－ビジュアル歯科口腔科学読本－2017 クインテッセンス出版 第1版 白砂兼光・古郷幹彦 編： 口腔外科学 2020（医歯薬出版）第4版
参考書	Kirita, T., Omura, K. : Oral Cancer. 1st. ed. 2015, Springer E I -Nagger, A., Chan J. K. C., et al : WHO Classification, Head and Neck Tumours. 2017, IARC. Shah, J. P. : Oral Cancer. 1st. ed. 2003, Martin Dunitz Shah, J. P. : Head & Neck Surgery & Oncology. 4th. ed, 2012, Mosby. 石川悟朗：口腔病理学Ⅰ 1989（永末書店）第3版、口腔病理学Ⅱ 1982（永末書店）第2版 日本口腔腫瘍学会、日本口腔外科学会/編：口腔癌診療ガイドライン 2023金原出版 日本口腔腫瘍学会/編：口腔癌取扱い規約 2019（金原出版）第2版 桐田忠昭・原田浩之 編集：口腔癌 OEAL CANCER 上巻 下巻 2023医歯薬出版株式会社 第1版
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18424Z
講義名称	周産期医学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Perinatal Medicine

科目責任者	木村 文則
全担当教員	コース担当講座：産婦人科学 担当教員：木村文則、前川 亮、市川麻祐子、木村麻衣、河原直紀、杉本 澄美玲、前花知果 関連担当講座：総合周産期母子医療センター新生児集中治療部門
概要	1) 女性は新しい生命を育む性であるとの認識のもとに、その尊厳を守るために健全な生殖現象の成立に必要な生理機能とこれを阻害する因子を理解する。 2) 次世代を担う新しい生命の健やかな成長を守るために、妊娠・分娩・産褥という一連の生殖過程における母体および胎児・新生児の生理・病理を理解する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	周産期医療に携わる臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 性周期、女性内分泌、排卵の仕組みを理解することができる。 <input type="checkbox"/> 正常および異常の妊娠・分娩・産褥の病態生理について理解し、診断法・治療法に説明することができる。 <input type="checkbox"/> 産科手術について理解し、説明することができる。 <input type="checkbox"/> 正常新生児、新生児の感染症・呼吸障害・感染症・血液疾患について理解し、診断法・治療法を説明することができる。
III 医療の実践	妊娠および新生児の症状・訴えから、診断に必要な検査を想定し、適切な治療方針を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	医師、助産師、看護師との円滑なコミュニケーションを築くための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	妊娠前・妊娠時期・産褥期にかけて包括的に女性の健康管理を説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、周産期領域における疾患や疫学的研究に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 <input checked="" type="checkbox"/> 受講態度 (25%) 《I》 <input checked="" type="checkbox"/> レポート (25%) 《II、III、IV、V、VI》 <input checked="" type="checkbox"/> 定期試験 (50%) 《II、III、IV、V、VI》
	出席確認方法 「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>2026年5月7日(木)</p> <p>1時限目 性周期と女性生殖内分泌・排卵（産婦人科学：前川 亮） 【D-9-1)-(8)、D-9-2)-(2)-(1】</p> <p>2時限目 妊娠の成立と維持・妊娠時の母体の変化（産婦人科学：常見泰平） 【D-10-1)-(1)(2)、D-10-2)-(3)、D-10-3)-(1】</p> <p>3時限目 胎児胎盤ユニット・分娩の三要素（産婦人科学：常見泰平） 【D-10-3)-(2)(6】</p> <p>2026年5月25日(月)</p> <p>4時限目 正常分娩の機序（産婦人科学：前花知果） 【D-10-2)-(1)(2)、D-10-3)-(4】</p> <p>5時限目 妊娠初期の異常（産婦人科学：川口龍二）</p>

【D-10-2)-①②、D-10-4)-①】

6時限目 胎児機能不全、胎児発育遅延、胎児胎盤機能診断法（産婦人科学：川口龍二）
【D-10-1)-③、D-10-4)-①、E-7-1)-④】

2026年5月29日(金)

1時限目 前置胎盤、常位胎盤早期剥離（産婦人科学：岩井加奈）
【D-10-4)-②】

2時限目 分娩時期の異常、前期破水、羊水量の異常（産婦人科学：岩井加奈）
【D-10-4)-②】

3時限目 多胎妊娠、ハイリスク妊娠、妊娠高血圧症候群（産婦人科学：木村麻衣）
【D-10-4)-①】

授業計画

2026年6月9日(火)

4時限目 新生児死と新生児期の呼吸障害（新生児集中治療部門：釜本智之）
【E-7-1)-⑤⑧】

5時限目 新生児の血液疾患・感染症（新生児集中治療部門：釜本智之）
【D-1-4)-②)-④、D-10-4)-⑤】

2026年6月22日(月)

1時限目 胎児超音波診断、妊娠と薬（産婦人科学：木村麻衣）
【D-10-1)-③、D-10-3)-⑧】

2時限目 胎位・胎勢の異常、娩出力の異常、遷延分娩、分娩停止（産婦人科学：前花知果）
【D-10-4)-②】

3時限目 産科出血、産道損傷、産科手術学（産婦人科学：前花知果）
【D-10-4)-④、D-10-5)-①②】

2026年6月26日(金)

4時限目 産科感染症、母体保護法（産婦人科学：杉本澄美玲）
5時限目 産褥期、出生前診断（産婦人科学：杉本澄美玲）
【D-10-1)-④、D-10-3)-⑤、⑥、D-10-4)-③】

2026年6月30日(火)

1時限目 新生児学総論（新生児集中治療部門：内田優美子）
【E-7-1】】

2時限目 早産児に特有な疾患（新生児集中治療部門：内田優美子）
【E-7-1)-⑦⑩】

3時限目 周産期医学のまとめ【反転授業】（産婦人科学：常見泰平）

授業外学修（事前学修・事後学修）	事前資料の熟読
テキスト	病気がみえる 産科 医療情報科学研究所（編集）メディックメディア（発行） ウィリアムス臨床産科マニュアル メジカルビュー社
参考書	Williams Obstetrics, 24th ed. F. G. Cunningham他 著 McGrawhill社
学生へのメッセージ等	次世代を担う新しい生命の健やかな成長を守るために必要な知識となる周産期の学習を、学生の皆様に解かりやすく、ご提供します。

講義コード	I18428Z
講義名称	婦人疾患
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Gynopathy

科目責任者	木村 文則
全担当教員	コース担当講座：産婦人科学 担当教員：木村文則、川口龍二、前川 亮、山田有紀、岩井加奈、河原直紀 関連担当講座：放射線診断・IVR学・病理診断学
概要	1) 女性は新しい生命を育む性であるとの認識のもとに、その尊厳を守るために健全な生殖現象の成立に必要な生理機能とこれを阻害する因子を理解する。 2) 全世代の女性の健康を守るために、女性生殖器の発育・形成・機能・腫瘍などについて包括的に理解する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	婦人科疾患に携わる臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 女性生殖器の発育・形成・機能・先天異常について理解することができる。 <input type="checkbox"/> 婦人科腫瘍（良性・悪性ともに）の病態生理について理解し、診断法・治療法に説明することができる。 <input type="checkbox"/> 不妊症・不育症について理解し、診断法・治療法に説明することができる。 <input type="checkbox"/> 卵巣機能障害、月経異常、更年期障害について理解し、診断法・治療法を説明することができる。
III 医療の実践	若年女性から高齢女性まで、その症状・訴えから、診断に必要な検査を想定し、適切な治療方針を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	医師・看護師との円滑なコミュニケーションを築くための技能を説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	全世代の女性に対して包括的に健康管理を説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、婦人科疾患や疫学的研究に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載
	<input checked="" type="checkbox"/> 受講態度 (25%) 《I》 <input checked="" type="checkbox"/> レポート (25%) 《II、III、IV、V、VI》 <input checked="" type="checkbox"/> 定期試験 (50%) 《II、III、IV、V、VI》
出席確認方法	<p>「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照</p> <p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>2026年4月30日(木)</p> <p>1時限目 女性生殖器の発育、形成、機能、生殖器の先天異常（産婦人科学：前川 亮） 【D-9-1)-(⑥、⑦、D-9-2)-(2)-(④、D-9-4)-(2)-(①】</p> <p>2時限目 性器脱、更年期障害、骨粗鬆症、婦人科感染症（産婦人科学：山田有紀） 【D-9-1)-(⑨、D-9-3)-(3)-(①、D-9-4)-(2)-(②、D-9-4)-(2)-(⑥】</p> <p>3時限目 卵巣機能障害、月経異常、産婦人科漢方医学（産婦人科学：山田有紀） 【D-9-2)-(2)-(①、③、D-9-3)-(4)-(⑤、D-9-4)-(2)-(②、D-9-4)-(2)-(⑥】</p> <p>2026年5月11日(月)</p> <p>4時限目 産婦人科領域の病理診断学（病理診断学：内山智子） 【D-9-4)-(3)-(③、④、⑤】</p> <p>5時限目 産婦人科領域の病理診断学（病理診断学：内山智子） 【D-9-4)-(3)-(③、④、⑤】</p>

授業計画

6時限目 婦人疾患の画像診断 MRIを中心に（放射線診断・IVR学：伊藤高広）
【D-9-2)-(2)-②】

2026年5月15日（金）

4時限目 子宮内膜増殖症と子宮体癌（産婦人科学：河原直紀）
【D-9-4)-(3)-③】

5時限目 卵巣腫瘍（産婦人科学：河原直紀）
【D-9-3)-(4)-②、③、D-9-4)-(3)-④】

6時限目 子宮頸部上皮異形成と子宮頸癌（産婦人科学：川口龍二）
【D-9-4)-(3)-③】

2026年5月26日(火)

1時限目 子宮筋腫・子宮腺筋症・子宮内膜症（産婦人科学：木村文則）
【D-9-3)-(4)-①、②、③、D-9-4)-(2)-④、D-9-4)-(2)-⑤】

2時限目 不妊症・不育症（産婦人科学：木村文則）
【D-9-4)-(2)-③】

3時限目 婦人疾患のまとめ【反転授業】（産婦人科学：岩井加奈）

授業外学修（事前学修・事後学修）	事前資料の熟読
テキスト	病気がみえる 婦人科・乳腺外科 医療情報科学研究所（編集）メディックメディア（発行） 標準産科婦人科学（標準医学シリーズ） 岡井 崇, 綾部 琢哉 出版 医学書院
参考書	Berek and Novak's Gynecology, 15th ed. J. S. Berek他編 出版 Lippincott Williams & Wilkins
学生へのメッセージ等	女性生殖器の解剖と機能、および女性特有の内分泌生理、さらにはこれらに生ずる機能的ならびに器質的疾患を学び、女性が一生を通じて生活の質（QOL）を維持できるよう支援可能となる知識を身につけましょう。

講義コード	I18420Z
講義名称	臨床腫瘍学・放射線治療学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Clinical Oncology and Radiation Oncology

科目責任者	磯橋 文明
全担当教員	コース担当講座： 放射線腫瘍医学 関連担当講座・部門： がんゲノム・腫瘍内科学、放射線診断・IVR学、医療情報部・消化器・統合外科学、中央内視鏡部、中央放射線部、呼吸器内科学、薬理学、免疫学、疫学・予防医学、病理診断学、分子病理学、緩和ケアセンター、精神医学、中央臨床検査部
概要	悪性腫瘍の診断、治療等、臨床腫瘍学を総論的、各論的に修得するために、関連する分野の基礎医学から臨床医学までの広範囲に亘る領域を系統的に理解する事を目標とする。そのため、腫瘍に関連する疫学、病理・病態、分子生物学、検診、検査、診断、外科療法、放射線療法、薬物療法、ゲノム医療、免疫療法、IVR、緩和ケア、サイコオンコロジーなどについて総合的に学習する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことが出来る。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 悪性腫瘍の診断から治療までの概要を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍の病理・病態の概要を理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍の代表的な治療（外科療法、放射線療法、薬物療法など）の原則と概要を理解し活用することができる。
III 医療の実践	代表的な悪性腫瘍症例の画像診断、病期診断を行い、適切な治療方針を検討・立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	各診療科、各医療職からなるチーム医療の一員としての役割を理解し、説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 主要な悪性腫瘍の危険因子と予防に関する疫学的知見を説明することができる。 <input type="checkbox"/> 悪性腫瘍に対する適切な検査、治療について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、悪性腫瘍に対してアプローチすることができる。

評価方法	<p>《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 受講態度 (10%) 《I》 ■ 定期試験 (90%) 《II, III, IV, V, VI》 <p>本試験：2026年7月16日(木) 4限目 追試験：2026年9月24日(木) 3限目</p>
出席確認方法	<p>「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照</p> <p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>2026年4月27日(月)</p> <p>1限目 悪性腫瘍の診断から治療までの概要と集学的癌治療(放射線腫瘍医学：磯橋文明) 【C-4-6)-⑤、E-3-1)-①②③、E-3-2)-①②、E-3-3)-①】</p> <p>2限目 癌の外科治療の原則(消化器・統合外科学：庄 雅之) 【E-3-3)-②】</p> <p>3限目 抗腫瘍薬の分類と概要（薬理学：京谷陽司） 【C-4-1)-⑦、E-3-3)-④、F-2-8)-⑥】</p> <p>2026年5月18日(月)</p> <p>4限目 薬物療法の原則・適用と支持療法（がんゲノム・腫瘍内科学：吉井由美） 【E-3-3)-④⑥、F-2-8)-⑥】</p> <p>5限目 癌の緩和医療（放射線腫瘍医学：磯橋文明） 【E-3-3)-⑦、E-3-4)-②③、E-9-1)-⑦⑨⑩、F-2-8)-⑦、F-2-16)-①②③④⑤⑥】</p> <p>6限目 臨床腫瘍学における病理診断学の役割(病理診断学：吉澤明彦) 【C-4-2)-①②③、C-4-6)-③、E-3-2)-③、F-2-3)-⑩、F-2-4)-①②】</p>

- 2026年5月21日(木)
- 1限目 癌の増殖進展と転移機転(消化器・統合外科学:中村広太)
【C-4-6)~⑥】
- 2限目 放射線治療における放射線物理学と治療機器(放射線腫瘍医学:若井展英)
【E-3-3)~③、F-2-5)~③】

- 2026年5月26日(火)
- 4限目 放射線治療の原則・適用、放射線の生体への影響・障害(放射線腫瘍医学:磯橋文明)
【E-3-3)~③、E-6-1)~①②③④⑥⑦、E-6-2)~③④、E-6-4)~①、F-2-5)~③④】
- 6限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):肺、縦隔(放射線腫瘍医学:三浦幸子)
【D-6-4)~⑨~①③、E-3-5)~⑥】
- 2026年5月27日
- 4限目 分子標的治療、ゲノム医療の現状と展開(がんゲノム・腫瘍内科学:武田真幸)
【C-3-2)~④~⑤、D-6-4)~⑨~①、E-3-3)~④、F-2-8)~⑫】
- 6限目 微少環境における腫瘍-宿主相互作用(分子病理学:國安弘基)
【C-4-6)~②】

- 2026年5月28日
- 授業計画
- 5限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):脳、造血器(放射線腫瘍医学:八巻香織)
【D-1-4)~④~⑧⑨、D-2-4)~⑩~①、E-3-5)~①②】
- 6限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):乳腺、皮膚(放射線腫瘍医学:八巻香織)
【D-3-4)~⑧~③④⑤、D-11-4)~②~①、E-3-5)~③⑩】

- 2026年6月4日
- 6限目 化学療法、免疫療法の現状と併用療法(呼吸器内科学:本津茂人)
【D-6-4)~⑨~①、E-3-3)~④、E-3-5)~⑥、F-2-8)~⑥】

- 2026年6月10日
- 1限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):婦人科、泌尿器(放射線腫瘍医学:磯橋文明)
【D-8-4)~⑨~①②、D-9-4)~③~①②③、E-3-5)~⑧⑨】
- 2限目 サイコオンコロジー(精神医学:法山勇樹)
【D-15-2)~①】
- 3限目 がん検診の意義(中央放射線部:伊藤高広)
【B-1-4)~⑤】

- 2026年6月15日
- 4限目 がんの危険因子と予防(疫学・予防医学:佐伯圭吾)
【B-1-4)~⑤、B-1-5)~①⑤】
- 5限目 免疫学的腫瘍制御理論と免疫療法(免疫学:伊藤利洋)
【C-3-2)~③~①③、C-3-2)~④~⑤】
- 6限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):頭頸部、消化管(医療情報部:玉本哲郎)
【D-7-4)~⑧~①②⑥⑨⑩、D-14-4)~②~①②、E-3-5)~⑦⑩】

- 2026年6月30日
- 4限目 腫瘍マーカー(中央臨床検査部:教員)
【E-3-2)~①】
- 5限目 癌治療におけるIVR(放射線診断・IVR学講:西尾福英之)
【D-7-4)~⑧⑨、D-8-4)~⑨~①、E-3-3)~⑦、E-6-2)~①、F-2-5)~④⑤、F-2-7)~④、F-2-16)~④】
- 6限目 腫瘍学各論(治療全般~放射線治療):骨軟部、緩和(放射線腫瘍医学:磯橋文明)

- 2026年7月1日
- 4限目 【反転授業】進行期悪性腫瘍症例の鑑別、病期診断、治療、有害事象(がんゲノム・腫瘍内科学:武田真幸)
【C-4-6)~⑤、E-3-1)~①②③、E-3-2)~①②③、E-3-3)~①④⑥⑦、F-2-2)~⑦、F-2-5)~②、F-2-8)~⑥⑫】
- 6限目 【反転授業】局所進行期悪性腫瘍症例の鑑別、病期診断、治療、有害事象(放射線腫瘍医学講座:磯橋文明)
【C-4-6)~⑤、E-3-1)~①②③、E-3-2)~①②③、E-3-3)~①③④、F-2-5)~②③④】

授業外学修(事前学修・事後学修)	—
テキスト	—
	放射線腫瘍医学 ・やさしくわかる放射線治療学 日本放射線腫瘍学会 秀潤社 ・放射線治療計画ガイドライン2020年版 日本放射線腫瘍学会 金原出版 ・がん・放射線療法2017 大西洋, 他 秀潤社 ・放射線基礎医学 第12版 青山喬, 他 金芳堂 がんゲノム・腫瘍内科学 ・新臨床腫瘍学 改定第6版 日本臨床腫瘍学会編 南江堂 ・がん診療レジデントマニュアル 第8版、国立がん研究センター内科レジデント編 医学書院 薬理学 ・ラング・デール薬理学 丸善
参考書	—

	<ul style="list-style-type: none">・ New薬理学（改定第7版） 田中千賀子、他 南江堂疫学・予防医学・ 科学的根拠にもとづく 最新がん予防法 津金昌一郎 祥伝社新書中央臨床検査部・ 腫瘍マーカーハンドブック（改訂版） 石井勝 医薬ジャーナル社
学生へのメッセージ等	悪性腫瘍は日本人の死因の第1位で、2人に1人は罹患します。そのため、直接治療には携わらない診療科に進んでも遭遇する事も多いかと思います。そのため、病態や治療法等について基本的な事項を学習しておく事は必要と考えます。

講義コード	I18423Z
講義名称	麻酔・疼痛管理
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	麻酔・疼痛管理
英文科目名称	Anesthesia and Pain Management

科目責任者	川口 昌彦
全担当教員	川口 昌彦、中平 毅一、小川 裕貴、阿部 龍一、西和田 忠、中川 雅史、内藤 祐介、甲谷 太一、渡邊 恵介、位田 みつる、田中 暢洋、中本 達夫、佐々木 由佳、松浦 秀記
概要	周術期や疼痛時の心身の危機的状況を制御するために、主に手術麻酔における知識・手技を理解し、安全で質の高い周術期管理の基礎知識を修得することを目指として教育を行う。 手術麻酔のサブスペシャリティーとしての心臓麻酔、神経麻酔、小児麻酔、産科麻酔について、重症患者の集中治療について、患者急変時の対応について更なる理解を深めることを目指として教育を行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 患者、手術に応じた麻酔方法を理解し、説明することができる。 <input type="checkbox"/> 疼痛の原因を理解し、適切な鎮痛法を説明することができる。 <input type="checkbox"/> 重症患者の病態を理解し、適切な治療法を説明することができる。
III 医療の実践	麻酔、集中治療に必要な医療手技を選択し、麻酔、治療計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 多職種医療におけるそれぞれの役割を理解し、説明することができる。 <input type="checkbox"/> 多職種間でのコミュニケーションをとるための技能と方法を説明することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	周術期医療における麻酔科医の役割について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、周術期領域の研究にアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載
	■受講態度 (10%) 《I》
	■レポート (20%) 《II, III, IV, V, VI》
定期試験 (70%) 《II, III, IV, V, VI》	
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
	2026年6月15日(月)
	1時限目 全身麻酔薬、麻薬鎮痛薬（薬理学：中平毅一）【F-2-8-④、F-2-8-⑦、F-2-8-⑧、F-2-10-③】 2時限目 全身麻酔薬、麻薬鎮痛薬（薬理学：中平毅一）【F-2-8-④、F-2-8-⑦、F-2-8-⑧、F-2-10-③】 3時限目 局所麻酔薬・筋弛緩薬（薬理学：中平毅一）【F-2-8-④、F-2-8-⑧、F-2-10-③、F-2-10-⑥】
	2026年6月17日（水）
	1時限目 麻酔について（麻酔科学：川口昌彦）【F-2-10-①、F-2-10-④】 2時限目 術前患者管理（麻酔科学：位田みつる）【F-2-10-②、F-2-9-(2)-⑤、F-2-9-(2)-⑥】 3時限目 気道管理（麻酔科学：阿部龍一）【F-2-10-②、F-2-10-⑦】
	2026年6月19日(金)
	1時限目 術中モニタリング（麻酔科学：小川裕貴）【F-2-9-(2)-②、F-2-10-⑦】 2時限目 血管確保と安全管理（麻酔科学：中川雅史）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑦】 3時限目 周術期合併症（麻酔科学：内藤祐介）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑤、F-2-9-(2)-⑦、F-2-9-(2)-⑧】
授業計画	2026年6月23日(水)
	4時限目 神経麻酔（麻酔科学：林 浩伸）【F-2-10-⑦、F-2-8-④】 5時限目 心臓血管手術の麻酔（麻酔科学：松浦秀記）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑤、F-2-9-(2)-⑦、F-2-10-②、F-2-10-⑦】 6時限目 小児麻酔・産科麻酔（麻酔科学：佐々木由佳）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑤、F-2-10-②、F-2-10-⑦】

2026年6月25日(木)
2時限目 痛みとペインクリニック（麻酔科学：渡邊恵介）【F-1-35-①、F-1-35-②、F-1-35-③、F-2-10-⑥】
3時限目 区域麻酔（麻酔科学：田中暢洋）【F-2-10-②、F-2-10-⑥】
2026年6月29日(月)
4時限目 術後疼痛管理（麻酔科学：中本達夫）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑤、F-2-9-(2)-⑧、F-2-10-⑥】
5時限目 集中治療と急変対応（麻酔科学：西和田忠）【F-2-9-(2)-③、F-2-9-(2)-⑧、F-2-9-(2)-⑨、F-2-12-①、F-3-6-(4)-①、F-3-6-(4)-②】
6時限目 心肺蘇生法（麻酔科学：甲谷太一）【D-5-3-⑩、F-1-6-①、F-1-6-②、F-1-6-③、F-3-6-(4)-①、F-3-6-(4)-②】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	なし
参考書	Anesthesia : Miller Churchill Livingstone (南江堂) 麻酔科レジデントマニュアル第2版：川口昌彦 編集（医学書院） 麻酔科診療プラクティス：稻田英一 編集（文光堂） ペインクリニック診断・治療ガイド 大瀬戸清茂 監修（日本医事新報社）
学生へのメッセージ等	周術期管理や手術麻酔、疼痛管理の基礎を勉強しましょう。

講義コード	I18427Z
講義名称	外傷・救急医学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Trauma and Emergency Medicine

科目責任者	福島 英賢
全担当教員	コース担当講座：救急医学 関連担当講座：脳神経外科学、胸部・心臓血管外科学、整形外科学、集中治療部
概要	外傷・救急医学では心停止や多発外傷といった緊急性の高い病態に加えて、集中治療管理を要する多臓器不全といった重症病態について理解し、医師として緊急を要する病態に対応するための知識の習得および活用を目指して系統的に学ぶ。また急性中毒や熱中症、偶発性低体温症といった環境要因による病態についてもこのコースで学ぶ。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	どの診療科へ将来進もうとも、医師として救急疾患に対応しなければならないことを理解し、初期対応するために必要な姿勢について学ぶ。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 心肺停止、外傷、急性中毒、環境要因によって生じる生体への侵襲を理解し、説明することができる。 <input type="checkbox"/> 緊急性の高い病態を見極め、治療法を理解し、オーバートライアージを許容して診療することの重要性を理解して説明することができる。 <input type="checkbox"/> 臓器不全に至った重症例の病態の理解と集中治療について理解し、説明することができる。
III 医療の実践	救急診療における病態推論を実施することができ、初期治療として必要な項目を想定して立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	緊急性の高い病態や重症病態では、医師一人で診療することは不可能であり、救急隊をはじめ、看護師や臨床工学士、薬剤師、検査技師、理学療法士などの職種と連携し適切にコミュニケーションをとることの重要性を理解する。また専門診療科との連携においても同様であることを理解する。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	救急医療体制は地域医療の要であることを理解し、医師はその役割を担い、社会へ貢献しなければならないことを理解する。
VI 國際的視野と科学的探究	外傷・救急医学は他の診療領域に比べて歴史が浅い。しかしながら多くの研究によって地域のみならず、世界の救急医療に貢献してきていることを理解し、学術的探求が外傷・救急医学においても重要であることを理解する。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載
	<input checked="" type="checkbox"/> 受講態度 (10%) 《 I 》 <input checked="" type="checkbox"/> 小テスト (10%) 《 II 》 <input checked="" type="checkbox"/> ミニレポート (10%) 《 V, VI 》 <input checked="" type="checkbox"/> 定期試験 (70%) 《 I, II, III, IV, V 》
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<input type="checkbox"/> 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年4月28日(火) 4時限目 救急医学総論 (救急医学:福島 英賢) 【A-7-1)-(5) A-7-1)-(6) B-1-7)-5 B-1-7)-(6) E-8-1)-(12】
	5時限目 四肢外傷 (四肢外傷センター:河村 健二) 【D-4-4)-(1)-(1), (3), (4)】
	6時限目 広範囲熱傷 (救急医学:浅井 英樹) 【E-5-3)-(3), F-1-37】
	2026年5月7日(木) 4時限目 腎不全・肝不全の急性期管理 (麻酔科学:紺田 真規子) 【D-7-4)-(5)-(3) D-8-3)-(1)-(1), (2) D-8-3)-(2)-(1), (2) D-8-4)-(4)-(1)】
	5時限目 循環不全の病態と治療 (胸部・心臓血管外科学:平賀 俊)

【C-4-4)-(③ D-5-4)-(7)-(②, ③】

2026年5月13日（水）

1時限目 骨盤骨折 (救急医学:前川 尚宜)

【D-4-4)-(1)-(①, ③】

2時限目 外傷学総論 (救急医学:川井 康之)

【F-1-37)-(①, ②, ③】

3時限目 集中治療医学総論 (集中治療部:後藤 安宣)

【C-4-4)-(5 E-2-1)-(①, ③, ④, ⑤, ⑥ E-2-4)-(2)-(①, ②, ③ F-2-9)-(2)-(⑩】

6時限目 胸部外傷 (救急医学:小延 俊文)

【F-1-37)-(①, ②, ③】

授業計画

2026年5月22日（金）

1時限目 症候・緊急度判定 (救急医学:福島 英賢)

【D-6-4)-(① E-2-3)-(①, ② E-4-3)-(6)-(②, F-1-1)-(1), (5), F-3-5)-(2)-(②, ④, ⑥, F-3-6)-(4)-(①, ②】

2時限目 腹部外傷 (救急医学:宮崎 敬太)

【F-1-37)-(①, ②, ③】

3時限目 頭部外傷 (脳神経外科学:朴永鉢)

【D-4-4)-(4)-(②】

2026年6月5日（金）

1時限目 心肺停止 (救急医学:福島 英賢)

【D-5-4)-(20 E-9-1)-(④, F-1-1)-(6) F-3-6)-(4)-(②】

2時限目 中枢神経系救急 (救急医学:古家一 洋平)

【D-2-3)-(①, ②, ③, ④, ⑤ D-2-3)-(2), (4) D-2-4)-(1) D-5-3)-(6, ⑦, ⑧, ⑯ E-2-3)-(③, ④, ⑯ F-1-7) F-1-8) F-1-9) F-1-33】

3時限目 急性腹症 (救急医学:畠 倫明)

【D-7-4)-(3)-(①, ②, ⑯ D-7-4)-(4)-(② D-7-4)-(6)-1 D-7-4)-(7) F-1-20) F-1-22】

2026年6月18日（木）

4時限目 脊椎外傷 (救急医学:奥田哲教)

【D-4-4)-(1)-(①, ③, ⑯】

5時限目 呼吸不全の急性期管理(集中治療部:恵川 淳二)

【D-6-4)-(1)-(①, ② D-6-4)-(4)-(②】

6時限目 急性中毒および環境障害 (救急医学:鶴田 啓亮)

【E-5-1) E-5-2) E-5-3)-(1) E-5-3)-(2)-(①, ②, ④】

授業外学修（事前学修・事後学修）	事前に提供する資料を確認すること。
テキスト	—
参考書	●救急診療指針：へるす出版（日本救急医学会編集） ●Emergency Medicine – A comprehensive study guide – 5th Edition : Tintinalli JE 編著 McGraw-Hill (図書館指定参考書)
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18432Z
講義名称	総合診療
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	General Medicine

科目責任者	吉本 清巳
全担当教員	総合医療学 教授：吉本清巳 准教授：矢田憲孝 講師：大野史郎 松原正樹 助教：米今諒 西村信城 非常勤講師：明日香村国民健康保険診療所 武田以知郎 ～いせいたかとりクリニック 阪本宗大 名誉教授：西尾健治
概要	総合診療は、幅広い医療ニーズに対応する医療であり、2018年の新専門医制度から総合診療専門医が新設されている。 家庭医療、地域医療、病院総合診療など総合診療のフィールドについての理解し、総合診療を実践する上で重要な、患者中心の医療、生物心理社会的モデル、全人的医療に、家族志向のケア、地域志向のケア、について理解し実践できることを目的とする。 また、どの診療科でも共通する医療面接、身体診察、臨床推論について理解し実践できることを目的とする。 介護保険制度、CGA、医療保険制度、地域の健康と医療費、プロフェッショナリズムについて理解する

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> プロフェッショナリズムについて理解し説明できる。 <input type="checkbox"/> 臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 総合診療について理解し、地域医療、家庭医療、病院総合診療について理解し、説明できる。 <input type="checkbox"/> 医療面接、身体診察を理解し実践でき、頻度、重症度、緊急度を意識した臨床推論ができる。 <input type="checkbox"/> 介護保険制度、CGA、医療保険制度について理解し、説明できる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> 総合診療について理解し、地域医療、家庭医療、病院総合診療について理解し、説明できる。 <input type="checkbox"/> 医療面接、身体診察を理解し実践でき、頻度、重症度、緊急度を意識した臨床推論ができる。 <input type="checkbox"/> 介護保険制度、CGA、医療保険制度について理解し、説明できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 患者中心の医療の方法、医療面接、身体診察について理解し、説明できる。 <input type="checkbox"/> 多職種連携、チーム医療について理解し、説明できる。 <input type="checkbox"/> 病院総合診療の横断的役割について理解し、説明できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 介護保険制度、CGA、医療保険制度について理解し、説明できる <input type="checkbox"/> 地域の健康と医療費について理解し説明できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 海外の総合診療について理解し説明できる。 <input type="checkbox"/> エビデンスに基づいた臨床推論ができる。 <input type="checkbox"/> リサーチマインドを持ち、総合診療の成果に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 <ul style="list-style-type: none"> ■ 受講態度（10%）《I》 ■ 小テストやレポートまたは事前課題（10%）《I, II, III, IV, V, VI》 ■ 定期試験（80%）《II, III, IV, V, VI》
------	--

出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>5月21日（木）4-6限</p> <p>①総合診療総論 1（吉本清巳）4限 【A-1-1)医の倫理と生命倫理、A-3-1)①～⑧全人の実践的能力、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、A-3-1全人の実践的能力、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、F-2-1)①～⑧臨床推論】</p> <p>総合診療とは</p> <ul style="list-style-type: none"> 家庭医療とは <ul style="list-style-type: none"> 家庭医療の魅力 家庭医療の実際 病院総合診療とは <ul style="list-style-type: none"> 病院総合診療医の魅力 病院総合診療の実際 事例を通して学ぶ総合診療 <p>②患者中心の医療（阪本宗大）5限 【A-1-2)①～④患者中心の視点、A-4-2)①～⑦患者と医師の関係、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>BPS（生物心理社会的）モデル</p> <p>患者中心の医療</p> <p>家族志向のケア</p> <p>③地域医療・家庭医療（明日香村国保診療所 武田以知郎）6限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>地域医療・家庭医療の魅力</p> <p>地域医療の実際</p> <p>在宅医療、ワクチン、母子保健、学校保健、ヘルスプロモーション等</p> <p>5月22日（金）4-5限</p> <p>④病院総合診療・総合診療学（西尾健治）4限 【A-1-1)医の倫理と生命倫理、A-3-1)①～⑧全人の実践的能力、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>・総合診療の魅力</p> <p>・総合診療の役割</p> <p>・医療の歴史、総合診療の歴史</p> <p>・海外の医療制度、海外の総合診療医</p> <p>・救急医療、災害医療、医学研究</p> <p>⑤身体診察（米今諒）5限 【F-3-1)①～④問題志向型システムと臨床推論、F-3-4)①②臨床判断、F-3-5)-(2)①～⑦身体診察、F-3-5)-(3)身体診察、F-3-5)-(4)身体診察、F-3-5)-(5)身体診察、F-3-5)-(6)身体診察、F-3-5)-(7)身体診察】</p> <p>6月12日（金）2限-3限</p> <p>⑥家族志向のケア/EBM/海外への医療支援（松原正樹）2限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>⑦医療面接（西村信城）3限 【A-4-1)①～③コミュニケーション、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、F-3-2)①～⑤医療面接、F-3-3)①～④診療録（カルテ）】</p> <p>6月16日（火）4限-6限</p> <p>⑧臨床推論（大野史郎）【反転授業】4限 【A-9-1)①～⑤生涯学習への準備、F-2-1)①～⑧臨床推論、F-3-1)①～④問題志向型システムと臨床診断推論】</p> <p>⑨地域志向のケア・予防と健康増進（吉本清巳）5限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>⑩介護保険・医療制度・地域の健康と医療費、プロフェッショナリズム（吉本清巳）6限 【A-1-2)①～④患者中心の視点、A-4-2)①～⑦患者と医師の関係、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、B-1-8)①～⑬保健・医療・福祉・介護の制度、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>介護保険制度、CGA</p> <p>訪問看護・多職種連携</p> <p>在宅医療、健康増進</p> <p>医療費、プロフェッショナリズム</p>
授業計画	
	<p>授業外学修（事前学修・事後学修）</p> <p>反転授業の事前課題</p>
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載</p> <p>5月21日（木）4-6限</p> <p>①総合診療総論 1（吉本清巳）4限 【A-1-1)医の倫理と生命倫理、A-3-1)①～⑧全人の実践的能力、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、A-3-1全人の実践的能力、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、F-2-1)①～⑧臨床推論】</p> <p>総合診療とは</p> <ul style="list-style-type: none"> 家庭医療とは <ul style="list-style-type: none"> 家庭医療の魅力 家庭医療の実際 病院総合診療とは <ul style="list-style-type: none"> 病院総合診療医の魅力 病院総合診療の実際 事例を通して学ぶ総合診療 <p>②患者中心の医療（阪本宗大）5限 【A-1-2)①～④患者中心の視点、A-4-2)①～⑦患者と医師の関係、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>BPS（生物心理社会的）モデル</p> <p>患者中心の医療</p> <p>家族志向のケア</p> <p>③地域医療・家庭医療（明日香村国保診療所 武田以知郎）6限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>地域医療・家庭医療の魅力</p> <p>地域医療の実際</p> <p>在宅医療、ワクチン、母子保健、学校保健、ヘルスプロモーション等</p> <p>5月22日（金）4-5限</p> <p>④病院総合診療・総合診療学（西尾健治）4限 【A-1-1)医の倫理と生命倫理、A-3-1)①～⑧全人の実践的能力、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>・総合診療の魅力</p> <p>・総合診療の役割</p> <p>・医療の歴史、総合診療の歴史</p> <p>・海外の医療制度、海外の総合診療医</p> <p>・救急医療、災害医療、医学研究</p> <p>⑤身体診察（米今諒）5限 【F-3-1)①～④問題志向型システムと臨床推論、F-3-4)①②臨床判断、F-3-5)-(2)①～⑦身体診察、F-3-5)-(3)身体診察、F-3-5)-(4)身体診察、F-3-5)-(5)身体診察、F-3-5)-(6)身体診察、F-3-5)-(7)身体診察】</p> <p>6月12日（金）2限-3限</p> <p>⑥家族志向のケア/EBM/海外への医療支援（松原正樹）2限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>⑦医療面接（西村信城）3限 【A-4-1)①～③コミュニケーション、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、F-3-2)①～⑤医療面接、F-3-3)①～④診療録（カルテ）】</p> <p>6月16日（火）4限-6限</p> <p>⑧臨床推論（大野史郎）【反転授業】4限 【A-9-1)①～⑤生涯学習への準備、F-2-1)①～⑧臨床推論、F-3-1)①～④問題志向型システムと臨床診断推論】</p> <p>⑨地域志向のケア・予防と健康増進（吉本清巳）5限 【A-7-1)①～⑦地域医療への貢献、B-1-6)①～④社会・環境と健康、B-1-7)①～⑦地域医療・地域保健、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科、B-4-1)①～⑩医師に求められる社会性】</p> <p>⑩介護保険・医療制度・地域の健康と医療費、プロフェッショナリズム（吉本清巳）6限 【A-1-2)①～④患者中心の視点、A-4-2)①～⑦患者と医師の関係、A-5-1)①～④患者中心のチーム医療、B-1-8)①～⑬保健・医療・福祉・介護の制度、C-5-7)①～⑧対人関係と対人コミュニケーション、G-4-1)-(6)①～⑥総合診療科】</p> <p>介護保険制度、CGA</p> <p>訪問看護・多職種連携</p> <p>在宅医療、健康増進</p> <p>医療費、プロフェッショナリズム</p>
授業計画	
	<p>授業外学修（事前学修・事後学修）</p> <p>反転授業の事前課題</p>

テキスト	—
参考書	新・総合診療医学(家庭医療学編) 藤沼康樹 カイ書林 新・総合診療医学(病院総合診療医学編) 徳田安春 カイ書林
学生へのメッセージ等	外部講師の先生方の講義は、忙しい中来ていただきますので、積極的に出席してください。

講義コード	I18429Z
講義名称	在宅医療学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Home Care

科目責任者	吉本 清巳
全担当教員	総合医療学講座 教授 吉本清巳 総合医療学講座 在宅医療支援センター 特任助教 西村信城 非常勤講師：南奈良総合医療センター 在宅医療支援センター 明石陽介 健生会大福診療所 朝倉健太郎 天理よろづ相談所 白川分院 在宅世話どりセンター 次橋幸男
概要	在宅医療は古くから行われてきたが、1976年に病院死数が在宅死数を越え、日本では病院で最期を迎えるのが当然になりつつあった。しかし、高齢化社会を迎える現在、自分らしく自宅で最期を迎える在宅医療が再び見直されつつある。2000年から介護保険制度が開始され、多職種が関わるようになり、在宅で療養する仕組みが整備されるようになった。2006年の医療保険制度改革から在宅療養支援診療所制度が開始され、医療保険制度としても在宅医療に重点が置かれるようになり、現在は、地域包括ケアが推進され、医療政策的にさらに在宅医療を進める方向になっている。在宅医療は悪性腫瘍の緩和ケア・終末期医療、脳梗塞後の半身麻痺などだけではなく、神経難病、小児神経疾患などその幅は広がっている。本講義では、在宅医療について、その制度、現状について、実際に在宅医療を実践している講師による講義を交えて理解を深める。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。 <input type="checkbox"/> ACPについて説明ができ、実践できる。 <input type="checkbox"/> 看取りの方法に対して、本人の希望、家族の希望を聞き、選択肢を提示できる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 在宅医療制度について理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 在宅医療における多職種連携について理解し活用することができる。 <input type="checkbox"/> 在宅での看取りについて理解し説明することができる。
III 医療の実践	在宅医療の計画を立案することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 患者や家族が豊かな人生を送れるよう、家族指向でコミュニケーション重視の医療を理解する。 <input type="checkbox"/> 在宅医療における多職種とのコミュニケーションを理解する。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	在宅医療と地域包括ケアシステムについて説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、在宅医療の成果に対してアプローチすることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 <ul style="list-style-type: none"> ■ 受講態度 (10%) 《I》 ■ 当日のディスカッション、小テストまたはレポート (20%) 《I, II, III, IV, V, VI》 ■ 定期試験 (70%) 《II, III, IV, V, VI》
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照 <ul style="list-style-type: none"> 【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 <p>6月11日(木) 【反転授業】</p> <p>4限 在宅医療と看取り、在宅世話どりセンターの在宅医療 (天理よろづ相談所 白川分院 在宅世話どりセンター 次橋幸男) 【F-2-15 ①～⑦、F-2-16 ①～⑥、E-9-1)①～⑩】</p> <p>5限 在宅医療と多職種連携、クリニックの在宅医療 (大福診療所 朝倉健太郎) 【F-2-15 ①～⑦、A-4-1)、A-5-1)、B-4-1①～⑯】</p> <p>6限 在宅医療と地域医療、南奈良総合医療センターの在宅医療 (南奈良総合医療センター 明石陽介)</p>

授業計画	【F-2-15 ①～⑦、B-1-7 ①～⑦、A-7-1①～⑦】
	6月19日(金)
	4限 在宅医療に関する制度やシステムについて（在宅医療支援センター 特任助教 西村信城） 【F-2-15 ①～⑦】
	5限 在宅医療 家族の立場の在宅医療 （総合医療学講座 吉本清巳） 【F-2-15 ①～⑦】
	6限 在宅医療 訪問看護師の立場から（訪問看護師） 【F-2-15 ①～⑦】

授業外学修（事前学修・事後学修）	6月11日の授業については、事前資料を配布するので予習すること。
テキスト	特に指定しない
参考書	特に指定しない
学生へのメッセージ等	外部講師の先生方の講義は、忙しい中来ていただきますので、積極的に出席してください。 6月11日の講義では、実際の症例に基づいて、グループワークをします。 在宅診療について、予習をしてきてください。

講義コード	I18421Z
講義名称	衛生学・公衆衛生学II
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Hygiene and Public Health II

科目責任者	今村 知明
全担当教員	コース担当講座：公衆衛生学（責任者：今村 知明） 教授：今村知明 准教授：次橋幸男 助 教：山崎一幸、西岡祐一 非常勤講師：甲田勝康、康永秀生、町田宗仁、神奈川芳行、小川俊夫、赤羽 学、林修一郎、佐野友美、明神大也、野田龍也
概要	1) 個体および集団を取りまく環境諸要因の変化による個人の健康と社会生活への影響を把握するため、社会と健康・疾病との関係や地域医療について学ぶ。 2) 保健統計の意義と現状、疫学とその応用、疾病的予防について学ぶ。 3) 生活習慣に関連した疾病的種類、病態と予防治療について学ぶ。 4) 保健・医療・福祉・介護の制度の内容を学ぶ。 5) 健康政策、医療政策について学ぶ。 6) 医療経済・医療経営について学ぶ。 7) 医療と医学研究における倫理的重要性を学ぶ。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 医療者として法的責任・規範を理解し、遵守することができる。 <input type="checkbox"/> 医学、医療の発展に貢献する使命感と責任感を持つことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 社会と医学・医療との関係、死と法について説明できる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> EBMを活用し、患者の安全性を確保した医療を実践できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> レポートや診療情報などの文書を規定に従って適切に作成し、プレゼンテーションができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉・介護に関する法規・制度等を理解したうえで活用することができる。 <input type="checkbox"/> 健康・福祉に関する問題を評価し、地域や国際社会の疾病予防や健康増進の活動に参加できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 国際的視野で医療と医学研究を考えることができる。 <input type="checkbox"/> 医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解し、説明できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■定期試験 (90%) << I, II, III, IV, V, VI >> ■受講態度 (10%) << I, II, III, IV, V, VI >>
	本試験予定 2026年7月23日（木）4時限目 再試験予定 2026年9月25日（金）4時限目
出席確認方法	「令和8年度臨床医学I（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
	<input type="checkbox"/> 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年5月12日（火） 4限目 公衆衛生概論 人口動態統計（今村知明） ○健康・疾病・障害の概念と社会環境、社会環境の変動と国民の健康について ○日本の保健・医療・福祉・介護制度の特徴や地域保健・地域医療と医師の役割について 【A-7-1）-①-⑤、⑦、B-1-1）-①-④、B-1-3）-①-⑦、B-1-7）-①-④】

5限目 社会と医療・衛生行政（今村知明）

- 行政の役割としきみ
 - 衛生行政の光と影（薬害エイズやBSE問題）
 - 医療圈、基準病床数、資源の有効利用と国民皆保険、全国保健所
 - 人口構造の変化、疾病構造の変化
- 【A-7-1）-③、A-8-1）-①-④、B-1-4）-①-⑤、B-1-8）-①-⑩、B-4-1）-⑧-⑨】

6時限目 シミュレーション講義（今村知明）

- 公衆衛生上の重要な判断
- 個人による意見の相違
- 公人としての判断と私人としての判断

【A-1-3）-①-⑤、A-4-1）-①-③、A-4-2）-①-⑦】

2026年5月18日（月）

1時限目 医療・衛生関係法規、診療録（山崎一幸）

- 医師法、医療法
- 刑法（秘密漏示の禁止、堕胎の禁止、虚偽私文書作成の禁止）
- 診療録、医療記録

【B-1-8）-⑤-⑦、⑩、B-2-1）-①-③、B-2-2）-①-③】

2時限目 精神保健福祉、麻薬・向精神薬（関西医科大学 野田龍也、奈良県精神保健福祉センター 伊東千絵子）

- 現状と動向
- 精神保健福祉相談、地域精神保健福祉活動
- 精神障害者の保健・医療・福祉
- 医師の麻薬および向精神薬の取り扱いに関する法規を説明できる

【A-7-1）-③、B-1-4）-⑤、B-1-5）-④-⑤、B-1-8）-⑬、B-3-1）-④】

3時限目 医療保険制度（厚生労働省 林修一郎）

- 社会保障の概念、社会福祉、社会保険、公衆衛生と医療受給について
- 医療保険の種類と対象、公費医療の種類と対象
- 医療経済について
- 国民医療費、医療費負担と給付、医療の包括評価

【B-1-8）-②、⑧-⑩】

2026年5月29日（金）

4限目 高齢者保健、介護保険と地域包括ケアシステム（次橋幸男）

- 高齢化・少子化社会・障害児（者）への対応
- 廃用症候群、高齢者虐待
- 高齢者の保健・福祉・介護
- 地域保健福祉活動
- 保健・医療・福祉・介護の施設と機能
- 在宅ケア、在宅医療、在宅介護
- 地域包括ケアシステムについて

【A-7-1）-③、B-1-6）-④、B-1-7）③-④、B-1-8）②-③】

5時限目 保健医療論（今村知明）

- わが国における医療に関する団体や医師としての関わりについて
- 社会保障制度のしくみについて
- 診療報酬の仕組みやこれがどのようにして決まるのかについて
- 混合診療の禁止と選定療養、先進医療

【B-1-8）-①、⑨-⑩】

6時限目 医療行政と地域医療・病院経営（地域での公立病院での立場から）（元 公立野辺地病院 一戸和成先生）

2026年6月4日（木）

1時限目 福祉政策と医療・在宅医療、へき地医療、災害医療（次橋幸男）

- 障害者福祉について（制度と障害者認定）
- 生活保護について（制度と生活保護での医療）
- 児童相談書の役割と児童虐待防止法
- 在宅医療、へき地医療、災害医療について

【A-7-1）-①-⑦、B-1-7）-①、④-⑥】

2時限目 保健・医療・福祉の資源（山崎一幸）

- 保健、医療、福祉の各種の社会資源
- 施設：医療施設の数と役割、老人福祉施設の数と役割、障害福祉施設の数と役割
- 従事者：各専門職の数と役割

【B-1-7）-②、B-1-8）-①-②】

3時限目 実習オリエンテーション（全教官）

- 県内保健所、保健センター、保健研究センター・景観環境総合センターおよび厚生行政機関における実習内容と事前学習および実習諸注意

	<p>2026年6月10日（水）</p> <p>4時限目 奈良県の衛生行政（奈良県郡山保健所長 水野文子）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○衛生行政の体系と法律 ○結核対策にみる公衆衛生行政 ○奈良県の現状と取り組みなど <p>【A-7-1) -①-⑦、B-1-8) -⑪-⑫】</p>
	<p>5時限目 産業保健（疫学・予防医学講座 教授 佐伯圭吾）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○現状と動向、業務上疾病の発生状況 ○産業医と労働安全衛生管理 ○管理体制、産業医の資格と職務、健康管理、作業環境管理、作業管理 ○労働災害 <p>【B-1-6) -④、B-1-8) -④】</p>
	<p>6時限目 産業医（JR東日本健康推進センター労働衛生科 担当部長 神奈川芳行）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○産業医について、産業衛生の目的 ○産業保健分野における現状、産業保健現場における課題 ○四管理一教育 <p>【B-1-6) -④、B-1-7) -③、B-1-8) -④】</p>
	<p>2026年6月16日（火）</p> <p>1時限目 医の倫理、倫理審査委員会（臨床研究センター 伊藤雪絵）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○医の倫理、インフォームドコンセント、倫理審査委員会 <p>【A-1-1) -①-③、A-4-1) -①-②、B-3-1) -①-③】</p>
	<p>2時限目 医師と患者関係・末期患者への対応（医療事故、医事紛争も含む）（教育開発センター 岡本左和子）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○医師と患者および家族との関係、末期患者への対応 <p>【A-1-2) -①-④、A-5-1) -①、A-6-1) -①、B-1-8) -⑤、B-3-1) -①-⑤、B-4-1) -④-⑥、B-4-1) -⑧-⑩、⑬-⑭】</p>
	<p>3時限目 医療経営（今村知明）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○病院経営の現状、DPC制度、原価管理、減価償却 ○病院経営のポイント、社会制度と病院経営 <p>【B-1-8) -⑨、B-4-1) -⑪】</p>
	<p>2026年6月22日（月）</p> <p>4時限目 感染症対策（西岡祐一）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○感染症の疫学と流行状況について ○1類感染症、2類感染症、3類感染症、4類感染症、5類感染症、指定感染症、新感染症 ○結核や主な感染症の疫学と流行状況、感染源・感染経路対策、感染者の人権への配慮 ○学校等における感染症、予防接種 ○感染症発生動向調査〈サーベイランス〉 <p>【B-1-4) -①-⑤、B-1-8) -⑪-⑫】</p>
	<p>5時限目 國際保健、國際疾病分類と様々な分類（厚生労働省 町田宗仁）（元WHO西太平洋地域事務局 涉外担当医官）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○世界の保健・医療問題、国際保健・医療協力 ○国際連合（UN）、世界保健機関（WHO）、国際労働機関（ILO）、国連食糧農業機関（FAO）、国際協力機構（JICA）、政府開発援助（ODA）、非政府機関（NGO） ○国際疾病分類 ○ICD10と11 ○国際生活機能分類 ○他の国際分類やユニバーサルデザイン <p>【A-7-2) -②-⑤、B-1-4) -①、B-1-9) -①-②】</p>
	<p>6時限目 環境保健（山崎一幸）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○公害健康被害補償制度 ○環境基準、排出規制、環境モニタリング、環境影響評価（アセスメント） ○一般廃棄物、産業廃棄物、感染性廃棄物、リサイクル <p>【B-1-6) -①-③】</p>
	<p>2026年6月24日（水）</p> <p>4時限目 生活習慣病、データ分析（西岡祐一）</p> <ul style="list-style-type: none"> ○国民健康づくり運動 ○生活習慣病とリスクファクター ○健康寿命の延伸と生活の質（quality of life<QOL>）向上 ○行動変容 ○データ分析 <p>【B-1-5) ①、⑤、⑥、A-8-1) ④】</p>
	<p>5-6時限目 小児保健（母子保健・学校保健）（関西医科大学 教授 甲田勝康）</p>

- 現状と動向
- 出生、妊娠婦死亡、死産、周産期死亡、新生児・乳児死亡、人工妊娠中絶
- 母性保健
- 小児の保健、新生児マスクリーニング、小児期のスクリーニング
- 母子保健・学校保健の現状と動向
- 【A-7-1) -③、B-1-6) -④、B-1-7) -③】

2026年7月1日（水）

- 1時限目 食品保健・国民栄養（西岡祐一）
- 国民栄養の現状と対策について
 - 国民健康・栄養調査など統計情報について
 - 食品の安全性や機能性、食生活指針などについて
 - 【B-1-5) -②-④、B-1-8) -⑪】

2-3時限目 まとめ講義（次橋幸男）【反転講義】

- 社会・環境と健康（健康概念、母子保健、学校保健、産業保健、成人・高齢者保健）
- 保健・医療・福祉・介護の制度（社会保障制度と医療経済、医療保険、介護保険、公費医療、医療関連法規、感染症法、予防接種、食中毒）
- 国際保健
- 診療情報と諸証明書（診断書、検案書、診断書、出生証明書、死産証書、死胎検案書、死亡診断書、死体検案書）
- 【A-7-1) -③、A-7-2) -②-⑤、B-1-4) -①、B-1-6) -①-④、B-1-7) -③、B-1-8) -①-②、④-⑩、B-1-9) -①-②、B-2-1) -①-③、B-2-2) -①-③】

参考：公衆衛生学実習

実習オリエンテーション 2026年10月5日（月）

実習 2026年10月6日（火）-10月9日（金）

実習発表会 2026年10月22日（木）出席必須

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	厚生統計協会編、『国民衛生の動向』最新版（毎年9月頃発行）
参考書	1.今村知明、康永秀生、井出博生 医療経営学（第2版）、東京：医学書院、2011 2.今村知明ら監修、公衆衛生がみえる 2024-2025、メディックメディア 3.中西 康裕、今村 知明 中堅どころ"が知っておきたい医療現場のお金の話:イラストでわかる病院経営・医療制度のしくみ メディカ出版 4.後藤政幸、熊田薫、熊谷優子編著 栄養管理と生命科学シリーズ 食品衛生学 第3版 理工図書 その他、当教室指定図書（本学図書館）
学生へのメッセージ等	医療や衛生行政の最前線で戦っておられる先生方を招いて、できるだけ現場での臨場感あふれる話をしてもらおうと思っています。他の大学ではこのような多様な人々の話を聞く機会さえ少ないとと思っています。また、それら講師の方々の人間性も見所です。

講義コード	I18430Z
講義名称	法医学
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Forensic Medicine

科目責任者	柏田 承吾
全担当教員	コース担当講座：法医学 柏田承吾、羽竹勝彦、工藤利彩、勇井克也、井上伸
概要	法医学は個人の人権および社会の安全に寄与する学問であり、法治国家には不可欠なものである。 ①死体現象を理解する。 ②死亡の機序、内因死・外因死の違いを理解する。 ③損傷の種類を理解する。 ④異状死体の取り扱いを理解する。 ⑤死亡診断書（死体検査書）正しく記載できるようになる。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 医師としての法的責任および義務を理解し、実際に行動できる。 <input type="checkbox"/> 医療事故とは何か、それに対する対応を説明できる。 <input type="checkbox"/> 人の死とは何か、脳死とは何かについて説明できる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 解剖の種類と様々な異状死体について説明できる。 <input type="checkbox"/> 死体現象、死体検査の仕方および損傷の種類について説明できる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> 遺族に死因を適切に説明できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 解剖時に必要な検査を技術スタッフに指示できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 児童虐待・高齢者虐待に対して適切に対応できる。 <input type="checkbox"/> 死亡診断書と死体検査書の違いを理解し、正しく記載できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 解剖事例から得られた知見を公衆衛生の向上へ還元できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (5%) 《I, III, IV》 ■定期試験 (95%) 《I, II, V, VI》
	本試験予定：2026年7月24日（金） 2時限目 再試験予定：2026年9月25日（金） 6時限目
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照

【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載
2026年4月27日(月) 柏田 承吾 4 時限目 法医学総論 【B-1-8)-6,B-2-1)-①②⑤,E-9-1)-①②】
5 時限目 早期死体現象 【B-2-1)-②】
6 時限目 後期死体現象 【B-2-1)-②】
2026年5月1日(金) 柏田 承吾 1 時限目 損傷(鈍器) 【F-1-37)-①】
2 時限目 損傷(銳器) 【F-1-37)-①】
3 時限目 損傷(銃器) 【F-1-37)-①】
2026年5月1日(金) 羽竹 勝彦

4 時限目 窒息(縊頸) 【B-2-1)-②】

5 時限目 窒息(絞頸、扼頸) 【B-2-1)-②】

6 時限目 窒息(溺死、その他) 【B-2-1)-②】

2026年5月11日(月) 細田 承吾

1 時限目 嬰児殺 【E-7-3)-⑥】

2 時限目 児童虐待 【E-7-3)-⑥】

3 時限目 乳幼児突然死症候群 【E-7-2)-④,E-9-1)-④】

授業計画

2026年5月20日(水) 細田 承吾

1 時限目 焼死 【E-5-3)-(1)-②,E-5-3)-(2)-①,E-5-3)-(3)-①】

2 時限目 凍死、感電死 【E-5-3)-(2)-②,E-5-3)-(2)-④】

3 時限目 内因性急死 【E-9-1)-③,E-9-1)-④】

2026年6月8日(月)

1 時限目 交通外傷 (細田 承吾) 【F-1-37)-①】

2 時限目 医事法學 (細田 承吾) 【A-1-3)-⑤,A-6-2)-①②③,B-1-8)-⑥⑦,E-9-1)-⑤】

3 時限目 物体検査 (工藤 利彩) 【B-2-1)-④】

2026年6月17日(水) 羽竹 勝彦

4 時限目 頭部損傷 【D-2-4)-(4)-①②】

5 時限目 中毒 【E-5-3)-(1)-③④⑤⑥】

6 時限目 高齢者虐待 【E-8-1)-①】

2026年6月24日(水) 細田 承吾

1 時限目 死体検案書の書き方【反転授業】 【B-2-1)-③,B-2-2)-③】

2 時限目 死体検案書の書き方【反転授業】 【B-2-1)-③,B-2-2)-③】

3 時限目 死体検案書の書き方【反転授業】 【B-2-1)-③,B-2-2)-③】

授業外学修(事前学修・事後学修)	—
テキスト	特に指定しない
参考書	現代の法医学 改訂第3版増補 永野 耐造・若杉 長英 編集 金原出版 死体検案ハンドブック 第4版 近藤稔和・木下博之著 金芳堂 標準法医学 第8版 池田 典昭・木下 博之 編集 医学書院
学生へのメッセージ等	法医学は臨床医にとって必要な知識です。将来必ず役に立つときが来ます。

講義コード	I264010
講義名称	臨床病理実習
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	

科目責任者	吉澤 明彦
全担当教員	<p>【教育スタッフ】</p> <p>吉澤明彦、武田麻衣子、内山智子、阪口真希、松岡未奈巳、新田勇治 中峯寛和(非常勤講師)、畠山金太(非常勤講師)、森田剛平(非常勤講師)</p>
概要	<p>【概要】</p> <p>病理学実習では、領域別に疾患を解説するとともに、各々の病理標本(主に日本病理学会コア画像)を用いて観察する。 所見を描写・記載することで、診断のポイントを習得する。</p>

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床医としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 正常組織を理解したうえで、何が、どの様に異常か知る。 <input type="checkbox"/> 炎症疾患における組織反応や炎症細胞の形態的特徴や病態を理解する。 <input type="checkbox"/> 腫瘍において構造や細胞の異型とは何かを理解する。
III 医療の実践	形態学診断の限界を知り、診断に必要な精査として免疫組織化学の意義や標本の判定方法を理解する。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	臨床像と病理診断とを結びつけるための臨床医との連携、より的確な診断に到達するための標本作成過程におけるコメディカルとの連携的重要性を理解できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	病理学的観点から得られる疾病的組織学的变化を通して、疾病予防や健康増進について説明することができる。
VI 國際的視野と科学的探究	リサーチマインドを持ち、遺伝子異常がもたらす希少疾患や難病に対して分子病理学的にアプローチすることができる。

評価方法	○ 内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載	
	<input checked="" type="checkbox"/> 受講態度（10%） 《I, IV》 <input checked="" type="checkbox"/> レポート（領域別実習標本の所見記載）（90%） 《II, III, V, VI》	
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照	
	□ 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載	
授業計画	【実習内容】	
	2026年9月28日（月） 1時限目～6時限目	解剖症例を用いた統合的病理実習 (吉澤、武田、内山、阪口、松岡、新田) 【D-6-1]、D-6-2)-(3]、D-6-4)-(9]-①] 【E-3-5]-⑬] 【E-3-5]-⑦]、D-7-4)-(2]-③]、D-7-4)-(8]-①,③] 【E-3-2]-③]
	2026年9月29日（火） 1時限目～2時限目	【D-2-4)-(10]-①]、E-3-5)-(2] 【E-3-5]-⑨]、D-9-4)-(3]-③,④] 【E-3-5]-⑩]、D-11-4)-(2]-①]、D-12-4)-(10]-①]
	3時限目 「循環器」	畠山 【D-4-4)-(3]-①,③]、D-5-4)-(11]-①】
	2026年9月30日（水） 1時限目～3時限目	解剖症例を用いた統合的病理実習 (吉澤、武田、内山、阪口、松岡、新田) 【D-6-1]、D-6-2)-(3]、D-6-4)-(9]-①] 【E-3-5]-⑬] 【E-3-5]-⑦]、D-7-4)-(2]-③]、D-7-4)-(8]-①,③] 【E-3-2]-③] 【D-2-4)-(10]-①]、E-3-5)-(2] 【E-3-5]-⑨]、D-9-4)-(3]-③,④] 【E-3-5]-⑩]、D-11-4)-(2]-①]、D-12-4)-(10]-①】
	2026年10月1日（木） 1時限目 「肝・胆・膵①」	森田 【D-7-4)-(5]-④]、E-3-5)-(7]】

	2時限目 「リンパ節・骨髄①」	中峯 【E-3-5)-(1)、D-1-4)-(4)-(1)～(9)】
	3時限目 「リンパ節・骨髄②」	中峯 【E-3-5)-(1)、D-1-4)-(4)-(1)～(9)】
	2026年10月2日（金）	解剖症例を用いた統合的病理実習
	1時限目～6時限目	(吉澤、武田、内山、阪口、松岡、新田) 【D-6-1)、D-6-2)-(3)、D-6-4)-(9)-(1)】 【E-3-5)-(13)】 【E-3-5)-(7)、D-7-4)-(2)-(3)、D-7-4)-(8)-(1),(3)】 【E-3-2)-(3)】 【D-2-4)-(10)-(1)、E-3-5)-(2)】 【E-3-5)-(9)、D-9-4)-(3)-(3),(4)】 【E-3-5)-(10)、D-11-4)-(2)-(1)、D-12-4)-(10)-(1)】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	<p>【教科書・参考書】</p> <p>①青笹克之 編「解明病理学」（第2版）、医歯薬出版、2013 ②鈴木利光 ほか監訳「ルーピン病理学 - 臨床医学への基盤 - 」、西村書店、2007 ③小田義直 ほか監修「組織病理アトラス（第6版）」、文光堂、2015 ④鷹橋浩幸 ほか監訳「ロビンス & コトラン病理学アトラス」、エルゼビア・ジャパン、2009 ⑤Kumar V, et al "Robbins Pathology" (9th ed.) Saunders Elsevier, 2014 ⑥Rubin R, et al "Rubin's Pathology" (7th ed.) Wolters Kluwer, 2014</p>
参考書	<p>【教科書・参考書】</p> <p>①青笹克之 編「解明病理学」（第2版）、医歯薬出版、2013 ②鈴木利光 ほか監訳「ルーピン病理学 - 臨床医学への基盤 - 」、西村書店、2007 ③小田義直 ほか監修「組織病理アトラス（第6版）」、文光堂、2015 ④鷹橋浩幸 ほか監訳「ロビンス & コトラン病理学アトラス」、エルゼビア・ジャパン、2009 ⑤Kumar V, et al "Robbins Pathology" (9th ed.) Saunders Elsevier, 2014 ⑥Rubin R, et al "Rubin's Pathology" (7th ed.) Wolters Kluwer, 2014</p>
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I264030
講義名称	公衆衛生学実習
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	

科目責任者	今村 知明
全担当教員	コース担当講座：公衆衛生学（責任者：今村 知明） 教授：今村知明 准教授：次橋幸男 助 教：山崎一幸、西岡祐一 非常勤講師：佐野友美、明神大也、野田龍也
概要	1) 個体および集団を取りまく環境諸要因の変化による個人の健康と社会生活への影響を把握するため、社会と健康・疾病との関係や地域医療について学ぶ。 2) 保健統計の意義と現状、疫学とその応用、疾病的予防について学ぶ。 3) 生活習慣に関連した疾病的種類、病態と予防治療について学ぶ。 4) 保健・医療・福祉と介護の制度の内容を学ぶ。 5) 健康政策、医療政策について学ぶ。 6) 医療経済・医療経営について学ぶ。 7) 医療と医学研究における倫理的重要性を学ぶ。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 医療者として法的責任・規範を理解し、遵守することができる。 <input type="checkbox"/> 医学、医療の発展に貢献する使命感と責任感を持つことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	社会と医学・医療との関係、死と法について説明できる。
III 医療の実践	EBMを活用し、患者の安全性を確保した医療を実践できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	レポートや診療情報などの文書を規定に従って適切に作成し、プレゼンテーションができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 保健・医療・福祉・介護に関連する法規・制度等を理解したうえで活用することができる。 <input type="checkbox"/> 健康・福祉に関する問題を評価し、地域や国際社会の疾病予防や健康増進の活動に参加できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 国際的視野で医療と医学研究を考えることができる。 <input type="checkbox"/> 医学的発見の基礎となる科学的理論と方法論を理解し、説明できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (50%) << I, II, III, IV, V, VI >> 注) 実習先からの評価も参考とする ■発表会およびレポート (50%) << I, II, III, IV, V, VI >>
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
授業計画	<input type="checkbox"/> 内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 1) 対象：医学科4年生 期間：実習オリエンテーション 2026年10月5日（月） 実習期間 2026年10月6日（火）～10月9日（金） 実習発表会 2026年10月22日（木） 2) 実習方法：保健所、保健研究センター、景観・環境総合センター、市町村保健センター、厚生行政関係機関等に分かれて、原則4日間の実習を行い、その成果を実習発表会で発表し、レポートにまとめ提出する。 実習先は定員人数になるようにクラス内で相互調整した上で選択すること。 実習、実習発表会、レポートのいずれもグループでの実施とする。 <実習施設（予定）>

奈良市保健所、奈良県郡山保健所、奈良県中和保健所、奈良県吉野保健所、奈良県保健研究センター、奈良県景観・環境総合センター、田原本町保健センター、明日香村健康福祉センター、葛城市新庄健康福祉センター、堺市こころの健康センター、奈良県精神保健福祉センター、大阪医療センター、奈良医療センター、近畿厚生局、国立循環器病研究センター、大阪精神医療センター、厚生労働省大阪検疫所、厚生労働省関西空港検疫所、りんくう総合医療センター、奈良県医療政策局、奈良県国民健康保険団体連合会。厚生労働省
【A-7-1) -③、A-7-2) -②-⑤、B-1-4) -①、B-1-6) -①-④、B-1-7) -③、B-1-8) -①-②、④-⑩、B-1-9) -①-②、B-2-1) -①-③、B-2-2) -①-③】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	厚生統計協会編、『国民衛生の動向』最新版（毎年9月頃発行）
参考書	—
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I264020
講義名称	法医学実習
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	

科目責任者	柏田 承吾
全担当教員	コース担当講座：社会フィールド系実習（法医学） 柏田承吾、工藤利彩、勇井克也、井上伸
概要	事例の所見を自ら読み取り、特に内因死・外因死の違いを念頭において、鑑別診断をあげながら最終診断を導き出すトレーニングを行う。死亡診断書（死体検査書）の適切な記載について習得する。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	□医師としての法的責任および義務を理解し、実際に行動できる。 □人の死とは何か、脳死とは何かについて説明できる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	□解剖の種類と様々な異状死体について説明できる。 □死体现象、死体検査の仕方および損傷の種類について説明できる。
III 医療の実践	遺族に死因を適切に説明できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	解剖時に必要な検査を技術スタッフに指示できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	□児童虐待・高齢者虐待に対して適切に対応できる。 □死亡診断書と死体検査書の違いを理解し、正しく記載できる。
VI 國際的視野と科学的探究	解剖事例から得られた知見を公衆衛生の向上へ還元できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (10%) 《I, IV, VI》 ■事例報告書・発表 (90%) 《I, II, III, V》
	実習の評価は以下の項目に基づき、個人およびグループ単位で評価され、最終成績に反映される。 1. 実習の目的を理解し、積極的に取り組めているか 2. 事例集をもとに、死因を確定するまでの過程のフローチャートを作成できているか 3. 各種検査（薬物検査・病理検査・生化学検査等）の結果を正しく診断できているか 4. 事例の検査書を正しく作成できているか 5. 事例集の設問に正しく解答できているか 6. 発表に向けての準備（役割分担や発表内容の整理等）は整っているか 7. 事例発表会に積極的に参加できているか
出席確認方法	「令和8年度臨床医学Ⅰ（専門教育授業科目）出席確認方法一覧」参照
授業計画	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年9月14日(月)～2026年9月18日(金)の5日間で実施する。 少人数グループに分かれて法医解剖症例を模した実習を行う。 各事例における死因決定に至るまでのフローチャート、病理所見、各種検査結果、設問の解答、死亡診断書（死体検査書）等について、事例報告書にまとめ、グループごとに発表する。 【A-1-3)-(⑤, A-6-2)-(①②③】 【B-1-8)-(⑥⑦, B-2-1)-(①②③④⑤, B-2-2)-(③】 【D-2-4)-(④)-(①②】 【E-5-3)-(①)-(②③④⑤⑥, E-5-3)-(②)-(①②④), E-5-3)-(③)-(①】 【E-7-2)-(④, E-7-3)-(⑥, E-8-1)-(①, E-9-1)-(①②③④⑤】 【F-1-37)-(①】

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
------------------	---

テキスト	教科書： 特に指定しない
参考書	参考書： 現代の法医学 改訂第3版増補 永野 耐造・若杉 長英 編集 金原出版 死体検案ハンドブック 第4版 近藤稔和・木下博之 著 金芳堂 標準法医学 第8版 池田 典昭・木下 博之 編集 医学書院
学生へのメッセージ等	実習期間中に遅刻および欠席した場合は、後日、個別実習となります。

講義コード	I18418Z
講義名称	行動科学II
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Behavior Science II

科目責任者	若月 幸平
全担当教員	コース担当講座：教育開発センター、精神医学講座 コーディネーター：精神医学講座教授 講義担当：岡田俊（精神医学講座）、山室和彦（健康管理センター）、太田豊作（看護学科人間発達学）、 片山充哉（独立行政法人国立病院機構東京医療センター総合内科 医長）
概要	行動変容における理論と技法を修得するとともに、マルチモーダル・コミュニケーションについて学ぶ。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 行動の背景にある認知や感情を理解し、心を支える基本的視点を理解する。 <input type="checkbox"/> 患者の心のケアや行動変容を促進するチームアプローチの重要性を理解する。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 精神疾患が認知や行動に及ぼす影響について概説できる。 <input type="checkbox"/> 精神疾患の予防やリハビリテーションについて概説できる。
III 医療の実践	<input type="checkbox"/> メンタルヘルスを保つ健康行動を促進する取り組みや技法について概説できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 医療者に求められる患者の行動理解と支援のための基本的視点を理解する。 <input type="checkbox"/> 患者の心のケアや行動変容を促進するチームアプローチの重要性を理解する。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> メンタルヘルス領域における一次予防、二次予防、三次予防について概説できる。
VI 國際的視野と科学的探究	<input type="checkbox"/> 精神疾患における行動障害とその基盤について概説できる。 <input type="checkbox"/> メンタルヘルスを保つ健康行動とその実装について概説できる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ 受講態度（10%）《I》 ■ レポート（90%）《I、II、III、IV、V、VI》
出席確認方法	①EarlyBirdでの確認。②予め座席を指定しその座席に着席しているか確認する。
授業計画	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 行動科学II-1 【D-15-1) ⑤、D-15-3) ④,⑪,⑫】 2026年4月2日（木）1時限（山室）、4月7日（火）2時限（岡田）【反転授業】、4月7日（火）3時限（太田） 講師：岡田俊（精神医学講座教授）、山室和彦（健康管理センター講師）、太田豊作（看護学科人間発達学教授） 行動科学II-2,3 【A-4-1) ①,②、A-4-2) ①～③、C-5-1) ①,C-5-8) ②,③】 2026年4月3日（金）1時限～6時限 講師：片山充哉（独立行政法人国立病院機構東京医療センター 総合内科 医長） 林智史（独立行政法人国立病院機構東京医療センター 総合内科 医師） ※相当するコア・カリキュラム分類を記載している。

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	講義内で紹介予定。

参考書	講義内で紹介予定。
学生へのメッセージ等	—

講義コード	I18333Z
講義名称	臨床手技実習
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学Ⅰ
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Clinical Procedure Training

科目責任者	若月 幸平
全担当教員	関連担当講座：教育開発センター、循環器内科学、呼吸器内科学、消化器内科学、脳神経内科学、消化器・総合外科学、脳神経外科学、精神医学、耳鼻咽喉・頭頸部外科学、救急医学、口腔外科学、麻酔科学、放射線腫瘍医学、小児科学、がんゲノム腫瘍内科学、女性研究者・医師支援センター
概要	臨床実習に入る前に、患者本位の医療の実践を学習し、各診療科に共通する基本的臨床技能、知識、態度・習慣を修得し、学生医 (student doctor) として患者診察の基本を身につける。詳細は最新版の「診療参加型臨床実習に参加する学生に必要とされる技能と態度に関する学習・評価項目」に準拠して行う。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	臨床現場での基本的態度・習慣、患者へのマナーを理解し実践することができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	臨床各科に共通する基本的臨床知識を理解し活用できる。
III 医療の実践	臨床各科に共通する基本的臨床技能を理解し実践できる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	患者へのマナー、インタビュー(面接)技法の基本を理解し、臨床現場で実践できる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	—
VI 國際的視野と科学的探究	—

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度 (100%) 《I、II、III、IV》
出席確認方法	担当教員が実習開始時に出席を確認します。 ※欠席に対する補講はありません。
授業計画	<p>【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 2026年8月31日(月)～9月9日(水)の8日間で実施する。 共用試験実施機構のOSCE学習評価項目に準拠した学習をする。</p> <p>少人数グループに分かれて下記項目をローテーションする。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医療面接 (教育開発センター、ロールプレイと模擬患者) 2. 頭頸部 (耳鼻咽喉・頭頸部外科学) 3. 胸部 (心臓、肺) ・バイタルサイン (循環器内科学と呼吸器内科学) 4. 腹部 (消化器内科学) 5. 神経診断 (脳神経内科学) 6. 蘇生・呼吸管理 (救急医学、麻酔科学) 7. 基本的臨床手技・清潔操作、縫合、抜糸、血管確保 (外科学4講座のいずれか) 8. 四肢、脊柱 (整形外科学) <p>1～8は診断学実習ガイドラインに準拠する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 医療面接 面接技法の実習では、患者へのマナー、インタビュー(面接)技法の基本を理解し、臨床現場で実践できる。 2) 頭頸部診察 頭頸部・全身診察の実習では、頭部、頸部、全身的診察の基本を理解し、臨床現場で実践できる。 3) 胸部診察 胸部診察の実習では、胸部の診察の基本を理解し、臨床現場で実践できる。 4) 腹部診察 腹部診察の実習では、腹部の診察の基本を理解し、臨床現場で実践できる。 5) 神経学的診察 神経診察の実習では、神経系の診察の基本を理解し、臨床現場で実践できる。 6) 基本的臨床手技

- 基本的臨床手技実習では、簡単な皮膚切開・縫合の基本を理解し実践できる。
- 7) 蘇生・呼吸管理
蘇生呼吸管理実習では、救急蘇生と呼吸管理の基本を理解し実践（モデル人形など）できる。
- 8) 四肢脊柱診察
四肢脊柱診察実習では、四肢と脊柱診察の基本を理解し実践できる。

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	臨床手技実習ガイドラインを用いる。 「診療参加型臨床実習に参加する学生に必要とされる技能と態度に関する学習・評価項目」 共用試験OSCE教育・学習用DVD（実習期間中閲覧可能）
参考書	(1) 内科診断学：武内重五郎著、南江堂 (2) A Guide to Physical Examination and History Taking : Barbara Bates, Lippincott (3) 新外科学体系：中山書店 (4) 図説 救急医学講座：メディカルビュー社
学生へのメッセージ等	実習期間中に欠席のないように、健康管理に気を付けて下さい。

講義コード	I18009Z
講義名称	実践的医療倫理 I
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	臨床医学 I
講義開講時期	前期
配当年	
科目必選	必修
英文科目名称	Practical Clinical Ethics I

科目責任者	池邊 寧
全担当教員	池邊 寧 (奈良医大教養教育部門)
概要	臨床現場ではさまざまな倫理的な問題に直面する。本講義では具体的な事例の検討を通じて、倫理的な問題の所在を理解し、問題解決をはかるために必要な臨床倫理の考え方を身につける。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	<input type="checkbox"/> 臨床現場で必要となる臨床倫理の考え方を説明できる。 <input type="checkbox"/> 臨床現場で直面する具体的な事例を分析し、自分で対応策を立てることができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	—
III 医療の実践	—
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 臨床実習に臨む医学生にふさわしい倫理的な態度を説明できる。 <input type="checkbox"/> 多様な価値観を理解し、グループ討論を通して妥当な解決策を導き出すことができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	—
VI 國際的視野と科学的探究	—

評価方法	〔〕内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■ ミニッツペーパーおよび受講態度 (50%) 〔I, IV〕 ■ レポート (50%) 〔I, IV〕
出席確認方法	出席確認端末及びミニッツペーパーで確認する。出席確認端末に打刻があっても、ミニッツペーパーの提出がない場合は欠席とする。

授業計画

〔〕内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載

番号	タイトル	授業内容	年月日(曜日)	担当教員・担当者	授業形態
1	第1回 オリエンテーション、医学的無益性について	【A-1-1-②、A-1-2-②③、A-1-3-②③④】	2026/10/20(火)	池邊 寧 池邊 寧	講義
2	第2回 事例検討のあり方について (1) - 4分割表 -	【A-1-1-②、A-1-2-②③、A-1-3-②③④、A-4-2-③】	2026/10/20(火)	池邊 寧 池邊 寧	講義
3	第3回 事例検討のあり方について (2) - 医療倫理の4原則 -	【A-1-1-②、A-1-2-②③、A-1-3-②③④、A-4-2-③】	2026/10/20(火)	池邊 寧 池邊 寧	講義
4	第4回 事例検討のあり方について (3) - ナラティブ -	【A-1-1-②、A-1-2-②③、A-1-3-②③④、A-4-2-③】	2026/10/21(水)	池邊 寧 池邊 寧	講義
5	第5回 事例検討、発表と質疑応答	【A-1-1-②、A-2-1-①②③④、A-2-2-①②③】	2026/10/21(水)	池邊 寧 池邊 寧	グループワーク
6	第6回 事例検討、発表と質疑応答	【A-1-1-②、A-2-1-③④、A-2-2-②③】	2026/10/21(水)	池邊 寧 池邊 寧	グループワーク

テキスト	使用しない。適宜、プリントを配布する。
参考書	宮坂道夫『原則と対話で解決に導く 医療倫理』医学書院 箕岡真子『エンド・オブ・ライフケアの臨床倫理』日総研 その他、講義中に隨時紹介する。
学生へのメッセージ等	臨床医学の知識を踏まえて、臨床医にとって重要な臨床倫理の基本的な考え方を理解してください。

共用試験 CBT (Computer Based Testing)

実施責任者：教育開発センター 教育教授
実施団体：医療系大学間共用試験実施評価機構

■概要

医学知識（基礎医学・臨床医学）の総合的到達度を、コンピュータを用いた全国共通テストで評価する

■目標

臨床実習を始める前に備えるべき必要最低限の総合的医学知識を評価する

■評価方法

共用試験実施評価機構から示される評価方法を採用

■合否判定

能力値（ θ ）が 396 以上をもって合格とする。不合格者は再試験を受験することができる。

■計画

日：令和8年8月26日（水）、27日（木）（予定）

（※学籍番号順に学生を前半・後半に分け、2日間で実施）

於：奈良県立医科大学

※詳細は別途通知

■受験料

33,000円（予定）

※ CBT及び臨床実習前OSCEを併せた料金

共用試験 臨床実習前 OSCE

(Pre-Clinical Clerkship Objective Structured Clinical Examination)

実施責任者：教育開発センター 教育教授
実施団体：医療系大学間共用試験実施評価機構

■概要

臨床実習で診療に参加するために必要な基本的技能・態度の修得度を評価する全国共通の臨床技能試験

■目標

臨床実習を始める前に備えるべき必要最低限の基本的診療技能・態度を評価する。

■評価方法

共用試験実施評価機構から示される評価方法を採用

■合否判定

共用試験実施評価機構が定める合否基準を採用
不合格者は再試験を受験することができる。

■教科書・参考書

臨床手技実習ガイドライン（授業前に配布します）

■計画

日：令和8年9月12日（土）・13日（日）
（予備日）令和8年10月17日（土）・18日（日）
於：教育研修棟
※詳細は別途通知

■受験料

33,000円（予定）

※ CBT及び臨床実習前 OSCEを併せた料金

実務経験のある教員による授業科目一覧

順不同・敬称略

授業科目名	授業方法	授業時間数	実務経験内容(職種)	担当教員名
循環器疾患	講義	26	医師	彦惣俊吾、中川仁、武輪能明、西田卓、尾上健児、橋本行弘、上田友哉、吉柄正典、妹尾絢子、市橋成夫、細野光治、中田康紀、辻井信之、殿村玲、山岸正明、野木一孝
呼吸器疾患	講義	26	医師	室繁郎、長澄人、山内基雄、荻原健一、本津茂人、川口剛史、山本佳史、伊藤武文、玉置伸二、甲斐吉郎、徳山猛、丸上垂希、中村孝人、吉柄正典、吉澤明彦、長敬翁、谷村和哉、宮高泰匡、濱路政嗣、藤田幸男
肝・胆・膵疾患	講義	17	医師	森田剛平、鍛治孝祐、庄雅之、美登路昭、浪崎正、田中利洋、北川洸、西村典久、安田里司、調憲、佐藤慎哉、南口貴世介、太地良佑、江口有一郎
消化管・乳腺疾患	講義	29	医師	小山文一、伊藤高広、美登路昭、國重智裕、長井美奈子、横谷倫世、中出裕士、緒方瑠衣子、洲尾昌伍、松尾泰子、赤堀宇広、岩佐陽介、高木忠隆、佐藤慎哉、中村広太、井上隆、竹田洋子
小児疾患	講義	12	医師	野上恵嗣、榎原崇文、長谷川真理、荻原建一、石原卓、辻井信之、利根川仁、濱田匡章
腎疾患・尿路系疾患	講義	29	医師	藤本清秀、鶴屋和彥、赤井靖宏、江里口雅裕、鮫島謙一、田中宣道、大西健太、米田龍生、三宅牧人、石川智朗、西山成、岡本恵介、中井靖、後藤大輔、森澤洋介、堀俊太、立入哲也、吉澤明彦、吉柄正典
画像診断・IVR	講義	7	医師	田中利洋、伊藤高広、宮坂俊輝、山内哲司、越智朋子、市橋成夫、太地良佑
膠原病・アレルギー疾患	講義	10	医師	鮫島謙一、石川智朗、原良太、友田恒一、江浦信之、阪上雅治、西村友紀、宮川史、森田貴義
血液疾患	講義	24	医師	松本雅則、田中晴之、中峯寛和、石原卓、八木秀男、野上恵嗣、酒井和哉、中村文彦、笠原敬、久保政之、長谷川淳、森岡友佳里
神経疾患	講義	33	医師	杉江和馬、中川一郎、形岡博史、桐山敬生、斎藤こずえ、江浦信之、小林恭代、竹島靖浩、山田修一、朴永銘、古家一洋平、金泰均、西村文彦、木次将史、七浦仁紀、中村光利、後藤大輔、中瀬健太、横山昇平、山田研吾、岡本和也、速水宏達、松岡龍太、高由美、小林正樹、塙田智
移植・再生医学	講義	17	医師	伊藤利洋、米田龍生、面川庄平、桑原理充、石原卓、柳生貴裕、金廣裕道、稻垣有佐、田中晴之、濱路政嗣、福場遼平、辻中大
運動器疾患	講義	16	医師	河村健二、原良太、面川庄平、重松英樹、城戸顕、朴木寛弥、谷口晃、小川宗宏、藤井宏真、清水隆昌、稻垣有佐、内原好信、井上和也
眼疾患	講義	14	医師	加瀬諭、西智、水澤裕太郎、平井宏昌、藤原克彦、辻中大生、宮田季美恵、西山武孝
精神・行動疾患	講義	24	医師	岡田俊、中村祐、三村將、紀本創兵、山室和彦、山内崇平、中尾智弘、高田涼平、水井亮、太田豊作、法山勇樹、池原実伸、西佑記、奥村和生、土居史麿、濱野泰光、南昭弘
皮膚疾患	講義	10	医師	新熊悟、福本隆也、宮川史、西村友紀、正畠千夏、光井康博、中西佑季子
耳鼻咽喉疾患	講義	14	医師	北原乳、山中敏彰、西村忠己、上村裕和、宮坂俊輝、山下哲範、岡安唯、木村隆浩、望月隆一、森本千裕
東洋医学	講義	7	医師	三谷和男、若月幸平、藤原亜紀、岡安唯、後藤大輔、山田有紀
感染症	講義	17	医師	笠原敬、忽那賢志、田中宣道、小川拓、宇野健司、矢野寿一、中野竜一、今北菜津子、西村知子、小川吉彦、大西智子、古川龍太郎、酒井勇紀、山口尚希
			その他	京谷陽司（薬剤師）
内分泌代謝栄養疾患	講義	25	医師	高橋裕、野上恵嗣、博松由佳子、中島拓紀、中田康紀、妹尾絢子、武田麻衣子、長谷川真理、岡田定規、小林正樹、紙谷史夏、辻裕樹、平井宏昌、松井勝、木村麻衣
口腔疾患	講義	14	医師	山川延宏、館村卓、仲川洋介、中村泰士、大澤政裕
			その他	笛平智則（歯科医師）
周産期医学	講義	19	医師	川口龍二、内田優美子、前川亮、杉本澄美玲、木村麻衣、釜本智之、岩井加奈、常見泰平、前花知果
婦人疾患	講義	12	医師	木村文則、川口龍二、山田有紀、伊藤高広、内山智子、岩井加奈、前川亮、河原直紀
臨床腫瘍学・放射線治療学	講義	26	医師	磯橋文明、武田真幸、伊藤利洋、本津茂人、庄雅之、八巻香織、玉本哲郎、若井展英、三浦幸子、國安弘基、佐伯圭吾、吉井由美、吉澤明彦、伊藤高広、西尾福英之、中村広太、法山勇樹、山崎正晴
			その他	京谷陽司（薬剤師）
麻酔・疼痛管理	講義	17	医師	川口昌彦、阿部龍一、中本達夫、中川雅史、内藤祐介、中平毅一、西和田忠、田中暢洋、林浩伸、位田みつる、渡邊恵介、甲谷太一、小川裕貴、松浦秀記、佐々木由佳
外傷・救急医学	講義	18	医師	福島英賢、川井廉之、惠川淳二、浅井英樹、河村健二、後藤安宣、古家一洋平、宮崎敏太、朴永銘、前川尚宜、畠倫明、小延俊文、平賀俊、奥田哲教、鶴田啓亮、紺田眞規子
総合診療	講義	10	医師	吉本清巳、西尾健治、武田以知郎、阪本宗大、米今諒、松原正樹、西村信城、大野史郎
在宅医療学	講義	6	医師	吉本清巳、朝倉健太郎、次橋幸男、明石陽介、西村信城
衛生学・公衆衛生学II	講義	27	医師	今村知明、佐伯圭吾、次橋幸男、西岡祐一、山崎一幸、野田龍也、町田宗仁、水野文子、甲田勝康、神奈川芳行、林修一郎、一戸和成、伊東千絵子、
			その他	伊藤雪絵（看護師）、岡本左和子（米国ジョンズ・ホプキンス大学病院国際部 アジア地域担当部長）
法医学	講義	24	医師	粕田承吾、羽竹勝彦、井上伸
			その他	工藤利彩、勇井克也
計		530		

地域基盤型医療教育コース

コース責任者：教育開発センター 教育教授
コーディネーター：教育開発センター 教育教授
対象学生：緊急医師確保枠学生

1. 授業の概要

地域基盤型医療教育コースは、第1学年4月1日から開始される。

2. 授業のねらい

奈良県立医科大学は、高度先進医療を担う専門医を養成するとともに奈良県の地域医療を担う人材を養成する責務を負っている。学生諸君は一般教育で教養を涵養し、基礎医学を学んでリサーチマインドを身に付け、そして医師としての自覚とともに1000を超える疾患の病態生理、診断、治療について学ぶことが求められている。

しかし、大学附属病院は3次医療機関として高度先進医療を行なうことが責務であるため、来院する患者は特殊なあるいは稀な疾患であることが多い、また、治療のための在院期間が非常に短いのが通例である。つまり、特殊な疾患に求められる高度で核心的な治療を短期間に集中して行っている。いわゆるCommon diseaseや特定の疾患の治療を時間軸全体（初診から治療完結まで）で学ぶこと、そして、患者医療を支える社会的資源（福祉、介護など）を学ぶためにはキャンパス内での学習では不十分である。この地域基盤型医療教育コースはキャンパス内では学ぶことが難しいこれらの学習課題を学ぶために企画されている。このカリキュラムを通じて学生諸君が、地域住民の健康管理および医療の実態を知るとともに、プライマリケアの在り方、全人的医療の重要性を学び、同時に住民との触れ合いを通じて人間性を涵養することを願っている。

3. 授業計画

1) 正規プログラム

医学・医療入門講義（1年次）、早期医療体験実習（1年次）は準備教育として学内で実施する。

地域医療実習1（3年次）および地域医療実習2（臨床医学Ⅲ）は地域診療所、地域基幹病院など学外施設を利用して行われる。

キャリアパス・メンター実習は卒後のキャリア形成支援の一環として学内で実施する。

2) 休暇中特別プログラム

緊急医師確保枠学生地域医療特別実習1（1～4年次）、緊急医師確保枠学生地域医療特別実習2（5～6年次）のうち、地域診療所等で実習する「地域医療メンター実習」は夏季・冬季・春季のいずれかの休暇中等に実施する緊急医師確保枠学生のためのプログラムである。

コンソーシアム実習は夏季休業中に早稲田大学と連携して隔年で「地域医療学概論」として本学で開講されるプログラムであり、緊急医師確保枠学生は原則1年次～4年次までの間に1回、その他の1年次～6年次までのすべての学生は選択科目として受講できる。

詳しい授業内容については、シラバス「緊急医師確保枠学生地域医療特別実習I、II」を参照してください。

4. 評価方法

各学年毎に活動状況を総合的に評価する。

5. 推奨する教科書

特になし

6. 参考図書

特になし

7. 学生へのメッセージ等

実習の詳細については、事前に説明会を開催して説明します。緊急医師確保枠学生地域医療特別実習1（1～4年次）、緊急医師確保枠学生地域医療特別実習2（5～6年次）の日程調整については教育開発センター実習コーディネーターが対応しています。

研究医養成コース

コース責任者：医学部長

コーディネーター：教育開発センター 教育教授

対象学生：研究医養成コース学生

1 授業の概要

1) 学部における実施の概要

研究医養成コースは、第2学年4月1日から開始される。

2) 大学院における実施の概要

卒業後2年以内に医師免許を取得し、奈良県立医科大学大学院医学研究科（博士課程、4年間）、関西医科大学大学院医学研究科（博士課程、4年間）または早稲田大学大学院（先進理工学研究科後期課程、3年間）のいずれかに進学し、博士の学位を取得する。奈良県立医科大学または関西医科大学では3年での取得を目指す。（医師免許取得後、直ちに臨床研修（2年間）に従事することは可能）

2 授業のねらい

基礎医学・社会医学の分野において、世界的に貢献する研究者となるための基礎を身に付ける。

3 授業計画

1) 正規プログラム

本コース学生は6年一貫教育の基本単位をもとに特別の単位を加えた学部課程と大学院課程から構成される「研究医養成プログラム」を履修する。

学部課程においては、2年次リサーチ・クラークシップを必履修し、研究マインドを醸成する。

また、研究医メンター実習では各自が将来専門にしたいと希望する基礎医学・社会医学系教室で指導を受ける。

2) 休暇中特別プログラム

夏季・冬季・春季の休暇中にも、「研究医特別メンター実習」を必修履修し（2～4年生対象）、基礎医学・社会医学系教室で5日間の実習を履修する。

なお、研究医養成コースの学生は、毎年1回は、研究発表会を学内で開催し、医学部長、指導担当教員、教育開発センター教員から評価を受けることが義務付けられる。

コンソーシアム実習は夏季休暇中に早稲田大学と連携して開講されるプログラムであり、本コースの学生は隔年で早稲田大学で開講されるコンソーシアム実習「医工学と医学」を在学期間中に必修履修する。

3) 早稲田大学 Writing Scientific Papers

本コースでは、在学中に英語のライティングの基礎を学び、英語の論文や文書に対応できるようにする。このコースも研究医養成コースの学生について必修とする。

ホームページ参照

<https://led.w-as.jp/gogaku/wsp.html>

4 評価方法

各学年毎に活動状況を総合的に評価する。

5 推奨する教科書

特になし

6 参考図書

特になし

7 学生へのメッセージ等

メンター実習の日程調整については教育開発センター実習コーディネーターが対応しています。

講義コード	I200010
講義名称	緊急医師確保枠学生地域医療特別実習1
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	教養教育、基礎医学Ⅰ・Ⅱ、臨床医学Ⅰ
講義開講時期	通年
配当年	
科目必選	必修（緊急医師確保枠の学生）
英文科目名称	Community Medicine Special Training 1

科目責任者	若月 幸平
全担当教員	若月幸平（教育開発センター）、地域基盤型医療教育協力施設担当者
概要	奈良県の地域医療の充実に必要な医師の養成及び確保を図るため、医師の確保が困難な県内の地域に所在する医療機関又は医師の確保が困難な診療科等において、将来、医師として業務に従事しようと意欲を持って「緊急医師確保入学試験枠」で入学した学生に対し、地域で教育し、地域での交流の成功体験を増やすことによって地域への定着を促進することを目的とする

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	私たちのプロフェッショナル宣言を遵守し、医学生としてふさわしい行動を示すことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	<input type="checkbox"/> 高血圧や糖尿病といったCommon diseaseの基本知識を説明することができる。 <input type="checkbox"/> 社会保障制度、公衆衛生、地域保険、産業保険、健康危機管理を理解し、説明することができる。
III 医療の実践	実習において各医療現場の役割を理解し、説明することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	<input type="checkbox"/> 実習を通して他職種の役割を理解し、お互いに良好な関係を築きながら協働することができる。 <input type="checkbox"/> 患者さんおよび家族と良好な人間関係を築くことができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	<input type="checkbox"/> 社会保障制度、公衆衛生、地域保険、産業保険、健康危機管理を理解する。 <input type="checkbox"/> 地域医療の担い手となるための心構えを身につける。
VI 國際的視野と科学的探究	経験した症例に対してリサーチマインドを持ってより理解を深めることができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■レポート（80%）《II、III、IV、V、VI》 ■受講態度（20%）《I》
出席確認方法	—
授業計画	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 1) 対象者 医学科1年～4年次の緊急医師確保入学試験枠学生全員 2) メンター実習 休暇中の平日の4日間、奈良県立医科大学教育協力施設等の医療施設で実習をおこなう 3) メンター実習報告会（年2回） 夏休み明け、春休み明けに開催する報告会で実習レポートの発表をする （1年次は実習に参加していないが入学後すぐに開催する報告会に出席し先輩の発表を聞く） 4) 研修等 教育開発センター、地域医療学講座、県費奨学生配置センターが緊急医師確保入学試験枠学生のために企画する会議、研修に参加する 5) 面談 緊急医師確保入学試験枠学生として大学生活を充実して送っているかを確認する。また学生が制度を理解し健やかな生活ができるよう助言する （面談者：教育開発センター、地域医療学講座、県費奨学生配置センター、奈良県担当者） 〔モデル・コアカリキュラム対応番号（平成28年度改訂版）〕 【A-1-2)-③④, A-1-3)-②③④⑤, A-2-1)-①②③④⑤ A-2-2)-②③, A-3-1)-①②, A-4-1)-①②③ A-4-2)-①②④⑥⑦, A-5-1)-①②③④, A-6-1)-④⑤ A-6-2)-①, A-7-1)-①②③④⑤⑥⑦, A-7-2)-①② A-9-1)-①②⑤, B-1-7)-①②③④⑤⑦, B-1-8)-①②③⑩⑪⑫

E-7-2)-①②③, E-7-3)-③④⑤⑥, E-9-1)-①⑥⑦⑨⑩】

〔モデル・コアカリキュラム対応番号（令和4年度改訂版）〕

【CM-01-01-01～03、CM-01-02-01～02、CM-02-01-01～02、CM-02-02-01、CM-02-03-01～04、CM-03-01-01、CM-03-02-01～03、CM-03-02-02、CS-01-01-02、CS-05-05-02、CS-05-06-04、GE-01-01-04、GE-01-03-01～02、GE-02、GE-03-01-03、GE-03-02-01～03・05、GE-03-03-02、GE-03-05-01～07、LL-01-01-01～02、LL-02-01-01、IP-02、PS-02-12-01・03～04、PS-03-05-01、PS-03-03-18、PR-01-02-01、PR-02-02-01～02、RE-04-01-01、SO-01-02-02～03、SO-01-03-02～03、SO-01-06-03、SO-03-06-01～03・05～06、SO-04-06-01、SO-05-01-01～04・06】

テキスト	特になし
参考書	特になし
学生へのメッセージ等	メンター実習や面談、研修の日程調整は、教育開発センターと県費奨学生配置センターが対応しています

講義コード	I180240
講義名称	コンソーシアム実習
開講責任部署	医学部 医学科
講義区分	
講義開講時期	通年
配当年	
科目必選	選択（緊急医師確保枠学生、研究医養成コースの学生は必修）
英文科目名称	Consortium Practicum

科目責任者	若月 幸平
全担当教員	若月幸平（教育開発センター）、コンソーシアム実習担当教員（早稲田大学、奈良県立医科大学）
概要	1.「医工学と医学」医学と工学が融合した医工学と医療の関わりについて医学、工学の両側面から学ぶ。 2.「地域医療学概論」地域医療に関わる行政、経営、予防医学、医療の現状について学ぶ。

目標（医学部医学科）

I 倫理観とプロフェッショナリズム	□医学生としてふさわしい行動を示すことができる。 □医学、医療の発展に貢献する使命感と責任感を持つことができる。
II 医学とそれに関連する領域の知識	地域医療や医工学の知識を理解することができる。
III 医療の実践	コンソーシアム実習で得た知識を医療の実践に活用することができる。
IV チームマネジメントとコミュニケーション技能	他学の学生や教員と適切なコミュニケーションをとり、積極的にグループワークに参加することができる。
V 医学、医療、保健、社会への貢献	□医学・医療の研究と開発が社会に貢献することを理解できる。 □地域医療に関わることの必要性を理解できる。
VI 國際的視野と科学的探究	□実習で経験した内容をさらに深く学ぶための自己学習ができる。

評価方法	《》内は評価するアウトカムのコンピテンス番号を記載 ■受講態度（60%）《I、II、III、IV、V、VI》 ■レポート（40%）《I、II、III、V、VI》
出席確認方法	別途通知
授業計画	【】内は授業時に関係するモデル・コア・カリキュラムの番号を記載 1)対象：医学科1～6年次 自由選択科目 開講される科目、日時などの詳細は別途周知する。 2)実習内容 夏季休業中に早稲田大学（東京）あるいは本学で開講される4日間の集中講義、ワークショップを履修する。 講義は、早稲田大学と本学の両方の教員が分担する。 ※令和8年度は早稲田大学で「医工学と医学」を開講予定。

授業外学修（事前学修・事後学修）	—
テキスト	特になし。授業中に資料を配布します。
参考書	特になし。
学生へのメッセージ等	他大学の学生と触れ合う貴重な機会です。奮ってご参加ください。

奈良県立医科大学医学部公欠規程

平成28年2月4日制定

(目的)

第1条 この規程は、奈良県立医科大学学則第25条に規定する学生の欠席について、奈良県立医科大学がやむを得ないと認める理由（以下「理由」という。）による欠席（以下「公欠」という。）の取扱いに関し、必要な事項を定めるものとする。

(公欠の定義)

第2条 公欠とは、学生が次条に規定する理由により講義、実習等を欠席した場合、これを単位認定、科目修得及び履修要件における欠席扱いとしない取扱いをいう。

(公欠の理由)

第3条 公欠を認める理由は、次の各号に掲げるものとする。

- 一 学生が学校保健安全法施行規則第18条に規定する感染症に罹患したことにより大学から出席停止措置を受けた場合、又は健康管理センター長が学生の出席停止措置が必要であると認めた場合
- 二 気象警報の発表、交通機関の運休等により学生の通学が困難であると認められた場合
- 三 学生の2親等以内の親族が死亡した場合（忌引）
- 四 学生が裁判員制度による裁判員又は裁判員候補者に選任された場合
- 五 学生がカリキュラム履修や教員の指導下で実施している自主的研究において、当該学生が所属する研究室等の長（以下「所属長」という。）が必要と認める学会等に参加する場合。ただし、実験・実習において公欠の適用を受けようとする場合は、所属長から科目責任者に事前に許可を得ること。
- 六 その他学長が必要と認めた場合

(公欠の期間)

第4条 前条における公欠の期間については、別表第1に定めるとおりとする。

(公欠の手続)

第5条 公欠の適用を受けようとする学生は、教育支援課に事前連絡し、公欠届（別紙様式）に別表第2に定める書類を添えて、学長に提出するものとする。

- 2 学長は、前項の規定により公欠届の提出があったときは、その内容を第3条及び第4条の基準に基づき審査し、公欠として適正と認める場合はこれを許可する。
- 3 公欠の申出時期は、原則として別表第2のとおりとする。ただし、学長が別に定める場合はこの限りではない。
- 4 公欠の許可について、公欠届の内容及び理由によりやむを得ないと認められる場合に

は、学長は公欠希望日に遡ってこれを認めることができるものとする。

(公欠時の講義、実習等の取扱い)

第6条 教員は、公欠を許可された学生に対し、講義、実習等の履修において、補講、個別指導等の実施により当該学生が不利とならないよう配慮を行うものとする。ただし、実習等については、公欠を許可されても、追実習、評価及び単位認定ができない場合がある。

(雑則)

第7条 この規程に定めるもののほか必要な事項は、学長が別に定める。

附 則

この規程は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、令和7年4月1日から施行する。

別表第1（第4条関係）

公欠の理由(第3条)		公欠期間	
一号	感染症等	学校保健安全法施行規則第19条に規定する期間 ただし、大学独自の出席停止期間が定められている場合は、当該期間を優先する。	
二号	交通機関の運休等	交通機関が運休した期間	
三号	忌引 ^{※1}	配偶者	最長7日
		1親等 (父母、子)	最長7日
		2親等 (祖父母、兄弟姉妹、孫)	最長3日
四号	裁判員制度	裁判員又は裁判員候補者として招集される日	
五号	学会等参加	所属長が必要と認めた学会参加期間	
六号	その他	別途指定	

※1 土日・祝祭日を含む連続した期間

別表第2（第5条関係）

公欠の理由(第3条)		添付書類	申請時期
一号	感染症等	医師の診断書	出席停止期間終了後1週間以内
二号	交通機関の運休等	遅延証明書等 ただし、Web等で確認できる場合は不要	当日
三号	忌引	葬儀証明書、会葬の案内状等	事後1週間以内
四号	裁判員制度	用務内容が記載された書類	招集日の1週間前まで
五号	学会等参加	学会等の概要がわかる書類	学会等参加の1週間前まで
六号	その他	理由が証明できる書類	別途指示

公 欠 届

年 月 日

奈良県立医科大学長 殿

医学部 (医学科・看護学科)

第 学年

氏 名 _____

【学会等参加の場合】 所属長 署名欄	
<input type="checkbox"/> 所属長が必要と認めた学会等の参加である。	
<input type="checkbox"/> 実験・実習において公欠の適用を受けようとする場合は、所属長から科目責任者に事前に許可を得ている。	
所属名 _____	
氏名 (署名) _____	

下記の理由により講義、実習等を欠席したいので、公欠の取扱いをお願いします。

記

1 理由 (該当理由にレを入れること)

- 感染症等
- 交通機関運休等 (路線) 例: 近鉄大阪線
- 忌引 (続柄) 例: 父方の祖父
- 裁判員制度
- 学会等参加
- その他 ()

2 公欠期間及び公欠扱いを希望する講義・実習等名

年 月 日 ~ 年 月 日

講義・実習等名 (詳しく記載すること)

※別表第2に定める書類を添付すること

※別表第2に定める書類を添付すること

奈良県立医科大学医学部医学科における成績評価異議申立てに関する要領

(目的)

第1条 この要領は、奈良県立医科大学医学部医学科に在籍する学生（以下、「学生」という。）が履修するすべての科目について、奈良県立医科大学医学部医学科授業科目履修要領第7条第6項に規定する成績評価に対する異議申立てに関し必要な事項を定める。

(成績に対する確認)

第2条 学生は、成績に対して確認すべき事項がある場合は、授業科目担当教員に、直接確認することができるものとする。

(確認依頼受付期間)

第3条 前条による確認依頼の受付期間は、成績開示後、一定期間を設けるものとする。

(確認に伴う措置)

第4条 第2条による確認依頼を受けた授業科目担当教員は、所定の期間内に確認結果を回答するものとする。

2 前項の回答に当たっては、授業科目担当教員が直接当該学生に確認結果を回答するものとする。

(異議申立て)

第5条 前条の規定による確認結果に異議がある学生で、次の各号に掲げる事項に該当する場合は、別に定める「成績に対する異議申立書」（以下「異議申立書」という。）を学長あてに提出することにより、異議申立てができるものとする。

（1）成績の誤記入等、明らかに担当教員の誤りであると思われるもの

（2）シラバスや授業時間内での指示等により周知している成績評価の方法から、明らかに逸脱した評価であると思われるもの

2 前項の異議申立書は教育支援課を通じて提出するものとする。

(異議申立て受付期間)

第6条 前条による異議申立ての受付期間は、当該学生が第4条による回答を受理後、一定期間を設けるものとする。

(受理)

第7条 学長は、第5条による異議申立書を受理した場合は、医学部教務委員会において当該異議申立ての審査を行うものとする。

2 学長は、異議申立てを受理する事由に該当せず、異議申立てを却下する場合は、速やかに当該学生に通知するものとする。

(審査結果の報告及び対応)

第8条 医学部教務委員会は、当該異議申立ての審査を行い、その結果を学長に報告し、学長が決定するものとする。

2 教育支援課は、学生及び授業科目担当教員に当該結果を成績に対する異議申立てに関する回答書により通知する。この場合において、異議申立てを容認する結果であった場合は、授業科目担当教員に成績について変更する措置を行わせるものとする。

3 異議申立てへの回答に対して再異議申立ては認めない。

(雑則)

第9条 この要領に定めるもののほか、必要な要領は別に定める。

附 則

この要領は令和5年4月1日から施行する。

暴風警報等発表時における授業の措置について

(平成26年1月8日 医学科・看護学科学務委員会等 決定)

台風等の接近に伴い奈良県北西部に「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が発表されたときの授業の取扱いは原則として次のとおりとする。

【共通事項】

- (1) 午前7時現在「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が発表されているときは、午前の授業は休講とする。
- (2) 午前11時までに「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が解除されたときは、午後の授業のみ行う。
- (3) 午前11時以降も「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が解除されないときは、当日の授業は休講とする。ただし、大学院は下記(7)によることとする。
- (4) 午前11時以降の授業時間中に「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が発表された場合は、当該授業終了後はすべて休講とし、速やかに帰宅することとする。
 - ① 「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が発表された場合のクラブ活動等の課外活動は、禁止とする。
 - ② 「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が発表された場合の図書館及び自習室等の学内における学生の自習については、禁止とする。

【医学科】

- (5) 医学科の学内及び学外実習については、上記(1)～(4)を原則とし、当該実習施設の指導者の判断に基づき決定することとする。

【看護学科】

- (6) 看護学科の臨地実習については、原則上記(1)～(4)のとおりとする。ただし、学外で実習を行っている場合の措置については、当該実習担当教員が実習先の指導者と協議し、原則として実習を中止し帰宅させる。ただし、台風等の接近に伴い帰宅に危険が伴うことが想定される場合は、実習先で待機させる等の柔軟な対応を行うこととする。

【大学院】

- (7) 大学院については、午後4時までに「暴風警報」または「特別警報」(大雨、暴風、大雪、暴風雪)が解除された場合は、午後6時以降の授業を行う。午後4時以降も解除されない場合は、終日休講とする。
- (8) 実習については、上記(6)に準ずるものとする。

*なお、状況によって警報発表の有無にかかわらず別段の決定を行うことがある。

地震発生等災害時における授業の措置について

地震発生等災害時における授業の取扱は原則として次のとおりとする。

1. 講義

- ①教育支援課が被害状況、交通機関の運行状況等の情報収集を行い医学部長に報告
- ②医学部長が①を確認し、授業の実施、今後の方針等を判断（必要に応じて看護学科長（看護学科長と連絡が取れない場合は、看護教育部長）と協議）
なお、医学部長と連絡が取れない場合は、事務局長が判断
- ③教育支援課は医学部長の判断を教務システム及び大学ホームページに掲載し、周知

休講とする判断の目安

○近鉄大阪線及び橿原線が同時に運休した場合

※ 交通機関の運休等により登校できない場合は、公欠扱いとする。

2. 実習

当該実習の担当教員、領域長及び指導者と協議し、必要に応じて実習を中止し帰宅させる。ただし、帰宅に危険が伴うことが想定される場合は、実習先で待機させる等の柔軟な対応を行うこととする。

※「暴風警報等発表時における授業の措置について」に準じる。

【災害等発生時 教育支援課 緊急連絡先】

- ① 0744-22-3051（大学代表番号）
- ② 0744-22-9844（四条キャンパス直通）
- ③ 0744-29-8805（畝傍山キャンパス直通）
- ④ 0744-29-8917（畝傍山キャンパス直通）

※医学科2~6年生は①②、医学科1年生及び看護学科生は①③④の番号にご連絡ください。

個人情報の取り扱いについて

学生の医療機関等における実習時の注意事項として、患者の個人情報保護と守秘義務は非常に大切です。医療従事者をめざす者として、下記事項を熟読して十分理解するとともに、必ず遵守してください。

1 守秘義務

患者およびその家族の個人情報を部外者に知られるような行為は守秘義務違反に相当する。例えば、第三者が視聴可能な場所又はメディア上で、患者について話したり、患者に関する文書等を開示するような行為がそれにあたる。

守秘義務違反は刑法等に抵触する。

刑法 134 条第 1 項

「医師、薬剤師、医薬品販売業者、助産師、弁護士、弁護人、公証人又はこれらの職にあつた者が、正当な理由がないのに、その業務上取り扱ったことについて知り得た人の秘密を漏らしたときは、6 月以下の懲役又は 10 万円以下の罰金に処する。」

保健師助産師看護師法第 42 条の 2

「保健師、看護師又は准看護師は、正当な理由がなく、その業務上知り得た人の秘密を漏らしてはならない。保健師、看護師又は准看護師でなくなった後においても、同様とする。」

同第 44 条の 3

「第 42 条の 2 の規定に違反して、業務上知り得た人の秘密を漏らした者は、6 月以下の懲役又は 10 万円以下の罰金に処する。」

医学部の学生に対しても上記の医療職者に準じる者として違反の内容に応じた懲罰が適応される可能性がある。

2 個人情報の保護

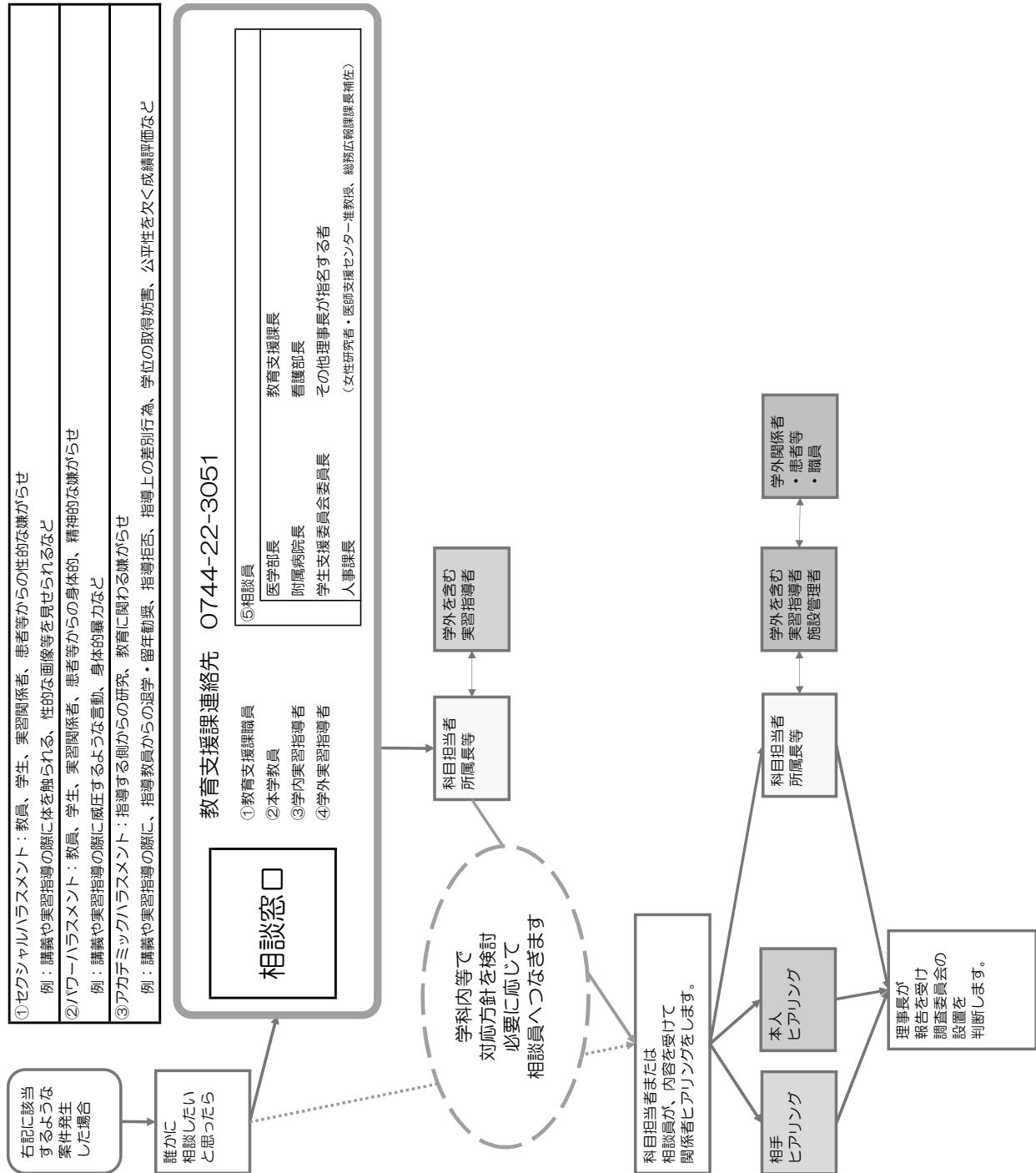
たとえ故意でなくても患者の個人情報を漏洩した場合は指導者とともに責任を問われることになる。そのことを防止するために、原則として患者の個人情報を含みメディア・書類・覚書等は病院内で指導者の管理下でのみ所持できることとし、決してその管理範囲外に持ち出さないこと。ただし、適切な匿名化が為されている場合はその限りでない。

匿名化する場合、慎重に下記の事項が除外されているかどうかを確認し、指導者の承認を得ること。

- 1) 氏名、生年月日、住所など個人を特定できる情報
- 2) 氏名などを含まない属性情報（患者 ID、イニシャルなど）でも、間接的に個人が特定できるもの
- 3) 複数の情報を組み合わせることによって個人が誰であるか特定できるもの
- 4) 本人以外の情報でも（例えば関連ある者の名前などによって）、間接的に個人が特定できるもの
- 5) 特殊な患者例やそのデータ・特殊な治療例など、個人情報がなくても個人が特定できる場合

なお、たとえ匿名化された情報であっても、自ら責任を持って管理し、不要になった時点で確実に消去すること。

公立大学法人奈良県立医科大学における学生に対するハラスメント対応フロー図（抜粋版）



健康管理

(1) 学生相談

学生が学生生活を送るうえでの様々な相談に応じるため、臨床心理士による学生カウンセリングルームを週1回開設しています（予約制）。

カウンセリングを希望する場合は、教育支援課又は教員（学生生活相談担当教員、アドバイザー教員、研究指導教員など）を通じて申込んでください。

申し込みする場合、希望のカウンセリング日を伝えてください。カウンセラーと日程調整を行います。

なお、相談内容の秘密は固く守られます。

(2) 健康相談

学生が健康上の相談をしたい場合は、校医による健康相談を受けることができます。教育支援課又は健康管理センターに申込み、日程調整をしてください。

(3) 健康管理

健康状態について、常に自己管理を心がけてください。登校中、又は学内において体調が思わしくない場合は、教育支援課に欠席を届け出たうえで早めに帰宅して静養するなり、医療機関を受診するなどしてください。帰宅が難しいほど不調の場合は、教育支援課に連絡し(5)の健康管理センターの指示に従ってください。

(4) 定期健康診断

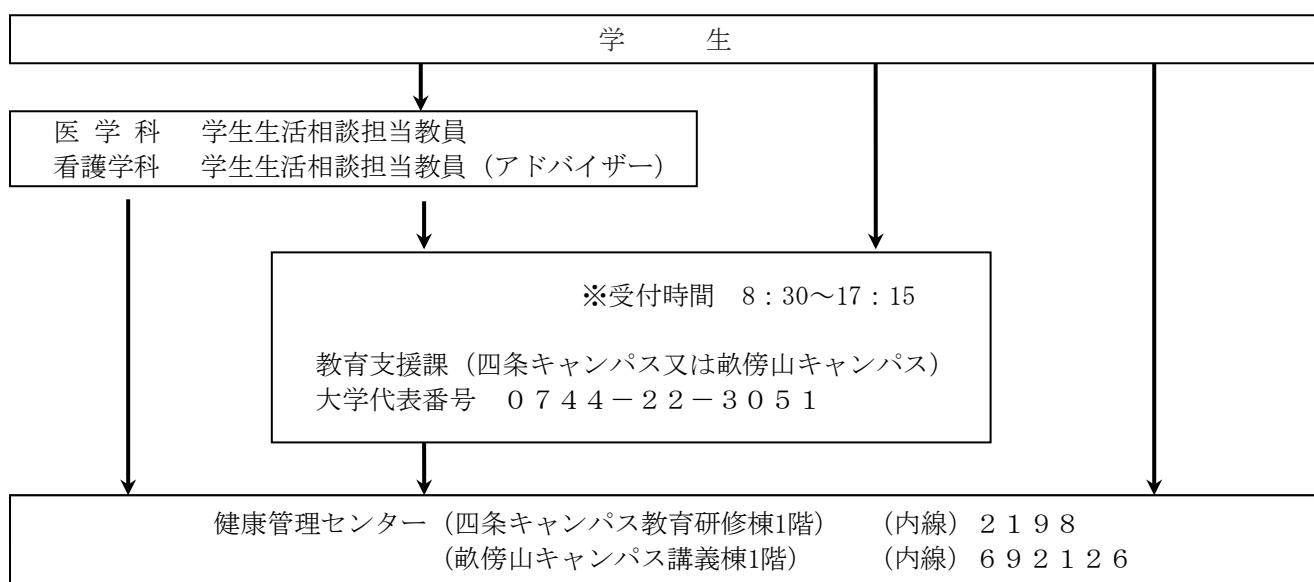
学校保健安全法により、定期健康診断の実施が義務付けられています。

各学年とも毎年1回、4月以降に実施する定期健康診断を受けなければなりません。定期健康診断を受診できなかつた学生は、定期健康診断項目について自己責任で受診し(5)の健康管理センターに結果の写しを提出してください。

また、医学科1年生、編入2年生、看護学科1年生・看護学研究科1年を対象に結核感染防止のためのIGRAs検査、麻疹（はしか）・風疹（三日ばしか）・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・水痘（水ぼうそう）の4種感染症抗体価検査及びB型肝炎抗原抗体検査を実施します。さらに、B型肝炎抗原抗体検査の結果、ワクチン接種対象とされた方にはB型肝炎ワクチン接種を実施します。健康診断結果は今後必要なときがあります。大切に保管しコピーをして活用してください。

(5) 健康管理センター（四条キャンパス及び畠傍山キャンパスに各1か所設置しています）

学内において緊急を要する怪我・発病等の場合は、下記により健康管理センターに連絡してください。応急対応やベッドでの休憩などが可能です。必要に応じて医療機関を案内します。なお、健康保険証は常に携帯しておくことをお勧めします。



(6) 附属病院の受診を希望される方へ

本大学の附属病院を受診される場合、他院もしくは健康管理センターの発行する紹介状を持参されると選定療養費が免除されます。

健康管理センターにて紹介状の発行を希望される方は、平日午前 8 時 30 分～午後 4 時 30 分までに健康管理センターに行き、受診理由等を記載してください。

なお、緊急の場合を除き附属病院の受付時間（平日午前 8 時 30 分～午前 11 時）外は受診することはできません。また、診療科により外来診療を行っていない曜日があるため、事前に調べておいてください。

(7) 感染症対策

感染性の疾患にかかった場合、速やかに医療機関を受診し、教育支援課に連絡してください。診断が出るまでは登校を控え、診断が出た場合は医師の指示に従ってください。併せて、診断結果を教育支援課に連絡してください。欠席しても公欠が認められますので、登校後に診断書と公欠届を提出してください。

なお、新型コロナウイルス感染症については発症日を 0 日目とし有症状 7 日間、無症状 5 日間の出席停止としています。

ただし大学からの対応方針が状況に応じて更新されているので、最新の情報を把握してそれに従ってください。

主な感染症の出席停止期間

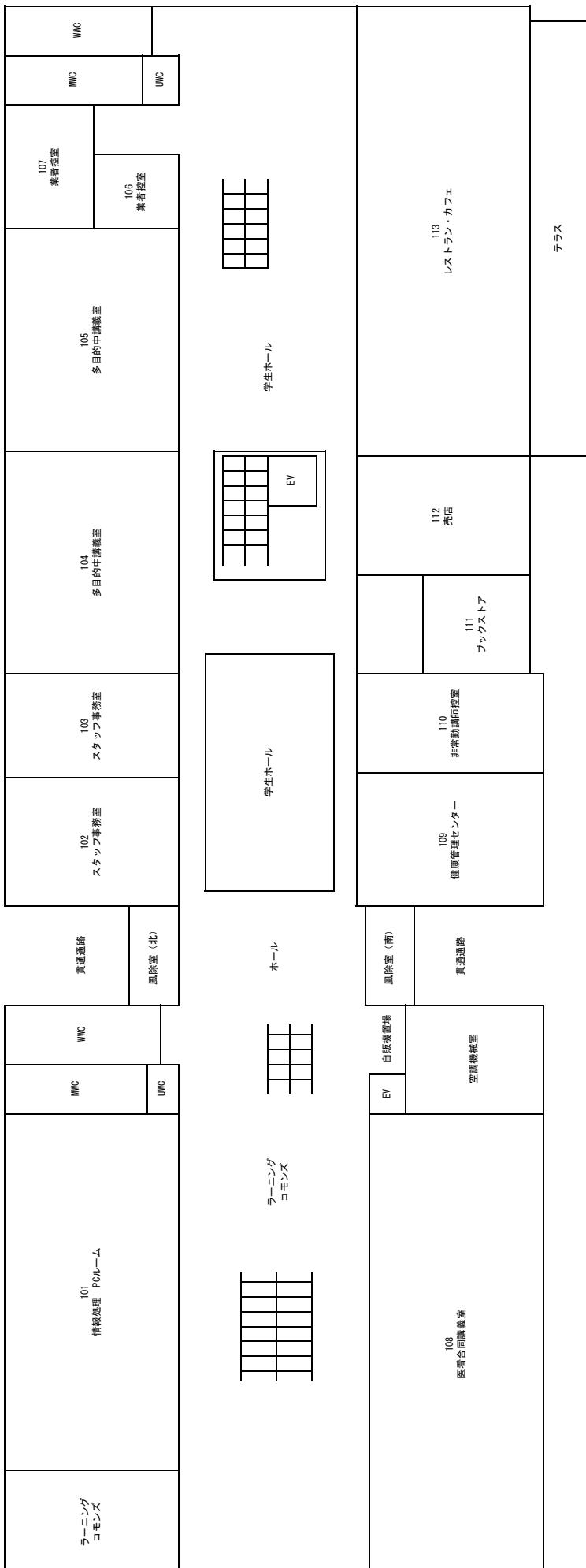
(その他の疾患でも教育支援課又は健康管理センターの指示に従って下さい)

感染症の種類	出席停止期間（登校基準）
インフルエンザ (※)	発症した後（発熱の翌日を 1 日目として）5 日を経過し、かつ、解熱した後 2 日を経過するまで。
百日咳	特有の咳が消失するまで、または 5 日間の適切な抗菌薬療法が終了するまで。
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	耳下腺等の腫脹が発現した後 5 日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで。
麻疹（はしか）	発疹に伴う発熱が解熱した後 3 日を経過するまでは出席停止。ただし、病状により感染力が強いと認められたときは、さらに長期に及ぶ場合もある。
風疹（三日ばしか）	発疹が消失するまで。
水痘（水ぼうそう）	すべての発疹がかさぶたになるまで。
感染性胃腸炎 (ノロ・ロタ等)	下痢、嘔吐症状が消失してから 48 時間を経過するまで。手洗いを励行すること。
B型肝炎	急性肝炎の急性期でない限り登校は可能。HBV キャリアの登校を制限する必要はない。ただし、血液に触れる場合は手袋を着用するなど、予防策を守ることが大切。
髄膜炎菌性髄膜炎	病状により校医等において感染の恐れがないと認めるまで。

(※) 鳥インフルエンザ（H5N1、H7N9など）及び新型インフルエンザ等感染症は別途対応。

附属病院での実習時には、B型肝炎、麻疹・風疹・流行性耳下腺炎・水痘の抗体価およびワクチン接種記録の提出が求められます。また、学外の実習受け入れ施設でもワクチン接種を済ませていることを要件とする場合があります。海外留学時にも抗体検査結果やワクチン接種記録が求められます。実習に参加できない事態を避けるため、定期健康診断においてワクチン接種が必要とされた者は、必ずワクチン接種を済ませておいてください。またワクチン接種記録は速やかに健康管理センターに報告するとともに、医療機関に勤める際にも必要になりますので自己管理してください。

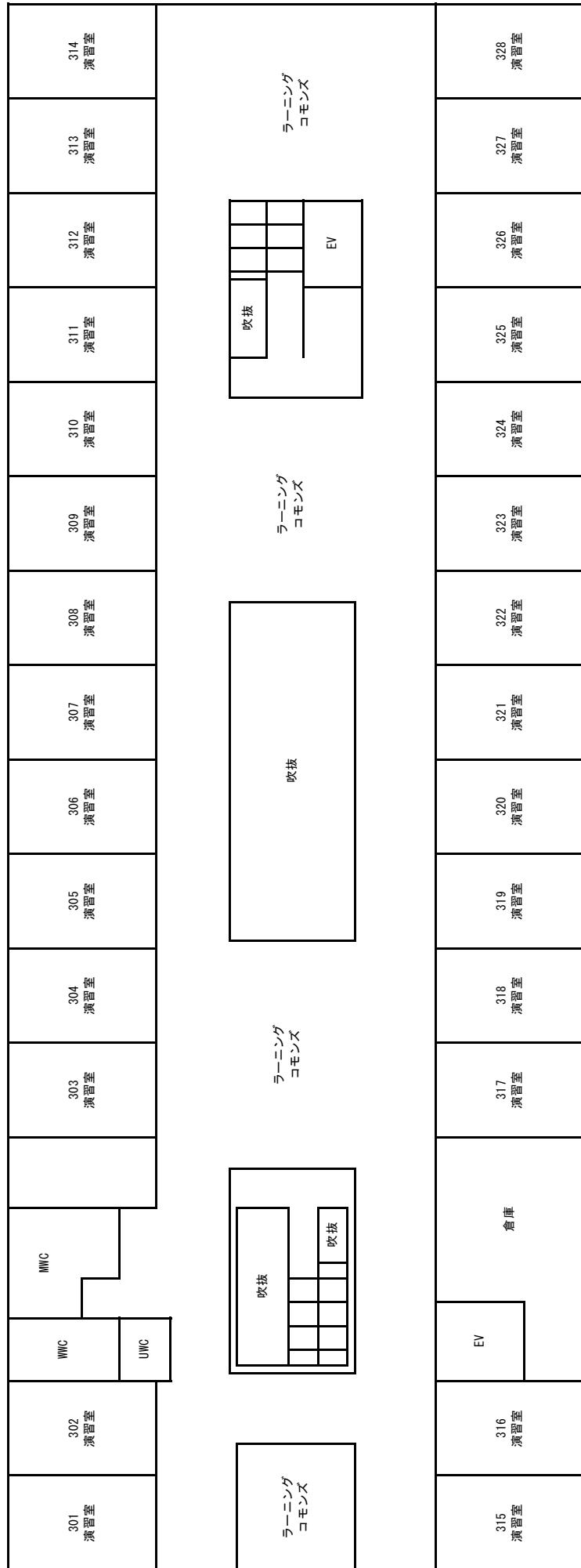
岐阜山キヤンパス 講義棟 1 階



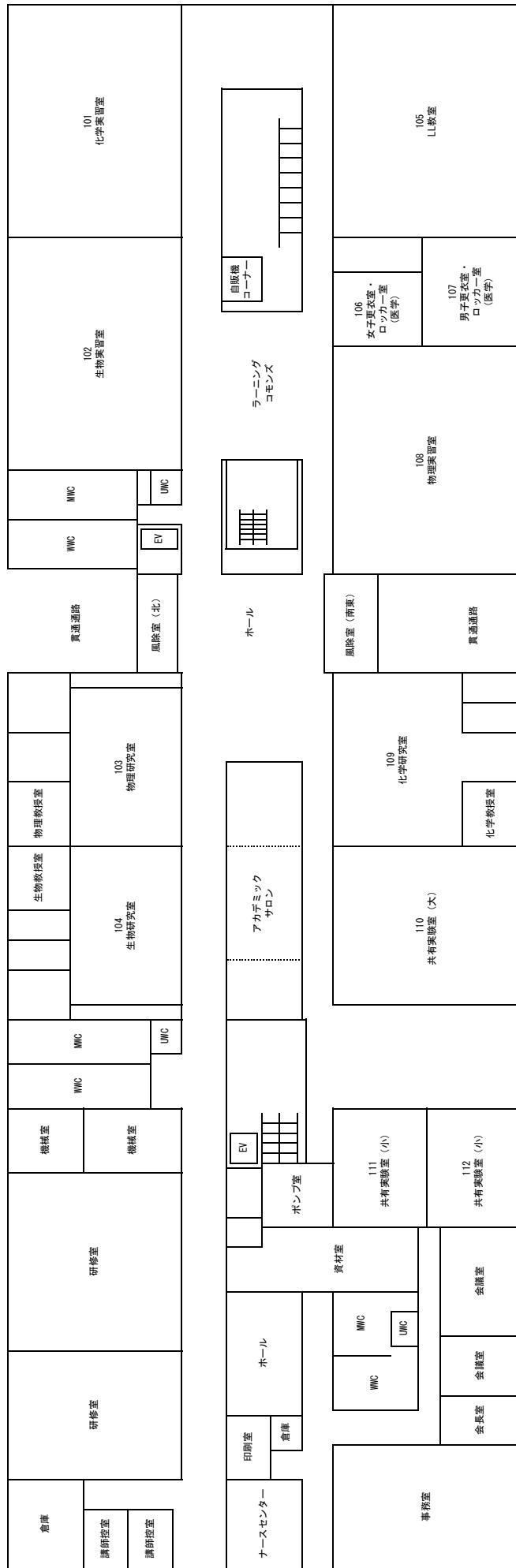
歓喜山キャンパス 講義棟 2階

201 中講義室	WMC 中講義室	WMC 中講義室	203 中講義室	204 中講義室	205 小ロッカー	206 大講義室	WMC WMC	
テラス ラーニング コモンズ	吹抜 ラーニング コモンズ	吹抜 ラーニング コモンズ	吹抜 ラーニング コモンズ	吹抜 ラーニング コモンズ	EV	EV	ラーニング コモンズ	吹抜 ラーニング コモンズ
108 医看台面講義室	倉庫 精神 公衆衛生 有應字留全	207 小講義室 208 小講義室	209 小講義室	210 小講義室	211 多目的小講義室	212 多目的小講義室	213 臨床手技トレーニング室	

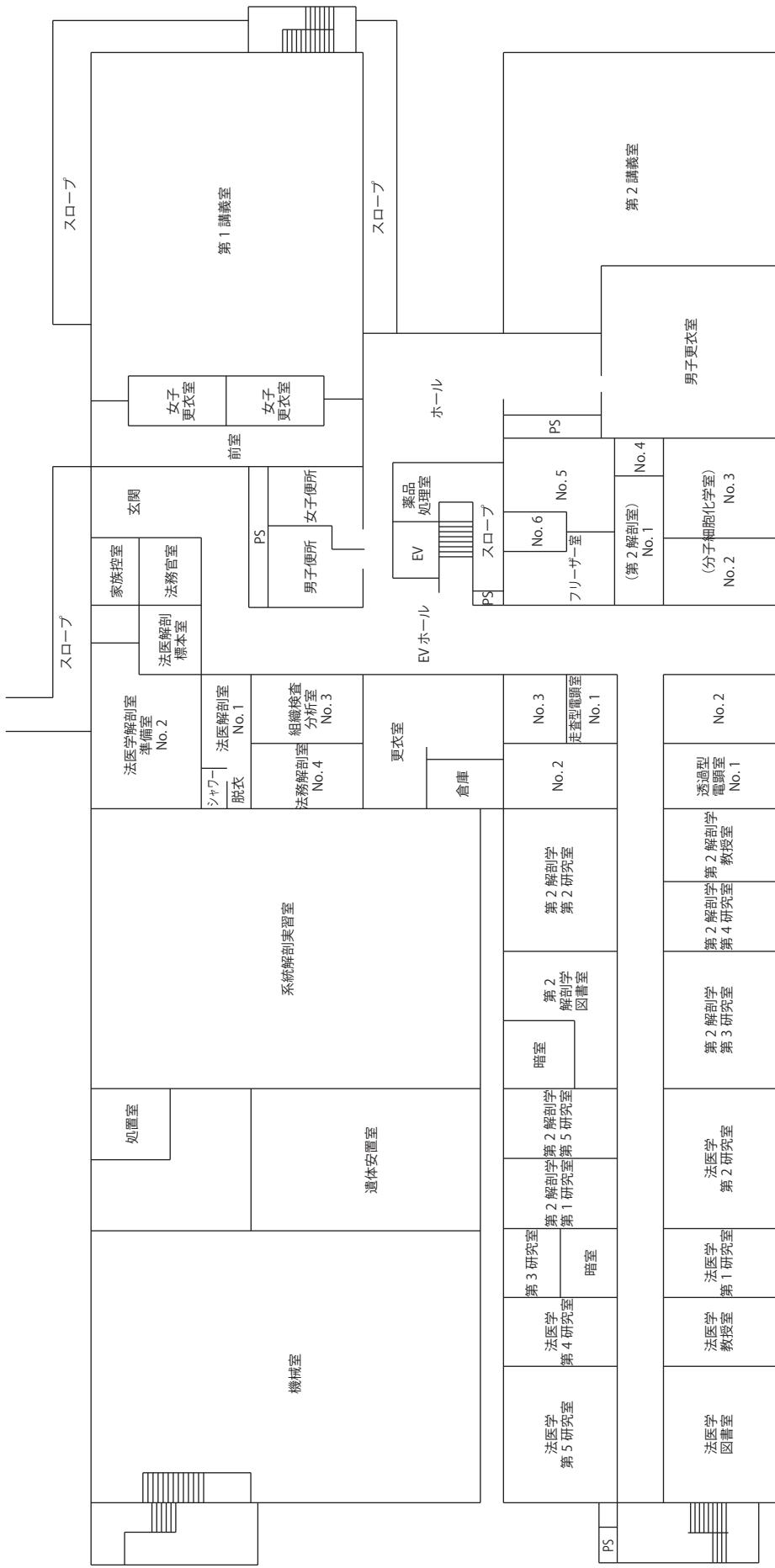
竜傍山キャンパス 講義棟 3階



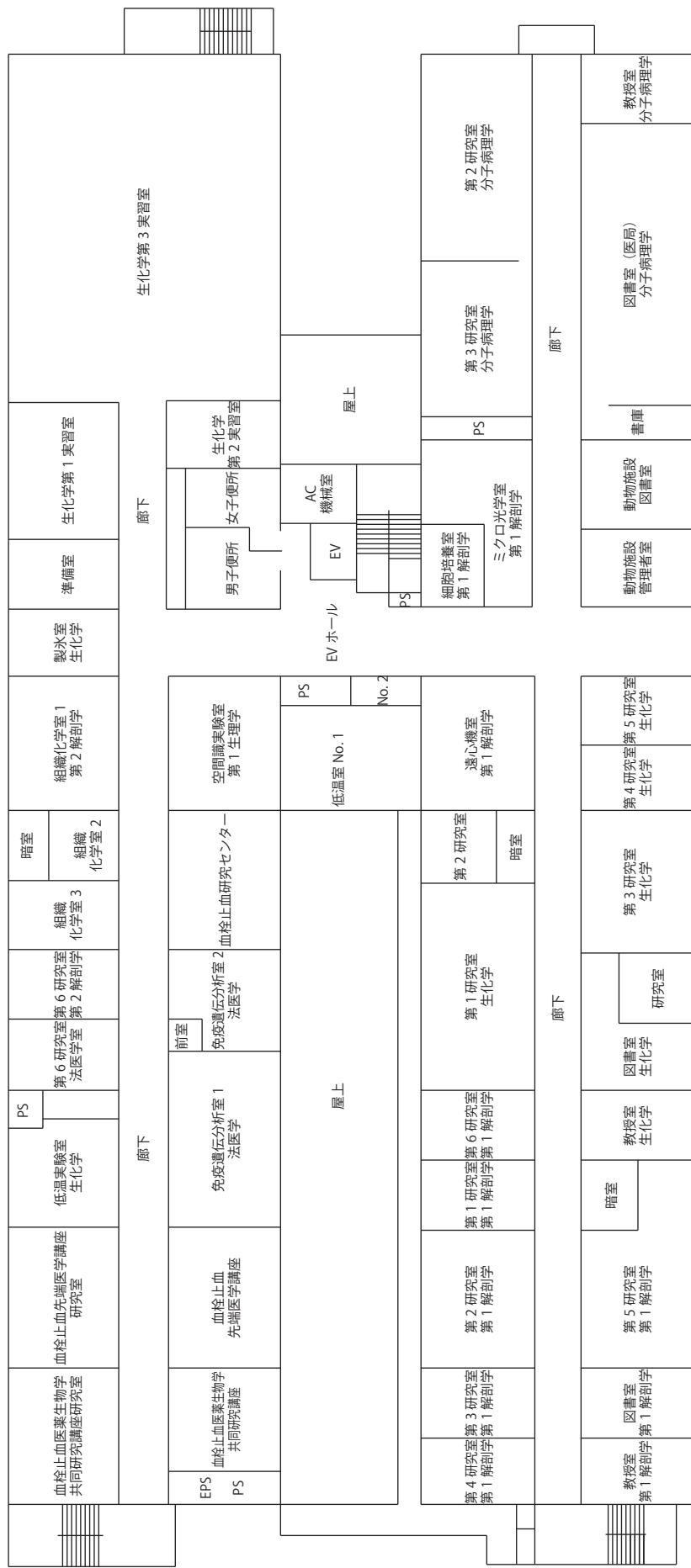
歓喜山キャンパス 実習研究棟 1階



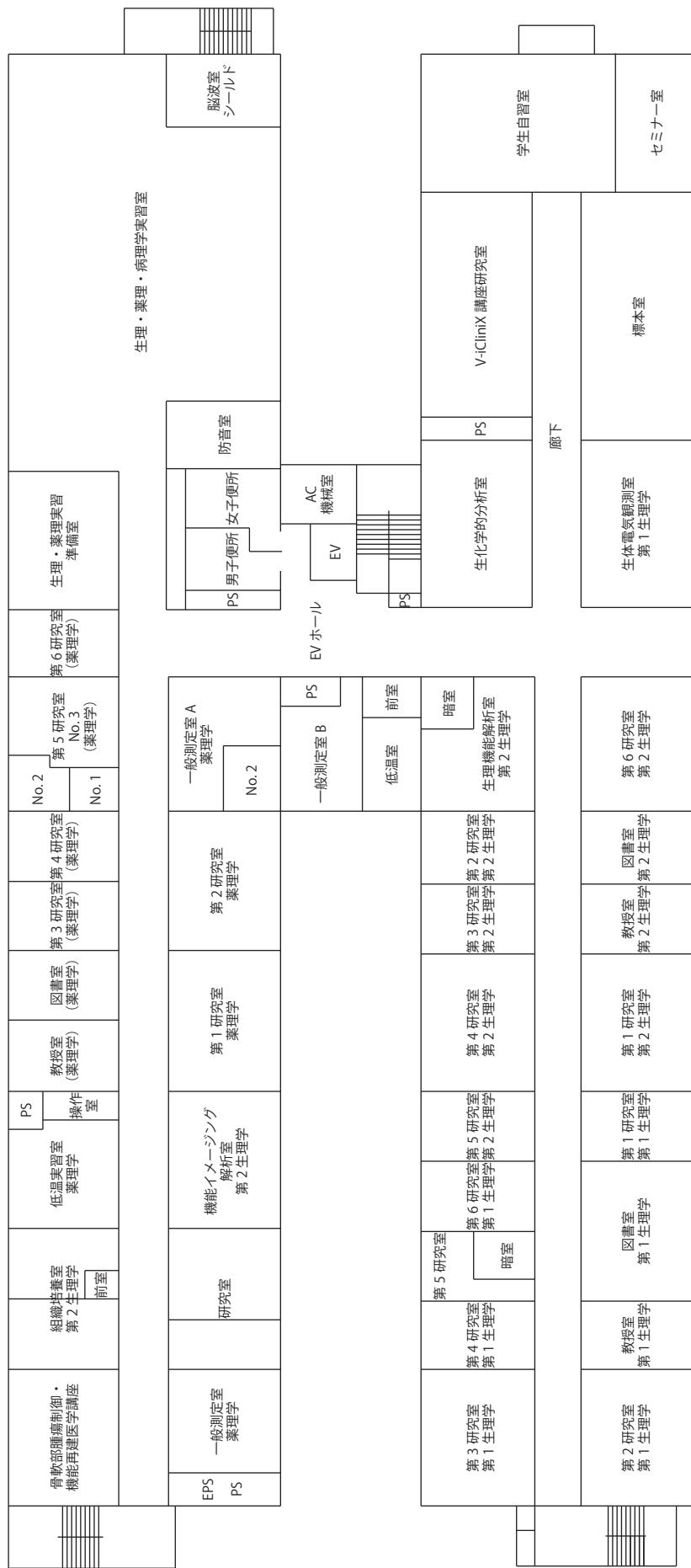
四条キャンパス 基礎医学棟 1 階



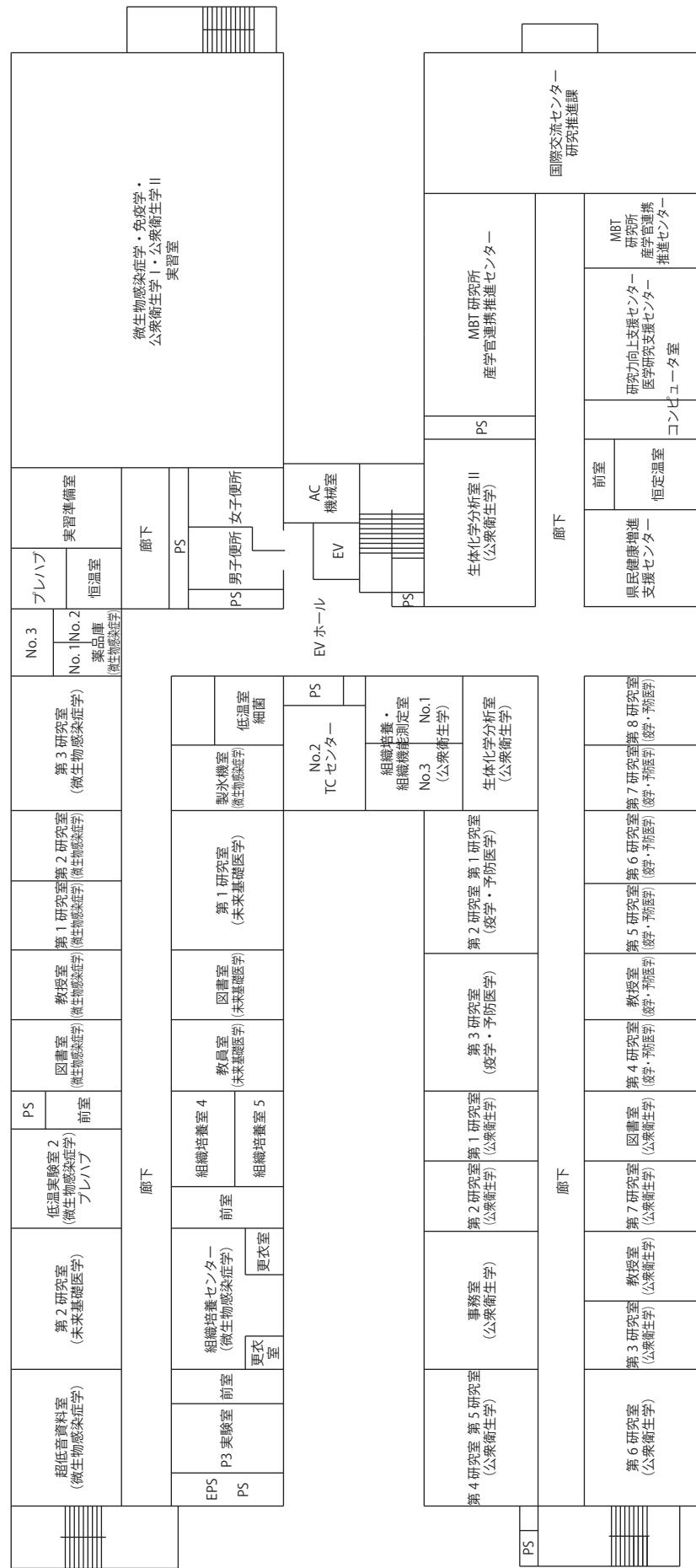
四条キヤンパス 基礎医学棟 2階



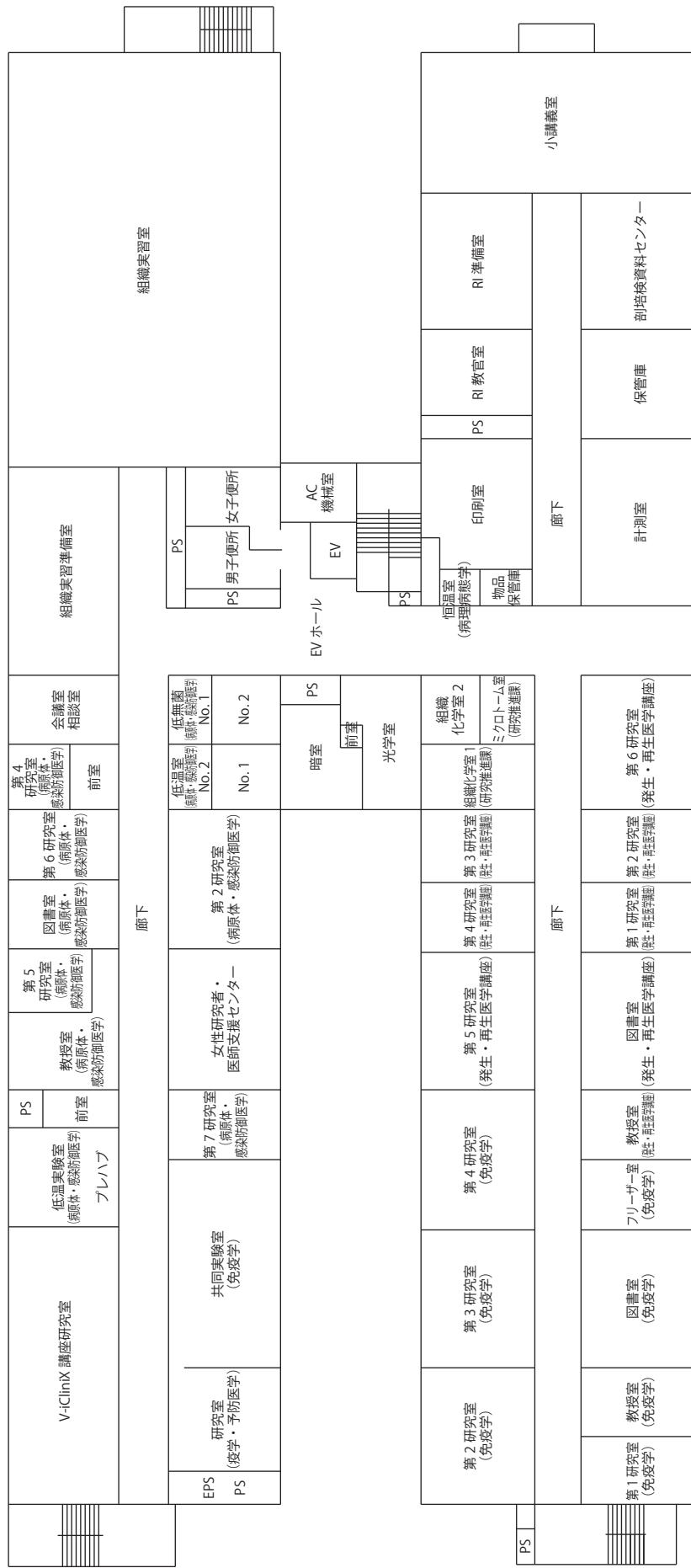
四条キャンパス 基礎医学棟 3階



四条キヤンパス 基礎医学 棟 4 階



四条キヤンパス 基礎医学棟 5階



附属病院

