

臨床実習マイルストーン(到達目標)入力マニュアル【学生用】

【臨床実習マイルストーン(到達目標)入力ルール】

○場所は、小串キャンパスの中から入力してください(学外からは入力できません)。Yunet(無線LAN)での入力が可能です。

○24時間いつでも入力できます。一度入力した項目を修正・追加することが可能です。皆さんのが最終的な到達点の中でどの程度修得しているかを把握できるツールです。入力することで自分の修得状況を確認しながら臨床実習を進めることを期待します。

①臨床実習で医学生として信頼され任される役割(EPA: Entrustable Professional Activities)

臨床実習1および臨床実習2において実習終了時までの入力を必須とします。それ、「臨床実習1統一試験」「卒業統一試験」を受ける条件となっています。臨床実習1・臨床実習2の各々終了2週間前を目途に入力願います。

②基本的臨床手技

臨床実習2終了時を入力期限とします。「卒業統一試験」を受ける条件となっています。臨床実習2終了2週間前を目途に入力願います。

③臨床推論(実習で経験した症例や臨床推論を学んだ疾患を記録)

臨床実習2終了時を入力期限とします。「卒業統一試験」を受ける条件となっています(チェックの多寡は学生で異なる)。1つの診療科が終わった節目等に入力願います。

The screenshot shows the Yamaguchi University Medical School website. At the top right, there is a search bar and navigation links. Below the header, there are two main columns: 'お知らせ' (Announcements) and '募集案内' (Recruitment Information). The 'お知らせ' column contains several news items, one of which is about the 'YU-COB Biomedical Research Partnership 4th Anniversary Symposium'. The '募集案内' column also lists several recruitment notices. At the bottom of the page, there is a banner for '研修医募集' (Resident Recruitment) featuring the 'eYUME' logo. A red box highlights the 'eYUME' button on this banner.

1. 医学部のトップページから、"eYUME"をクリックしてください。

山口大学医学部
医学教育総合電子システム

eYUME

学生アカウントでログイン中 [] ログアウト

時間割 timetable >

基盤医学系科目 curriculum >

展開医学系科目 curriculum >

学生用メニュー

学生専用

学生専用サイト >

出席管理システム（学生専用） >

ユニット評価（学生専用） >

臨床実習1評価（学生専用） >

臨床実習2評価（学生専用） >

ポートフォリオ（学生専用） >

学生の皆さんへ

講義終了後、即座に講義評価を入力してください。
ユニット終了後、1週間以内にユニット評価を入力してください。

掲示板 bbs

- ▶ 2022年01月11日 【4年生】「臨床系特別専門講義」授業日程について
- ▶ 2022年01月06日 【4年生】「臨床系特別専門講義」授業日程について
- ▶ 2021年12月13日 【3年生】「基礎系特別専門講義」授業日程について
- ▶ 2021年11月25日 【4年生】11月25日のプロフェッショナリズムチュートリアルの講義場所について
- ▶ 2021年11月11日 【2年生】「生命産業科学チュートリアル」の日程変更について
- ▶ 2021年11月11日 【2年生】「臨床系特別専門講義」小教室使用について

2. 山口大学に登録しているID, パスワードを入力し, ログインしてください。

3. ポリクリの場合は、”臨床実習1評価(学生専用)”を, クリクラの場合は”臨床実習2評価(学生専用)をクリックしてください。
* ここでは”臨床実習1”について説明します。

臨床実習ログブック（電子媒体版）

“臨床実習ログブック（電子媒体版）”を使用して、各自“学んだ／経験した”疾患等を確認しながら臨床実習を効率よく進めてください。常に入力・変更することができます。

臨床実習で医学生として信頼され任される役割
(EPA: Entrustable Professional Activities)

* 臨床実習 1・臨床実習 2 の各々終了 2 週間前を目途に入力願います

基本的臨床手技
※臨床実習1・2共通

* 臨床実習 2 終了 2 週間前を目途に入力願います

臨床推論
(実習で経験した症例や臨床推論を学んだ疾患名を記録)
※臨床実習1・2共通

* 1つの診療科が終わった節目等で入力してください

臨床実習 1 評価

| 診療科名 | 評価済み |
|------|------|
| 第1内科 | |
| 第2内科 | |
| 第3内科 | |

4. 入力する項目を選択してください。

①臨床実習で医学生として信頼され任される役割(EPA: Entrustable Professional Activities)

臨床実習で医学生として信頼され任される役割 (EPA: Entrustable Professional Activities)

習期間中にStudent Doctorとして実践した以下の項目について、自己評価を5段階で入力してください。
入力および変更は実習期間中いつでも可能ですが、「臨床実習1」・「臨床実習2」各々終了時点の記載を最終評価として集計します。

| | 1.全く実践しなかった | 2.実践したが不十分 | 3.必要最低限は実践した | 4.十分に実践した | 5.十分に実践し、 独立でも可能なレベル |
|-------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 1.病歴を聴取して身体検査を行う。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.鑑別診断を想定する。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3.基本的な検査の結果を解釈する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 4.処方を計画する。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 5.診療録(カルテ)を記載する。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 6.患者の状況について口頭でプレゼンテーションする。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 7.臨床上の問題を明確にしてエビデンスを収集する。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 8.患者さんの申し述りを行う・受け取る。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 9.多職種のチームで協働する。 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 10.緊急性の高い患者さんの初期対応を行う。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 11.インフォームド・コンセントを得る場に参加する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 12.基本的臨床手技を実施する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 13.組織上の問題の同定と改善を通して医療安全に貢献する。 | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

登録実行

5. 修得状況を選択し、“登録実行”をクリックしてください。

mini-CEXの経験について

mini-CEX（簡易版臨床能力評価法）：入院病棟、外来、当直、救急などで、20分程度、患者と関わった上で、決められた評価票に基づき、診察技能の評価を受けます。

| | なし | 1回 | 2回 | 3回 | 4回以上 |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. mini-CEXを経験しましたか | <input type="radio"/> |

【参考】臨床実習2では、mini-CEXの経験を問う設問もあります。

評価が終了しました。

[トップに戻る](#)

②基本的臨床手技

基本的臨床手技

臨床実習期間中に経験した臨床手技について、自己評価を5段階で入力してください。
入力および変更は実習期間中いつでも可能ですが、「臨床実習2」終了時点の記載を最終評価として集計します。

| | 1.経験なし | 2.見学 | 3.介助 | 4.実施 (指導医の直接監視が必要) | 5.実施 (独立でも可能なレベル) |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| (1)一般手技 | | | | | |
| 1.体位交換、移送ができる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 2.皮膚消毒ができる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3.外用薬の貼付・塗布ができる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 4.気道内吸引、ネブライザーを実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 5.静脈採血を実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 6.末梢静脈の血管確保を実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 7.中心静脈カテーテル挿入を見学し、介助する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 8.動脈血採血・動脈ラインの確保を見学し、介助する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 9.腰椎穿刺を見学し、介助する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 10.胃管の挿入と抜去ができる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 11.尿道カテーテルの挿入と抜去を実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 12.ドレーンの挿入と抜去を見学し、介助する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 13.注射(皮内、皮下、筋肉、静脈内)を実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| (4)救命処置 | | | | | |
| 1.身体徵候、バイタルサインから緊急性の高い状況であることを判断できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 2.一次救命処置を実施できる。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| 3.二次救命処置を含む緊急性の高い患者の初期対応に可能な範囲で参加する。 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

登録実行

6. 修得状況を選択し，“登録実行”をクリックしてください。

評価が終了しました。

[トップに戻る](#)

③臨床推論(実習で経験した症例や臨床推論を学んだ疾患名を記録)

臨床推論(実習で経験した症例や臨床推論を学んだ疾患名を記録)

実習期間中に臨床推論等を通じて経験した(症例を担当、カンファレンスや外来実習での学修など)症候・病態・疾患について、チェックを入れてください。

該当する疾患名がない場合、各症候の「その他」にすべて記載してください。

入力および変更は実習期間中いつでも可能ですが、各診療科終了時など、ポイントを押さえて随時振り返りを行ってください。

「臨床実習2」終了時点の入力状況を最終版として集計します。

- (1) 発熱 (2) 全身倦怠感 (3) 食思(欲)不振 (4) 体重増加・体重減少 (5) ショック (6) 心停止 (7) 意識障害・失神 (8) けいれん (9) めまい (10) 脱水 (11) 浮腫 (12) 発赤 (13) 咳・痰 (14) 血痰・嘔血 (15) 呼吸困難 (16) 胸痛 (17) 効悸 (18) 胸水 (19) 命下困難・障害 (20) 腹痛 (21) 重心・辯吐 (22) 収縮・下痢 (23) 便秘・下痢 (24) 黄疸 (25) 腹部膨隆(腹水を含む)・腫瘍 (26) 黄疸 (27) リンパ節腫脹 (28) 尿量・排尿の異常 (29) 血尿・タンパク尿 (30) 月経異常 (31) 不安・抑うつ (32) もの忘れ (33) 頭痛 (34) 運動麻痺・筋力低下 (35) 横背部痛 (36) 関節痛・関節腫脹 (37) 外傷・熱傷

(1) 発熱

| 分類 | 臨床推論を学んだ疾患 |
|---------|---|
| 1. 感染症 | <input type="checkbox"/> 1. 肺炎 <input type="checkbox"/> 2. 結核 <input type="checkbox"/> 3. 尿路感染症 |
| 2. 腫瘍 | <input type="checkbox"/> 1. 悪性リンパ腫 <input type="checkbox"/> 2. 腎細胞癌 |
| 3. 自己免疫 | <input type="checkbox"/> 1. 全身性エリテマトーデス<SLE> <input type="checkbox"/> 2. 炎症性腸疾患 |
| 4. 環境 | <input type="checkbox"/> 1. 热中症 |
| 5. その他 | 柔しかった |

(2) 全身倦怠感

| 分類 | 臨床推論を学んだ疾患 |
|-----------|---|
| 1. 感染症 | <input type="checkbox"/> 1. 結核 <input type="checkbox"/> 2. 肝炎 |
| 2. 精神 | <input type="checkbox"/> 1. うつ病 <input type="checkbox"/> 2. 双極性障害 |
| 3. 中毒性 | <input type="checkbox"/> 1. アルコール依存症 <input type="checkbox"/> 2. 薬物依存症 |
| 4. 内分泌・代謝 | <input type="checkbox"/> 1. 甲状腺機能亢進症 <input type="checkbox"/> 2. 甲状腺機能低下症 <input type="checkbox"/> 3. 更年期障害 |
| 5. 腫瘍 | <input type="checkbox"/> 1. 悪性腫瘍全般 |
| 6. その他 | 良かったです |

(36) 関節痛・関節腫脹

| 分類 | 臨床推論を学んだ疾患 |
|----------|---|
| 1. 単関節炎 | <input type="checkbox"/> 1. 痛風 |
| 2. 多発関節炎 | <input type="checkbox"/> 1. 関節リウマチ <input type="checkbox"/> 2. 全身性エリテマトーデス<SLE> |
| 3. その他 | 自由記載 |

(37) 外傷・熱傷

| 分類 | 臨床推論を学んだ疾患 |
|--------|--|
| 1. 一次性 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 頭部外傷 <input type="checkbox"/> 2. 骨折 <input type="checkbox"/> 3. 外傷性気胸 <input type="checkbox"/> 4. 脊髄損傷 <input type="checkbox"/> 5. 热傷 |
| 2. 二次性 | <input type="checkbox"/> 1. 急性大動脈解離 <input type="checkbox"/> 2. 脳出血 <input type="checkbox"/> 3. くも膜下出血 <input type="checkbox"/> 4. 頭蓋内血腫 |
| 3. その他 | 自由記載 |

登録実行

7. 疾患をチェックし、"登録実行"をクリックしてください。

評価が終了しました。

[トップに戻る](#)