

# 1年次 ローテーション表 (例)

	4月 4/1~	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1	総合内科	麻酔科		救命		外科		必修内科		必修内科		
2	総合内科	1	麻酔科		救命		外科		必修内科		小児科	
たすき	必修内科	総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命		外科		必修内科		
たすき	必修内科	必修内科	総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命		外科		必修内科	
たすき	必修内科	必修内科		総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命		外科		
3	必修内科	1	2	3	総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命		外科	
4	必修内科	外科		必修内科		総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命		
5	必修内科	外科		1	必修内科		総合内科 (外来研修)		麻酔科		救命	
6	必修内科	1	外科		必修内科		2	総合内科 (外来研修)		麻酔科		
7	必修内科	1	2	外科		必修内科		3	総合内科 (外来研修)		麻酔科	
8	必修内科	1	2	3	外科		必修内科		脳神経内科	総合内科 (外来研修)		
9	必修内科	必修内科		1	2	外科		3	4	5	総合内科 (外来研修)	

# 2年次 ローテーション表 (例)

	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1	1	2	小児科・産科婦人科		地域医療	精神科	3	4	5	6	7	8
2	産科 婦人科	地域医療	精神科	2	3	必修内科		4	5	6	7	8
	外科	小児科・産科婦人科		地域医療	精神科	4	5	必修内科		6	7	8
4	小児科・産科婦人科		地域医療	精神科	必修内科		3	4	5	6	7	8
5	救命	2	3	小児科・産科婦人科		4	5	地域医療	精神科	6	7	8
6	救命		3	4	小児科・産科婦人科		地域医療	精神科	5	6	7	8
7	麻酔科	救命		4	5	小児科・産科婦人科		6	7	地域医療	精神科	8
8	麻酔科		救命		5	6	小児科・産科婦人科		地域医療	精神科	7	8
9	総合内科 (外来研修)	麻酔科		救命		地域医療	精神科	小児科・産科婦人科		6	7	8

総合内科で医学・内科の原則を勉強 → 麻酔科でコントロールされた環境で侵襲的手技の研修 → 救命科で重症患者の管理の経験  
小児科・産科婦人科は2か月セットで時期変更できません

1年目の4・5月以外の必修内科は2か月セットで選択科との時期変更が可能  
2年目の精神科、地域研修は2年次内での時期変更が可能

# ER当直

- ◆救急車が念い4200～4300台くらい
  - 救命科医師と共に診療、来院の4割が入院
- ◆Walk-in
  - 研修医がfirst touch
  - 研修医単独で帰宅を判断することはなく、専攻医・レジデントに相談
- ◆4月後半から24ヶ月目までに、月6～7回
  - 平均的には平日夜を週1回、週末昼または夜を2回前後
- ◆ERカンファレンス
  - 毎週火曜12時から行っている。カンファレンスで提示し、自分の行ったことが妥当であったかfeedbackを受ける機会がある
- ◆ER/当直体制
  - 救命センター医師、病棟当直医、外科、循環器、脳神経センター、産科当直医  
および各科オンコール担当医が必要時バックアップ