

部会報告

医学生・研修医・ 女性医師の集い

旭川市医師会女性医師部会

部会長 長谷部 千登美

旭川市医師会女性医師部会で毎年企画・開催している『医学生・研修医・女性医師の集い』が、2016年11月9日に、旭川医大の臨床講義室で開催されました。今回も例年通り旭川医大の二輪草センターの皆さんにお手伝いをいただき、80名程度の方に参加していただきました。演者は市内の総合病院それぞれから初期研修あるいは後期研修を行っている女性医師にお願いし、各先生のご体験や思うこと、学生さんへのメッセージなど、思うままに語っていただきました。

最初の演者は、旭川医科大学初期研修医の日々野幸子先生で、「VisionとMissionに基づいたCareer Planの考え方」というタイトルです。旭川医大に入学される以前に出版社での社会体験をされている先生で、そのご経歴から大変有用なメッセージをお伝えいただきました。『VisionとMission』というキーワードを強調しながら、先生が興味をもたれているOncologyを中心として、患者さんの期待にこたえるべく日々努力されていることが伝わるお話でした。



二輪草センターセミナー

VisionとMissionに基づいた Career Planの考え方

Yukiko Hibino, M.D.
Junior Resident
Asahikawa Medical University Hospital

Background

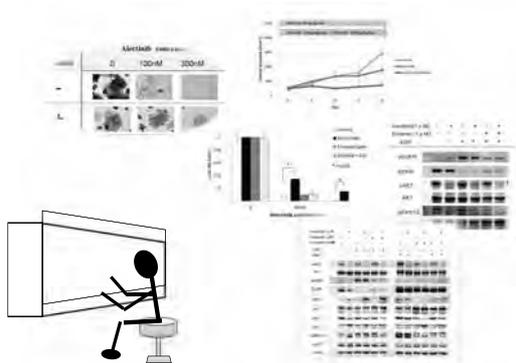
出身地	神奈川県 大磯町
高校	北海道帯広緑葉高等学校
大学	Murray State University (米国、ケンタッキー州)
社会人	医療系出版社 編集者
医学部	旭川医科大学
医師	旭川医科大学病院





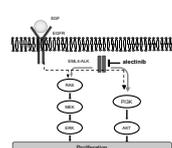
A Career vs A Job

	Career	Job
What is it?	一生涯をかけて社会貢献に取り組む。社会をよりよくなることをテーマとして一生涯のspanで取り組む	安定した仕事を持ち、収入を得て、生活を一定化していく
Requires:	キャリア教育特別を要する	キャリア教育は必ずしも必要ではない
Risk-taking:	職の安定は必ずしも保障されていない。リスクが伴う	仕事はある程度保障されている。リスクは少ない
Time:	長い期間でCareer Planが必要	Goalの積み重ねで、一定のレベルに達することが可能
Mission & Vision:	必要	必ずしも必要ではない

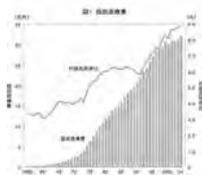


What is a Vision?

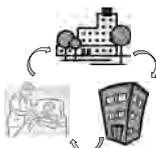
ユニークで理想的な
未来図



分子標的薬の耐性化



医療費の問題



疾病連携・病診連携の隙間



副作用のマネージメント

What is a Mission?

Visionを達成するためのPlan

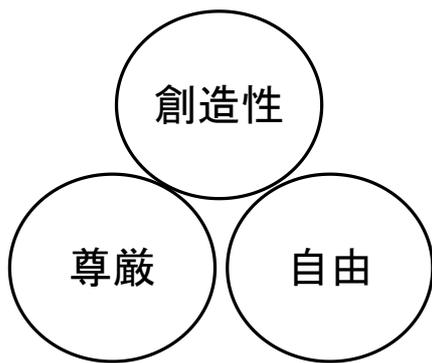


先生の時代には、
がんを治せる病気にしてください



SMART Goals





Mission

- 無増悪期間の長く、副作用が少ない薬を開発する
- 地域に密着して、Stage III以上の複数の固形腫瘍を診ることができ、かつ専門医と治験やtranslational researchのデータ採取などの連携をとることのできる腫瘍内科医を育成するプログラムを作る

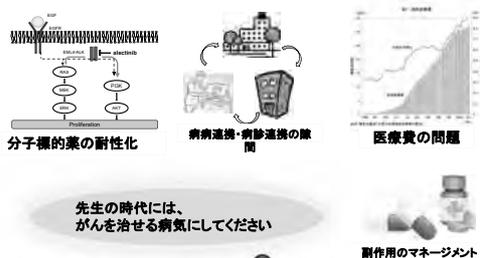
患者さんの **尊厳** や **自由** が
損なわれている問題に対して
創造性 のある仕事がしたい

初期研修プログラムで獲得したSkill

- ・診断、病態理解につながる病歴聴取、身体診察技術
- ・EBMと患者背景を考慮した栄養管理、感染症治療
- ・救急初期治療のマネジメント
- ・生活習慣病のマネジメント、生活指導
- ・病診連携、病病連携を学ぶ

なぜ旭川医大を研修先にしたか

- ・上級医の層が厚い
- ・専門医が多くEBMの使い方を学ぶことができる
- ・2年目のプログラムが柔軟



Vision を考えることで

- 自分のオリジナリティを大切にできるようになった
- 進路などを人に相談しやすくなった
- 自分にとっての難題に向き合おうとするようになった

Vision

- がん治療によって患者さんが社会生活を制限されない社会にする
- がん患者さんが治療の選択・療養スタイルの選択をスムーズにできる社会にする

J-TOP x 腫瘍センターセミナー特別編
Japan Team Oncology Program Asahikawa

～「夢」と「今」をつなぐVisionとMissionの考え方～

【動画①】<https://youtu.be/8XibKskMXpg>

【動画②】<https://youtu.be/aNcX4Cbo5IQ>

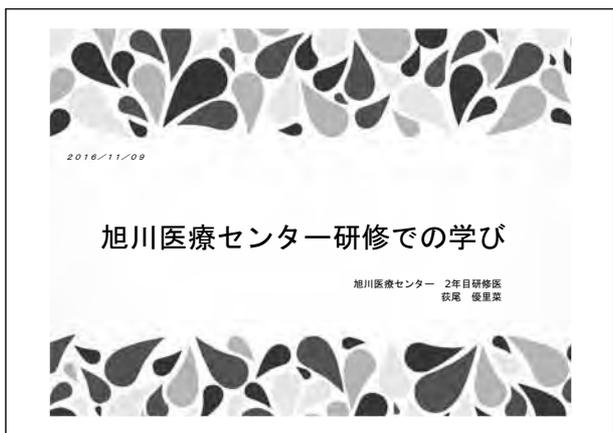
【動画③】https://youtu.be/la_S75OwYe8

【動画④】<https://youtu.be/M-iPmcg5bno>

【動画⑤】<https://youtu.be/l7HndP0Qv9k>

次の演者は、旭川医療センター初期研修医の萩尾優里菜先生です。

旭川医療センターでの研修医生活の実態を、具体的に紹介していただきました。医療センターでは、各科の先生が大変よくご指導して下さるということを強調されました。研修医生活は、研修する科が変わると慣れるまで辛い面もありますが、楽しく過ごしておられたこと、進路の決定などに関してはマイペースでよく考えていいことなど、ご自身の経験から語っていただきました。医療センターの先生からのご発表はこれまでの中で初めてでしたので、学生さんたちに対しても有用な情報を提供していただけたと思います。



旭川医療センター研修の特徴①

- 主治医制
 - もちろん上級医に相談しながらですが、最後の方針決定は自分と患者さんで行う
 - ICも自分でやったり...
 - 夜中、担当患者の急変連絡に走って駆けつけたことも...
- 自分の勉強が直接患者さんの為になる
- 患者さんが自分に向けて感謝してくれる

自己紹介

- 東京都 出身
- 2009年 旭川医科大学 入学 (37期生)
 - ゴルフ部、プラスアンサンプル 入部
 - ゴルフ部で現在の夫と出会った
 - 医学英語で放射線科を選択
 - 将来はIVRをやりたい!
- 2015年 旭川医科大学 卒業
 - 旭川医療センターに初期研修医として入職
- 2016年 5月 結婚
 - 11月 旭川医大 放射線科 入局

旭川医療センター研修の特徴②

- 手技はまず研修医
 - 中心静脈カテーテル
 - 腰椎穿刺
 - CVポート造設
 - 内視鏡検査(希望すれば)... 他
- 病院の規模が小さい
 - 基本的に各科研修医1名なので丁寧に指導してもらえるし、手技は全て自分にまわってくる
 - 診療科をまたいで相談のしてくれる(学生のときは、この重要性がわからなかった)
 - スタッフ間の垣根も低い。とまかく皆さん優しい!

学生時代の不安

- 研修ってよくわからなくて怖い。辛い？
- 将来の専門科どうしよう...いつ決めたらいいの？
- 結婚したいけど...働きながらそんな余裕あるの？
- 出産って...タイミングはどう考えたらいいの？

旭川医療センター研修の特徴③

- 診療科が少ない
 - 日常に出会う救急の症例の幅は限られる
 - 外傷などは受入れられないので、普段は診ることがない
 - 補うために様々な病院を行ったり来たり
 - 病院によってシステムも人も全く変わるので覚える必要が
 - その分各病院の一長一短を見られる
 - 各病院の連携体制がわかるように
 - 救急症例を診るために東京医療センターに行ける
 - 人気病院なので優秀な研修医ばかり。刺激が多い。
 - 心肺停止が恐らなくなる

旅行も意外とできる！



ウィーンでザッハトルテ



憧れのミュシャのステンドグラスのためにプラハへ

Your footer here

3 結婚したいけど...
働きながらそんな余裕あるの？

- 意外と研修中は結婚ラッシュだった
- 自分も勢いをつけたら結婚できた
- 式の準備はお金さえ出せばどうにかになった

• Answer
- 合間をぬって、結婚できた！

1 研修ってよくわからなくて怖い。
辛いのは？

- Answer :
 - 環境変化は辛いけど、支えてもらえてどうにかだった
 - 「辛い」も最後は「楽しい」に
 - 支えてくれた全ての人に感謝
 - 研修中も私生活は充実させられる

4 出産って...
タイミングはどう考えたらいいの？

- 様々な先輩女性医師の話を聞いてみた
 - ①臨月まで脳外でバリバリ研修した（最後は病院に止められて産休に）
 - ②学生時代から研修中までに3人出産
 - ③結婚はしても子供をもうけないなど。。。
- 適齢期中に暇になることは難しい
 - タイミングを考えるのは大事だけど、できたときがタイミングだと考えるようになった



2 将来の専門科どうしよう...
いつ、どうやって決めたらいいの？

- 学生や1年目で早めに決めている人は、それに合わせて研修を組み立てていて効率的だと感じた
- ⇕
- 最後まで悩んでいた分、様々な科で研修した経験は必ず将来に役立つ
 - 研修中に志望科が変わる人は一定数いた

まとめ

- 研修は辛くも楽しいもの
- 周囲の人に感謝
- 忙しい中でもプライベートは充実できる
- いろいろな選択をしている先輩たちに積極的に話を聞いてみると参考になる
- 今後は後輩の皆さんの良い先例になれるよう努力したいと思います。



Your footer here

14

2 将来の専門科どうしよう...
いつ、どうやって決めたらいいの？

- Answer :
 - 最後まで悩んで決断したので、悔いの無い選択ができたと思う
 - 悩んだ過程で学んだことも多かった
 - 早めに決めた人は専門の勉強が一步進んでいるように見える

人それぞれでいいのかも



3番目の演者は、市立旭川病院初期研修医の窪田葵先生です。

ご自身の幼少期を振り返ってADHDであったようだとのお話、友達となじめずにいじめにもあった記憶があるという衝撃的なお話から、医学部進学の名を選択されて頑張ってきたことを、楽しくお話していただきました。研修医生活の多少の辛さも問題なく乗り越えておられる力強いお話でした。

27歳 女性

- 1989/02 北海道室蘭市で出生
父の仕事の都合で道内を転々
- 1995/04 父の仕事の都合でUSAに転居 価値観が壊れる
- 1996/10 帰国 札幌市立緑丘小学校へ
放課後は公園で日が暮れるまで遊ぶ日々
- 2001/4 札幌市立啓明中学校吹奏楽部に入学
以後、のめり込む 盆・正月以外は部活の日々
- 2004/4 北海道札幌南高校になぜか合格
- 2007/4 全く勉強せず浪人 一人カラオケを覚える
- 2008/4 センター試験100点UPし 旭川医大に合格
- 2015/4 市立旭川病院に内定を頂き、晴れて女医となる

ADHDを疑われながら楽しく研修医生活を送る一症例

市立旭川病院初期研修医 2年次
窪田 葵

22歳時 LINEにて

- 私: 今日ねえ発達障害の講義があったよ! ADHDのところとか合ってるところいっぱいあって友達とやばいねって話した!ww みんなどこかしら当てはまるって言うよね!

- 父: 葵はADHDだと思うよ?ちゃんと診断基準見た?

- 私: (〇) ウーウーウー

→だいたいその頃の自分の姿だが、
中身は今と変わらない気弱なヲタクである



目次

- 自己紹介
- 成績と国試
- 研修医生活

幼稚園～小学校

- 日本の幼稚園にいたとき、なんかいじめられたことがあるような気がする(よく覚えていない)
- 日本の小学校に2週間入学したとき、授業中に隣の教室に忍び込むことを生きがいとしていた
- アメリカでは活発であること、自分の意見を言うことが最重要視されるので、空気を読まず発言することはマイナスにならなかった
- 帰国後、帰宅途中にリコーダー吹いてて失くしたことがある
- 提出物関連と家の鍵は基本的に忘れる
- 友人のお誕生日会で友人宅にあった絵本に一人で没頭したことがあったらしい(記憶なし)
- 女子グループに属することの意義がよくわからない
- 3階の窓から足をぶらつかせ近隣住民から苦情が来たことがある

中学校

- 靴の中に画びょうを入られたことがあるらしい
- 部活で敬語を学ぶが、いまいち上手くなかったらしい
- 後輩に怒られたことがある
- クラス内カースト:「そういうのと無縁の謎の立ち位置」だったらしい(浮いてはいたが友人には恵まれ合唱の指揮者もした)
- 楽器に没頭しその後現在まで継続
- その分授業中に眠ることを覚え、あっさり塾に放り込まれる
- 「成績はクラスで5番目くらいかなあ?みんな勉強頑張ってすごいなあ」→クラスから5名、札幌南高に合格する



高校

- 私服高では女子は服装で分類されることを知る
→ 服よくわかんない → 女子高生怖い → 友人を作れず
- 周囲の勉学に対する気高いプライドがない自分
- 自分と周囲の人間たちとのギャップに悩み苦しむ日々
- 授業は基本的に眠る
- 喫茶店でコーヒーをしばき学校をさぼる
- 驚異の遅刻日数 全登校日数の1/3、 評定平均 3.2
- 体育はあと1回休んだら補習と宣告を受ける
- 成績はクラスの半分くらいかなあ → 半分が浪人



浪人

- 自習室の静寂空間で静寂を保てない → 大通公園で自習
- 一人カラオケに目覚める

大学

- 入学してそのままの人生を歩んだためあっさりと留年
(物理・生化学・組織学) 留年を機にミスでアルバイト開始
- 出席が最も苦手 カード集めに奔走する日々
- 再試: 2年 概論 生化2 つきいち2-4
3年 感覚器 精神 調節 防御
4年 腫瘍 公衆衛生 生殖発達 その他諸々

自分の成績を確認して下さい。

所属校: 2004年10月
受験科目数: 6科目
受験科目: 国語

	総合 (一般+特殊)	一般問題	特殊問題	必修合計	必修一般	必修特殊
配点	500	300	600	300	50	250
得点	488	121	345	150	30	117
得点率(%)	97.6	40.3	57.5	50.0	60.0	46.8
全国順位	5,581	5,044	5,810	5,209	5,104	5,088
学校順位	100	88	100	100	100	100
全国平均得点率(%)	71.4	49.8	71.8	34.2	38.0	33.0
学校平均得点率(%)	74.0	38.2	74.0	45.0	35.2	33.8
全国偏差値	33.8	28.0	32.0	28.8	29.7	28.8
学校偏差値	27.7	22.8	29.5	23.4	23.8	22.7

どうして医者になろうと思ったのか

- 一家にひとりいると便利だから
- 札幌に受かったのがなんとなく
- 身近な「手に職」だったので



- → 女医としてかかりたいとかそういうのなかった。どんなに周囲に迷惑かけるかも考えてなかった。

※窪田家は進路に対する親からのプッシュ等はあまりない家で、した 高校時代は「テスト期間であること」すら親に内緒でした

自分の成績を確認して下さい。

所属校: 2004年10月
受験科目数: 6科目
受験科目: 国語

科目: 総合(一般+特殊) 一般問題 特殊問題 必修合計

	総合 (一般+特殊)	一般問題	特殊問題	必修合計
配点	500	300	600	300
得点	565	138	426	177
得点率	113.0	46.0	71.0	59.0
全国平均得点率	75.3	47.3	70.0	30.0
全国順位	5,867	5,418	5,853	4,112
全国偏差値	35.0	37.6	34.8	40.8

科目: 必修合計 必修一般 必修特殊

	必修合計	必修一般	必修特殊
配点	140	100	40
得点	77	54	23
得点率	55.0	54.0	57.5
全国平均得点率	35.0	35.0	35.0
学校平均得点率	35.0	35.0	35.0

人生について

- 世の中には、こんなに何も考えていない医者もいます
- こういひとは、女子よりも男子に多い気がします
- 強みは、「想定外のこと」が起きたときの柔軟さ、弱みはそれ以外の全てだと思います
- もしあなたが選ぶひとが何も考えていなさそうなタイプなら、「考えさせること」よりも「うまく誘導すること」が賢いかも知れません



CAUTION!

- 試験に通りはしてもそれは「試験に通ったただの人」であり研修医になってからも周囲との知識格差に愕然としたり上司を呆然とさせたり色々なことが待ち受けているので「こんなでも受かるんだ」ではなく「こんな風にならないように」に留意して下さい。



マッチングについて

- 自分の第一志望は某道外超有名研修病院でした
→その年、倍率が国内1位であっさり落ちました
- 自分が今お世話になっている病院は第二志望でした
- 第一志望が無理めだったからこそ、本気で選びました
- ※正直、本当に勉強が底辺だと6年生になってから病院見学とマッチングに時間とれないのでその点を含め勉強はしとくといひよ。
- 結果として思うことは、研修病院は
どこを選んだか4割＋自分がどれだけ頑張ったか6割

私の決め手は実習で既に市立に慣れていたことと、
ぼんやり「こんな風になりたいな」って思う研修医がいたこと



ざっくりと本音の市立病院

- 「救急科」がなくて救急当直は各科の先生が分担
- 三次救急がない 当院には整形・脳外・神経内科がない
- 基本対応は同じでもその日の上司によって視点が異なる
たぶん他のどの病院の研修医よりも外傷に弱い
- 上司先生も不安な中当直をしている気持ちをわかってくださるので基本的に呼んで怒られることはまずない
- 北大人事で動いている科と札幌科と旭医科がある

こんなひとにはとくにおすすめ！市立病院

- 整形・脳外・神経内科・眼科を志す気はいまのところない
- 胃カメラ/大腸カメラやりたい！
- 心カテやりたい！虚血！
- 精神科やりたい！（※当院のみで専門医がとれます）
- 看護師さんや技師さんとかにも質問しまくりたい！
- 同期とは和やかに初期研修したい！

ざっくりと本音の市立病院

- 当直：月に3回くらい 1年目は上司と二次救急を
2年目はひとりで夜間当番を
いっかいいちまんえん。
- おかね：アルトサックスが月に1本買えるくらい
- お休み：科による ただし休みの時は絶対に休み
- 食事のQOLが低い 院内にコンビニがない
売店が19時に閉まる→逃すと泣きそうになる
- 看護師さんの研修医に対する優しさは全道1だと思う



- あとは…まあお気軽に見学にでもどうぞ
- 僕達は毎日楽しく自分と、患者さんの病氣と闘いながら日々を過ごしています

身分地通

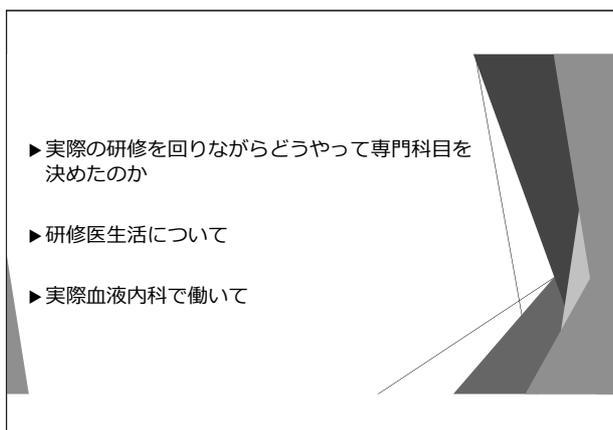
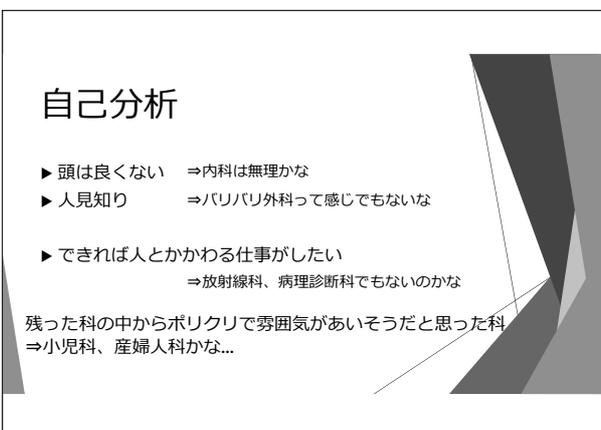
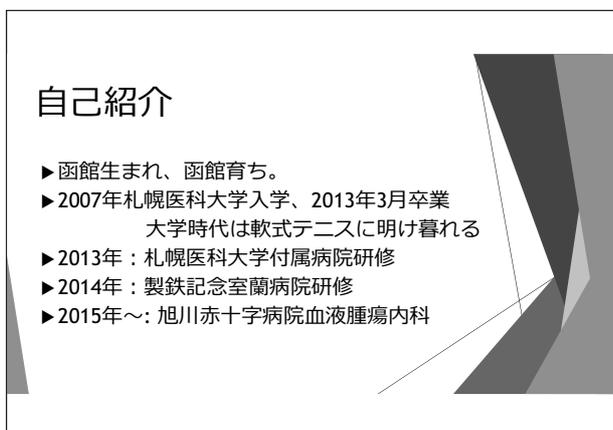
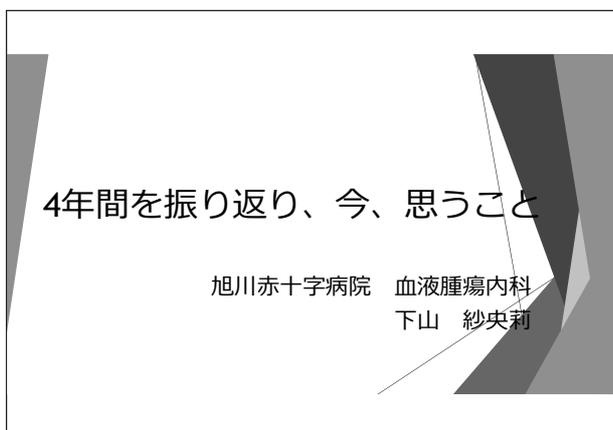
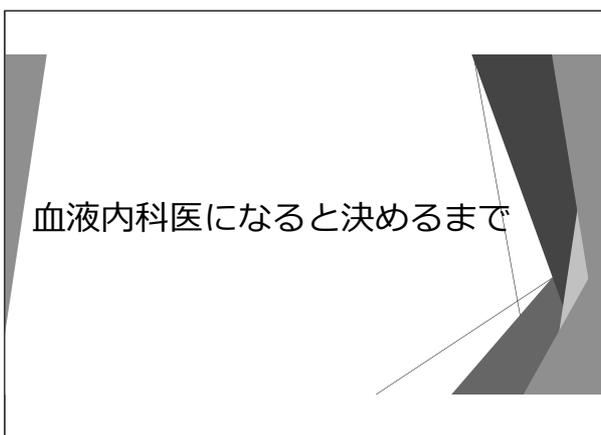
1. 身分
臨時任用医員
2. 勤務時間
平日 午前8時30分から午後5時
3. 休日
土曜日、日曜日、夜日、年休半給
当直 月に2から3回
3. 休暇
有給 年10日、臨時休暇、空欄休明
4. 給与
初年次月給 410,000円 程度（諸手当込）当直手当あり
2年次月給 470,000円 程度（諸手当込）当直手当あり
5. 通勤
駅地内にあり
6. 社会保障
健康保険、厚生年金保険、雇用保険、労災保険
（福祉）勤務医個人を対象とした逓増費保険について病院として加入済
7. その他
アルバイトは禁止する（臨床研修医同僚以外での副業行為を禁止する）

- おしまい



4番目の演者は、旭川赤十字病院血液腫瘍内科の下山紗央莉先生です。

札幌医大を卒業されたあと、血液腫瘍内科を専門にすると決めるまでの経緯を具体的にお話していただきました。特に地域研修で沖縄の離島へ行かれた体験は、大変興味深いものでした。渡嘉敷島と北大東島のそれぞれ2週間という研修は、大変貴重な体験であったでしょうし、これから研修医として巣立っていく予定の学生さんたちにもおおいに参考になったお話だと思います。



研修内容 『どんな医師になるかは最初の2年で決まる!』
と言われ緊張して始まった研修生活

研修1年目

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
消化器・血液腫瘍内科	麻酔科	神経内科	循環器・内分泌代謝・腎臓内科	産婦人科	救急 (札幌徳洲会病院)						

研修2年目

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
消化器・血液腫瘍内科	循環器内科	産婦人科	呼吸器内科	地域研修	放射線科	小児科					

4つのターニングポイント

- ▶ 血液チームへ配属 移植チームへ。大変だけど面白い
- ▶ いよいよ希望している産婦人科での研修 なんと手術が苦手!
- ▶ プライマリケア科での研修で診断から、退院までの一連の流れを見る科が良いなど改めて思う
- ▶ 市中病院での消化器血液腫瘍内科研修で最終的に決める

渡嘉敷島

高速フェリーで大体40分くらい
人口およそ700人
医師一人、看護師一人、事務員一人



研修内容

研修1年目

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
消化器・血液腫瘍内科		麻酔科	神経内科		循環器・内分泌代謝・腎臓内科		産婦人科			救急 (札幌徳洲会病院)	

研修2年目

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
消化器血液腫瘍内科					地域研修	放射線科		消化器血液腫瘍内科			

渡嘉敷島

素晴らしいリゾート地

▶ 基本的には島民の健康管理



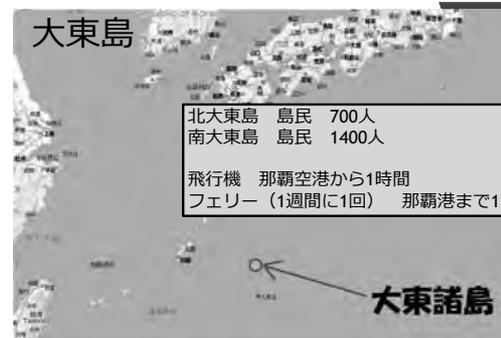
▶ 近年中国人を含め観光客が増加
水難事故などのトラブルにも一人で対処している。

研修医生活でしかできない経験

大東島

北大東島 島民 700人
南大東島 島民 1400人
飛行機 那覇空港から1時間
フェリー (1週間に1回) 那覇港まで13時間

大東諸島



地域研修 沖縄離島研修

- ▶ 1カ月の沖縄研修!
沖縄県立南部医療センター・子ども医療センター附属離島診療所
- ▶ 2週間の渡嘉敷島
- ▶ 2週間の北大東島
- ▶ 事務員一人、看護師一人、医師一人のリアルドクターコートを体験しに行くことに

大東島



南北大東島



魚に指を食われた
▶ ちぎられた指を持ってきた男性 → 止血処置をして翌朝の便で本島
に持ってもらうことに

急性骨髄性白血病の女性

- ▶ 58歳の女性
- ▶ 急性骨髄性白血病 M5 複雑核型 予後不良群
- ▶ 第一寛解期で非血縁間骨髄移植を施行
- ▶ Day57で突然「私はどうしてここにいるの、わけがわからなくなりました」
 - ⇒ HHV6脳炎を発症していた

HHV6脳炎はウイルスの再活性化によるもの⇒予後不良といわれている

地域研修

- ▶ それぞれの島での診療、生活を学び、病院と病気・日常のつながりを再認識した
- ▶ 島を一人で365日守る医師の責任と孤独、仕事との向き合い方を学べた
- ▶ 何より、この1カ月でしかできない一生の中でも貴重な経験をたくさんした

この人にとって移植治療とは？

- ▶ 予後不良群の急性骨髄性白血病を治す唯一の方法。
- ▶ HHV6脳炎を発症したことによって、なぜ無菌室に「閉じ込められている」のか、ご主人・息子の名前、思い出など忘れてしまった
- ▶ 結局白血病は再発し、地元に戻ることはできず亡くなった

2年間の研修を通して

- ▶ 学生時代想像もしていなかった内科への道が開けた
- ▶ いろいろな病院、診療所で様々な立場の医師に指導を受け、自分の目標が明瞭化した
- ▶ 刺激しあえる同期と切磋琢磨しながら忙しい中でも楽しい研修ができた

学生時代、初期研修、血液内科としての2年間で振り返ってみると

- ▶ 医師になったら、仕事に忙殺されるのだろうか・・・
- ▶ いろいろな視点から医師の仕事が始める2年間、この2年間にしかできない経験が必ずあるので毎日必死に。
- ▶ 専門科目を決めて働きだして2年目。学生、初期研修の時に思い描くよりも充実感があり、仕事は楽しい

血液内科医として従事して

- ▶ 白血病、悪性リンパ腫等の造血器腫瘍
- ▶ ITPや再生不良性貧血などの良性疾患
- ▶ 若年者に対しては同種移植～外来での移植後フォローまで

最後の演者は、旭川厚生病院循環器内科の豊嶋更紗先生です。

旭川医大を卒業され、大学病院で初期研修を、市中病院で後期研修を受けられた経験をお話いただきました。大学病院では、症例が豊富で特に珍しい疾患などを診る機会が多く有意義であったとのこと。また海外の学会に参加された経験や、地域研修で宮古島の体験をされたことなどを紹介していただきました。その後は市中病院で循環器内科特に IVR 関連の技を習得すべく頑張っておられる様子が印象的でした。

Initial Training
 ~ Asahikawa Medical University Hospital ~

	Apr	May	Jun	Jul	Aug	Sep	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar
PGY-1	循環器内科	神経内科	呼吸器内科	糖尿病内科	救急科							
PGY-2	麻酔科	放射線	消化器内科	小児循環器	地域	心臓外科	循環器内科					

14人の同期

医学生・研修医・女性医師の集い
 研修医生活あれこれ

大学病院での初期研修と市中病院での後期研修

JA北海道厚生連 旭川厚生病院
 循環器科 豊嶋 更紗

大学病院には
 珍しい症例がたくさん?!

第111回 日本内科学会総会

第109回 日本循環器学会北海道地方会

学会発表

PGY-1
 心臓再同期療法が長期予後の改善に有効であった孤立性左室緻密化障害の一症例

PGY-2
 持続性心室頻拍にて発症し、肝機能障害を伴ったサルコイドーシスの一症例

Profile

29歳, 女性
 乙女座, A型
 好きなもの チョコレート, コーヒー, ねこ
 好きなこと 海外ドラマを見る, ドライブ
 長期休暇でしたいこと 海外旅行

旭川医科大学
 第一内科に入学

1987年 8月 北海道旭川市生まれ

2006年 3月 北海道立旭川東高等学校 卒業

2007年 4月 旭川医科大学 医学部医学科 入学

2013年 3月 旭川医科大学 医学部医学科 卒業

2013年 4月 旭川医科大学病院 初期研修

2015年 4月 JA北海道厚生連 遠軽厚生病院 循環器科

2016年 4月 JA北海道厚生連 旭川厚生病院 循環器科

次は presenter で!!

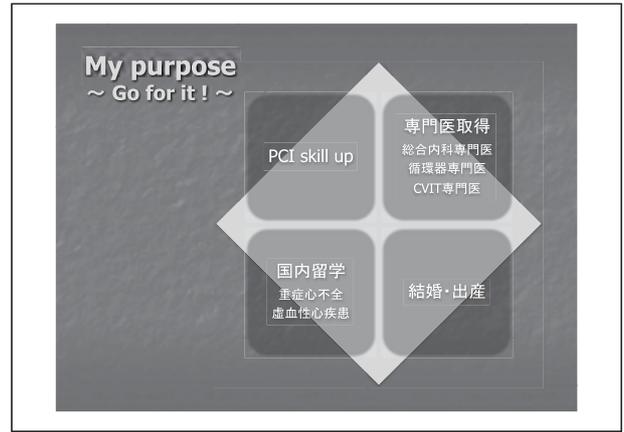
CARDIOSTIM 2014, Nice - France

入局!!
 ~ 旭川医科大学 内科学講座 循環・呼吸・神経病態内科学分野 ~

循環器って難しいけど...
 すごくおもしろい!!
 来年、私もこうなりたい!!

地域研修 in 沖縄県立宮古病院

1ヶ月で約5kg
 体重が増えました!?



Schedule
~ Asahikawa-Kosei General Hospital ~

	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
8:00	PCI conference	catheter conference	catheter conference	catheter conference	
8:30	ward round	stress test	ward round	stress test	stress test
		ward round	ECG reading	ward round	ward round
12:00	lunch break	lunch break	lunch break	lunch break	lunch break
13:00	pace maker implantation	cardiac catheter	cardiac catheter	cardiac catheter	ward round

今回ご発表いただいた先生たちは皆、研修医生活を満喫されて、大変なことはあっても力強く立ち向かい、多くの経験を積み重ねられている様子がかがわれ、お話を聞いてとても元気をもらった感じがしました。今回は子育て体験談が聞けなかったことが多少残念ではありますが、でも逆に、研修・仕事を続けている先生というお立場で語ってくださった皆さんが、このように力強く頑張っておられることを提示していただき、大変頼もしく嬉しく感じました。

Summary
~ 大学病院と市中病院の違いって? ~

大学病院		市中病院
多い	医師数	少ない
少ない 珍しい	症例	多い common
少ない	検査・治療	多い

