

2019年度

医学類履修・学生生活の手引

金沢大学医薬保健学域医学類

目 次

1. 4学期制（クォーター制）について	1
2. 2019年度医薬保健学域医学類授業日程【1年次】	2
3. 2019年度医薬保健学域医学類授業日程【2～6年次】	3

履修の手引き

1. 医学類の教育理念と学習到達目標	9
2. 医学類専門教育のカリキュラム概要	10
3. 試験及び成績評価について	12
4. 試験に関する定めについて	12
5. 進級判定について	15
6. 卒業判定について	18
7. 臨床実習開始前の共用試験	20
8. 基礎研究室配属	20
9. 臨床実習における抗体検査について	20
10. クリニカル・クラークシップ（診療参加型臨床実習）について	23
11. MD-PhD コース	23
12. メディカルリサーチトレーニング （Medical Research Training (MRT)）プログラム	23
13. 学生授業アンケート	23
14. 優秀学生の表彰制度	23
15. 諸 手 続	24
16. 諸 証 明	24
17. 医師国家試験について	25
18. 医師臨床研修について	25
19. 金沢大学医薬保健学域規程（抄）	26
20. 専門科目授業内容について	37

学生生活の手引き

1. 授業料の納入及び免除，奨学金について	97
2. アカンサスポータルについて	97
3. 掲示について	97
4. 住所等について	97
5. 学生相談について（学生支援委員長，クラス担任， チューター教員，角間なんでも相談室，ハラスメントなど）	97
6. 定期健康診断について	98

7. 保健管理センター宝町分室について	98
8. 学生用ロッカーについて	99
9. 教育棟設置パソコン, コピー機の使用について	99
10. 自習室について	99
11. 課外活動について	100
12. 医学類福利施設の使用について	101
13. 十全講堂, 医学部記念館の使用について	101
14. 禁煙について	101
15. 自動車通学の禁止について	101
16. 医学類医王保護者の会について	101
17. 十全同窓会について	101
18. しらゆり会について	102
19. 海外渡航について	103

附属図書館医学図書館

1. 開館時間	105
2. 休館日	105
3. サービスカウンター	105
4. 利用できる資料	105
5. 蔵書検索	105
6. 貸出・返却手続き	105
7. 資料の取り寄せについて	106
8. 館内資料の複写	106
9. 館内施設の利用	106
10. その他	106
[付] 医学図書館フロアマップ	107
金沢大学附属図書館利用規程	108

医学類概要

1. 金沢大学医薬保健学域医学類沿革	115
2. 医薬保健学域機構図	120
3. 研究棟案内図	121
4. 研究分野連絡先	126
5. 学生証解錠可能案内図	127
[付] 宝町, 鶴間キャンパス案内図	

1. 4学期制（クォーター制）について

平成28年度より本学は共通教育を大幅に改革し、これに合わせてこれまでの Semester（前期・後期）制からクォーター制に移行しました。クォーター制とは、前期・後期の授業期間をそれぞれ半分に分け、1つのクォーターは、8週の授業期間からなります。ほとんどの科目は、1週間に1回開講され、8回の授業（8コマ）で終了し、単位数は1単位となります。共通教育科目においては、原則的にクォーター制で授業が行われますが、2年次以降は、授業科目のほとんどが医学類専門科目であり、学期はクォーター制に該当しません。

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【1年次】

(平成28年度以降入学者用)

第1クォーター・第2クォーター

曜	日	月	火	水	木	金	土	
4	31	1	履修ガイダンス	健康診断	学類オリ	5	6	Q1
	入学宣誓式	8	9	10	11	12	13	
	14	15	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	26	27	
5	28	29	30	1	2	3	4	
	5	6	7	8	9	10	11	
	12	13	14	15	16	17	18	
	19	20	21	22	23	24	25	
6	26	27	28	29	30	31	1	
	2	3	4	5	6	7	8	Q2
	9	10	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	21	22	
23	24	25	26	27	28	29		
7	30	1	2	3	4	5	6	
	7	8	9	10	11	12	13	
	14	15	月振替	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	26	27	
8	28	29	30	31	1	2	3	
	4	5	6	設営	CV	SC	10	
	11	12	13	14	15	16	17	
	18	19	20	21	22	23	24	
9	25	26	27	28	29	30	31	
	1	2	3	4	5	6	7	
	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	
授業*	22	23	24	25	学位授与	27	28	
	29	30						
試験*		7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	回	
		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	回	

第3クォーター・第4クォーター

曜	日	月	火	水	木	金	土	
10	29	30	入学宣誓式	2	3	4	5	Q3
	6	7	8	9	10	11	12	
	13	14	15	月振替	17	18	19	
	20	21	22	23	24	設営	金大祭	
11	金大祭	28	29	30	月振替	1	2	
	3	4	5	6	7	8	9	
	10	11	12	13	14	15	16	
	17	18	19	20	21	22	23	
12	24	25	26	27	28	29	30	
	1	2	3	4	5	6	7	Q4
	8	9	10	11	12	13	14	
	15	16	17	18	19	20	21	
1	22	23	金振替	25	26	27	28	
	29	30	31	1	2	3	4	
	5	6	7	8	9	10	11	
	12	13	14	15	16	設営	センター試験	
2	センター試験	20	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	31	1	
	2	3	4	5	6	7	8	
	9	10	11	TOEIC-IP	14	15		
3	16	17	18	19	20	21	22	
	23	24	前期日程	26	27	28	29	
	1	2	3	4	5	6	7	
	8	9	10	11	後期日程	13	14	
授業*	15	16	17	18	19	20	21	
	学位授与	23	24	25	26	27	28	
試験*	29	30	31					
		7.5	7.5	7.5	7.5	7.5	回	
		0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	回	

 授業日
 試験日
 休業日
 夏季休業, 冬季休業, 春季休業等
 臨時休講日

- 履修ガイダンス 4/2(火)
- 新入生健康診断 4/3(水)
- 学类等オリエンテーション 4/4(木)
- 入学宣誓式 4/7(日)
- 第1クォーター授業開始 4/8(月)
- 金沢大学開学記念日(授業実施) 5/31(金)
- Q1 補講週間 5/21~6/3の6限(2週間)
- 医学入門 4/12~5/10(毎金曜)
- 早期医療体験 4/12~6/28(毎金曜)
- 第2クォーター授業開始 6/11(火)
- Q2 補講週間 7/17~7/30の6限(2週間)
- キャンパスビジット設営 8/7(水)
- キャンパスビジット 8/8(木)
- サマーカレッジ 8/9(金)
- 9月期学位記授与式 9/26(木)
- 医薬保健学基礎合同講義 7/5~7/26(毎金曜)

- 10月期入学宣誓式 10/1(火)
- 第3クォーター授業開始 10/1(火)
- 曜日振替日(月曜扱いの講義日) 10/16(水)
- 曜日振替日(月曜扱いの講義日) 10/31(木)
- 金大祭・医学展 10/26(土)・27(日)
- 金大祭設営・撤収 10/25(金), 10/28(月)
- 医学展設営 10/25(金)
- Q3 補講週間 11/12~25の6限(2週間)
- チュートリアル(初学者ゼミⅡ) 10/15~11/18

- 第4クォーター授業開始 12/3(火)
- 曜日振替日(金曜扱いの講義日) 12/24(火)
- センター試験設営 1/17(金)
- センター試験 1/18(土)・19(日)
- Q4 補講週間 1/21~31, 2/3の6限(2週間)
- TOEIC-IP(1年生) 2/12(水)・2/13(木)
- 生化学Ⅰ・Ⅱ 2/17~2/20
- 前期日程入試 2/25(火)
- (医学類のみ25日(火)・26日(水))
- 進級判定会議 3/4(水)
- 後期日程入試(医学類はなし) 3/12(木)
- 学位記・修了証書授与式 3/22(日)

※授業回数, 試験回数は各クォーターにおける開講数を示す。

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【2年次】

	日	月	火	水	木	金	土
4月	31 7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27
5月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
6月	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
7月	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
回数		12	14	14	14	13	

前期・春学期		自	4月 1日 (月)
		至	8月 31日 (土)
4月 1日 (月) ~7日 (日)	春季休業		
4日 (木)	新2年生学類オリエンテーション		
8日 (月)	授業開始		
10日 (水) 午後	定期健康診断 (男子)		
17日 (水) 午後	定期健康診断 (女子)		
6月15日 (土)	御遺骨返還式, 合同慰霊祭		
7月18日 (木)	授業終了		
19日 (金) ~26日 (金)	定期試験 (水曜午前は共通教育授業)		
27日 (土) ~8月31日 (土)	夏季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
9月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
10月	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26
11月	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30
12月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		11	14	15	15	14	

後期 (前半)・秋学期		自	9月 1日 (日)
		至	12月 31日 (火)
9月 2日 (月)	授業開始		
10月25日 (金)	医学展準備 (休講)		
26日 (土) ~27日 (日)	医学展		
12月13日 (金)	授業終了		
16日 (月) ~20日 (金)	定期試験 (水曜午前は共通教育授業)		
21日 (土) ~31日 (火)	冬季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
1月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
2月	2 9 16 23	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
3月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		8	7	10	10	8	

後期 (後半)・冬学期		自	1月 1日 (水)
		至	3月 31日 (火)
1月 1日 (水) ~5日 (日)	冬季休業		
6日 (月)	授業開始		
18日 (土) ~19日 (日)	センター試験		
2月 7日 (金)	特別選抜 (推薦入学) 試験設営 (休講) 予定		
10日 (月)	特別選抜 (推薦入学) 試験 (休講) 予定		
21日 (金)	前期日程試験会場設営, 受験者下見 (休講)		
25日 (火) ~26日 (水)	前期日程試験		
3月 4日 (水)	進級判定会議		
13日 (金)	授業終了		
16日 (月) ~19日 (木)	定期試験		
20日 (金) ~31日 (火)	春季休業		

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【3年次】

	日	月	火	水	木	金	土
4月	31 7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27
5月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
6月	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
7月	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30	10 17 24 31	11 18 25	12 19 26	13 20 27
回数		12	13	13	13	13	

前期・春学期		自	4月 1日 (月)
		至	8月 31日 (土)
4月 1日 (月) ~7日 (日)	春季休業		
8日 (月)	授業開始		
26日 (金) 午後	定期健康診断		
6月15日 (土)	御遺骨返還式, 合同慰霊祭		
7月10日 (水)	授業終了		
11日 (木) ~7月23日 (火)	定期試験		
24日 (水) ~8月31日 (土)	夏季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
9月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
10月	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26
11月	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30
12月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		10	13	14	15	14	

後期 (前半)・秋学期		自	9月 1日 (日)
		至	12月 31日 (火)
9月 2日 (月)	授業開始		
30日 (月) ~10月9日 (水)	定期試験		
10月10日 (木) ~11月26日 (火)	基礎研究室配属 医学展準備 (休講)		
25日 (金)	医学展		
26日 (土) ~27日 (日)			
11月27日 (水)	臨床講義開始		
12月21日 (土) ~31日 (火)	冬季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
1月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
2月	2 9 16 23	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
3月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		6	7	9	9	7	
回数計		28	33	36	37	34	

後期 (後半)・冬学期		自	1月 1日 (水)
		至	3月 31日 (火)
1月 1日 (水) ~5日 (日)	冬季休業		
6日 (月)	授業開始		
18日 (土) ~19日 (日)	センター試験		
2月 7日 (金)	特別選抜 (推薦入学) 試験設営 (休講) 予定		
10日 (月)	特別選抜 (推薦入学) 試験 (休講) 予定		
21日 (金)	前期日程試験会場設営, 受験者下見 (休講)		
25日 (火) ~26日 (水)	前期日程試験		
3月 4日 (水)	進級判定会議		
6日 (金)	授業終了		
9日 (月) ~13日 (金)	定期試験		
14日 (土) ~31日 (火)	春季休業		

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【4年次】

		前期・春学期							自 4月 1日(月) 至 8月 31日(土)	
4月	31 7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	4月 1日(月)～7日(日) 8日(月) 25日(木)午後	春季休業 授業開始 定期健康診断	
5月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25			
6月	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	6月15日(土)	御遺骨返還式, 合同慰霊祭	
7月	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7月19日(金) 22日(月)～7月31日(水)	授業終了 定期試験	
8月	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	8月 1日(木)～8月25日(日) 26日(月)～9月13日(金)	夏季休業 定期試験	
回数		12	14	14	14	14				

		後期(前半)・秋学期							自 9月 1日(日) 至 12月 31日(火)	
9月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	9月17日(火)	授業開始	
10月	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30	10 17 24 31	11 18 25	12 19 26	10月 5日(土) 14日(月・祝) 25日(金) 26日(土)～27日(日) 29日(火)～11月12日(火)	CBT試験 Pre-CC OSCE試験 医学展準備(休講) 医学展 チュートリアル(診断学実習)	
11月	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	8 15 22 29	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31	11月18日(月) 27日(水)	TBL(診断学実習) 進級判定会議	
12月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	12月 2日(月) 27日(金) 28日(土)～31日(火)	必修臨床実習(旧BSL)開始 必修臨床実習(旧BSL)終了 冬季休業	
回数		11	14	15	15	14				

		後期(後半)・冬学期							自 1月 1日(水) 至 3月 31日(火)	
1月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	1月 1日(水)～5日(日) 6日(月) 18日(土)～19日(日)	冬季休業 必修臨床実習(旧BSL)開始 センター試験	
2月	2 9 16 23	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29	2月 7日(金) 10日(月) 21日(金) 25日(火)～26日(水)	特別選抜(推薦入学)試験設営(休講)予定 特別選抜(推薦入学)試験(休講)予定 前期日程試験会場設営, 受験者下見(休講) 前期日程試験	
3月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28	3月27日(金) 28日(土)～31日(火)	必修臨床実習(旧BSL)終了 春季休業	
回数		9	10	11	12	10				
回数計		32	38	40	41	38				

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【5年次】

	日	月	火	水	木	金	土
4月	31 7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27
5月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
6月	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
7月	7 14 21 28	8 15 22 29	9 16 23 30	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
回数		12	13	13	13	13	

前期・春学期		自	4月 1日 (月)
		至	8月 31日 (土)
4月 1日 (月)	臨床実習 (BSL) 開始		
8日 (月) 午後	定期健康診断		
6月15日 (土)	御遺骨返還式, 合同慰霊祭		
7月22日 (月)	臨床実習 (BSL) 終了		
23日 (火) ~8月31日 (土)	夏季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
9月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
10月	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26
11月	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30
12月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		12	16	16	16	15	

後期 (前半)・秋学期		自	9月 1日 (日)
		至	12月 31日 (火)
9月 2日 (月)	臨床実習 (BSL) 開始		
10月25日 (金)	医学展準備 (休講)		
26日 (土) ~27日 (日)	医学展		
12月24日 (火)	臨床実習 (BSL) 終了		
25日 (水) ~31日 (火)	冬季休業		

	日	月	火	水	木	金	土
1月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
2月	2 9 16 23	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
3月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		8	9	9	10	8	

後期 (後半)・冬学期		自	1月 1日 (水)
		至	3月 31日 (火)
1月 1日 (水) ~5日 (日)	冬季休業		
6日 (月)	臨床実習 (BSL) 開始		
18日 (土) ~19日 (日)	センター試験		
2月 7日 (金)	特別選抜 (推薦入学) 試験設営 (休講) 予定		
10日 (月)	特別選抜 (推薦入学) 試験 (休講) 予定		
21日 (金)	前期日程試験会場設営, 受験者下見 (休講)		
25日 (火) ~26日 (水)	前期日程試験		
3月 4日 (水)	進級判定会議		
17日 (火)	臨床実習 (BSL) 終了		
18日 (水) ~31日 (火)	春季休業		

回数計 32 38 38 39 36

2019年度 医薬保健学域医学類授業日程【6年次】

	日	月	火	水	木	金	土
4月	31 7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27
5月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
6月	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
7月	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27
回数		13	14	14	14	14	

前期・春学期	自	4月 1日 (月)	至	8月 31日 (土)
4月 1日 (月) ~ 7日 (日) 8日 (月)	春季休業 クリクラ (第1ターム) 開始			
25日 (木) 午後	定期健康診断			
5月 10日 (金) 13日 (月)	クリクラ (第1ターム) 終了 クリクラ (第2ターム) 開始			
6月 7日 (金) 10日 (月) 15日 (土)	クリクラ (第2ターム) 終了 クリクラ (第3ターム) 開始 御遺骨返還式, 合同慰霊祭			
7月 5日 (金) 8日 (月) ~ 10日 (水) 20日 (土) ~ 8月 31日 (土)	クリクラ (第3ターム) 終了 公衆衛生学Ⅱ 夏季休業			

	日	月	火	水	木	金	土
9月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
10月	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26
11月	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30
12月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		12	15	16	16	15	

後期 (前半)・秋学期	自	9月 1日 (日)	至	12月 31日 (火)
9月 2日 (月) ~ 10月 31日 (木) 16日 (月・祝)	総括講義 Post-CC OSCE			
10月 3日 (木) ~ 4日 (金)	統合臨床試験Ⅰ			
25日 (金) 26日 (土) ~ 27日 (日)	医学展準備 (休講) 医学展			
11月 14日 (木) ~ 15日 (金)	統合臨床試験Ⅱ			
12月 21日 (土) ~ 31日 (火)	冬季休業			

	日	月	火	水	木	金	土
1月	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25
2月	2 9 16 23	3 10 17 24	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28	1 8 15 22 29
3月	1 8 15 22 29	2 9 16 23 30	3 10 17 24 31	4 11 18 25	5 12 19 26	6 13 20 27	7 14 21 28
回数		8	9	9	10	8	
回数計		33	38	39	40	37	

後期 (後半)・冬学期	自	1月 1日 (水)	至	3月 31日 (火)
1月 1日 (水) ~ 5日 (日) 8日 (水) 18日 (土) ~ 19日 (日)	冬季休業 卒業判定会議 センター試験			
2月 7日 (金) 10日 (月) 2月上旬 ~ 中旬 21日 (金) 25日 (火) ~ 26日 (水)	特別選抜 (推薦入学) 試験設営 (休講) 予定 特別選抜 (推薦入学) 試験 (休講) 予定 医師国家試験 (7月頃に日程決定) 前期日程試験会場設営, 受験者下見 (休講) 前期日程試験			
3月 22日 (日)	学位記授与式			

履 修 の 手 引 き

1. 医学類の教育理念と学習到達目標

I. 教育理念

医学類の教育理念は、「人類の健康・福祉に貢献できる人間性と総合的な能力を有する医療人・医学者の育成を図る」ことです。

II. 卒業時到達目標（学習成果）

医学類学生は、卒業時に以下の学習到達目標を達成します。

- 1) 医師として必要な医学的知識、技能および態度を身につけ実践することができる。
- 2) 幅広い教養、高い倫理観および国際性に基づき患者中心の医療および保健活動を実践できる。
- 3) 医学的課題の解決に取り組むために必要な科学的理論と方法論を理解し実践することで、科学的根拠に基づく医療を行うことができる。
- 4) 生涯にわたり自らの能力を向上させることの必要性を説明でき、生涯にわたる学習を継続するために必要な学習技能を有する。
- 5) 医療行政および医学研究を担うために適切な基礎となる知識、技能および態度を有する。

これらを達成するのに必要な以下の6つの能力（コンピテンス）を設定しています。

1. 知識および技能：

- ・基礎医学・社会医学領域における専門的な知識を有する。
- ・臨床医学領域について専門的な知識を有する。
- ・診断および治療の基本的技能を適切な態度で実践できる。
- ・自ら必要な課題を発見し、自己学習によってそれを解決できる。
- ・他国における医療および保健活動の実践に関わる基本的な知識を有し、国際的な患者の移動に対応した医療および保健活動を実践できる。

2. 研究心：

- ・科学的根拠に基づく医療の評価と検証の必要性を理解する。
- ・探究心・研究心をもって生涯にわたる継続的学習を行うことができる。
- ・科学的研究の最新情報を収集することを実践できる。

3. 倫理観とプロフェッショナリズム：

- ・患者の自己決定権の重要性を理解する。
- ・自分自身の行動を省察し律することができる。
- ・社会の保健・健康維持に対する要請、医療制度からの要請、そのほかの社会的責任を理解し、適切に対応することができる。
- ・幅広い教養および国際性を背景に、価値観と生活習慣の多様性を理解し、患者とその家族を尊重した医療を実践できる。
- ・医療の評価・検証とそれに基づく改善に努めることができる。

4. 地域医療：

- ・地域における医療・保健・福祉に関する問題を評価でき、疾病予防・健康増進の活動に参加できる。

- ・医療・保健・福祉に関わる専門職，施設，設備などの資源を理解し，協働して医療および保健活動を実践できる。
- ・地域においてプライマリー・ケアを実践できる。

5. コミュニケーションと協働：

- ・患者・家族を尊重し，適切な関係を構築維持し，医療および保健サービスを提供できる。
- ・ほかの医療従事者を尊重し，適切な関係を構築維持し，医療および保健活動を実践できる。
- ・教員およびほかの学生を尊重し，適切な関係を構築維持し，自分自身と同僚，後輩学生および教員と相互に能力の向上を図ることができる。
- ・強い責任感，指導力，意思疎通能力をもって，効率よく問題解決をすることができる。
- ・医療および保健活動を行うにあたり，英語により十分な意思疎通ができる。
- ・医療および保健活動を合理的かつ科学的に管理する知識を有し実践できる。

6. 危険・事故の予防：

- ・患者の医療上の安全性確保を最優先とする医療を実践できる。
- ・患者の医療上の安全について，理論と事例に基づき学習することができる。
- ・医療事故に遭遇した際の対処法について理解している。
- ・医療過誤に関連した医師の法的および倫理的責任を理解している。

2. 医学類専門教育のカリキュラム概要

医学類においては，1年次のほとんどの時間及び2年次の一部の時間において共通教育科目（別表第1および別表第2（P.32～33））を履修することができます。3年次に進級するためには2年次末までに必要な共通教育科目をすべて修得することが求められます。

専門教育（別表第4（P.34～35））は，1年次から始まり，2年次以降のほぼすべての授業は専門科目です。前半に主として基礎医学を，後半に主として臨床医学を学びます（P.11 医学類カリキュラム概要図参照）。

4～6年次に行われる臨床実習は，金沢大学附属病院及び関連病院の外来，病棟で行われます。医学教育は人権・個人情報に関する事柄を含むため，その言動には十分気をつけてください。

1年次～4年次には，上級学年への進級の判定が行われます。

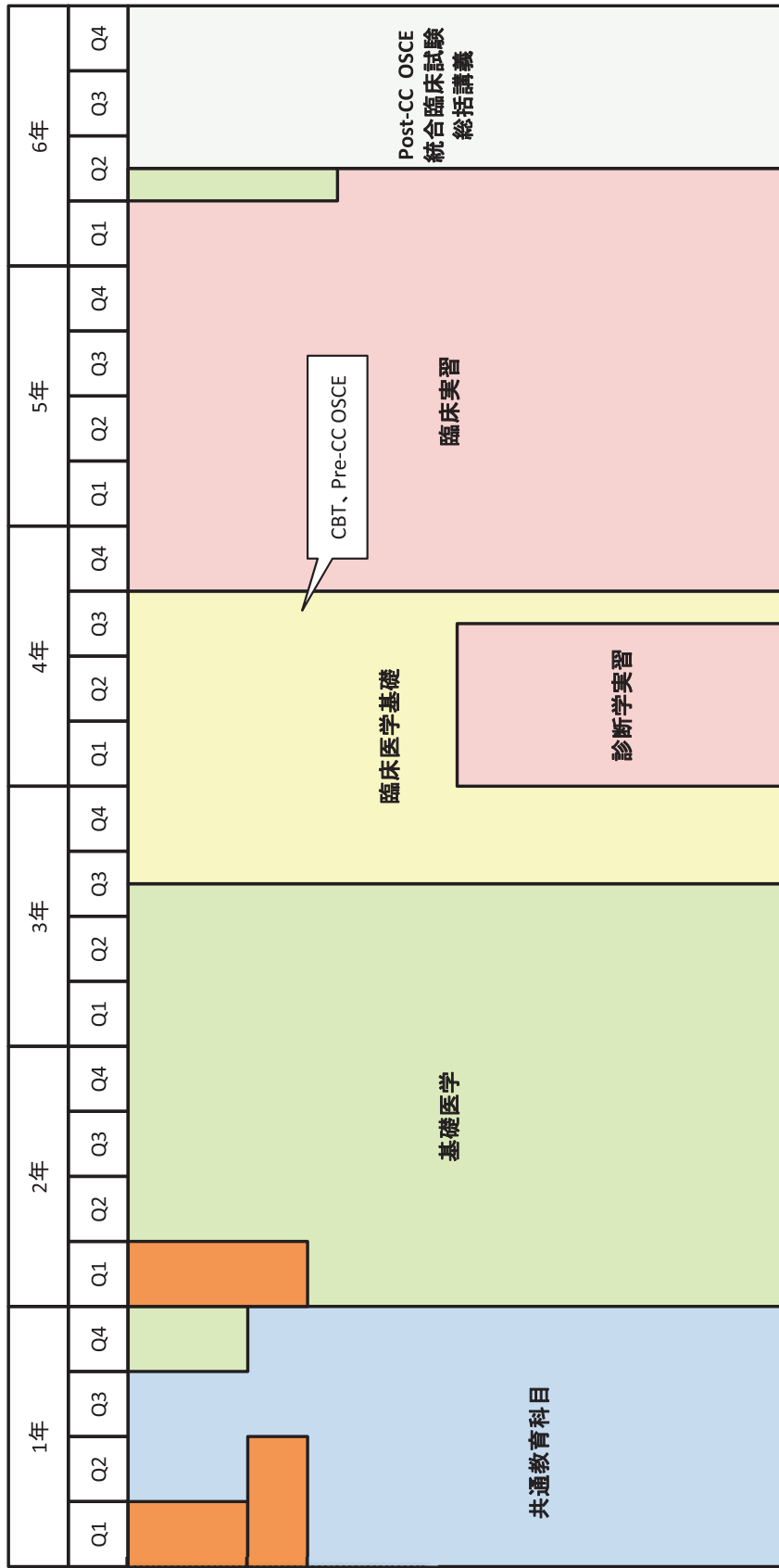
在学年限と休学年限には制限があります（医薬保健学域規程第2章 P.26～27参照）。

4年次後半に全国共用試験を受験し，知識と技術を評価されます。6年秋には学内の統合臨床試験及び臨床実習後（Post-CC）OSCEを受け，2月の医師国家試験に備えます。

なお，共通教育科目および専門教育科目ともに，1コマ90分の授業です（右表）。

時限	時刻
1	8:45～10:15
2	10:30～12:00
3	13:00～14:30
4	14:45～16:15
5	16:30～18:00

医学類カリキュラム概要図



- 共通教育科目**
- ・GS科目
 - ・語学(英語)
 - ・導入科目
 - ・理系基礎科目
 - 物理
 - 化学
 - 数学

- 医学入門**
- ・医学入門
 - ・早期医療体験
 - ・プロフェッションナリズム
 - ・社会科学・行動科学
 - ・医薬保健学基礎
 - など

- 基礎医学**
- ・解剖学
 - ・生化学
 - ・生理学
 - ・薬理学
 - ・ウイルス学
 - ・細菌学
 - ・医学英語

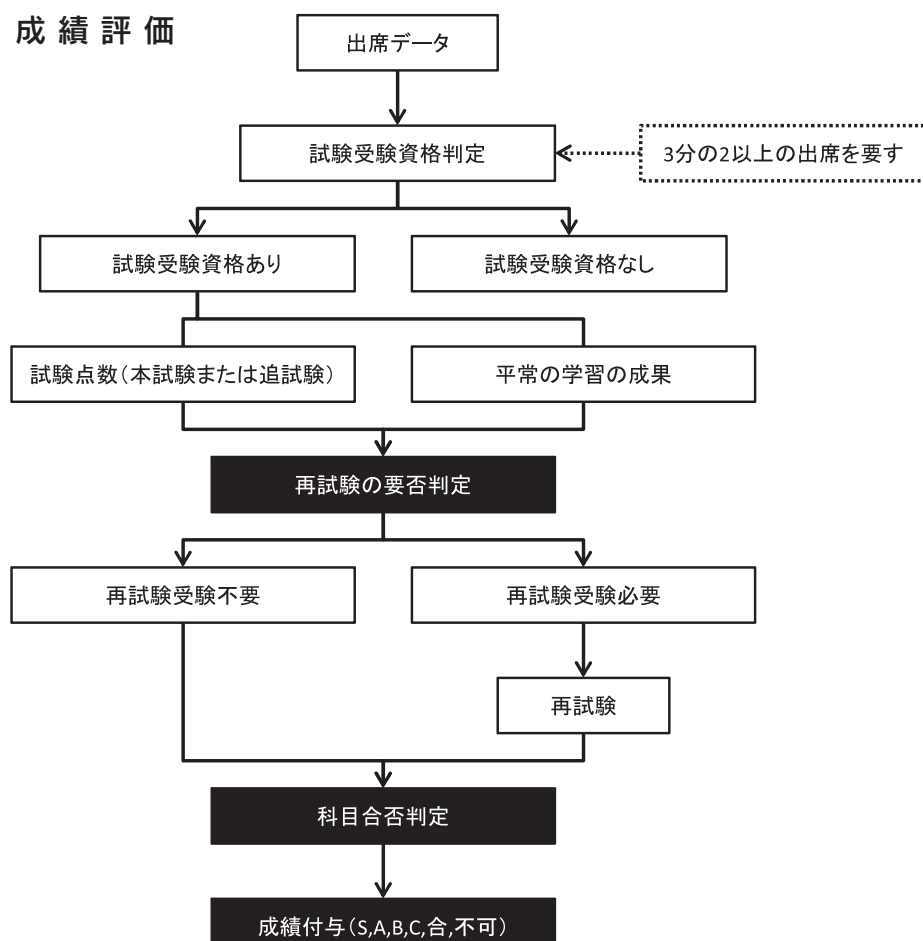
- 臨床医学**
- ・寄生虫学
 - ・病理学
 - ・衛生学
 - ・公衆衛生学
 - ・法医学
 - ・基礎研究室配属
 - など

- 臨床医学**
- ・内科
 - ・外科
 - ・産婦人科
 - ・小児科
 - など

3. 試験及び成績評価について

試験は、通常各授業の終了する学期末に行われます。受験するには、試験細則(P.12 4.を参照)に定められた手続きが必要です。成績不良や欠席等で不合格となった場合は、原則として次年度以降に再受験しなくてはなりません。

成績評価



4. 試験に関する定めについて

－金沢大学医薬保健学域医学類試験細則－

第1条（目的） この細則は、医学類専門課程の試験について定める。

第2条（試験期日） 試験は原則として、各授業の終了学期末に行うものとし、その日程は、当該科目担当教員とクラス代表が協議をして定める。

第3条（受験申請手続） 試験を受けようとする学年は、クラス代表が学年を代表し、当該科目担当教員の承認を得て、試験受験申請書（当該学生名簿添付）を、試験期日の1週間前までに医学類長に提出しなければならない。

第4条（公示） 試験受験申請が提出された場合は、掲示により通知しなければならない。

第5条（試験） 試験は、医薬保健学域規程別表第4及び別表第5に規定する医学類の授業科目について行う。ただし、原則として、授業回数の3分の2以上出席しなければ、受験することができないものとする。

2 前項にかかわらず、授業回数の半分以上出席し、かつ、半分以上出席した回数と次の各号に定める事由により欠席した回数の合計数が3分の2以上となる場合は、科目責任者は、欠席授業回数に相当する補講やレポートの提出等の措置により、試験を受験させることができる。なお、学生は、医師の診断書又は理由書を添付して届け出るものとする。

(1) 病気、不慮の事故その他やむを得ない事由のある場合。ただし、予め予定されている手術等の治療を受けることによる欠席は、事前に該当科目責任者に相談しなければならない。

(2) 開講期間が複数の学年にわたる科目を履修しなければならない場合において、2年次編入学生及び理系後期一括入試入学生等、制度上、一部の受講ができない場合。

(3) 直系血族及び兄弟姉妹の忌引きの場合。

3 前項にかかわらず、金沢大学感染予防・対策委員会の定める「感染症の予防及び感染症の患者に関する連絡等対応マニュアル」の別表の感染症に罹患し欠席をした場合、及び「台風等非常時における授業・学期末試験等の取扱い」による休講の場合は、科目責任者は補講やレポート等、学生の不利益にならないように対応しなければならない。

4 原則として、正当な理由のない15分以内の遅刻および早退3回で欠席1日とし、15分以上の遅刻・早退は欠席と計算するものとする。

5 病気、不慮の事故その他やむを得ない事由により所定の試験を欠席した者については、願い出により追試験を行うことができる。

第6条（追試験） 病気・不慮の事故その他やむを得ない理由により試験に欠席する者及び欠席した者は、当該科目担当教員の承認を得て、追試験受験願（医師の診断書又は理由書添付）を、原則として試験期日後1週間以内に医学類長に提出しなければならない。

第7条（受験資格の無い者） 出席不良等により、受験が認められない場合は、当該科目担当教員から、事務部を通じて本人に通知する。

第8条（試験の無届欠席） 無断で試験に欠席した場合は、当該科目を不合格とする。

第9条（不合格者の取扱い） 不合格者は、原則として次年度以降でなければ当該科目を再受験できない。

第10条（成績評価の疑義申し立て） 成績評価の疑義申し立てに関する事項は金沢大学履修規程第16条に定めるもののほか、医薬保健学域規程第21条に基づき、本条の定めるところによる。

2 成績評価の疑義申し立てがあった場合は、教育委員会委員長（以下「委員長」という。）が対応するものとする。ただし、委員長が疑義申し立てを受けた科目の担当教員である場合は、学生支援委員会委員長が務めるものとする。

3 委員長は、成績評価の疑義申し立てを受けた科目の担当者からの回答に疑義があると判断した場合は、教育委員会の協議によって必要な対応をとるものとする。ただし、委員長は、必要と認めた場合は、委員長及び委員長が指名する教育委員会委員の3名以上で構成する小委員会と協議することができる。

附 則

1 この細則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

1 この細則は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

1 この細則は、平成29年5月8日から施行する。

附 則

1 この細則は、平成30年4月4日から施行し、在学する全学生に適用する。

－試験等に関する申合せ－

1 試験の成績評価について

- (1) 試験の成績は、100点満点とし、60点以上を合格、60点未満を不合格とする。
- (2) 合格の場合の標語（証明書用）は、次のとおりとする。

評語	学修達成度	判定	内 容	GP
S	90%以上	合格	学習目標を十分に達成したものと認められ、特に優れた成績を示す	4点
A	80%以上90%未満	合格	学習目標を達成したものと認められ、優れた成績を示す。	3点
B	70%以上80%未満	合格	学習目標の根幹的な部分は達成したものと認められ、妥当な成績を示す。	2点
C	60%以上70%未満	合格	学習目標の最低限は達成できたと認められる成績を示す。	1点
合	60%以上	合格	学習目標の最低限以上は達成できたと認められる成績を示す。	対象外
不可	60%未満	不可		0点
否	60%未満	不可		対象外

GP（Grade Point）：GPA（Grade Point Average）を算出するための基礎点です。

2 再試験について

- (1) 正規の試験及び追試験については、原則として再試験を行わないものとする。ただし、授業科目担当教員がやむを得ないと認めた場合は、1科目について1回に限り行うことができるものとする。
- (2) 再試験を行う場合は、受験申請書の提出を要しないものとする。

3 中間試験について

- (1) 中間試験の結果は、当該授業科目（研究分野）における最終判定の資料とする。
- (2) 中間試験を行う場合は、金沢大学医薬保健学域医学類試験細則に定める諸手続き（申請、評価の提出、発表等）を要しない。

4 試験結果の発表について

- (1) 試験結果の発表は、授業科目担当教員の依頼に基づき学務係前の掲示板で行うものとする。
- (2) 試験の中間発表は、合格者のみを同掲示板で行い、合格者以外への連絡は、各授業科目担当教員（研究分野）が行うものとする。

5 不合格科目等の履修（卒業試験を除く。）について

- (1) 進級できなかった学生（以下「留年生」という。）は、不合格科目について次年度以降に再度履修し、試験を受けなければならない。
- (2) 留年生は、合格した科目についても、次年度以降に授業に出席しなければならない。ただし、実習、基礎研究室配属は除く。（授業担当教員が認めた場合は、実習等への出席を可能とする。）
- (3) 第3年次への仮進級学生（第2年次での成績保留の科目が1科目の学生）及び第4年次への仮進級学生（第3年次での成績保留の科目が2科目以内の学生）は、当該保留科目について、履修せず、試験のみ受験することができるものとする。

なお、この試験は、学期の途中で行うことができるものとする。

- (4) 第5年次へ進級できなかった者は第4年次の科目をすべて履修し、不合格科目の試験及びCBTとOSCE（P.20 7.を参照）を受験する。なお、進級要件は医薬保健学域医学類進級内規第4条に準ずる。

6 出席確認等について

- (1) 各授業科目担当教員は、学生（留年生を含む。）の出席確認を行うものとする。
- (2) 各授業科目担当教員は、出席不良の学生（留年生を含む。）がいる場合は、当該学生氏名を学務係に届け出るものとし、当該学生に対する個別指導は、クラス担任が行うものとする。

(参 考)

統合臨床試験の時期等について

- 統合臨床試験の終了時期 10月上旬、11月中旬
- 卒業判定会議の時期 1月中

附 則

この申合せは、平成25年5月1日から施行する。

附 則

この申合せは、平成28年4月1日から施行する。

5. 進級判定について

－医薬保健学域医学類進級内規－

(趣 旨)

第1条 この内規は、金沢大学医薬保健学域規程第6条第2項の規定に基づき、医学類の学生の進級に関し必要な事項を定める。

(第2年次への進級要件)

第2条 金沢大学医薬保健学域規程（以下「規程」という。）別表第1に定める共通教育科目を36単位以上修得できなかった場合は、先に不合格となった共通教育科目を履修するため、第2年次で専門教育科目を履修できないものとする。

ただし、第2年次において、専門教育科目を履修した場合でも、必要な共通教育科目を履修する時間が確保される場合は、この限りではない。

2 転学類生及び理系一括入試進学生は、規程別表第1に定める基礎科目を履修することは要しない。

また、第2年次編入学生は規程別表第1の規定にかかわらず、本学の卒業に必要な共通教育科目44単位を履修したものとみなして、一括認定する。

(第3年次への進級要件（第2年次編入学者、転学類生及び理系一括入試進学生を含む）)

第3条 金沢大学医薬保健学域規程（以下「規程」という。）別表第1に定める共通教育科目の全単位を修得し、かつ別表第4に定める授業科目のうち、次の表に掲げる授業科目の全単位を修得しなければ、第3年次の授業科目を履修できないものとする。

ただし、当該表に掲げる授業科目のうち、医学英語を除いて、成績保留とされた科目が1科目である場合は、履修できるものとする。

区 分	授 業 科 目	備 考
学域 GS 科目	医薬保健学基礎	第2年次編入学者、転学類生及び理系一括入試進学生を除く
学域 GS 言語科目	医学英語	
学類専門基礎科目	医学入門	第2年次編入学者、転学類生及び理系一括入試進学生を除く
	早期医療体験	
	プロフェッショナリズム	
	社会科学・行動科学	
基 礎 医 学	人体解剖学	
	組織学	
	神経解剖学	
	発生学	
	生化学 I・II	

- 2 第2年次編入学生、転学類生及び理系一括入試進学生は、医薬保健学基礎、医学入門及び早期医療体験については、履修したものとみなして、単位を認定する。
- 3 医学英語について、2年次に計4単位を修得しなければ、第3年次の授業科目を履修できないものとする。
- 4 本条第1項及び第3項に定めるもののほか、別表第4に定める第2年次の授業科目（第1項の表に掲げる授業科目を除く。）について、出席不良により受験が認められなかった場合は、第3年次授業科目を履修できないものとする。
- 5 第1項の表に掲げる授業科目の単位のうち、不合格の科目がある場合は、他の成績保留とされた科目も不合格とする。

（第4年次への進級要件（第2年次編入学者、転学類生及び理系一括入試進学生を含む））

第4条 規程別表第4に定める授業科目のうち、次の表に掲げる授業科目の全単位を修得しなければ、第4年次の授業科目を履修できないものとする。

ただし、当該表に掲げる授業科目及び前条第1項に掲げる授業科目のうち、成績保留とされた科目が合計で2科目以内である場合は、履修できるものとする。

区 分	授 業 科 目	備 考
基 礎 医 学	器官生理学	
	神経生理学	
	薬理学	
	動物実験と再生医学	
	遺伝学	
	病理学 I	
	病理学 II	
	ウイルス感染学	
	細菌感染学	
	寄生虫学	
	免疫学	
	衛生学	
	公衆衛生学 I	
	法医学 I	
	国際保健学	
基礎研究室配属		

- 2 前項の第4年次への進級に必要な授業科目の単位のうち、不合格の科目がある場合は、他の成績

保留とされた科目も不合格とする。

- 3 第4年次への進級判定は、3月に行うものとし、3年次に開講する臨床医学基礎の授業科目を履修することは妨げない。また、この間に受けた試験の結果等の評価は次年度以降の評価に持ち越すことができる。

(第5年次への進級要件 (第2年次編入学者, 転学類生及び理系一括入試進学生を含む))

第5条 前2条に定める単位をすべて修得し、かつ規程別表第4に定める授業科目のうち、次の表に掲げるすべての授業科目及び共用試験 (CBT 及び SCE) に合格しなければ、臨床実習の授業科目を履修できないものとする。

- 2 前項に定める共用試験 (CBT) の合格基準は、公益社団法人 医療系大学間共用試験実施評価機構の能力値 (IRT)400以上とする。
- 3 共用試験 (CBT 及び OSCE) の成績は、受験した当該年度のみ有効とし、次年度に持ちこして利用することはできないものとする。

区 分	授 業 科 目	備 考
臨床基礎医学	診療学実習	
	医の倫理と医療法規	
	臨床医学の共通基盤	
	臨床検査医学	
	画像診断学	
	小児科学	
	臨床遺伝学	
	感染症学	
	腫瘍学	
	免疫・アレルギー学	
	血液学	
	神経精神科学	
	脳神経・感覚器学	
	脳神経内科学	
	循環器学	
	呼吸器学	
	栄養・消化器学	
	生殖・胎生・周産期	
	腎臓学	
	泌尿器学	
	皮膚・結合膜・膠原病	
	運動器	
	内分泌・代謝学	
麻酔・集中治療医学		
臨床薬理学		
歯科口腔外科学		
救急・再学医学		
総合診療学・地域医療学		

- 4 第5年次への進級判定については、共用試験 (CBT 及び OSCE) の結果が判明する11月の末日までに行うものとする。

(第6年次への進級要件 (第2年次編入学者, 転学類生及び理系一括入試進学生を含む))

第6条 臨床実習 (必修) の授業態度 (出席状況を含む) が著しく悪いものは、教育委員会の意見を参考にし、医学類長が判断し、6年次に進級できない場合がある。

(休学した場合の措置)

第7条 休学した場合は、原則としていずれの学年も進級は不可とする。ただし、同一の学年の在学期間が1年以上で、かつ休学を除いた期間において、第2条から第4条までに定める各授業科目の単位を修得した場合に限り、進級を許可することがある。

附 則

この内規は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成21年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成23年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成24年3月7日から施行する。

なお、平成23年5月1日に在学する3年次編入学者については、従前の例による。

附 則

この内規は、平成25年5月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成27年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成28年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成28年9月7日から施行する。

附 則

この内規は、平成29年4月1日から施行する。

附 則

この内規は、平成30年4月1日から施行する。

附 則

1 この内規は、平成31年4月1日から施行する。

2 第5条第2項については、2022年度以降の4年生から適用する。

6. 卒業判定について

－卒業判定についての申合せ－

1. 卒業判定の時期は、原則として1月とする。
2. 卒業には、医薬保健学域規程別表第1に定める卒業に必要な単位を修得する必要がある。
3. 臨床実習（必修）の評価
 - (1) 臨床実習（必修）学習評価表による学習達成度評価、レポート評価点等に基づいて100点満点で評価する。評価において、保留の評語は用いない。
 - (2) 臨床実習（必修）各授業科目の担当教員は、担当臨床実習（必修）科目の成績評価を3月末までに、医学学務係へ提出する。
4. 選択臨床実習科目の評価

- (1) 実習レポートなどの提出物、統合臨床試験及び Post-CC OSCE によって、評価する。本科目の合否判定はシラバスに記載の判定基準に従う。
- (2) 統合臨床試験は、10月と11月の2回実施し、Post-CC OSCE は9月に1回実施する。
- (3) 統合臨床試験及び Post-CC OSCE の受験には、臨床実習（必修）全科目に合格している必要がある。
- (4) 9月、10月に実施する総括講義において1/3以上の欠席がある場合には、第2回統合臨床試験の受験を認めない。
- (5) 統合臨床試験の再試験・追試験は実施しない。

統合臨床試験を1回受験しなかった場合、その理由に特別の理由があると教育委員会が判定した場合は、受験した統合卒業試験でのz値から0.2を引いた値を欠席した統合臨床試験でのz値とみなす。

統合臨床試験を1回受験しなかった場合で、前段にあてはまらない場合は、受験した統合臨床試験でのz値から2.0を引いた値を欠席した統合卒業試験でのz値とみなす。

注釈：統合臨床試験の合格基準

統合臨床試験の成績を平均値 + z \times 偏差値で表示した場合に2回の試験のz値の平均値が-2.0以上、あるいは2回の試験の素点（100点満点）の平均値が60点以上である時に合格と判定する（シラバスより）。

- (6) Post-CC OSCE において、病気、不慮の事故その他やむを得ない事由により試験を欠席した場合には、追試験を1回行うことができる。
- (7) 実習の評価は合格であったが、統合臨床試験が不合格のため、「臨床実習（選択必修）」科目が不合格であった場合は、次年度以降は実習を免除とする。ただし、Post-CC OSCE が不合格の場合は、臨床実習（選択必修）を履修するものとする。なお、左記の事由による留年者については、総括講義の出席については任意とする。

5. 卒業不可の場合の次年度の履修

次年度に不合格となった科目を履修する。ただし、臨床実習（必修）科目が不合格となった（遅くとも5月末までに成績評価を通知する）6年次学生は、その年度内に臨床実習（必修）不合格科目を再履修し、合格の上、統合臨床試験及び Post-CC OSCE の受験を認める。

附 則

この申合せは、平成19年4月1日から施行する。

附 則

この申合せは、平成20年4月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成23年4月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成25年4月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成27年4月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成28年4月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成29年11月1日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成30年3月7日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成30年5月2日から施行し、在学する全学年に適用する。

附 則

この申合せは、平成31年4月3日から施行し、在学する全学年に適用する。

7. 臨床実習開始前の共用試験

4年次に臨床実習開始前の共用試験（CBT及びPre-CC OSCE）を全員受験することになります。共用試験とは、臨床実習開始前に全国の医科大学・医学部の学生を対象に行われる評価試験です。（受験料：25,000円（平成30年度））

① CBT

CBT（ComputerBasedTesting）は、コンピューターを用いた基礎・臨床の知識を有機的に統合して問題解決に当たるための基本的能力を評価します。パソコン画面上で行われ、受験生ごとにランダムに試験問題が出題されます。

IRT値で400以上の成績を取得した上で進級した学生にはStudent Doctorの認定証が交付されます。

② OSCE（オスキー）

OSCE（ObjectiveStructuredClinicalExamination：客観的臨床能力試験）は、医師及び医学生の臨床能力（臨床実技）を客観的に評価するために開発された評価方法です。

本学では4年次の後期にPre-CC OSCEを実施しており、医療面接、頭頸部診察、胸部診察又は全身状態・バイタルチェック、腹部診察、神経診察及び基本的臨床手技又は救急処置、四肢と脊柱から計6課題が出題されます（平成30年度の試験課題）。

また、6年次には、臨床実習後にPost-CC OSCEを実施します。

8. 基礎研究室配属

3年生の秋学期後半から基礎研究室配属が始まります。これは基礎研究分野へ配属され、各研究分野にて研究の手伝いや基礎を学ぶことを目的としています。

配属方法は基礎研究分野のMRTプログラム（後述）に参加している学生がその研究分野に優先的に配属され、それ以外は受入学生数ごとに選択・希望し振り分けていく形で配属されます。

最終日には基礎研究室配属にて学んだことなどを発表する発表会を開催します。

9. 臨床実習における抗体検査について

－臨床実習における抗体検査についての申合せ－

平成28年4月4日(月) 教育委員会決定

平成29年5月22日(月) 教育委員会改正

1. 医学類生は、2年次に6種〔肝炎検査：HBs抗原・HBs抗体・HCV抗体 / 麻疹 / ムンプスウイルス（流行性耳下腺炎） / 風疹 / 水痘〕の抗体・抗原検査)の検査を、原則、金沢大学で受けるもの

とする。

- ① 医王保護者の会に加入している医学類生は保護者会から検査料の補助を受ける。
 - ② 未加入者は検査料を保護者会に支払って大学で検査を受けるか、あるいは他の医療機関で抗体検査を受け、検査結果を学務係に提出する。
2. 医学学務係は、医学類生の抗体価・抗原検査の結果を把握し、管理しておくものとする。
- ① 2年次の抗体検査の結果、抗体陰性又は陽性でも基準を満たしていない場合は、臨床実習開始月の3か月前までに、ワクチン接種を受ける。この場合は、原則、自費で各自が任意の医療機関で必要な回数のワクチン接種を受け、接種証明書の提出を求めるものとする。
 - ② 年3回のB型肝炎ワクチン予防接種・抗体検査については、医学類で接種の機会を提供するものとし、費用は学生が負担するものとする。また、接種時期は、原則、3年次とする。
3. 抗体検査結果陰性及び陽性でも基準を満たさない場合の対応
- 下記の条件を満たせば、臨床実習参加を認める。
- 1) 抗体価に係らず、2回以上のワクチン接種の記録が確認できる場合。
 - 2) 1回のワクチン接種が確認され、もう1回追加接種を行った場合。
 - 3) 接種記録が確認できず、抗体価が基準を満たさない場合で、1回の追加接種を行った場合。
 - 4) 接種記録が確認できず、抗体検査陰性の場合（未接種と判断）で、1か月以上の間隔を空けて2回接種した場合。
- 麻疹・風疹……………1回接種（以前に1回の接種記録がある場合）する。
- 水痘・ムンプス…抗体価陰性の場合2回、陽性（基準を満たさない）の場合は1回接種する。
4. ワクチン接種をしても抗体ができていないことが判明している者、ワクチン接種不相当者（感染症に罹患している場合や疾病治療などで免疫力が低下している場合）は、その旨を医学学務係に申し出る（感染・被感染を防ぐため、その旨を診療科等に連絡し、実習中に配慮をもらうため）。
5. 臨床実習前のオリエンテーション等で、抗体検査について説明をする。
- 「臨床実習用授業ガイドブック」にも記載する。

※日本環境感染学会「院内感染対策としてのワクチンガイドライン」を参照すること。

10. クリニカル・クラークシップ（診療参加型臨床実習）について

クリニカル・クラークシップは、4年の12月から72週にわたり行われる実習です。学生はグループに分かれて診療科をまわり、チームの一員として診療に参加しながら、医学類の学修目標に基づいて、実践に必要な基本的な知識や技能の獲得を目指します。また同時に、医師に必要な態度、コミュニケーション能力、倫理観等を養います。

クリニカル・クラークシップは、大きく3つのパートに分かれています。最初にコア・ローテーションと呼ばれる4週間単位の基幹領域実習が40週、次にサブスペシャリティ・ローテーションと呼ばれる専門分野実習が18週、最後にエレクトティブと呼ばれる選択実習が14週間です。エレクトティブでは、実習先を学生自身が選択します。附属病院以外の医療機関や国内だけでなく、海外の医療機関での実習も可能です。2週間の実習が1ターム、4週間の実習が3タームです。

11. MD-PhD コース

本コースは、医学類4年次終了後に、研究科博士課程に入学し、大学院を修了（博士の学位を取得）した後に医学類の5年次に再入学して、医学類を卒業（医師国家試験を受験）するコースです。特に、将来基礎・臨床の研究者を目指す学生に向くコースです。希望する学生は、医学学務係に相談してください。

12. メディカルリサーチトレーニング（Medical Research Training (MRT)）プログラム

本プログラムは、希望する学生が授業の空き時間や夕方以降、休暇期間を利用して、各研究室で行われている研究、ゼミナールや論文講読会に参加するものです。学生の段階から医学研究の大切さや面白さを理解し、将来、研究のできる医師となることを期待しています。また、本プログラムは文部科学省未来医療研究人材養成拠点形成事業「第三の道：医療革新を専門とする医師の養成」（メディカル・イノベーションコース）と連携しています。詳しくは、冊子「Medical Research Training (MRT) プログラム」をご覧ください。

13. 学生授業アンケート

本学類では、授業改善に役立てるため、学生による授業アンケート調査を実施しています。授業毎に当該授業が終了した時点で調査していますので、より良い授業が実施されるようアンケートに協力してください。

14. 優秀学生の表彰制度

医学類医王保護者の会の援助により、優秀な学生を次のとおり表彰します。

(1) 黒川良安（くろかわ まさやす）賞

卒業する学類学生を対象に、優秀な成績を修めた者を表彰することでその努力をたたえます。受賞者は3名で、賞状と副賞を授与します。

「黒川良安」は、北陸における蘭学の祖で多大の功績を残した人物です。

(2) スロイス賞

在学する学類学生（第3年次終了者）を対象に、優秀な成績を修めた者を表彰することでその努力をたたえます。

受賞者は3名で、賞状と副賞を授与します。

「P.A. スロイス」は、蘭学医として本学で近代医学教育を始めた人物です。

(3) 医王保護者の会会長特別賞

文化活動、スポーツ活動等において活躍し又は社会貢献をし、その活動が著しく顕著で優秀であると認められた学生を表彰します。

受賞者には賞状と副賞を授与します。

15. 諸 手 続

休学・退学

病気その他の理由により休学若しくは退学しようとするときは、所定の用紙にて届出をしなければなりません。

休学、退学を希望する場合は、医学学務係に相談してください。

欠 席

病気その他やむを得ないと思われる理由（忌引等）で授業を欠席する場合は、欠席届（病気の場合は医師の診断書添付）を提出してください。無断欠席はしないでください。

その取り扱いについては各科目責任者の教員が判断します。なお、公欠や課外活動のための欠席届は、受理しません。

16. 諸 証 明

学生便覧を参照してください。即日発行ではなく、証明書の種類や時期によっては交付に日時を要することがあります。

17. 医師国家試験について

医師となるには、医師国家試験に合格し医師の免許を受けなければなりません。国家試験の受験については、日を定めて出願に関する説明会を開催しますので、必ず出席してください。

医師法(抄)

第1章 総 則

第1条 医師は、医療及び保健指導を掌ることによって公衆衛生の向上及び増進に寄与し、もって国民の健康な生活を確保するものとする。

第2章 免 許

第2条 医師になろうとする者は、医師国家試験に合格し、厚生労働大臣の免許を受けなければならない。

第3条 未成年者、成年被後見人又は被保佐人には、免許を与えない。

第4条 次の各号のいずれかに該当する者には、免許を与えないことがある。

- 一 心身の障害により医師の業務を適正に行うことができない者として厚生労働省令で定めるもの
- 二 麻薬、大麻又はあへんの中毒者
- 三 罰金以上の刑に処せられた者
- 四 前号に該当する者を除くほか、医事に関し犯罪又は不正の行為のあった者

第6条 免許は、医師国家試験に合格した者の申請により、医籍に登録することによって行う。

2 厚生労働大臣は、免許を与えたときは、医師免許証を交付する。

第3章 試 験

第9条 医師国家試験は、臨床上に必要な医学及び公衆衛生に関して、医師として具有すべき知識及び技能について、これを行う。

第10条 医師国家試験及び医師国家試験予備試験は、毎年少なくとも一回、厚生労働大臣が、これを行う。

18. 医師臨床研修について

平成16年度より医師の臨床研修が必修化されました。研修医は社会のニーズに沿った医師を目指すよう求められており、診療に従事しようとする医師は、2年以上、臨床研修病院の指定を受けた病院において臨床研修を受けなければなりません。

臨床研修は、医師が、医師としての人格を涵養し、将来専門とする分野にかかわらず、医学及び医療の果たすべき社会的役割を認識しつつ、一般的な診療において頻繁に関わる負傷又は疾病に適切に対応できるよう、基本的な診療能力を身に付けることを研修理念としています。

本学でも、附属病院において「心の触れ合うプログラム」と「研修医自身の手によるプログラム」を重要視して、プライマリ・ケア重視から、平成30年度から開始された新専門医制度を意識した専門性の高いプログラムまで、各研修科のスペシャリストから学べる多様な基本プログラムを用意し、附属病院と協力型臨床研修病院・研修協力施設での研修を実施しています。

19. 金沢大学医薬保健学域規程（抄）

第1章 総則

（趣旨）

第1条 この規程は、金沢大学医薬保健学域（以下「本学域」という。）における教育課程、履修方法、試験、卒業等に関し、金沢大学学則（以下「学則」という。）及び金沢大学履修規程（以下「履修規程」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定める。

（学類・専攻）

第2条 本学域に次の4学類を置く。

医学類

薬学類

創薬科学類

保健学類

2 保健学類に次の5専攻を置く。

看護学専攻、放射線技術科学専攻、検査技術科学専攻、理学療法学専攻、作業療法学専攻
（学類配属）

第3条 学生の薬学類、創薬科学類への配属方法は、教育研究会議の議を経て学域長が定める。

（教育研究上の目的）

第4条 本学域及び学類に係る人材の養成に関する目的その他の教育上の目的は、次のとおりとする。

医薬保健学域

高齢化・少子化や疾病構造の変化を背景に、日常生活の質[Quality of Life (QOL)]を重視した患者本位の全人的医療の提供のため、関連する医学、保健学及び薬学の分野が相互に協力して、統合的な医療教育を行い、人間性を重視し、総合的な能力を有する高度医療人及び研究者を養成することを目的とする。

医学類

早期体験実習（アーリー・エクスポージャー）、基礎配属での医学研究体験、コア・カリキュラム対応統合型教育、小人数チュートリアル教育、地域医療臨床実習及び診療参加型臨床実習（クリニカル・クラークシップ）などを実施するとともに、全国共用試験 Computer-based Test (CBT) や客観的臨床能力試験（Objective Structured Clinical Examination；OSCE）で臨床前教育の充実を図り、幅広い教養、豊かな感性、人間への深い洞察力及び問題解決・コミュニケーション能力を備え、全人的医療ができる能力を身につける教育を行い、人間性を重視し、かつ高度で総合的な能力を有する医療人・医学者を養成することを目的とする。

（略）

第2章 在学年限

（在学年限）

第5条 在学年限は、学則の定めるところによる。ただし、医学類及び薬学類にあつては、在学年限は12年とする。

2 前項の規定にかかわらず、医学類において、第1年次及び第2年次、第3年次及び第4年次並びに第5年次及び第6年次の各2学年におけるそれぞれの在学年限は、4年を超えることができない。

ただし、第1年次及び第2年次に、医師の診断による疾病の事由によって休学した学生の願い出により、医学類長が在学年限の変更を認める場合は、第1年次及び第2年次の在学年限を5年、かつ第3年次及び第4年次の在学年限を3年とすることができる。

- 3 第1項の規定にかかわらず、薬学類において、8年の年数を超えて第5年次に進級することができない者の在学年限は8年とする。

第3章 履修方法等

(授業科目及び単位数等)

第6条 本学域のそれぞれの学類の授業科目、単位数等は、別表第1、第2及び第4のとおりとする。

ただし、別表第1、第2及び第4の授業科目及び単位数等については、必要に応じ、教育研究会議の議を経て、変更することがある。

- 2 各学類の履修に関し必要な事項は別に定める。

(単位の計算方法)

第7条 授業科目の単位は、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、授業の方法に応じ、当該授業による教育効果、授業時間外に必要な学修等を考慮して、次の基準により単位数を計算するものとする。

- (1) 講義及び演習については、15時間から30時間の授業をもって1単位とする。
- (2) 実験、実習及び実技については、30時間から45時間の授業をもって1単位とする。
- (3) 一の授業科目について、講義、演習、実験及び実習のうち二以上の方法の併用により行う場合については、その組み合わせに応じ、前2号に規定する基準を考慮して15時間から45時間の授業をもって1単位とする。

(授業科目の公示)

第8条 每学期又は毎クォーターの授業科目及びその担当教員は、その学期の始めに公示する。

(履修手続)

第9条 学生は、履修しようとする授業科目をその担当教員の承認を得て、每学期又は毎クォーターの始めに学域長に届け出なければならない。

- 2 学則第54条の規定に基づく每学期又は各クォーターに履修科目として登録できる科目の上限単位数（以下「履修登録単位数の上限」という。）は、別表第3のとおりとする。
- 3 前項の規定は、医学類における専門科目の履修登録に適用しない。

(他学域・他学類における授業科目の履修)

第10条 学生は、学域長の許可を得た上で、他学域・他学類の授業科目を履修することができる。

- 2 前項の規定により履修した授業科目の修得単位は、教育研究会議の議を経て、本学域所定の授業科目の単位として認定することができる。
- 3 前項の規定にかかわらず、創薬科学類の学生は、3年後期以降に開講される薬学類の授業科目を履修することはできない。

(他の大学又は短期大学における授業科目の履修)

第11条 学生が、他の大学又は短期大学の授業科目を履修しようとするときは、学域長の許可を得た上、履修することができる。

- 2 前項の規定により履修した授業科目の修得単位は、教育研究会議の議を経て、金沢大学国際基幹教育院総合教育部規程（以下「総合教育部規程」という。）第4条の規定により国際基幹教育院において認定される共通教育科目の単位数と合わせて60単位を超えない範囲で、本学域の単位として認定することができる。

3 前項の規定は、学生が外国の大学又は短期大学に留学する場合に準用する。

(大学以外の教育施設等における学修)

第12条 本学域が教育上有益と認めるときは、短期大学又は高等専門学校の専攻科における学修その他文部科学大臣が別に定める学修を、所定の手続きにより本学域における授業科目の履修とみなし、教育研究会議の議を経て単位を与えることができる。

2 前項により与えることのできる単位数は、前条第2項及び第3項により本学域の単位として認定する単位数並びに総合教育部規程第5条の規定により国際基幹教育院において認定される共通教育科目の単位数と合わせて60単位を超えないものとする。

(休学期間中の他の大学若しくは短期大学又は外国の大学若しくは短期大学における学修)

第12条の2 本学域が教育上有益と認めるときは、学生が休学期間中に他の大学若しくは短期大学(以下「大学等」という。)又は外国の大学等において学修した成果について、本学における授業科目の履修により修得したものとみなし、学域の定めるところに基づき、単位を与えることができる。

2 前項により与えることのできる単位数は、第11条第2項及び第3項並びに前条第1項により本学の単位として認定する単位数並びに総合教育部規程第6条の規定により国際基幹教育院において認定される共通教育科目の単位数と合わせて60単位を超えないものとする。

(入学前の既修得単位等の認定)

第13条 本学域が教育上有益と認めるときは、本学域に入学する前に大学等又は外国の大学等において履修した授業科目について修得した単位を、本学域に入学した後の本学域における授業科目の履修により修得したものとみなし、教育研究会議の議を経て単位を与えることができる。

2 本学域が教育上有益と認めるときは、本学域に入学する前に行った前条第1項に規定する学修を、本学域における授業科目の履修とみなし、教育研究会議の議を経て単位を与えることができる。

3 前2項により与えることのできる単位数は、特別選考入学、転入学、再入学及び編入学の場合を除き、本学域において修得した単位以外のものについては、第11条第2項及び第3項、第12条第1項並びに前条第1項により本学域において修得したものとみなす単位数並びに総合教育部規程第7条の規定により国際基幹教育院において認定される共通教育科目の単位数と合わせて60単位を超えないものとする。

(他の大学等における履修科目の認定)

第14条 「薬剤師法の一部を改正する法律附則第3条の規定に基づく厚生労働大臣の認定に関する省令」の必要単位の修得(認定省令第1条第1項第3号及び第2項)に係る他大学等において履修した授業科目については、所定の手続きにより薬学類の授業科目の履修により修得したものとみなし、教育研究会議の議を経て単位を与えることができる。

2 前項により与えることのできる単位数は、60単位を超えないものとする。このうち医療薬学に係る単位については26単位を超えないものとする。

(留学)

第15条 学則第66条の規定により留学しようとする者は、学域長を経て学長に届け出なければならない。

(他学域学生の履修)

第16条 他学域の学生で本学域の授業科目の履修を希望する者は、所属の学域長を経由して本学域長の許可を得なければならない。

第4章 試験

(試験)

第17条 試験は、各授業科目について、その授業の終わった学期又はクォーター末に行う。ただし、必要があるときは、その期日を変えることがある。

- 2 授業科目の性質により、平常の成績をもって、前項の授業科目試験に代えることがある。
- 3 課題研修の審査は、当該学類に属する教員が行う。

(試験の成績)

第18条 試験の成績は、「S」、「A」、「B」、「C」及び「不可」の評語をもって表し、上位から「S」、「A」、「B」及び「C」を合格とし、「不可」を不合格とする。ただし、授業科目又は履修形態等によっては、合格を「合」又は「認定」の評語とすることがある。

第19条 単位認定を保留とする場合の基準及び保留後の成績評価方法については、必要に応じ、各学類で別に定める。

(総合成績評価)

第20条 GPAにおける保留授業科目の取扱い及び再履修の取扱いについては、必要に応じ、各学類で別に定める。

(成績評価の疑義申し立て)

第21条 成績の評価に対する疑義申し立てについては、各学類で別に定める。

第5章 卒業・学位

(卒業)

第22条 本学域創薬科学類及び保健学類にあつては4年以上、医学類及び薬学類にあつては6年以上在学し、別表第1に定める卒業に必要な単位を修得した者には、教育研究会議の議を経て卒業を認定する。

- 2 前項の規定にかかわらず、転入学をした者及び編入学をした者については、必要に応じ、別に定める。
- 3 第1項の期間には、学則第39条の規定により、科目等履修生としての相当期間を修業年限に通算することを教育研究会議の議を経て学域長が認めた者にあつては、当該期間を含むものとする。
- 4 第1項の卒業に必要な単位のうち、学則第55条から第57条の規定により修得することができる単位数は、合わせて60単位を超えないものとする。

(早期卒業)

第22条の2 前条の規定にかかわらず、創薬科学類に3年6か月以上在学した者が、別表第1に定める卒業に必要な単位を優秀な成績で修得したと認められる場合には、教育研究会議の議を経て卒業を認定することができる。

- 2 前項における認定に関し、必要な事項は別に定める。

(学位)

第23条 本学域を卒業した者には、学則第61条の規定により学士の学位を授与する。

- 2 前項の学位に付記する専攻分野の名称は、医学、薬学、創薬科学、看護学、保健学とする。

第6章 再入学、転入学及び編入学

(再入学)

第24条 学則第46条第1項第1号の規定により、再入学を志願する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 再入学の出願手続き、選考方法その他必要な事項は、別に定める。

(転入学)

第25条 学則第46条第1項第2号の規定により、本学域へ転入学を志願する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 転入学の出願資格及び選考方法等については、必要に応じ、別に定める。

3 転入学の時期は、原則として第2学年の始めとする。

(編入学)

第26条 学則第46条第1項第3号から第7号までの規定により本学域へ編入学を志願する者については、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 編入学の出願手続、選考方法その他必要な事項は、別に定める。

第7章 転学類

(転学類)

第27条 転学類（他学域に所属する学生が、本学域の各学類に転学類する場合を含む。）を志願する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 前項の規定にかかわらず、薬学類及び創薬科学類への転学類は認めない。

3 転学類の出願資格及び選考方法等については、各学類で別に定める。

4 転学類の時期は、原則として第2学年の始めとする。

第8章 研究生、科目等履修生及び特別聴講学生

(研究生)

第28条 学則第83条の規定により、本学域へ研究生として入学を志望する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 研究生の出願手続、選考方法その他必要な事項は、別に定める。

(科目等履修生)

第29条 学則第84条の規定により、本学域へ科目等履修生として入学を志願する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 科目等履修生の出願手続、選考方法その他必要な事項は、別に定める。

(特別聴講学生)

第30条 学則第85条の規定により、本学域へ特別聴講学生として入学を志願する者があるときは、選考の上、教育研究会議の議を経て許可することがある。

2 特別聴講学生の出願手続、選考方法その他必要な事項は、別に定める。

附 則

この規程は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

1 この規程は、平成23年4月1日から施行する。

2 平成23年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。

附 則

1 この規程は、平成24年4月1日から施行する。

2 平成24年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。

附 則

1 この規程は、平成25年4月1日から施行する。

2 平成25年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。

附 則

1 この規程は、平成26年4月1日から施行する。

2 平成26年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。ただし、第7条第3号、第12条の2及び第13条の改正規程は、平成26年3月31日に在学する者にも適用する。

附 則

1 この規程は、平成27年4月1日から施行する。

2 平成27年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。ただし、改正後の第3条、第15条及び第22条第3項の規定については、平成27年3月31日に在学する者についても適用する。

附 則

1 この規程は、平成28年4月1日から施行する。

2 平成28年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。

附 則

1 この規程は、平成29年4月1日から施行する。

2 平成29年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。

附 則

1 この規程は、平成29年4月1日から施行する。

2 平成29年3月31日に在学する者については、第5条第2項、第26条第1項並びに別表第4の薬学類・創薬科学類専門教育科目における「創薬科学研究Ⅰ」及び「創薬科学研究Ⅱ」の改正規定を除き、なお従前の例による。ただし別表第4の医学類の専門教育科目における「学域GS言語科目Ⅰ（医学英語）」及び「学域GS言語科目Ⅱ（医学英語）」の改正規定は、平成28年度入学生から適用する。

附 則

1 この規程は、平成30年4月1日から施行する。

2 平成30年3月31日に在学する者については、なお従前の例による。ただし、別表第3の薬学類・創薬科学類の上限単位数の規定及び別表4の薬学類・創薬科学類の専門教育科目における「医療統計学」、「臨床医学入門」、「臨床栄養学」、「医薬品化学」、「創薬科学」、「毒性学」、「薬剤疫学」、「化学療法学」、「医薬品評価学」、「コミュニケーション論」、「薬学英語演習」、「実務実習Ⅰ」、「実務実習Ⅱ」、「実務実習Ⅲ」、「実務実習Ⅳ」の改正規定については、平成28年度入学者から適用する。

附 則

1 この規程は、平成31年4月1日から施行する。

2 平成31年3月31日に在学する者については、別表第4の専門教育科目単位配当表のうち薬学類・創薬科学類の「キャリアプラン研修Ⅰ」、「キャリアプラン研修Ⅱ」の改正規定を除き、なお従前の例による。ただし、別表第4専門教育科目単位配当表のうち医学類（「脳神経内科学」を除く。）の改正規定並びに薬学類・創薬科学類の「GS言語科目Ⅱ（薬学英語Ⅱ）」、「生命・医療倫理」、「物理化学Ⅱ」、「看護学入門」、「多職種連携概論」、「注射薬概論」、「健康権と医療」、「臨床心理学」、「有機化学演習Ⅰ」、「有機化学演習Ⅱ」及び「有機化学演習Ⅳ」の改正規定については平成28年度入学生から適用し、医学類の「脳神経内科学」については平成29年度入学者から適用する。

別表第1 単位修得要件

区 分		修得すべき単位数及び条件		
共通教育科目	導入科目	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	44単位以上 35単位以上 35単位以上 32～38単位以上	大学・社会生活論 1単位 (必修) 初学者ゼミⅠ 1単位 (必修) 情報処理基礎 1単位 (必修) 地域概論 1単位 (必修)
	GS科目 (5群)			各群から3単位 計15単位 (選択必修) ※GS科目3Aプレゼン・ディベート論 (初学者ゼミⅡ) は必修
	GS言語科目			TOEIC準備コース 4単位 EAPコース4単位
	自由履修科目			3単位以上 GS科目、基礎科目及び初習言語科目の最低修得要件を超えて修得した科目、並びにその他の共通教育科目 (導入科目及びGS言語科目を除く。) を指します。
	基礎科目			医学類 14単位 (必修) 薬学類 5単位 創薬科学類 5単位 保健学類 2～8単位 (選択必修)
	初習言語科目			
	自由履修枠	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	なし なし なし 0～2単位以下	保健学類 共通教育科目又は専門教育科目から自由に選択 看護学専攻 0 放射線技術科学専攻 0 検査技術科学専攻 0 理学療法学専攻 2単位以下 作業療法学専攻 2単位以下
専門教育科目				
	学域GS科目	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	1科目 2単位 2科目 2単位 2科目 2単位 2科目 2単位以上	選択必修
	学域GS言語科目			医学類 2科目 4単位 薬学類、創薬科学類、保健学類 2科目 2単位
	専門基礎科目	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	3.5単位 4単位 4単位 5～17単位	看護学専攻 11単位 放射線技術科学専攻 5単位 検査技術科学専攻 17単位 理学療法学専攻 12単位 作業療法学専攻 12単位
	専門科目	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	217.5単位以上 146.5単位以上 92.5単位以上 69～88単位以上	看護学専攻 82単位以上 放射線技術科学専攻 88単位以上 検査技術科学専攻 69単位以上 理学療法学専攻 78単位以上 作業療法学専攻 78単位以上
	卒業に必要な単位数	医学類 薬学類 創薬科学類 保健学類	271単位以上 189.5単位以上 135.5単位以上 128～135単位以上	

備考

1. 共通教育科目の開講科目等は、金沢大学共通教育科目に関する規程に定めるところによる。
2. 基礎科目の履修方法は、別表第2のとおりとする。

別表第2 共通教育科目基礎科目の履修方法

授業科目	単位数	医学類	薬学類 創薬科学類	保健学類				
				看護	放射	検査	理学	作業
微分積分学第一	2	◎	◎		◎	○	○	○
線形代数学第一	2	◎			◎	○	○	○
微分積分学第二	2							
線形代数学第二	2							
統計数学	2	◎	◎			◎		
物理学Ⅰ	2	◎		○	◎	○	○	○
物理学Ⅱ	2	◎			◎	○		
物理学実験	2			○				
化学Ⅰ	2	◎		○		○	○	○
化学Ⅱ	2	◎		○		○	○	○
化学実験	2		◎※	○				
地学Ⅰ	2							
地学Ⅱ	2							
基礎科目最低修得単位数		14	5	2	8	8	2	2

備考

- ◎印の科目は必修
- 印の科目は基礎科目必要単位数として加算できるもの
- 上記以外の科目は、卒業要件の「基礎科目」の単位数には算入しない。
※はクォーター開講のため1単位

別表第3 履修登録単位数の上限

学 年	1年				2年				3年				4年				5年				6年			
	前期		後期		前期		後期		前期		後期		前期		後期		前期		後期		前期		後期	
	クォーター	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
共通教育科目及び専門教育科目を合わせた上限単位数	医学類	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	薬学類	12	12	12	12	14	10	12	12	12.5	12.5	14.5	14.5	10.5	10.5	4.5	4.5	-	-	-	-	-	-	-
	創薬科学類	12	12	12	12	14	10	12	12	12.5	12.5	12	12	6.5	6.5	4	4	/	/	/	/	/	/	/
	保健学類	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	/	/	/	/	/	/	/

備考

- 2年次・3年次編入学生には適用しない。
- 創薬科学類において、卒業研究を履修するために必要な単位数を取得していない4年次は、3年次の上限単位数を適用する。
- 創薬科学類において、総合教育部から移行してきた学生には適用しない。
- 薬学類、創薬科学類において、科目の再履修等による上記の上限単位数の超過については、その都度教務学生生活委員会が審議の上決定する。
- 薬学類、創薬科学類において、履修登録単位数の上限の対象としない授業科目は、医薬保健学基礎Ⅱ、生体の機能、生体の構造、生命・医療倫理、薬学海外AL実習Ⅰ、薬学海外AL実習Ⅱ、早期ラボローテーションⅠ、早期ラボローテーションⅡ、早期ラボローテーションⅢとする。
- 保健学類において、上記の上限単位数の超過については、その都度教務委員会が審議のうえ決定する。

科目区分	授業科目	授業形態	必修選択の別	1年次		2年次		3年次		4年次		5年次		6年次		単位数	合計単位数	備考		
				前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期	前期	後期					
				第1クオーター	第2クオーター	第3クオーター	第4クオーター	第1クオーター	第2クオーター	第3クオーター	第4クオーター	第1クオーター	第2クオーター	第3クオーター	第4クオーター					
学 門 教 育 門 科 目	臨 床 実 習	循環器内科学臨床実習	実習	必修												2	2	2		
		内分泌・代謝内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		消化器内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		腎臓内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		リウマチ膠原病内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		血液内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		呼吸器内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		脳神経内科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		腫瘍内科学臨床実習	実習	必修													1	1	1	
		皮膚科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		精神神経科学臨床実習	実習	必修													4	4	4	
		小児科学臨床実習	実習	必修													4	4	4	
		心臓血管外科・呼吸器外科・ 内分泌学臨床実習	実習	必修													3	3	3	
		消化管外科・肝胆膵外科・ 乳腺外科・小児外科学臨床実習	実習	必修													3	3	3	
		産婦人科・救急医学臨床実習	実習	必修													6	6	6	
		泌尿器科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		整形外科・リハビリテー ション科学臨床実習	実習	必修													3	3	3	
		脳神経外科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		歯科口腔外科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		眼科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		耳鼻咽喉科・頭頸部外科学臨床実習	実習	必修													2	2	2	
		麻酔・集中治療医学臨床実習	実習	必修													3	3	3	
		総合診療科・地域医療臨床実習	実習	必修													1	1	1	
		放射線科・核医学臨床実習	実習	必修													4	4	4	
		臨床検査医学臨床実習	実習	必修													1	1	1	
		薬剤部臨床実習	実習	必修													1	1	1	
		選択臨床実習	実習	必修														7	7	7
		総括講義	講義	必修														8	8	8
		フ ロ ク タ ム	医学研究実践	実習	選択													7	7	7
			最新医学研究	講義	選択													2	2	2
医学研究プレゼンテーション	実習		選択													2	2	2		
英語コミュニケーション	講義		選択													4	4	4		
実践医学英語	実習	選択													2	2	2			
合 計																227.0		必修のみ		

20. 専門科目授業内容について

各授業科目の詳細内容について紹介します。なお、記載内容は平成31年4月1日時点での情報であり、変更になる場合もあります。

掲載科目一覧

	授業科目	担当教員		ページ
		所属研究分野	氏名	
1	医学入門	法医学	塚、長瀬、細見、元雄	38
2	早期医療体験	医学教育研究センター	太田、玉井、原	39
3	プロフェッショナルリズム	総合診療部	野村、太田、玉井、原	40
4	社会科学・行動科学	医学教育研究センター	太田、玉井、原	41
5	医学英語	機能解剖学	尾崎、河崎、ステンツ、コソルボ*	42
6	医薬保健学基礎	革新ゲノム情報学	田嶋、尾崎、三枝、堀、山本、赤木、榎並、吉岡、原田、河崎	43
7	人体解剖学	機能解剖学	尾崎、奥田、堀、石川、仲田、服部、寶田、蒲田、杉本、上野	44
8	組織学	組織細胞学	西山、仲田、稲生	45
9	神経解剖学	神経解剖学	堀、服部、寶田、石井	46
10	発生学	神経解剖学	堀、服部、寶田、石井	47
11	器官生理学	血管分子生理学	多久和、杉本、吉岡、安芸、多久和(典)	48
12	神経生理学	分子神経科学	三枝、河崎、佐藤、前島、新明、津野、松本	49
13	生化学Ⅰ	分子遺伝学	倉知、榎並、喜多村	50
14	生化学Ⅱ	血管分子生物学	山本、棟居、原島、木村	51
15	薬理学	細胞分子機能学	安藤、長田、盛重	52
16	動物実験と再生医学	再生分子医学	赤木、大黒、橋本、堀家、上田	53
17	遺伝学	革新ゲノム情報学	田嶋、細道、佐藤	54
18	病理学Ⅰ	分子細胞病理学	中村、尾山	55
19	病理学Ⅱ	人体病理学	原田、佐々木、佐藤、車谷、湊、小林、和田、池田、古市	56
20	ウイルス感染学	ウイルス感染症制御学	市村	57
21	細菌感染学	細菌学	藤永、松村、油谷	58
22	寄生虫学	寄生虫感染症制御学	所、岡澤、及川、白崎、村上	59
23	免疫学	免疫学	華山	60
24	衛生学	環境生体分子応答学	西條	61
25	公衆衛生学Ⅰ	環境生態医学・公衆衛生学	中村	62
26	公衆衛生学Ⅱ	環境生態医学・公衆衛生学	原	63
27	法医学Ⅰ・Ⅱ	法医学	塚	64
28	国際保健学	ウイルス感染症制御学	市村	65
29	基礎研究室配属	血管分子生物学	山本	66
30	診断学実習	医学教育研究センター	太田、玉井、原、野村	67
31	医の倫理と医療法規	経営企画部	長瀬	68
32	臨床検査医学	腎病態統御学・腎臓内科学	和田、酒井	69
33	画像診断学	放射線科学	蒲田	70
34	小児科学	小児科学	和田(泰)、谷内江、岡島、太田(邦)、三谷、東馬、斉藤、清水、伊川、前馬、黒田	71
35	臨床遺伝学	遺伝診療部	渡邊 淳	72
36	感染症学	血液内科学	中尾、和田、酒井、岩田	73
37	腫瘍学	消化器・腫瘍・再生外科学	太田、金子、武田、松本、二宮、石川、中村、白井、泉、吉崎、熊野、網谷、矢野、高橋	74
38	免疫・アレルギー学	リウマチ・膠原病内科学	川野	75
39	血液学	血液内科学	中尾、朝倉、山崎、石山、高松	76
40	神経精神科学	精神行動科学	橋本	77
41	脳神経・感覚器学Ⅰ(脳神経外科学)	脳神経外科学	中田	78
42	脳神経・感覚器学Ⅱ(眼科学)	眼科学	杉山	79
43	脳神経・感覚器学Ⅲ(耳鼻咽喉科学)	耳鼻咽喉科・頭頸部外科学	吉崎、脇坂、杉本、近藤、遠藤、波多野、中西、上野、石川、瀧口、將積、藤枝、三輪	80
44	脳神経内科学	脳老化・神経病態学(脳神経内科学)	山田、篠原	81
45	循環器学	循環器内科学	高村、竹村、扇、稲葉、中島	82
46	呼吸器学	呼吸器内科学	笠原、木村、原、曾根、大倉	83
47	栄養・消化器学	システム生物学(旧第一内科)	金子	84
48	生殖・胎生・周産期	産婦人科学	藤原、岩垂、中村	85
49	腎臓学	腎病態統御学・腎臓内科学	和田、古市、遠山、坂井、清水、岩田、北島	86
50	泌尿器学	泌尿器集学的治療学	溝上、角野、泉、重原、野原、川口、飯島、八重樫、岩本	87
51	皮膚・結合組織・膠原病	皮膚分子病態学	竹原	88
52	運動器	整形外科学	土屋、多田、三輪	89
53	内分泌・代謝学	内分泌代謝内科学/包括的代謝学	篠	90
54	麻酔・集中治療医学	麻酔・集中治療医学	谷口、山本(剛)	91
55	臨床薬理学	薬剤部	崔、嶋田、長瀬、小川	92
56	歯科口腔外科学	顎顔面口腔外科学	川尻	93
57	救急・災害医学	循環救急蘇生科学	稲葉	94
58	総合診療学・地域医療学	総合診療部	野村、山下、太田、玉井、原(医学)、俵、岡本、板谷(看護)	95
59	臨床医学の共通基盤	経営企画部	長瀬、野村、谷内江	96

時間割番号	41129	科目ナンバー	MEDB1101A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	医学入門[Introduction to Medical Sciences]				
授業の方法	講義				
科目担当者	塚、長瀬、細見、元雄	連絡先	076-265-2222		
開講時期	Q1	対象年次	1年		
授業の目的と概要 医師を目指して医学類に入学し受講を開始するにあたり、今後を見据えて心得るべきこと、考えねばならないこと、さらにはこれから6年間にわたる勉強方法等を解説する。 第1回「医学類学生の心構え」長瀬 啓介 教授 第2回「医の倫理・生命倫理・医療倫理」細見 博志 名誉教授 第3回「オスラー博士の生涯から学ぶ医学人生」元雄 良治 金沢医科大学 教授 第4回「医学と法学の接点」塚 正彦 教授					
授業の到達目標 医師を目指して医学類に入学し受講を開始するにあたり、大事な約束事を明らかにして教育する側とされる側の信頼関係を築く。当該講義の内容は言い尽くされるものではないにしても、述べられる事は全て現時点で必須であるとの認識を持つことを促す。					
成績評価の方法 受講態度および提出されるレポートの内容により評価される。					
準備学習 特に準備を要さないが、欠席は許されない。					
参考書 各自、関連すると思われる図書を参考にすべし。					

時間割番号	41183	科目ナンバー	MEDC1102AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	早期医療体験(Early Exposure)				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	太田、玉井、原	連絡先	076-265-2948		
開講時期	Q1	対象年次	1年		
授業の目的と概要 高校を卒業して間もないが、将来医師になる医学類生としての自覚をもちながら学生生活を有意義に過ごしてもらいたい。そのために医師のプロフェッショナリズム、医療面接の基本、接遇、患者さんとの懇談、医療現場での実習を行い、医師としての役割・使命を考えることを目的とする。					
全体講義・ワークショップ ・医師のプロフェッショナリズム：医師としてのプロフェッショナリズムについての全体講義 ・医療面接の基本：Empathyを中心に医師患者関係構築の方法についてロールプレイを行う ・接遇：社会人としてのふるまい、メールの作成についてワークショップを行う ・患者さんとの懇談：スモールグループに分かれ患者さんとの懇談を通じて医師としての役割・使命を考える 実習 医療現場での実習（医師、看護師、放射線部、検査部）：スモールグループに分かれ各部署で実習を行う。					
授業の到達目標 学生が医療現場の見学や患者さんのお話を聞くことで、医療現場を身近なものとして感じ、医師としての役割・使命を考えることを目的とする。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 出席状況 50 % レポート 50 %					
準備学習 なし					
参考書 なし					

時間割番号	41214	科目ナンバー	MEDB1103A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	プロフェッショナリズム				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	野村、太田、玉井、原	連絡先	076-265-2948		
開講時期	Q1	対象年次	2年		
授業の目的と概要 医師のキャリアに関してワークショップ形式でグループワークの場を設ける。また、医師の先輩の先生方のところへグループ毎にインタビューしに行き、その内容をポスターにする。ポスターツアーを行い、その内容を評価しあうことで学生達に医師としての将来像を具体的に検討させる。 オリエンテーション 1(1年次) 全体講義 2 ワークショップ 2 ポスターツアー 2					
授業の到達目標 各個人が、それぞれの目的に応じた医師としての将来像を明確に描くことができることを目標とする。					
成績評価の方法 出席状況 50 % ポスター 50 %					
準備学習 なし					
参考書 蓮沼直子:21世紀の医師キャリア教育の実践 医学教育2015.46(3):225～233.					

時間割番号	41215	科目ナンバー	MEDB1104A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	社会科学・行動科学				
授業の方法	講義				
科目担当者	太田、玉井、原	連絡先	076-265-2948		
開講時期	Q3	対象年次	2年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>心理・行動・社会的な要因の健康や病気への影響は明らかであり、医療におけるそれらのアプローチは昨今重要となってきている。本科目は「健康と病気における心身の相互作用」「患者の行動」「医師の役割と行動」「医師患者の総合作用」「ヘルスケアにおける社会的・文化的な課題」に焦点を当て、「全人的な医学・医療」を行うための知識・態度の習得を目的とする。</p> <p>本科目では、このような患者の背景にある社会的問題・福祉設計を焦点にした映画を題材に、スモールグループに分かれて問題点の抽出、現状の把握、改善のための考察をワークショップを通じた実践を行う。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>患者を全人的に理解するために、生物学的な視点からのみではなく、その行動や社会生活の視点から患者を理解できるようになる。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>出席 50% スモールグループでの最終プロダクト 30% レポート 20%</p>					
<p>準備学習</p> <p>授業前に提示された映画を事前に視聴してくること</p>					
<p>参考書</p> <p>なし</p>					

時間割番号	41158 41159	科目ナンバー	MEDB2101A MEDB2102A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	医学英語(English for Medicine)				
授業の方法	講義その他				
科目担当者	尾崎、河崎、ステンソン、コンソルボ	連絡先	076-265-2156		
開講時期	Q1・Q2・Q3・Q4	対象年次	2年		
授業の目的と概要 医学に関する英語能力を高める。 英語を母国語とする教員により授業を行う。 ・資料や動画を見て、さまざまな英語による課題学習をする。 ・英語論文の要約をする。 ・医学に関連するトピックについてディスカッションする。 ・医療面接や診察、研究発表で必要な語彙や文法を練習する。 ・英語での研究発表を行う。 ・発音練習 ・医学に関する小論文を英語で書く。					
授業の到達目標 医学・医療の現場における、読み、書き、聴き、話す医学英語能力の向上を目標とする。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 出席状況 演習の発表点 宿題、提出物					
準備学習 資料や課題にしっかりと取り組むこと。					
参考書 授業の進行に応じて紹介する。					

時間割番号	11001	科目ナンバー	MEDB2101A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	医薬保健学基礎[Basic Health Science]				
授業の方法	講義				
科目担当者	田嶋、尾崎、三枝、堀、山本、赤木、榎並、吉岡、原田、河崎	連絡先	076-265-2156/2162/2173/2719		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	1年		
授業の目的と概要 21世紀は生命科学の世紀であり、医学はその最も重要な部分を占める。これから医学を学ぶために必要な生命科学の基礎知識および基本的な考え方を、主として細胞と生体分子という観点から学習し、論理的思考力を養う。本科目は、「初学者ゼミ」とともに、大学入学後初めて学ぶ医学生物学といえる。 講義形式の授業により、細胞生物学の基本的な知識を学ぶ。本科目は、共通教育科目である「初学者ゼミⅠ」とともに、教科書「エッセンシャル細胞生物学」の内容のほぼすべてをカバーする。15回の講義で以下の内容について学習する。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 生物の基本概念 2. 細胞内の分子 3. エネルギーと生化学反応 4. タンパク質の構造と機能 5. DNAと染色体 6. DNAからタンパク質へ 7. 細胞周期とDNA複製・修復1 8. 細胞周期とDNA複製・修復2 9. 遺伝子発現の調節 10. 減数分裂、遺伝とメンデルの法則 11. 遺伝子とゲノムの解析 12. ゲノムと進化 13. 膜の構造と機能1(細胞膜と物質の出入り) 14. 代謝とエネルギー生産1(無酸素呼吸) 15. 代謝とエネルギー生産2(酸素呼吸) 					
授業の到達目標 2年次以降で学ぶ医学類専門科目を理解するための基礎となる知識・論理的思考力を涵養する。さらに、新入生に対し、大学で学ぶ上で欠かすことのできない主体的・自主的学習へ動機づけを行い、医学専門教育を含む大学教育全般に対する能動的学習に導くことを目標とする。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 90 % 出席状況 10 %					
準備学習 教科書として「Essential細胞生物学」原書第4版(出版社:南江堂)を指定する。必ず購入して、通読すること。通読することにより、生物学の理解は飛躍的に高まることを約束する。					
参考書 教科書として「Essential細胞生物学」原書第4版(出版社:南江堂)。参考書は、この本の親本「細胞の分子生物学」第6版(出版社:ニュートンプレス)、および「ワトソン遺伝子の分子生物学」第7版(出版社:東京電機大学出版局)					

時間割番号	41135	科目ナンバー	MEDB2301AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	人体解剖学 (human anatomy)				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	尾崎、奥田、堀、石川、仲田、服部、寶田、蒲田、杉本、上野	連絡先	076-265-2156		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	2年		
<p>授業の目的と概要 ヒトの生理的機能やその異常としての疾病・傷害における病態生理を理解するために、その基盤となる人体の正常構造を系統的に理解し修得する。</p> <p>1. 系統講義 a. 人体の正常構造を学ぶ上で基本となる解剖学用語、概念、解剖学の教育・研究を支える篤志献体について説明する。 b. 人体の正常構造について、系統、器官ごとに概説し、引き続き行われる解剖学実習に必要な知識を解説する。</p> <p>2. 骨学 a. 講義では人体の骨組みとしてまた運動器として重要な骨格とそれを構成する骨の構造を説明する。 b. 実習では、骨の構造を正確に理解するための骨標本の観察とスケッチを行う。</p> <p>3. 実習講義、人体解剖学実習 a. 実習講義と実習とを関連付けて行う。 b. 実習講義では、その日に行う解剖学実習での重要項目、実習の目標、剖出して観察すべき構造、それらの局所における三次元配置について、発生学、局所解剖学ならびに臨床医学との関連の観点から概説する。 c. 講義に引き続き行われる実習では、ご献体を自らの手で解剖し、自らの目で観察しながら、人体の立体的構築や内部構造を機能と関連させながら理解し、知識の定着を図る。重要な構造についてはスケッチなどのレポートの提出をもとめる。実習中に遭遇した興味深い構造や、解剖学的にまたは臨床医学との関連で重要と思われる構造をテーマとして、授業の中で発表してもらうこともある。</p> <p>4. 特別講義 所属教員以外にも学内・学外の講師を招き、最新の解剖学的研究成果を学ぶ機会を設ける。人体の肉眼解剖学をより深く理解してもらうために、放射線科教員により、レントゲン写真や最新のCTIによる画像解剖の講義を行う。また、側頭骨・頭蓋底外科、ならびに副鼻腔の手術解剖について、耳鼻咽喉科教員の指導により、手術用顕微鏡、内視鏡などの手術器械を用いた実際の手術手技に準じた解剖を供覧することで、頭蓋底の骨組織内の手術解剖を学ぶ。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>1. ヒトの生理的機能や、疾病や傷害における病態生理を理解するための基盤となる人体の正常構造を理解させる。 2. 解剖学実習を通して、人体の正常構造に関する知識をしっかりと定着させる。 3. 篤志献体の精神や医学教育を支える方々の気持ちを理解させることで、医師になることの社会的使命・責任を踏まえて解剖学の学習に取り組めるように指導する。</p>					
<p>成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 中間試験 25% 学期末試験 25% レポート 15% 出席状況 10% 実習試験 25% 系統講義と骨学の内容についての中間試験と、講義・実習全ての内容についての期末試験を行う。中間試験は筆記試験、期末試験は筆記試験と実習試験を行う。</p>					
<p>準備学習</p> <p>「人体の正常構造」は、それにかける時間に比べ学ぶべき内容がとても多い。また、他の専門科目や臨床医学を学ぶ上で基礎となる知識なので、理解が不十分だと後々の学習に大きな支障をきたす。 履修期間中の週3回の解剖学実習は、精神的にも肉体的にもとてもハードスケジュールである。教科書、参考書を利用した受講前の予習を強く勧める。 教科書、参考書についてはそれぞれの原書(英語版)が図書館にあるので、原書に取り組むことを勧める。</p>					
<p>参考書 実習書 ・解剖実習の手びき、寺田春水、藤田恒夫著、改訂11版 南山堂、2004年 ・骨学実習の手びき、寺田春水、藤田恒夫著 第4版、南山堂、1992年 アトラス ・ネッター解剖学アトラス原著第6版、Frank H. Netter著、相磯貞和訳、南江堂、2016年 ・解剖学カラーアトラス第8版、Johannes W Rohen著、横地千代 著訳、医学書院、2016年 ・プロメテウス解剖学 コア アトラス第2版、坂井 建雄(著)、医学書院、2014年 教科書 ・ムーア臨床解剖学 第3版、坂井建雄(監訳)、(訳)長瀬美樹、尾崎紀之、竹田扇、メディカルサイエンスインターナショナル、2016年 ・グレイ解剖学原著第3版、Richard L Drake他著、塩田浩平、秋田恵一 訳、エルゼビアジャパン、2016年 ・臨床のための解剖学第2版、Keith L Moore他著、佐藤達夫(翻訳)、坂井建雄(翻訳)、メディカルサイエンスインターナショナルジャパン、2016年 ・解剖学講義、伊藤 隆(著)、高野 廣子(編集)、改訂第3版、南山堂、2012年 ・解剖学-分担(1)(2)(3)、小川 鼎三、森於菟他著、金原出版、1950年</p>					

時間割番号	41136	科目ナンバー	MEDB2302AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	組織学 (Histology)				
授業の方法	講義及び実習				
科目担当者	西山、仲田、稲生	連絡先	076-265-2152		
開講時期	Q1・Q2・Q3・Q4	対象年次	2年		
授業の目的と概要 医学の最も基本となるものは人体構造の理解であり、そのために肉眼及び顕微鏡による形態学的方法を用いる。本授業では、人体を構成する細胞・組織の基本的構造を学び、また全身の器官の微細構造を学んでその機能の理解を助ける。内容は前半を組織学総論(細胞形態学を含む)、後半を組織学各論(顕微解剖学)とし、それぞれ講義及び顕微鏡実習を行う。講義(記述試験で評価)においては単なる暗記にとどまらず、自分で考える力や、知識を文章で表す力をつけることを目的とする。実習(実習試験で評価)においては構造を形態的に把握する力や、構造名を正確に記載する力をつけることを目的とする。					
授業の到達目標 光学顕微鏡及び電子顕微鏡レベルの細胞・組織の構造について、講義及び教科書により理解するほか、自分の目で観察することが重要である。この科目を学ぶことにより、すべての医学分野の学習に必要な基礎知識が得られるのみならず、要点の暗記ではなくまとまった記述をしっかりと読み書きして理解する能力が得られるだろう。					
成績評価の方法 授業には3分の2以上の出席を必要とする。前半と後半にそれぞれ組織学総論と各論の学期末試験を行う。それぞれの試験が実習試験と記述試験からなる。前半・後半とも、評価のうち講義・実習の出席状況と実習スケッチの内容が10%、実習試験が40%、記述試験が50%を占める。					
準備学習 講義スライドのプリントの他、教科書や参考書を通読することが重要である。英語の原書を読むことを勧める。実習を重視する。実習スケッチを提出させる。					
参考書 Michael H. Ross, Wojciech Pawlina著: Ross組織学 南江堂 Anthony L. Mescher著: ジュンケイラ組織学 丸善出版 Abraham L. Kierszenbaum, Laura L. Tres著: 組織細胞生物学 エルゼビア・ジャパン: 南江堂					

時間割番号	41137	科目ナンバー	MEDB2303AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	神経解剖学 (Neuroanatomy)				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	堀、服部、寶田、石井	連絡先	076-265-2162		
開講時期	Q1, Q2	対象年次	2年		
授業の目的と概要 脳及び脊髄の基本的な構造及び機能を理解すると共に、主な神経路についての知識を得る。 1) 脳及び脊髄の基本的な構造及び機能(4月から5月) 1. 大脳皮質、2. 大脳基底核、3. 間脳、4. 脳幹、5. 小脳、6. 脊髄、7. 脳血管 2) 主な神経路と高次脳機能(6月から7月) 1. 反射、2. 錐体路、3. 錐体外路、4. 体性感覚路、5. 自律神経系、6. 大脳辺縁系、7. 高次脳機能 3) 脳実習(9月) ヒト脳の表面及び内部構造について、小グループで解剖実習する。 1. 大脳の外側面、2. 脳底部、3. 脳幹と小脳、4. 大脳の内部構造、5. 神経路					
授業の到達目標 脳各部位(終脳、間脳、脳幹、小脳)及び脊髄の構造を学ぶと共に、錐体路、錐体外路、感覚路、自律神経、および高次神経に関して、その神経路の構成を学ぶ。					
成績評価の方法 次項の項目及び割合で総合評価し、次のとおり判定する。 「S(達成度90%~100%)」、「A(同80%~90%未満)」、「B(同70%~80%未満)」、「C(同60%~70%未満)」を合格とし、「不可(同60%未満)」を不合格とする。(標準評価方法) 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 中間試験 30%、学期末試験 50%、実習試験 20%					
準備学習 講義でポイントを理解した上で、自宅学習により、より深く理解することが重要である。					
参考書 神経解剖学講義ノート 寺島俊雄著 金芳堂 神経局在診断 ―その解剖, 生理, 臨床― 第5版 文光堂 ハインズ 神経解剖学アトラス メディカル・サイエンス・インターナショナル					

時間割番号	41138	科目ナンバー	MEDB2304A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	発生学[Embryology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	堀、服部、寶田、石井	連絡先	076-265-2162		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	2年		
授業の目的と概要 人の発生過程で起こるダイナミックな変化と、その異常に関連する疾患について学ぶ。 発生学は、ヒトのからだの構造の深い理解、あるいは先天異常や疾病の成因を理解する上で、不可欠な学問分野であり、また再生医学・医療などにも直結する学問領域である。 1)人体発生学総論 1. 遺伝学の基礎 2. 性の決定 3. 発生学の基礎 4. 殖細胞と性腺の形成 5. 受精と着床 6. 着床前の胚発生 7. 胎盤の形成 8. 胚葉形成 9. 原腸形成 10. 中胚葉の発生 11. 外胚葉の発生 12. 内胚葉の発生 13. 顎顔面の発生 2)人体発生学各論 1. 消化器系の発生 2. 呼吸器、感覚器(視覚・聴覚器)の発生 3. 神経系の発生 4. 泌尿器・生殖器の発生とその異常 5. 循環器系の発生とその異常 6. 筋・骨格系の発生とその異常					
授業の到達目標 総論では、受精、胚盤期、胚子期、胎児期で起こる変化について概説する。各論では、胚子期、胎児期でおこる各器官の形成、成熟について具体的に説明し、それらの異常により引き起こされる疾患についても述べる。人体を構成する主要臓器において、その起源・発生の過程・および主な先天性疾患を述べるができるようになることをも目標とする。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 中間試験 40 % 学期末試験 60 %					
準備学習 講義でポイントを理解した上で、自宅学習により、より深く理解することが重要である。					
参考書 ラングマン 人体発生学					

時間割番号	41139	科目ナンバー	MEDB2305AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	器官生理学 (organ physiology)				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	多久和、杉本、吉岡、 安芸、多久和(典)	連絡先	076-265-2167		
開講時期	Q3・Q4	対象年次	2年		
授業の目的と概要 上級学年での臨床医学の学習の前提となる正常な生体機能に関連する基礎知識を修得し、生命にかかわりを持つ職業人としての基礎を涵養する。また、将来基礎医学を専攻するに際しても、生命科学者としての豊かなコモン・センスを習得する。 講義： 1 総論1体液・細胞膜、2 総論2生体膜輸送、3 総論3細胞内情報伝達、4 循環器：心臓1、5 循環器：心臓2、6 循環器：血管1、7 循環器：血管2、8 循環器まとめ、9 呼吸器 1、10 呼吸器 2、11 呼吸器 3、12 血液ガスと酸塩基平衡、13 消化器 1、14 消化器 2、15 消化器 3、16 筋肉1：骨格筋1、7 筋肉2：平滑筋、18 腎・尿路 1、19 腎・尿路 2、20 腎・尿路 3、21 体温、22 内分泌1総論、23 内分泌2視床下部・下垂体、24 内分泌3甲状腺・副甲状腺、25 内分泌4副腎、26 内分泌5睪丸、27 生殖、28 血液 1：血液総論・造血、29 血液 2：赤血球、30 血液 3：白血球、31 血液 4：止血、32 病態生理					
授業の到達目標 生体機能の基本(各器官の機能、器官機能の調節機構、各器官の相互作用)を、各器官とそれを構成する細胞、分子のレベルに立脚して説明できる。疾病の病態生理を理解・追求しうる知の基礎体力を身につける。実習では、講義で学習した生体の各機能を理解し、説明できる。各系の有機的な連携について考察できる。さらに自ら課題を発見し、自己学習によってそれを解決できる。また、科学的研究の最新情報を収集し、その内容を理解できる。					
成績評価の方法 講義…定期試験 + レポート + 出席(1/3以上の欠席の場合は定期試験受験資格を失う。また、定期試験の再試は1回のみ行う。定期試験の成績を重視する。) 実習…レポート + 出席。出席は単位取得に必須である。 講義、実習はそれぞれ60点以上の成績を収めて合格する必要がある。合格には、授業への3分の2以上の出席を必要とする。					
準備学習 医薬保健学基礎、解剖学、生化学の授業で十分に基礎知識、関連知識を身につけておく					
参考書 教科書は辞書のようにつまみ読みしては得るものが極端に少ない。通読することにより、諸君の生理学の理解は飛躍的に高まることを約束する。 1. 坂井健雄総編集：人体の正常構造と機能(縮刷版) 日本医事新報社 ¥18,000 (わかりやすい。イラスト抜群。CBTの勉強用によい) 2. 岡田泰伸共訳：ギャノン生理学(原書25版)丸善 ¥10,000 (訳がかなりこなれている) 3. 大森他編：標準生理学(第8版)医学書院 ¥12,000 (生理学の隅々までカバーしている教科書らしい教科書、但し分量大) 4. 泉井亮監訳：ポロン・プールベップ生理学 西村書店 ¥9,500 (内容の濃い本格的生理学教科書。イラストがよい。) 5. 石川義弘他監訳：ガイドン生理学 アルゼビア・ジャパン ¥15,000 6. 多久和典子・多久和 陽：なるほどなっとく解剖生理学 南山堂 ¥2,800 (わかりやすく分量も手ごろな参考図書。本書を通読することにより生理学の全体像を把握できる。) 					

時間割番号	41140	科目ナンバー	MEDB2306AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	神経生理学[Neurophysiology]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	三枝、河崎、佐藤、前島、新明、津野、松本	連絡先	076-265-2173		
開講時期	Q2・Q3	対象年次	2年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>動物は感覚機能、運動機能、自律機能、高次脳機能などにより、外界の状況に応じ適切に反応・行動する。神経系によるこれらの機能の制御メカニズムを理解することが本授業の主題である。</p> <p>[講義]</p> <p>1.細胞の興奮と情報伝達 (1)ニューロンとグリア (2)静止膜電位 (3)活動電位 (4)興奮伝導 (5)シナプス伝達 (6)神経伝達物質と受容体 (7)神経細胞内情報伝達</p> <p>2.感覚機能 (1)感覚機能総論 (2)視覚 (3)聴覚・平衡感覚 (4)嗅覚・味覚 (5)体性感覚</p> <p>3.運動機能 (1)脊髄 (2)脳幹 (3)大脳皮質運動野 (4)大脳基底核 (5)小脳</p> <p>4.自律機能 (1)自律神経系 (2)視床下部 (3)動機づけ行動</p> <p>5.高次機能 (1)情動 (2)報酬系 (3)大脳皮質連合野 (4)学習・記憶 (5)睡眠・覚醒</p> <p>[実習] 実習では、講義で学習した生体の各機能についてさらに理解を深め、各系の有機的な連携について考察する。 (1)誘発筋電図 (2)体性感覚 (3)神経ペプチドの機能 (4)情動記憶</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>神経細胞の生理学的性質、感覚機能、運動機能、自律機能、高次脳機能などの神経系の機能のメカニズムを、分子、細胞、生体レベルで理解する。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>講義/Lectures: 中間試験/Midterm exam 40 % 学期末試験/Final exam 60 % 3分の2以上の出席を必要とする/Attendance to at least two-thirds of classes is required.</p> <p>実習/Laboratory works: レポートと出席。出席は単位取得に必須である。講義、実習はそれぞれ60点以上の成績を収めて合格する必要がある。 Score of reports and attendance to lectures. Attendance is required. Both lectures and laboratory works need to be passed independently for credit earning.</p>					
<p>準備学習</p> <p>プリントやスライドを使用して行われる講義で、その最重要ポイントを理解する。ただ暗記するのではなく、内容をより深くしっかりと理解できるように、教科書を読むなどの自宅学習が重要である。</p>					
<p>参考書</p> <p>標準生理学 第8版 医学書院 ボロン プールペープ 生理学 西村書店 ベアー コノーズ パラディーソ 神経科学 -脳の探求- カンデル 神経科学 メディカルサイエンスインターナショナル</p>					

時間割番号	41150	科目ナンバー	MEDB2307AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	生化学I (Biochemistry I)				
授業の方法	講義・実習				
科目責任者	倉知、榎並、喜多村	連絡先	076-265-2176		
開講時期	1年Q4、2年Q1・Q2・Q3・Q4	対象年次	1～2年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>生化学IIと連携して、細胞や生体内の各種の分子の構造と機能及びそれらが織りなす生化学反応を学び、細胞から個体レベルにわたる各種の生命現象を理解・考察する基礎を身につける。</p> <p>[講義]</p> <p>生化学・分子生物学の基礎的事項から学習し、その後、医学で特に重要な代謝、遺伝情報の伝達機構について学ぶ。さらに高次生命現象の生命科学、分子生物学の手法、感染症対策への応用にもふれる。生化学・分子生物学の広大な領域をカバーするために、講義は生化学I(分子遺伝学分野)と生化学II(血管分子生物学分野)が協力して分担して行う。生化学Iでは主に以下のトピックを取り扱う。</p> <p>(1)核酸の化学、構造と機能 (2)蛋白質の化学、構造と機能 (3)酵素総論、酵素反応論 (4)アミノ酸代謝 (5)遺伝子の複製・修復・組換え (6)ヌクレオチド代謝 (7)ゲノム・染色体・転写 (8)遺伝子の発現とその調節機構 (9)細胞内輸送(細胞内の各区画や細胞小器官へ生体高分子が輸送される機構) (10)細胞内情報伝達(外界からの種々の刺激に対する細胞の応答機構) (11)多様性創出機構 (12)配偶子形成 (13)抗原受容体遺伝子 (14)分子生物学方法論</p> <p>[実習]</p> <p>プラスミドDNAの解析: 遺伝子工学実験の基礎的な手技と知識を修得する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>今日、生化学・分子生物学は、あらゆる生命科学領域の共通言語となっており、これらの基礎知識を身につける事は医学生にとって極めて重要である。またサイエンスは日々進化するので医学生もその進歩に合わせて知識を更新する必要がある。講義では教科書に記載されている事項はもちろん、最新の医学研究トピックについても触れる。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>[講義]と[実習]への取り組み態度、出席、試験、提出物等で総合判断する。[講義]90%+[実習]10%の配分とする。</p> <p>[講義]: 講義の出席3分の2以上が筆記試験受験に必要、筆記試験は複数回実施する。</p> <p>[実習]: 実習は全回出席と実習レポートの提出が必須。</p>					
<p>準備学習</p> <p>細胞生物学・生化学・分子生物学について、「医薬保健学基礎」で取り扱った基本的な概念やキーワードを理解していることを前提として、発展的な内容を講義する。講義への導入を容易にして限られた講義時間内で理解を促進するために、下記の教科書や参考書を予め通読・復習しておくことを期待する。理解を促進するためにここでは日本語版を教科書・参考書として挙げているが、できるだけ原著を読み、医学英語の習得にも努めてほしい。</p>					
<p>参考書</p> <ul style="list-style-type: none"> ・細胞の分子生物学 原著第6版 日本語版、ニュートンプレス(2017)、ISBN 978-4315520620 ・Essential 細胞生物学 原著第4版 日本語版、南江堂(2016)、ISBN 978-4524261994 ・ストライヤー生化学 原著第8版 日本語版、東京化学同人(2018)、ISBN 978-4807909292 ・イラストレイテッド ハーパー生化学 原著第30版 日本語版、丸善出版(2016)、ISBN 978-4621300978 					

時間割番号	41151	科目ナンバー	MEDB2308AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	生化学Ⅱ (Biochemistry2)				
授業の方法	プリントやスライドを使用して行われる講義でその最重要ポイントを理解する。				
科目担当者	山本、棟居、原島、木村	連絡先	076-265-2182		
開講時期	1年Q4、2年Q1・Q2・Q3・Q4	対象年次	1～2年次		
<p>授業の目的と概要 生化学Ⅰとともに細胞や生体内の各種の分子の構造と機能及びそれらが織りなす生化学反応を学び、細胞から個体レベルにわたる各種の生命現象(健康と病的な状態を問わず)を理解・考察する基礎を身につけることを目的とする。</p> <p>授業の概要: 講義について [1] 生化学、分子生物学の基礎的事項から学習し、続いて医学で特に重要な代謝、遺伝情報の伝達機構について学び、さらに高次生命現象の生命科学にもふれる。特に生化学Ⅱでは以下の内容について学習する。 (1)核酸の化学、構造と機能 (2)糖、脂質、ヌクレオチドの生化学 (4)生体酸化・エネルギー (5)糖代謝 (6)遺伝子の複製・修復・組換え (7)脂質代謝 (8)ヌクレオチド代謝 (9)遺伝子の発現とその調節機構 (10)細胞内情報伝達(外界からの種々の刺激に対する細胞の応答機構) (11)酸化ストレス (12)老化およびがん (13)細胞外マトリックス (14)神経の生化学 (15)薬物代謝の生化学 (16)進化 [2] 学生によるプレゼンテーション: 学生の自主学習の習慣づけとプレゼンテーション力の向上を目的として、座学形式ではなく、アクティブラーニング形式で学生自身によるテーマ別発表を行う。すなわち、学生を小グループに分け、教官から与えられる指定課題またはグループ毎に自由に選択する自由課題につき、学生自身が構成・準備・発表・討論する。 [3] 特別講義: 医学にとって重要な課題について、著名な学外の講師を招いて行う。</p> <p>実習について Polymerase Chain Reaction (PCR) 法とDNA塩基配列決定によるAldehyde Dehydrogenase 2 (ALDH2) 遺伝子多型の解析—アルコールに対する個人差の遺伝的背景—: 学生自身のDNAについて行う。連日の実験と討論を通じて、生化学・分子生物学の基本的な研究手段とその原理につき理解を深め、その応用を考える。</p>					
<p>授業の到達目標 今日、生化学・分子生物学は、あらゆる生命科学領域の共通言語となっており、これらの基礎を理解するとともに、最近の新しい発展についても学ぶ。さらに基本的実験技能を実習を通して身につける。科学的研究の最新情報を自ら収集・分析し、自己の情報とすることができることを目標とする。それにより科学的思考に基づく論理展開ができるようになる。探究心・研究心をもって生涯に渡る継続的学習が行うことができることを目標としている。</p>					
<p>成績評価の方法 本授業を通して、講義・実習への取り組み態度、出席、プレゼンテーション、試験等で総合判断する。 (1) 中間テスト、期末テスト。学生によるプレゼンテーションは発表・討論自体を採点。 (2) 実習後レポート提出/口頭試問、または小テストを行う。</p>					
<p>準備学習 講義は教科書にもとづいており、予習や不足分は各自教科書で学習することが望ましい。</p>					
<p>参考書 Stryer, Biochemistry, 8th Ed., Freeman (2015) 医学のための基礎分子細胞生物学、第3版、南山堂(2003) Essential 細胞生物学、南江堂(2016) Principles of Biochemistry, 7th Ed., Worth Publishers (2017) Molecular Biology of the Cell, 6th Ed., Garland (2015) Molecular Cloning, 4th Ed. (2012) 遺伝子 第8版、東京化学同人(2006) ゲノム4 GENOMES, T.A. Brown (2018) 生化学 原著4版 ベインズ・ドミニチャク, EL SEVIER (2018)</p>					

時間割番号	41141	科目ナンバー	MEDB2309AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	薬理学[Pharmacology]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	安藤、長田、盛重	連絡先	076-265-2453		
開講時期	2年Q3・Q4,3年1Q	対象年次	2年・3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>薬物・くすりと言え、病気の治療や副作用ということがすぐに連想される。薬物とは生体に働きかけるものだが、“No drug has a single action”といわれるように両刃の剣である。生体は蛋白質、核酸、脂質や糖質といった分子の集合体であり、ほとんどの場合、薬物の作用点(ターゲット)はこれらの生体分子である。薬物はこれらの分子に特異的に結合することによって、細胞の生理機能を制御する。一方、薬物は生体により変化を受ける(代謝や排泄)。授業では、このような生体と薬物との相互作用を科学的に理解し、診療に必要な薬物治療の基本を学ぶ。</p> <p>講義(総論・各論)と実習があり、内容は以下のとおりである。</p> <p>1) 総論</p> <ul style="list-style-type: none"> ・薬理学の概念と歴史 ・薬の作用様式と機序(受容体と細胞内情報伝達) ・薬の毒性、有害反応、感受性、タキフィラキシー ・薬物動態(吸収、分布、代謝、排泄) ・薬物相互作用 ・時間治療 <p>2) 各論</p> <ul style="list-style-type: none"> ・自律神経・末梢神経作用薬 ・中枢神経作用薬 ・循環器作用薬 ・呼吸器作用薬 ・抗感染薬 ・抗腫瘍薬 ・代謝疾患治療薬 ・消化器疾患治療薬 ・抗炎症薬 ・生物製剤 <p>3) 実習</p> <p>講義や教科書で得た概念的な知識をもとにして、動物を用いた実験やシミュレーションを行い、薬物によって起こる生体の反応を、実際に組織や全身レベルで観察する。また、ロールプレイを行い、薬物治療を行う際に医師として必要なことを理解する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>総論では、薬理学の概念や歴史、薬物の作用様式や薬物動態など基本的な概念を学ぶ。各論では、薬物が主に作用する組織や病態によって分類し、各項目について代表的な薬物の作用機序、有害反応、薬物動態、他の薬物との相互作用や臨床適応について学ぶ。実習では、講義や教科書で得た概念的な知識をもとにして、動物を用いた実験やシミュレーションを行い、薬物によって起こる生体の反応を組織レベルや全身レベルで実際に観察し、講義で得た知識を身につけることを目的とする。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p> <p>試験(中間・学期末)、アクティブラーニングおよび実習について総合判定し、得点率60%以上を合格とする。再試験は1回のみ。</p>					
<p>準備学習</p> <p>授業前に参考書の該当部分を一読し、疑問点をまとめておくこと。また、授業後は配布資料を再読し、理解度を確認すること。わからないところは参考書を調べるか、教員に質問し、疑問点をなくすように努めること。</p>					
<p>参考書</p> <p>標準薬理学(今井正:第7版,医学書院,2015) NEW薬理学(田中千賀子:改訂第7版,南江堂,2017) Goodman and Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics(Brunton:13版,McGrawHill,2018) Basic and Clinical Pharmacology(Katzung:14版,McGrawHill,2018) ハーバード大学講義テキスト 臨床薬理学 原書3版(渡邊裕司監修:丸善,2015) 臨床薬理学(日本臨床薬理学会編:第4版,医学書院,2017)</p>					

時間割番号	41152	科目ナンバー	MEDB2310A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	動物実験と再生医学[Laboratory animal science and stem cell biology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	赤木、大黒、橋本、堀家、上田	連絡先	076-265-2207・076-265-2460		
開講時期	Q2・Q3	対象年次	2年		
授業の目的と概要 医学研究の重要な研究手段である動物実験の基本的な考え方とその方法の概略を学び、科学的にも倫理的にも正しい動物実験が行える知識と心構えを修得する。さらに、遺伝子機能解析や疾患モデルとして急速に普及した遺伝子改変動物の原理と方法を理解する。また、再生医学の基礎となる幹細胞生物学、エピジェネティクス、多能性幹細胞の制御機構を学び、最先端の基礎医学研究を理解することで、医学研究に対するモチベーションを向上させる。					
1. 実験動物学 1) 実験動物と動物実験 2) 動物実験の倫理と法的な規制 2. 動物実験を正しく行う上で、考慮すべき視点について 1) 遺伝学的制御(動物遺伝学の基礎、交配方法と各種系統、遺伝的モニタリング) 2) 微生物学的制御(実験動物の感染症、微生物モニタリング、人獣共通伝染病) 3. 遺伝子改変動物作出の原理とその応用例 1) 発生工学の進歩 2) 遺伝子改変動物 3) ES細胞と遺伝子欠損動物 4) ゲノム編集 4. 再生医学と細胞のがん化 1) 幹細胞の発生と分化制御機構 2) 細胞のがん化とその分子機構 5. 再生医学とエピジェネティクス 1) リプログラミングとエピジェネティクス 2) エピジェネティクスと疾患 6. 再生医学と多能性幹細胞 1) 多能性幹細胞の自己複製制御機構 2) 多能性幹細胞を利用した再生医学の可能性と問題点					
授業の到達目標 遺伝子改変動物学の基礎を習得させると共に、実験動物にとって重要な遺伝学的制御と微生物学的制御について理解する。幹細胞生物学や再生分子医学における最先端の研究内容を、分子生物学やエピゲノム、細胞生物学的知識を習得する。基礎医学研究における応用例について理解する。以上を通して、医学研究における探究心の向上を目指す。					
成績評価の方法 講義への出席と筆記試験 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験80% 出席状況20%					
準備学習 「エッセンシャル細胞生物学」をよく復習しておくこと。特に「7. DNAからタンパク質へ」、「8. 遺伝子発現の調節」、「10. 現在の組換えDNA技術」、「16. 細胞のシグナル伝達」、「20. 細胞のつくる社会」などは、重要関連項目であるため、見直しておくこと。					
参考書 土井邦雄著「実験動物学」文永堂出版 ロバート A ワインバーグ著「ワインバーグ がんの生物学」南江堂 山内一也ら訳「マウス胚の操作マニュアル(第三版)」近代出版 長船健二著「もっとよくわかる! 幹細胞と再生医療」羊土社 中内啓光著「幹細胞研究と再生医療」南山堂 仲野徹著「エピジェネティクス」岩波新書 太田邦史「エピゲノムと生命」講談社					

時間割番号	41126	科目ナンバー	MEDB2311A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	遺伝学(Human Genetics)				
授業の方法	講義				
科目担当者	田嶋、細道、佐藤	連絡先	076-265-2715		
開講時期	Q4	対象年次	2年		
授業の目的と概要 講義形式の授業により、遺伝継承と多様性の科学としての遺伝学の原理を理解する。また、ヒト疾病や形質の遺伝要因を理解するための基礎となる知識を体系的に習得する。12回の講義で以下の内容について学習する。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 序論 2. ヒトゲノム多様性: 分子遺伝学的理解 3. ヒトゲノム多様性: 疾患遺伝子マッピング 4. ヒトゲノム多様性: 単一遺伝子疾患 5. ヒトゲノム多様性: 集団遺伝学 6. ヒトゲノム多様性: 正常形質 7. ヒトゲノム多様性: 多因子疾患 8. 遺伝学的検査・診断 9. 遺伝子疾患の治療・予防 10. ゲノム薬理学 11. 腫瘍ゲノム学 12. エビジェネティクス 					
授業の到達目標 遺伝情報の継承、多様性等の観点から、遺伝情報の総体である「ヒトゲノム」についての基礎的知識を習得し、ヒト疾病や形質の成因や発生机序等を理解することの重要性を学修することを目標とする。加えて、人類遺伝学やゲノム医科学全般に対する主体的・自主的学習への動機付けを行い、遺伝医学の実践に必要とされる能力を涵養することを目標とする。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 (評価の割合) <ul style="list-style-type: none"> ・小テスト: 5% ・学期末試験: 90% ・出席状況: 5% 					
準備学習 教科書として「トンプソン&トンプソン遺伝医学 第2版」(出版社: メディカル・サイエンス・インターナショナル)を指定する。					
参考書 教科書以外の参考書として、教科書の親本の最新版「Thompson & Thompson Genetics in Medicine, 8th Edition」(出版社: Elsevier)や、「ヒトの分子遺伝学 第4版」(出版社: メディカル・サイエンス・インターナショナル)、「遺伝医学やさしい系統講義18講」(出版社: メディカル・サイエンス・インターナショナル)をあげる。					

時間割番号	41142	科目ナンバー	MEDB2312AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	病理学 I [Human Pathology1]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	中村、尾山	連絡先	076-265-2193		
開講時期	2年Q4、3年Q1・Q2・Q3	対象年次	2、3年		
授業の目的と概要 病理学総論、病理学各論、病理組織学入門 I. 病理学総論・各論(90分×30回) (1)腫瘍 7回 (2)遺伝性疾患 3回 (3)消化管 5回 (4)造血器 3回 (5)循環器 4回 (6)神経系 4回 (7)骨関節・軟部組織 4回 病理学総論: 病理学の学術用語を正確に理解する。 病理学各論: 主な疾患について、その原因、病理形態像、経過を学ぶ。 II. 病理学実習(180分×10回) (1)消化管 3回 (2)造血器 3回 (3)循環器 2回 (4)神経系 1回 (5)骨関節・軟部組織 1回 病理組織学入門: 主な疾患について、マクロからミクロにいたる形態学を学ぶ。					
授業の到達目標 臨床医学を学ぶ為に必要な病理学の学術用語を説明できる。主な疾患について、その原因、病理形態像、経過を説明できる。主な疾患につて、マクロからミクロ、超微形態、分子レベルでの変化を統合的に理解している。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 中間試験 40 % 学期末試験 60 %					
準備学習 病理学実習にあたっては、解剖学や組織学などを若干復習しておくとう理解しやすい。 また、毎回実習のはじめに学習内容について解説があるので、遅れないこと。					
参考書 Robbins Basic Pathology,Saunders(英文もしくは日本語訳)					

時間割番号	41143	科目ナンバー	MEDB2313AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	病理学Ⅱ [Human Pathology2]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	原田、佐々木、佐藤、車谷、湊、 小林、和田、池田、古市	連絡先	076-265-2195		
開講時期	2年Q4、3年Q1・Q2・Q3	対象年次	2、3年		
授業の目的と概要 病理学総論では病態生理学を中心に病理学一般について学ぶ。病理学各論では、消化器、内分泌、生殖器の疾患について学ぶ。病理学実習ではプレパラート標本を顕微鏡で、ホルマリン固定標本を肉眼で観察し、病理学の実体を学ぶ。 (1) 病理学総論 細胞障害・炎症(7回) 免疫病理(3回) 自然免疫・感染症(1回) 自己免疫疾患(2回) (2) 病理学各論 肝(4回) 胆・膵(2回) 乳腺(1回) 内分泌(2回) 生殖器(2回) 腎泌尿(3回) 泌尿・前立腺(1回) 上気道・肺(2回) (3) 病理学実習 腎泌尿(2回) 内分泌系(1回) 肝胆膵(2回) 生殖器系(2回) 膀胱・前立腺・乳腺(1回) 上気道・肺(2回)					
授業の到達目標 疾患を病因、病態形成、形態形成を中心に授業し、学生に疾患の発生のプロセスを総合的に理解させる。学生の理解を助けるため、プリントを配布する。					
成績評価の方法 出席状況および小テストに加え、病理学総論試験および病理学各論試験での点数、病理学実習でのノート記載内容を総合的に評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする 中間試験 50 % 学期末試験 50 %					
準備学習 病理学実習では、毎回実習のはじめに観察標本の解説があるので遅れないように出席すること。					
参考書 基礎病理学 -ロビンス- 原書10版(丸善出版) 標準病理学(医学書院)第5版 組織病理アトラス(文光堂)第6版 病理組織の見方と鑑別診断アトラス(医歯薬出版)第6版 エッセンシャル病理学(医歯薬出版)					

時間割番号	41144	科目ナンバー	MEDB2314AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	ウイルス感染学[Viral Infection]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	市村	連絡先	076-265-2228		
開講時期	2年Q4、3年Q1	対象年次	2年、3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>病原微生物の一つであるウイルスの性質、増殖機構、宿主との相互作用、さらにウイルスが引き起こす疾患とその予防・治療についての基礎知識。ウイルス感染症の講義は総論、各論、演習、特別講義に区別して行う。総論では、ウイルスの本質、その増殖機構、宿主との相互作用、感染論を理解し、各論で個々のウイルスの属性とその疾患について習得する。演習では、与えられたウイルス感染症に関するトピックスをグループ毎に調べ、12分程度にまとめて発表を行う。また、特別講義でウイルス感染症に関係するトピックスに触れる。</p> <p>総論 1. 歴史と現状、2. 構造と各部の機能、分類、3. 細胞レベルでの感染(ウイルスの増殖:吸着、侵入、複製、成熟と放出)、4. 個体レベルでの感染、5. 感染免疫(中和反応、細胞性免疫、インターフェロン)、6. 実験室内診断 7. ウイルス感染症の治療・予防(抗ウイルス療法、ワクチン)、8. ウイルス発癌・免疫 各論 9. ヘルペスウイルス、10. アデノウイルス、パポバウイルス、11. ヘパドナウイルス、ポックスウイルス 12. ピコルナウイルス、フラビウイルス、13. カリシ・アストロ・コロナ・レオウイルス・トガウイルス 14. オルソミクソウイルス、15. パラミクソウイルス、16. ラブド・アレナ・ブニア・フィロウイルス、17. レトロウイルス</p> <p>演習 各班毎に与えられたウイルス感染症例に関するトピックスを調べ、皆の前で発表することで講義内容の理解を深める。</p> <p>特別講義 ウイルス発癌、新興再興感染症、HIV/AIDS研究のトピックスなど</p> <p>実習 各種ウイルス感染細胞の変化の観察、血清学的診断法[ヒト免疫不全ウイルス1型(HIV-1)に対する抗体検査法]、HIV-1の分子系統解析をグループに別れて行い、講義内容の理解を深める。</p> <p>講義はパワーポイントを用いて行い、毎回の講義内容のプリントを配布する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>ウイルスは固有の遺伝子を持ち、タンパク質で包まれた微小な感染性粒子である。ウイルスはヒトに多くの病気を引き起こす。本講義・実習では、ウイルスの性質、増殖機構を理解し、ウイルス感染症の発症病理、診断法、治療法、そして感染予防対策について理解する。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>講義: 定期試験＋ウイルス感染症例に関するプレゼンテーション＋出席(1/3以上の欠席の場合は定期試験受験資格を失う)。また、再試は一回のみ行う。</p> <p>実習: レポート＋出席</p> <p>講義、実習はそれぞれ60点以上の成績を収めて合格する必要がある。</p> <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p> <p>学期末試験 85%、レポート5%、出席状況5%、演習の発表点5%</p> <p>講義: 定期試験の成績を重視する。</p> <p>実習: 出席は単位取得に必須である。</p>					
<p>準備学習</p> <p>事前学習は特に必要としないが、授業と平行して教科書の通読を勧める。</p>					
<p>参考書</p> <p>教科書・参考書</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 高田賢蔵編、医科ウイルス学(改訂第3版)南江堂 2009 2. Principles of Virology Vol. I & II, 4th Edition 2015 Jane Flint, Vincent Racaniello, Anna M. Skalka, ASM Press 3. Principles and Practice of Infectious Diseases, 8th edition 2015 Mandell, Douglas, and Bennett's, Elsevier 4. Fields-VIROLOGY Vol. I & II, Sixth Edition 2013 David M. Knipe, Peter M. Howley, Lippincott Williams & Wilkins 					

時間割番号	41145	科目ナンバー	MEDB2315AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	細菌感染学[Medical Bacteriology]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	藤永、松村、油谷	連絡先	076-265-2200		
開講時期	2年Q3・Q4, 3年1Q	対象年次	2年・3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>細菌、真菌による感染症は、日常頻繁に遭遇する疾患であり、临床上重要な位置を占めている。本科目ではヒトに感染する細菌・真菌の生物学的特性、及びそれらによる疾病の基本的病態の特性を理解し、医学細菌学・医学真菌学の基礎を習得することを目標とする。</p> <p>総論1 講義の概要、微生物の概要、総論2 細菌の形態・分類、総論3 増殖・代謝 総論4 分子遺伝学(1)、総論5 分子遺伝学(2)、総論6 滅菌と消毒、総論7 化学療法(1) 総論8 化学療法(2)、総論9 化学療法(3)、総論10 病原性・毒素、総論11 ワクチン 各論1 グラム陽性菌(1)、各論2 グラム陽性菌(2)、各論3 グラム陽性菌(3) 各論4 グラム陽性菌(4)、各論5 偏性嫌気性菌(1)、各論6 偏性嫌気性菌(2)・腸内細菌叢 各論7 グラム陰性菌(1)、各論8 グラム陰性菌(2)、各論9 グラム陰性菌(3) 各論10 グラム陰性菌(4)、各論11 グラム陰性菌(5)、各論12 グラム陰性菌(6) 各論13 グラム陰性菌(7)、各論14 抗酸菌など、各論15 スピロヘータ 各論16 マイコプラズマクラミジア、各論17 リケッチャ・口腔細菌、各論18 真菌(1) 各論19 真菌(2)、各論20 臨床細菌学(1)、各論21 臨床細菌学(2)</p> <p>実習1 無菌的操作、細菌の培養・染色と形態観察、2 無菌的操作、細菌の染色と形態観察 3 細菌の形態観察(芽胞染色、荚膜染色)真菌の観察 4 病原性細菌の同定、5 病原性細菌の判定、6 腸内細菌の同定 7 常在菌の培養、抗酸菌染色、トレボネーマの観察 8 薬剤感受性試験、常在菌の形態観察、9 感受性試験の判定、10 実習のまとめ</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>個々の感染症の病原体は何であり、どのようにしてその病態が生じているかを分子生物学的に理解する。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>すべての講義・実習終了後に試験を行い評価する。また各授業で行なう小テスト、実習態度、実習ノートの内容も評価の対象とする。</p> <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p> <p>小テスト 10%、学期末試験 70%、実習ノートの評価 20%</p> <p>学期末試験は本試験のみであり、再試験は行なわない。</p>					
<p>準備学習</p> <p>細菌感染の範囲は広く、すべての細菌の特徴を網羅する必要がある、それなりの努力が必要と思われる。特に実習は学生個人が主体的に学習することが絶対必要条件であり、厳しく指導を行うので心して臨んでもらいたい。また、講義では時間の制約上、重要なところのみを紹介することしかできないので、各自教科書(シンプル微生物学など)を購入すること。特に実習では教科書が必須である。</p>					
<p>参考書</p> <p>東匡伸、小熊恵二 編、シンプル微生物学、南江堂 森良一、天児和暢 編、戸田新細菌学、南山堂 山西弘一、平松啓一 編、標準微生物学、医学書院 吉川昌之介、笹川千尋 編、医科細菌学、南江堂 Black微生物学、丸善</p>					

時間割番号	41146	科目ナンバー	MEDB2316AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	寄生虫学[Parasitology]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	所、岡澤、及川、白崎、村上	連絡先	076-265-2823		
開講時期	2年Q3・Q4, 3年Q1・Q2	対象年次	2・3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>回虫、鉤虫等の土壌伝播線虫を含む蠕虫類や、マラリア、赤痢アメーバ、クリプトスポリジウム等を含む原虫類の人体寄生を原因とする種々の感染症を取り扱う人体寄生虫学とともに、リケッチア、ウィルス等の多くの病原性微生物を媒介する蚊やダニ等を含む衛生動物を取り扱う衛生動物学の領域を幅広く紹介し、各感染症の病態、病理、診断、治療、予防について講義・実習を行う。</p> <p>1. 寄生虫学総論：寄生虫学の概念と、国内および世界の寄生虫症流行の実態</p> <p>2. 原虫感染症各論</p> <p>1) 消化管寄生：赤痢アメーバ症、ジアルジア症、クリプトスポリジウム症など</p> <p>2) 血液・組織寄生：マラリア、トリパノソーマ症、トキソプラズマ症など</p> <p>3) 泌尿生殖器寄生：腔トリコモナス症</p> <p>4) 免疫不全と原虫症：日和見原虫症</p> <p>3. 蠕虫感染症各論</p> <p>1) 吸虫症：住血吸虫症、横川吸虫症、肝吸虫症、肝蛭症、肺吸虫症など</p> <p>2) 条虫症：裂頭条虫症、無鉤条虫症、有鉤条虫症、エキノコックス症など</p> <p>3) 線虫症：回虫症、鉤虫症、糞線虫症、蟯虫症、アニサキス症、糸状虫症など</p> <p>4) 免疫不全と蠕虫症：日和見蠕虫症</p> <p>4. 衛生動物学概論</p> <p>1) 外部寄生虫症：ダニ症、疥癬症、ノミ・シラミ・南京虫などの刺咬症</p> <p>2) 疾病媒介動物：カ、ハエ、ブユ、ゴキブリ、ネズミなど</p> <p>3) 有毒動物：ドクガ、ドクグモ、ハチ、マムシ、ハブなど</p> <p>5. 特別講義</p> <p>1) 感染症対策における地域環境の重要性</p> <p>2) 国際医療協力</p> <p>6. 実習</p> <p>1) 寄生虫各種および媒介動物の形態観察</p> <p>2) 寄生虫症の病理標本観察</p> <p>3) 寄生虫症の診断検査法</p> <p>*アクティブラーニングとして、授業・実習では、模擬症例研究を実施する。具体的には、不明感染の症例を提示し、学生自身による鑑別診断を、授業では小テスト形式で、また、実習では、自らの目で寄生虫を検出・診断する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>本授業で取り上げる感染症は、一部は媒介動物により、また、食品・水・土壌などを介して伝播し、あるいは、性感染症として重要な疾患、日和見感染症、先天性疾患の原因となりうるものなど、医師が念頭に置き、適切に対応することでその蔓延を阻止しうる疾患が少なくない。そこで本講義においては、具体的な事例の学習を通じて、寄生虫・衛生動物による感染症に関する基本的な知識と、そのベースとなる感染症制御の方法論を学生自らが深く考察し習得することを目指す。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>試験 100 %</p> <p>講義・実習への出席率2/3以上を条件とし(条件を満たさない場合は試験の受験資格なし)、試験結果に基づき評価する。</p>					
<p>準備学習</p> <p>原虫、蠕虫、衛生動物に関連する幅広い感染症を、限られた講義・実習時間で網羅するため、教科書を用いた関連項目の予習が必須。</p>					
<p>参考書</p> <p>上村・井関ほか：寄生虫学テキスト(第3版)。文光堂、2008、¥5,000</p> <p>吉田幸雄：図説人体寄生虫学、第7版。南山堂、2006、¥9,000</p>					

時間割番号	41147	科目ナンバー	MEDB2317AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	免疫学[Immunology]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	華山	連絡先	076-265-2725		
開講時期	2年Q3・3年Q1	対象年次	2・3年		
授業の目的と概要 免疫システムについての基礎的概念、生体防御における免疫系の生理的役割、アレルギー、自己炎症性疾患などにおける免疫系の病理的役割などについて学ぶ。 [基礎免疫学] 1. 免疫系序論 免疫システムの概説、リンパ球とリンパ組織の分類と構造・役割 2. 自然免疫 自然免疫細胞、貪食機構、炎症応答機構 3. 抗原提示 主要組織適合抗原、抗原提示のメカニズム、 4. 獲得免疫 自然免疫から獲得免疫への誘導機構 5. T細胞性免疫 受容体を介するシグナル伝達機構、接着分子の種類と構造、サイトカイン・ケモカインの分類と生理的役割 6. 液性免疫 抗体の構造と機能、抗体遺伝子の構造と多様性創出のメカニズム、補体系の活性化機構 [免疫疾患発症の分子機構](英語教材によるケーススタディー) 7. 免疫寛容と自己免疫 8. 腫瘍と移植免疫 9. 過敏症 10. 免疫不全					
授業の到達目標 免疫システムの概略の講義を通して、臨床免疫学の理解に必要な、免疫学の基礎的概念を理解する。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 70 % 出席状況 15 % 演習の発表点 15 %					
準備学習 臨床医学との直接的な接点が多く、進歩の早い学問領域なので、自主的な勉強態度が望まれる。 授業・ケーススタディーは、英語教材を用いた講義を行う。					
参考書 基礎免疫学 原著第5版(アバス・リックマン・ビレ著)エルゼビア・ジャパン Case study in immunology, 7th edition (Garland Science)					

時間割番号	41160	科目ナンバー	MEDB2318AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	衛生学[Hygiene]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	西條	連絡先	076-265-2213		
開講時期	Q1・Q2・Q3	対象年次	3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>社会医学はヒトの健康の保持・増進を目的とする学問であるが、その中で衛生学では環境と生体の関わりに重点をおいた講義実習を行う。</p> <p>(1)衛生学総論では、衛生学・疫学の基礎及び健康状態の把握について講義する。</p> <p>(2)衛生統計学では、自然科学研究・疫学・医療計画などには数値の適切な処理が不可欠であることから、よく用いられる数値・手法を講義し、演習を行う。</p> <p>1. 数値・尺度</p> <p>1) 曝露人口、相対危険度、寄与危険度、オッズ比、2) 罹患率、有病率、死亡率</p> <p>3) スクリーニング、4) 実験データ・アンケートデータの評価、等</p> <p>2. 記述統計とデータ解析</p> <p>1) パラメトリック・ノンパラメトリック統計、2) ANOVA ANOVA、3) χ^2検定 χ^2 test.</p> <p>4) (重)相関と(重)回帰 (multiple)、5) 多変量解析と実験計画法、等</p> <p>3. 簡単なコンピュータープログラム</p> <p>(3)衛生学各論では、環境と生体の関わりを以下のテーマ毎に講義する。</p> <p>1. 環境と保健</p> <p>1) 環境の定義、2) 自然環境: 物理的環境、化学的環境、生物的環境</p> <p>3) ヒトと環境: 生活環境、作業環境、都市居住環境、地域社会</p> <p>4) 社会的環境: 国際化と社会の多様化、5) 地球環境問題: 酸性雨、地球温暖化、遺伝的多様性、等</p> <p>6) 時間: 母子連関、成長、加齢</p> <p>2. 流行</p> <p>1) 流行概念</p> <p>2) 自然環境に基づく流行</p> <p>i 毒科学・中毒学: 毒と薬、ii 薬物依存: アルコール、たばこ、覚醒剤、等</p> <p>iii 環境汚染化学物質と生物学的環境、iv 食中毒: 自然毒、混入物、食品添加物、等</p> <p>3) 遺伝と環境に基づく流行</p> <p>i 素因と遺伝性疾患、ii 遺伝形式、iii 遺伝子の修飾、iv 固体発生と生育</p> <p>v 生活習慣病、vi 加齢と発癌、vii 食品と栄養、viii 免疫</p> <p>4) 精神社会環境条件に基づく流行</p> <p>i 生と死・福祉、ii 高齢化社会、iii 精神障害、iv Cross-cultural communication</p> <p>(4)実習は公衆衛生学と同時期に行う。マイナーグループディスカッションを重視した環境と生体の関わりに関する実習で、環境と生体の反応に関係するデータについて、実験、調査を行い、学会形式での発表を行う。計画立案には自主性を重視するが、衛生学講義にもりこまれた内容の実践であることに留意する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>環境を定義し、それぞれの環境とヒトの生活が如何に相互関係を保っているか総合的に理解するとともに、健康の保持・増進を疾病予防よりもさらに重視する。勿論、疾病予防は重要であり、健康の保持・増進こそが疾病予防の第一歩であることの理解も必要である。従って、医学で取り扱われる可能性のある全範囲を扱うので、バランスを理解することも重要である。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p> <p>学期末試験 100%、演習の発表点</p> <p>試験のみ。演習の発表は受験資格の有無に影響する。</p>					
<p>準備学習</p> <p>基礎医学全般のしっかりした理解が必要である。少なくとも解剖・生化学・生理学は充分こなせているという前提の元に講義は進行する。その上に衛生学は健康保持と疾病予防を目指す学問であるので、あらゆる基礎・臨床医学の知識を得ようという意欲を歓迎する。on goingの他の基礎科目ともどのような点でoverlapしているのか、常に確認することが重要である。</p>					
<p>参考書</p> <p>第1回講義時に連絡。原則不要。</p>					

時間割番号	41184	科目ナンバー	MEDB2319AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	公衆衛生学 I [Public Health]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	中村	連絡先	076-265-2215		
開講時期	Q1・Q2・Q3	対象年次	3年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>人間をとりまく環境要因、社会要因と健康との関連を考究し、健康増進のために必要な基礎的知識を習得する。また、疫学や臨床研究に基づくエビデンスを理解するための方法論を習得する。公衆衛生学の講義は、2・3年と6年で行うが、2・3年時は、疫学や統計を中心とした講義を行う。</p> <p>【内容】</p> <p>国家試験に必要なコアカリキュラムを含んだ内容で、学生の学習意欲を高めるために故新の科学に基づいた情報をわかりやすく解説する。また、疫学やEBMの概念を理解した上で、新しい「Public Health」に関する学習内容を積極的に取り入れる。古典的公衆衛生学から脱皮を図るよう教官一同努力する。</p> <p>1. 公衆衛生学総論、2. 疫学(総論)、3. 疫学(I)、4. 疫学(II)、5. 疫学(III)、6. 人口統計、7. 感染症対策・学校保健 8. 生活習慣病の疫学(I)、9. 生活習慣病の疫学(II)、10. 国民栄養・食品保健、11. 医療経済、12. 産業保健総論、13. 試験</p> <p>【実習内容】</p> <p>老人保健、地域保健、産業保健、福祉をテーマに、老人保健施設、金沢市のすこやか筋力トレーニング教室、製造工場、福祉施設(シェア金沢)を見学する。公衆衛生的観点から現場の業務内容や抱える問題点を理解し、レポートにまとめる。また、外部講師の特別講義を聴講し、その中の1つについてレポートにまとめる。</p> <p>1. いま、ごちゃまぜがおもしろい! ~地域共生社会の持つ可能性~、2. 免疫チェックポイント阻害剤導入で大きく変わるがん治療、3. 食と健康、4. がん陽子線治療とトランスレーショナルリサーチ、5. 生命倫理、6. 高齢医療*介護の現状と課題、7. 高齢者の誤嚥性肺炎の予防</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>社会医学への基礎的理解に必要な、疫学、我が国の人口統計と医療経済、予防医学など幅広いトピックをコアカリキュラムに沿って概説する。特に、臨床科目の講義・実習に欠くことのできないEBMについて理解し、疫学や臨床研究データを評価するための基礎を身に付ける。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>講義及び実習終了後に試験を行う。試験、実習レポート、出欠などをすべて総合して判定を行う。授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p> <p>学期末試験 50 % レポート 10 % 出席状況 40 %</p>					
<p>準備学習</p> <p>公衆衛生学は社会と医学・医療の関係を学ぶ数少ない機会である。知識の習得のみならず常に社会動向に注意する態度を身に付けてもらいたい。また、国家試験の必須科目であることもお忘れなく。</p>					
<p>参考書</p> <p>国民衛生の動向(厚生統計協会) New 予防医学・公衆衛生学(南江堂) 医学統計学ハンドブック(朝倉書店) 予防医療実践ガイドライン(医学書院) サブノート(メディックメディア)</p>					

時間割番号	41185	科目ナンバー	MEDB2320A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	公衆衛生学Ⅱ [Public Health]				
授業の方法	講義				
科目担当者	原	連絡先	076-265-2217		
開講時期	Q2	対象年次	6年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>人間をとりまく環境要因、社会要因と健康との関連を考究し、健康増進のために必要な基礎的知識を習得する。また、疫学や臨床研究に基づくエビデンスを理解するための方法論を習得する。公衆衛生学の講義は、2・3年と6年で行うが、6年時(公衆衛生学Ⅱ)は、法規を中心とした講義を行う。また、厚生労働省の医系技官や、自治体の行政官僚や、介護保険施設の経営者など実践で活躍されている講師に講義を行っていただく。</p> <p>【講義内容】 国家試験に必要なコアカリキュラムを含んだ内容で、学生の学習意欲を高めるために故新の科学に基づいた情報をわかりやすく解説する。また、疫学やEBMの概念を理解した上で、新しい「Public Health」に関する学習内容を積極的に取り入れる。古典的公衆衛生学から脱皮を図るよう教官一同努力する。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 精神保健・福祉 2. 感染症の疫学と対策 3. 地域医療 4. 母子保健、少子化対策 5. 少子高齢化社会を迎えてー厚生労働省医系技官の役割ー 6. 多様な視点で医療を考える 7. 地域医療・地域保健 パネルディスカッション 8. 石川県における地域医療・地域保健 9. 他県における地域医療・地域保健 10. 生活習慣病と健康管理 11. 環境保健(公害を含む) 12. 食品衛生 13. 生活習慣病の疫学I 14. 生活習慣病の疫学II 15. 社会保障 16. 試験 					
<p>授業の到達目標</p> <p>社会医学への基礎的理解に必要な、疫学、我が国の人口統計と医療経済、予防医学など幅広いトピックをコアカリキュラムに沿って概説する。特に、臨床科目の講義・実習に欠くことのできないEBMについて理解し、疫学や臨床研究データを評価するための基礎を身に付ける。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>講義終了後に試験を行う。試験、実習レポート、出欠などをすべて総合して判定を行う。授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 100 %</p>					
<p>準備学習</p> <p>公衆衛生学は社会と医学・医療の関係を学ぶ数少ない機会である。知識の習得のみならず常に社会動向に注意する態度を身に付けてもらいたい。また、国家試験の必須科目であることもお忘れなく。</p>					
<p>参考書</p> <p>国民衛生の動向(厚生統計協会) New予防医学・公衆衛生学(南江堂) 医学統計学ハンドブック(朝倉書店) 予防医療実践ガイドライン(医学書院) サブノート(メディックメディア)</p>					

時間割番号	41216 41217	科目ナンバー	MEDB2321AD MEDB2322AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	法医学Ⅰ・Ⅱ [Legal Medicine I・II]				
授業の方法	講義・実習				
科目担当者	塚	連絡先	076-265-2222		
開講時期	2年Q4, 3年Q1・Q2, 6年Q2	対象年次	2・3・6年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>医学・医療は自然科学であると同時に、その探求は社会的行為といえる。したがって、すべての医行為が本来、社会医学的な本質を有し、さらに問題を含んでいることを前提に、医と法の間の無数の接点において生じる多様な問題を解決することを目指す。さらに、医師法に定められた、医師に求められる責務を完遂するために、必須であり且つ最も基本となる法医学的見識を涵養し、診察と連動する書類発行の実際を身につけることを目標とする。</p> <p>(1)法医学総論</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 序論(法医学の概念、歴史、死体検案など) 2. 死の判定と死因(死とは、死の判定、生活反応、死亡の原因及び種類) <p>(2)法医学各論</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 死体現象(一般の死後変化、屍ろう、ミイラ、死後経過時間の推定) 2. 損傷論(分類と名称、死因、生前と死後の別、自他為の別、交通事故損傷、頭部外傷、胸腹部外傷) 3. 窒息論(総論、縊死、絞死、扼殺、溺死、その他の窒息死) 4. 異常環境論(凍死、熱傷死、焼死、感電死、雷撃死) 5. 中毒論(序論及び総論、死体所見、毒物の検査) 6. 法医学におけるアルコール問題 7. 胎・嬰兒に関する法医学 8. 性に関する法医学 9. 血液型(血液成分の多型) 10. 血液型検査法 11. 生体及び死体の個人識別(指紋、血液型、硬組織) 12. 親子鑑定(赤血球抗原型、血清多型、酵素多型) 13. 物体検査(血液、精液、毛髪、骨) 14. 法医学的死因論 15. 内因性急死(原因疾患v.s.原因の明らかでない急死) 16. 外因とショック死、特に特異体質 <p>(3)医事法制及び生命倫理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 医師免許(相対的、絶対的欠格事由)と医業 2. ヘルシンキ宣言 3. 医療行為と刑法、民法 4. 医師の権利、積極的義務(医師法、医療法) 5. 医師の消極的義務、診療行為と刑罰規定 6. 医療契約上からみた医師の義務 7. 診断書類の内容、並びにその作成の実際 8. 診療過誤の概念、成立要件並びにその法的責任 9. 法医学実務からみた医事紛争 <p>(4)法医学実習</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 赤血球型検査(ABO式、Lewis式、MN式、及びRh式血液型を調べる) 2. 凝集抑制試験による唾液のABO式血液型検査 3. 損傷検査実習(各種損傷写真を観察して所見を記述) 4. 血中・尿中アルコール濃度の関係 5. 一般薬毒物スクリーニングの実際 6. 診断書類作成演習 <p>(#)検屍、法医解剖見学: 定期の講義時間帯では実施出来ないため、希望者に対して日時を通知し、検死や法医解剖を供覧する(3年・冬学期に実施される基礎配属で、法医学を選択した学生に対しては確実に解剖供覧を実施する)。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>医師として身につけるべき法医学の基本知識を習得し、法医学的思考法の基礎を養う。また、人の死を正しく判定し、異状死体に的確に対処するため、死因、異状死体、検死、解剖、及び個人識別等に関する基本的な重要事項の理解を促す。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 講義及び実習総数の3分の2以上の出席が、成績評価の必要要件である。3分の2に未達のものについては成績評価を行わない。 2. 講義・実習のレポートの内容を加味して評価する。なお、最終評価は筆記試験を中心に総合的に行い、正解率60%以上を合格とする。 <p>学期末試験 95%、レポート 5%</p>					
<p>準備学習</p> <p>法医学は卒前にその重要性がわからなくても、卒後にその意義が明確になってきます。学習の実を高めるために、基本ルールとして講義中は電子機器類の使用と私語を禁止とします。</p>					
<p>参考書</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 永野耐造・若杉長英編、「現代の法医学」、金原出版 2. 寺野・一杉編著、「カラーイラストで学ぶ 集中講義 医事法学・法医学」、メジカルビュー社 3. 高取健彦編、「エッセンシャル法医学」、医歯薬出版 4. 錫谷 徹著、「法医診断学」、南江堂 5. 高取他著、「事例による死亡診断書・死体検案書記載のてびき」、医歯薬出版 6. 若杉他著、「法医学カラーアトラス」、金原出版 					

時間割番号	41148	科目ナンバー	MEDB2323A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	国際保健学[Global Health]				
授業の方法	講義				
科目担当者	市村	連絡先	076-265-2228、-2740		
開講時期	Q2	対象年次	3年		
授業の目的と概要 (1) 国際保健学概論 (2) プライマリー・ヘルスケア(PHC)、ユニバーサル・ヘルス・カバレッジ(:UHC) (3) 国際医療協力における日本の役割 (4) 国際感染症(HIV/AIDSを含む)					
授業の到達目標 地球環境の変化(温暖化)、人口の増加、エイズを始めとする新興・再興感染症の蔓延、難民問題の一層の深刻化といった地球規模での対応を必要とする難問が数多く出現している。地球規模で保健医療問題を理解し、我が国としてどのような貢献ができるかを考察する。					
成績評価の方法 講義終了後にレポートにより評価する。授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 レポート 90 % 出席状況 10 %					
準備学習 英語での講義が主体となるので、PHC, UHCなど基本的な事項を予習しておくことを勧める。					
参考書 国際保健医療協力入門 国際協力事業団監修 国際協力出版会 Text book of International Health 2nd Ed. Paul F.Basch著 国際保健学講義 山本太郎著 学会出版センター 国際保健医療学 日本国際保健医療学会著 杏林書院					

時間割番号	41156	科目ナンバー	MEDB2324D	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	基礎研究室配属 [Primary Exercise for Basic Medical Sciences]				
授業の方法	実習				
科目担当者	山本	連絡先	076-265-2182		
開講時期	Q3	対象年次	3年		
<p>授業の目的と概要 基礎研究室配属では、学生が研究内容に興味のある基礎医学系研究室に所属し、研究に参加する。教員・研究室スタッフによる指導の下、研究テーマを決定し、実験計画の立案、実験手法の習得、実験結果の解析、文献検索と論文講読、考察、研究成果発表などについて学ぶ。最終日に、研究成果の発表を配属研究室単位で5分間行い、教員とクラスメートによる評価・表彰を行う。 なお、各研究室の研究概要、特色、学習目標、指導方針、配属学生への要望は、「基礎研究室配属ガイドブック」を参照すること。</p>					
<p>授業の到達目標 学生が基礎系研究部分野の研究チームの一員として研究活動を体験することにより、研究者に必要な、知識・技能・思考・目標達成のために努力・態度などの研究者に必要とされる基本を修得する。この学習を通して、興味のある医学研究分野を自ら見つけ、これまでの学習で不足している分野をさらに深く掘り下げて学ぶ。これらを通して、研究がどのようなものであるかを理解し、通常の講義や実習を主体とする科目では身につかない研究心を涵養する。また、決められた時間内で発表を行う技能を習得する。</p>					
<p>成績評価の方法 合否で評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 評価においては、レポート、出席状況、実習態度、ディスカッションへの参加度合、演習の発表点などを総合的に判断する。なお、最終報告会では、教員と同級生による評価を行い、優秀なグループを表彰する。</p>					
<p>準備学習</p> <p>配属研究室の担当教員の指示に従う。</p>					
<p>参考書 配属研究室の担当教員の指示に従う。学習する文献や書籍をその都度指示する。</p>					

時間割番号	41161	科目ナンバー	MEDC2401AD	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	診断学実習(Physical Examination)				
授業の方法	実習				
科目担当者	太田、玉井、原、野村	連絡先	076-265-2948		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2・Q3	対象年次	3、4年		
<p>授業の目的と概要 患者さんとの良好な関係の中で、患者さんの抱える健康上の問題点を的確かつ全人的に把握して、円滑に参加型臨床実習 (bed-side learning) を行うために、患者さんと接する医療面接、身体診察の重要性を理解し、基本的な技能・態度を身につける。</p> <p>グループ数 16 担当教官数 16 時間数 (90分/1回) 担当診療科 (内科・外科・神経内科・救急・放射線科・放射線部・精神科・耳鼻咽喉科・整形外科) 診断学概論 全体講義 4 医学教育研究センター 医療面接 SGL 2 医学教育研究センター、内科診察/心電図/採血・静脈路確保 SGL 6 内科、救命処置 SGL 2 救急 神経診察 SGL 4 神経内科、整形診察 SGL 1 整形外科、頭頸部診察・耳鏡 SGL 1 耳鼻咽喉科 精神科面接 SGL 1 精神科、XP/US実習 SGL 1 放射線部、CT/MRI読影実習 全体講義 放射線科</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>患者さんとの良好な関係の中で、患者さんの抱える健康上の問題点を的確かつ全人的に把握して、円滑に参加型臨床実習 (bed-side learning) を行うために、患者さんと接する医療面接、身体診察の重要性を理解し、基本的な技能・態度を身につける。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <p>共用OSCEの得点により総括評価を行う。 Students' skills are evaluated with OSCE.</p>					
<p>準備学習</p> <p>白衣、名札を毎回つけ、身だしなみに注意すること。また聴診器を購入しておくこと。 毎回の実習前に該当する領域の「教育・学習用DVD」をみて、必ず予習してくること。</p>					
<p>参考書 内科診断学 第17版:武内重五郎、谷口興一 (南江堂 2011) 内科診断学 第2版:福井次矢、奈良信雄 (医学書院 2010) ベイツ診察法 第2版:福井次矢 ほか監修 (メディカルサイエンスインターナショナル2015) サパイラ 身体診察のアートとサイエンス原書第4版:須藤博、藤田芳郎、徳田安春ほか (翻訳) (医学書院2013) マクギーの身体診断学 改訂第2版:柴田寿彦、長田芳幸 (翻訳) (診断と治療社2014)、ほか診断学実習ガイドライン内に記載</p>					

時間割番号	41028	科目ナンバー	MEDC2402A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	医の倫理と医療法規[Medical Ethics & Law]				
授業の方法	講義				
科目担当者	長瀬	連絡先	076-265-2031 knagase@staff.kanazawa-u.ac.jp		
開講時期	Q1	対象年次	4年		
授業の目的と概要 患者の疾病を癒すためには、十分な医学的知識と技術を保持し、常にその知識と技術の向上に励むのは、当然であるが、現代においてはそれだけでは足りない。そこで、現代における医療に必要な倫理に関する知識の基礎および法制度について学習する。 1) 医の倫理 2) 医療法規 について講義を行う。 1 倫理に関する基礎的概念および歴史 2 医療に関する倫理綱領 3 臨床倫理 4 医療に関する一般法(民法・刑法)と医師法・医療法の基礎					
授業の到達目標 個人の権利意識の高まりに伴う諸問題、移植など高度な技術の発達に伴う諸問題に見られるように、社会的な規範の高度化や技術の高度化へ適切に対応することが医療の現場において求められている。このような、高度化に対応するために必要な倫理の基礎および医療関連法規を理解する。					
成績評価の方法 合否で判定する 講義への参加状況およびその態度、講義終了後の試験(またはレポート)により評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 レポート 50 % 出席状況 50 %					
準備学習 講義前にLMS(Learning Management System)を用いて配布する資料を予習すること。					
参考書 シリーズ生命倫理学／シリーズ生命倫理学編集委員会編 東京：丸善出版					

時間割番号	41162	科目ナンバー	MEDC2403A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	臨床検査医学(Laboratory Medicine)				
授業の方法	講義				
科目担当者	和田、酒井	連絡先	076-265-2499		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年生		
授業の目的と概要					
<p>医学教育モデル・コア・カリキュラムに従い、検査の方法、適応と解釈を学ぶ。到達目標に記載してあるように臨床検査には、遺伝子検査から生理学的検査まで多種多様なものがある。それらの検査法について講義を行い理解を深める。検査の使い方、データの読み方について学習するのみならず、その背景にある精度管理、基準値とその標準化ならびに異常値の機序についても深い洞察力と判断力を学ぶ。また、臨床検査のうち、遺伝子関連検査・染色体検査の概要と、検査や検査結果である遺伝情報の活用を概説する。</p>					
授業の到達目標					
<p>一般目標 臨床研修を行うために必要な基本的な臨床検査に関する測定方法と、その結果についての解釈ができることとする。 到達目標</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 基準値の概念を説明し、検査成績の評価ができる。 2. 初期診療における基本的検査を列記し、目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 3. 一般尿検査・尿沈渣の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 4. 生化学的検査項目を列記し、目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 5. 臨床検査に用いられている酵素を列記し、臓器分布と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 6. 血中脂質代謝を説明し、代謝異常により生ずる病態の検査異常を説明できる。 7. 一般細菌培養の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 8. ウイルス感染症検査の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 9. 院内感染について説明でき、その防止策を列記できる。 10. 血液学的検査項目の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 11. 血液凝固・線溶検査の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 12. 免疫学的検査の目的、適応と異常所見を説明し、結果を解釈できる。 13. 臨床検査データに影響を及ぼす生体内、生体外因子を列記できる。 14. バイオマーカーの臨床的意義を理解できる。 15. 生理機能検査(呼吸機能、循環生理)の概念と臨床的意義が理解できる。 16. 染色体分析・DNA配列決定を含むゲノム解析技術を概説できる。 17. 染色体・遺伝子検査の目的と適応を説明し、結果を解釈できる。 					
成績評価の方法					
講義出席、期末試験などにより総合的に評価する。					
準備学習					
下記の参考書を元に、講義項目の概要を理解しておくことが望ましい。					
参考書					
<ul style="list-style-type: none"> ・金井 泉・金井 正光:臨床検査法提要、金原出版 ・猪狩 淳他:標準臨床検査医学、医学書院 ・臨床検査のガイドライン JSML2009、日本臨床検査医学会 ・河合 忠・屋形 稔・伊藤 喜久:異常値の出るメカニズム第5版、医学書院 ・福井 次矢:臨床疫学 Xメディカルサイエンス、インターナショナル ・スコット・スターン他:考える技術、日経BP社 ・高久 史磨:臨床検査データブック 2009-2010、医学書院 ・飛田 歩 他編:機能検査からみた呼吸器診断、メジカルビュー社 ・石井 裕正 他監:日本医師会雑誌特別号:生体・機能検査のABC、日本医師会 ・松田 保:上血・血栓の臨床、振興医学出版社 ・松田 保:キリンの血圧はなぜ高いー血液学最前線、小学館文庫 ・中村 忍・中尾 眞二 編:血液疾患臨床ハンドブック、中外医学社、2002年 ・青木 眞:レジデントのための感染症診療マニュアル第2版、医学書院、2008年 					

時間割番号	41163	科目ナンバー	MEDC2404A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	画像診断学[Diagnostic Imaging]				
授業の方法	講義				
科目担当者	蒲田	連絡先	076-265-2323		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 各種画像診断法について、原理、撮像法、画像が表現するものの病理学的背景、検査法の問題点や合併法、適応と禁忌について学習する。核医学診断法においては、放射性医薬品の基礎、データ収集法および解析法、ならびに病態生理学と併せた核医学診断の考え方や適応について学習する。 講義する各種画像診断法の概略は、以下の通りである。 1. CT診断法 2. 血管造影法 3. 超音波診断法 4. 磁気共鳴診断法 5. 核医学診断法					
授業の到達目標 CT診断法、血管造影法、超音波診断法、磁気共鳴診断法、核医学診断法について、機器の原理、撮像法、適応や禁忌について理解する。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 試験および出席状況をもって評点とする。					
準備学習 各講義開始時にシラバスを配布するので活用すること。 各科臨床に画像診断学は重要であり、その基礎を十分理解すること。					
参考書 標準放射線医学(第7版) 医学書院					

時間割番号	41164	科目ナンバー	MEDC2405A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	小児科学(Pediatrics)				
授業の方法	講義				
科目担当者	和田(泰)、谷内江、岡島、太田(邦)、三谷、東馬、斉藤、清水、伊川、前馬、黒田	連絡先	076-265-2314		
開講時期	3年Q4・4年Q1	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 <p>小児内科は成人内科領域と同等の広範囲な分野をカバーしなければならない。加えて、未熟児(NICU)、遺伝相談、ワクチンなど保健活動、さらに不登校や虐待などこころの問題にも小児科がかかわらねばならない。また、核家族化、共働きによって、夜間を含めて24時間対応の小児救急医療が小児科医に求められている。プライマリーケアは小児科の基本である。最近、小児のプライマリーケアは、他科の医師ではなく、小児科専門医で、という社会の要請が強い。</p> <p>小児内科領域でも、小児循環器、小児血液、小児腎、小児内分泌など、それぞれに小児期を主に対象とした専門医が必要になってきている。小児医療は欧米先進国のみならず世界的視野でみると、成人とは別組織、別建築の“小児病院”システムが普通であり、わが国でも普及しつつある。そこでは小児内科医が中心になり、小児外科その他の小児を専門とする医師が集学的医療を実践することとなり、小児内科医は全体の舵取りをしなければならない。</p> <p>小児医療は従来急性疾患が主であったが、抗菌薬の発達等により、最近小児期をキャリアオーバーして20歳を過ぎても引き続き小児科医が治療、管理する必要のある疾患が多くなった。(胆道閉鎖症、慢性腎炎、血液疾患、心疾患、てんかんなど) すなわち専門分野では小児内科と成人内科の境界がなくなりつつある。</p> <p>以上より、小児科医の責務は単に小児期の健康を守ることにとどまらず、年齢の枠を超えてそのヒトの一生をいかに健康的に過ごさせるか、その最初の大切な時期に特に責任を持つことを目標とした医療に変わりつつある。これを「成育医療」という。小児科は臓器別ではなく、ヒトをトータルな視点で診る科である。</p> <p>「小児科学」ではこのような視点から、小児内科医療の臨床、病態、基礎について講義する。</p> <p>1回目 総論(1) 小児科とは 2回目 総論(2) 成長・発達、栄養、保健 3回目 総論(3) 診断・治療総論 4回目 小児感染症(1) ウイルス感染症 5回目 小児感染症(2) 細菌感染症 6回目 小児免疫・アレルギー 7回目 新生児(1) 8回目 小児呼吸器・喘息 9回目 新生児(2) 10回目 小児循環器 11回目 小児膠原病 12回目 小児消化管 13回目 小児肝胆膵 14回目 小児腎・泌尿器 15回目 小児血液・悪性腫瘍 16回目 小児内分泌 17回目 小児代謝 18回目 小児神経・筋(1) 19回目 小児神経・筋(2) 20回目 小児心理・精神 21回目以降 臨床講義</p>					
授業の到達目標 <p>小児の身体的、運動知能的発育・成長の正常範囲を理解し、説明できる。小児期の基本的な疾患を理解し、説明できる。</p>					
成績評価の方法 <p>レポート/Report 50 % 出席状況/Attendance rate 50 %</p>					
準備学習					
参考書					

時間割番号	41025	科目ナンバー	MEDC2406A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	臨床遺伝学[Clinical Genetics]				
授業の方法	講義				
科目担当者	渡邊 淳	連絡先	076-265-2859		
開講時期	Q4	対象年次	3年		
授業の目的と概要 遺伝性疾患や遺伝医療・ゲノム医療に対する正しい認識を持ち、疾患特有な臨床的所見のとり方や、生化学的および分子・細胞遺伝学的診断法を学習する。また、遺伝医学にかかわる倫理的・法的・社会的側面(ELSI)を十分に理解し、遺伝カウンセリングに関する基礎的な知識を得る。 第1回遺伝医学導入・概論 ー基礎から臨床へ 第2回遺伝性疾患 第3回遺伝医学演習(家系図作成, リスク評価) 第4回遺伝医療・ゲノム医療、遺伝カウンセリングとELSI					
授業の到達目標 1. 将来医師となり遺伝性疾患の症例を受け持つことになった際、家系図の作成、診断やフォローアップのための正しい道筋を思い描くことができる。 2. また、患者及び家族の意思を尊重し、臨床医としても必要な遺伝カウンセリング・マインド(積極的傾聴と共感的理解)を身につける、必要に応じ適切な遺伝カウンセリングに紹介出来る。					
成績評価の方法 試験, 出席状況. 原則として、4回の講義を全て受講すること。					
準備学習					
参考書 診療・研究にダイレクトにつながる 遺伝医学 渡邊 淳 羊土社					

時間割番号	41165	科目ナンバー	MEDC2407A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	感染症学[Infectious Diseases]				
授業の方法	講義				
科目担当者	中尾、和田、酒井、岩田	連絡先	076-265-2498/2270		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 感染症は、細菌、真菌、ウイルスといった病原体によって引き起こされる疾病で、日常診療において頻繁に遭遇する。臨床における感染症は、発症後の治療のみならず、病原体の生物学的特性、およびその病原体によって引き起こされる疾病の疫学的特徴を踏まえた予防法も重要である。本講義では、感染症に関する幅広い知識を取得整理し、感染症疾患の臨床診療の基本を身につける。 授業の概要 1. 耳鼻咽喉科感染症、2. 広がる性感染症、3. 食中毒、4. ハンセン病、5. 皮膚感染症 6. 特殊感染症、重症感染症、敗血症、7. 抗酸菌感染症、8. 肺炎、9. 眼感染症、10. 輸入感染症 11. 感染症総論、12. ウイルス感染症、13. 寄生虫感染症、14. 新興再興感染症 15. 感染症の実験室診断、16. 感染症の治療—抗菌薬、17. 院内感染対策					
授業の到達目標 臨床に必要な微生物学の基礎知識を整理し、実際の臨床における感染症の診断、治療、予防法の考え方と実践の知識を講義する。					
成績評価の方法 講義出席、期末試験などにより総合的に評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 小テスト 30 % レポート 40 % 出席状況 30 %					
準備学習 各分野における感染症を系統的に学習することにより、感染症の予防法、臨床診断および治療法を習得する。					
参考書					

時間割番号	41166	科目ナンバー	MEDC2408A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	腫瘍学[Oncology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	太田、金子、武田、松本、二宮、石川、中村、白井、泉、吉崎、熊野、絹谷、矢野、高橋	連絡先	076-265-2360		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 腫瘍学の病態，診断，治療。 1. 内科 1) 消化器腫瘍(内科学第一) 2) 内分泌腫瘍(内科学第二) 2. 外科 1) 胸部腫瘍(肺，縦隔)(外科学第一) 2) 腹部腫瘍(消化管，実質臓器)(外科学第二) 3) 乳腺腫瘍(外科学第二) 3. 産婦人科系腫瘍性疾患(産婦人科) 4. 整形外科系腫瘍性疾患(整形外科) 5. 泌尿器科系腫瘍性疾患(泌尿器科) 6. 耳鼻咽喉科系腫瘍性疾患(耳鼻科) 7. 悪性腫瘍に対する放射線治療(放射線科) 8. 腫瘍性疾患のアイソトープ画像診断学(核医学) 9. 難治性腫瘍性疾患(がん高度先進治療センター) 10. がん幹細胞(がん高度先進治療センター)					
授業の到達目標 ヒトの各臓器に発生する腫瘍の系統講義として，各臓器ごとの腫瘍の病態の特徴，診断および治療について，総合的に習得することを目的とする。					
成績評価の方法 授業には，3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 90 % 出席状況 10 %					
準備学習					
参考書 Cancer: Principles & Practice of Oncology. Lippincott-Raven					

時間割番号	41167	科目ナンバー	MEDC2409A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	免疫・アレルギー学[Immunology & Allergic Disorders]				
授業の方法	講義				
科目担当者	川野	連絡先	076-265-2253		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 臨床免疫学を基礎として、アナフィラキシー、リウマチ、膠原病、アレルギー疾患について学習する。 1. 臨床免疫学：免疫応答、自己免疫、疾患遺伝子、免疫グロブリン、サイトカイン、補体など免疫に関わる分子機構の機能及び疾患における役割について学習する。 2. リウマチ性疾患各論：関節リウマチ、全身性エリテマトーデス、MCTD、シェーグレン症候群、肺高血圧症、多発筋炎／皮膚筋炎、血管炎症候群、膠原病関連間質性肺炎、ベーチェット病、サルコイドーシス、痛風などの疾患における疫学、病態、治療を学習する。 3. アレルギー性疾患各論：アトピー、好酸球増加症候群、アナフィラキシー、薬物アレルギー、花粉症、IgG4関連疾患などの疾患における疫学、病態、治療を学習する。					
授業の到達目標 臨床免疫学や分子生物学を基本に、アナフィラキシー、リウマチ、膠原病、アレルギー疾患等の個々の疾患の病因、病態を理解する。特に、膠原病の中では、全身性エリテマトーデス、関節リウマチ、皮膚筋炎・多発筋炎、血管炎症候群、シェーグレン症候群が重要でありこれらの疾患の理解を通して全身性自己免疫疾患の診断法と治療法の進歩を理解する。					
成績評価の方法 学期末試験 100 % 試験(適宜レポートで評価)					
準備学習 授業に出て、参考書を読むことを勧める。					
参考書 教科書 一般社団法人 日本リウマチ財団 生涯教育委員会, 財団法人 日本リウマチ財団 教育研修委員会編集:リウマチ病学テキスト 診断と治療社 Janeway's 免疫生物学 ケニス マーフィ(著), マーク ウォルポート(著), ポールトラバース(著) 南江堂 参考書 三森明夫著: 膠原病診療ノート 日本医事新報社 多田富雄監訳: 免疫学イラストレド 南江堂					

時間割番号	41168	科目ナンバー	MEDC2410A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	血液学[Hematology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	中尾、朝倉、山崎、石山、高松	連絡先	076-265-2270		
開講時期	3年Q3・Q4, 4年Q1・Q2	対象年次	3・4年		
<p>授業の目的と概要 血液系疾患およびその合併症について基礎から臨床までを系統的に理解することを目的とし、総論及び各論を通して基礎的な知識から最新の知見までを学ぶ。代表的な血液疾患に関して、一般的に行われている診断方法・識別診断・治療法の選択を学ぶとともに、分子生物学的な病因論から開発中の最新の治療法などの情報を取得する。入門的内容から上級編までを含む。講義主題(担当講座)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 血液学総論 (内科学第三)、2. 造血のしくみ、血球形態 (内科学第三) 3. 血小板、止血 (高密度無菌治療部)、4. 貧血 (内科学第三)、5. 再生不良性貧血 (内科学第三) 6. 溶血性貧血 (内科学第三)、7. 巨赤芽球性貧血 (内科学第三)、8. 急性白血病 (内科学第三) 9. 慢性骨髄性白血病、骨髄増殖性腫瘍 (内科学第三)、10. 骨髄異形成症候群 (内科学第三) 11. 悪性リンパ腫 (内科学第三)、12. 多発性骨髄腫 (内科学第三) 13. 出血傾向 (高密度無菌治療部)、14. 播種性血管内凝固 (高密度無菌治療部) 15. 特発性血小板減少性紫斑病 (高密度無菌治療部)、16. TTP・HUS (高密度無菌治療部) 17. 血栓傾向、抗リン脂質抗体症候群 (高密度無菌治療部)、18. 同種輸血・成分輸血 (輸血部) 19. 輸血副作用 (輸血部)、20. 造血幹細胞移植 (輸血部) <p>下記のテーマの中から、症例ベースの臨床講義形式で行う。後期の講義のうち4回が臨床講義となる。 1 急性白血病、2 リンパ系腫瘍、3 貧血、4 後天性凝固異常</p> <p>※詳しい日程は後日掲示する。</p>					
<p>授業の到達目標 血液系疾患の診断から治療までに必要な臨床的知識及び総合的知識を取得することを目標とし、来るべき臨床実習での理解が深まるように講義する。また、最新の知見で重要と考えられるものを紹介し、学生にとって興味深い授業とする。</p>					
<p>成績評価の方法 全講義終了後に試験を実施、授業中の評価(小テスト、出席率)を含めて総合的に評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 小テスト 10 % 学期末試験 85 % 出席状況 5 %</p>					
<p>準備学習 解剖学、生化学、病理学、免疫学などの講義で学習した血液形態学、血液生化学、分子遺伝学の知識をおさらいしておく講義の理解が深まる。</p>					
<p>参考書 血液疾患臨床ハンドブック(中尾眞二編)中外医学社 『血液疾患最新の治療2017-2019』(小澤敬也、中尾眞二、松村到 編)南江堂</p>					

時間割番号	41169	科目ナンバー	MEDC2411A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	神経精神科学(Neuropsychiatry)				
授業の方法	講義				
科目担当者	橋本	連絡先	076-265-2307		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3・4年		
授業の目的と概要					
<p>神経精神医学症状論と代表的疾患について状態論を把握し、精神疾患について理解する。</p> <p>神経精神疾患の医学史の概略を講義し、その後代表的な神経精神疾患の主要病象を講義する。</p> <p>意識障害、意欲・精神運動性の症状、恐怖、強迫、思路障害、自我障害、情動感情障害、不安と心気、妄覚、妄想、知能障害についてその症状論を講義する。</p> <p>統合失調症、気分障害、不安障害、などについてDSM-5の診断基準に沿って、疾患の概略を講義する。</p>					
授業の到達目標					
<p>神経精神疾患の代表的な状態象を理解する。</p>					
成績評価の方法					
<p>標準評価方法</p> <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p>					
準備学習					
<p>開講学期、開講時限等は時間割表等で確認すること。</p>					
参考書					
<p>現代臨床精神医学 改訂11版 大熊輝雄著 金原出版</p> <p>好きになる精神医学 第2版 越野好文著 講談社</p> <p>こころの病気を学ぶ 棟居俊夫著 シナジー</p>					

時間割番号	41170.11	科目ナンバー	MEDC2412A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	脳神経・感覚器学 I (脳神経外科学) [Cranial Nerves & Sensory Organ]				
授業の方法	講義				
科目担当者	中田	連絡先	076-265-2384		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要					
患者の生命、四肢の運動感覚機能、人格、高次脳機能に深く関わる脳・脊髄の器質的疾患を外科的に治療することが脳神経外科学の使命である。代表的な脳神経外科学領域の疾患を習熟することを目標とする。					
授業の到達目標					
代表的な脳神経外科学領域の疾患の具体症例を用いて、その概念と病態、治療法の最新知見とその限界を理解、習熟することにより、実際の診療に役立つ実戦的知識を習得することを目標とする。脳神経・感覚器の外科的疾患の概要に触れながら、以下の点を中心に脳神経外科的疾患の臨床像とその治療法の詳細について具体例を提示しながら解説する。					
<ol style="list-style-type: none"> 1.脳神経外科入門 2.脳神経外科疾患全般にかかわる脳神経、感覚器 3.脳神経外科疾患に必要な神経症候学 4.脳神経外科疾患に必要な外科解剖 5.頭蓋内圧、髄液循環、血液脳関門 6.脳卒中の病態と治療：脳血管障害総論 7.脳卒中の病態と治療：出血性脳血管障害 8.脳卒中の病態と治療：閉塞性脳血管障害 9.脳卒中の病態と治療：くも膜下出血 10.頭部外傷の診断と治療 11.頭蓋底・脊髄疾患 12.脳腫瘍の診断と治療 13.良性脳腫瘍の病態と治療 14.悪性脳腫瘍の病態と治療 15.小児脳腫瘍 16.家族性脳腫瘍 17.間脳下垂体疾患 18.血管内手術 19.神経内視鏡手術 20.定位脳的放射線手術 21.中枢神経の奇形・感染症 22.機能的脳神経外科 23.脳神経外科の最前線 24.神経・筋疾患の麻酔(麻酔科) 25.頭痛の診断と治療 26.脳神経・感覚器の画像診断(放医学) 27.神経系リハビリテーション(リハビリ) 28.中枢神経核医学診断(核医学) 29.脳死と低体温(救急医学) 					
成績評価の方法					
講義、臨床実習の態度、熱意、出席状況と提出レポート、試験の成績に基づき総合的に評価する。学生は最低2/3以上の講義に出る必要がある。また講義に対する態度と準備によっても評価される。					
準備学習					
参考書					
<ul style="list-style-type: none"> ・生塩之敬 ニュースタンダード脳神経外科学(三輪書店) 第14版 ・児玉南海雄 標準脳神経外科学(医学書院) 第4版 ・医療情報科学研究所 病気がみえる 脳・神経 第2版(メディックメディア) 					

時間割番号	41170.12	科目ナンバー	MEDC2412A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	脳神経・感覚器学Ⅱ(眼科学)[Cranial Nerves & Sensory Organ]				
授業の方法	講義				
科目担当者	杉山	連絡先	076-265-2403		
開講時期	3年Q4, 4年1Q・2Q	対象年次	3・4年		
授業の目的と概要					
<p>眼は、角膜・水晶体/硝子体・網膜などの透明で無血管の組織により構成されている。そのため、中枢神経(網膜)と血管を非侵襲的に観察することが可能である。このことは、眼科領域において、多彩な画像解析装置によるイメージング技術やレーザー療法が進化する理由ともなった。また中枢神経である網膜視神経が、眼球という閉鎖された空間に位置している。眼科領域では、直接観察可能な眼を舞台として、精緻な顕微鏡手術が進歩することになった。点眼に加えて、眼内・眼周囲への局所投与などの直接的なドラッグデリバリーが可能であり、先進医療の臨床応用が積極的になされてきた。</p> <p>さらに、眼内環境における疫学的寛容が成立することが知られており、無血管組織であることも併せて、再生医療が積極的に臨床展開されてきた歴史がある。最も古典的な再生医療である角膜移植に始まり、上皮、実質、内皮などのパーツ委嘱の臨床展開から、最近注目されているiPS細胞(患者自身のiPS細胞より作成された網膜色素細胞シートが世界で初めて加齢性黄斑変性症の患者に移植された)やES細胞のトランスレーショナルリサーチまで、再生医療の重要な研究領域となっている。</p>					
<ol style="list-style-type: none"> 1.解剖と発生 2.視力・屈折 3.眼瞼と眼窩 4.眼腫瘍 5.涙器疾患 6.角膜・結膜Ⅰ 7.角膜・結膜Ⅱ 8.ぶどう膜 9.網膜疾患(メディカル) 10.網膜硝子体(サージカル) 11.水晶体疾患 12.緑内障Ⅰ 13.緑内障Ⅱ 14.小児眼科 15.全身疾患と眼 16.外傷・眼科緊急疾患 17.神経眼科 					
授業の到達目標					
<p>眼科学は、情報入力手段としては最も重要な視覚を扱うものであり、専門化した歴史は古い。眼球は直径わずか23mm前後と小さいが、角膜、水晶体、毛様体、網脈絡膜など、それぞれの組織が担う生理的役割は大きく異なり、従ってその病態も実に多様である。本講では、こういった多岐にわたる眼科領域の疾患を、重要性や頻度の高いものを中心として、特にその病態の理解、治療に重点をおいて解説する。</p>					
成績評価の方法					
講義に対する態度、出席状況、試験の成績に基づき評価する					
準備学習					
配布される資料をもとに学習し、不明な点は授業時間内に解決することが望ましい。					
参考書					
<ul style="list-style-type: none"> ・眼科学(文光堂)3冊本 ・Clinical Ophthalmology vol. 1～6, Loppincott, Tomas D. Duane 編 ・Principal and Practice of Ophthalmology & Basic science vol. 1～5, Albert & Jakobiec 編 ・標準眼科学 ・現代の眼科学(金原出版) 					

時間割番号	41170.13	科目ナンバー	MEDC2412A	科目区分	必修																																													
授業科目名(英文名)	脳神経・感覚器学Ⅲ(耳鼻咽喉科学)[Cranial Nerves & Sensory Organ]																																																	
授業の方法	講義																																																	
科目担当者	吉崎 脇坂 杉本 近藤 遠藤 波多野 中西 上野 石川 瀧口(医療センター) 將積(富山大) 藤枝(福井大) 三輪(金沢医科大)	連絡先	076-265-2410																																															
開講時期	3年Q4、4年Q1	対象年次	3、4年																																															
授業の目的と概要																																																		
呼吸・嚥下など生存に必須の機能から聴覚・音声言語などの人間足らしめている音声言語コミュニケーション、そして、味覚、嗅覚などの繊細な感覚、そして、感染症やアレルギーと言った免疫まで幅広い耳鼻咽喉科・頭頸部外科領域の臨床解剖、臨床生理ならびに当該領域の主な疾患の病態、病理、診断、治療について臨床実習を開始するにあたり必要な知識を習得する。																																																		
<table border="0"> <tr> <td>遠藤助教</td> <td>外傷・異物</td> <td>頭頸部の外傷と異物の診断治療</td> </tr> <tr> <td>石川助教</td> <td>鼻疾患</td> <td>アレルギー性鼻炎/副鼻腔炎/鼻出血</td> </tr> <tr> <td>中西助教</td> <td>嚥下・発声</td> <td>嚥下・発声のメカニズムと障害</td> </tr> <tr> <td>上野助教</td> <td>嗅覚・味覚</td> <td>嗅覚・味覚の受容と障害</td> </tr> <tr> <td>吉崎教授</td> <td>頭頸部腫瘍①</td> <td>頭頸部腫瘍総論</td> </tr> <tr> <td>杉本講師</td> <td>耳科学①</td> <td>外耳/中耳疾患</td> </tr> <tr> <td>波多野助教</td> <td>耳科学基礎</td> <td>耳の構造と機能</td> </tr> <tr> <td>吉崎教授</td> <td>頭頸部腫瘍②</td> <td>頭頸部腫瘍各論</td> </tr> <tr> <td>医療センター 瀧口臨床教授</td> <td>平衡覚</td> <td>眩暈の解剖生理/平衡機能検査/眩暈症</td> </tr> <tr> <td>杉本講師</td> <td>耳科学②</td> <td>内耳疾患/顔面神経麻痺</td> </tr> <tr> <td>脇坂准教授</td> <td>免疫学</td> <td>上気道免疫・扁桃および腫瘍免疫</td> </tr> <tr> <td>近藤講師</td> <td>頸部軟部組織</td> <td>甲状腺/唾液腺</td> </tr> <tr> <td>富山大学 將積日出夫教授</td> <td>平衡機能検査学</td> <td>めまいの診断法</td> </tr> <tr> <td>福井大学 藤枝重治教授</td> <td>アレルギー性鼻炎</td> <td>診断と治療と研究</td> </tr> <tr> <td>金沢医科大学 三輪高喜教授</td> <td>鼻の解剖と機能</td> <td>嗅覚と味覚</td> </tr> </table>						遠藤助教	外傷・異物	頭頸部の外傷と異物の診断治療	石川助教	鼻疾患	アレルギー性鼻炎/副鼻腔炎/鼻出血	中西助教	嚥下・発声	嚥下・発声のメカニズムと障害	上野助教	嗅覚・味覚	嗅覚・味覚の受容と障害	吉崎教授	頭頸部腫瘍①	頭頸部腫瘍総論	杉本講師	耳科学①	外耳/中耳疾患	波多野助教	耳科学基礎	耳の構造と機能	吉崎教授	頭頸部腫瘍②	頭頸部腫瘍各論	医療センター 瀧口臨床教授	平衡覚	眩暈の解剖生理/平衡機能検査/眩暈症	杉本講師	耳科学②	内耳疾患/顔面神経麻痺	脇坂准教授	免疫学	上気道免疫・扁桃および腫瘍免疫	近藤講師	頸部軟部組織	甲状腺/唾液腺	富山大学 將積日出夫教授	平衡機能検査学	めまいの診断法	福井大学 藤枝重治教授	アレルギー性鼻炎	診断と治療と研究	金沢医科大学 三輪高喜教授	鼻の解剖と機能	嗅覚と味覚
遠藤助教	外傷・異物	頭頸部の外傷と異物の診断治療																																																
石川助教	鼻疾患	アレルギー性鼻炎/副鼻腔炎/鼻出血																																																
中西助教	嚥下・発声	嚥下・発声のメカニズムと障害																																																
上野助教	嗅覚・味覚	嗅覚・味覚の受容と障害																																																
吉崎教授	頭頸部腫瘍①	頭頸部腫瘍総論																																																
杉本講師	耳科学①	外耳/中耳疾患																																																
波多野助教	耳科学基礎	耳の構造と機能																																																
吉崎教授	頭頸部腫瘍②	頭頸部腫瘍各論																																																
医療センター 瀧口臨床教授	平衡覚	眩暈の解剖生理/平衡機能検査/眩暈症																																																
杉本講師	耳科学②	内耳疾患/顔面神経麻痺																																																
脇坂准教授	免疫学	上気道免疫・扁桃および腫瘍免疫																																																
近藤講師	頸部軟部組織	甲状腺/唾液腺																																																
富山大学 將積日出夫教授	平衡機能検査学	めまいの診断法																																																
福井大学 藤枝重治教授	アレルギー性鼻炎	診断と治療と研究																																																
金沢医科大学 三輪高喜教授	鼻の解剖と機能	嗅覚と味覚																																																
※ 講義の順番は変更あり																																																		
授業の到達目標																																																		
医学教育コア・カリキュラムにおける「耳鼻・咽喉・口腔系」ならびに主要症候の「めまい」、「嚥下困難・障害」の理解を目標とするが、修得にあたっては各自が自ら修得する能力を身につけることも目標の一つとして含まれる。																																																		
成績評価の方法																																																		
系統講義終了後に試験を行い、修得状況を評価する。十分な修得が行えていないと判断される場合には、再試験を行うことがある。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 60%、出席状況 40%																																																		
準備学習																																																		
配布される資料をもとに学習し、不明な点は授業時間内に解決することが望ましい。																																																		
参考書																																																		
<ul style="list-style-type: none"> ・切替一郎他編:新耳鼻咽喉科学 第11版, 南山堂 ・古川 仍他編:新図解耳鼻咽喉科・頭頸部外科講座 メディカルビュー社 ・野村恭也他編:21世紀耳鼻咽喉科領域の臨床 中山書店 ・永井良三他編:耳鼻咽喉科・頭頸部外科 研修ノート 診断と治療社 																																																		

時間割番号	41219	科目ナンバー	MEDC2413A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	脳神経内科学[Neurology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	山田、篠原	連絡先	076-265-2290		
開講時期	3年Q4, 4年Q1・Q2	対象年次	3・4年		
<p>授業の目的と概要</p> <p>神経内科学は、中枢神経、末梢神経、筋、自律神経など侵す疾患を、全身的・総合的に究める学問で、内科、精神科、脳神経外科などの臨床neurology科や基礎医学とも深く関連する。系統講義および診断学実習では、神経疾患を中心とする病態や検査の基礎的知識、診断法について学ぶ。臨床講義では、実際の症例の診察を基礎に、診断への論理的な思考プロセスを身につける。</p> <p><脳神経内科学系統講義></p> <p>脳神経内科学シラバス(系統講義全体の内容をまとめたもの)を講義開始前に配布する。脳神経内科学・神経診断学入門、神経変性疾患、神経感染症、神経筋接合部及び筋疾患、末梢神経・自律神経疾患、発作性・機能的疾患、代謝性・中毒性疾患、腫瘍性疾患、内科疾患に伴う神経障害、血管障害、神経生理学的検査、末梢神経・筋病理。その他に特別講義を予定。</p> <p><診断学実習></p> <p>患者さんへの接し方、病歴聴取、神経学的診察法の実際を互いに検者・被検者となって行う。神経症候学および診察方法につきビデオテープ供覧による講義(1回)、および小グループでの診察実技実習(2回)、実技試験(1回)。</p> <p><脳神経内科学臨床講義></p> <p>アクティブラーニングとして行う。プラカンの担当となったグループのメンバーは、講義日の約2週間前に経内科医局(医学部B棟2階)に集合し、打ち合わせを行う。プラカンが、入院患者さんから症状に関する話を伺い、診察し、プリントを作成する。講義では、作成したプリントをもとに、プラカンが症例を提示し、診断への道筋を示し、疾患の解説をする。教員はそれを補助する。</p>					
<p>授業の到達目標</p> <p>系統講義では神経疾患の病因、病態、診断、予防、治療について、基礎的医学知識に基づき広い観点から理解する。診断学実習では、病歴のとり方、神経学的診断法を習得し、病巣の局在診断・質的診断から臨床診断へと至る神経学的診断プロセスについて理解する。臨床講義では、系統講義および診断学実習で学んだ神経疾患の病態や検査の基礎的知識、診断法をもとに、実際の症例の病態を把握し、診断を行い、治療法を理解し、考察する。</p>					
<p>成績評価の方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ・脳神経内科学系統講義(総論、各論)の試験を秋学期末に行う。出席状況、客観的臨床能力試験(OSCE)も評価に加える。 ・診断学実習では神経診断学の最終日に実技試験を行う。 <p>授業には、3分の2以上の出席を必要とする。</p>					
<p>準備学習</p> <ul style="list-style-type: none"> ・系統講義開始時に神経内科シラバスを配布する。 ・診断学実習前に打腱器、ペンライトを購入、「ベッドサイドの神経の診かた」を一読のこと。できれば携帯用の眼底鏡も購入。 ・春学期から臨床講義が開始されるので、事前に講義予定を確認のこと。(臨床講義は、プラカン学生は約14日前より打ち合わせが必要のため、特に注意して下さい。) 					
<p>参考書</p> <p>田崎義昭, 斎藤佳雄: ベッドサイドの神経の診かた, 南山堂, 2016</p> <p>水野美邦編: 神経内科ハンドブック第5版, 医学書院, 2016</p> <p>Rowland LP(ed): Merritt's Textbook of Neurology, Lippincott Williams & Wilkis, 2015</p> <p>Adams RD, Victor M, Ropper AH: Principles of Neurology, McGraw-Hill, 2014</p> <p>廣瀬和彦: 筋電図判読テキスト, 文光堂, 2007</p>					

時間割番号	41172	科目ナンバー	MEDC2414A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	循環器学[Cardiovascular diseases]				
授業の方法	講義				
科目担当者	高村、竹村、扇、稲葉、中島	連絡先	076-265-2250		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	4年		
授業の目的と概要					
【系統講義(総論)】 循環器疾患について、虚血性心疾患、不整脈、弁膜症、心不全、心筋心膜疾患および動脈硬化・末梢血管疾患の診断から内科的・外科的治療までを一貫して系統的に講義することで、循環器疾患に関する総合的な知識を深めることを目的とする。講義は全7回、内容は以下を予定する： ・虚血性心疾患総論(内科的アプローチ) ・虚血性心疾患総論(外科的アプローチ) ・不整脈総論 ・心不全総論 ・放射線診断とIVR ・心臓核医学の基礎 ・循環器救急疾患					
【臨床講義(各論)】 各回のテーマに基づき、症例を提示しながら、診断、鑑別診断、画像診断を進め、各種検査結果を総合的に評価し、かつ内科的・外科的な治療方針を立てられる能力を身につけることを目的とする。特に学生は各疾患について自ら学習し、またプレゼンテーションすることによって、お互いの学習状況を確認する。 講義は全16回、内容は以下を予定する： ・内科系循環器疾患(5回) ・外科系循環器疾患(1回) ・脳血管疾患 ・核医学検査、Interventional Radiology 状況に応じて症例を提示しながら、身体診察、検査、鑑別診断、治療のプロセスを学ぶ。					
授業の到達目標					
【系統講義(総論)】 循環器疾患に関する幅広い知識の習得とともに、循環器学の基礎的・臨床的分野の最新の知見に接する場とする。可能な限り討論形式の講義とし、問題解決能力を身につける。 【臨床講義(各論)】 実際の症例から診断・治療へのプロセスを提示し、診断法・疾患に関する理解を深める。また最新の検査・治療・臨床試験結果に接する場を提供する。さらに、この間に症例と直接接することにより、次年度以降の臨床実習の一助とする。					
成績評価の方法					
「系統講義」および「臨床講義」後に試験を1回行い、成績を通算する。 試験の点数に出席状況を加味して判定する。					
準備学習					
参考書					
Zipesら: Braunwald's Heart Disease 11th Edition (Elsevier Saunders)					

時間割番号	41173	科目ナンバー	MEDC2415A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	呼吸器学[Respiratory Diseases]				
授業の方法	講義				
科目担当者	笠原、木村、原、曾根、大倉	連絡先	076-265-2271		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 気管支・肺の構造、血管系、呼吸機能、呼吸調節、呼吸不全、症状と所見、胸部身体診察 診断と検査：画像検査、動脈血ガス分析、喀痰検査、内視鏡検査、胸腔穿刺、核医学検査、放射線読影 治療総論：薬物療法、酸素療法、呼吸リハビリテーション 呼吸器感染症：急性上気道炎、肺炎、肺化膿症、日和見感染による肺炎 間質性肺疾患：特発性間質性肺炎、膠原病肺、免疫学的機序による肺疾患（過敏性肺臓炎、サルコイドーシス、アレルギー性気管支肺真菌症、好酸球性肺疾患、塵肺、石綿肺、） 稀な呼吸器疾患・症候群（Wegener肉芽腫症、ANCA関連血管炎、肺リンパ脈管筋腫症、肺胞蛋白症、ランゲルハンス細胞肉芽腫症、肺胞微石症、線毛不動症候群、Kartagener症候群） 慢性気道疾患（慢性閉塞性換気障害の原因、慢性気管支炎、肺気腫、気管支喘息、小児喘息、副鼻腔気管支症候群、びまん性汎細気管支炎、閉塞性細気管支炎、など） 肺循環障害（肺性心、急性呼吸促進症候群、肺血栓・塞栓症、肺高血圧症、など） 胸部悪性腫瘍（原発性肺癌、転移性肺腫瘍、胸腺腫瘍、悪性胸膜中皮腫） 異常呼吸（過換気症候群、睡眠時無呼吸症候群、など） 胸膜・縦隔疾患（胸膜炎、気胸、縦隔腫瘍、縦隔気腫、胸膜生検、胸膜中皮腫、など）					
授業の到達目標 主要な呼吸器疾患の病因、病態生理、症候、診断と治療を理解する。 呼吸器疾患は肺癌に代表される悪性腫瘍、気管支喘息、COPDに代表されるアレルギー疾患、間質性肺炎などの免疫異常に基づく疾患、感染症など多岐にわたる。また、その対象も小児から高齢者までさまざまである。その一方で、症候は限られており、複雑ではない。画像診断は基礎を固めることが重要である。臨床実習に必要な基礎知識を習得するのが主目的である。					
成績評価の方法 全講義終了後に試験を実施し、次項の項目及び割合で総合評価し、次のとおり判定する。 「S(達成度90%～100%)」、「A(同80%～90%未満)」、「B(同70%～80%未満)」、「C(同60%～70%未満)」を合格とし、 「不可(同60%未満)」を不合格とする。(標準評価方法) 中間試験 40 % 学期末試験 40 %					
準備学習 広範囲に渡る呼吸器病学を理解するために、各担当教官が重点を置く基本的事項を習得すること。					
参考書 フレーザー編：呼吸器病学エッセンス 杉山幸比古 編：講義録：呼吸器学(メディカルビュー社) F.C. Pearson: Thoracic Surgery 高島力編：標準放射線医学 第5版(医学書院)					

時間割番号	41174	科目ナンバー	MEDC2416A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	栄養・消化器学[Nutrition & Gastroenterology]				
授業の方法	講義				
科目担当者	金子	連絡先	076-265-2235		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 消化管疾患と肝・胆・膵・脾について、その解剖、生理、病理を基礎として臨床に必要な検査法、診断法や治療法を総論的あるいは臓器別に系統的に教育する。 1. 上部消化管疾患、消化管機能異常 2. 下部消化管疾患感染症・薬剤性・虚血性腸炎、腸結核、ベーチェット病、消化管ポリポーシス、消化管カルチノイド、腸管憩室 3. 炎症性腸疾患、急性腹症 4. 胃・十二指腸の外科 5. 消化管機能異常、虫垂炎・腹膜炎 6. 消化器の病理 7. 肝疾患(1) 急性肝炎、劇症肝炎、脂肪肝、アルコール性肝障害、薬剤性肝炎、代謝性肝疾患 8. 肝疾患(2) 慢性肝炎、AIH、PBC、PSC、肝硬変、肝不全、肝膿瘍、Budd-Chiari症候群、門脈圧亢進症 9. 肝臓の画像診断とIVR 10. 生体肝移植 11. 肝臓病学の進歩 12. 胆道・膵疾患の内科治療 13. 胆道・膵疾患の外科治療 14. 胆道の画像診断 15. 膵の画像診断 16. 肝・胆道の病理 17. 肝・胆道、唾液腺、消化管の核医学診断 18. 小児の消化器外科					
授業の到達目標 消化管と肝・胆・膵・脾疾患の病態につき、基礎医学から臨床医学まで一貫して系統的に講義し、基礎的知識を教育する。これらの病変は、相互に関連を持ちながら病態を形成していることも少なくなく、有機的・総合的な理解を計る。さらに、診断学の知識と学習した病態生理知識を統合させ、臨床実習に必要な栄養・消化器学の理論を身につける。また、最新の栄養・消化器疾患のトピックスについても触れ、自発的な当領域に関する学習意欲を促す。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 受講・試験をもつての評点とする。					
準備学習 配布資料、講義の不明な点は速やかに解決・解明することが望ましい。					
参考書					

時間割番号	41047	科目ナンバー	MEDC2417A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	生殖・胎生・周産期[Reproduction-Fetal & Perinatal Period]				
授業の方法	講義				
科目担当者	藤原、岩垂、中村	連絡先	076-265-2425		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 思春期、性成熟期女性、妊婦・分娩、更年期とダイナミックに変化する女性特有のライフサイクルを理解することが主なねらいである。 そのために以下の様な症例について学ぶ 1)正常分娩 2)異常分娩 3)切迫早産 4)異所性妊娠 5)婦人科良性腫瘍 6)婦人科悪性腫瘍					
授業の到達目標 正常女性生殖器の解剖・生理、次いで正常分娩・産褥の生理、また産科学の代表的疾患について、その病因・病理・診断法・治療法について学ぶことにより妊娠、分娩、産褥ならびに周産期において母児の管理が適切に行えるようになる。					
成績評価の方法 学期末試験/Final exam 70 % 出席状況/Attendance rate 30 %					
準備学習 授業での知識の理解にとどまらず、積極的に英文の教科書にも目を通すこと。					
参考書 Williams Obstetrics, Prentice-Hall International Inc. NOVAK'S Textbook of Gynecology, Williams & Wilkins Clinical Gynecologic Oncology, Mosby-Year Book, Inc.					

時間割番号	41175	科目ナンバー	MEDC2418A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	腎臓学[Kidney]				
授業の方法	講義				
科目担当者	和田、古市、遠山、坂井、 清水、岩田、北島	連絡先	076-265-2498		
開講時期	3年Q4、4年Q1	対象年次	3年、4年		
授業の目的と概要 病理学、生理学や臨床免疫学を基礎に腎臓病、高血圧ならびに水電解質について学習する。 生体維持に果たす腎臓の役割および疾患について系統的に講義をおこなう。 腎臓学総論として腎臓の形態機能とこれに対応する臨床検査、ゲノムならびに腎泌尿器領域の核医学診断について述べる。 次に各論を講義する。その内容の概略は、 1. 糸球体疾患としてネフローゼ症候群ならびに腎炎症候群の診断治療、 2. 全身性疾患に伴う腎疾患として異常蛋白血症、代謝性疾患、肝疾患ならびに糖尿病性腎症の診断と治療、 3. 腎不全に関して慢性腎不全と血液浄化療法、急性腎不全の病態生理、 4. 腎と高血圧について本態性ならびに2次性高血圧の鑑別、腎血管性高血圧の診断と治療、 5. 膠原病と腎についてループス腎炎、血管炎症候群、強皮症腎を中心にそれぞれの病態、診断、治療、 6. 薬剤、感染症ならびに膠原病に起因する間質性腎障害の実際、 7. 腎と水・電解質・酸塩基平衡障害。 である。 講義は、質問時間もとり、パワーポイントなども工夫して分かりやすく行う。また、ディスカッション、課題解決型学習などを取り入れたアクティブ・ラーニング型の授業も行う。さらに、毎回の講義内容のプリントを配布する。					
授業の到達目標 病理学、生理学や臨床免疫学を基礎に、個々の疾患の病因ならびに病態を理解し、臨床における診断と治療の考え方を学ぶ。					
成績評価の方法 講義終了時に試験、必要ならばレポートにより評価する。 学期末試験/Final exam 90 % レポート/Report 5 % 出席状況/Attendance rate 5 %					
準備学習 各講義のシラバスを配付するので有効に活用して欲しい。					
参考書 標準腎臓病学(医学書院) 専門医のための腎臓病学(医学書院) Oxford Textbook of Clinical Nephrology (Oxford) The Kidney (Saunders)					

時間割番号	41176	科目ナンバー	MEDC2419A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	泌尿器学(Urology)				
授業の方法	講義				
科目担当者	溝上,角野,泉,重原,野原, 川口,飯島,八重樫,岩本	連絡先	076-265-2393		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	4年		
授業の目的と概要 泌尿生殖器の解剖、泌尿生殖器疾患の検査、診断法および治療法を学ぶ。 (1)泌尿器科総論 (2)泌尿器科領域のCT、MRI (3)泌尿器科診断学 (4)小児泌尿器 (5)前立腺肥大、尿閉・無尿 (6)排尿障害、神経因性膀胱 (7)腎移植 (8)腎腫瘍 (9)副腎/外傷 (10)前立腺癌(全2回) (11)精巣腫瘍 (12)男性不妊 (13)尿路結石 (14)Endourology(泌尿器内視鏡) (15)ED・LOH(勃起不全・加齢男性性腺機能低下症候群) (16)Female Urology(女性泌尿器) (17)まとめ 講義の順番が変更になることがある。					
授業の到達目標 基本的に泌尿器科は、男女共通の臓器のうち、後腹膜臓器である副腎、腎臓、尿管、膀胱、尿道と、男性特有の生殖臓器である前立腺、精巣、陰茎などに生じる様々な疾患を扱う科である。 これらの臓器で発生する疾患は意外に多く、泌尿器科の中でもかなりの専門分野に分かれる。従って、これらの臓器から発生する疾患について知識を深めるために様々な疾患に関する泌尿器専門医に講義をもらい、後腹膜臓器の解剖、これらの臓器の主な機能、様々な疾患に関する検査方法、治療法についての理解を深めてもらう。 泌尿生殖器疾患を診断するためにはどのような検査をすべきか、その検査によって得られる知見、検査方法を理解する。泌尿生殖器疾患を治療するための治療法について学ぶ。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。/Attendance to at least two-thirds of classes is required. 小テスト/Mini-exam 50 % 出席状況/Attendance rate 50 %					
準備学習					
参考書 ・Campbell's urology, SAUNDERS, Walsh et al. ・標準泌尿器科学, 医学書院, 赤座英之, 並木幹夫編 / Standard urology, Igakusyoin, Hideyuki Akaza, Mikio Namiki et al.					

時間割番号	41049	科目ナンバー	MEDC2420A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	皮膚・結合織・膠原病[Dermatology, Connective Tissue & Collagen Disease]				
授業の方法	講義				
科目担当者	竹原	連絡先	076-265-2340		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 皮膚を臓器のひとつとして理解する目を養う。 総論では皮膚の構造と機能を理解した上で皮膚科診断学(発疹学, 皮膚科的検査法)および治療学を学ぶ。 各論では主な皮膚疾患について系統的にその病因, 病態生理, 症状, 診断, 治療等を学ぶ。 第1回講義 皮膚診断学 第2回講義 湿疹皮膚炎・蕁麻疹・薬疹 第3回講義 乾癬・角化異常症 第4回講義 膠原病 第5回講義 水疱症 第6回講義 皮膚腫瘍・リンパ腫 第7回講義 皮膚外科・皮膚潰瘍 第8回講義 熱傷 第9回講義 色素異常症・母斑症・レーザー治療 第10回講義 紅斑症・血管炎 第11回講義 全身疾患と皮膚・皮膚治療学 第12回講義 皮膚疾患と免疫 第13回講義 強皮症 第14回講義 疑似アトピー外来 第15回講義 薬疹・接触皮膚炎 第16回講義 形成外科一般 第17回講義 形成外科 第18回講義 自己抗体と自己免疫疾患 講義終了後には、後述の参考書籍を用いて講義プリントの復習を行うことが望ましい。					
授業の到達目標 皮膚の構造と機能を理解し、主な皮膚疾患についてその病因, 病態生理, 症状, 診断, 治療等を学ぶ。					
成績評価の方法 講義終了時に試験を行い、卒業試験・実習提出レポートと合わせて評価する。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 80 % 出席状況 20 %					
準備学習 講義時に講義内容を要約したプリントを配るので、ファイルして有効に活用して欲しい。					
参考書 富田 靖 監修 「標準皮膚科学 第10版」 医学書院 大塚藤男 著 「皮膚科学(MINOR TEXTBOOK) 第10版」 金芳堂 清水 宏 著 「あたらしい皮膚科学 第2版」 中山書店 竹原 和彦ほか 編 「新・膠原病—診断と治療の最新ポイント」 診断と治療社 三森明夫 著 「膠原病診療ノート 第3版」 日本医事新報社					

時間割番号	41050	科目ナンバー	MEDC2421A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	運動器[Musculoskeletal System]				
授業の方法	講義				
科目担当者	土屋、多田、三輪	連絡先	076-265-2374		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 脊髄・末梢神経系、四肢・脊柱の運動器系の正常構造と機能を理解し、主な脊椎・脊髄疾患、末梢神経疾患、骨疾患、関節疾患の病態生理、原因、症候、診断と治療を学ぶ 系統講義 総論：整形外科総論、診断学、治療学 各論：創傷治癒、手の外科、関節外科(膝、肩、股関節)、関節リウマチ、骨系統疾患 スポーツ整形外科、脊椎外科、骨感染症、変形矯正、骨軟部腫瘍、小児整形、骨代謝 以上について教科書的な内容と具体的な症例の提示を行い、更に最近の知見を含めて整形外科の取り扱う疾患について学ぶ。また、国内外からの講師による特別講演を随時行う。 臨床講義 外傷・災害外科、脊椎・脊髄外傷、脊髄麻痺、脊椎・脊髄病診断と治療、脊椎・脊髄腫瘍、系統講義から更に掘り下げた内容での講義、代表的疾患の症例提示、診断と治療について概説する。					
授業の到達目標 四肢・脊柱における筋骨格系の構造、骨・関節や脊髄・末梢神経の機能を理解する。整形外科疾患の病態や特徴、手術的治療だけでなく保存的治療についても十分理解し、実際の診療に役立つ実践的知識を取得することを目標とする。					
成績評価の方法 系統講義の際の小テストと、授業への出席率、学期末試験を加えて総合評点とする。 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 90 % 出席状況 10 %					
準備学習					
参考書 標準整形外科学(医学書院) TEXT整形外科学(南山堂) 整形外科クルズ(南山堂) 整形外科診断学(金原出版) 整形外科診療マニュアル(文光堂)					

時間割番号	41177	科目ナンバー	MEDC2422A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	内分泌・代謝学[Endocrinology & Metabolism]				
授業の方法	講義				
科目担当者	篁	連絡先	076-265-2711		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3, 4年		
授業の目的と概要					
<p>1) ホルモン分泌の異常により各内分泌代謝疾患が発症する病態について理解する</p> <p>2) 基礎的な内分泌代謝の知識により臨床内代謝疾患の問題点を解決する能力を身に着ける</p> <p>3) 内分泌代謝疾患、生活習慣病の診断、治療に必要な検査法、治療薬を理解する</p> <p>4) 内分泌代謝疾患、生活習慣病を有する患者を診療できる能力を養う</p> <ul style="list-style-type: none"> ・下垂体、甲状腺、副甲状腺、副腎、性腺の基本的な形態学 ・内分泌総論:ホルモンとホルモン作用機序、ホルモン測定法と内分泌機能検査法 ・視床下部・下垂体前葉の機能と疾患の病態、診断、治療 ・下垂体後葉の機能、水分代謝、後葉疾患の病態、診断、治療 ・甲状腺の機能、ホルモンの生合成、分泌、甲状腺疾患の病態、診断、治療 ・骨、カルシウム代謝、副甲状腺ホルモンの作用、分泌及び副甲状腺機能異常の診断、治療 ・副腎皮質及び髄質の機能とホルモンの作用、副腎皮質機能異常の病態、診断、治療 ・内分泌性高血圧の診断、治療 ・エネルギー代謝、膵内分泌機能 ・糖尿病の基本概念、診断、治療 ・糖尿病の急性合併症、慢性合併症、チーム医療 ・脂質代謝異常症の病態、診断、治療 ・肥満症及びメタボリックシンドロームの病態、診断、治療 ・各疾患別診断、治療ガイドライン ・症例を通じて総合的に病態を把握し、診断、治療に当たる(臨床講義) 					
授業の到達目標					
<p>1) ホルモンの生化学、生理学の基礎的な知識の習得および内分泌臓器の基本的な解剖の理解</p> <p>2) ホルモン分泌異常症および生活習慣病の病態の理解と内分泌腫瘍の成因、病態の理解</p> <p>3) 習得した内分泌代謝の知識、画像診断、検査により実際の患者を診断、治療できる能力の習得</p> <p>4) 学生が「学ぶ楽しみ」を持って学習できる</p>					
成績評価の方法					
<p>学期末試験受験には、3分の2以上の授業への出席を必要とする。</p> <p>小テスト 10 %</p> <p>学期末試験 70 %</p> <p>出席状況 20 %</p>					
準備学習					
「プラカン」担当の学生は対象患者主治医の下に診察を行う。					
参考書					
<p>最新 内分泌代謝学 診断と治療社</p> <p>内科学 朝倉出版</p> <p>イヤート メディック メディア</p> <p>ジョスリン糖尿病学</p> <p>ウィリアムス内分泌学</p>					

時間割番号	41186	科目ナンバー	MEDC2423A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	麻酔・集中治療医学 (Anesthesiology and Intensive Care Medicine)				
授業の方法	講義				
科目担当者	谷口、山本(剛)	連絡先	076-265-2434		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 目的として、全身麻酔、局所麻酔の実際を学ぶ。循環および呼吸生理学、代謝・体液生理学、集中治療、異常環境による特殊な病態を学ぶ。臨床薬理学を学ぶ。ペインクリニックや緩和医療を学ぶ。授業の概要として、麻酔・集中治療医学：麻酔方法、ペインクリニック、モニタリング、集中治療医学の項目に関して講義を行う。 To understand following themes: General anesthesia, Local anesthesia, Circulatory and Respiratory Physiology, Metabolism and Body fluid, Intensive Care, Disease due to abnormal environment, Pain clinic and Palliative care medicine.					
授業の到達目標 麻酔の実際、循環および呼吸生理学、代謝・体液生理学、集中治療、異常環境による特殊な病態を理解する。ペインクリニックや緩和医療について理解を深める。 To understand following themes: General anesthesia, Local anesthesia, Circulatory and Respiratory Physiology, Metabolism and Body fluid, Intensive Care, Disease due to abnormal environment, Pain clinic and Palliative care medicine.					
成績評価の方法 1) 授業には3分の2以上の出席が必須であり、ない場合には試験を受けることができない。2) 授業毎にミニテストを行い、授業における理解度を確認する。3) 学期末試験を行い、筆記試験にて評価する。以上を総合的に評価して合否を判断する。					
準備学習 特になし。ただし、授業に出席しないと理解できない。					
参考書					

時間割番号	41085	科目ナンバー	MEDC2424A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	臨床薬理学[Clinical pharmacology]				
授業の方法	講義その他				
科目担当者	崔・嶋田・長瀬・小川	連絡先	076-265-2047		
開講時期	3年Q4、4年Q1・Q2	対象年次	3、4年		
授業の目的と概要 臨床で薬物療法を行うための基本的な考え方 医薬品開発における諸制度 治療効果、副作用の客観的評価法 1. 臨床薬理学の基本的な考え方、薬物有害反応 2. 薬物動態の基礎① 3. 薬物動態の基礎② 4. 臓器機能低下時の薬物動態変動、特殊病態時の投与計画 5. 薬物相互作用、遺伝子多型、個の医療 6. 薬物治療モニタリング、抗菌薬のPK/PD 7. 処方の実際 8. 医薬品開発における臨床試験 9. 医薬品開発の法的側面 10. 漢方医学概論 11. 漢方診療の実際 12. 漢方医学の研究 13. 患者の声を聴く①(薬害被害者団体の方の特別講義) 14. 患者の声を聴く②(B型肝炎の患者会と弁護士との特別講義) 15. アクティブ・ラーニング:特別講義についてのスモールグループディスカッション 学習目標の到達には、毎回の講義内容について2時間程度の復習が求められる。 学習方略:講義、スモールグループ討議					
授業の到達目標 薬物と毒物の生体への作用について、個体・細胞・分子レベルでの作用機序、生体と薬物分子との相互作用、的確な薬物療法を行うための基本的な考え方を理解する。また、医療の発展における臨床研究の重要性についても理解する。					
成績評価の方法 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。 学期末試験 80 % レポート 5 % 出席状況 15 %					
準備学習					
参考書 参考書:臨床薬物動態学-臨床薬理学・薬物療法の基礎として- 改訂4版 南江堂 加藤隆一編 臨床薬理学(第3版)日本臨床薬理学会編					

時間割番号	41178	科目ナンバー	MEDC2425A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	歯科口腔外科学[Oral & Maxillofacial Surgery]				
授業の方法	講義その他				
科目担当者	川尻	連絡先	076-265-2440		
開講時期	Q4	対象年次	3年		
授業の目的と概要 歯科口腔領域の解剖、生理、機能を理解した上で各種歯科口腔外科疾患の臨床症状や画像所見からの診断法およびそれらに対する治療法の実際を学ぶ(次の臨床講義とセットで一貫授業)。 医師として必要な歯科口腔外科学についての全般的知識を教授する。 1. 口腔、顎、顔面ならびに、その隣接組織に現われる先天的ならびに後天的疾患について、その原因、病理、症候、診断および治療、予後について教授する。 2. これら各種疾患の診断と治療方針の決定に際し、全身症状と関連させて理解できる素養、およびこれら疾患の予防に関する知識を身につけるよう教育する。 3. 主な講義項目は以下のとおり 1、歯・口腔の解剖と生理 2、奇形(口唇口蓋裂、他) 3、変形症(顎変形症、他) 4、炎症(菌性感染症、他) 5、嚢胞(軟組織、顎骨:菌原性、非菌原性) 6、良性腫瘍(軟組織、顎骨:菌原性、非菌原性)および腫瘍状病変(軟組織、顎骨) 7、悪性腫瘍(扁平上皮癌、他)およびその鑑別病変(口腔粘膜疾患、他) 8、外傷(顔面口腔軟組織、歯牙・顎顔面骨) 9、顎関節疾患(顎関節症、他) 10、口腔機能・咀嚼・嚥下 11、口腔と関連する全身の系統疾患					
授業の到達目標 顎口腔が総合咀嚼器官として重要であることと治療に際してもそれを考慮していることを理解する。					
成績評価の方法 筆記試験を主、出席率を考慮 授業には、3分の2以上の出席を必要とする。					
準備学習					
参考書 毎回、プリント配布 1. 塩田重利,他:最新口腔外科学第4版(総論・各論)医歯薬出版99年 2. 塩田重利,他:口腔顎顔面外科治療学 永末書店96年 3. 山本悦秀,他:看護のための最新医学講座歯科口腔系疾患 中山書店 01年 4. 歯科口腔外科科長会議監修:口の中がわかる歯科口腔科学読本					

時間割番号	41179	科目ナンバー	MEDC2426A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	救急・災害医学[Emergency & Disaster Medicine]				
授業の方法	講義				
科目担当者	稲葉	連絡先	076-265-2825		
開講時期	Q1・Q2	対象年次	4年		
授業の目的と概要 医師として救急災害医療を実践できるようになるため、救急災害医学・医療に関する基本的態度・知識・技術を身につける。 上記の目標を達成するために、以下の行動目標を掲げ講義を行う。授業は教官および非常勤講師による講義を行う。 The lecture aims the following: 1. 救急・災害医療をめぐる社会的・経済的・倫理的を理解し説明できる。 2. 必要な緊急検査を計画でき、その結果を分析して治療計画を立案できる。 3. 緊急的に行うべき心肺蘇生法・救命救急処置法を指示できる。 4. 治療チームの一員として自分の責任と役割を理解し行動できる。 5. 救急・災害医療に関係する諸機関の業務とこれに関係する法律を説明できる。 6. 重症患者および家族に適切な説明と助言ができる。 7. 重症患者の治療に必要な呼吸・循環・代謝管理を計画できる。 8. 外傷患者の病態を把握し、必要な検査・処置が計画できる。 9. 挫滅症候群などの災害と関連のある疾患の治療を計画できる。 10. 特殊救急疾患の病態を理解し、必要な検査・処置が計画できる。					
授業の到達目標 医師として救急災害医療を実践できるようになるため、救急災害医学・医療に関する基本的態度・知識・技術を身につける。					
成績評価の方法 学期末試験 95 % レポート 5 % 学期末試験については統合試験の評価を含む。レポートは必ず提出すること。(合格判定の必須要件) 講義も必ず出席すること。(合格判定の必須要件)					
準備学習					
参考書 標準救急医学(医学書院)					

時間割番号	41180	科目ナンバー	MEDC2427A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	総合診療学・地域医療学 [General Medicine/Community Medicine]				
授業の方法	講義その他				
科目担当者	野村、山下、太田、玉井、原(医学) 俵、岡本、板谷(看護)	連絡先	内線 3497		
開講時期	Q1	対象年次	4年		
授業の目的と概要 患者の健康状態や受療行動は、地域の地理的条件、交通、生活環境、家族環境、ソーシャルネットワーク、保健・医療・福祉・介護リソースなどのさまざまな社会的要因に大きな影響を受けています。この授業では、臨床実習に入る前に、そのような様々な条件を地域単位の視野でとらえる「地域アセスメント」の方法論を学びます。本授業は、保健学域看護学専攻4年生との合同授業です。地域生活者の健康を守る上で、看護師・保健師は医師の重要なパートナーであり、専門職同士がお互いの役割を理解し、互いに尊重し合い、情報を共有して協働することの重要性、およびそのための必要なコミュニケーション能力も、小グループ作業を通じて学びます。					
授業の到達目標 地域において患者の健康状態や受療行動を左右する多様な要因について説明できる 地域においてそれらの要因を系統的に把握することができる					
成績評価の方法 出席状況、グループワークにおける態度、グループワークのプロダクト、レポート、相互評価を総合的に判断します					
準備学習 石川県や北陸、全国の地域医療の状況について、下記「石川県地域医療構想」などで理解を深めておく ノートPCを使用しますので、各人で準備し、Microsoft ExcelおよびWordの使い方に慣れておくこと アカサポータルへのログイン、学務情報サービスからのLMS(WebClass)の使用法に習熟しておくこと					
参考書 石川県. 石川県地域医療構想. 平成28年11月 http://www.pref.ishikawa.lg.jp/iryuu/support/tiikiiryokousou/documents/ishikawakousou.pdf					

時間割番号	41218	科目ナンバー	MEDC2428A	科目区分	必修
授業科目名(英文名)	臨床医学の共通基盤(Fundamentals of Clinical Medicine)				
授業の方法	講義				
科目担当者	長瀬、野村、谷内江	連絡先	076-265-2031 (knagase@staff.kanazawa-u.ac.jp)		
開講時期	Q2・Q3	対象年次	4年		
授業の目的と概要					
<p>臨床医学を学習するにあたり、診療領域全体の基盤となる資質・能力を修得することを目的とする。この資質・能力は、科学、工学などの学際的領域の臨床医学に対する応用という性質を有し、生命科学の知識とは異なる領域でありながら、現代の臨床医学において重要な事項である。</p> <p>この科目では、疫学等の臨床医学への応用としての性質をもつEvidence Based Medicine、医療に関する安全、医療における工学応用である医用工学、診療記録の取り扱いについて講義を行う。</p> <p>EBMについては、① 臨床的疑問の定式化、② 文献の検索と取捨選択、③ 論文の批判的吟味、④ 科学的根拠の個別の患者への適用について、反転授業方式による課題演習を行う。医療安全については、①患者安全の基本的考え方、②インシデントレポート、③説明と同意、④多職種連携などを中心に、「患者を守り、医療者を支える」仕組みについて講義する。</p> <p>医用工学については、医療機器や医療材料および病院施設に関する工学的事項の初歩を講義する。診療情報は、診療記録に関する法制度と実務について講義する。</p>					
授業の到達目標					
<p>臨床医学を学修するにあたり、生命科学に基礎を置く医科学の知識を適切に運用し、医療における良い判断を行うための基礎となる、科学的思考の知識と技能、安全工学の医学における応用の知識と技能を有することが到達目標である。</p>					
成績評価の方法					
<p>出席状況、講義における参加状況、授業中に課すレポートおよび小試験により総合的に評価する。単位認定にあたっては、EBM、医療安全、医用工学の各領域で定める基準を満たす必要がある。</p>					
準備学習					
<p>EBMの授業では、事前にLMS(Learning Management System)を通じて配信する動画の視聴、資料の通読を必須とする(内容についての理解度を授業冒頭の小テストで評価する)。</p> <p>医用工学については、講義前にLMS(Learning Management System)を用いて配布する資料を予習すること。</p>					
参考書					
<p>医用工学:「MEの基礎知識と安全管理. 改訂第6版」 ME技術講習会テキスト編集委員会編 東京: 南江堂, 2014.4</p>					

学生生活の手引き

1. 授業料の納入及び免除, 奨学金について

学生便覧を参照してください。

2. アカンスポータルについて

アカンスポータルとは、学生個人ごとのさまざまな情報にアクセスするための入口となる Web サイトです。金沢大学では全学生に金沢大学 ID が与えられ、アカンスポータルを利用できるようになっています。大学からの連絡や授業担当教員からの情報などはアカンスポータルに送られてきますので、**1日1度はアカンスポータルを見るように**してください。

重要な連絡を受け取ることができず不利益を被ることを避けるため、両親や自分自身の住所、電話番号、メッセージ転送用のメールアドレスが変わった場合は、必ずアカンスポータルで忘れずに変更登録をお願いします。

<https://acanthus.cis.kanazawa-u.ac.jp/Portal/>

3. 掲示について

(1) 公 示

大学から学生に対する連絡（公示、授業時間割、試験日程、奨学金、通知、呼出しその他一切の連絡事項）は、すべて医学学務係前掲示板（又は電子掲示板、アカンスポータル）によって行うので毎日必ず見てください。

専門科目の講義日程は、次の Web サイトで見ることが出来ます。

<http://www.med.kanazawa-u.ac.jp/students/index.html>

(2) 学生の掲示

学生が医学類内において掲示を行う場合は、医学学務係に届け出て認印を受け学生用掲示板に掲示してください。掲示期間は1週間を目安とし、期間経過後はただちに取り除いてください。

4. 住所等について

緊急を要する連絡等のため、父母等及び本人の住所・電話番号を常に明確にしておく必要があるため、変更があり次第、アカンスポータルで変更の登録をしてください。

5. 学生相談について

学生生活を過ごす中で修学、進路等の相談があれば、次頁記載のアドバイス教員及び医学学務係を訪ねてください。

アドバイス教員一覧

(H31.4.1現在)

氏名	役職	所属	内線
西山正章	学生支援委員会委員長	組織細胞学	265-2150
小野靖樹	学生支援委員会委員 (メンタル担当)	附属病院神経科精神科	265-2307
藤永由佳子	1年クラス担任(正)	細菌学	265-2200
原章規	1年クラス担任(副)	環境生体医学・公衆衛生学	265-2217
三枝理博	2年クラス担任(正)	統合神経生理学	265-2170
奥田洋明	2年クラス担任(副)	機能解剖学	265-2158
山本靖彦	3年クラス担任(正)	血管分子生物学	265-2182
服部剛志	3年クラス担任(副)	神経解剖学	265-2162
篁俊成	4年クラス担任(正)	内分泌・代謝内科学/包括的代謝学	265-2710
酒井佳夫	4年クラス担任(副)	腎臓内科学	265-2497
谷口巧	5年クラス担任(正)	麻酔・集中治療医学	265-2430
濱口儒人	5年クラス担任(副)	皮膚分子病態学	265-2342
吉崎智一	6年クラス担任(正)	耳鼻咽喉科・頭頸部外科学	265-2410
太田邦雄	6年クラス担任(副)	医学教育研究センター	265-2948

6. 定期健康診断について

毎年4月に、全学生対象に定期健康診断を行います。健診実施期間中に必ず受診してください。健診未受診の場合、授業・実習などの受講ができないことがあります。

また、毎年定期健康診断を受けないと健康診断証明書は発行されません。4年次12月頃から臨床実習が始まり、学外実習の際には健康診断証明書が必要になりますので、必ず受診してください。

定期健康診断の日程は、金沢大学保健管理センターのWebサイトを参照してください。

(<http://hsc.w3.kanazawa-u.ac.jp/>)

7. 保健管理センター宝町分室について

保健管理センター宝町分室は、学生の授業中や課外活動中に起きた疾病の応急処置や健康相談に対応します。(医師は、不在の場合もありますので、相談する際は事前に連絡してください。)

なお、学業、性格、人間関係など一人で行き詰ったら、カウンセリングの予約もできますので、気軽に利用してください。

【場 所】

医学類F棟1階医学セミナー室（旧パソコン実習室）前

【開室時間】

月～金 13時～17時 看護師が常駐しています。

【医師の診察・健康相談受付時間】

火・水・金 14時～16時30分 ※ただし、変更になる場合があります。

カウンセリングに関しては、以下のサイトを見てください。

(<http://hsc.w3.kanazawa-u.ac.jp/student-counseling/>)

8. 学生用ロッカーについて

在学中（2年次以降）、ロッカーとその鍵を貸与します。

医学類教育棟地下のロッカーを貸与しますので、各自責任をもって管理してください。

ロッカーの鍵を紛失した場合はすみやかに医学学務係に申し出てください。

卒業時に鍵を返却する際は、ロッカーの中と上を清掃して返却してください。

9. 教育棟設置パソコン、コピー機の使用について

教育棟1階にあるパソコンは、印刷などに利用できますが、占有はしないようにしてください。

教育棟1階にあるコピー機はパソコンから料金を払ってプリントアウトすることができます。故障時は生協に連絡するようにしてください。

10. 自習室について

2年生:第二講義室, 3年生:第四講義室, 4年生:第三講義室, 6年生:医学セミナー室, 多目的室9～15, チュートリアル室1～5, 医学部記念館自習室（学生自習室, 学生演習室, 若手研究室）
医学類福利施設2階自習室が自習室として解放されています。

医学セミナー室, 多目的室9～15, チュートリアル室1～5, 医学類福利施設2階自習室, 医学部記念館自習室は医学学務係にて申請の上, 利用してください。利用可能時間は8:30～23:30までです。

他に使用する方の迷惑にならないよう, 退室時にごみを残したり私物を置いたままにしないようにしてください。

また, 盗難のおそれがありますので, 席を外す際には貴重品等は必ず持って行くようにしてください。盗難が発生した場合でも大学は一切の責任を負いかねます。

11. 課外活動について

(1) 団体結成

医薬保健学域医学類公認サークルに関する申合せ《抜粋》

医学類会議

平成30年7月4日決定

(課外活動団体結成届)

第2条 医薬保健学域医学類公認サークルは、公認申請時及び公認後は各年度の初めの医学類が定める期間内に、課外活動団体結成届を、学生団体構成員名簿、過年度の活動報告書及び決算報告書、飲酒による事故を防ぐための誓約書、自家用車運転誓約書(学生団体用)、その他定められた必要書類を添えて、医薬保健系事務部学生課学務係に提出しなければならない。なお、課外活動団体結成届の効力は1年間とする。

2 医薬保健学域医学類公認サークルは、医学類から、予算等の可能な範囲内において、部室、練習場、予算の援助等の支援を受けることができる。

3 医薬保健学域医学類公認サークルでなければ、課外活動団体に金沢大学医薬保健学域医学類が公認していると想起させ得るような呼称を付してはならない^{*3}。

※3 例えば、金沢大学医学類〇〇部、医学類〇〇部、金沢大学医学部〇〇部という呼称は、公認サークルでなければ認められない。

4 医薬保健学域医学類公認サークルは、課外活動における事故等が発生した場合は、速やかに大学に報告する義務を負う。

そのため、医薬保健学域医学類公認サークルは緊急連絡体制を設け、部内に周知しなければならない。

なお、団体結成届は毎年5月に更新することになっており、更新の手続をしない団体は解散したものとみなします。

(2) 講義室の使用

課外活動を行うために講義室の使用を認めていますが、使用したい場合は事前に医学学務係に所定の手続きで届け出て許可を受けなければなりません。

ただし、使用を許可した後、公務上必要が生じたときは使用場所、日時等の変更を求めることがあります。

なお、使用に当たっては、次の事項を厳守してください。

1) 使用できる時間は原則次のとおりです。

平日 17時から20時まで

土・日曜日、祝日及び休日 9時から17時まで

2) 建物又は諸器具を棄損した場合は、弁償してください。

3) 使用後は整理整頓を行うとともに戸締りをした上で退室してください。

なお使用中秩序を乱した場合は退室を命じます。

(3) 課外活動共用施設の使用

課外活動共用施設は医学類長が認めた学生団体が課外活動のために使用する施設です。別に定める使用細則により、使用許可願を所定の期日までに提出し許可を受けてください。

なお、所定の期日までに提出しない団体は使用できません。

(4) 行事計画届

学生団体が行事を実施する場合は、行事計画書に参加者名簿を添付し顧問教員の承認を得て行事

の1週間前までに医学学務係に届け出てください。

12. 医学類福利施設の使用について

医学類福利施設は宝町団地の教職員、学生の福利厚生施設です。医学類福利施設には、自習室のほか、金沢大学生協同組合が経営する食堂、売店があります。

13. 十全講堂、医学部記念館の使用について

学生団体が十全講堂及び医学部記念館を使用したいときは、顧問教員の承認を得た上、使用する1週間前までに施設使用願を総務係に提出しなければなりません。

使用に当たっては、使用願に記載してある注意事項を厳守してください。

14. 禁煙について

医学類、金沢大学附属病院では、医師養成機関等として、快適な生活・教育研究環境の整備を自ら実践し、地域社会の健康増進に寄与するため、敷地内・全館の全面禁煙を実施しています。教職員と同様に、必ず守ってください。

15. 自動車通学の禁止について

自動車による通学は禁止しています。

特別な事情等（傷病等）止むを得ない場合は、医学学務係に申し出てください。

16. 医学類医王保護者の会について

医学類における学生の教育事業を支援するとともに、学生の課外活動等の援助を通して、学生生活を豊かにし、有為な人材の育成に寄与することを目的に、平成13年度に発足した後援会組織です。主な活動としましては、医師国家試験対策の支援、全国共用試験対策の支援、感染防止対策の支援、解剖実習用セットの支援、課外活動支援、医学図書の支援、優秀学生への顕彰、医学展への援助など学生に対する様々な支援事業を行っております。その他、年2回医学類の行事や学生の近況を掲載した「医王保護者の会だより」を発行したり、「医王保護者の会」Webサイトにて最新情報を発信しています。

正会員（学生の父母等）、特別会員（医学類教授）及び賛助会員により組織されております。

17. 十全同窓会について

医学類は、その前身校を含めて約13,900名の卒業生を送り出し、その全卒業生と教員及び本学において博士課程・修士課程の学位を授与された方を会員として十全同窓会を組織しています。

現在約7,200名の会員が会員相互の親睦と医学類発展のために活動し隆盛の一途にあります。

同窓会の大きな事業として十全講堂、記念館の建設、医学部百年史、医学部百年史以後の刊行をしました。その他、支部活動、会員名簿、会報の発行、Webサイトの管理をしています。在学生に対し高

柳奨学金、課外活動、図書館整備の援助を行っています。また、2012年に迎えた創立150周年では、医学部創立150周年記念誌の編纂並びに宝町キャンパス整備を含む記念事業、同窓会が全面的にバックアップしています。

本会は、医学類入学生を準会員として、卒業と同時に正会員として諸君を迎えることになっておりますので、全員が必ず入会手続きを行ってください。

十全同窓会事務局

〒920-8640 金沢市宝町13-1 金沢大学医学類内

TEL 076-265-2131 FAX 076-234-4208 E-mail:juzen@med.kanazawa-u.ac.jp

URL <http://juzen-ob.w3.kanazawa-u.ac.jp/>

18. しらゆり会について

しらゆり会とは

会員相互の親睦と健康の増進をはかり、あわせて医学教育に対する理解を深め、会員死亡後は、大学の正常解剖体(学生の解剖学実習体)として、遺体を提供することによって、医学の発達に貢献することを目的としている篤志家の会です。

入会の条件・家族の同意

国籍を問わず成年男女ならばだれでも入会できます。生前、献体登録をしていますが、死後、実際にその遺志を実行できるのは、家族(遺族)であって入会者本人ではないので、入会には入会者の法定財産相続権者すべての同意を得ることが必要です。

献眼、献腎との関係

献体しようとする人には全身をくまなく役立てたいと考える人が多いのですが、角膜提供と重なるときは、一側提眼一側献体で両立しますが、献腎については、献体との両立が難しいので、ご遺族の判断にて、献腎か献体を決めていただきます。

献体の引取りと葬儀や遺骨について

会員死亡の際は、遺族が大学へ連絡することになります。通夜・告別式など、通常の葬儀を行っていただき、寝台自動車で遺体を引取ります。遺骨を遺族にお返しするまで通常3～4年ほど待ってもらふことになり、毎年6月第3土曜日に遺骨返還式を行い遺族に返還されることになります。

広報について

会誌「しらゆり金沢」をはじめ広報印刷物を各種用意しています。それらの請求及び献体に関する照会は、金沢大学しらゆり会事務局F棟(B1F)076-265-2495又は、医薬保健系事務部総務課総務係076-265-2105までご連絡ください。

19. 海外渡航について

海外渡航の際（私事の旅行や留学生の一時帰国を含む）は、渡航中の安全確認に必要なため、必ず下記の Web サイトを確認の上、以下の(1)~(5)の手続を行ってください。

(1) 事前研修（危機管理オリエンテーション出席、各種情報収集、必要な予防接種等）

危機管理オリエンテーションへの参加や、下記 Web サイト掲載の動画・資料などを活用して事前学習を十分に行うこと。

※「緊急連絡先（渡航時携帯用）」に必要事項を記入して渡航時に携帯すること。

※各種海外渡航登録（外務省「たびレジ」等）も渡航前に各自で手続きを済ませること。

(2) 「海外渡航届」等の提出

下記 Web サイトを参照し、「海外渡航届」を提出する（出発 4 週間前まで）。

(3) 海外旅行保険、危機管理サービスへの加入

緊急時の迅速な対応のため、下記 Web サイトを参照し、原則、本学指定の海外旅行保険「学研災付帯海学」及び本学指定の「危機管理サービス」の両方に加入してください。

(4) 渡航中の連絡

渡航中は、定期的に家族や本学プログラム責任者等に連絡や報告を行うこと。

(5) 「帰国届」を提出

下記 Web サイトを参照し、「帰国届」を提出する（帰国後 1 週間以内）。

金沢大学 Web サイト

海外渡航時の保険・危機管理について

金沢大学 Web サイト > 教育 > 国際交流・留学関係 > 国際交流・留学 > 「金沢大学→海外」 > 「危機管理・保険」

<https://www2.adm.kanazawa-u.ac.jp/ryukou/sgu/htdocs/international/risk/index.html>

附属図書館医学図書館

附属図書館医学図書館

1. 開館時間

平日(月～金曜)	8時30分～22時
土曜	10時～16時(17時)※

※閉館時間は月によって異なります。医学図書館 Web サイトにある開館スケジュールで確認してください。ただし、学生の休業期間中は上記時間を変更することがあります。
日曜・祝日も開館する月があります。

2. 休館日

- 1) 日曜日、国民の祝日(ただし、定期試験期間は除く)
- 2) 12月28日～1月3日、夏季一斉休業日(お盆前後の3日間)

その他必要のある場合は、臨時に開館・閉館することがあります。

図書館 Web サイト (URL : <https://library.kanazawa-u.ac.jp/>) で確認してください。

3. サービスカウンター

図書館資料の貸出・返却の際は、サービスカウンターで所定の手続きを受けてください。(自動貸出返却装置でも可能) 資料の所蔵状況や探し方など各種質問も受け付けています。

4. 利用できる資料

主に医学系図書、参考図書(辞典など)、視聴覚資料、雑誌が配架されています。図書は、請求記号順、雑誌は、ABC順に配架されています。

・配架場所は次のとおりです。

- | | |
|--------------|-----------------------------------------------------|
| 1階(閲覧エリア) | 医学系図書、参考図書(辞典など)、視聴覚資料(DVD) |
| 2階(オープンスタジオ) | 新着の購読雑誌 |
| 3階(書庫) | 利用頻度の低い図書(OPAC plusでは別置4)
※一部未整備のため立ち入りできない箇所あり。 |
| 4階(書庫) | 雑誌(製本雑誌含む) |

5. 蔵書検索

医学図書館の蔵書を含む本学で所蔵する図書・雑誌は、以下の Web サイトから検索できます。

URL : <https://www1.lib.kanazawa-u.ac.jp/> (蔵書検索 OPAC plus)

6. 貸出・返却手続き

区分	一般図書	製本雑誌	未製本雑誌	基本書・参考書	視聴覚資料
冊数	5冊	6冊	3冊	—	2点
期間	14日※	7日	翌日返却	館内利用のみ	7日※

※更新(延長)1回まで。(延滞罰則中の利用者、雑誌、予約のある図書は更新不可)

図書館 Web サイトの「オンラインサービス」で更新可能です。

※延滞罰則：返却が遅れると遅れた日数分だけ貸出停止となります。全館(室)で貸出不可となりますのでご注意ください。

図書館資料を借りる時は、学生証が「図書館利用券」となりますので必ずご持参ください。

- 1) 開架図書の貸出・返却手続き

自動貸出・返却装置、または、サービスカウンターで貸出・返却手続きをしてください。

2) 未製本雑誌の貸出・返却手続き

書架から資料を直接取り出し、サービスカウンターで「雑誌借覧証」に必要事項を記入のうえ、学生証と共に図書館職員に提出して借りてください。返却は、翌日までに直接サービスカウンターにお返しください。

3) 図書の予約

利用したい図書館資料が「貸出中」のときは、蔵書検索 OPAC plus の検索結果画面から予約の申し込みをしてください。

7. 資料の取り寄せについて

宝町・キャンパス内に所蔵していない文献資料については、学内外の所蔵機関から取り寄せることができます。本の取り寄せには郵送料が、コピー依頼には複写料+郵送料がかかります。図書館 Web サイトの「オンラインサービス」にあるユーザメニュー「ILL 文献複写・図書借用申込」から申し込んでください。
※学内からの取り寄せの場合は、郵送料はかかりません。

8. 館内資料の複写

セルフサービスのコイン式とプリペイドカード式（金大生協にて販売）のコピー機があります。著作権法を遵守のうえご利用ください。（複写料金：モノクロ 1 枚10円、カラー 1 枚50円）

9. 館内施設の利用

1) 研究個室（1階）及びグループスタジオ（2階）の利用

事前に図書館 Web サイトの「オンラインサービス」にあるユーザメニュー「施設予約」から予約してください。部屋の鍵は、利用する直前にサービスカウンターでお受け取りください。

2) ブックラウンジ（1階）及び十全記念スタジオ（2階）のイベント及び展示の利用

事前に医学図書館職員にお問い合わせください。

3) パソコンの利用

2階のオープンスタジオに「PC コーナー」があります。利用するには、「ネットワーク ID」が必要です。パソコンからの印刷は、「オンデマンドプリンタ」で印刷できます。事前に金大生協レジで、ご自身の学生証にチャージしてからご利用ください。

（印刷料金：A4サイズ：モノクロ 1 枚 5 円、カラー 1 枚15円）

4) 持ち込みパソコンによるインターネットの利用

館内全域で無線 LAN「KAINS-WiFi」が利用できます。

5) 視聴覚資料（DVD）の館内視聴

1階の視聴覚資料用書架の近くに AV ブースが 2 台ありますのでご利用ください。

10. その他

1) 飲食ルール

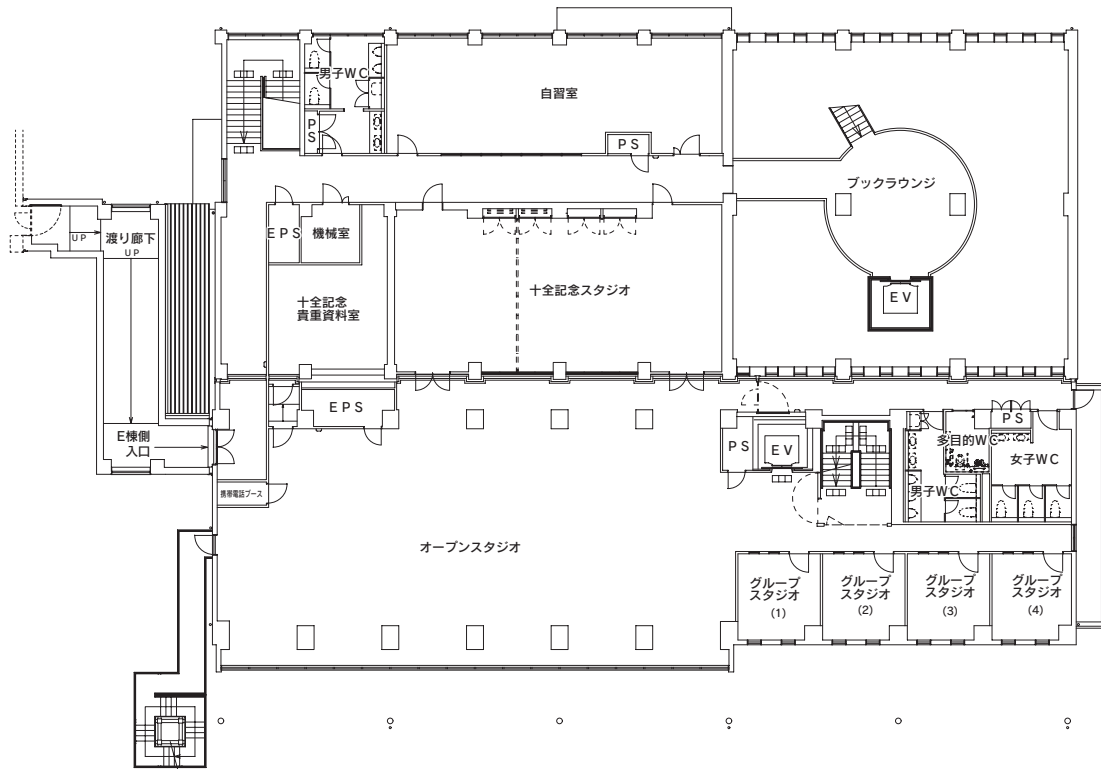
- ・館内では、食事はできません。ただし、ブックラウンジのみ、軽食は可能です。
- ・飲み物は、ペットボトルなど蓋の閉まる容器に限り、持ち込み可能です。

2) その他のマナー

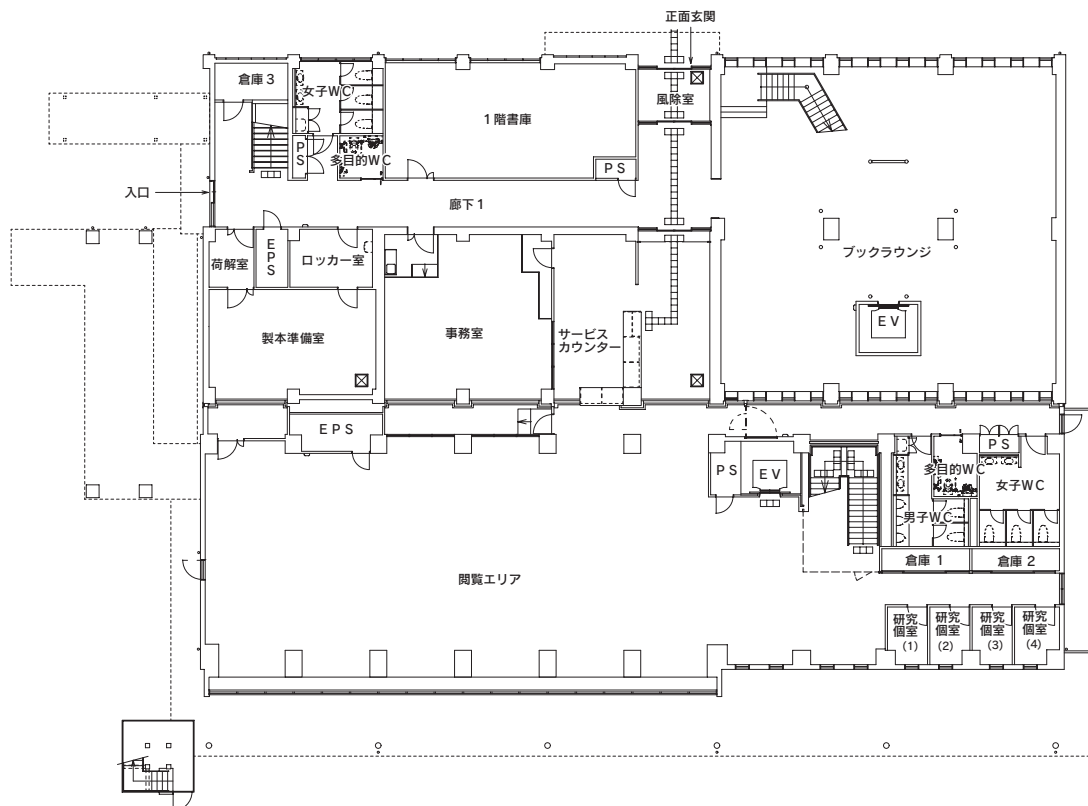
- ・館内では携帯電話の通話は禁止です。携帯電話専用ブースが 2 階のオープンスタジオ奥にありますのでご利用ください。
- ・館内は、喫煙禁止です。

医学図書館フロアマップ

平面図【2階】



平面図【1階】



金沢大学附属図書館利用規程

(趣 旨)

第1条 この規程は、金沢大学附属図書館規程（以下「規程」という。）第8条の規定に基づき、金沢大学附属図書館（分館を含む。以下「図書館」という。）の利用に関し必要な事項を定めるものとする。

(利用資格)

第2条 図書館を利用することのできる者は、次に掲げる者とする。

- (1) 金沢大学（以下「本学」という。）の学生
- (2) 本学の職員
- (3) 前2号に準ずる者
- (4) 本学の名誉教授

2 次に掲げる者は、申し出により図書館を利用することができる。

- (1) 本学の元職員及び卒業生
- (2) 一般利用者

(利用券の交付)

第3条 附属図書館長又は分館長（以下「館長」という。）は、前条に規定する者で資料の貸出を受けようとする者（以下「利用者」という。）に対し、金沢大学附属図書館利用券（以下「利用券」という。）を交付するものとする。ただし、前条第1項第1号及び第2号に規定する者にあつては、学生証又は職員証をもって利用券とする。

2 前条第2項の利用者で、附属図書館長が共通使用を認めた、金沢市図書館又は金沢美術工芸大学附属図書館が交付した図書館カードを所有する者にあつては、次項の申請を経て、当該図書館カードをもって利用券とすることができる。ただし、図書館が交付する利用券と併用できない。

3 前条第1項第3号、第4号及び第2項の利用者で、利用券の交付を受けようとする者又は前項に規定する図書館カードを利用券としようとする者は、図書館利用申請書に必要な事項を記入の上、身分証明書又はこれに代わるものを提示して、申請を行うものとする。

(利用券の取扱)

第4条 利用券の交付を受けた者は、利用券を他人に転貸してはならない。転貸によって生じた事故の責めは、本人が負わなければならない。

2 利用券を紛失した者は、利用券紛失届により、速やかにその旨を届け出なければならない。

3 利用資格を失った者は、速やかに利用券を返却しなければならない。

(開館時間)

第5条 図書館の開館時間は次のとおりとする。

曜 日	中央図書館	医学系分館	自然科学系図書館
月曜日から金曜日まで (国民の祝日は除く)	午前8時45分から午後10時 (春季、夏季及び冬季の休業期間中は、午後5時)まで	午前8時30分から午後10時(冬季休業期間中は、午前9時から午後5時)まで	午前8時45分から午後10時 (春季、夏季及び冬季の休業期間中は、午後5時)まで
土曜日	午前9時から午後5時まで	午前10時から午後4時まで	午前10時から午後5時まで
日曜日	午前9時から午後5時まで	/	/

2 館長は、前項の規定にかかわらず、必要と認めたときは、開館時間を変更することができる。

(休館日)

第6条 図書館の休館日は、次のとおりとする。

- (1) 国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日
 - (2) 年末年始（12月28日から翌年1月3日まで）
 - (3) 本学が別に定める夏季一斉休業日
- 2 前項に定めるもののほか、医学系分館及び自然科学系図書館は、日曜日を休館日とする。
- 3 前2項の規定にかかわらず、館長は必要と認めるときは、臨時に休館日又は開館日を定めることができる。

(館内閲覧)

第7条 規程第3条に掲げる図書館資料（以下「資料」という。）のうち、図書館に備え付けてある資料を閲覧しようとする者は、所定の手続きを経て、所定の場所で閲覧し、閉館時間までに所定の場所に返さなければならない。

- 2 館長は、閲覧室が非常に混雑している場合等、本学の教育、研究及び学習に支障をきたすおそれがある場合においては、資料の閲覧利用を制限することができる。

(書庫内閲覧)

第8条 利用者は、中央図書館書庫内の資料を閲覧しようとするときは、利用券又は身分証明書等を提出の上、入庫票を身に付け、手荷物をロッカーに入れてから入庫するものとする。

- 2 書庫内で閲覧できる時間は、閉館時間の30分前までとする。

(自動化書庫内資料の利用)

第9条 利用者は、自然科学系図書館自動化書庫内の資料を利用しようとするときは、所定の手続きを経なければならない。

- 2 自動化書庫内資料の利用申込みのできる時間は、閉館時間の30分前までとする。

(貴重資料・準貴重資料の閲覧)

第10条 貴重資料・準貴重資料の閲覧及び複写に関し必要な事項は、金沢大学附属図書館貴重資料・準貴重資料利用内規の定めるところによる。

(マイクロ資料の閲覧)

第11条 利用者は、マイクロ資料を閲覧しようとするときは、マイクロ資料室利用申込書により申し込むものとする。

- 2 マイクロ資料室の利用時間は、平日午前9時から午後5時までとする。

(閲覧の制限)

第12条 次に掲げる場合においては資料の閲覧を制限することができる。

- (1) 資料に独立行政法人等の保有する情報の公開に関する法律（平成13年法律第140号。以下「情報公開法」という。）第5条第1号、第2号及び第4号イに掲げる情報が記録されていると認められる場合（当該情報が記録されている部分に限る。）
- (2) 資料の全部又は一部を一定の期間公にしないことを条件に個人又は情報公開法第5条第2号に規定する法人等から寄贈又は寄託を受けている場合（当該期間が経過するまでの間に限る。）
- (3) 資料の原本を利用させることにより当該原本の破損若しくはその汚損を生ずるおそれがある場合又は図書館において当該原本が現に使用されている場合

(一般貸出)

第13条 資料の貸出しを受けようとする者は、当該資料に利用券を添えて所定の手続きを経なければならない。

- 2 資料の貸出しを受けた者は、貸出しを受けた資料を他人に転貸してはならない。

3 資料の貸出しを受けた者は、貸出期間を過ぎた資料がある場合は、全てを返却するまで資料の貸出しを受けることができない。

(一般貸出の対象者)

第14条 一般貸出の対象者は次の各号に掲げる者とする。

- (1) 本学の学生
- (2) 本学の職員
- (3) 前2号に準ずる者
- (4) 本学の名誉教授
- (5) 本学の元職員及び卒業生
- (6) 北陸3県内に在住している者、又は石川県内の事業所に通勤する者及び学校に通学する者
- (7) その他館長が許可した者

(一般貸出の冊数及び期間等)

第15条 図書館の貸出冊数及び期間等は、次のとおりとする。

対象者	資料区分	中央図書館		医学系分館	自然科学系図書館	
前条第1号から第4号に規定する利用者	図書	10点まで	3週間以内	5点まで、14日間以内	10点まで	3週間以内
	雑誌		3日間以内	6点まで、1週間以内		3日以内
	視聴覚資料		3週間以内	2点まで、1週間以内		3週間以内
同第5号から第7号に規定する利用者	図書	5点まで	3週間以内	5点まで、14日間以内	5点まで	3週間以内
	雑誌		3日間以内	/		3日以内
	視聴覚資料		3週間以内	/		3週間以内

2 一般貸出の資料は、他に利用を希望する者がいない場合に限り、前項の貸出期間と同一の期間を限度として、中央図書館及び自然科学系図書館では2回、医学系分館では1回更新することができる。ただし、雑誌は、貸出期間を更新することができない。

3 前項の規定による貸出期間は、更新を申し込んだ日の翌日から起算する。

(一般貸出の特例)

第16条 前条第1項の規定にかかわらず、第14条第1号から第4号までに規定する利用者の春季、夏季及び冬季の各休業期間中の一般貸出による貸出期間は、その都度定めるものとする。

(一般貸出の予約)

第17条 利用者は、一般貸出を希望する資料が既に貸し出されている場合、所定の手続きを行い当該資料の一般貸出を予約することができる。

(禁帯出の資料)

第18条 一般貸出から除外する資料は、次のとおりとする。

- (1) 参考図書
- (2) 貴重資料・準貴重資料
- (3) 新着の雑誌（次号が未発行であり、かつ発行後3ヶ月を経過していないもの）
- (4) 貸出しを行わないことを条件に購入、寄贈又は寄託により受入れた資料
- (5) 図書館の業務上必要な資料
- (6) その他館長が指定した資料

2 前項に定めるもののほか、医学系分館の次の資料は第14条第5号から第7号までに規定する利用者の一般貸出から除外する。

- (1) 雑誌
 - (2) 視聴覚資料
- (一般貸出の停止)

第19条 一般貸出の貸出期間内に返却しない者については、当該資料が返却されるまでの期間及び当該資料が返却された日から30日を限度として、延滞日数と同一の日数の期間、一般貸出を停止する。

(返 却)

第20条 利用者は、貸出しを受けた資料を貸出期間内に返却しなければならない。

- 2 利用者は、利用資格を失ったときには、貸出しを受けた資料を直ちに返却しなければならない。
 - 3 館長が特に必要と認めたときは、貸出期間中であっても資料の点検又は返却を求めることがある。
- (研究用貸出)

第21条 本学の部局、コース、専攻等（以下「研究室等」という。）又は教員は、教育・研究上次の各号の資料を常時必要とするときは、所定の手続きを経て、貸出しを受けることができる。

- (1) 研究室等又は教員が選定し、購入した資料
- (2) 研究室等又は教員を通じて図書館に寄贈された資料
- (3) 館長が特別の事情があると認めた資料

2 研究室等又は教員は、次の各号のいずれかに該当する場合、前項により貸出しを受けた資料を返却しなければならない。

- (1) 研究室等が統合又は廃止されたとき
- (2) 教員が転任又は退職したとき

(研究用借受資料の取扱責任者)

第22条 前条により資料の貸出しを受けようとする研究室等は、借受資料の取扱責任者を定めた上で手続きを行わなければならない。

(研究用借受資料の閲覧)

第23条 第21条第1項により資料の貸出しを受けた研究室等の取扱責任者又は教員は、他に当該借受資料の閲覧を希望する者があるときは、支障のない範囲内で便宜を与えなければならない。

(施設及び設備の利用)

第24条 第2条第1項に規定する利用者は、所定の手続きを経て、図書館の施設又は設備を利用することができる。

(参考調査の依頼)

第25条 利用者は、学習、教育又は研究上必要とする学術情報又は関係資料等について、次の各号に定める参考調査を図書館に依頼することができる。

- (1) 文献の所在調査
- (2) 文献の書誌的事項に関する調査
- (3) 特定主題に関する事項調査
- (4) その他学術情報に関する調査

(文献の複写及び撮影)

第26条 利用者は、学習、教育又は研究の用に供することを目的とする場合に限り、資料の複写又は撮影を図書館に依頼することができる。

2 前項の複写又は撮影に関し必要な事項は、金沢大学附属図書館文献複写規程及び金沢大学附属図書館貴重資料・準貴重資料利用内規に定めるところによる。

(相互協力)

第27条 第2条第1項に規定する利用者は、学習、教育又は研究の用に供する場合に限り、所定の手続きを経て、他大学等の図書館の利用又はそれらの図書館の資料の利用の斡旋を図書館に依頼することができる。

2 利用者は、他大学等の図書館（以下「貸出館」という。）から借り受けた資料（デジタル化送信資料を含む。）について、次の各号に掲げる事項を守らなければならない。

(1) 利用者は、貸出館の定める貸出の条件に従わなくてはならない。

(2) 利用者は、国立国会図書館が複写可能と指定した資料（デジタル化送信資料を含む。）の複写を希望する場合は、係員に複写物の作成を求めなければならない。

(3) 利用者は、借り受けた資料を指定された期限までに必ず返却しなければならない。また、貸出館から要求があれば期限前であっても直ちに返却しなければならない。

(4) 利用者は、資料の利用に要した経費を負担しなければならない。

3 館長は、本学以外の研究・教育機関等から、図書館及び資料の利用並びに参考調査についての依頼があった場合には、これに応ずることができる。

(遵守事項)

第28条 利用者は、図書館内においては、係員の指示に従うとともに、次の事項を守らなければならない。

(1) 資料、機器又は施設を汚損、き損しないこと。

(2) 施設の利用にあたり、許可された目的以外の用途に使用しないこと。

(3) 掲示又は張り紙をしないこと。

(4) 所定の場所以外で飲食又は喫煙をしないこと。

(5) その他他の利用者に迷惑をかける行為をしないこと。

2 利用者は、図書館に関する規程、著作権法、不正アクセス行為の禁止等に関する法律及び金沢大学情報セキュリティに関する規程等を遵守しなければならない。

(弁償責任)

第29条 利用者は、資料、機器又は設備を紛失し、汚損し、又はき損したときは、速やかに館長に届け出なければならない。

2 館長は、前項の者に対して弁償を求めることができるものとする。

(罰 則)

第30条 館長は、図書館に関する規程等又は係員の指示に従わない者に対し、図書館の利用を停止し、又は禁止することができる。

(目録等の備付け)

第31条 図書館資料を利用者の閲覧に供するため、図書館資料の目録及びこの規程を常時閲覧室に備え付けるものとする。

(個人情報の漏えい防止)

第32条 図書館資料に記録されている個人情報(公文書等の管理に関する法律施行令第4条第5号で規定する個人情報をいう。)については、国立大学法人金沢大学個人情報管理規程の規定に準じて、その漏えい防止のための措置を講ずるものとする。

(雑 則)

第33条 この規程に定めるもののほか、図書館の利用に関し必要な事項は別に定める。

附 則

この規程は、平成16年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成16年6月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成17年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成19年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成21年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成23年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成23年6月9日から施行し、平成23年4月1日から適用する。

附 則

この規程は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成26年4月1日から施行する。

附 則

この規程は、平成26年7月1日から施行する。

医 学 類 概 要

1. 金沢大学医薬保健学域医学類沿革

医学類の前身は、遠く旧加賀藩時代の文久2年(1862)3月から開所した彦三種痘所にその源を發し、慶応3年(1867)の養生所、明治3年(1870)の医学館、明治12年(1879)金沢医学校、明治17年文部省指定石川県甲種医学校、明治20年第四高等中学校医学部、明治27年第四高等学校医学部、明治34年金沢医学専門学校、大正12年金沢医科大学と幾多の変遷を重ね、昭和24年金沢大学の創設により医学部となり、平成20年4月には学域再編により医薬保健学域医学類となった。なお、昭和30年7月大学院医学研究科(博士課程)が設置された。以下その概略は次のとおりである。

文久2年(1862)	3月	加賀藩は金沢彦三八番丁に種痘所を設けた。
慶応3年(1867)	6月	前田慶寧藩主、卯辰山に養生所を設けた。 (薬圃を付設する)
明治3年(1870)	2月	金沢市大手町に藩立の金沢医学館が設置され、卯辰山養生所の医学生を移し、授業を開始した。(医学館・病院開設)
明治8年(1875)	8月	金沢医学館は県立となり石川県金沢病院と改称した。
明治9年(1876)	8月	病院を分離し、医教育部は医学所に、医療部は金沢病院と改称した。
明治12年(1879)	11月	医学所に福井、富山の両医学所を合併し金沢医学校と改称した。
明治17年(1884)	3月	金沢医学校は医学校通則に基づき、甲種医学校に昇格した。
明治18年(1885)	1月	内科・外科の他に眼科・産婦人科を置き、石川県甲種医学校は4大学科を整備するに至る。
明治20年(1887)	8月	第四高等中学校医学部を金沢に設置した。
明治21年(1888)	3月	石川県甲種医学校を廃止した。
明治27年(1894)	7月	高等学校令の公布により、第四高等中学校医学部を第四高等学校医学部と改称した。
明治34年(1901)	4月	第四高等学校医学部が分立し、金沢医学専門学校となった。
大正12年(1923)	4月	勅令により官立医科大学官制が改正され、金沢医科大学となり、附属医学専門部及び附属薬学専門部を置いた。
昭和14年(1939)	5月	勅令により臨時附属医学専門部が設置され6月から授業を開始した。
昭和17年(1942)	3月	結核研究所が設置された。
昭和24年(1949)	5月	国立学校設置法(法律第150号)の公布により金沢大学医学部となった。同時に以前の勅令によって設置された金沢医科大学、金沢医科大学臨時附属医学専門部を包括し、附属病院、附属看護婦養成施設を置いた。
"	5月	石坂伸吉教授が金沢大学医学部長兼金沢大学金沢医科大学長兼同大学臨時附属医学専門部長になった。
"	7月	理学的診療医学を放射線医学に改称した。
昭和25年(1950)	4月	公衆衛生学を新設した。
昭和26年(1951)	3月	金沢医科大学附属薬学専門部を廃止した。
昭和27年(1952)	3月	国立学校設置法の一部改正により、金沢医科大学附属医学専門部を廃止した。
昭和28年(1953)	8月	解剖学第三・整形外科学を新設した。
昭和29年(1954)	4月	谷友次教授が医学部長及び金沢医科大学長になった。
"	12月	生理学第二を新設した。
昭和30年(1955)	4月	金沢大学医学部進学課程を設置した。

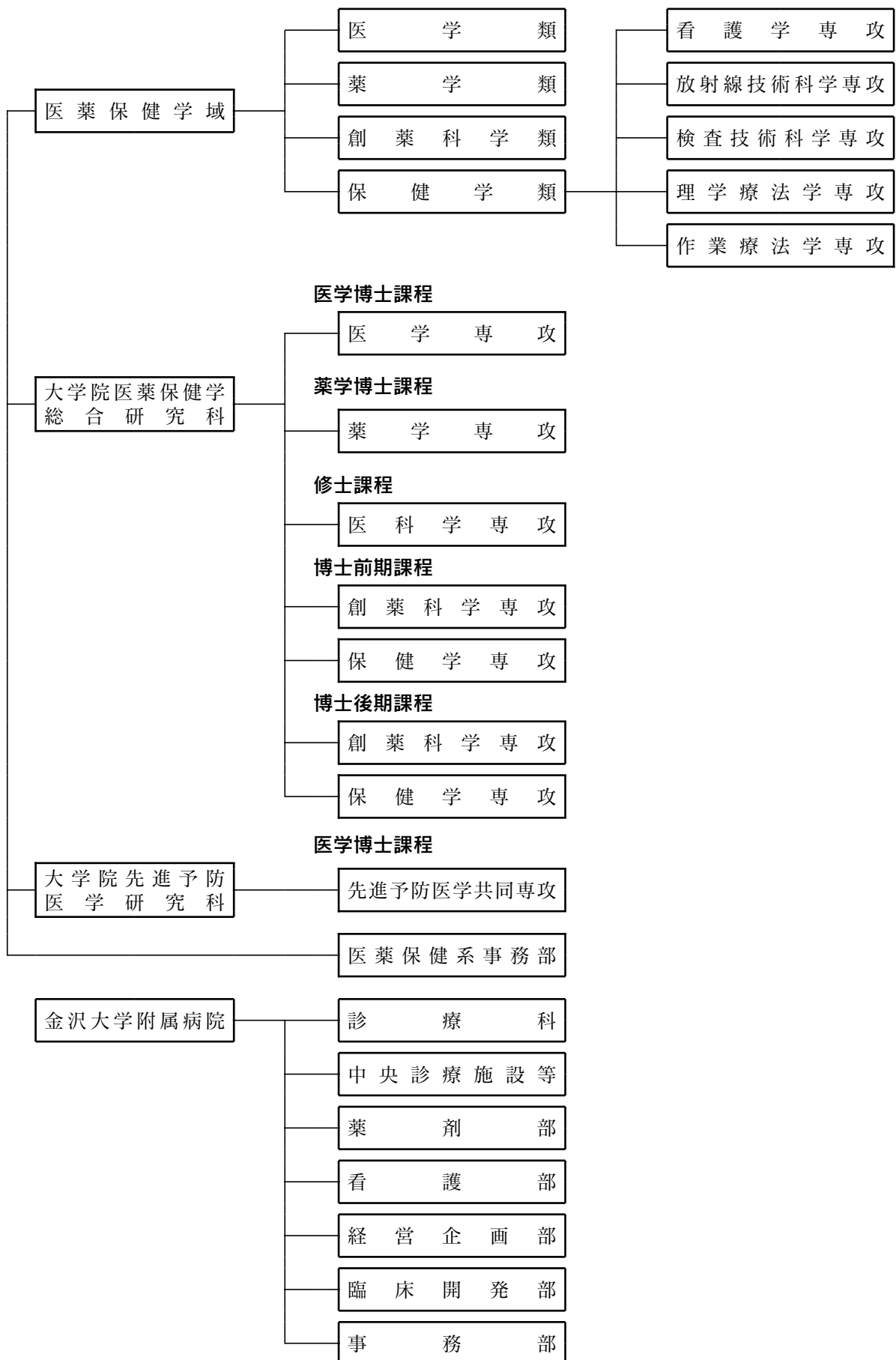
昭和30年(1955)	6月	皮膚泌尿器科学を皮膚科学と泌尿器科学に分離した。
"	7月	国立大学の大学院に置く研究科の名称及び課程を定める政令の一部を改正する政令(政令第106号, S30.4.1適用)により医学研究科を置いた。
昭和31年(1956)	4月	医動物学を設置した。泉仙助教授が医学部長及び金沢医科大学長になった。
昭和33年(1958)	3月	医学部附属助産婦学校を設置した。
"	4月	大谷佐重郎教授が医学部長及び金沢医科大学長になった。
昭和35年(1960)	3月	法律第16号(S35.4.1施行)により本学に包括の「金沢医科大学」を廃止した。
"	4月	岡本肇教授が医学部長になった。
"	5月	精神神経科学を神経精神医学に改称した。
昭和36年(1961)	4月	医学部附属がん研究施設を設置した。
昭和38年(1963)	4月	倉知與志教授が医学部長になった。
"	4月	岐阜県上宝村に高原温泉研究所を開設した。
"	4月	医化学を生化学第一と第二に分離した。
"	7月	記念講堂(十全講堂と命名)が竣工した。
"	8月	現在地において新校舎が竣工した。
昭和39年(1964)	2月	国立大学の学科及び課程並びに講座及び学科目に関する省令が制定され医学部は1学科28講座になった。
昭和40年(1965)	4月	麻酔学を新設した。
昭和41年(1966)	4月	脳神経外科学を新設した。
"	11月	医学部実験研究棟5,863㎡, 解剖棟949㎡が竣工した。
昭和42年(1967)	4月	井上剛教授が医学部長になった。
"	6月	医学部附属神経情報研究施設(神経情報伝達部門)を設置した。
"	6月	金沢大学がん研究所発足に伴い, 医学部附属がん研究施設を廃止した。
昭和43年(1968)	4月	内科学第三を新設した。
"	12月	医学部校舎第2期工事6,045㎡が竣工した。
昭和44年(1969)	4月	石崎有信教授が医学部長になった。
"	11月	医学図書館が竣工した。
昭和46年(1971)	3月	臨床講義棟563㎡の新築工事が竣工した。
"	4月	豊田文一教授が医学部長になった。
昭和47年(1972)	5月	核医学を新設した。
昭和48年(1973)	3月	医療技術短期大学部の設置に伴い, 医学部附属衛生検査技師学校を廃止した。
"	4月	高瀬武平教授が医学部長になった。
昭和49年(1974)	3月	医療技術短期大学部の設置に伴い, 医学部附属看護学校及び診療放射線技師学校を廃止した。
昭和50年(1975)	7月	高原温泉研究所を廃止した。
昭和51年(1976)	4月	梶川欽一郎教授が医学部長になった。
"	5月	附属神経情報研究施設に神経物性研究部門を設置した。
"	5月	附属動物実験施設を設置した。
"	5月	医動物学を寄生虫学に改称した。
昭和52年(1977)	4月	医療技術短期大学部に専攻科助産婦学特別専攻が設置されたことに伴い医学部附属助産婦学校を廃止した。
昭和53年(1978)	7月	附属動物実験施設棟4,238㎡の新築工事が竣工した。

昭和55年(1980)	4月	本陣良平教授が医学部長になった。
昭和57年(1982)	4月	歯科口腔外科学を新設した。
昭和59年(1984)	4月	西田尚紀教授が医学部長になった。
昭和60年(1985)	3月	宝町地区課外活動共同施設棟651㎡の新築工事が竣工した。
昭和61年(1986)	4月	山本信二郎教授が医学部長になった。
"	4月	臨床検査医学を新設した。
昭和63年(1988)	4月	正印達教授が医学部長になった。
平成2年(1990)	1月	岡田晃教授が医学部長になった。
"	6月	麻酔学を麻酔・蘇生学に改称した。
平成3年(1991)	4月	神経内科学を新設した。
平成4年(1992)	1月	竹田亮祐教授が医学部長になった。
平成6年(1994)	1月	山本長三郎教授が医学部長になった。
平成7年(1995)	10月	医療技術短期大学部を改組し、保健学科を設置した。
平成8年(1996)	1月	松田保教授が医学部長になった。
"	5月	医学科に国際医療保健学及び国際環境保健学を新設した。
"	8月	中西功夫教授が医学部長になった。
平成10年(1998)	4月	附属神経情報研究施設を改組し、医学研究科に分子情報医学系専攻(独立)を設置した。
"	8月	中村信一教授が医学部長になった。
平成12年(2000)	4月	救急医学を新設した。 医学研究科に保健学専攻修士課程を設置し、医学研究科は医学系研究科となった。
平成12年(2000)	8月	馬淵宏教授が医学部長になった。
平成13年(2001)	4月	大学院専攻の整備(大学院講座の設置)を行った。
平成14年(2002)	3月	医学系研究科に寄附講座「補完代替医療学講座」を新設した。(平成19年2月28日まで)
"	4月	医学系研究科に保健学専攻博士後期課程(後期3年)を設置し、従前の修士課程は博士前期課程となった。
"	8月	福田龍二教授が医学部長になった。
平成15年(2003)	4月	附属動物実験施設が学際科学実験センター(全学施設)に改組された。
"	9月	医学系研究科に寄附講座「生活習慣病講座(石川県)」を新設した。(平成17年(2005)3月まで)
平成16年(2004)	4月	国立大学の法人化により、金沢大学は国立大学法人金沢大学となった。
"	8月	山本博教授が医学系研究科長に、古川仞教授が医学部長になった。
平成17年(2005)	4月	医学系研究科に医科学専攻修士課程を設置した。
"	4月	医学系研究科保健学専攻の整備(大学院講座の設置)を行った。
"	4月	医学系研究科に寄附講座「脂質研究講座」を新設した。(平成26年3月31日まで)
"	6月	金沢大学(宝町)総合研究棟改修工事施設整備等事業が始まった。(平成31年3月31日まで)
"	10月	医学系研究科に寄附講座「地域医療学講座(石川県)」を新設した。(平成19年9月30日まで)

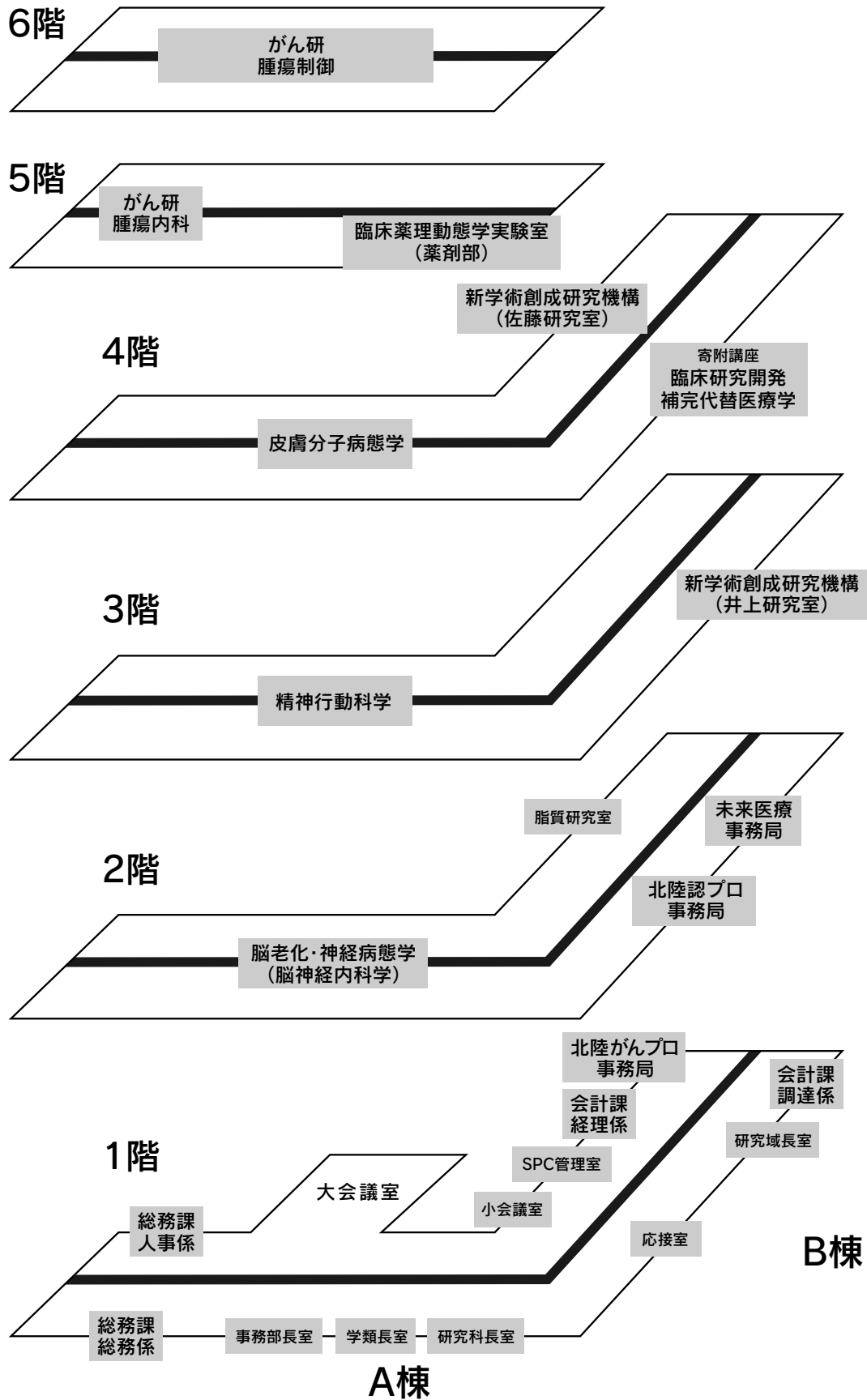
平成18年(2006)	3月	新・解剖棟(1,273㎡)が竣工した。十全講堂の改修工事が完了した。旧グラウンドに仮設立体駐車場(400台収容)が竣工した。
"	4月	中沼安二教授が医学系研究科長に、金子周一教授が医学部長になった。
"	12月	医学系研究科に寄附講座「地域連携腫瘍内科学講座」を新設した。(平成23年11月30日まで)
平成19年(2007)	3月	医学系研究科に寄附講座「臨床研究開発補完代替医療学講座」を新設した。(2020年3月31日まで)
"	12月	金沢大学(宝町)総合研究棟改修工事施設整備等事業の建物等改修工事が終了した。
平成20年(2008)	4月	医学部は薬学部と統合し医薬保健学域に、医学科は医学類に変更となった。山本博教授が医薬保健学域長(兼医薬保健研究域長)、中沼安二教授が医学系研究科長及び医学系長に、金子周一教授が医学類長(兼医学部長)になった。
平成21年(2009)	4月	医学系研究科に寄附講座「周生期医療専門医養成講座」を新設した。(平成26年3月31日まで)
"	8月	医学系研究科に寄附講座「地域医療教育学講座」を新設した。(寄附者：石川県)(平成24年3月31日まで)
"	8月	医学系に「医学教育研究センター」を新設した。
"	10月	医学系研究科に寄附講座「先進運動器医療創成講座」を新設した。(2019年9月30日まで)
平成22年(2010)	4月	松井修教授が医学系研究科長及び医学系長に、井関尚一教授が医学類長(兼医学部長)になった。
"	4月	医学系研究科に創薬科学専攻博士前期課程を設置した。
"	8月	医学系研究科に寄附講座「地域医療がん内科学・糖尿病学講座」、「地域医療循環・栄養・代謝学講座」、「地域医療心肺・総合外科学講座」、「地域医療がん外科学講座」、「地域医療救急・整形外科学講座」を新設した。(平成26年3月31日まで)
平成23年(2011)	12月	医学系研究科に寄附講座「地域呼吸器症候学講座」を新設した。(2019年11月30日まで)
平成24年(2012)	2月	総合研究棟(1期)が竣工した。
平成24年(2012)	4月	医学系研究科は医薬保健学総合研究科に改組し、薬学専攻博士課程及び創薬科学専攻博士後期課程を設置した。
"	4月	井関尚一教授が医薬保健学域長(兼医薬保健研究域長)に、山本博教授が医薬保健学総合研究科長(兼医学系研究科長)及び医学系長に、山本健教授が医学類長(兼医学部長)になった。
平成25年(2013)	3月	医学図書館の改修工事が竣工した。
	4月	医薬保健学総合研究科に寄附講座「先進画像医学研究教育講座」を新設した。(平成28年3月31日まで)
平成26年(2014)	4月	金子周一教授が医薬保健学総合研究科長(兼医学系研究科長)及び医学系長に、多久和陽教授が医学類長(兼医学部長)になった。
"	4月	医薬保健学総合研究科に寄附講座「幹細胞代謝学講座」、「先進的地域医療研究講座」を設置した。(幹細胞代謝学講座：平成29年3月31日まで。先進的地域医療研究講座：平成31年3月31日まで)

平成27年(2015)	4月	医学部記念館の改修工事が終了した。
平成28年(2016)	2月	十全講堂の改修工事が終了した。
平成28年(2016)	4月	脳医科学専攻, がん医科学専攻, 循環医科学専攻, 環境医科学専攻は医学専攻に改組した。
"	4月	先進予防医学研究科を設置した。
"	4月	金子周一教授が医薬保健学域長(兼医薬保健研究域長)に, 堀修教授が医薬保健学総合研究科長(兼医学系研究科長)に, 多久和陽教授が医学系長及び医学類長(兼医学部長)になった。
"	4月	医学博士課程に大学院先進予防医学研究科先進医学共同専攻を設置した。中村裕之教授が先進予防医学研究科長になった。
"	4月	医薬保健学総合研究科に寄附講座「未病長寿医学講座」を設置した。(2021年3月31日まで)
平成29年(2017)	4月	先進予防医学研究科に寄附講座「システム代謝学講座」を設置した。(2020年3月31日まで)
平成30年(2018)	4月	中村裕之教授が医薬保健学域長(兼医薬保健研究域長)に, 堀修教授が医薬保健学総合研究科長(兼医学系研究科長)に, 和田隆志教授が医学系長及び医学類長になった。
"	4月	市村宏教授が先進予防医学研究科長になった。
"	10月	医薬保健学総合研究科に寄附講座「地域未来医療整形外科学講座」を設置した。(2023年9月30日まで)

2. 医薬保健学域機構図

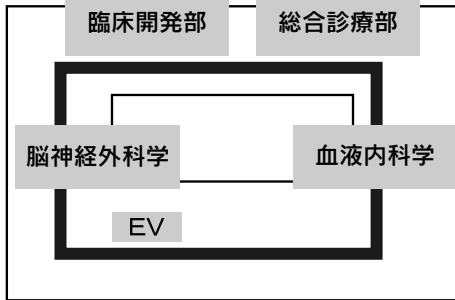


医学類A・B棟 案内図

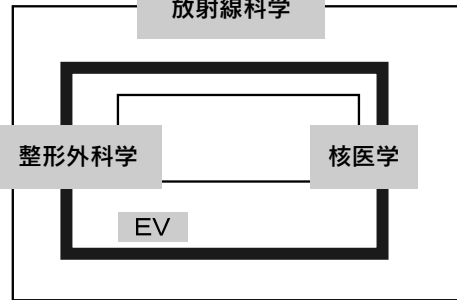


医学類C棟（総合研究棟）

4階



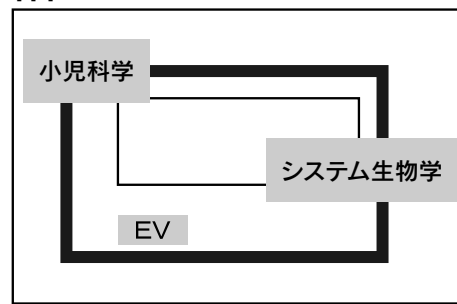
7階



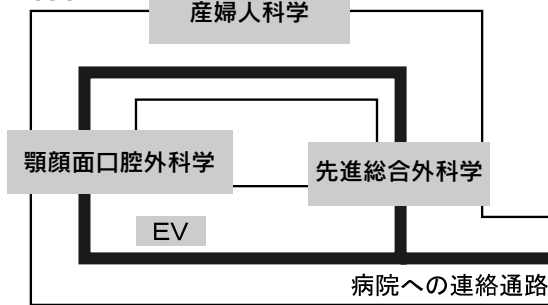
3階



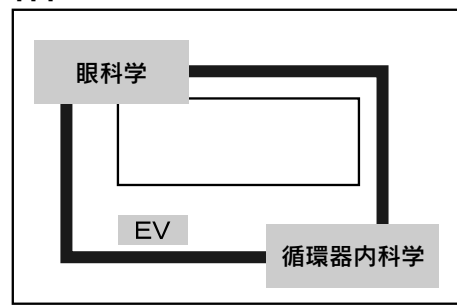
6階



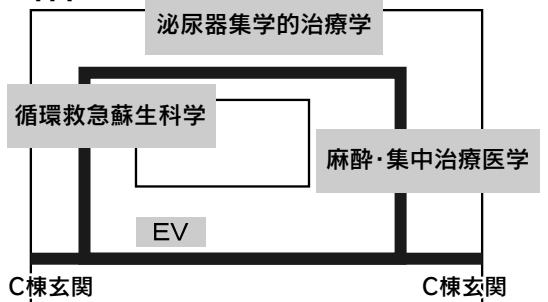
2階



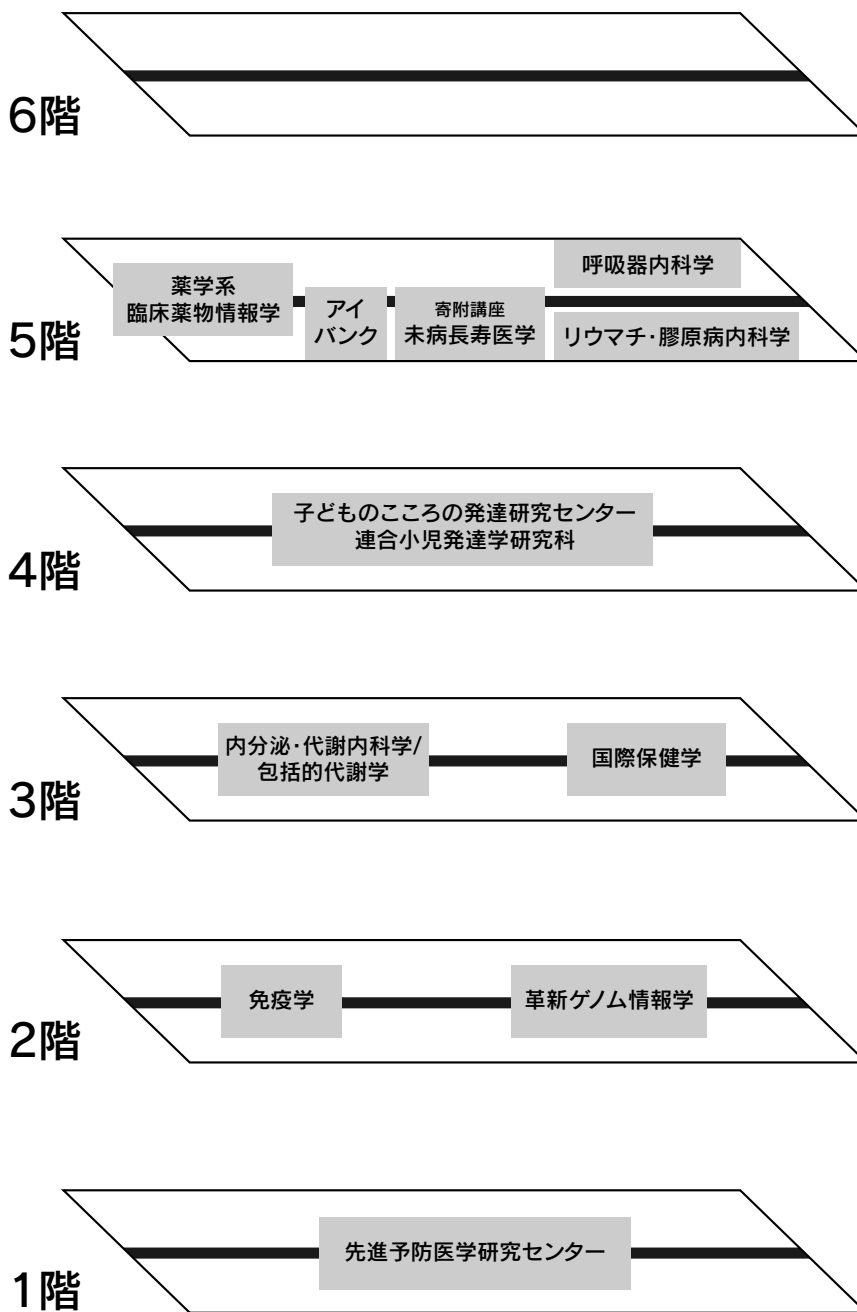
5階



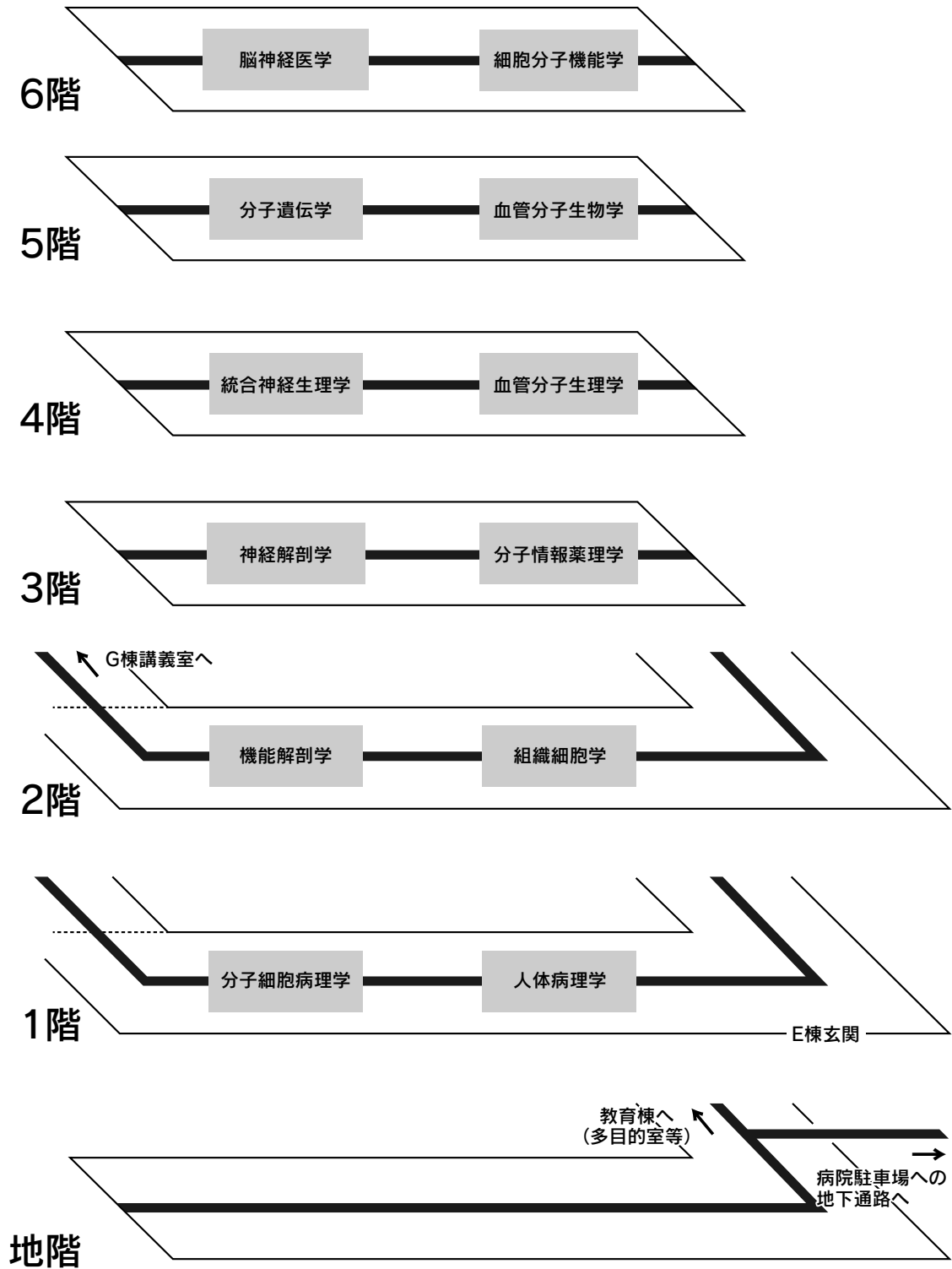
1階



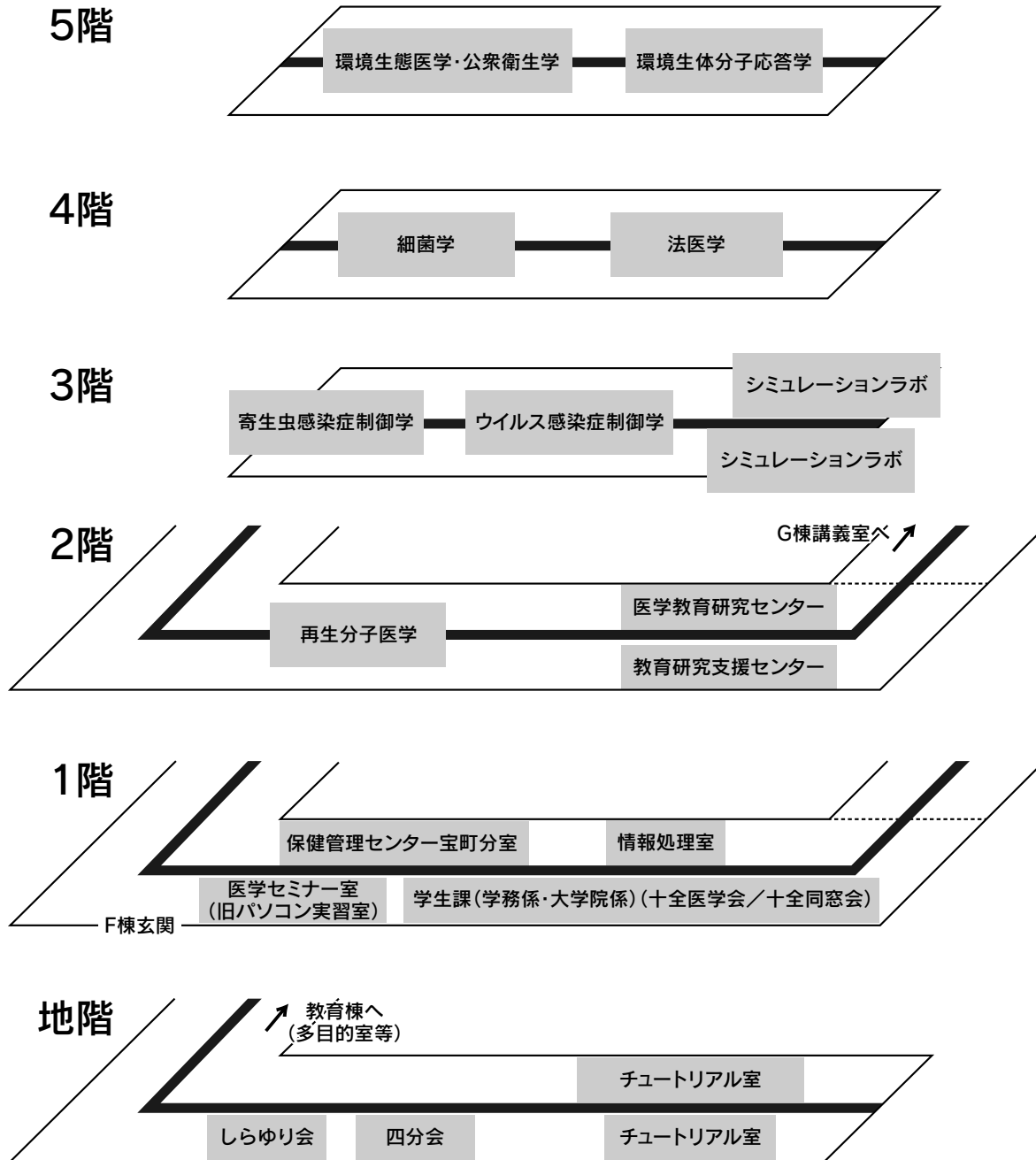
医学類D棟（D棟正面からみて）



医学類E棟（E棟正面からみて）



医学類F棟（F棟正面からみて）



研究分野の連絡先

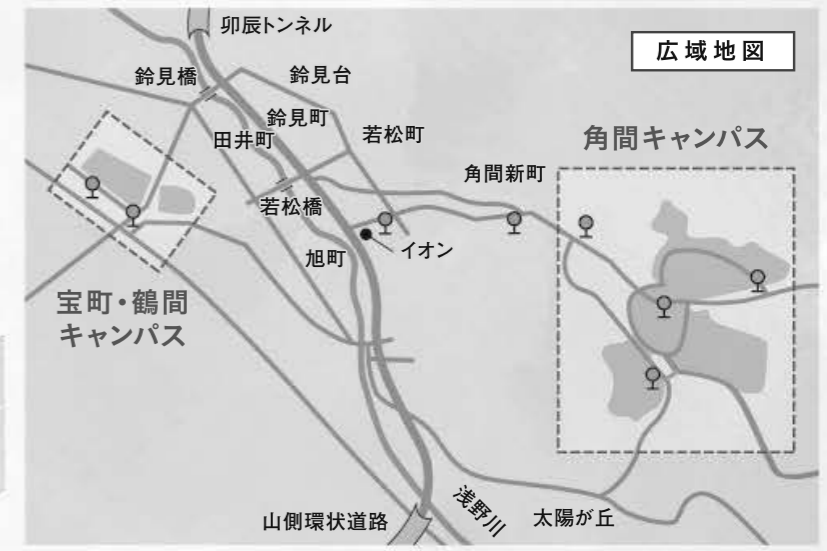
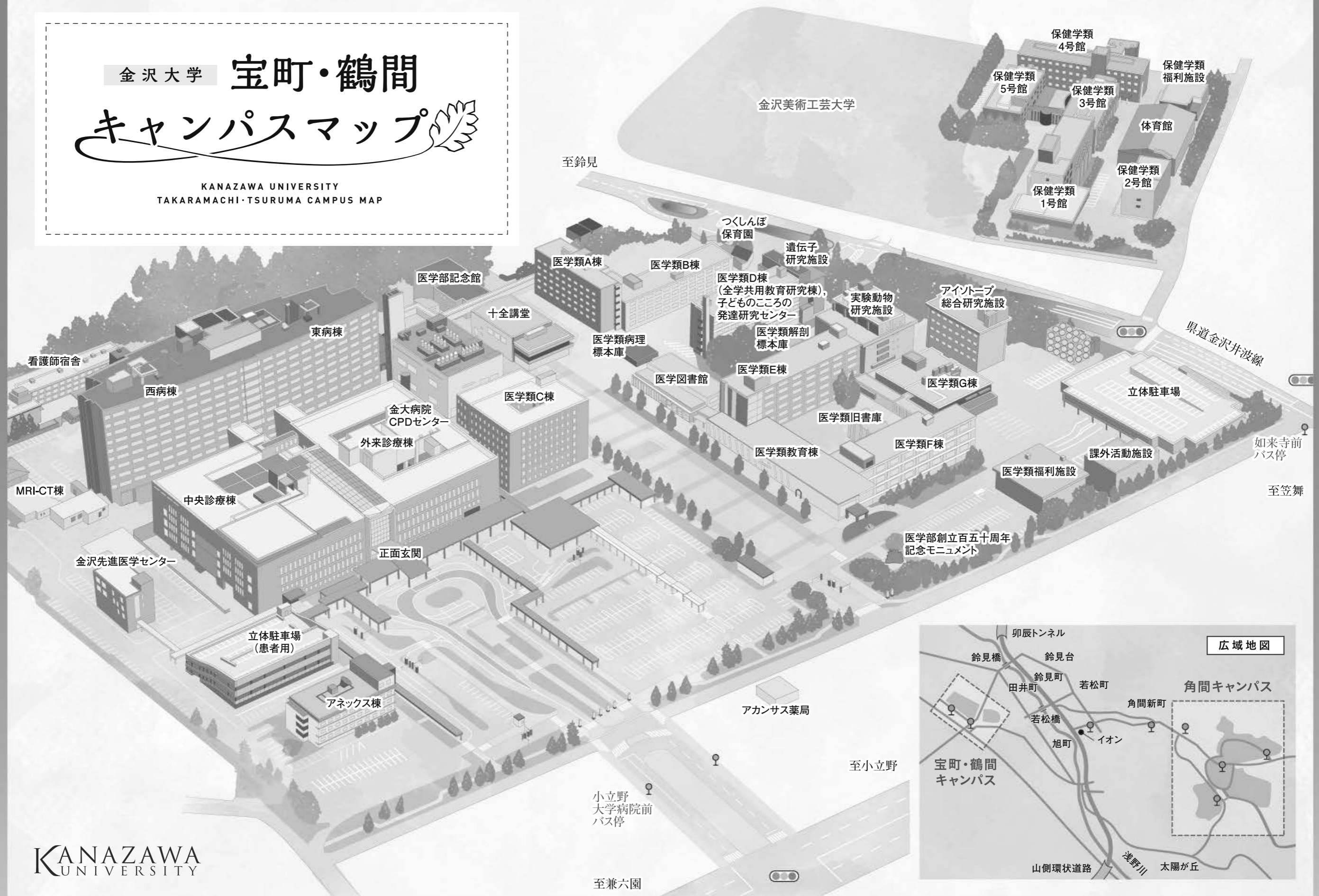
H31.4.1現在

研究分野	フロアー	教授	事務室	電話番号	研究分野	フロアー	教授	事務室	電話番号
		電話番号	准教授				電話番号	准教授	
組織細胞学	E2	西山 正章	(事務室)	2152	システム生物学	C6	金子 周一	(事務室)	2233
		265-2150					水腰	2231	
機能解剖学	E2	尾崎 紀之	(事務室)	2156	循環器内科学	C5	高村 雅之	(事務室)	2259
		265-2155	奥田	2158			川尻	2257	
神経解剖学	E3	堀 修	(事務室)	2162	リウマチ・膠原病内科学	D5		(事務室)	2253
		265-2163	服部	2162					
血管分子生理学	E4	多久和 陽	(事務室)	2167	血液内科学	C6	中尾 眞二	(事務室)	2274
		265-2165	杉本	2167			265-2270		
統合神経生理学	E4	三枝 理博	(事務室)	2173	呼吸器内科学	D5		(事務室)	2757
		265-2170					笠原	2755	
分子遺伝学	E5	倉知 慎	(事務室)	2179・2176	脳老化・神経病態学(神経内科学)	A2	山田 正仁	(事務室)	2293・2292
		265-2176	榎並	2178			265-2290	岩佐	2296
血管分子生物学	E5	山本 靖彦	(事務室)	2182	精神行動科学	A3		(事務室)	2307
		265-2181						橋本	2301
分子情報学	E3				小児科学	C6		(事務室)	2313
			小川	2189					
分子細胞病理学	E1		(事務室)	2192	放射線科学	C7	蒲田 敏文	(事務室)	2323
							265-2320	香田	2321
人体病理学	E1	原田 憲一	(事務室)	2197・2198	核医学	C7	絹谷 清剛	(事務室)	2333
		265-2195	佐々木				265-2330	中嶋	2331
細菌学	F4	藤永由佳子	(事務室)	2202	皮膚分子生物学	A4	竹原 和彦	(事務室)	2347・2343
		265-2200					265-2340	濱口	2342
寄生虫感染症制御学	F3		(事務室)	2821	先進総合外科学	C2	竹村 博文	(事務室)	2354
			所	2823			265-2350	松本	2353
環境生体分子応答学	F5	西條 清史	(事務室)	2213	消化器・腫瘍・再生外科学	C3	太田 哲生	(事務室)	5158・2362
		265-2210	出村	2211			265-2360	伏田	5150
環境生態医学・公衆衛生学	F5	中村 裕之	(事務室)	2218	整形外科	C7	土屋 弘行	(事務室)	2374
		265-2215	原	2217			265-2370		
法医学	F4	塚 正彦	(事務室)	2223・2224	脳神経外科学	C4	中田 光俊	(事務室)	2384
		265-2222					265-2380	林	2836
ウイルス感染症制御学	F3	市村 宏	(事務室)	2229	泌尿器集学的治療学	C1	溝上 敦	(事務室)	2393
		265-2228					265-2390	角野	2391
再生分子医学	F2		(事務室)	2206	眼科学	C5	杉山 和久	(事務室)	2404
			赤木	2207			265-2400		
脳神経医学	E6	河崎 洋志	(事務室)	2365	耳鼻咽喉科・頭頸部外科学	C3	吉崎 智一	(事務室)	2413
		265-2363	新明	2365			265-2410	脇坂	2412
細胞分子機能学	E6	安藤 仁	(事務室)	2453	産婦人科学	C2	藤原 浩	(事務室)	2425
		265-2450					265-2420		
革新ゲノム情報学	D2	田嶋 敦	(事務室)	2719	麻酔・集中治療医学	C1	谷口 巧	(事務室)	2434
		265-2715	細道	2716			265-2430	山田	2434
免疫学	D2	華山 力成	(事務室)	2727	腎臓内科学	C3	和田 隆志	(事務室)	2499
		265-2725					265-2498	酒井	2497
国際保健学	D3		(事務室)	2449	顎顔面口腔外科学	C2	川尻 秀一	(事務室)	2444
							265-2440	中村	2442
教育研究支援センター	F2		(事務室)	2138	循環救急蘇生科学	C1	稲葉 英夫	(事務室)	3423
			原田	2138			265-2825	後藤	2020
子どものこころの発達研究センター	D4		(事務室)	2458	内分泌・代謝内科学/包括的代謝学	D3	篁 俊成	(事務室)	2711
				2856			265-2710	御簾	2712
臨床研究開発補完代替医療学	寄附講座 B4	鈴木 信孝	(事務室)	2147	腫瘍制御	A6	源 利成	(事務室)	2798
		265-2147					265-2792		
実験動物研究施設	(動物)	大黒多希子	(事務室)	2461	腫瘍内科	A5	矢野 聖二	(事務室)	2794
		265-2460	橋本	4241			265-2780		
アイトーブ総合研究施設 R1 総合センター	(R1)	柴 和弘	(事務室)	2471	新学術創成研究機構代謝生理学	B3	井上 啓	(事務室)	2841
		265-2470	北村	2474			265-2840		
遺伝子研究施設		(西内 巧/堀家 慎一)	(事務室)	2776	新学術創成研究機構神経発生学	B4	佐藤 純		
		265-2772/2775					265-2843		
					医学教育研究センター	F2		(事務室)	5035
					経営企画部 外来診療棟 B1		長瀬 啓介	(事務室)	7450
					臨床薬理学 動態学	西1	崔 吉道	(事務室)	2047
				265-2045			嶋田	2046	
					臨床開発部	C4	村山 敏典	(事務室)	3496
							265-2041		

金沢大学 宝町・鶴間

キャンパスマップ

KANAZAWA UNIVERSITY
TAKARAMACHI・TSURUMA CAMPUS MAP



〒 920-8640 金沢市宝町 13 番 1 号

金沢大学医薬保健学域医学類

医薬保健系事務部学生課医学学務係（事務担当）

TEL : 076-265-2127 FAX : 076-234-4208

E-mail : t-igaku1@adm.kanazawa-u.ac.jp

URL : www.med.kanazawa-u.ac.jp/index.html