### 医科学(Ⅱ)

コーディネーター:口腔医学講座(関連医学分野) 千葉俊美教授

担当講座(分野):口腔医学講座(関連医学分野)、医学部各講座

前期

後期

第5学年 前期・後期

講義

30 コマ 45 時間 14 コマ 21 時間

#### 教育成果 (アウトカム) (講義)

高齢化社会となり、生活習慣病などの増加により動脈硬化性疾患や糖尿病などが増加して疾病構造に変化がみられる。また医科診療では高度先進医療や新しい治療法(薬物療法や非薬物療法)が導入されている。主要内科疾患の病態生理、最新の治療法やガイドランの基本的知識、内科救急対応の基本的知識を習得することで、このような高齢化社会に対応できる歯科医師が養成される。また、心臓血管外科、頸動脈内膜剥離術、肝臓移植など外科系手術の概要と腎臓透析、骨粗しょう症、皮膚疾患、眼科疾患、周産期医療など口腔医学の観点から歯科診療上重要な疾患の病因・病態と診断・治療を学び、災害時の医療や個人認識、EBMとガイドラインやクリティカルパスなど最新の情報についても理解することで、口腔と全身の関わりを理解するとともに全人的医療の一環としての歯科医療人が育成される。(ディプロマ・ポリシー:2、4、5、8、9)

### 事前学修内容及び事前学修時間(30分)

シラバスに記載されている次回の授業内容を確認し、教科書等を用いて事前学修(予習・復習)を行うこと。各授業に対する事前学修の時間は最低30分を要する。本内容は全授業に対して該当するものとする。

### 講義日程

(講義時間: 90分(4限:13時~14時30分、5限:14時40分~16時10分))

【講義室: 歯学部4階第2講義室】

	+11 1/1 =44	l A	医歯学	学習目標	到達目標(SBOs)	口腕医学と、ロード
月日	担当者	ユニット名	連携演習	(GIO)	[コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
4月16日	千葉俊美	1.	ユニット5	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	先天性心疾患、
(火)	教授	先天性心疾	歯科診療	を行う上で必要	明できる。	Fallot 四徴症、チア
		患と感染性	に影響す	な先天性心疾患	1. 先天性心疾患の主要	ノーゼ、感染性心内
4 限		心内膜炎と	る疾患	と感染性心内膜	な病態、症候、診断	膜炎、レンサ球菌感
(13:00		予防		炎の病態と予防	2. 感染性心内膜炎の主	染症、敗血症、弁膜
~14:30)				を理解する。	要な病態、症候、診断	症、抗菌薬
					3. 感染性心内膜炎予防の	
					ためのガイドライン	
					[E-6-2]	
4月16日	千葉俊美	2.	ユニット5	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	本態性高血圧症、
(火)	教授	高血圧症	歯科診療	を行う上で必要	明できる。	二次性高血圧症、降
			に影響す	な高血圧症の主	1. 高血圧症の病態、症	圧薬
5 限			る疾患	要症候と病態生	候、診断	
(14:40				理について理解	2. 高血圧症の治療ガイ	
~16: 10)			ユニット6	する。	ドライン	
			高齢者		3. 高血圧症例での歯科	
					治療の留意点	
					[E-6-2]	
4月23日	千葉俊美	3.	ユニット5	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	狭心症、心筋梗塞症、
(火)	教授	虚血性心疾	歯科診療	を行う上で必要	明できる。	急性冠症候群、心筋
		患	に影響す	な虚血性心疾患	1. 虚血性心疾患の病態、	虚血、ST 上昇、ST 下
4 限			る疾患	の主要症候と病	症候、診断	降、血管内治療、ス
(13:00				態生理について	2. 胸痛を訴える患者の	テント、抗血小板薬
~14:30)			ユニット6	理解する。	対応と鑑別疾患	
			高齢者		3. 虚血性心疾患での歯	
					科治療の留意点	
					[E-6-2]	

			医歯学	学習目標	到字日裡(cpo~)	
月日	担当者	ユニット名	連携演習	(GIO)	到達目標(SBOs) [コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
4月23日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	千葉俊美教授	4. 心臓弁膜症 と心不全	ユニット5 歯 科 診 療 に 影 響 す る疾患	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な心臓弁膜症と 心不全の主要症 候と病態を理解 する。	以下の項目について説明できる。 1. 弁膜症の主要な病態、症候、診断 2. 心不全の主要な病態、症候、診断 3. 抗凝固療法例での歯科治療 [E-6-②]	弁膜症、僧房弁閉鎖 不全症、大動脈弁狭 窄症、人工弁、左心 不全、右心不全、起 座呼吸、浮腫、肝腫 大、抗凝固療法、ワ ルファリン
5月7日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	心臓血管 外科学講座 小泉淳一 特任講師	5. 冠動脈バイ パス術、感 染性心内膜 炎と弁膜 の外科		冠動脈バイパス 術、感染性心内膜 炎と弁膜症の主 要症候と病態生 理、手術方法につ いて理解する。	以下の項目について説	冠動脈バイパス術、 オフポンプバイパス 手術(OPCAB)、 感染 性心内膜炎 人工弁 ワーファリン
5月7日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	中居賢司客員教授	6. 循診とで不と電ど環療歯の整値子機の科課脈込機としている機能を関疾み器を進いる。	ユニ科影 循患 歩 の進歩	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な循環器を不悪 療の進歩へ主要 脈などの主要解 する。	以下の項目について説明できる。 1. 口腔(歯科)診療に必要な循環器疾患診療の進歩 2. 歯科治療中の主な図上の特徴 3. 心房細動での抗凝固療法について 4. ペースメーカー、意発について 4. ペースメーカー、意発にの対験を変に変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変換を変	期外収縮、心房細動、 心室頻拍、心室細動、 房室ブロック、心臓 ペースメーカー、 退み型除細動器 (ICD)、心臓再同期 療法(CRT)、大動脈 弁狭窄症
5月14日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	神経内科·老 年科分野 山原可奈子 助教	7. 神経変性疾 患、その他 の神経疾患	ユニット6 高齢者	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な脳神経系の病 態を理解する。	明できる。 1. 神経系の代表的疾患 の病態 2. Parkinson 病、認知症 [E-6-②]	Alzheimer 病、脳血管性認知症、 Parkinson病、一次性頭痛
5月14日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	神経内科・老 年科分野 石橋靖宏 講師	脳血管障害	ユニット 6 高齢者	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な脳血管の病態 を理解する。	明できる。 1. 脳血管の解剖と機能 2. 代表的な脳血管疾患 [E-6-②]	Broca 中枢、Wernicke 中枢、脳血管障害(脳梗塞、脳出血)
5月21日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	救急医学 分野 井上義授 教授	9. 救急医療	ユニット 2 救急医療	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な救急医療の主 要症候と病態等 を理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 岩手医科大学の救急 医療システム 2. 救急医療の現状と対 応 3. 頭頸部外傷の現状と 対応 4. ドクターヘリの現状 5. トリアージ [E-6-②]	救急医療、救急医療 システム、頭頸部外 傷、交通外傷、ドク ターヘリ、トリアー ジ

			医歯学	学習目標	到達目標(SBOs)	
月日	担当者	ユニット名	連携演習	(GIO)	[コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
5月21日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	総合診療医学分野 髙橋智弘 講師	10. 内科救急へ	ユニット2 救急医療	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な内科救急の主 要症候と病態の 理解と対処法を 理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 救急蘇生法(一次救命 処置 (BLS)) 説明で きる。 2. AED を活用すること ができる。1. 意識 失した患者の対応と 鑑別疾患 3. 呼吸困難を訴える患 者の対応と鑑別疾患 を列挙できる。 [E-6-②]	気道確保、人工呼吸、 心臓マッサージ、心 室細動、AED
5月28日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	外科学講座 高原武志 講師	11. 臓器移植		口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な臓器移植につ いて理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 臓器移植の歴史 2. 臓器移植法 3. 拒絶反応 4. 移植片対宿主病 5. 肝臓移植 6. 肝臓移植例での歯科 治療 [E-6-②]	移植、免疫抑制剤、 肝硬変、黄疸、意識 障害
5月28日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	中里龍彦非常勤講師	12. 頭頸部の画 像診断と治療への応用		口腔(歯科)診療 を行う上で頭頸 部腫瘍の画像診 断により病態を 理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 口腔と周辺臓器の画 像解剖 2. 頭頸部腫瘍の画像所見 3. 悪性腫瘍の病期分類 4. 頭頸部領域の Interventional Radiology (IVR) [E-6-②]	画像解剖、腫瘍の画 像診断、病期分類、 IVR
6月4日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	田中良一 教授	13. 救急の画像 診断		口腔(歯科)診療 を行う上でうとなり を行うあるの画像 併存症のいて理解 する	以下の項目について説 明できる。 1. アレルギーにより生 じる画像所見 2. 誤嚥・誤飲による画 像所見 3. 併存症の急変時画像 所見 [E-6-②]	肺水腫、ARDS、誤嚥性肺炎、異物誤飲、 気胸、縦隔気腫、急性大血管疾患
6月4日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	呼・ア・膠 内科分野 内海 裕 助教	14. アレルギー 疾患へのア プローチ	ユニット5 歯科診療 に影響す る疾患	口腔(歯科)診療 を行う上での を行うと をアレルギー候と 病態、緊急の対応 法を理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. アレルギーの分類、機 序と代表的疾患 2. 気管支喘息の病態 3. アナフィラキシーショックの病態 [E-6-②]	気管支喘息、アナフィラキシーショック、薬物アレルギー
6月11日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	千葉俊美 教授	15. 消化器良性 疾患		口腔(歯科)診療を行う上で必要な消化器疾患について理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 胃酸・消化の機能 2. 消化性潰瘍の発生機 序と鎮痛・消炎薬 3. ピロリ菌感染症 4. 消化管憩室 [E-6-②]	胃酸分泌機構、消化性潰瘍 の発生機序、ピロリ 菌感染症、アラキド ンサンカスケード、 憩室症

			医歯学	学習目標	到達目標(SBOs)	
月日	担当者	ユニット名	連携演習	(GIO)	[コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
6月11日	千葉俊美	16.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	食道癌、胃癌
(火)	教授	上部消化器 悪性疾患		を行う上で必要 な上部消化器悪	明できる。 1. 食道の解剖、機能	
5 限		志住沃思		性疾患について	1. 良垣の解剖、機能   2. 食道癌の危険因子、	
(14: 40				理解する。	疫学、検査、治療	
~16: 10)					3. 胃の解剖、機能	
					4. 胃癌の危険因子、疫	
					学、検査、治療 [E-6-②]	
6月18日	消化器内科	17.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	 肝機能,肝障害
(火)	肝臓分野	肝、胆、膵		を行う上で必要	明できる。	ウイルス肝炎(B型
	滝川康裕	疾患		な肝、胆、膵疾患	1. 肝臓、胆嚢、膵臓の構	および C 型肝炎ウイ
4 限 (13: 00	教授			について理解す	造、機能、病態	ルス)、肝硬変、肝癌
~14: 30)				る。	2. 肝機能・肝障害の評価 方法	
11.007					3. ウイルス性肝炎の主	
					要な症候、病態	
					4. 肝硬変の病態	
6月18日	PET・リニ	18.		がん診療におけ	[E-6-②] PET の以下の項目につ	
(火)	アック先端	PET 診療の		るPETの役割と	いて説明ができる。	
	医療センタ	基礎知識		限界を理解する。	1. 画像化の原理	
5 限	<u> </u>				2. 偽陽性と偽陰性	
(14: 40 ∼16: 10)	中村隆二 教授				<ul><li>3. 検査の前処置</li><li>4. 医療従事者の放射線</li></ul>	
~ 16: 10)	教技				4. 医療促争有の放射線   防護	
					5. 検査の適用	
					[E-6-2]	
6月25日 (火)	外科学講座 佐々木章	19. 消化器疾患		口腔(歯科)診療 を行う上で必要	以下の項目について説 明できる。	消化器疾患、貧血、 黄疸、術前管理、術
(90)	を 本 本 卓 教授	月11. 番矢忠   と外科治療		な消化器疾患と	明できる。   1. 消化器疾患の主要な	中管理、術後管理
4 限				外科治療につい	病態と症候	
(13:00				て理解する。	2. クリニカルパス	
~14: 30)					3. 内視鏡外科手術 4. 全身管理に注意すべ	
					き消化器疾患	
					5. 高齢者歯科診療で注	
					意すべき消化器疾患	
<b>4 □ 25 □</b>	五约兴井京	20		口腔 (基本)	[E-6-②]	十明华
6月25日 (火)	外科学講座 大塚幸喜	20. 下部消化管		口腔(歯科)診療 を行う上で必要	以下の項目について説 明できる。	大腸癌、 Peutz-Jeghers 症候
	准教授	疾患と外科		な下部消化管疾	1. 大腸の解剖、機能	群、Gardner 症候群
5 限		治療		患と外科治療に	2. 大腸癌の危険因子、	
(14: 40				ついて理解する。	疫学、検査、治療   3. 大腸ポリープ・ポリ	
~16: 10)					3. 大腸ホリーノ・ホリ   ポーシス	
					[E-6-2]	
7月2日	整形外科学	21.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	整形外科学的疾患、
(火)	講座	整形外科学		を行う上で必要	明ができる。	骨粗しょう症、ビス
4 限	村上秀樹 准教授	総論 - 骨 粗しょう症		な整形外科学の 意義を理解する。	1. 整形外科学的疾患の主 要徴候と病態の概要	フォスフォネート、 顎骨壊死、頚椎症、
(13: 00	世代7又	加しよりル		本表で生併りる。	2. 骨粗しょう症と治療	新月級允、 類性症、 脊髄症、神経根症、
~14: 30)					(ビスフォスフォネ	ロコモティブシンド
						ロームと腰痛疾患
					3. 頚椎症性脊髄・神経根 症と治療	
					近こ石原 [E-6-②]	
	l	l		<u> </u>	r-	

	1	Т		T	T	
月 日	担当者	ユニット名	医歯学 連携演習	学習目標 (GIO)	到達目標(SBOs) [コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
7月2日	整形外科学	22.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	関節炎、関節リウマ
(火)	講座	関節リウマ		を行う上で必要	明できる。	チ、脊髄障害、開口
	安藤貴信	チと外科治		な関節リウマチ	1. 関節炎の概要	障害、嚥下障害
5 限	講師	療		の病態と外科治	2. 関節リウマチの概要	
(14: 40				療を理解する。	と治療	
~16: 10)					[E-6-2]	
7月9日	血液腫瘍	23.	ユニット5	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	白血病、白血病、急
(火)	内科分野	血液疾患と	歯科診療	を行う上で必要	明できる。	性骨髄性白血病、急
4 77	佐々木了政	骨髄移植	に影響す	な血液疾患の病	1. 血液細胞の基本的な	性リンパ性白血病、
4 限 (13: 00	助教		る疾患	態と骨髄移植を	機能	ATL、悪性リンパ腫
~14: 30)				理解する。	2. 白血病の主要な症候、病態と歯科治療上の	骨髄移植
14. 30)					留意点	
					3. 骨髄移植	
					E-6-2]	
7月9日	鈴木 順	24.	ユニット8	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	心身症・心身医学
(火)	客員准教授	心身医学総	心身医療	を行う上で必要	明ができる。	口臭症、舌痛症、 顎
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	論	と歯科心	な心身医学的疾	1. 心身症の定義	関節症、口腔異常感
5 限			身症	患の主要症候と	2. bio-psycho-social	症、味覚異常、歯科
(14: 40				病態を理解する。	medical model	恐怖症
~16: 10)					3. 主要な歯科心身症の	
					疾患名、症候、対応	
	= T = T + T / 1				[E-6-2]	
7月16日	頭頸部外科	25.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	咽喉頭、嚥下のメカ
(火)	学科 志賀清人	咽喉頭解剖 生理と疾患		を行う上で必要 な咽喉頭解剖生	明ができる。 1. 咽喉頭の解剖と生理	ニズム、反回神経麻 痺、咽喉頭の疾患
4 限	本負佣人 教授	注理 C 狭思		理と疾患	1. 咽喉頭の解剖と生理   2. 嚥下のメカニズム	
(13:00	秋汉			を理解する	2. 機   め / カ	
~14: 30)				C+T/11 / D	と症状	
					4. 咽喉頭の疾患の症状	
					と治療	
					[E-6-2]	
7月16日	耳鼻咽喉科	26.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	鼻・副鼻腔の疾患
(火)	学講座	鼻・副鼻		を行う上で必要	明ができる。	食道異物、気管支異
	桑島 秀	腔解剖生理		な鼻・副鼻腔の解	1. 鼻・副鼻腔の解剖と生	物
5 限	助教	と疾患		剖生理と疾患を	理	
(14: 40				理解する	2. 鼻・副鼻腔の疾患の症	
~16: 10)					状と治療	
					3. 食道異物、気管支異物に対する検査・治療	
					に対する快宜・信僚   [E-6-②]	
7月23日	耳鼻咽喉科	27.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	側頭骨解剖、伝音機
(火)	学講座	<sup>27.</sup>   聴覚・平衡		を行う上で必要	明ができる。	構、内耳、平衡生理、
	平海晴一	解剖生理		な聴覚・平衡解剖	1. 側頭骨解剖	聴覚検査、難聴
4 限	准教授			生理の意義を理	2. 伝音機構	) =   / ( / / / / / / / / / / / / / / / / /
(13:00				解する	3. 内耳の聴覚・平衡生理	
~14: 30)					4. 聴覚検査	
					[E-6-2]	
	1	1		I	,	1

		T	F 1F 3V	)\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	7U+ H F (000 )	T
月 目	担当者	ユニット名	医歯学 連携演習	学習目標 (GIO)	到達目標(SB0s) [コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
7月23日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	医療開発研究部門 西塚 哲特任教授	28. 腫瘍の発生、転移、 がん遺伝子 と化学療法	21///21	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な腫瘍の発生、転 移、がん遺伝子 の意義を理解す る。	以下の項目について説明ができる。 1. 腫瘍の概念、病因 2. 腫瘍の発育様式、転移 3. がん遺伝子・がん抑制遺伝子 4. 悪性腫瘍の症候、病態と診断 5. 抗癌剤の種類と作用機序 [E-6-②]	腫瘍、転移、がん遺 伝子、がん抑制遺伝 子、アポトーシス、 分子標的マーカー、 化学療法
8月20日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	千葉俊美 教授	29. 膠原病疾患 と後不全症候 群	ユニット5 歯 科 診 療 に 影 響 す る疾患	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な代表的な膠原 病や HIV 感染、 AIDS の主要症候 と病態を理解す る。	以下の項目について説明できる。 1. 関節リウマチ、SLE、シェーグレン症候群などの代表的膠原病の症状と合併症 2. HIV 感染、AIDS の主要症候 3. ドライマウスの症状および機序 [E-6-②]	膠原病、リウマチ性 疾患、SLE、シェー グレン症候群、HIV 感染、AIDS、ドライ マウス
8月20日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	千葉俊美 教授	33. 赤血球の疾 患		口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な赤血球の機能 と血液疾患の病 態を理解する。	以下の項目について説明できる。 1. 貧血の症候、病態 2. 鉄欠乏性貧血 3. 再生不良性貧血 4. 悪性貧血 5. Plummer-Vinson 症候群 [E-6-②]	鉄欠乏性貧血、再生不良性貧血、巨赤芽球性貧血、悪性貧血 Plummer-Vinson症候群
9月3日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	脳神経外科 学講座 小笠原邦昭 教授	31. 脳の無 の 所 治 意 は い が は い が は い に い が は い が に い が は い が に が い が い が い い い い い い い い い い い い		口腔(歯科)診療 を行う上で管う上で が必害で が必害を が必要の があまり が必要の がある。 で で に で に が が に が り に が り に が り に が り に が り に り に	以下の項目について説明できる。 1. 脳卒中の病態(脳内出血、くも膜下出血、脳梗塞) 2. 脳血管障害の外科治療(脳動脈瘤、頸動脈硬化症、内膜剥離術) 3. 意識障害の機構 4. 脳死の判定 [E-6-②]	脳卒中,脳内出血、 くも膜下性脳塞栓症、 凝固線溶、抗凝固薬、 抗血小板薬、脳動脈瘤、脳動脈瘤、 関動脈硬化症、 内膜剥離術、遷延性 植物状態、脳死
9月3日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	千葉俊美 教授	32. 糖尿病、高 脂血症への アプローチ	ユニット5 歯科 響 に影響す る疾患	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な糖尿病、高脂血 症の主要症候と 病態を理解する。	以下の項目について説明できる。 1. 糖代謝の主要な症候、病態 2. 高脂質血症の主要な症候、病態 [E-6-②]	糖尿病、ランゲルハ ンス島、経口糖尿病 薬、インスリン、低 血糖、低血糖症、糖 尿病の慢性合併症 (網膜症、腎症、神 経障害)、易感染性、 糖・脂質代謝
9月10日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	千葉俊美 教授	33. 内分泌疾患・甲状腺疾患	ユニット5 歯科診療 に影響す る疾患	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な代謝性疾患と 甲状腺疾患の主 要症候と病態を 理解する。	以下の項目について説 明できる。 1. 代謝疾患の主要な症 候、病態 2. 甲状腺疾患の主要な 症候、病態 [E-6-②]	甲状腺機能亢進症、 バセドウ病、甲状腺 機能低下症、原発性 アルドステロン症、 クシング症候群、褐 色細胞腫

	I		E 15 %	がね4 → (平	70+ D F (000 )	T
月 日	担当者	ユニット名	医歯学 連携演習	学習目標 (GIO)	到達目標(SB0s) [コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
9月10日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	外科学講座 佐々木章 教授	34. 内分泌・代 謝 納 治療	7.77V.	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な内分泌・代謝疾 患の病態、周術期 管理と治療につ いて理解する。	以下の項目について説明できる。 1. 甲状腺・副甲状腺の解剖と生理 2. 膵臓の解剖と生理 3. 副腎の解剖と生理 4. 肥満症の病態 5. 口腔症状を呈する内分泌・代謝疾患 6. 甲状腺機能亢進症の周術期管理と治療 7. 肥満症の周術期管理と治療 [E-6-②]	体重減少、体重増加、 頻脈、徐脈、血圧上 昇、下痢、甲状腺機 能亢進症、甲状腺機 能低下症、副甲状腺 機能亢進症、Cushi ng 病、アルドステロン 症、糖尿病
9月17日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	千葉俊美 教授	35. 身リと病所見を がいる がいる がいる がいる がいる がいる がいる がいる がいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる はいる は		歯科診療時に全 身状態を把握し、 内科疾患と症候 の理解。特に緊急 性の高い疾患に ついて理解する。	以下の所見と症候の発現機序を説明し、代表的疾患を列挙できる。 1. バイタルサイン(体温、脈拍、血圧、呼吸)の原理と測定 2. 胸痛、ショック 3. 頭痛、意識障害 4. 呼吸困難、出血 [E-6-①, E-6-②]	バイタルサイン (体温、脈拍、血圧、呼吸)、眼瞼結膜、眼球結膜、口唇チアノーゼ、狭心症、心筋梗塞、自然気胸、脳梗塞、脳出血、過換気症候群、喘息発作
9月17日 (火) 5限 (14:40 ~16:10)	腎・高血圧内 科 旭 浩一 教授	36. 腎疾患	ユニット5 歯 影響 に	口腔(歯科)診療 を行う上で必要 な腎疾患の主要 症候と病態,治療 を理解する。	科診療との関連を説明 できる。	蛋白尿、血尿、脱水、 浮腫、腎機能、糸球 体腎炎、ネフローゼ 症候群、慢性腎臓病、 急性腎障害、ミネラ ル骨代謝異常、ステロイド療法、透析
9月24日 (火) 4限 (13:00 ~14:30)	法医学分野 出羽厚二 教授	37. 法 医 学 総 論・死体現象		口腔(歯科)診療 を行う上で必要学 を法医学・法歯学 を含む法科学の 意義を理解する。	以下の項目について説明ができる。 1. 法医学・法歯学の医学・歯学における位置づけ 2. 死因究明制度の概要 3. 解剖の種類 4. 死体現象 [A-6-2)-①, A-6-2)-②, A-6-2)-⑤, A-6-2)-⑥] 事前学習:「法医学総論」「死体現象」に関する内容を教科書等で確認し講義に臨むこと。法歯学の講義は4年生で履修済みである。	法医学・法歯学、死 因究明制度・身元確 認

			医歯学	学習目標	到達目標(SBOs)	
月日	担当者	ユニット名	連携演習	(GIO)	[コア・カリキュラム]	口腔医学キーワード
9月24日	法歯学・災害	38.		国際的災害発生	以下の項目について説	歯科的検死活動、個
(火)	口腔医学分	国際的大規		を視野に入れた	明ができる。	人識別
	野	模災害犠牲		犠牲者の歯科的	1. 個人識別における歯	
5 限	熊谷章子	者の個人識		検死活動と個人	科所見の意義	
(14: 40	准教授	別		識別の意義を理	2. 歯科所見による年齢、	
~16: 10)				解する。	性別の推定法	
					3. 検死における歯科医の役割	
					4. 検死時の歯科所見の	
					取り方	
					[B-2-3)-①, B-2-3)-②]	
					ロールプレイを取り入	
					れて、適切で正確な災害	
					犠牲者個人識別を行え	
					る能力の取得を図る。	
					ICT端末を準備すること。	
					事前学習:過去の国際的 災害事例を挙げ、その概	
					要をまとめる。(30分)	
10月1日	法医学分野	39.		個人識別にとっ	以下の項目について説	個人識別、ABO 式血
(火)	中屋敷徳	遺伝子多		て重要な多型現	明ができる。	液型、DNA 多型
	准教授	型・血液型		象、ABO 式血液	1. ABO 式血液型	
4 限		と DNA 多型		型、DNA 多型	2. DNA 多型	
(13:00				の意義を理解す	[A-6-2)-①, A-6-2)-②,	
~14: 30)				る。	A-6-2)-3, A-6-2)-4,	
					A-6-2)-⑤, A-6-2)-⑥]	
					事前学習:「多型」「ABO 式血液型」「DNA 多型」	
					に関する内容を教科書	
					等で確認し講義に臨む	
					こと。個人識別における	
					歯科所見の意義は 4 年	
					生で履修済みである。	
10月1日	法医学分野	40.		創傷の定義、創と	以下の項目について説	
(火)	出羽厚二	損傷		傷のちがいにつ	明ができる。	
5 限	教授			いて説明できる。 生活反応につい	1. 創傷の定義 2. 生活反応	
(14: 40				て説明できる。創		
~16: 10)				各部の名称を説		
				明できる。	5. 鈍器損傷	
					[A-6-2)-①, A-6-2)-②,	
					A-6-2)-3, A-6-2)-4,	
					A-6-2)-⑤, A-6-2)-⑥]	
					事前学習:「創傷」に関す	
					る内容を教科書等で確認し講義に臨むこと。	
10月8日	外科学講座	41.		口腔(歯科)診療	談し講義に騙むこと。   以下の項目について説	嘔吐、チアノーゼ、
(火)	水野 大	小児外科疾		を行う上で必要	明できる。	黄疸
,	准教授	患		な小児外科疾患	1. 代表的な小児外科	- ·
4 限				について理解す	疾患	
(13:00				る。	2. 新生児・小児に対す	
~14: 30)					る周術期管理の注	
					意点	
					[E-6-2]	

			压华兴	<i>까집</i> ㅁ ##	201字 L 1 (CDO-)	
月日	担当者	ユニット名	医歯学	学習目標	到達目標(SBOs)	口腔医学キーワード
			連携演習	(GIO)	[コア・カリキュラム]	
10月8日	千葉俊美	42.	ユニット5	口腔(歯科)診療	以下の項目について説	特発性血小板減少性
(火)	教授	出血性疾患	歯科診療	を行う上で必要	明できる。	紫斑病、血友病、播
		と抗凝固・	に影響す	な出血性疾患、凝	1. 出血傾向をきたす疾	種性血管内凝固症候
5 限		抗血小板療	る疾患	固・線溶系 の主	患の概要	群(DIC)、凝固因子、
(14: 40		法		要症候と病態を	2. 特発性血小板減少性	抜歯後出血
~16: 10)				理解する。	紫斑病	ワルファリン、アス
					3. 血友病、Von	ピリン、クロピドグ
					Willebrand 病など	レル、シロスタゾー
					4. 種性血管内凝固症候	ル、抗凝固療法、抗
					群 (DIC)	血小板療法
					5. 凝固・線溶系の主要な	
					症候、病態	
					6. 抗凝固療法や抗血小	
					板療法	
					[E-6-2]	
10月29日	超高磁場M	43.		口腔(歯科)診療	以下の項目について説	MRI、超高磁場、脳
(火)	R I 診断・病	超高磁場		を行う上で必要	明できる。	画像、機能的 MRI、
(, 1,	態研究部門	MRI の現状		な MRI 画像診断	1. MRI の原理	頭頸部疾患
4 限	佐々木真理	と臨床応用		の基礎知識と臨	2. 脳画像所見	72(7)(4)/2(1)
(13: 00	教授	C PARTY 1770 713		床的意義を理解	3. 機能的 MRI	
~14: 30)	<i>3</i> ,1,2,			する。	4. 頭頸部疾患の MRI	
				, 90	[E-6-2]	
10月29日	祖父江憲治	44.				
(火)	学長	特別講演				
	子区	1寸/川研/央				
5 限		医療人とし				
(14: 40		ての心構え				
$\sim$ 16: 10)						

# 教科書・参考書

書名	著者氏名	発行所	発行年
☆歯科内科 Little and Falace's Dental Management of the Medically Compromised Patient 9 th ed.	James W. Little et al.	Mosby	2017 年刊行
歯科内科配布資料	中居賢司 編集※		2013年 ver4
内科学 11 版	矢﨑義雄 総編集	朝倉書店	2017年
今日の治療薬:解説と便覧 2019 年版	浦部晶夫ほか編	南江堂	2019 年
☆外科学 標準外科学 15 版	北野正剛監修 坂井義治ほか編集	医学書院	2019年
☆法医学 NEW エッセンシャル法医学 法医学 改訂 3 版 人類遺伝学ノート: ゲノム医 学・疾患遺伝子探索研究の基礎 虫から死亡推定時刻はわかる のか	高取健彦 監修 福島弘文 編 徳永勝士 編 三枝	医歯薬出版 南山堂 南山堂 築地書館	2012年 2015年 2007年 2018年
☆皮膚科学 歯科医のための皮膚科学 2版	山崎雙次ほか編	医歯薬出版	2004 年
☆整形外科学標準整形外科学 13版	松野丈夫、中村利孝 総編集	医学書院	2017 年
☆耳鼻咽喉科学 標準耳鼻咽喉科・頭頚部外科学 3版	鈴木淳一、中井義明、平野実 著	医学書院	1997 年

# 成績評価方法

定期試験 (前期試験 1/2, 後期試験 1/2) 100% \*各科より講義数に応じた問題数による総合試験を実施