

ユニットコンピテンス		卒業コンピテンスに対する達成レベル (循環器ユニット)	
I. 倫理感とプロフェッショナリズム			
千葉大学医学部学生は、卒業時に 責任をもって医学・医療を実践するために以下の行動ができる。			
2	倫理的問題を理解し、倫理的原則に基づいて行動できる。 ①循環器疾患に関連して生じる倫理的問題を理解する。	C	基盤となる知識の修得が単位認定の要件である (Basic)
4	個人の尊厳を尊重し、心理・社会的要因と多様性を理解し、利他的、共感的、誠実、正直に対応できる。 ①循環器疾患に関わる心理・社会的要因と発症した後の影響を理解する。		
II. コミュニケーション			
千葉大学医学部学生は、卒業時に 良好な人間関係を構築し、情報を適切に取り扱い、わかりやすく伝えるために、以下の行動ができる。			
1	個人、文化、社会的背景を踏まえて傾聴し、共感、理解、支持的態度を示し、信頼関係を築くことができる。 ①循環器疾患や処置の呼称やその概念をおぼえるとともに、医療チームの役割分担を理解する。	C	医師としての態度、習慣、価値観を模擬的に示せることが単位認定の要件である
III. 医学および関連領域の知識と応用			
千葉大学医学部学生は、卒業時に 医学・医療の基盤となっている以下の基礎、臨床、社会医学等の知識を有し、応用できる。			
1	人体の構造と機能 ①循環器に関わる以下の正常な構造と機能を説明できる。 (心臓の構造と分布する血管および神経・心筋細胞の微細構造と機能・心筋細胞の電気現象と心臓の刺激伝導系・興奮収縮連関・体循環、肺循環・大動脈の枝および分布域・頭頸部と四肢の主な動脈および分布域・主な静脈および門脈系と大静脈系の吻合部・毛細血管における物質および水分交換・胸管を経由するリンパの流れ・心周期にともなう血行動態・心機能曲線と心拍出量の調節機序・主な臓器(脳、心臓、肺)の循環調節およ	C	基盤となる知識の修得が単位認定の要件である (Basic)

ユニットコンピテンス		卒業コンピテンスに対する達成レベル (循環器ユニット)	
	び血圧調節の機序・血流の局所調節の機序・運動時の循環反応とその機序)		
2	発達, 成長, 加齢, 死 ①心血管の発生学について理解し, その後の自然経過を理解する。		
3	心理と行動 ①循環器患者の心理, 行動を理解する。		

<p>4</p> <p>5</p> <p>6</p> <p>7</p>	<p>病因と病態</p> <p>診断</p> <p>治療, 予防</p> <p>疫学, 統計</p> <p>①以下の循環器疾患の, 病因, 構造と機能の異常, 診断・治療, 疫学・予防, 医療安全について理解し説明できる。</p> <p>1) 心不全の定義と重症度分類</p> <p>2) 心不全の病因, 病態生理, 症候と診断</p> <p>3) 左心不全, 右心不全の相違および病態生理</p> <p>4) 主な先天性心疾患 (心房中隔欠損症, 心室中隔欠損症, 動脈管開存症, ファロー四徴症) の病態生理, 症候と診断</p> <p>5) 主な心臓弁膜症 (僧帽弁疾患, 大動脈弁疾患) の病因, 病態生理, 予後, 症候と診断</p> <p>6) 大動脈弁閉鎖不全症の原因疾患となるMarfan症候群について</p> <p>7) 心臓弁膜症の原因疾患となるリウマチ熱について</p> <p>8) 特発性心筋症の病因, 病態生理, 診断と予後</p> <p>9) 二次性心筋症の原因疾患について</p> <p>10) 心筋炎の病因, 病態, 症候と診断</p> <p>11) 急性心膜炎の病因, 病態, 症候と診断</p> <p>12) 心タンポナーデの病因, 病態, 症候と診断</p> <p>13) 収縮性心膜炎の病因, 病態, 症候と診断</p> <p>14) 感染性心内膜炎の病因, 病態, 症候と診断</p> <p>15) 労作性狭心症の病態, 症候と診断</p> <p>16) 冠攣縮性狭心症の病態, 症候と診断</p> <p>17) 不安定狭心症の定義と病態</p> <p>18) 無症候性心筋虚血の病態と診断</p> <p>19) たこつぼ型心筋症の病態, 症候と診断</p> <p>20) 冠危険因子の理解とその対策</p> <p>21) 急性心筋梗塞の病因, 病態生理, 症候と診断</p> <p>22) 急性心筋梗塞の合併症 (機械的合併症を含む) について</p> <p>23) 陳旧性心筋梗塞の病態生理と診断</p> <p>24) 主な頻脈性不整脈の病因, 病態生理と症候</p> <p>25) 主な徐脈性不整脈の病因, 病態生理と症候</p>	
-------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

<p>26) 致死的不整脈の病因と病態生理</p> <p>27) 本態性高血圧症の病態，診断，合併症と予後</p> <p>28) 二次性高血圧症の病因および病態生理</p> <p>29) 起立性低血圧症の病態，症候と診断</p> <p>30) 末梢動脈疾患（閉塞性動脈硬化症，Buerger病，大動脈炎，Leriche症候群）の病因，病態生理，症候と診断</p> <p>31) 深部静脈血栓症の病因，病態生理と症候</p> <p>32) 心腫瘍の種類（特に粘液腫，転移性腫瘍），頻度，診断</p> <p>33) 循環器系の外傷の頻度，診断</p> <p>34) 肥大心の心筋変化</p> <p>35) 心不全に伴う全身の病理組織学的変化</p> <p>36) 弁膜および心内膜疾患の病理組織学的変化</p> <p>37) 心筋炎および心筋症の病理組織像</p> <p>38) 冠状動脈の粥状硬化とその急性変化</p> <p>39) 心筋梗塞における心筋の経時的变化</p> <p>40) 本態性高血圧症の疫学</p>		
<p>IV. 診療の実践</p>		

ユニットコンピテンス		卒業コンピテンスに対する達成レベル (循環器ユニット)	
<p>千葉大学医学部学生は、卒業時に</p> <p>患者・生活者を尊重し、安全で質の高い診療を実施するために、以下のことが適切に実施できる。</p>			
1	<p>医療面接を実施できる。</p> <p>①循環器患者の病歴を聴取できる。</p>	D	<p>医師としての態度，習慣，価値観を模擬的に示せることが単位認定の要件である</p>
2	<p>身体診察を実施できる。</p>		<p>基盤となる知識の修得が単位認定の要件である (Basic)</p>
3	<p>基本的臨床手技を実施できる。</p>		
5	<p>臨床推論により診断ができる。</p> <p>①虚血性心疾患・頻脈および徐脈性不整脈・心不全など頻度の高い疾患の診断と治療に必要な検査を選択し，結果を解釈できる。</p> <p>そのために以下の検査を選択し，結果を解釈できる。</p> <p>a) 心電図の原理と正常波形を理解し波形の異常が判読できる。</p> <p>b) 各種不整脈の心電図上の特徴を理解する。</p> <p>c) 胸部X線写真で循環器系を評価し異常所見を指摘できる。</p> <p>d) 心臓超音波検査の有用性を理解し異常所見を指摘できる。</p> <p>e) 各種血清学診断に有用な項目を理解する。</p> <p>f) 各種画像検査の有用性を理解し，典型的な異常を指摘できる。</p>	D	<p>／</p> <p>C</p>
6	<p>検査の必要性を判断し，検査結果を解釈できる。</p> <p>7 治療計画を提案できる。</p> <p>10 Evidence-based medicine (EBM) を実践できる。</p> <p>11 Shared decision making (SDM) を実践できる。</p> <p>①上記のために以下の疾患を理解し，治療法について説明できる。</p> <p>(急性心不全，ショックおよび末梢循環不全・慢性心不全・先天性心疾患・各種心臓弁膜症・心筋炎・心タンポナーデ・収縮性心内膜炎・特発性心筋症・冠動脈疾患および急性心筋梗塞・頻脈および徐脈性不整脈・本態性および二次性高血圧・大動脈乖離・胸腹部大動脈瘤・末梢動脈疾患・静脈血栓症・再生医療・心臓リハビリテーション)</p>		
<p>V. 社会と医療</p>			

ユニットコンピテンス		卒業コンピテンスに対する達成レベル (循環器ユニット)	
<p>千葉大学医学部学生は、卒業時に</p> <p>個人と社会のつながりを理解し、社会と医療の発展のために、以下のことができる。</p>			
1	<p>健康の社会的決定要因 (Social Determinants of Health: SDH) の観点から、患者・生活者を理解できる。</p> <p>①循環器疾患患者の疾病予防・健康増進に必要な事項を理解する。</p>	D	<p>基盤となる知識の修得が単位認定の要件である (Basic)</p>
4	<p>個人の多様性を受容し、活躍することを支援できる。</p> <p>①循環器疾患が地域医療に与える影響を理解する。</p>		
<p>VI. 科学的探求</p>			
<p>千葉大学医学部学生は、卒業時に</p> <p>常に探究心を持ち、未知・未解決の科学的問題の解決に向けて、以下のことができる。</p>			
2	<p>新しい科学的知見について、論理的・批判的な思考ができる。</p> <p>①循環器治療に大きな影響を与えた大規模臨床研究のそのデザインを理解する。</p> <p>②補助人工心臓やカテーテルによる弁膜症治療、および不整脈関連デバイスなど高度先進医療を説明できる。</p> <p>③心臓再生医療など今後の循環器疾患治療の発展可能性を説明できる。</p>	D	<p>基盤となる知識の修得が単位認定の要件である (Basic)</p>