

ER × 総合診療科

～ER generalistを目指す君に～

兵庫県立尼崎総合医療センター
Hyogo Prefectural Amagasaki General Medical Center



いきなりですが
「どこが折れてますか？」

正解は後ほど



当院の大きな特徴

ER

×

総合診療科

スタッフ

ER

スタッフ 4名

後期研修医 8名

1年目 3名

2年目 3名

3年目 2名

総合診療科

スタッフ 3名

感染症内科 2名

後期研修医 4名

1年目 3名

2年目 0名

3年目 1名

スタッフ

ER

スタッフ 4名

後期研修医 8名

総合診療科

スタッフ 3名
感染症内科 2名

後期研修医 4名

うち**5名**の**女性**医師
女性も働きやすい環境



2023年

救急患者数：27,054人

救急車搬送数：13,400台



数少ない 関西 のER型救急

関西での救急車搬送数No.1



神戸 15分(JR)



大阪 5分(JR)

都市部に近い立地

勤務体制

基本はシフト制

日勤：08:30→17:30

準夜：15:00→24:00

当直：17:00→08:30

勤務体制

基本はシフト制

当直3-5回/月(明け勤務無し)

呼び出し無し

超過勤務少

質問です

 ERの特徴って
何だと思いますか？

 GO

蘇

生

ができる

1st point

目の前の
重症な患者さんを
助けたいです



Key Point

ABCD 評価 → 介入

重要性を繰り返し指導

重症患者

約**2割**が3次対応

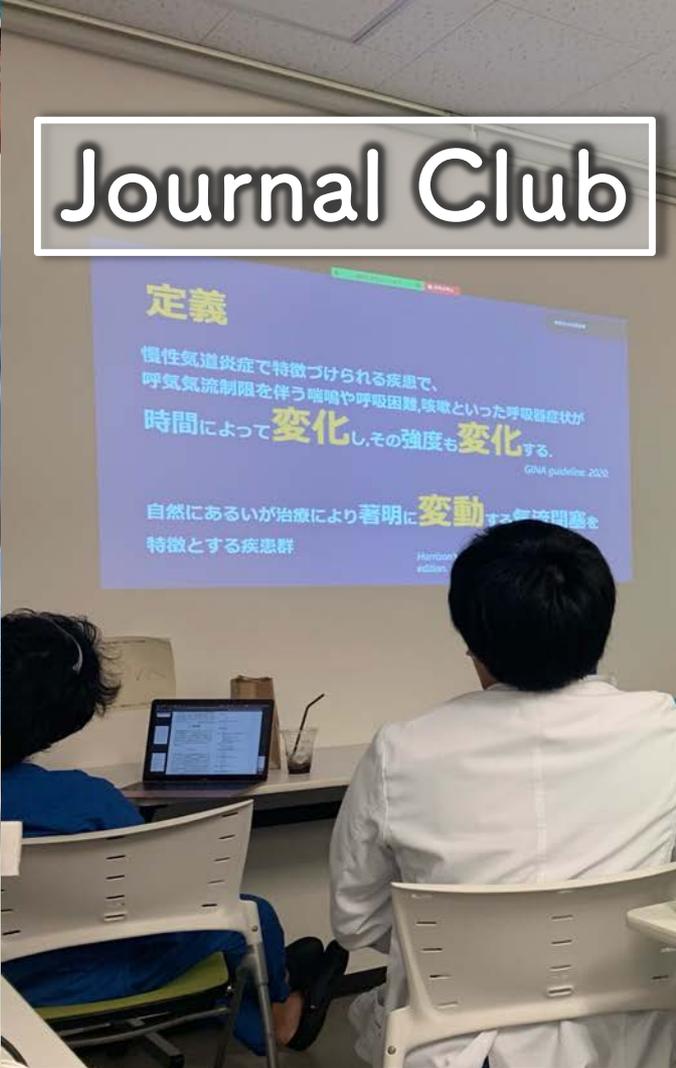
ECPR、急性期脳梗塞

緊急気道確保、IABO

ICUでの重症患者管理



off the job



Journal Club



専攻医勉強会

豊富なトレーニング

方針

2nd point
を決める

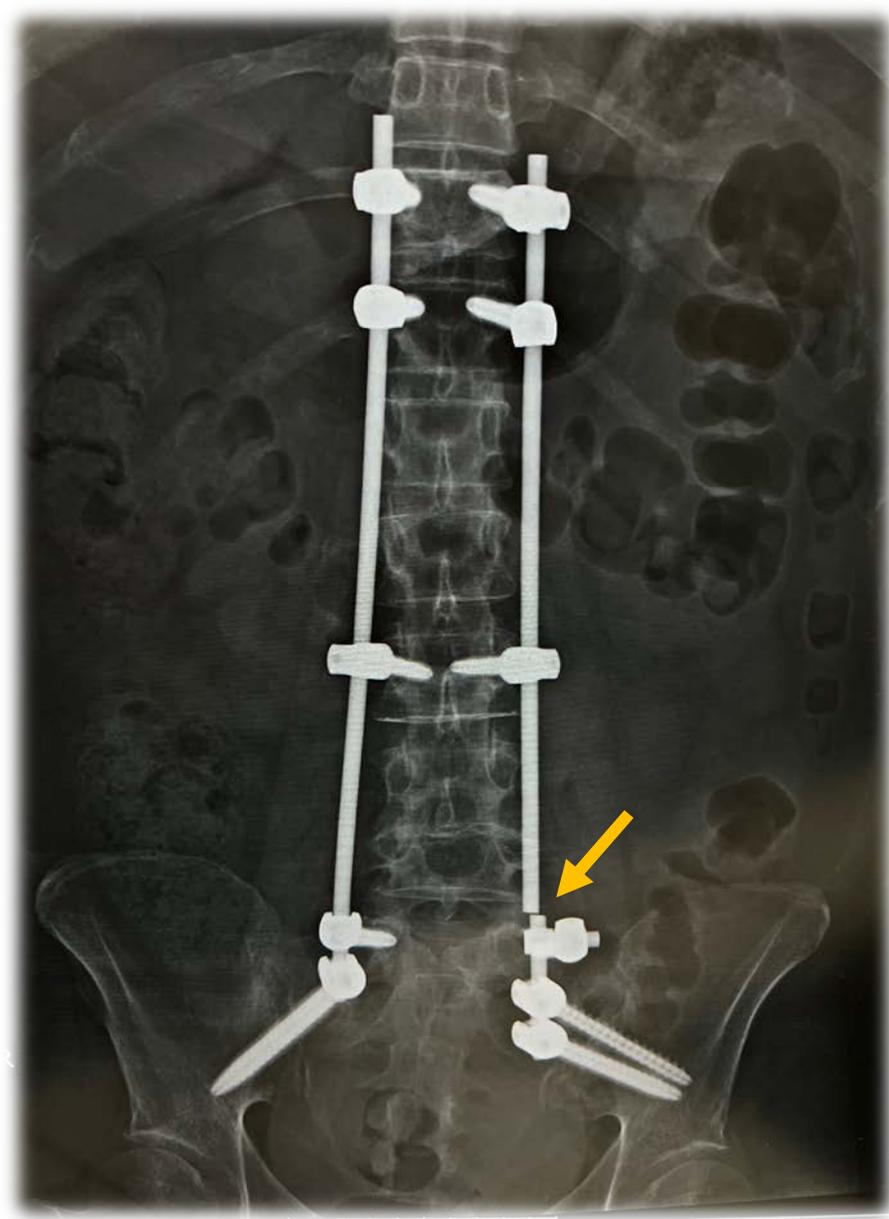
正解は…

「どこが折れてますか？」



正解は…

「左ロット折損」



Key Point

Pit fall を常に考える

重要性を繰り返し指導

3rd point

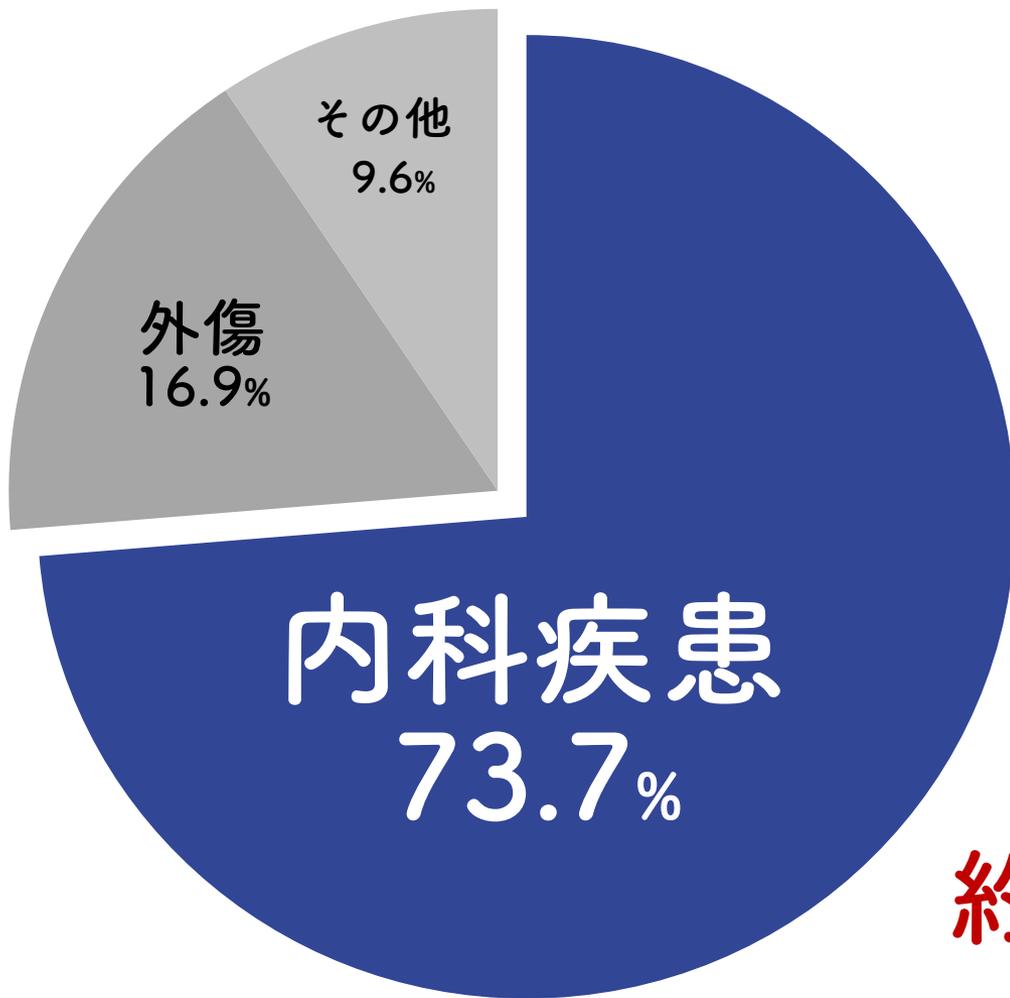
あらゆる疾患の**対応**
ができる

当院の大きな特徴

ER

×

総合診療科



ER受診の
約7割が内科疾患

*CDC NATIONAL CENTER FOR HEALTH STATISTICS
National Hospital Ambulatory Medical Care Survey 2021*

内科を学ぶメリット

大

専攻医が当院を選んだ理由

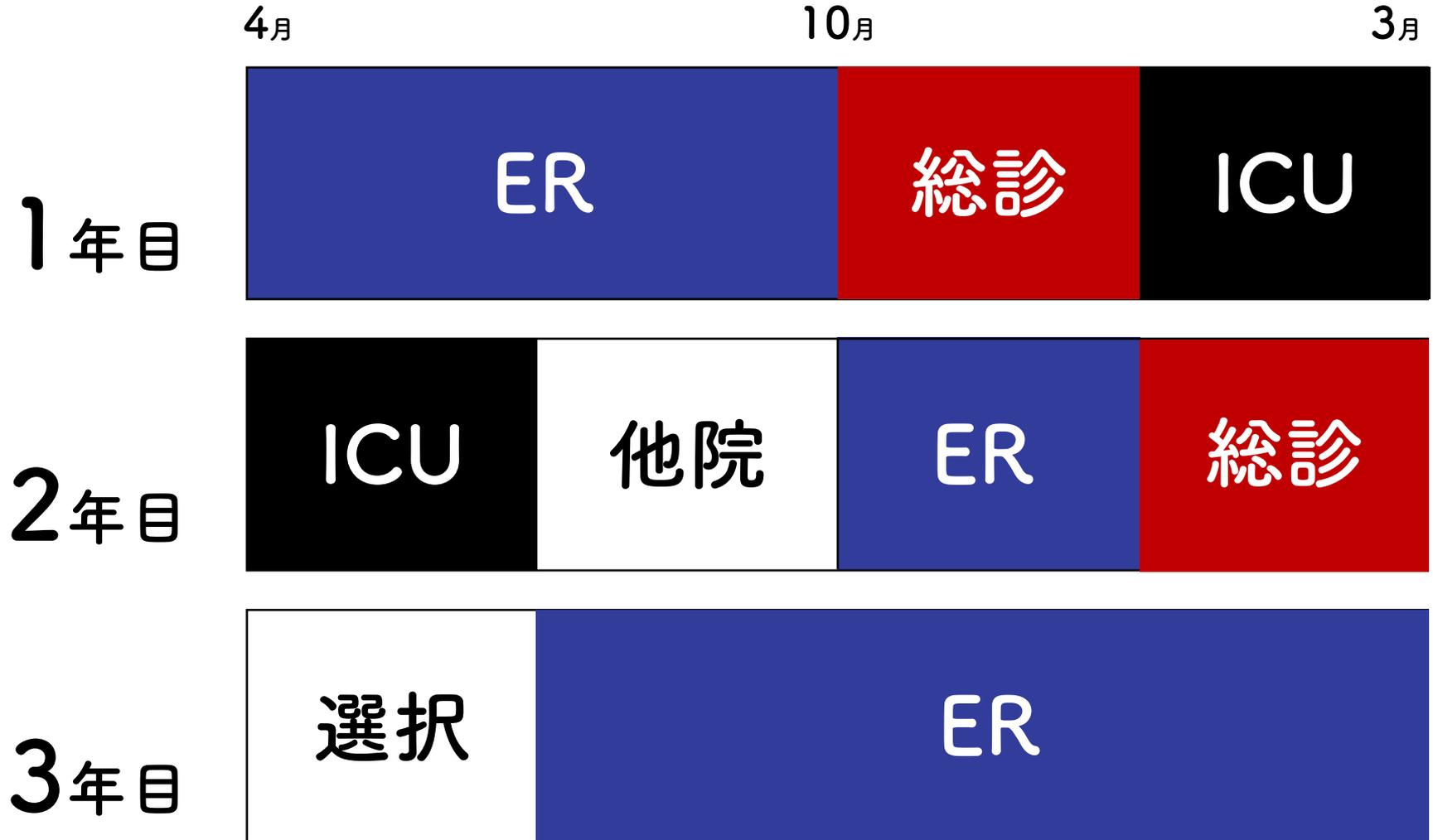
ERも内科も
できる稀有な救急



救急→入院患者を
そのまま診られる



ローテーション(一例)



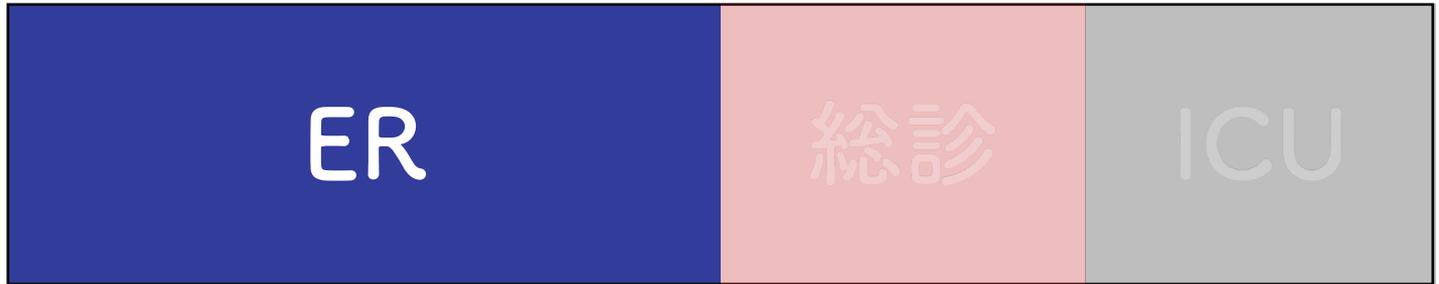
ER

4月

10月

3月

1年目



1,2年目 プレイヤー (蘇生+マルチタスク)
2年目
3年目 リーダー (全体管理)

3年目



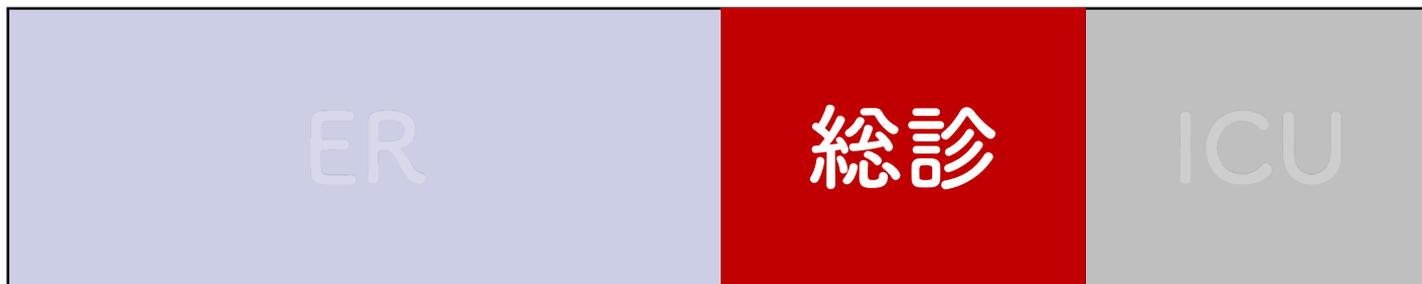
総合診療科

4月

10月

3月

1年目



2年目

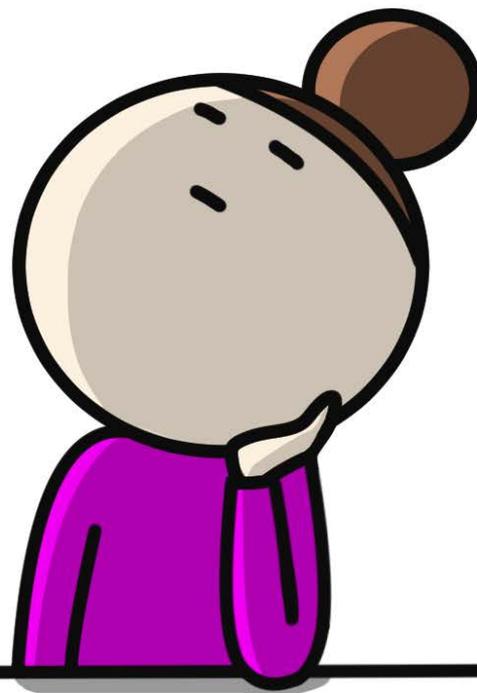


病棟管理

3年目

カンファレンスでの日々の振り返り, 感染症内科の協力
プロブレムリストに則った診療

どうせ総診なんて
誤嚥性肺炎とか
尿路感染症とかばかり
診てるんでしょ？



感染症

尿路感染症，肺炎，HIV/AIDS
感染性心内膜炎（非常に多い）

化膿性椎体炎/腸腰筋膿瘍/化膿性関節炎
各種結核/播種性NTM，輸入感染症，糞線虫…

自己免疫疾患

SLE，ANCA関連血管炎

巨細胞性動脈炎

結節性多発動脈炎，IgA血管炎

橋本脳症，GFAPアストロサイトパチー…

その他いろいろ

終末期医療，不明熱

アルコール依存症，Wernicke脳症

悪性リンパ腫(IVL, PCNS…)，電解質異常

ペラグラ，悪性カタトニア

GATA2欠損症，Rett症候群…

感染症

尿路感染症, 肺炎, HIV/AIDS

感染症や自己免疫疾患を中心に
様々な疾患を対応

自己免疫疾患

SLE, ANCA関連血管炎

巨細胞性動脈炎

結節性多発動脈炎, IgA血管炎

橋本脳症, GFAPアストロサイトパチー…

その他いろいろ

終末期医療, 不明熱

アルコール依存症, Wernicke脳症

悪性リンパ腫(IVL, PCNS…), 電解質異常

ペラグラ, 悪性カタトニア

GATA2欠損症, Rett症候群…

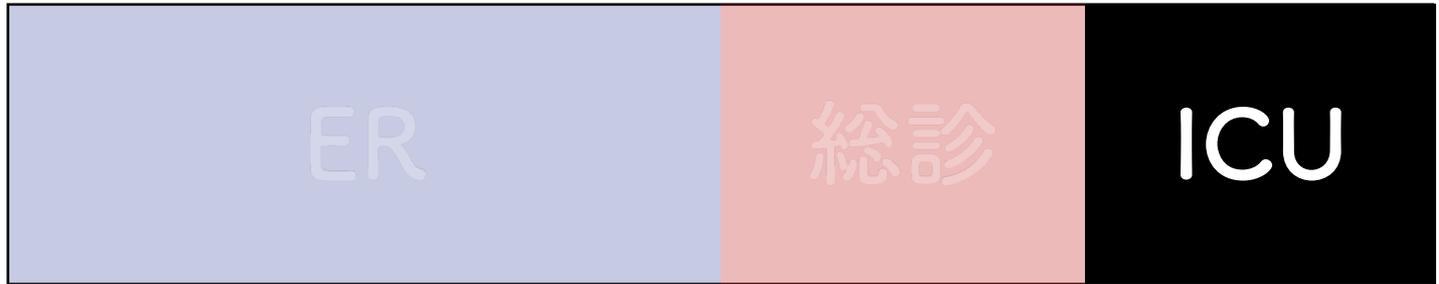
ICU

4月

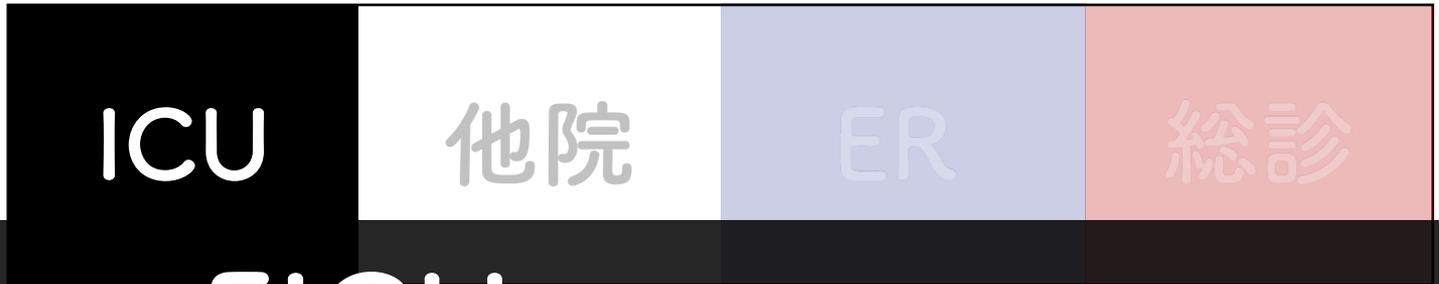
10月

3月

1年目



2年目

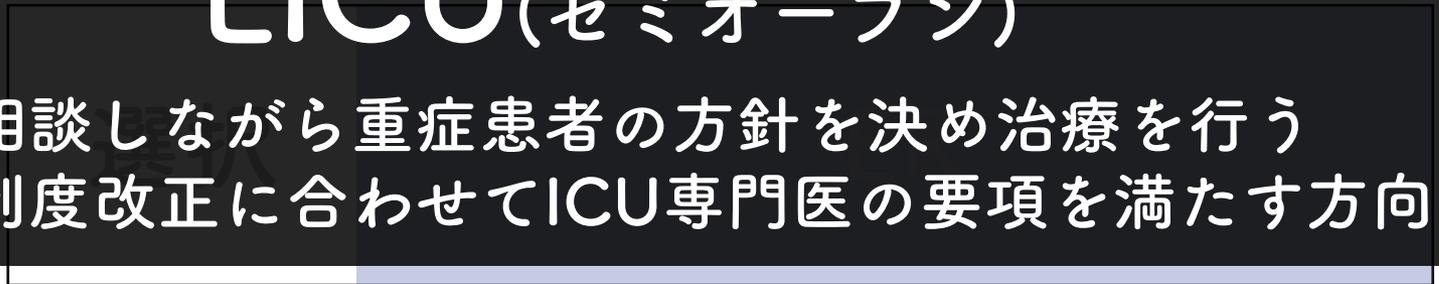


EICU(セミオープン)

主科と相談しながら重症患者の方針を決め治療を行う

今後の制度改正に合わせてICU専門医の要項を満たす方向

3年目



選択/他院

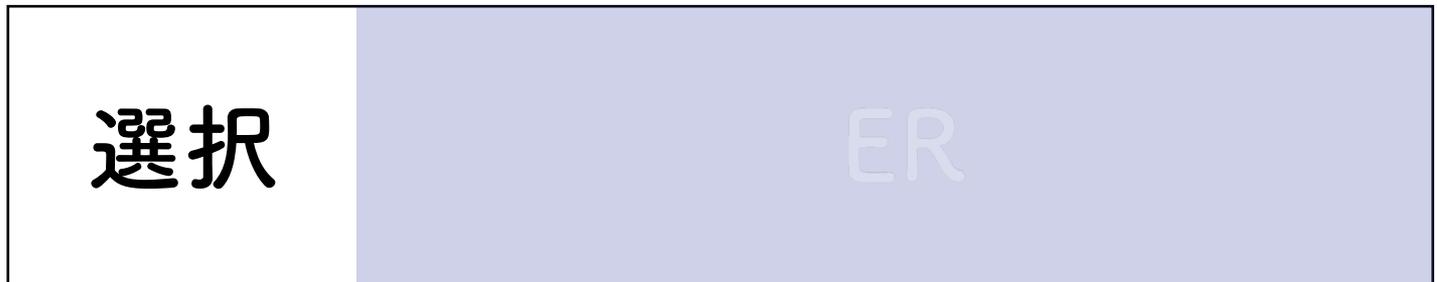
4月 10月 3月
選択：他科3ヶ月 (麻酔, 小児, 感染症など)

1年目
他院：研修先 (兵庫県立病院群、麻生飯塚など)

2年目



3年目



小児科/小児救急科



全国トップレベルの救急搬送数

2023年 3,487台, walk in 10,111名

スタッフ多数+教育体制

感染症内科



感染症内科医師 2人常勤

コンサルタント, 血液培養ラウンド, ICTなど

将来の幅も **広** がる



專攻医終了後

救急関連

ER ICU

放射線科

循環器内科

外科

通常

将来、救急と
内科のどちらに
進むか悩んでいます





專攻医終了後

救急関連

ER ICU
放射線科
循環器内科
外科

内科関連

総合診療科
感染症内科
小児科



専攻医終了後

救急関連

ER ICU
放射線科

内科関連

総合診療科
感染症内科

循環器内科
外科

小児科

どちらも学べて
臨機応変な進路が取れる

研修医以外の方も

すでに救急専攻医
なんですけど…



専攻医は終わって
いますが…





短期間院外ローテ

他院の後期研修医も
数か月単位でローテート可能



フェロー/スタッフ

フェロー枠, スタッフ枠あり
教育・指導の仕方もトレーニング

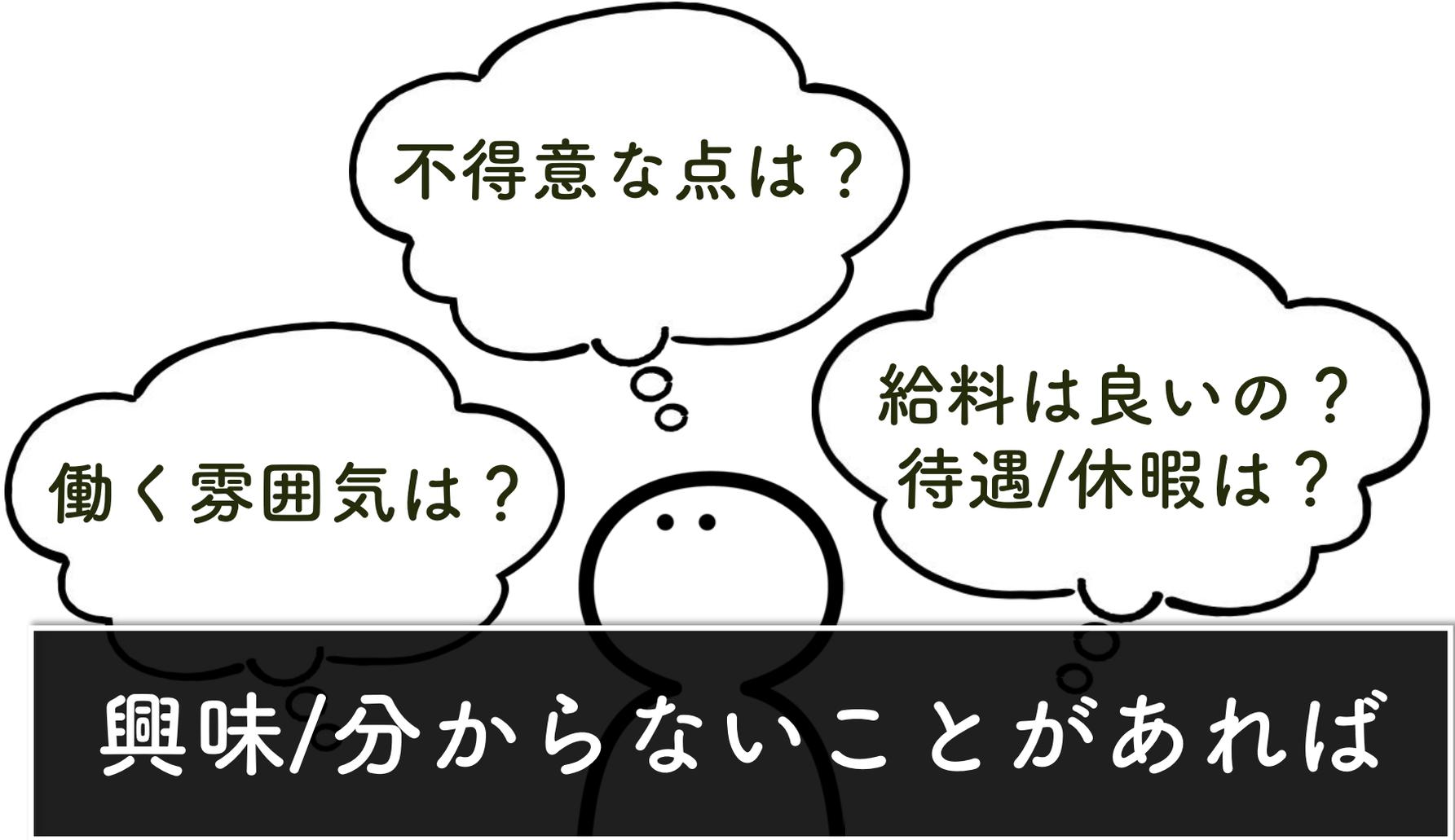
随時募集中



不得意な点は？

働く雰囲気は？

給料は良いの？
待遇/休暇は？



不得意な点は？

働く雰囲気は？

給料は良いの？
待遇/休暇は？

興味/分からないことがあれば



AGMC Doctor Car

ぜひ一度見学へお越しく下さい

amagasaki_er@yahoo.co.jp