

研修ノート 2025 年版

I 外来業務

① 週間スケジュール…資料 1

リウマチ：新患・再来：1 枠 / 週、担当医の外来：2 枠/週、

リハビリ 1 枠（朝） / 週 ー計画書のみ

② 手術日：（火） 手、一般（水） 一般、（木） 一般、（火）（水）（木） 全麻可

③ 回診日：（月） 13：15ー総回診（リウマチ病棟）、（金） 13：30ー患者サポートカンファランス（医局会議室）、平日毎朝（創処置など）

II 入院業務

① 複主治医制を基本とする

リウマチ→複主治医制

整形外科疾患→単独主治医

主治医交代：内科治療が主になった場合速やかに主治医交代（内科医に）、逆に内科患者が外科治療が主となった場合交代する（整形外科医に）

② 入院時手続き

・予約入院→所定の手続きをとる（電子カルテ画面より入院決定）

・緊急入院、即日入院→同様の入院手続きをとる

・画面チェックと書類の山！！

手術入院時指示ー（電子カルテ）

（クリニカルパス：担当 Dr.阿部）含む。

* 検査（採血、感染症（HIV 含）、血型、胸部 X-P、ECG、呼吸機能、Ccr、DEXA、胸部 HRCT、骨関節 XP、CT、腹部エコー etc）ー電子カルテ 関節エコー担当 Dr.阿部

* 入院診療計画書、褥瘡対策診療計画書、入院における偶発症、せん妄ハイリスク患者ケアに係るチェックリストー（電子カルテ）

* 手術依頼、輸血依頼、医業者立会実施の同意書（電子カルテ）

* 内科復券（胃内視鏡、下肢静脈エコーなども）ー電子カルテ

* リハ復券ー（電子カルテ、退院指導チェック、上下肢関節機能、足底圧）

* 必要時指示ー（電子カルテ）

* 感染性疾患検査説明と同意書ー（紙使用）

* 手術依頼同意書、輸血依頼同意書、ー（紙使用）

リウマチ入院（手術なし）

・手術入院時指示から手術、輸血、血型を除く

・骨シンチ、MRI、など要すれば申込

フレイル入院

・クリニカルパス

III 手術

- ・主治医、副主治医が麻酔、手術、術前・術後指示を行う。
- ・手術申し込みは、画面と前週(木)午前中、までに医局ボードに記入
- ・術前検討会(月)にかけること 高齢者、内科合併症がある場合、必ず内科の復券・診察を受けること
- ・術前準備：手術依頼同意書-紙、輸血依頼同意書-紙、RCC、自己血貯血指示表-紙、手術依頼-決定画面、施術関節機能評価（ファイルヘスキャナ取り込み）
- ・TKA、THA、TEA、Toe plasty…2～3例は助手で、その後執刀、Hand手術はDr石川の指導下、整形一般手術は即執刀
- ・麻酔：全麻はDr.柏木（毎週火曜、木曜、第一水曜以外）Dr.高田（第一水曜）、全麻（イソフルレン・セボフルレン）、腰麻（マーカイン）、静脈麻酔（ディプリバン）、持続硬膜外チューブ（抗凝固治療中患者禁）、IVPCAと硬膜外PCA
- ・術後:手術記録簿記載（手術室にある）、手術終了時手術内容、手術点数（診療報酬）、助手（とくに助勤者）、画面入力
- ・手術記録作成（ファイルヘスキャナー取り込み）
- ・術後指示（クリニカルパス画面、汎用指示）
- ・リハビリオーダー（追加オーダー）
- ・クリニカルパス（THA,TKA,TEA,Toe plasty,手関節固定,手指スワンソンあり）

IV リハビリテーション

- ・リハ外来—しばらくなし、週1回の計画書の説明のみ
- ・リハオーダーは直接リハビリへ（OT、PT）へオーダー入力
- ・リハビリテーション総合実施計画書作成・リハメイト画面（パソコンにて）1回/月
- ・MSW指示—指示コメント入力あるいは直接MSWへTEL

V RA Meeting

- ・毎週月曜午後6:00～
- ・内容：RA・整形術前検討、RA術後検討、bDMARD導入症例検討、RA新患（先週火曜～今週月曜）、RA問題症例、抄読会、学会予行（1週間前）、連絡事項

VI レセプト対応（診療報酬）

- ・1回/毎月主治医がレセプトを点検；医療クラークの照会に対応
- ・保険診療マニュアル（県発行）
- ・保険審査メモ帳

VII リウマチ関連の学会、研究会、講演会

- ・国内学会（日本リウマチ学会、日本整形外科学会など）：年数回出席
- ・海外学会（欧州リウマチ学会、米国リウマチ学会など）：年1回、出席可能。
- ・原則として自分の発表演題があること。
- ・研究会、講演会：随時出席