

21世紀の医学教育についての提言

「医師のキャリアパスを考える医学生の手紙」

東京大学医学部3年 森田知宏
5年尾崎章彦、勝屋友幾、比嘉しりか
3年嶋田裕記、竹内麻里子



いいお医者さんとは…

うまい

- ・ 腕がいい
- ・ 思いやりがある

えらい

- ・ 自らの意見を発信する
- ・ 大きな影響力がある

つよい

- ・ リスクをとる
- ・ 逆境に耐える



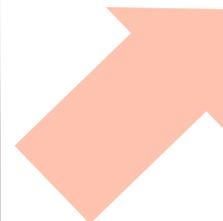
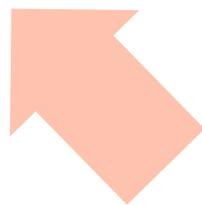
山形大学医学部長
嘉山孝正



国立がんセンター中央病院院長
土屋了介



虎の門病院泌尿器科部長
小松秀樹





高度経済成長期

1964 東京オリンピック



医学部から
始まった！

1969 東大紛争、月面着陸

1970 大阪万博

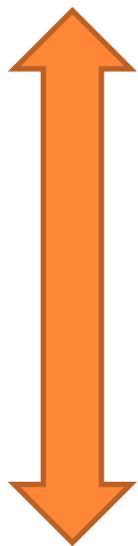
1973 オイルショック

1974 田中角栄辞任

1975 ベトナム戦争終結



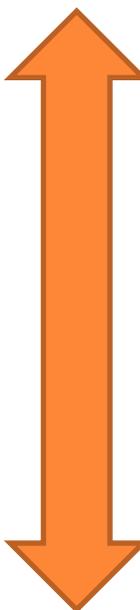
1964



1970



1968

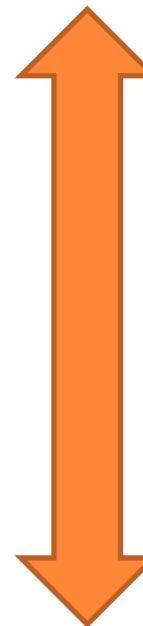


1974



東大入試
無くなった

1969



1975

土屋了介先生



1964年 慶応医学部入学

学生紛争真ただ中！

半年のスト×4回＝まる**2年間クラス討論**

弓道、グループ勉強会にも取り組む

1970年 慶応医学部卒業

慶応病院医局入局

一日も行かず、日本鋼管病院で働く

1973年 がんセンター レジデント

この時期、**教育的な指導者に恵まれる**

1976～77年 国立療養所病院

メイヨー短期留学

防衛医大助手

1979年 がんセンター 外科

2006年 がんセンター 院長



嘉山孝正先生

1969 東大紛争により、
東大入試中止

1969 東北大学医学部入学
医学書をあさる&友人と勉強会の日々。
卒試直前に**論文**を執筆。

1975東北大学医学部卒業、同大学付属病院

外科に入局するも外科ではなく、**ひたすら全身管理を学ぶ。**

1978～ギーセン大学留学、東北大学・山形大学医学部付属
病院

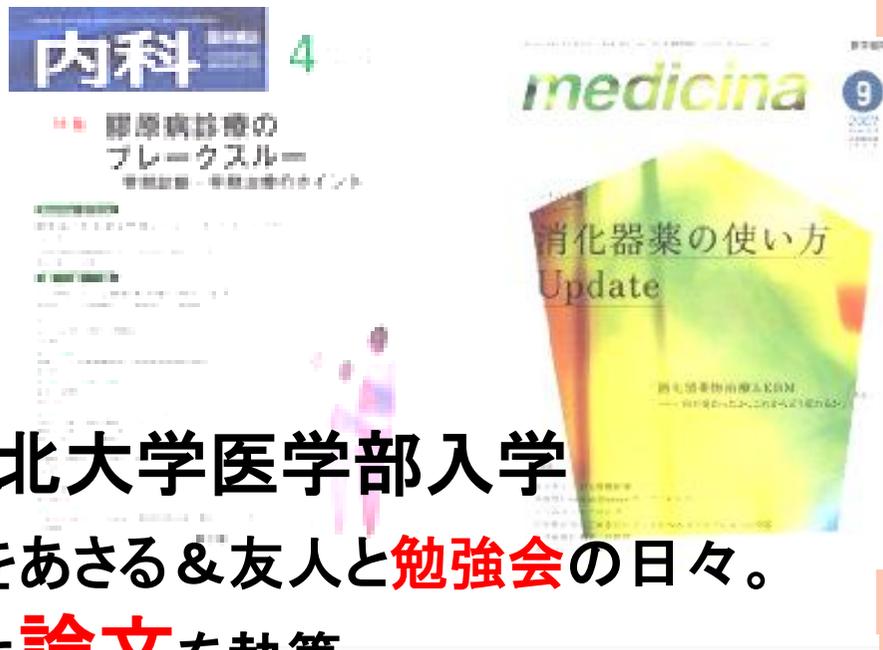
世界で初めて悪性腫瘍内の低酸素細胞の存在を証明

「常に誰もやったことがないことをしたいと思っている」

「自分で考えて、動いて、それから本を読まないで、

新しいものは生み出せない」

2003～山形大学医学部長



小松秀樹先生

1968 東京大学医学部入学
講義にはほとんど出席せず
読書と登山に明け暮れる日々。

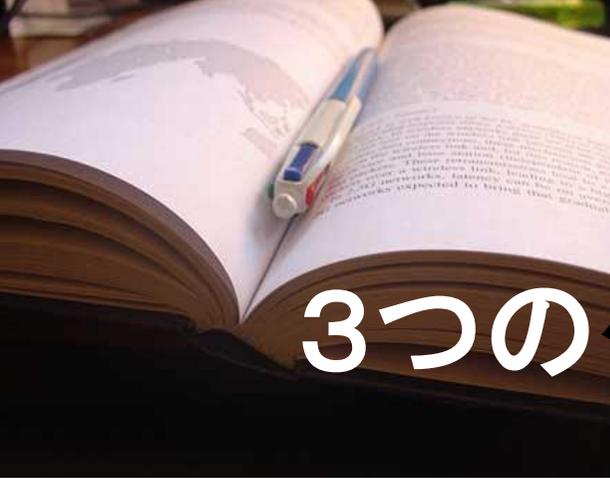
「山からは**観察力、洞察力、危機意識**を、
本からは**想定**の幅を広げる**機会**を得た」

1974 東京大学医学部卒業
都立駒込病院、山梨医科大学

「**自分が正しいと思ったことを、**
考え、行動しようと思った」

1999～虎の門病院泌尿器科部長





3つのケースの考察

研究室・部活・勉強会・読書など、**講義とは離れた場所での活動**が、先生方の原点になっている。

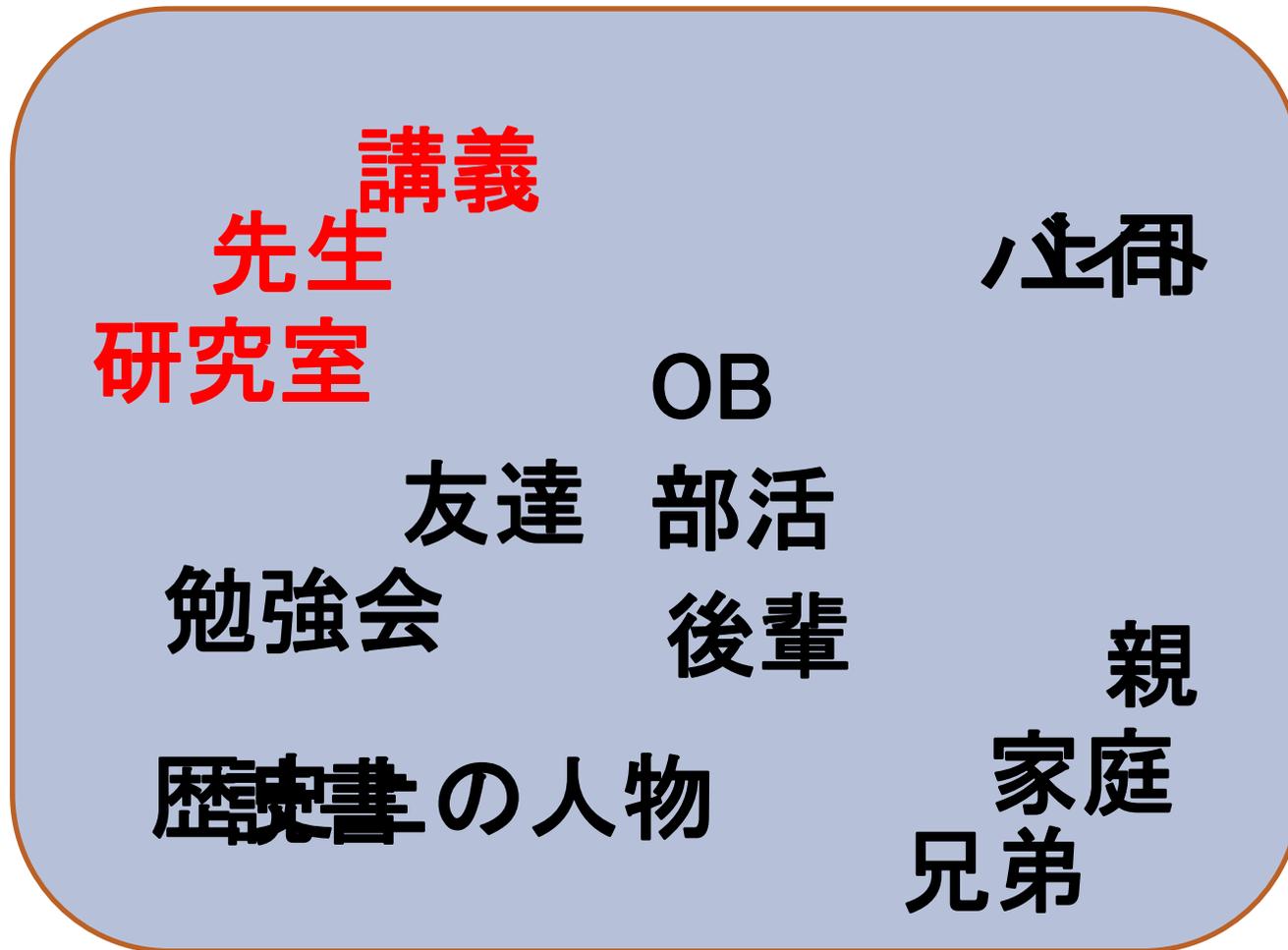
やりたいと思ってやったことは、**三者三様**。
(クラス討論、弓道、医学誌での勉強、山登り、読書)



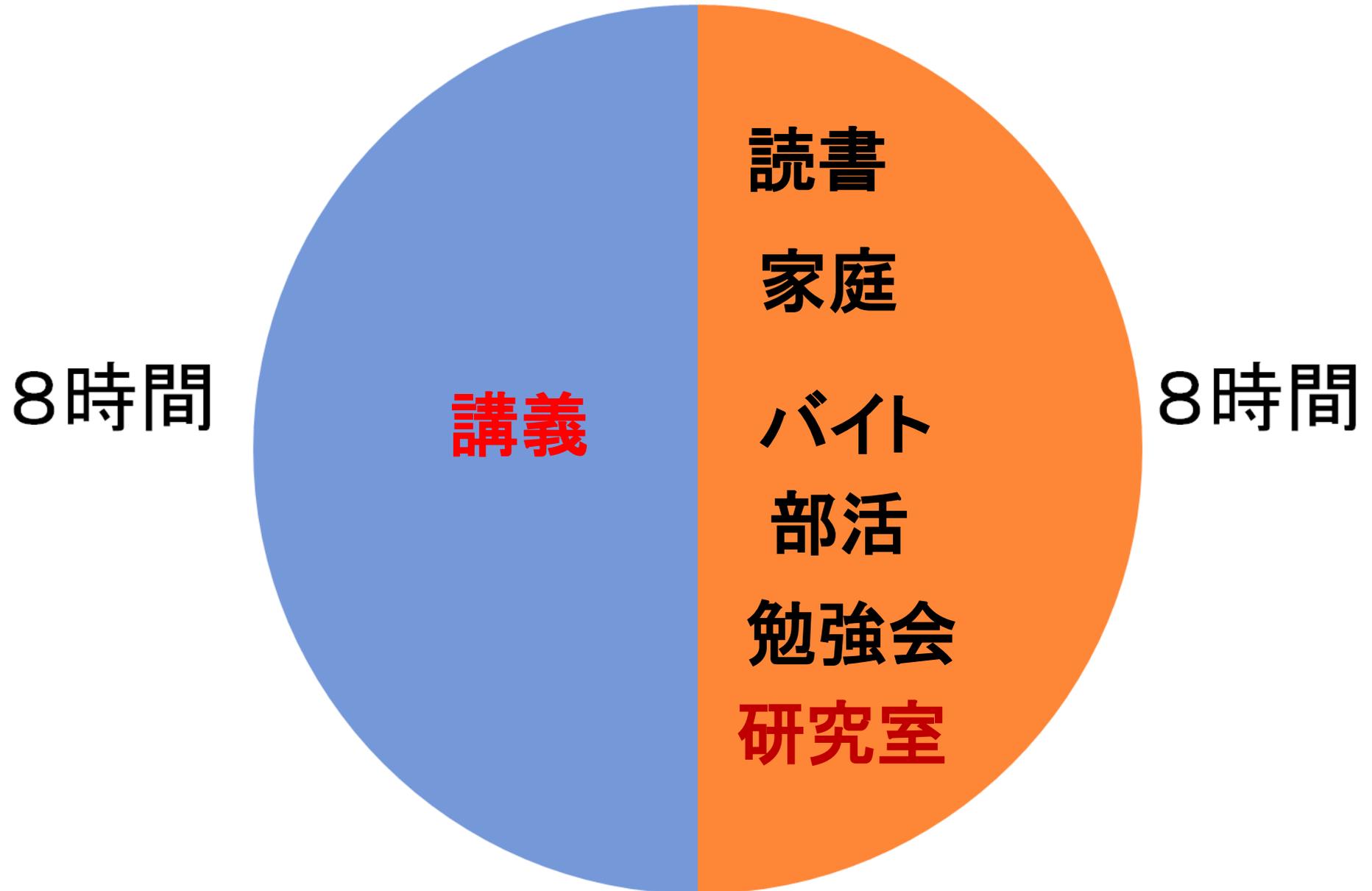


**私たちは
大学で何を
したいか**

刺激を受ける人、場



1日に使える時間=16時間



主張

講義とは？

- 医学知識→教科書に書いてある
web検索できる！
- 先生との個人的な人間関係や実地体験
→これが大事

でも…実体験なら、**現場**に行った方がいい！

講義より有用なものがある！



↑ 放射線医学見学ツアー

→ 「医学生会の会」勉強会



↓ 昨日の様子

Int J Hematol (2008) 87:484-489

DOI 10.1007/s12185-008-0087-2

ORIGINAL ARTICLE

Current status of development

Tomohiro Morita · Akiko Hori · Hiroto Nari
Tetsuya Tanimoto · Masahiro Kami

← 研究室で書いた論文



現在のカリキュラムは

月	火	水	木	金	土	日
発生学	微生物学	微生物学	免疫学	解剖学実習		部活
解剖学実習	解剖学実習	解剖学実習	解剖学実習	解剖学実習		部活
部活	部活	塾講師	部活	家庭教師		部活



は必修授業。

新カリキュラム内容

- **必修はテストのみ**。学力は、テストにより絶対評価。
- **テストの目的は「知識の確認」**。全6種類。
基礎医学 (生化学、薬理学、解剖学など)
臨床医学 (内科、外科) (これらはすべてプール問題から)
CBT、OSCE(実技)、卒試 (プール問題)、国試。
- **講義・実習はすべて自由参加**。ひとつもとらなくても可。
- 講義とは、従来型講義、少人数グループ学習 (チュートリアル)、臨床実習、基礎実験。
- ただし、**臨床実習**に参加するには、臨床医学のテストとCBT、OSCEをとともに通ることが必須条件。

医学生のキャリアパス

これまで

	卒試、国試
5, 6年	臨床実習
	CBT, OSCE



入学して、すぐに臨床を学べるので、モチベーションupにつながる。

	(テスト済)
1, 2年	基礎医学 (テスト済)

3年生から病棟で実習できる。

こんなのもOK!

	卒試、国試
6年	臨床実習
4, 5年	基礎医学 (テスト済)
3年	臨床実習
	CBT, OSCE
1, 2年	臨床医学 (テスト済)

Case 1

予習→ディスカッション。自己学習し、
仲間で理解をシェアする。

型の認識
と診断力
が身に付
いた。

月	火	水	木	金		
テスト	グループ 学習	グループ 学習	グループ 学習	グループ 学習		
部活	臨床講義	自習	友人との 議論	部活	読書	テスト勉 強
	家庭教師	塾講師	デート		筋トレ	テスト勉 強

講義はポイントをつかむ。

あとは、自分で自分を
ナビゲート。



Case 2

好きな分野は徹底的に。
医学書を読みあさる。

月	火	水	木	金	土	日
テスト	自習	自習	自習	自習	医療現場	
医療現場	グループ学習	自習	グループ学習	勉強会	医療現場	テスト勉強
	医療現場	医療現場	塾講師	医療現場	テスト勉強	テスト勉強



教えあって理解度↑
仲間と夜まで語り合
う。

こんな活動も、大学教育の一環と考えてください。

Case 3

想定幅が広がった。

月	火	水	木	金	土	日
テスト	グループ学習	グループ学習	自習	読書	部活	部活
部活	自習	部活	読書	読書	部活	部活
部活		部活	塾講師	部活		

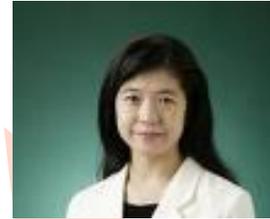


危険の予測、
体力、観察力
が身に付いた。



目標につながる教育へ

○ 色々な活動・人からの刺激



うまい

えらい

つよい



色々な活動を通じて…

- 医療現場の先生方の意見がよくわかるようになった。
- チームで仕事をやり遂げる経験を積む。
- チーム内での気配りが上手になった。
- 勉強するモチベーションが高まる。
- 時間の使い方がうまくなる。
- 徹夜に慣れる。
- 人見知りがなくなった。
- 論理力が向上する。
- やりたいと思ったらすぐ行動するようになった。

などなど

提言

勉強会・部活・研究室・読書・
医療現場…

こういった活動を教育として
認めてください！！



卒後

いろいろあったけど、卒業します。

卒後

～医学生の憂鬱～ 5年生 〇崎の場合

- 実感を伴わない不十分な理解→
専門医制度について具体的な意見が
持てない。

卒後

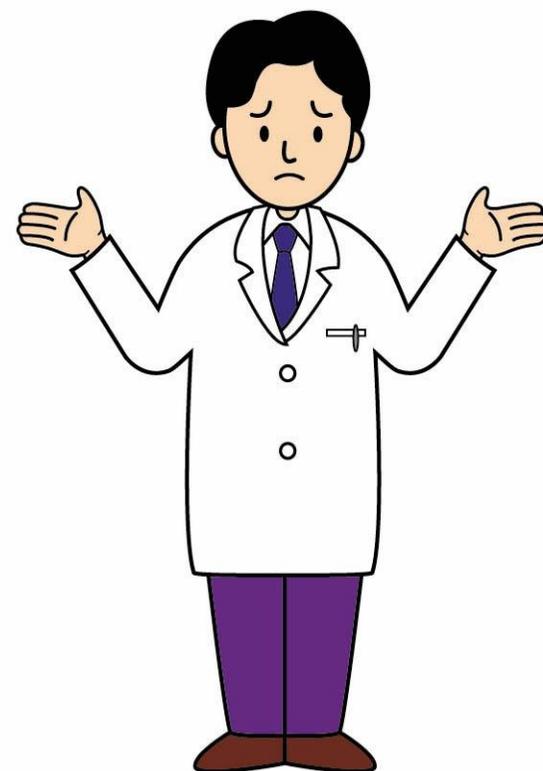
～若手医師の憂鬱～ 3年目医師Tの場合

「“研修”なんてない。ただ働くだけ。」

「一人前の医師に近づいたと自分で思った時、
あるジレンマを抱える。」

アカデミック
な道

臨床を
極める



目標につながる教育へ

○ 色々な活動・人からの刺激

入学前



学部



卒後



うまい

えらい

つよい

人生を一つの流れとした上で、卒後教育を考えていきませんか？

ご清聴ありがとうございました

- 医学生の会

<http://students.umin.jp/>

- Youtubeアップします

- MRIC流します

- ご連絡先は、こちら！

doctorscareer@gmail.com

