

E. 結論

韓国では、カナダと米国の折衷型の実技試験を 2009 年 10 月～導入する予定である。日本の国家試験の現状の問題点を考えるならば、実技試験の導入の具体的なロードマップを早急に明らかにすべきであろう。

F. 健康危険情報

該当なし

G. 研究発表

1. 論文発表 伴信太郎: 医師国家試験の最近の動向. 日内会誌 2007; 96:2673-2680, 2007.

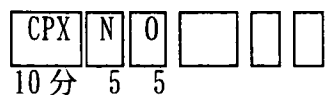
H. 知的財産権の出願・登録状況 (予定も含む)

該当なし

参考文献

1. 厚生労働省医道審議会医師分科会医師国家試験改善検討部会 (部会長 相川直樹)
: 医師国家試験改善検討部会報告書. 平成 19 年 3 月 16 日
(<http://www.mhlw.go.jp/shingi/2007/03/dl/s0316-3a.pdf>)

図1 韓国の実技試験のステーションの配置



E1 E2

CPX: 模擬患者参加型の臨床問題

N (Patient Note) : CPX の症例についての SOAP 形式の記録

O : OSCE

◆ Patient Note は CPX で診療した患者に関するもの

* CPX, Note, OSCE の組み合わせのセットが 6 つ配置される。

- 試験開始とともに E1 の受験者は CPX に入り、5 分経過した時点で E2 は OSCE ステーションに入る。
- 試験開始から 10 分経ったら、E1, E2 とともに試験を終了し、移動する (1 分)

表1 CPXの課題

1. Easy brusability
2. Insomnia
3. Anxiety
4. Drinking habit
5. Depression
6. Bad news breaking
7. Not cooperative patient
8. Domestic violence
9. Poisoning
10. Chest pain
11. Blackout
12. Palpitation
13. Hypertension
14. Chronic cough
15. Dyspnea
16. Hemoptysis
17. Rhinorrhea
18. Stridor
19. Acute abdominal pain
20. Dyspepsia
21. Tarry stool (hematochezia)
22. Constipation
23. Acute diarrhea
24. Hematoemesis
25. Jaundice
26. Vomiting
27. Short stature
28. Breast pain
29. Hyperlipidemia
30. Frequent urination
31. Weight gain
32. Joint pain
33. Back pain
34. Shoulder pain

- 3 5. Neck pain
- 3 6. Dysuria
- 3 7. Hematuria
- 3 8. Urinary incontinence
- 3 9. Sexual disturbance
- 4 0. Immunization
- 4 1. Fatigue
- 4 2. Fever
- 4 3. Chronic pain
- 4 4. Weight loss
- 4 5. Smoking cessation
- 4 6. Prenatal examination
- 4 7. Leucorrhoea
- 4 8. Facial flushing
- 4 9. Hypermenorrhoea
- 5 0. Amenorrhoea
- 5 1. Developmental retardation
- 5 2. Convulsion
- 5 3. Headache
- 5 4. Change of consciousness
- 5 5. Attenuation of limb muscle strength
- 5 6. Numbness
- 5 7. Hand tremor
- 5 8. Hypomnesia
- 5 9. Rash
- 6 0. Hoarseness
- 6 1. Red eye
- 6 2. Dizziness
- 6 3. Visual disturbance

表2 OSCEの課題

1. abdominal X-ray reading
2. chest X-ray reading
3. blood culture
4. venous blood sampling
5. arterial blood sampling
6. urine collection for culture
7. lumbar puncture
8. utrine cervical smear
9. pelvic examination
10. tuberculin test
11. ascites sampling
12. EKG
13. mini-mental state examination
14. otoscopy
15. fundoscopy
16. KOH test
17. pulmonary function test
18. vital signs
19. neck examination
20. breast examination
21. newborn examination
22. anus examination
23. abdominal
24. cardiac soud auscultation
25. examination of cranial nerves
26. Kernig' s sign
27. DTRs
28. cerebral function test
29. breath sounds auscultation
30. sprint and cast application
31. basic CPR
32. artificial respiration
33. simple suture
34. intravenous injection

35. blood transfusion
36. sub-q and intramuscular injection
37. surgical scrub
38. wound dressing
39. treatment for burn
40. initial treatment for trauma patient
41. anterior nasal packing
42. initial treatment for acute poisoning
43. fluid therapy for sever dehydration
44. local anesthesia
45. drainage
46. normal delivery
47. newborn resuscitation
48. nasogastric intubation
49. enema
50. defibrillation
51. urinary catheterization
52. endotracheal intubation
53. emergency care for choking

参考資料1 カナダと米国医師国家試験における OSCE の特徴

- 1) 医学部卒業後 1 年間の臨床研修終了後に受験する
- 2) 14 課題 (内 2 課題はパイロット課題で採点されない)
- 3) 試験専用施設は無く、カナダの総合病院外来などを利用して、全国 15 会場で一斉に実施する
- 4) 全国で約 1,000 人の SP が参加 (準備のいらない外傷患者役のような SP の中には高校生などもいる)
- 5) 実技評価は医師が行う (各評価者には 2-3 週間前に 2 時間の)
- 6) 試験時間は「実技 10 分」、「実技 5 分+PEP (Post Encounter Probe) 5 分」の 2 種類のステーションがある
- 7) 合格率：カナダの医学部卒業生 > 94%、外国医学校卒業生 > 56%

参考資料2 米国の USMLE Step2 (CS)の特徴

- 1) 多くの医学生は4年次（最終学年）に受験する
- 2) 12 課題（内1 課題はパイロット課題で採点されない）
- 3) 試験専用施設を5箇所用意し、年間を通じて試験を実施している
- 4) 1 箇所の試験会場に100 人前後の SP と4-5 人の SP 養成者が登録されていて、SP は学校教育に関与することなく試験に専念している
- 5) 実技評価は SP が行う
- 6) 試験時間は「実技 15 分+カルテ記載 10 分」
- 7) カルテ記載は医師が採点する
- 8) 合格率：米国の医学部卒業生 > 95%、外国医学校卒業生 > 85%