

## 2-3-1 日本語

## 総合診療医・総合内科医のキャリアパスを考える

## Think of career paths for the generalists

## ①日本におけるホスピタリストとは? : 循環器医師からホスピタリストへの転向

What is a hospitalist in Japan?: Career path from a cardiologist to a hospitalist

東京ベイ浦安市川医療センター 総合内科 平岡 栄治

Eiji Hiraoka, Department of Internal Medicine,  
Tokyo Bay Urayasulchikawa Medical Center平岡 栄治  
Eiji Hiraoka

## ②次世代の診療所総合診療医を目指して

Think of career paths for the generalists  
to become next generation generalists in clinics

医療法人社団弓削メディカルクリニック / 滋賀家庭医療学センター 雨森 正記

Masaki Amenomori, Yuge Medical Clinic/  
Shiga Center for Family Medicine雨森 正記  
Masaki Amenomori

対象者 医師・後期研修医(卒後3年目以上)・初期研修医(卒後1-2年目)・学生・その他

Target Doctor・Senior resident(3+years after graduation)・Resident(1-2 years after graduation)・Medical student・Other

最近、日本でもジェネラリズムの重要性に注目され「真のジェネラリスト」を育てるべく専門医制度も大きく変わろうとしている。内科系医師にも総合内科医、総合診療医、ホスピタリストといった言葉があり誰がジェネラリストか、そういった議論も見聞きする。もしジェネラリストが、「患者を全人的に見る、すなわち、医学的には臓器横断的に、そこには環境因子を考慮し(社会環境、家族環境、経済環境など)、予防医学の知識ももち、本人の価値感を大切なことと認識し診療する医師」と定義するならば、働く場所が違うだけですべてジェネラリストと呼ばれるだろう。実はそういったマインド、スキル、知識はジェネラリストだけでなくサブスペシャリスト(循環器、消化といったある分野の専門医)、スペシャリスト(消化器外科、心臓血管外科、眼科といった専門科)を含めすべての医師に必要な能力と考える。つまりすべての医師に一定以上のジェネラリズムは備わっている必要がある。

筆者はもともと循環器医であったが卒後10年目に行った米国総合内科レジデントトレーニングをきっかけにキャリアパスをホスピタリスト型の総合内科医へと変更させた。ジェネラリストにサブスペシャリティは必要か?といった質問も学生や研修医からよく受ける。さらにジェネラリストは広い分野の知識をアップデートさせ続ける必要があるが、サブスペシャリティがあればその分野の知識、スキルを維持する必要がある。どのようにして広い分野の知識、スキルをアップデートするかそういったことも議論したい。

ホスピタリストは病院で働くジェネラリストである。その役割には地域での役割と院内での役割がある。総合診療医は地域で医療を行うジェネラリスト専門である。大学病院、がんセンターといった高次医療機関にも地域から患者は診療を受けに行く。その中でホスピタリストの果たすべき役割は何か?臓器横断的に全人的にみるとなるとさまざまな分野のコメディカル、サブスペシャリスト、スペシャリストのかかわりがあるが院内でのホスピタリストの役割は何か、議論ができればと考える。

日本は米国に比較しサブスペシャリストの割合が非常に多い。今から医師になる人たちにどうやってジェネラリズムに興味を持ってもらい学んでもらいたい発展させていくのか、みなさまと意見を交換したい。(平岡栄治)

新しい専門医の研修制度が始まろうとしています。Generalistの養成のキャリアパスとして、新しく専門医に加わる「総合診療専門医」と「新・内科専門医」とが注目されています。私は、次世代のgeneralistのキャリアとして診療所で働くgeneralistの養成に尽力してきました。現在の仕事の内容を紹介し、診療所での研修の必要性についてお話ししたいと思います。(雨森正記)

The specialty board system has been drastically changed recently to develop "True generalist" in Japan, where at last, more people start to think of its importance. It may be discussed who is the generalist, an internal medicine specialist, a family practice specialist, or a hospitalist. I personally believe that given that it is defined as a physician who can take care of patients as a whole person by seeing whole organ systems medically, considering his or her circumstances, that is, economical issue, family issue and social issue, facilitating preventive medicine and understanding their value, all 3 specialists are generalists. Actually, all physicians from any specialty and subspecialty are required to know the importance of these knowledge, skills, and attitude. We cannot overemphasize that all physicians need the generalism at least a certain level.

I was originally a cardiologist in Japan; however, I changed my career to a hospitalist during my internal medicine residency training in the USA. I have been often asked a question by students and interns whether a generalist need a specialty. Moreover, they are wondering how we catch up the wide range of knowledge of whole organ systems. If a generalist has subspecialty as well, they are wondering how we catch up the knowledge and skill of the subspecialty as well. To solve their concerns, we also plan to discuss these.

Hospitalists are internal medicine specialists working in a hospital. The community consists of patients, family, family physicians, hospitalist in community hospital, and specialist in the tertiary care centers, including university hospitals, and cancer centers, etc. We hospitalists need to play an important role for the hospital and for the community where the hospital is located. We will discuss our roles as well.

In Japan, the rate of subspecialist among internal medicine physicians is very high in comparison with the one in the USA. To take care of this rapidly aging society, we should fascinate students and interns to generalism to develop it. We would like to share our ideas. (Eiji Hiraoka)

In Japan the educational systems for the specialists are renovating. Especially, the specialists for "General Medicine" and "General Internist" has been in the news lately. I have been making efforts to train resident physicians to become the generalists who work in the clinics. I introduce my works and talk about training in the clinics. (Masaki Amenomori)