

## 2-C4-3 日本語

## 急がば回れ！ Problem List のつくり方

— 分析的思考をカルテで行う —

## More haste less speed ! How to make a problem list

— Analytical thinking with medical record —

帝京大学ちば総合医療センター 萩野 昇

帝京大学ちば総合医療センター 四茂野恵奈

帝京大学ちば総合医療センター 竹之内盛志

Noboru Hagino, Teikyo University Chiba medical center

Keina Yomono, Teikyo University Chiba medical center

Seiji Takenouchi, Teikyo University Chiba medical center

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

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

## ■こんな先生に聞いてほしい

- プロブレムリストを立てることに自信がもてない
- カルテの書き方やカルテ指導に自信がない
- 臨床推論を学んだが、うまく使いこなせていない

考えるために最良なのは書くことであるので、カルテ内で論理的に考える技術を身につけることで臨床推論の質に向上します。そして正確に患者の医療情報を把握する、ということと「Problem List」を立てる、ということはほぼ同義であるため、カルテ内で論理的にプロブレムを立てる能力は、診断力に直結します。

このセッションでは、デカルトの真実に近づくための4つの規則

- ① 確実性（明証）：そのプロブレムは本当に真実か（方法的懐疑）
- ② 分析：プロブレムはもれなくピックアップする
- ③ 統合：プロブレム間の関連を考え、疾患がいくつあるか考える
- ④ 枚挙（振り返り）：診断した過程を振り返る

にしたがって、多くのいい例、悪い例を紹介しながら、プロブレムリストを構築し洗練させていく方法を段階的に説明します。また4つのステップを忠実に従うことにより、どのような診断エラーや認知バイアスをさけることができるかも解説します。

その後、実践編として、複数の症例を用いて4つのステップにそって、皆さんと一緒にプロブレムリストを立てて、ディスカッションをしましょう。できればお互い立てたプロブレムリストを見せあって、分かりにくいところなどを話し合いたいと思います。

This lecture is intended for the participants such as:

A physician who is not confident in setting up a problem list

A physician who is not confident with how to write, or how to teach medical charts.

A physician who learned clinical reasoning but cannot master well.

People can think deeply by writing, so it is effective for a physician to think logically within the medical record, which leads to improve the quality of clinical reasoning. Moreover, to understand patient medical information is almost same meaning of building the accurate problem list.

In this session, we will introduce how to create perfect problem list according to Descartes's four rules on discourse on the Method: certainty, analysis, integration, and enumeration.

1. Certainty : Never accept anything for true which I did not clearly know
2. Analysis : Extract abnormal problems as many as possible for its adequate solution
3. Integration : Find the relationship between the problems and think about how many disease
4. Review (enumerations) : Review the thought process.

Also, we explains how this four steps process prevent you from diagnostic errors and cognitive bias. After that, we will discuss a few actual cases and build a problem list along with four steps.