

## 総合内科外来で役立つ一発診断

### Snap Diagnosis useful in General Internal Medicine Outpatient Clinic

福島県立医科大学附属病院総合内科

中川 紘明



## Hiroaki Nakagawa

Department of General Internal Medicine, Fukushima Medical University Hospital

**対象者** 医師, 若手医師 (卒後 16 年以内), 後期研修医 (卒後 3 年以上)

**Target** Doctor, Early Career Physicians, Senior Resident

忙しい日常臨床の外来では、多くの医師はいくつかのキーワードとなる病歴・身体所見を拾い上げ、時間をかけずに診断していると言われています。一発診断(直観 intuition)は、限られた重要な情報を的確に把握して仮診断し、自分の頭の中にストックされている illness script (重要な情報でまとめられた病気の脚本)と仮診断とが完全に合致しているかを検証するため、診断エラーになりにくいと言われています。しかし、症状・所見のみを取り上げて自分の過去の経験に短絡的に結びつけてしまうと、それは単なる直感 (insight) になり、診断エラーにつながります。本セッションでは、実際に経験した症例をクイズ形式で提示し、皆様に一発診断していただこうと思います。また、鑑別診断とその鑑別ポイントについてもお話しし、総合内科外来ですぐに役立つ内容にしたいと思います。

In a busy daily clinical outpatient clinic, it is that many physicians pick up a few key words of history and physical findings and make a diagnosis without spending much time. Snap diagnosis (intuition) is said to be less prone to diagnostic errors because it involves accurately grasping a limited amount of important information, making a tentative diagnosis, and verifying whether the tentative diagnosis is completely consistent with the illness script (a script of the disease compiled with important information) that is stored in one's mind. However, if you take up only the symptoms and findings and short-circuit them to your experience, they become mere insights, which can lead to diagnostic errors. In this session, I will present the cases that I actually experienced in the format of a quiz and make a snap diagnosis for everyone. I will also talk about the differential diagnoses and the points to differentiate them, which will be useful immediately in the outpatient clinic of general internal medicine.