

2-5-1 日本語

不定愁訴が好きになる 60 分

You become good at medical treatment of unidentified complaint in 60 minutes.

関西医科大学 心療内科学講座 / 関西医科大学附属病院 総合診療科 **西山 順滋**



西山 順滋
Junji Nishiyama

Junji Nishiyama, Department of Psychosomatic and General Internal Medicine, Kansai Medical University

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, Others

一般診療で多くの医師が医学的に説明できない愁訴や症状に悩まされている。近年、この様な一群は MUS (medically unexplained symptoms) と表現されるようになってきている。これらのうち、機能的障害という側面から、FSS (functional somatic syndromes) という概念も利用されている。

関西医科大学附属病院総合診療科は同大学心療内科学講座に属し、心療内科医が総合診療外来を担当している。当科受診患者の 25~35% は専門診療科が定まらない機能的疾患で、心身症に該当する割合が高い。従来診療では対応に難渋されることも多いが、当科では早期に診断・治療が行われ、終結に至る症例も少なくない。

プライマリ・ケア医療者に基本的な心身医学的アプローチ (basic psychosomatic approach) を修得してもらうことは、臨床医が BLS、ACLS を修得しておくことと類似しており、是非ともご参加いただきたい。

Many doctors in general practice have been embarrassed by complaints and symptoms which cannot be medically explained. These symptoms have been recently called "Medically Unexplained Symptoms" or "Functional Somatic Syndromes".

Our division belongs to the department of psychosomatic medicine, and doctors in the division are skilled in psychosomatic medicine. Twenty-five to 35% of the chief complaints of the first-visit patients are caused by functional diseases. To acquire the basic psychosomatic approach for primary care physicians is considered to be as material as that physicians acquire the skills of BLS/ACLS.