

ジェネラルマインドは世代間でどう異なるのか ～すべての医師にとって“ジェネラルが共通言語になるには”～

How different are recognitions of Japanese internists to general mind among generations and their subspecialities?:
To expand general mind to all internists.

福島県立医科大学 白河総合診療アカデミー **東 光久**
奈良県立医科大学 **赤井 靖宏**
八田内科医院 **八田 告**
市立旭川病院 **鈴木 聡**
近江八幡市立総合医療センター **原 将之**



東 光久
Teruhisa Azuma



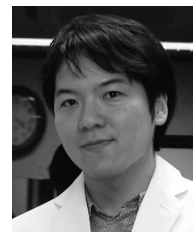
赤井 靖宏
Yasuhiro Akai



八田 告
Tsuguru Hatta



鈴木 聡
Satoshi Suzuki



原 将之
Masayuki Hara

Teruhisa Azuma, Fukushima Medical University, Shirakawa-Satellite for Teaching And Research in general medicine

Yasuhiro Akai, Nara Medical University

Tsuguru Hatta, Hatta Internal Clinic

Satoshi Suzuki, Asahikawa City Hospital

Masayuki Hara, Omihachiman Community 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

私達は過去 4 年間にわたり、ACP 日本支部年次学術集会で、内科医におけるジェネラルマインドの涵養をテーマにセミナーを開催してきました。確かに、この領域に関心のある者が年 1 回の学術集会で話し合うことは非常に有意義ではありましたが、その後の有機的な行動にはつながりませんでした。

私達はジェネラルマインドの涵養を目的とした特別委員会を、ACP 日本支部理事会の承認を得て設立し、Generalism-Continuing Medical Education Committee, G-CMEC と命名しました。私達はジェネラルマインドを、『患者さんの抱える健康問題に対して、自分の専門性とは別に、あらゆる領域の基本的な知識・手技を学び実践し続けようとする態度』と定義し、専門を問わず、ジェネラルマインドを生涯にわたり持ち続け学び実践しつづける内科医を育てたいと考えています。

話し合いを進めていく中で、世代間や専門分野によって、ジェネラルマインドに関する考え方や立ち位置が異なることを感じるようになりました。そこで、委員の所属する施設でアンケート調査を行いました。内容は、禁煙に関する Prochaska 行動変容ステージになぞらえて、ジェネラルを実践することについてのステージを世代毎に明らかにするもので、ターゲットをどこに置き、どのような働きかけをすることで、ステージがアップするのかを議論し、今後の G-CMEC 活動を方向付けたいと考えています。

We have discussed the issues concerning cultivating the general mind in the annual scientific meeting of ACP Japan Chapter (ACP-JC) for the past 4years. Although, actually, it was very exciting to annually argue them with our fellows with interests in the field, the significant movement did not occur thereafter.

We established the ad hoc committee dealing with cultivating general mind, obtaining approval of ACP-JC governing body, naming Generalism-Continuing Medical Education Committee, G-CMEC. We defined general mind as an attitude of physicians to continue to learn and practice the knowledge and skills of all fields toward the patients' health issues, apart from their specialities. We want to foster such internists keeping general mind through their lives.

We have found out through the discussion that recognitions and standpoints of internists about general mind are different among generations and specialities. We conducted the survey in our institutions. It consisted of questionnaire to clarify the difference of stages of practicing the general mind among generation and subspecialities, compared to Prochaska's behavior modification model about quitting smoking. We will discuss the target population of internists and how to approach them to lead upstage of general mind and hope to direct our G-CMEC activities.