

# 症例一覧及び臨床報告用紙記載要領

記載内容に不備がある場合等には、委員会より書き直しを求めることがあります。

予めご了承ください。提出された書類は、専門医・認定医の受験・更新手続き・自己研鑽試験における審査を目的として使用し、一切公表せず、目的の範囲を越えて使用することはありません。患者の個人情報厳重に管理します。また、書類の返却はいたしません。

## 各種様式 共通事項

### I 用紙について

・下記の該当する箇所をご確認ください。

- |                          |                                      |
|--------------------------|--------------------------------------|
| [A] 専門医新規受験者             | 症例一覧（様式第 3 号）5 枚、臨床報告用紙（様式第 4 号）10 枚 |
| [B] 専門医更新者               | 症例一覧（様式第 3 号）5 枚、臨床報告用紙（様式第 4 号）10 枚 |
| [C] 認定医新規受験者             | 症例一覧（様式第 3 号）3 枚、臨床報告用紙（様式第 4 号）5 枚  |
| [D] 認定医更新者               | 症例一覧（様式第 3 号）3 枚                     |
| [E] 自己研鑽試験受験者（専門医/認定医共通） | 臨床報告用紙（様式第 4 号）5 枚                   |

・様式は、本学会 WEB サイトからエクセル形式でダウンロードできます。お使いのパソコン環境に合わせてご利用ください。用紙を参照し様式をワープロソフトで作成されても結構です。

<http://www.jsom.or.jp/medical/specialist/tetsuzuki.html>

（「医療関係者の方へ」→「専門医になるには」→「専門医試験・認定医試験」または「各種手続き」）

### II 申請に関して

- ・ワープロやタイプなどの活字によるものでお願いします。
- ・症例は印刷物に加え、CD 等のメディアに保存したものを併せて提出してください。データ及びメディアには氏名と資格番号（または会員番号）を記載してください。
- ・印刷物は記載内容が正しく印刷されているか確認して提出してください。入力漏れや文章が途中で切れている等、内容が正しく印刷されていない場合は、減点または不合格の対象になります。
- ・下記の該当する申請者番号を記載してください。

各番号は宛名ラベル、学会 WEB サイト会員専用ページ、認定証等で確認できます。

- |                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| [A] 専門医新規受験者       | 会員番号（7～8桁の連続する番号 例；21098756）       |
| [B] 専門医更新者         | 専門医番号（上 2 桁ハイフン下 4 桁の番号 例；99-9999） |
| [C] 認定医新規受験者       | 会員番号（7～8桁の連続する番号 例；26513555）       |
| [D] 認定医更新者         | 認定医番号（上 2 桁 K 下 4 桁の番号 例；88K7777）  |
| [E] 自己研鑽試験受験者（専門医） | 専門医番号（上 2 桁ハイフン下 4 桁の番号 例；99-9999） |
| [E] 自己研鑽試験受験者（認定医） | 認定医番号（上 2 桁 K 下 4 桁の番号 例；88K7777）  |

・所属機関名は、申請者の主たる勤務先を記載してください。治療機関名は、所属機関名と異なる場合のみ、その患者を診療した病院・診療所などの名称を記載してください。

・ホチキス留め、のりづけはしないでください。

・申請の際は、様式ごとに症例番号順に揃え、他の書類と共に書留郵便などの追跡可能な発送方法で提出してください。

提出先：〒105-0022 東京都港区海岸 1-9-18 国際浜松町ビル 6F

一般社団法人日本東洋医学会 専門医制度委員会 宛

### Ⅲ 症例選択について

- ・漢方医学的治療が有効であった症例のみを選択してください。
- ・自分が主治医として処方や取穴を決定した症例のみとしてください。
- ・既発表の症例でも結構ですが、雑誌の別刷などのままでは受け付けません。提出は本書式に限ります。
- ・症例は、できる限り広範囲の分野にわたることが望まれます。耳鼻科、眼科、皮膚科などの分野が偏りやすい診療科の場合は、治療の主たる領域以外への波及効果についても記載し、漢方医学的に多岐にわたって診療していることをお示してください。

例；アトピー性皮膚炎の治療で同時に月経困難症が改善した、副鼻腔炎の治療で便秘が治った

- ・下記の該当する症例を選択し、治療開始年月日と治療終了年月日を記載してください。

<u>〔A〕 専門医新規受験者</u>	<u>本会会員として在籍後のもの。</u>
<u>〔B〕 専門医更新者</u>	<u>今回更新期間中のもの。</u>
<u>〔C〕 認定医新規受験者</u>	<u>本会会員として在籍後のもの。</u>
<u>〔D〕 認定医更新者</u>	<u>今回更新期間中のもの。</u>
<u>〔E〕 自己研鑽試験受験者（専門医/認定医共通）</u>	<u>今回更新期間中のもの。</u>

治療開始日が上記期間より以前のもので、現在も治療中の場合はこの限りではありません。但し、既に新規受験・更新申請・自己研鑽で選択した症例は除きます。

- ・原則として、湯液での治療症例を選択する場合は、生薬を組み合わせて処方した症例を記載してください。また、医療用漢方製剤での治療症例を選択する場合は、医療用医薬品の添付文書に「調剤用」とあるもののみを単独で処方した症例は、できるだけご遠慮ください。
- ・鍼灸治療と湯液治療の併用例は、できるだけご遠慮ください。
- ・専門医新規受験者の症例一覧及び臨床報告は、指導医が内容確認したものを提出してください。

### Ⅳ 症例の記載について

- ・患者情報は、ID・年齢・性別を記載してください。
- ・患者の特定につながる患者名及びイニシャル、生年月日、居住地、職業は記載しないでください。
- ・漢方医学的用語の使用にあたっては、本学会出版物（専門医のための漢方医学テキストなど）を参考にしてください。
- ・診断は、できるだけ ICD10（国際疾病分類：財団法人医療情報システム開発センター編集『標準病名集』として発刊）に準拠した診断名を記載してください。俗称、略語は避けてください。但し、漢方医学独特の診断は除きます。

例) 冷え症、虚弱体質、冷えのぼせ

- ・略語、単位、漢方処方名については日本東洋医学雑誌の投稿規程に準じます。

(参照 <http://www.jsom.or.jp/medical/magazine/toukou.html>)

- ・処方、取穴は有効であったと判断したもののみを記載してください。
- ・医療用漢方エキス製剤は、エキス剤の番号ではなく、製薬会社名、処方名、用量及び用法を記載してください。
- ・煎じ薬（湯剤）の場合は、一日分の生薬のグラム数も「処方または取穴」欄に記載してください。

例) 木防己湯加味 石膏 10g 桂皮 3g 防己 4g 人参 3g 大黃 0.5g

次ページのⅤ～Ⅶは下記の方が対象となります。

- 〔A〕 専門医新規受験者、〔B〕 専門医更新者、〔C〕 認定医新規受験者、〔E〕 自己研鑽試験受験者

## 様式第4号に関する事項

### V 申請の記載について

- ・全体ができる限り1枚に収まるように記載してください。記載が1枚に収まらない場合は、2枚にわたっても結構です。別添記載例も参照してください。
- ・症例番号は、症例に専門医は1～10、認定医は1～5の通し番号をつけて記載してください。この番号は、様式第3号の症例番号と異なって結構です。

### VI 症例選択について

- ・〔A〕 専門医新規受験／〔B〕 専門医更新申請：50症例の症例一覧から10例を選択してください。
- ・〔C〕 認定医新規受験：30症例の症例一覧から5例を選択してください。
- ・〔E〕 自己研鑽試験受験（専門医、認定医とも）：5例を提出してください。
- ・単一処方による治験例を3例以上希望します。併用の場合には、併用の根拠を記載してください。
- ・同一疾患で且つ同一処方（同一取穴）の症例は、1例にしてください。  
例）かぜ症候群に葛根湯の症例は1例のみ
- ・専門領域のみに従事している場合を除き、感冒、便秘症など日常よく見られる疾患の症例を専門医は5例以上、認定医は3例以上としてください。

### VII 症例に関する記載について

- ・現病歴には発症の時期、受診日までの時間的経過及び治療歴（ある場合）を記載してください。
- ・西洋医学的所見は、受診時現症、身体所見や検査結果などについて簡潔にまとめてください。

#### 漢方医学的所見について

- ・望診については、体格、顔色、皮膚所見、くま、細絡、甲錯など、適切に記載してください。
- ・問診については、便秘、尿の量と回数、月経について、冷えやのぼせ、発汗の有無、イライラ、抑うつ感、不安感など、適切に記載してください。
- ・脈診については、浮沈、虚実、緊緩、大小、数遅、滑洪など、適切に記載してください。
- ・舌診については、舌色、舌苔、舌形など、適切に記載してください。
- ・腹診については、腹力、心下痞硬、胸脇苦満、心下振水音、腹直筋攣急、腹部動悸、小（少）腹不仁など、適切に記載してください。
- ・所見を認めない場合についてもその旨を記載してください。

#### 経過について

- ・処方名、用量、用法及び治療日数を記載し、症状の改善についても適切に記載してください。

#### 考察について

- ・400～800字程度で詳述し、漢方医学的にどのように病態を捉えるか及び処方を選択した漢方医学的診断に基づく理由を簡潔に記載し、その症例が有効であったと判断した根拠を記載してください。
- ・原典とその主要な条文を記載し、必要があれば文献も引用してください。
- ・選択した症例における鑑別処方を挙げ、各処方の鑑別点なども記載してください。
- ・西洋薬との併用の場合は、漢方医学的治療が有効であったと判断した根拠を記載してください。

必要に応じて、診療録の内容を確認させていただくことがあります。