

## 1. 進歩する医学教育

医学教育は、入学後6年間の教育がなされ、 国家試験に合格し医師の資格を取得し、初期 臨床研修2年の義務研修を経て、一人前の医 師としてさらに修練を続けることになる。私 が医学生だった頃のカリキュラムは、概して、 入学後2年間は教養課程、3年、4年は基礎 医学、臨床医学の講義、実習、5年、6年は 病院での臨床実習、そして国家試験を経て医 師資格を取得し、医師となった。

現在は、その骨格を残しながらも、大きく 様変わりしている。1年入学時から教養科目 の履修と並行して「アーリーイクスポジャー (早期体験実習)」と称した病院見学や、体験 実習が組み込まれている。また、講義におい ては「ケアマインド教育」と称して、医学部、 薬学部、保健看護学部の学生が一同に会して、 患者さんの病気について、病態や治療、看護 や家族の状況など、患者さんを取りまく状況 を理解して、どのようなケアが求められるか を討論し、多職種連携の重要さを修得してい く。2年、3年、4年生へと、基礎医学の講義 や実習、臨床各科の講義が展開される。第一 の関門は、この時点でCBT、OSCEという全 国共通の試験が実施される。CBTは、コン ピューターで出題される医学知識を問うテス ト、OSCEは、基本的な診察手技をチェックす

る対面テストが行われ、この両方にパスしな いと進級して病院実習に進めない。これは、 医療系大学間共用試験実施評価機構 (CATO) なる組織が、日本全国の医学部での試験を統 括する形で実施される。この試験に合格する と「白衣授与式」なる厳粛な式典を挙行して、 「Student Doctor」の称号が付与され、患者さ んにあい対峙する医療者の心得の誓いを行う。 5年、6年は、附属病院で、診療各科に配属され、 患者や上級医師の指導の下、医学生として必 要な臨床能力を修得する。実習終了後には、 第二の関門、実習後OSCEなる診察手技試験 を再度受け、確かな技術、態度が実習によっ て修得されたかをチェックする。加えて、関 西の公立私立医学部共通の卒業試験を実施し、 その両方に合格して晴れて卒業、国家試験受 験となる。この一連の医学教育制度は、今後、 国家試験化される方策が模索され、より厳格 な資格試験になることが予想される。

こうした動きは、わが国独自の歩みではなく、世界医学教育連盟(WFME)の世界標準のもとに、加盟各国がそれぞれの特色を生かしながら進めている。そのため、本学においても、カリキュラムの絶えざる点検、成績評価法の改善、学生中心の授業、実習への転換、授業評価、成績評価の学生、教員相互評価など、これらを専門に取り扱う教員を複数配置

して大学組織として位置づけ、医学教育の質の改善に取り組んでいる。そして、こうした取り組みに対する客観的評価をWFME加盟の日本医学教育評価機構(JACME)により定期的に受けることになっている。このように、医学教育は日々進化し高度化している現況である。

## 2. 重要なケアマインド教育

ケアマインドを持った医療人をどう育てるか? 優れた医療人育成の根本的課題である。

本学のケアマインド教育は、「医療人を志す ものとして知識・技能の修得のみならず、病 める人の視点で考えられる人間形成を目指す」 としている。具体的には、多職種連携医療の 重要性、患者の疾病のみならず、精神的、経 済的、社会的負担の理解、患者のみならず患 者家族への対応、支援の重要性、疾患につい て行政、地域等からの支援など、13の個別学 習目標が設定されている。前述したように、 三学部学生混合のグループワークごとに、患 者およびその家族、患者を支援する人々から 講演を聞き、担当教員のサポートのもとそれ ぞれのテーマごとにグループワークを深め、 発表、討論を行い、それぞれの課題の全体共 有とケアマインドの深化を目指している。本 学の良き伝統として、「学生と教員の距離が近 い」ことがあげられる。学生と教員との信頼 感の醸成が、大学教育、とりわけ医療人教育 に不可欠である。

## 3. 受け継がれる医の心

本学の開学70余年の歴史の中で、受け継がれる医の心は現存する。初代学長古武彌四郎 先生は、アミノ酸代謝キヌレニンの発見で世 界的に有名な先生で、和歌山市名誉市民でも ある。

「本も読まねばならぬ。考えてもみねばならぬ。しかし凡人は働かなければならぬ。働くとは、天然に親しむことである。天然を見つめることである。かくして、天然が見えるようになる。」これは、古武彌四郎先生が卒業生に贈られた言葉で医学者や臨床医を目指すものへの教訓として、私自身もこの言葉に学び、今日も卒業生に贈られている。

また、本学の校章は、チョウセンアサガオの花をデザインして「医」の文字を添えた図柄となっている、華岡青洲は1804年、マンダラゲ(チョウセンアサガオ)を主成分とする麻酔薬「通仙散」を完成し、世界で初めて全身麻酔下に乳がん手術に成功した。本学創設の歴史的背景を華岡青洲に求めている。私は、新入生オリエンテーションの中で、下記の青洲の漢詩を紹介し、医師、医療者の「受け継がれる医の心」を学生と共有すべく毎年教壇に立っている。

## 漢詩 (華岡青洲)

竹屋蕭然鳥雀喧 ちくおくしょうぜん うじゃく かまびすし

風光自適臥寒村 ふうこう おのずとして かんそんに がすにてきす

唯思起死回生術 ただにおもう きしかいせいのじゅつ

何望軽裘肥馬門 なんぞのぞまん けいきゅうひばのもん

私の貧しい家の周りでは鳥が鳴き、私にはこのような田舎に住むことが合っている。 ただ思うことは、瀕死の患者を救う医術のことだけである。

高い着物や肥えた馬といったぜいたくは決して望まない。