

Report

American College of Cardiology 主催 Extramural Educational Program
“Clinical Auscultation of the Heart” に参加して

中 谷 敏

Satoshi NAKATANI, MD, FJCC

American College of Cardiology はいろいろな教育コースを設けており、会員、非会員を問わず医学レベルの向上、生涯教育に寄与している。あるときそのコースを紹介した小冊子をパラパラめくっていると、心臓聴診のトレーニングコースが目に入った。それは Georgetown University Medical School の Dr. W. Proctor Harvey らが主催するコースで、そこには “The startling, recent report from the Journal of the American Medical Association (Mangione S, Nieman L: Cardiac auscultatory skills of internal medicine and family practice trainees: A comparison of diagnostic proficiency. 1997; 278: 717-722) about the appalling, inferior stethoscope skills of today’s medical residents and students is embarrassing. Sad but true! Only 20 percent overall accuracy reinforces the importance of this unique program. With its primary focus on the total clinical cardiovascular evaluation of the patient in the office or at the bedside, this course is a must for cardiovascular specialists, internists, family physicians, nurses, and physician assistants. For those who take this course, we would expect your accuracy to be 100 percent.” と紹介されていた。

これを見たとき、日頃から聴診技術に自信の持てなかった私にはまさにうってつけのコースではないかと思われ、一も二もなく申し込んだ。

コースは 1998 年 5 月 13 日から 15 日、Washington D.C. の Georgetown University Medical Center 内の Gorman Building Auditorium で約 200 名の参加者を得て行われた。Fig. 1 にスケジュールを示す。もちろん必ずしもこの通りに進行したわけではなかったが、よくあるようなスライドを使った講義ではなく、ほとんどが実習であり、まさに文字通り朝から晩まで聴診三昧の日々であった。聴診に際しては、あらかじめ出席者全員に Georgetown University で開発されたというワイヤレスレシーバー(耳にあたる部分は聴診器と同じ形、

Fig. 2-左)が渡されており、講師が演壇で使う聴診器(Harvey three-head type. コンピューターに接続されている)で聞いた同じ音を全員が同時に聞けるようになっていた。1 症例聞き終わるごとに講師がオーバーヘッドプロジェクターを用いて簡単な心音図をスケッチして解説を行い、その後もう一度、あるいは二度、三度と聞き直すという手順で進められた。時には設問も行われ、その際には予め全員に渡された Audience response system (Fig. 2-右)のボタンを押すことによりわれわれの回答が即座にスクリーンに示され、自分のみならず他の出席者の理解度も知ることができた。聴診の題材は Dr. Harvey 自身が作成した 450 例以上の実例からなる CD-ROM から適宜抜粋したり(ちなみに参加者には後日このテキストブックとカセットテープ版を無料で送ってくれるそうである)、またアメリカらしく数多くの患者さんが現れ、実際にその場で講師が患者の病歴や胸部レントゲンを説明した後、壇上にセットされたベッドに寝てもらって、その場で聴診を行うということも行われた。あとで数えてみると、生後数カ月の乳児を始めとした 7 人の子供、Dr. Harvey 自身を含む 21 人の成人、おもしろい例では Dr. Harvey の隣人の飼う犬(高度僧帽弁逆流があった)からなる 29 例の聴診を経験していた。なお最終日に予定されていた症例のうち、1 例は活動性心内膜炎のため、その日の朝から緊急手術になり、診ることはできなかった。結局、CD-ROM からの例を含め 100 例近くのさまざまな症例を経験したことになるのではないだろうか。Dr. Harvey はいわゆる “five-finger approach” を提唱しておられ、a detailed history, physical examination, X-ray of the heart and lung, ECG, appropriate laboratory tests の 5 本柱で患者を診る、ということは何度も言われた。日頃、超音波検査、CT、MRI を始めとした “high-tech” に頼って診療している身には実に学ぶことが多かった。

国立循環器病センター 心臓内科: 〒565-8565 大阪府吹田市藤白台 5-7-1

Division of Cardiology, National Cardiovascular Center, Osaka

Address for correspondence: NAKATANI S, MD, FJCC, Division of Cardiology, National Cardiovascular Center, Fujishirodai 5-7-1 Suita, Osaka 565-8565

Received for publication June 8, 1998

Clinical Auscultation of the Heart

All sessions will be held in the Gorman Auditorium at Georgetown University Medical Center, 3800 Reservoir Road, NW, Washington, DC. Meeting site telephone: 202-784-2548.

Views expressed in this program are those of the individual speaker and do not necessarily reflect views of the ACC.

Wednesday, May 13

7:45 am	Registration — Coffee and Refreshments (Gorman Auditorium Foyer)
9:00 am	Art of Auscultation Dr. W. Proctor Harvey
9:30 am	Heart Sounds, Normal and Abnormal Dr. W. Proctor Harvey
10:15 am	Break
10:35 am	Abnormal Splitting of Heart Sounds — Patient Presentations All Faculty
11:15 am	Gallops Atrial (S ₁) and Ventricular (S ₂) All Faculty
12:00 pm	Lunch Break
1:00 pm	The Jugular Venous Pulse (Discussion and Movies) Dr. James A. Ronan, Jr. and Dr. Antonio C. de Leon, Jr.
1:40 pm	Systolic Sounds, Ejection Sounds, Systolic Click — Patient Presentations All Faculty
2:30 pm	Opening Snap of Mitral Stenosis: Pericardial Knock Sound All Faculty
3:00 pm	Break
3:40 pm	Current Problems in Cardiology and Cardiovascular Surgery. What's New? What's Hot? Dr. Bernard J. Gersh and Dr. James L. Cox

5:00 pm	Adjournment
Elective Workshop	
7:00 pm to	Auscultatory Roulette
9:30 pm	Presentation of a Large Number of Heart Sounds and Murmurs of Actual Patients All Faculty

Thursday, May 14

Dr. Frank M. Galisto, Jr., presiding	
9:10 am	Patient Presentations: Innocent Murmurs; Congenital Heart Lesions: Atrial Septal Defect Ventricular Septal Defect Pulmonic Stenosis Tetralogy of Fallot Patent Ductus Oteriosus Others All Faculty
10:30 am	Break
10:50 am	Holosystolic Murmurs — Patient Presentations: Mitral Regurgitation, Tricuspid Regurgitation, Ventricular Septal Defect All Faculty
12:00 pm	Lunch Break
1:00 pm	Quiz and Review of Systolic Murmurs Dr. W. Proctor Harvey and Dr. Julius L. Bedynek, Jr.
1:30 pm	Diastolic Murmurs — Patient Presentations: Aortic Regurgitation, Pulmonic Regurgitation (Congenital and Acquired) All Faculty
2:00 pm	Mitral Stenosis, Tricuspid Stenosis — Patient Presentations All Faculty
3:00 pm	Break

3:20 pm	Continuous Murmurs (All That Is Continuous Is Not Patent Ductus) — Patient Presentations All Faculty
4:00 pm	Clinical Diagnosis and Treatment of the Common Arrhythmias Dr. Ross D. Fletcher and Dr. Raymond L. Woosley
5:00 pm	Adjournment Elective Workshop
7:00 pm to	Auscultatory Roulette
9:30 pm	Presentation of a Large Number of Heart Sounds and Murmurs of Actual Patients All Faculty

Friday, May 15

8:00 am	Current Treatment of Heart Failure Dr. David L. Pearle and Dr. Donald F. Leon
9:00 am	Hypertrophic Cardiomyopathy — Dilated Cardiomyopathy — Prosthetic Valve Sounds All Faculty
Unknowns, Auscultatory Roulette, Questions and Answers (A refreshment break is scheduled midway between the two lectures.)	
12:30 pm	Adjournment, Program Evaluation, and CME Credits

Fig. 1 Clinical Auscultation of the Heart のプログラム

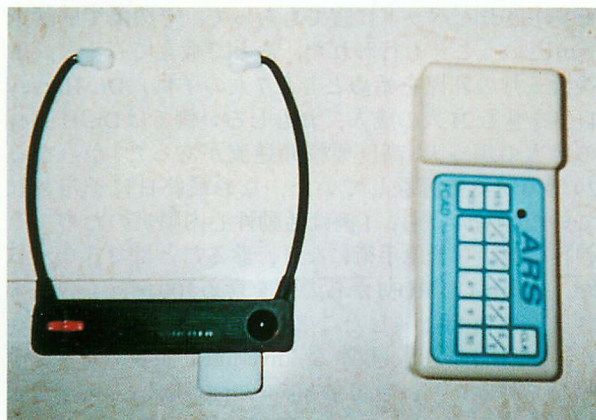


Fig. 2 出席者全員に渡されるセット
左: 聴診器型ワイヤレスレシーバー. 向かって右下の丸い部分が受信部.
右: Audience response system の発信装置.

最近, ことにわれわれ比較的若い世代に属する医者は, 聴診や身体所見といった基本的な診察診断技術を軽視する風潮にあるのではないだろうか. いやむしろ, 十分な技術を持ち合わせておらず, まともに診断できないというのが現状だろうと思う. 日本心臓病学会の

前身である臨床心音図研究会で激論を戦わせてこられた諸先生方にはまことに嘆かわしいことであろうが, これが現実だと思う. それは一つにはわれわれが学生時代, 研修医時代を通じて聴診などの正式なトレーニングを受けていない(もちろん個人差, 施設差はあるだろう)ということにも原因があるのではないだろうか. もちろん, これだけ超音波検査が普及している時代, 何を今さら聴診, という考え方もあるだろう. しかし循環器疾患を専門としている以上, ベッドサイドで聴診器1本で診断を下せるほうが, 下せないよりはずっといいことだろうし, 医療費高騰が取りざたされる現代において, むだな検査を省くという意味からも望ましいことであろう.

さて, 今, 日本で, 私のように卒後に聴診のトレーニングを受けたい, あるいはさらに磨きをかけたいと思った時にそれをかなえてくれるような場はあるのだろうか(もちろん診察技術の習得などの基本的なことを今頃言うほうがおかしいといわれればそれまでであるが). 願わくば日本でも単にスライドを使った講義に終始するような生涯教育ではなく, もっと実習を多用した聴診, 身体所見の取り方などの生きた生涯教育を受ける機会があればと思う.