

索引

index

数字

1 分間指導者	111
2 本足の原理	96

欧文

A ~ I

alcohol and performance	73
Alvarado スコア	42
APGAR スコア	85
Bayes 解析	48
Bayes の定理	37, 38
CAGE 質問票	96
chunking	106
Confirmation bias	56, 80
Croskerry の診断推論の普遍的モデル	51
CT 血管造影検査	17
CT 検査	36
D-dimer	41, 93
EBM (evidence-based medicine)	14, 83, 84, 95
EBM の創始者	95
Hawthorne 効果	44
Heinrich の法則	69
Incidentalomas	36
INTERHEART 研究	26
I-PASS	85

L ~ W

learning by osmosis	54
MUDPILES	85
NYHA (New York Heart Association) 分類	26
Ottawa 足関節ルール	84, 93, 94
Reflection-in-action	114
Rome II 診断基準	93
ROWS	86
SBAR (situation, background, assessment, recommendation)	77
semantic competence	106
semantic qualifier	106
STARD 基準	31
Stop and Think	113
Type 1 思考	50, 53, 56, 59, 63, 66, 74, 81, 82
Type 2 思考	50, 53, 63, 66, 74, 81, 82
Wells スコア	84
WHO の手術安全チェックリスト	75

和文

あ行

アウトカムバイアス	53
アクシデント原因のスイスチーズモデル	70, 71
新たな戦略	86
アルゴリズム	96
アンカリング	53, 58, 60, 61, 84
暗黙知	65
閾値	42
意思決定支援ツール	93, 104

意思決定支援ツール使用のピットフォール	95
意思決定の共有	14, 97
意思決定バイアス	60
意味論的能力	103, 106
医療におけるエラー	69
因果推論	50
エキスパートの直観	64, 65
エビデンスに基づいた病歴	22, 23
エビデンスに基づく病歴聴取や診察	104
エラー	69
エラーのタイプ	44
エラーの連鎖	70
演繹的推論	45, 46
延命期間	98, 99

か行

ガイドライン	95, 104
概念地図	108
カギとなる症状	23
確証バイアス	53, 56, 59, 61, 80, 89
確認バイアス	61
確率	17
確立された戦略	83
確率/信念バイアス	60
確率的推論	48, 50, 104
確率と診断的検査	16
確率の無視	56
火災に関する安全研修	78
過失のないエラー	52
過剰診断	19
過剰労働	73
過信バイアス	60
仮説演繹法	46, 50
仮説的推論	45, 47

仮説の改良	50
仮説の修正	49, 51
仮説の生成	49, 51
仮説を確定	49
価値に基づく医療	95, 96
可能性	36
過敏性腸症候群の診断基準 (Rome II)	94
患者意思決定支援ツール	99
患者の問題の医療化	20
感度	36
鑑別診断	49, 83, 84
管理計画の作成	104
偽陰性	34, 36
記憶バイアス	60
棄却	50
帰属エラー	61
規則に基づく推論	45, 48, 50
帰納的推論	45, 47
教育テクニック	109
教育理論	105
偽陽性	34, 36
胸痛に関連した病歴	24
偶発腫瘍	36
経験	64
警告	83, 86
決断疲れ	56
決定論的推論	45, 48
検査結果	34
検査結果の解釈	40
検査結果への影響	35
検査される母集団の有病率	40
検査特性	35
検査の誤用	53
検査前確率	36, 37, 43
現状維持バイアス	87

行為についての省察	112
行為の中の省察	112, 114
コーチング	21
コホート研究	93
コミュニケーション能力	13
コミュニケーションスキル	100
コミュニケーションにおける SBARシステム	77
語呂合わせ	83, 84, 85
根本原因	71

さ行

最悪シナリオの除外	86
視覚幻視	72
事後確率のエラー	53
システマティックレビュー	92
システムエラー	52, 53
自然経過と患者背景	25
自然に身につける (learning by osmosis)	54
疾患スク립ト	103, 105, 110
疾患の自然経過	25
実験的エビデンス	83
疾病	73
シミュレーション	110, 111
社会的バイアス	60
集団における病気の有病率	39
熟慮された練習	108
熟練者と初学者の推論	54
樹形図	108
受動的な状態	81
状況認識	71, 72
条件付き確率	37
情動的バイアス	19
症例	57
症例に基づいた介入	110

心エコー	35
診断エラー	14, 15, 19, 53, 102
診断エラーの根本的な原因	15
診断検査	13, 33, 104
診断検査の解釈違い	52
診断症例検討会	110
診断推論の普遍的モデル	52
診断プロセスのエラー	52
診断への勢い	58, 61
診療に臨床ガイドラインを適用	97
遂行制御装置	82
遂行バイアス	60, 61
睡眠不足	74
推論の種類	45
スコア	93, 95, 104
ステレオタイプ	60
ストレス	73
すべてを分析する原則	84
正常値	33
絶対リスク	98
潜在的な欠陥	71
戦略	83
早期閉鎖	53, 84
即時診断	84

た行

体位	35
対照付き臨床試験	93
タイムアウト	111
立ち止まって考えるフレーム ワーク	113
探索満足	53, 59, 84
チーム内でのコミュニケーション	75
チェックリスト	83, 84
知識ギャップ (格差)	52

- 知識不足……………50
 超音波……………35
 直観的手法……………18
 治療閾値……………42
 の中率……………39, 40
 デブリーフィング……………110
 デュアルプロセスセオリー
 ……44, 50, 54, 63, 81, 82, 105
 統合症例学習……………110
 投錨……………53, 58
 頭部CT検査……………42
 特異度……………36
- な行**
- ナッジ……………86
 ニューヨーク心臓協会の心不全
 機能分類……………26
 人間のパフォーマンスの限界……………70
 妊娠……………35
 認知エラー……………52, 53, 80, 102
 認知強制方略……………111
 認知心理学……………13, 14
 認知心理学的検査……………74
 認知的過剰負荷……………73, 74
 認知的節約機能……………59
 認知とコミュニケーションスキルの
 失敗……………67
 認知の畏……………18, 57
 認知バイアス
 ……18, 50, 56, 60, 61, 64, 104
 認知バイアス除去……………80, 83, 87, 89
 能動的な状態……………81
 脳波……………36
- は行**
- バーチャル学習患者……………111
 バイアスが生じやすい状況……………87
 バイアス除去……………90
 バイアス除去の全般的課題……………87
 バイアス除去の方略……………105
 バイアス除去プロセスの特徴……………89
 肺機能検査……………17
 肺塞栓症に対するWellsスコア……………84
 パターン認識……………60, 107
 反復的診断……………50
 判別……………50
 ピットフォール……………83, 86, 96
 批判的思考……………104
 ヒューマンファクター……………67
 ヒューマンファクター工学……………69, 70
 ヒューマンファクター
 トレーニングの階層……………79
 ヒューマンファクターに対する
 トレーニング……………76
 ヒューリスティックス……………54, 60
 病歴と診察……………16
 疲労……………73
 フィードバック……………21
 不適切なガイドラインの使用……………97
 ブラインド・スポット・バイアス
 ……87
 プロブレムリスト……………103
 分析的手法……………18
 分類による推論……………45, 48, 50
 ベイズの定理……………37, 38
 ホーソン効果……………44
- ま行**
- 埋没費用の誤謬……………56
 マインドウェア……………87, 89
 マインドマップ……………108
 前向き思考……………107
- まとめ分ける (chunking)……………106
 メタ認知
 ……12, 13, 19, 64, 80, 88, 111
 問題解決臨床セミナー……………110
 問題空間……………15
 問題表象……………106
- や行**
- 夜勤……………73
 野蛮なる自動化……………81, 82
 有害事象……………69
 尤度比……………24, 25, 27, 28
 有病率……………39, 40
 有病率の無視……………61
- ら行**
- らせん型カリキュラム……………103, 105
 リスク……………98, 100
 利用可能性バイアス……………60, 61
 臨床ガイドライン……………92, 95
 臨床推論……………12
 臨床推論教育への理論の適用……………109
 臨床推論シラバス……………104
 臨床推論における省察……………112
 臨床推論の教育……………102
 臨床推論の定義……………13
 臨床的エラー……………69
 臨床的 (検査前) 確率……………36, 37, 43
 臨床判断……………93
 臨床評価……………93
 臨床予測ルール……………83
 レッドフラッグ……………77, 78, 83, 86