

診断推論奥義伝授

Secrets of Diagnostic Reasoning

豊田地域医療センター総合診療科

野口 善令



Yoshinori Noguchi

Department of General Internal Medicine, Toyota Regional Medical Center

対象者 医師, 若手医師 (卒後 16 年以内), 後期研修医 (卒後 3 年以上), 初期研修医 (卒後 1-2 年目)

Target Doctor, Early Career Physicians, Senior Resident, Resident (1-2 years after graduation), Medical Student

経験豊かな臨床医は、直感(ヒラメキ)と推論(論理)の2種類のシステムを利用して診断を行っています。この2つのシステムは互いに補い合うもので対立するものではありません。

推論は論理的な学習によって修得可能なスキルで診断推論の王道ですが、思考エネルギーと時間を消費する思考作業で面倒くさいと感じられがちです。一方、直感による診断は、熟練すれば楽に迅速に正確な診断にたどり着ける利点がありますが、認知バイアスにより判断を誤りやすいなどの大きな弱点もあります。

それぞれの利点と弱点をふまえると、臨床医にとって自分が扱う症例の大部分を直感的に診断できそれで手に負えない場合に推論的に考えるのが理想です。

直感は、意識下で自動的に働くので、これをダイレクトに鍛えることはできませんが間接的に直感をみがくことは可能です。

このセッションでは、直感と推論の強みと弱み、直感による診断のピットフォール、直感を鍛える手立てについて、症例を交え講義形式で解説します。

Seasoned physicians make a diagnosis with using two cognitive systems, that is intuition and abduction. These systems work complementary rather than opposite. The abductive reasoning is the rule of right in making a medical diagnosis since everybody can learn logically. But it is often bothersome for a reason of consuming thinking energy and time. The diagnosis by intuition is ease, speedy, and correct if used by skilled physician, but it is vulnerable to cognitive biases. Physician should be able to use intuition for majority of cases and use abductive reasoning for remaining difficult and complex cases. It is difficult to train intuition directly because it works on a subliminal level. There are, however, some methods for cultivating it indirectly. In this session, I will give a lecture on merit and demerit of intuition, pitfalls of intuitional diagnosis, and methods for cultivating intuition.