

2025 年度名古屋大学大学院医学系研究科博士前期課程

総合保健学専攻

[一般選抜・社会人特別選抜]

専門科目 出題の意図

保健学領域における専門的な学力を問う。

英 語 出題の意図

科学英語の基礎的読解力および保健学領域における専門的な学力を問う。

面 接 質問内容例

進学の動機、希望する研究内容、それに関する知識と理解度、国際性が求められる研究
大学大学院生として入学後に取組むべきこと、将来への展望（思い描くキャリアパス、博
士後期課程への進学希望）など

2025 年度名古屋大学大学院医学系研究科博士後期課程

総合保健学専攻

[一般選抜・社会人特別選抜]

英 語 出題の意図

科学英語の基礎的読解力および保健学領域における専門的な学力を問う。

Examinee Number

受験番号

Nagoya University Graduate School of Medicine

2025年度 名古屋大学大学院医学系研究科

Entrance Examination for the Master's Program

博士前期課程入学試験

English

英語

Department of Integrated Health Sciences

総合保健学専攻

August 28(Wed) 11:00~12:00

8月28日(水)

Important Points

注意事項

1. Do not open the examination booklet until directed to do so.

試験開始の合図まで、この冊子を開いてはいけません。

2. This booklet has 9 pages, including the cover page.

この冊子のページ数は、表紙を含めて9ページあります。

3. If you find a problem in the booklet, such as omission of page or unclear print, please raise your hand and wait for a director.

落丁、乱丁、印刷不鮮明の箇所等があったら、直ちに申し出てください。

4. First write your examinee number clearly in the space right above on each answer sheet.

解答にかかる前に、すべてのページ右上の所定の箇所に受験番号を記入してください。

5. Your answer must be written in the space indicated on each answer sheet, in the designated language.

Answers written outside the designated space will not be considered as valid answers.

解答は、問題の指示に従って日本語または英語で所定の欄に記入してください。所定の欄以外に記入した解答は無効です。

6. You must stay at the examination venue until the time allotted for the examination expires.

試験終了時刻まで退出してはいけません。

7. Do not take this booklet out with you when you leave the examination venue.

この冊子は持ち帰ってはいけません。

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University
Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

1. Read the following passages and answer the questions in English or Japanese.

問題 1. 次の英文を読んで、英語または日本語で設問に答えなさい。

この部分につきましては、
著作権の都合により公開いたしません。

Modified from *JAMA Pediatr.* Published online July 08, 2024

doi:10.1001/jamapediatrics.2024.2057

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

受験番号

解 答 用 紙

Furthermore Hence However Otherwise Namely

① ()

gradually immediately sometimes eventually afterward

② ()

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University
Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q4. How does the author describe high-quality end-of-life care? Describe in the parenthesis below.

問4. 著者は、質の高い終末期ケアをどのように説明しているか、下の（ ）内に書きなさい。

[]

Q5. What does the author describe that internal reflection that it was a 'Good Death' brings healthcare professionals? Describe in the parenthesis below.

問5. 著者は、'Good Death'であったと内なる反省をすることは、医療者に何をもたらすと言っているか、下の（ ）内に書きなさい。

[]



Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number 受験番号	
-------------------------	--

○

○

2. Read the following passages and answer the questions in English or Japanese.

問題 2. 以下の文章を読み設問に英語または日本語で答えなさい。

この部分につきましては、
著作権の都合により公開いたしません。

この部分につきましては、
著作権の都合により公開いたしません。

Modified from www.thelancet.com Vol 402 September 16, 2023
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)01040-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)01040-1)

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受 験 番 号

○

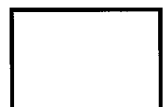
○

Answer Sheet

解 答 用 紙

Q1. In the second paragraph, why is implementation of CBTi so difficult? Write the reason and the solution concisely.

問1. 第2段落において CBTi の導入が難しい理由、およびその解決方法を簡潔に述べなさい。



Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受 験 番 号

Answer Sheet

解 答 用 紙

Q2. Write concisely the methods and the results of a randomised controlled trial (RCT) of sleep restriction therapy reported by Simon D Kyle and colleagues in the third paragraph.

問2. 第3段落で Simon D Kyle らが報告した睡眠制限療法のランダム化比較試験 (RCT) の方法、およびその結果を簡潔に述べなさい。

Methods、方法

Results、結果

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q3. In the fourth paragraph, although the results reported by Simon D Kyle and colleagues are promising, there are some drawbacks that need to be considered.

Write three points that should be considered concisely.

問3. 第4段落において Simon D Kyle らの報告には期待が持てるが、その中には幾つかの短所も指摘されている。この短所を3つあげ、それぞれ簡潔に述べなさい。

1)

2)

3)

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q1. Select the most appropriate conjunctive adverb to fill the blank (①) in the text from the words listed below and write your answer inside the parenthesis.

問 1. 本文中の空欄(①)に入る最も適切な接続副詞を下の群から選んで () 内に書きなさい。

Furthermore Hence However Otherwise Namely

① (Hence)

Q2. Select the most appropriate adverb to fill in the blank (②) in the text from the words listed below and write your answer inside the parenthesis.

問 2. 本文中の空欄(②)に入る最も適切な副詞を下の群から選んで () 内に書きなさい。

gradually immediately sometimes eventually afterward

② (immediately)

Q3. When and to whom would healthcare professionals not use the expression 'Good Death'? Describe in the parenthesis below.

問 3. 医療者は、どういった時に誰に対しては'Good Death'という表現をしないか、下の () 内に書きなさい。

Healthcare professionals do not use the phrase 'Good Death' with patients' families in end-of-life conversations, ^{be} even included in surveys with families.

医療専門家は、患者家族との終末期の会話において、また家族に対する調査においても、「Good Death」という言葉は用いない。

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University
Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q4. How does the author describe high-quality end-of-life care? Describe in the parenthesis below.

問 4. 著者は、質の高い終末期ケアをどのように説明しているか、下の（ ）内に書きなさい。

Goals concordant, compassion-driven, respectful to cultural differences, and encompassing families' spiritual needs within a holistic approach.

目標を同じくし、思いやりに溢れ、文化の違いを尊重し、包括的なアプローチの中に家族のスピリチュアルなニーズを包含していること

Q5. What does the author describe that internal reflection that it was a 'Good Death' brings healthcare professionals? Describe in the parenthesis below.

問 5. 著者は、'Good Death'と振り返り内省することは、医療者に何をもたらすと説明しているか、下の（ ）内に書きなさい。

Some internal solace and peace

いくらかの心の慰めと平安

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q1. In the second paragraph, why is implementation of CBTi so difficult? Write the reason and the solution concisely.

問1. 第2段落において CBTi の導入が難しい理由、およびその解決方法を簡潔に述べなさい。

理由は多くの国で患者を心理師へ紹介することに制限があり、十分な訓練を受けた心理師が少なく、精神保健サービスへの受診待ち期間が長くなっていることである。解決方法は CBTi をプライマリーケアで提供し、治療を単純化し、医師ではなく看護師に CBTi を実行させることである。例としてガイド付きオンライン治療がある。

62の正解
各2.5点

The reason is that in many countries there are constraints for referring patients to psychologists. There are not enough trained psychologists available and waiting lists for mental health services are long. The solution is to offer CBTi in primary care, to simplify treatment, and to use nurses instead of physicians to offer CBTi. An example is guided online treatments.

24



Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q2. Write concisely the methods and the results of a randomised controlled trial (RCT) of sleep restriction therapy reported by Simon D Kyle and colleagues in the third paragraph.

問2. 第3段落で Simon D Kyle らが報告した睡眠制限療法のランダム化比較試験 (RCT) の方法、およびその結果を簡潔に述べなさい。

Methods、方法

対象者は英国の 35 か所の一般診療所における 642 名の不眠障害の患者 (平均年齢 55.4 歳) である。対象者をランダムに介入群 (睡眠衛生指導と看護師による 4 セッションの睡眠制限療法) と対照群 (睡眠衛生指導のみ) に割り当てる。開始 6 か月後における不眠の重症度を不眠重症度指標 (ISI) で測定して群間で比較する。

The participants were 642 patients with an insomnia disorder (mean age: 55.4 years) in 35 general practices in the UK. The patients were either randomly assigned to the intervention group, which received sleep hygiene and four sessions of sleep restriction therapy delivered by a nurse or to the control group, which received sleep hygiene only. The difference in insomnia severity as measured with the Insomnia Severity Index 6 months after baseline was investigated.

Results、結果

睡眠制限療法を受けた患者の約 3 分の 2 が、4 回全てのセッションを完了した。主な解析として介入群で CBTi の有効性が高く、大きな効果量を持つ結果が得られた。6 か月のフォローアップ時には、睡眠制限療法を受けた患者 257 名中 108 名 (42%) が臨床的治療反応の基準に当てはまった。一方で対照群においてその基準に当てはまったのは、291 名中 49 名 (16.8%) であった。

About two thirds of the patients on sleep restriction therapy completed all four sessions. The primary analyses showed a large effect in favour of the intervention group. At 6-month follow-up, 108 (42.0%) of 257 patients in the sleep restriction therapy group met the criteria for a clinical treatment response compared to 49 (16.8%) of 291 in the control group.

Entrance examination for the Master's Program of Nagoya University Graduate School of Medicine

大学院医学系研究科博士前期課程試験問題

Examinee Number

受験番号

Answer Sheet

解答用紙

Q3. In the fourth paragraph, although the results reported by Simon D Kyle and colleagues are promising, there are some drawbacks that need to be considered. Write three points that should be considered concisely.

問3. 第4段落において Simon D Kyle らの報告には期待が持てるが、その中には幾つかの短所も指摘されている。この短所を3つあげ、それぞれ簡潔に述べなさい。

- 1) 対象者が一般的な不眠障害患者を代表するかどうか問題である。本研究ではプライマリーケア医からの紹介だけでなく、診療記録検索や郵便（メール）などでも集められている。すべての患者は研究参加を受け入れ、質問紙の回答で割引券を受け取っている。このような方法で集めた患者は、日常的な診療で積極的に助けを求めている患者と異なっているかもしれない。
- 1) The representativeness of the sample. Patients in this trial were recruited not only by referral from primary care physicians, but also by practice record searches and mailouts. All patients were also willing to have a research appointment and they received vouchers for completing questionnaires. This method might have meant that patients were different to the ones actively seeking help in routine practice.
- 2) この研究はプライマリーケア医が不眠に気付いていないという問題点は扱っていないので、睡眠制限療法の通常医療での実施は依然として悲観的かもしれない。
- 2) The trial does not address the issue of primary care physicians not recognising insomnia, and therefore implementation of sleep restriction therapy in regular practice might still be disappointing.
- 3) 本研究の患者はほとんどが白人の民族背景を持ち、困窮が少ない地域に住み、半分程度が大卒であった。被験者における黒人や社会経済的地位の低い人の割合が低く、このような人々に CBTi が行き届かないかもしれない。
- 3) Patients in the study were mostly from a ^wWhite ethnic background, from areas with low deprivation, and nearly half had a university degree. Black people and people with lower socioeconomic status were underrepresented and might not be reached when implementing CBTi.