

初期臨床研修プログラム：脳神経外科

コース責任者：荒川 泰明 指導医：江塚 勇、荒川 泰明

コースの位置づけ：必修科として、0ヶ月、選択科として 1ヶ月から

I 一般目標(GIO : General Instructional Objective)

臨床医として脳神経外科医の役割を理解し、脳神経外科疾患に対応できる知識と検査および診療手技を身につける

II 行動目標(SBOs : Specific Behavioral Objectives)

【診療技術について】

- ① 患者から適切な病歴聴取ができる
- ② 一般的な全身の観察、所見の記載、意識障害患者の診察ができる。
- ③ 脳血管障害、頭部外傷および脳神経外科の救急疾患に対して迅速かつ適切に、指導医と共に治療にあたることことができる。
- ④ 脳腫瘍および小児脳神経外科疾患の診察を指導医と共にできる。
- ⑤ 脳神経外科での基本的検査 (XP, CT, MRI 等)・脳波等を読影し、結果を診断できる
- ⑥ 髄液検査(腰椎穿刺)および脳血管撮影を指導医と共に施行できる。

【脳神経外科での基本的な処置について】

- ⑦ 術後創部の処置、脳脊髄液ドレナージ回路の管理、人工呼吸器管理、気管内挿管の介助、てんかんに対する処置を、指導医と共に行うことができる。
- ⑧ てんかん重積に対する処置を、指導医と共に行うことができる。

【脳神経外科手術については、以下を目標に実行できる】

- ⑨ 慢性硬膜下血腫、脳室ドレナージ →第一助手または術者
 - ⑩ 開頭術、急性硬膜外血腫・急性硬膜下血腫、定位的脳内血腫吸引術手術, VP シャント→第一助手
 - ⑪ 顕微鏡下手術 →第二助手
- 【報告・連絡・相談および他の診療技術】
- ⑫ 症状や疾患について専門医への適切なコンサルテーションができる
 - ⑬ 患者および家族に、脳神経外科的検査・手術について適切に説明できる (病状、検査目的、内容、合併症等)
 - ⑭ 神経学的後遺障害を持つ患者を理解し、医学的に支援をすることができる
 - ⑮ 脳卒中初期救命コース (ISLS コース)に参加し、脳卒中の初期対応が理解できる。

III 学習方略(LS : Learning Strategy)

必須事項：頭痛、めまい、失神、けいれん発作、麻痺および失語症を有する症例を経験し、意識障害、脳血管障害、脳腫瘍および頭部外傷などの治療に参加する。

病棟診療：指導医の担当する患者を中心に入院患者の診断・治療などをチェックし、その適正判断・修正を行う。原則として病棟回診を指導医・上級医と共に毎日行う。

業務：

<一般外来>

脳神経疾患の患者を指導医・上級医の支援を受けて、共に診療にあたる。

<救急患者>

脳神経外科救急 (頭部外傷、脳血管障害等) の患者を、指導医、上級医の支援を受けて適切な診断のもと診療にあたる。

処置・手術：脳神経外科処置・手術施行例においては、できる限り指導医・上級医の指導のもと、助手として手術に参加し、施行できるようにする。

以下に上記で定めた行動目標(SBOs)に対する学習方略(LS)の各項目につき記述する。

LS.No	方法	SBOs	時期	人数	時間	場所	使用媒体	指導者・協力者	予算
1	OJT	①～⑭	研修中	1～2名	30分～1日	外来・病棟	参考書(脳外科一般、管理)	指導医 コメディカル	2万円
2	OJT	①②③⑤ ⑥⑦⑧	研修中	1～2名	2時間	ER、HCU	参考書(救急)	指導医 コメディカル	別途 (図書費)
3	OJT	⑨⑩⑪	研修中	1～2名	数時間	OPE室	参考書(手術)	指導医 コメディカル	別途 (図書費)
4	OJT	⑥	研修中	1～2名	数時間	脳アキオ室	参考書(脳アキオ)	指導医 コメディカル	別途 (図書費)
5	講義	①～⑤ ⑫～⑮	開始2週間	1～2名	45分	医局	PCプロシキター	指導医 コメディカル	別途 (図書費)
6	SLSコース参加	⑮	病院在籍中	1～6名	約半日	病院	テキスト	指導医 コメディカル	参加費 テキスト代
7	臨床講義	①～⑮	研修中	1～8名	2時間	会議室	なし	金沢大学 中田教授	別途

IV 学習評価(Ev:Evaluation)

知識：レポート、プレゼンテーション、レクチャー

評価者；指導医、看護師ほかコメディカル

技能：診察、技術に関して観察記録、スケールにて評価

評価者；指導医、看護師ほかコメディカル

態度：観察記録評価

評価者；指導医、看護師ほかコメディカル

*当科でのレポート作成が適している項目：

1. 手術症例のまとめ(手術適応、術式、予後など)
2. 経験症例のサマリー作成

週間予定表

月曜日	就業前	症例検討会	午前	病棟回診	午後	手術
火曜日	就業前	症例検討会	午前	外来診療	午後	病棟回診
水曜日	就業前	症例検討会	午前	総合回診	午後	脳血管造影 または手術
木曜日	就業前	症例検討会	午前	外来診療	午後	コメディカル合同カンファレンス
金曜日	就業前	症例検討会	午前	病棟回診	午後	手術