

# 1. 救急科（指導責任者 小林 修一）

## 【一般目標 General Instruction Object : GIO】

『患者に適切な医療を提供』出来るようになるために、救急車や時間外に救急外来に受診される患者の症状の把握、診断、そのために必要な検査の適応・施行・その結果の解釈、そこから導かれる疾患の治療方針の決定・実際の治療の実施を可能にするために、正確な医学知識、診療技術を習得し、患者を全人的に診療する態度、及びチーム医療の必要性を十分に配慮した強調と強力な習慣を身に付ける。

## 【行動目標 Specific Behavior Objects : SBOs】

### 1. 診療姿勢

- 1) 医療安全、患者の人権および価値観への配慮し、病院理念を遂行できる全人的医療の視点を失わない診療態度を身につける
- 2) 他の職種と意思疎通を図り、チーム医療を実践できる
- 3) 診療記録を適切に作成し、管理できる

### 2. 診断法及び検査法

- 1) 簡潔かつ正確に病歴及び身体所見をとり、緊急を要すると考えられる症候に対してはより詳細に所見をとることができる。
- 2) 頭痛、腹痛等よく聞かれる症状でも緊急を要する疾患の有無を鑑別することができる。
- 3) 緊急に結果が必要となる血液検査を選択でき、その結果を判断できる。
- 4) 標準 12 誘導心電図検査の手技を習得し、正常心電図と各種疾患、特に緊急に処置を行なう必要のある疾患に特徴的な心電図異常を判読できる。
- 5) 各種単純 X 線像から正常及び各種疾患、特に緊急に処置を行なう必要のある疾患の読影できる。
- 6) 動脈血を採血でき動脈血液ガス所見から特に緊急に処置を行なう必要のある異常所見を判別できる。
- 7) 心臓及び腹部超音波断層法の手技を習得し、正常及び緊急で処置を行なう必要のある所見を判読できる。
- 8) 正常及び緊急で処置を必要とする疾患の頭部、胸部、腹部 CT 像、MR 像を判読できる。

### 3. 治療法

- 1) 緊急で処置を行なう必要のある疾患—心肺停止、脳血管障害、急性心筋梗塞、急性心不全、不整脈、急性呼吸不全、急性腹症、外傷等の初期治療が迅速確実にできる。
- 2) 用手的気道確保、バッグバルブマスクによる人工呼吸、気管挿管、心臓マッサージを行なうことができる
- 3) 直流除細動器、経皮的ペーシングの適応を理解し、実施することができる。
- 4) AED を含めた Basic Life Support を行なうことができる。
- 5) 心肺停止に対して標準的プロトコールに則り処置ができる。

### 4. 経験すべき症状・疾患、

または経験しなくても十分な知識を習得する必要がある症状疾患

- 1) 心肺停止

- 2) ショック（出血性，心原性，アナフィラキシーなど）
- 3) 意識障害（外傷性，脳血管障害，薬物中毒，代謝障害など）
- 4) 急性呼吸不全（肺疾患，気道障害，循環器疾患など）
- 5) 急性心不全，急性冠症候群，発作性頻拍発作，心室細動など
- 6) 急性腹症（穿孔，急性膵炎，イレウスなど），急性消化管出血
- 7) 急性腎不全
- 8) 急性感染症
- 9) 外傷（頭部，胸部，腹部，四肢，多発）
- 10) 急性中毒
- 11) 熱傷
- 12) 痙攣（熱性痙攣，てんかんなど）
- 13) 誤飲、誤嚥
- 14) 精神科領域の救急

【方略: LS】研修指導体制と週間スケジュール

- 1) オリエンテーション 第1日目8：30から救命救急センターで
- 2) 病棟研修
  - ①特に病棟での研修はないが適宜ICUで各科指導医のもと重症患者の管理を行なう。
- 3) 救急研修
  - ①救急車で搬送された患者のファーストタッチをおこなう。
  - ②各科指導医のもと各疾患特有の初期治療を行なう
- 4) 講義・自習
  - ①AHA BLS for Healthcare Provider, AHA ACLS Provider manual
  - ②外傷初期診療ガイドライン
  - ③病院前外傷診療ガイドライン
- 5) 救急症例検討会・CPA 検証会に参加する
- 6) その他各科で行なわれている勉強会等には積極的に参加する

【週間スケジュール】

	月	火	水	木	金	土
早朝	ICU 回診	ICU 回診	ICU 回診	ICU 回診	ICU 回診	
午前	救急外来	救急外来	救急外来	救急外来	救急外来	研修医会
午後	救急外来	救急外来	救急外来	救急外来	救急外来	

【評価 Evaluation】

項目	評価者	評価法
医師としての基本姿勢	自己・指導医・看護師長	観察記録
診療態度・チーム医療	自己・指導医・看護師長	観察記録
担当した入院患者の疾患・症例	自己・指導医	自己記録 レポート
経験すべき症状への対応	自己・指導医	自己記録 レポート
経験した手技	自己・指導医	自己記録

チェックリスト

救急科

知識・手技	目 標	経験数		評価				
				十分	不十分			
病歴聴取, 身体所見	50	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
12誘導心電図	30	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
単純X線像	30	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
超音波検査	20	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CT像, MR像	20	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
緊急薬剤の知識				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
緊急検査結果の判読				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
経験すべき症状				完べき	後少し	知識だけ	まだまだ	レポート 提出
頭痛	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
胸痛	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
腹痛	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
呼吸困難	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
めまい	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
四肢麻痺	10	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
経験すべき病態								
心肺停止	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/>
ショック	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
意識障害	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
急性呼吸不全	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
急性心不全, 急性心筋梗塞	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
急性腹症	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
急性腎不全	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
急性感染症	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /
外傷	3	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
急性中毒	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
熱傷	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
ケイレン	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
誤飲, 誤嚥	1	<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
精神科救急疾患		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	
		<input type="checkbox"/>	例	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	<input type="checkbox"/> /	