

救急部門 臨床研修プログラム (必修科 3 カ月)

1. プログラムの目的

救急患者に的確な初期診療を行うために必要な基礎的な知識や技能を習得する。

2. 研修期間 3 カ月

3. プログラム指導者と参加施設

プログラム指導者 救急部門長 山田 実貴人
基幹施設 木沢記念病院

4. I 一般目標 (GIOs : General Instructional Objectives)

- (1) 生命や機能的予後に係わる、緊急を要する病態や疾病、外傷に対する適切な診断・初期治療能力を身につける。
- (2) 救急医療システムを理解する。
- (3) 災害医療の基本を理解する。

II 行動目標 (SBOs : Specific Behavioral Objectives)

(1) 救急診療の基本的事項

- ① バイタルサインの把握ができる。
- ② 身体所見を迅速かつ的確にとれる。
- ③ 重症度と緊急度が判断できる。
- ④ 二次救命処置 (ACLS) ができ、一次救命処置 (BLS) を指導できる。
- ⑤ 頻度の高い救急疾患・外傷の初期治療ができる。
- ⑥ 専門医への適切なコンサルテーションができる。
- ⑦ 大災害時の救急医療体制を理解し、自己の役割を把握できる。

(2) 救急診療に必要な検査

- ① 必要な検査 (検体、画像、心電図) が指示できる。
- ② 緊急性の高い異常検査所見を指摘できる。

(3) 救急医療システム

- ① 救急医療体制を説明できる。
- ② 地域のメディカルコントロール体制を把握している。
- ③ 病院前救護に参加できる。

(4) 災害時医療

- ① トリアージの概念を説明できる。
- ② 災害時の救急医療体制を理解し、自己の役割を把握している。

5. 指導体制【LS】

- (1) 研修医は、常に指導医のもとに行動することを原則とする。特に危険を伴うと考えられる検査、処置、および手術は担当指導医の看視下で行う。
- (2) 救急患者が搬入されたときは、出来るだけその初期診療から関係を持ち診療する。
- (3) 指導医の誰かが当直をするときは、副直となり病棟での救急処置や時間外患者の救急処置について学ぶ。

6. 評価方法【Ev】

指導医は、自己評価結果を随時点検し、研修医の到達目標を援助する。

7. 週間スケジュール

	月		火	水	木	金
午前	8:25 ER 申し送り 8:30 ICU 申し送り ER/ICU		可茂消防救急車同乗実習もしくは 8:25 ER 申し送り 8:30 ICU 申し送り ER/ICU	8:25 ER 申し送り 8:30 ICU 申し送り ER/ICU	8:25 ER 申し送り 8:30 ICU 申し送り ER/ICU	8:25 ER 申し送り 8:30 ICU 申し送り ER/ICU
午後	ER/ICU		可茂消防救急車同乗実習もしくは ER/ICU	ER/ICU	ER/ICU	ER/ICU
夕方	ICU ラウンド		ICU ラウンド	ICU ラウンド	ICU ラウンド 勉強会	ICU ラウンド
備考		土曜日とは出勤 火・木・金のいずれかで休みを取る 火曜日に可茂消防救急車同乗実習（2回/月） 木曜日に可茂消防ワークステーションがある場合は同乗実習で出勤				