

B-13 外科選択プログラム

1 概要

(1) 外科選択プログラムは、選択科目として外科を選択する場合の研修プログラムである。外科全般を対象とすることも、外科の中の専門分野を深く研修することもできる。

(2) 選択期間中には指導医と相談の上、研修医一人ひとりが自分のキャリア育成に合致したSB0sを設定することができる。一方で、選択科研修中においても、中央病院プログラムが2年間で必要と定めた中央病院一般目標GIOならびに行動目標SB0s (EPOC2) の達成度を上げる必要がある。

指導責任者： 建部 茂

2 目標

(1) 一般目標 (外科選択研修GIO)

将来遭遇しうるいかなる状況においても思いやりを持ちながら良質な全人的医療を行うために、外科疾患の知識・診断・技術を習得することを通して、将来の専攻する診療科にかかわらずプライマリケアの臨床に必要な基本的診療能力（態度、技能、知識）を修得する。

(2) 行動目標 (外科選択研修SB0s)

- ア 個人が決めるSB0s
- イ 診療科が薦めるSB0s
- ウ EPOC2で定める目標

EPOC2 で定める目標

1 外科で必ず修得しなければならないEPOC2 項目 (マトリックス表で◎)

I 到達目標

B 資質・能力

B-5 チーム医療の実践

B-6 医療の質と安全管理

C 基本的診療業務

C-2 病棟診療

幅広い外科的疾患に対する診療

II 実務研修の方略

⑤外科分野（4週以上）

一般診療にて頻繁な外科的疾患への対応
幅広い外科的疾患の診療を行う病棟研修

経験すべき症候（29症候）

- 5 発熱
- 17 嘔気・嘔吐
- 18 腹痛
- 19 便通異常（下痢・便秘）
- 29 終末期の症候

経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）

- 13 胃癌
- 16 胆石症
- 17 大腸癌

②病歴要約

外科手術に至った1症例（手術要約を含）

④臨床手技

皮膚消毒

胃管の挿入と抜去

ドレーンの挿入・抜去

⑪ドレーン・チューブ類の管理

⑫胃管の挿入と管理

⑭創部消毒とガーゼ交換

⑯皮膚縫合

2 外科で修得するのが望ましいEPOC2 項目（マトリックス表で○）

I 到達目標

A 医師としての基本的価値観（プロフェッショナルリズム）

A-1 社会的使命と公衆衛生への寄与

A-2 利他的な態度

A-3 人間性の尊重

A-4 自らを高める姿勢

B 資質・能力

- B-1 医学・医療における倫理性
- B-2 医学知識と問題対応能力
- B-3 診療技能と患者ケア
- B-4 コミュニケーション能力
- B-7 社会における医療の実践
- B-8 科学的探究
- B-9 生涯にわたって共に学ぶ姿勢

C 基本的診療業務

- C-2 病棟診療
 - C-2-1 入院診療計画の作成
 - C-2-2 一般的・全身的な診療とケア
 - C-2-3 地域医療に配慮した退院調整
- C-3 初期救急対応
 - C-3-1 状態や緊急度を把握・診断
 - C-3-2 応急処置や院内外の専門部門と連携
- C-4 地域医療
 - C-4-1 概念と枠組みを理解
 - C-4-2 種々の施設や組織と連携

II 実務研修の方略

- ⑬1) 全研修期間 必須項目
 - ⑬1)-i 感染対策（院内感染や性感染症等）
 - ⑬1)-ii 予防医療（予防接種を含む）
 - ⑬1)-iv 社会復帰支援
 - ⑬1)-v 緩和ケア
 - ⑬1)-vi アドバンス・ケア・プランニング（ACP）
 - ⑬1)-vii 臨床病理検討会（CPC）

経験すべき症候（29症候）

- 1 ショック
- 4 黄疸
- 15 吐血・喀血

- 16 下血・血便
- 20 熱傷・外傷
- 25 興奮・せん妄

経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）

- 2 認知症
- 14 消化性潰瘍
- 15 肝炎・肝硬変
- 21 高エネルギー外傷・骨折
- 22 糖尿病

②病歴要約

- 退院時要約
- 診療情報提供書
- 患者申し送りサマリー
- 転科サマリー
- 週間サマリー

その他（経験すべき診察法・検査・手技等）

①医療面接

- 緊急処置が必要な状態かどうかの判断
- 診断のための情報収集
- 人間関係の樹立
- 患者への情報伝達や健康行動の説明
- コミュニケーションのあり方
- 患者への傾聴
- 家族を含む心理社会的側面
- プライバシー配慮
- 病歴聴取と診療録記載

②身体診察（病歴情報に基づく）

- 診察手技（視診、触診、打診、聴診等）を用いた全身と局所の診察
- 倫理面の配慮

③臨床推論（病歴情報と身体所見に基づく）

- 検査や治療を決定

インフォームドコンセントを受ける手順
Killer diseaseを確実に診断

④臨床手技

移送

中心静脈カテーテルの挿入

動脈血採血・動脈ラインの確保

全身麻酔・局所麻酔・輸血

⑨穿刺法（胸腔、腹腔）

⑥地域包括ケア・社会的視点

認知症

糖尿病

⑦診療録

日々の診療録（退院時要約を含む）

入院患者の退院時要約（考察を記載）

各種診断書（死亡診断書を含む）

3 方略 (LS) ・ 4 評価 (EV)

A-301 外科（必修）-外科プログラムを参照

また mini-Peer Assessment Tool (mini-PAT) に評価を記載し、プログラム責任者に報告する。