

# 外科臨床研修プログラム

2020 年より卒後初期臨床研修で「外科」は 4 週間以上の研修が必須になります。まつもと医療センタ

ーでは「外科」プログラムとして以下のコースを選択できます。

- A) 一般外科・消化器外科・基本コース（4週間）、アドバンスコース（8週間）
- B) 一般外科・呼吸器外科・基本コース（4週間）、アドバンスコース（8週間）
- C) 外科ローテーションコース（一般外科・消化器外科・呼吸器外科）（8週間）

## 研修目標

### 1. 一般目標

外科は生体侵襲を伴う治療を行う科であるという認識を持ち、患者の立場に立って診療する。日常診療でよく遭遇する外科的疾患に対して、基本的知識を習得し、診断し、治療方針を立てられる。また、基本的な外科手技の習得、周術期の全身管理方法の理解習得することを目標とする。

### 2. 行動目標

- ①病歴を聴取し、理学所見を正確に把握し診療録に記載できる。
- ②病歴ならびに理学所見に基づき、必須の検査を指示できる。
- ③以下にあげる検査について、適応の判断、手技の実施、結果の分析ができる。
  - ・ 静脈血採血、動脈血採血、血液培養、喀痰培養、尿培養
  - ・ 検尿、便潜血
  - ・ 心電図検査、肺機能検査
  - ・ 動脈血ガス分析
- ④以下にあげる検査について、適応の判断、系統的な読影、異常所見の指摘、解釈を述べることができる。
  - ・ 胸腹部 X 線
  - ・ 胸腹部 C T
  - ・ 体表および胸腹部超音波
- ⑤指導医の監督のもとで病状説明を行うことができる。
- ⑥包交、創部縫合、ドレーン抜去など初歩的な外科基本手技を指導のもと行うことができる。
- ⑦胸腔・腹腔穿刺、胸腔ドレナージ、中心静脈カテーテル挿入などの適応を判断し、指導医の指導のもとで施行できる。
- ⑧合併症のない患者の周術期管理を行うことができる。
- ⑨緩和ケアについて理解し、基本的な症状コントロールを行うことができる。
- ⑩基本的な外科的疾患における手術手技において手順を述べ、指導のもと術者として行うことができる。
- ⑪胃癌・大腸癌・肺癌・乳癌の病期を診断し、手術適応に関して判断できる。

<経験すべき症状、病態、疾患>

（頻度の高い症状）

- ①全身倦怠感 ②食欲不振 ③体重減少 ④浮腫 ⑤吐血 ⑥下血 ⑦便秘 ⑧リンパ節腫脹 ⑨腫瘤触知

⑩発熱 ⑪黄疸 ⑫皮疹 ⑬腹痛 ⑭腰痛 ⑮背部痛 ⑯咳 ⑰呼吸困難 ⑱胸痛 ⑲嘔気、嘔吐 ⑳嚥下困難

（緊急を要する症状）

①心停止 ②呼吸停止 ③ショック ④急性呼吸不全 ⑤急性心不全 ⑥急性腎不全 ⑦大量出血 ⑧急性腹症 ⑨重傷感染症 ⑩熱傷 ⑪意識消失 ⑫外傷 ⑬誤嚥、誤飲 ⑭不整脈

＜経験が求められる疾患＞

①甲状腺疾患 ②乳腺疾患 ③食道癌 ④胃癌 ⑤結腸、直腸癌 ⑥膀胱癌 ⑦胆石症 ⑧肝癌 ⑨イレウス ⑩ヘルニア ⑪感染症 ⑫栄養障害 ⑬糖尿病 ⑭骨折 ⑮アレルギー性疾患 ⑯炎症性疾患 ⑰肺癌 ⑱気胸（原発性、続発性） ⑲縦隔腫瘍 ⑳膿胸（急性、慢性）

## 研修方略

### I. 研修スケジュール

（基本コース：4週の研修期間）

- ①初診患者の病歴を聴取し、理学的所見をとり、診療録に記載する。
- ②指導医の指導のもと、入院患者の診療を担当し、主体的に診療する。
- ③上級医の行う術前インフォームドコンセントに同席する。
- ④カンファレンスで担当患者のプレゼンテーションを行い、治療方針を発表する。
- ⑤担当患者の手術に第2助手として主体的に参加する。
- ⑥練習教材を用いて結紮・縫合を習得し、指導医の指導のもと皮膚縫合を行う。
- ⑦指導医の指導のもと局所麻酔下の小手術（切開、核出、排膿）を行う。

（アドバンスコース（4週以上）の研修で追加される項目）

- ⑧上級医と共に術前インフォームドコンセントを行う。
- ⑨指導医の指導のもと中心静脈カテーテル挿入、胸腔ドレナージ、腹腔ドレナージを行う。
- ⑩指導医の指導のもと鼠径ヘルニア、虫垂切除、自然気胸、気管切開の術者を行う。
- ⑪研究会、学会（地方会を含む）に参加し症例報告を行う。

### 週間スケジュール表

（一般外科・消化器外科）

|               | 月    | 火                      | 水    | 木                                | 金    |
|---------------|------|------------------------|------|----------------------------------|------|
| 8:00～<br>8:45 |      | 術前カンファレンス<br>(外科、放射線科) |      | 術後カンファレンス<br>(外科、内科、病理、放射線科、開業医) |      |
| 午前            | 病棟回診 | 病棟回診                   | 病棟回診 | 病棟回診                             | 病棟回診 |

|    |    |                      |    |                      |    |
|----|----|----------------------|----|----------------------|----|
| 午後 | 手術 | 化学療法外来<br>病棟業務<br>手術 | 手術 | 化学療法外来<br>手術<br>病棟業務 | 手術 |
|----|----|----------------------|----|----------------------|----|

毎週木曜日、第2土曜日、第3日曜日：二次救急輪番日

個別のケースカンファレンスは随時行う。

（呼吸器外科）

|    | 月                  | 火              | 水                    | 木              | 金          |
|----|--------------------|----------------|----------------------|----------------|------------|
| 午前 | 病棟業務<br>術後患者外来     | 病棟業務<br>化学療法外来 | 手術                   | 病棟業務<br>化学療法外来 | 手術         |
| 午後 | （＊手術）<br>術前カンファレンス | 病棟業務<br>化学療法外来 | 気管支鏡検査<br>手術<br>病棟業務 | 術前術後呼吸器カンファレンス | 手術<br>病棟業務 |

## 研修評価

研修評価は、研修修了時（～その1ヵ月以内）担当指導医が、EPOC-オンライン評価システムにて評価する。最終評価は、まつもと医療センター病院群臨床研修管理委員会での委員会規定に基づいて行う。

### ＜指導体制＞ A. 一般外科・消化器外科

|       |        |       |  |
|-------|--------|-------|--|
| 小池祥一郎 | 昭和60年卒 | ＜専門＞  | 消化器外科 腹部救急外科 内視鏡外科   |
|       |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医、指導医<br>日本消化器外科学会専門医、指導医<br>日本消化器病学会認定専門医、指導医<br>日本消化器内視鏡学会認定専門医、指導医<br>日本胸部外科学会認定医<br>日本食道学会食道科認定医<br>日本がん治療認定医機構暫定教育医<br>日本消化器がん外科治療認定医<br>高気圧酸素治療専門医 |
| 中川 幹  | 平成10年卒 | ＜専門＞  | 消化器外科  |
|       |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器がん外科治療認定医   |

|                 |        |       |   |
|-----------------|--------|-------|---|
|                 |        |       | 日本がん治療認定医機構認定医<br>検診マンモグラフィ読影専門医  |
| 松村 任泰           | 平成20年卒 | ＜専門＞  | 消化器外科   |
|                 |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医   |
| <b>B. 呼吸器外科</b> |        |       |   |
| 近藤 竜一           | 平成5年卒  | ＜専門＞  | 呼吸器外科   |
|                 |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医、指導医<br>日本呼吸器外科学会専門医、評議員<br>日本呼吸器学会専門医<br>日本がん治療認定医機構認定医<br>肺がんCT検診認定医<br>日本臨床外科学会評議員  |
| 山田 響子           | 平成14年卒 | ＜専門＞  | 呼吸器外科   |
|                 |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医<br>日本呼吸器外科学会専門医<br>日本呼吸器学会専門医<br>産業医  |
| 原 大輔            | 平成22年卒 | ＜専門＞  | 呼吸器外科   |
|                 |        | ＜資格等＞ | 日本外科学会専門医   |
| 今井 紳一郎          | 平成21年卒 | ＜専門＞  | 消化器外科   |
|                 |        | ＜資格等＞ | 消化器外科<br>日本外科学会専門医<br>日本消化器外科学会専門医<br>日本消化器病学会専門医<br>日本消化器がん外科治療認定医<br>日本がん治療認定医機構認定医<br>日本内視鏡外科学会技術認定医（大腸）<br>日本消化器内視鏡学会胃腸科専門医<br>日本ヘリコバクター学会認定医<br>検診マンモグラフィ読影認定医 |
| 富田 英紀           | 平成28年卒 | ＜専門＞  | 消化器外科   |