B-15 脳神経外科選択プログラム

1 概要

(1) 脳神経外科選択プログラムは、選択科目として脳神経外科を選択する場合のプログラムである。

(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SBOs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SBOs（PG-EPOC）の達成度を上げる必要がある。

指導責任者： 田渕 貞治

2 目標

(1) 一般目標（脳神経外科選択研修GIO）

将来遭遇しうるいかなる状況においてで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、脳神経外科疾患の知識・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（脳神経外科選択研修SBOs）

ア 個人が決めるSBOs

イ 診療科が薦めるSBOs

ウ PG-EPOCで定める目標

PG-EPOC で定める目標

1 脳神経外科で必ず修得しなければならないPG-EPOC 項目（マトリックス表で◎）

Ⅱ 実務研修の方略

経験すべき症候（29症候）

6 もの忘れ

7 頭痛

8 めまい

9 意識障害・失神

10 けいれん発作

25 興奮・せん妄

経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）

1 脳血管障害

2 認知症

6 高血圧

その他（経験すべき診察法・検査・手技等）

⑥地域包括ケア・社会的視点

もの忘れ

けいれん発作

脳血管障害

認知症

高血圧

2 脳神経外科で修得するのが望ましいPG-EPOC 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-5 チーム医療の実践

B-6 医療の質と安全管理

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-2-5 幅広い外科的疾患に対する診療

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）
20 熱傷・外傷

経験すべき疾病・病態（26疾病・病態）
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
皮膚消毒
ドレーンの挿入・抜去
全身麻酔・局所麻酔・輸血
⑪ドレーン・チューブ類の管理

⑥地域包括ケア・社会的視点
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）

指導医数 学会指導医２名、
(1) 同時研修は各学年1 名を原則とする
(2) 研修期間は１ヶ月以上
(3) 場所は手術室（OR）。一部は、外来、病棟、トレーニングラボ）
(4) オリエンテーション（約3 時間）
(5) OJT（On the Job Training）が主体
(6) 症例ごとに指導医・上級医とマンツーマンで研修する。

週間予定例

	午前	午後	その他
月	病棟処置	病棟処置	
火	手術	手術	
水	検査	検査	
木	手術	手術	
金	病棟処置	カンファランス	

4 評価（EV）

(1) 形成的評価（フィードバック）

随時

(2) 総括的評価

終了時にPG-EPOC の評価入力を行う。

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。