

## 1. プログラムの目的と特徴

小児外科は、外科専門医修得(消化器外科、呼吸器外科、心臓血管外科、乳腺外科、小児外科など)に際し、その手術経験が必須とされるので、希望者は2年次にローテーションを選択できる。

小児外科を選択する初期研修医は小児特有の外科疾患についての病態を理解し、小児外科の基本的な診察法や検査法を修得する。さらに手術患児の術前・術後管理を経験する。また、鼠経ヘルニアなどの小手術(日帰り手術)では第一助手を経験し、小児外科手術手技の基本を学ぶ。

なお、小児外科では緊急手術症例が多い。初期研修医は指導医とともに救急患児の診断から緊急手術にいたる流れ、また、術後管理から退院後の外来診察にいたる一連の治療を経験する。

## 2. 指導体制

日々の指導は原則として日本小児外科学会指導医(専門医)の資格を有するスタッフが行う。研修医は入院患者を担当し、個々の疾患に対する専門知識を深めるとともに、症例レポートを作成し指導医に提出する。また、日帰り手術患者については小児外科レジデントとともに、術前術後管理を経験し、外来受診までをひとつの流れとして経験とする。これらを基に研修指導者が1ヶ月に一度研修医と面談し、到達度や問題点について話し合う。

## 3. 具体的な到達目標

### 〈1〉 基本的な診察法、検査法

1. 患者の問診・診察
2. 各種検査の介助・実施(消化管透視、膀胱造影、食道pHモニター、消化管内圧検査、腹部超音波検査、CT, MRI など)
3. 点滴・採血
4. 診療録の記載 など

### 〈2〉 基本的治療法

1. 治療計画の策定(予定手術・緊急手術)
2. 創傷処置・術後ドレーン管理など
3. 基本的手技の修得・手術手技の理解  
小手術では第一助手として手術に参加  
その他の手術では第二助手として参加(内視鏡手術を含む)
4. 術前術後管理 など

#### 4.週間スケジュール

|     | 午 前                   | 午 後                        |
|-----|-----------------------|----------------------------|
| 月曜日 | 手術                    | 手術/病棟<br>小児科・小児外科合同カンファレンス |
| 火曜日 | 手術                    | 外来/病棟                      |
| 水曜日 | 外来/病棟                 | 外来/検査                      |
| 木曜日 | 外来                    | 病棟<br>抄読会                  |
| 金曜日 | 病棟/検査<br>NICU カンファレンス | 外来<br>術前カンファレンス            |
| 土曜日 | 外来/病棟                 |                            |

- 緊急手術は随時施行
- 小児外科チームによる回診は毎日行う
- 小児科との共同カンファレンス

#### 5.評価方法

研修医の到達度に関する評価は、小児外科研修時に指導にあたった研修指導医により行われる。

評価項目として(1) 研修医による自己評価、(2) 受け持ち症例のレポートに加えて、(3) 研修指導医との面談の中で臨床経験、知識、態度など医学的経験や知識に加えて小児外科医に望まれる人間性を含めた評価を受ける。