## 手術室 教育プログラム

	4月	5月	6月	7月	8月	9月
共通	中央研修	中材研修(2週間程度)				
外科 チーム		入の準備、介助が理解でき、実践できる ・モニターの装着、波形が理解でき、実践できる ・麻酔の種類・導入が理解できる・血ガス測定方法と基準値が理		・清潔操作ができる ・各科の特徴、術式が理解できる ・器械を覚える ・患者の情報収集ができる ・外科の器械出しを自立することが出来る	・各科について積極的に学習できる ・婦人科の器械出し、外回りを 自立できる・	・泌尿器科内視鏡手術の外回 り、サポートを自立できる ・外科の外回りが自立できる
大外チーム		・清潔不潔の理解ができる ・滅菌ガウン、グローブの装着 方法が分かる ・A・Vラインの必要性と介助方 法が分かる ・CV・SW-Gカテーテルの必要 性と介助方法が分かる		<ul><li>・正中手術のドレーピングができる</li><li>・正中手術の開胸と閉胸ができる</li><li>・カニュレーションができる</li></ul>	<ul><li>・急性大動脈解離の疾患が理解できる</li><li>・TAR/HARの対応ができる</li><li>・AD1の対応ができる</li><li>・AAARの対応ができる</li></ul>	・DSR/DARの術式と疾患の理解ができる ・DSR/DARの対応ができる ・左心ポンプが理解できる

	10月	11月	12月	1月	2月	3月
共通		ケースレポート			<b>•</b>	
外科チーム	・局麻症例の外回り、サポートを自立することができる ・これまでついた手術の振り返_ り、自立した手術につく	・脳外科穿頭手術の器械出しが自立できる	•	・IVRの器械出し、外回り、サポートが自立できる・待機業務開始	・脳外科開頭手術が自立できる	
大外	・DSR/DARの対応ができる ・循環停止下のラテ症例の適応 が理解できる ・胸腹部症例(1R~5R)の適 応が理解できる ・胸腹部症例の対応ができる	・AVR,MVR,Davidの適応、疾患を		・術前の薬剤、部屋の準備ができる ・挿管の注意点と介助方法が理解でき、介助ができる ・体位固定時の良肢位を理解し 正中の仰臥位固定が出来る ・術中の外回り業務と術後の処 理ができる	・分離肺換気の理解ができ、ダブルルーメンの挿管介助ができる ・側臥位の良肢位を理解し、体位固定ができる	・直接介助、間接介助共に未経 験の手術が経験できる