## 【 大動脈外科 】教育進行過程

## 外回り 4ステップ

				OTEDO (I)	OTEDA ®	STEP3-①	STEP3-2	STEP3-3	STEP4-①	STEP4-2
	STEP1-①	STEP1-2	STEP1-3	STEP2-①	STEP2-2				i !	
目標	【サポート①】 1.大動脈の解剖と術式に応じた適応と疾患について理解できる2.正中・ラテの圧バッグとCV、SVG準備ができる3.術前の情報収集と術前訪問ができる	入介助ができる 2.CV,SVG介助ができ る		できる 2.挿管介助ができる 3.仰臥位の良肢位と注 意点を理解し体位固 定ができる 4.麻酔導入~ドレーピ ングまで一連の流れに	きる 2.分離肺換気とダブル ルーメンチューブにつ いて理解し、挿管介助 ができる(チューブの	理解できる(左心バイ パス含む) 2.ADの疾患と適応、術 式を理解できる 3.術野の流れに沿って 術中の外回り業務が できる	できる	理解し介助できる 2.術野の流れに沿って		受け入れと対応ができる 2.術前・術中・術後の
術式	HAR、TAR DSR、胸腹	HAR、TAR DSR、胸腹	HAR、TAR DSR、胸腹	HAR、TAR	DSR、胸腹	HAR, TAR, AD(A)	DSR、胸腹	AAAR	ARR、AVR、CABG	
	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 1回	見学 0回
取得予定 経験数	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 2回目から実施	実施 1回目から実施	実施 1回目から実施
	評価 正中:3回目 ラテ:5回目	評価 5回目	評価 10回目	評価 5回目~	評価 5回目~	評価 5回目	評価 5回目	評価 5回目	評価 2~5回目	評価 2~5回目
	初級								中級	
	約1ヶ月								約1ヶ月	

## 備考

- \*ステップ評価は手術室経験のある(心外経験は含まない)既卒者をモデルとしている。また、初級~中級まで1か月を目安とする。
- \* 術中外回り業務は一連の流れを通して、いずれかの症例を1回見学、移行は既卒者の進捗状況に応じて評価する。
- \*『STEP2-②』胸腹症例の外回り業務には、スパイナルドレナージの適応と必要性の理解、術後の挿管チューブの入れ替え介助を含む。
- \*『STEP3-③』AAARの外回り業務には抜管介助、麻薬伝票破棄届の処理、末梢神経ブロックの介助を含む。
- \*スパイナルドレナージと大外形成外科手術の外回り業務は症例が限られるため、既卒者の進捗状況に応じて指導する。