

# 熊本大学麻酔科専門研修プログラム

## 1. 専門医制度の理念と専門医の使命

### ① 麻酔科専門医制度の理念

麻酔科専門医制度は、周術期の患者の生体管理を中心としながら、救急医療や集中治療における生体管理、種々の疾病および手術を起因とする疼痛・緩和医療などの領域において、患者の命を守り、安全で快適な医療を提供できる麻酔科専門医を育成することで、国民の健康・福祉の増進に貢献する。

### ② 麻酔科専門医の使命

麻酔科学とは、人間が生存し続けるために必要な呼吸器・循環器等の諸条件を整え、生体の侵襲行為である手術が可能のように管理する生体管理医学である。麻酔科専門医は、国民が安心して手術を受けられるように、手術中の麻酔管理のみならず、術前・術中・術後の患者の全身状態を良好に維持・管理するために細心の注意を払って診療を行う、患者の安全の最後の砦となる全身管理のスペシャリストである。同時に、関連分野である集中治療や緩和医療、ペインクリニック、救急医療の分野でも、生体管理学の知識と患者の全身管理の技能を生かし、国民のニーズに応じた高度医療を安全に提供する役割を担う。

## 2. 専門研修プログラムの概要と特徴

このプログラムは、熊本大学と熊本県内の主要な病院が協力して行う研修プログラムである。麻酔科医として研修を積むと同時に、熊本県内の地域医療に貢献できる麻酔科専門医の養成を目標としている。

本研修プログラムでは、専攻医が整備指針に定められた麻酔科研修の到達目標を達成できる専攻医教育を提供し、十分な知識・技術・態度を備えた麻酔科専門医を育成する。

麻酔科専門研修プログラム全般に共通する研修内容の特徴などは別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に記されている。

## 3. 専門研修プログラムの運営方針

- 研修の前半2年間のうち少なくとも1年間、後半2年間のうち6か月は、専門研修基幹施設で研修を行う。
- 研修内容・進行状況に配慮して、プログラムに所属する全ての専攻医が経験目標に必要な特殊麻酔症例数を達成できるように、ローテーションを構築する。

- すべての領域を満遍なく回るローテーションを基本とするが、小児診療を中心に学びたい者へのローテーション（後述のローテーション例B）、ペインクリニックを学びたい者へのローテーション（ローテーション例C）、集中治療を中心に学びたい者へのローテーション（ローテーション例D）、緩和医療を中心に学びたい者へのローテーション（ローテーション例E）など、専攻医のキャリアプランに合わせたローテーションも考慮する。

#### 研修実施計画例

	A（標準）	B（小児）	C（ペイン）	D（集中治療）	E（緩和医療）
初年度 前期	本院	本院	本院	本院	本院
初年度 後期	本院	本院	本院	本院	本院
2年度 前期	済生会熊本病院	熊本市民病院	熊本赤十字病院	熊本中央病院	本院（緩和医療）
2年度 後期	済生会熊本病院	熊本市民病院	熊本赤十字病院	熊本中央病院	本院（緩和医療）
3年度 前期	熊本医療センター	熊本市民病院	くまもと森都総合病院	熊本労災病院	本院（緩和医療）
3年度 後期	熊本医療センター	本院（集中治療）	本院（ペイン）	本院（集中治療）	熊本地域医療センター
4年度 前期	本院（集中治療）	熊本赤十字病院	本院（ペイン）	本院（集中治療）	熊本労災病院
4年度 後期	本院（緩和医療）	熊本赤十字病院	本院（ペイン）	本院（集中治療）	熊本労災病院

#### 週間予定表

##### 本院麻酔ローテーションの例

	月	火	水	木	金	土	日
午前	手術室	手術室	手術室	手術室	手術室	手術室	休み
午後	手術室	術前外来	手術室	休み	手術室	休み	休み
当直			当直				

#### 4. 研修施設の指導体制と前年度麻酔科管理症例数

本研修プログラム全体における前年度合計麻酔科管理症例数：35,760症例

本研修プログラム全体における総指導医数：45人

	合計症例数
小児（6歳未満）の麻酔	1,132症例
帝王切開術の麻酔	1,148症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	681症例
胸部外科手術の麻酔	832 症例
脳神経外科手術の麻酔	744症例

##### ① 専門研修基幹施設

熊本大学医学部附属病院（以下、熊大病院）

研修プログラム統括責任者：山本達郎

専門研修指導医：山本達郎（麻酔、緩和医療）

田代雅文（麻酔、ペインクリニック）

杉田道子（麻酔、ペインクリニック）

生田義浩（麻酔）

鷺島克之（麻酔、集中治療）

吉武 淳（麻酔、緩和医療）

洲崎祥子（麻酔、ペインクリニック、緩和医療）

専門医：藤本昌史（麻酔）

野中崇広（麻酔）

麻酔科認定病院番号：34

特徴：ペイン、集中治療のローテーション可能

麻酔科管理症例数 4,964症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	146症例
帝王切開術の麻酔	126症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	40 症例
胸部外科手術の麻酔	290 症例

脳神経外科手術の麻酔	220症例
------------	-------

② 専門研修連携施設A

くまもと森都総合病院

研修実施責任者：大津哲郎

専門研修指導医：大津哲郎（麻酔，ペインクリニック）

麻酔科認定病院番号：1285

特徴：ペインのローテーション可能

麻酔科管理症例数 645症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	0 症例
帝王切開術の麻酔	0 症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	0 症例
胸部外科手術の麻酔	0 症例
脳神経外科手術の麻酔	0 症例

熊本市立熊本市民病院

研修実施責任者：橋口清明

専門研修指導医：橋口清明（麻酔，緩和医療）

増田和之（麻酔）

棚平千代子（麻酔）

城 嘉孝（麻酔，集中治療）

赤坂威史（麻酔，救急）

専門医： 篠崎友哉（麻酔）

麻酔科認定病院番号：162

特徴：小児麻酔、帝王切開の麻酔の研修

麻酔科管理症例数 3,556症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	467症例

帝王切開術の麻酔	246症例
心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	214 症例
胸部外科手術の麻酔	0 症例
脳神経外科手術の麻酔	82症例

**熊本市医師会熊本地域医療センター (以下, 熊本地域医療センター)**

研修実施責任者：高群博之

専門研修指導医：高群博之 (麻酔)

柳 文治 (麻酔)

安部英治 (麻酔・緩和医療)

麻酔科認定病院番号：400

特徴：緩和医療の研修

地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 802症例

	本プログラム分
小児 (6歳未満) の麻酔	85症例
帝王切開術の麻酔	0症例
心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	0 症例
胸部外科手術の麻酔	31 症例
脳神経外科手術の麻酔	0症例

**国立病院機構熊本再春荘病院 (以下, 再春荘病院)**

研修実施責任者：柴田義浩

専門研修指導医：柴田義浩 (麻酔)

内野真理子 (麻酔)

麻酔科認定病院番号：1073

特徴：神経難病患者の麻酔管理が多い

麻酔科管理症例数 921症例

	本プログラム分
小児 (6歳未満) の麻酔	13症例

帝王切開術の麻酔	0症例
心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	0 症例
胸部外科手術の麻酔	52 症例
脳神経外科手術の麻酔	0症例

### 済生会熊本病院

研修実施責任者：原武義和

専門研修指導医：原武義和（麻酔）

坂田羊一郎（麻酔）

加藤清彦（麻酔）

国徳裕二（麻酔）

藤田ミキ（麻酔）

専門医： 村上幸太郎（麻酔）

棚平 大（麻酔）

麻酔科認定病院番号：469

特徴：救命救急センターが設置されており、救急医療が充実

心臓血管手術の麻酔件数が多い

地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 4,165症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	0症例
帝王切開術の麻酔	0症例
心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	100 症例
胸部外科手術の麻酔	100 症例
脳神経外科手術の麻酔	100症例

### 医療法人社団愛育会福田病院（以下、福田病院）

研修実施責任者：高木美砂子

専門研修指導医：高木美砂子（麻酔）

岩政浩子（麻酔）

麻酔科認定病院番号：1406

特徴：帝王切開術後多い

麻酔科管理症例数 660症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	0症例
帝王切開術の麻酔	406症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	0 症例
胸部外科手術の麻酔	0 症例
脳神経外科手術の麻酔	0症例

### ③ 専門研修連携施設B

#### 熊本労災病院

研修実施責任者：成松紀子

専門研修指導医：成松紀子（麻酔，集中治療）

専門医：橋本正博（麻酔）

寺崎秀平（麻酔）

麻酔科認定病院番号：130

特徴：集中治療の研修可能

地域医療支援病院

麻酔科管理症例 2539症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	10症例
帝王切開術の麻酔	8症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	15 症例
胸部外科手術の麻酔	10 症例
脳神経外科手術の麻酔	20症例

#### 国立病院機構熊本医療センター（以下，熊本医療センター）

研修実施責任者：瀧 賢一郎

専門研修指導医：瀧 賢一郎（麻酔, 集中治療）

古庄千代（麻酔）

宮崎直樹（麻酔）

麻酔科認定病院番号：267

特徴：救命救急センターが設置されており、救急医療が充実  
地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 3,626症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	10症例
帝王切開術の麻酔	0症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	30症例
胸部外科手術の麻酔	20 症例
脳神経外科手術の麻酔	50症例

### 熊本赤十字病院

研修実施責任者：定永道明

専門研修指導医：定永道明（麻酔）

佐土原友弘（麻酔）

井上克一（麻酔）

古閑 匡（麻酔）

麻酔科認定病院番号：186

特徴：救命救急センターが設置されており、救急医療が充実、  
こども医療センターを設置しており、小児医療も充実  
地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 5,087症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	340症例
帝王切開術の麻酔	180症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	172症例
胸部外科手術の麻酔	79 症例



脳神経外科手術の麻酔	151症例
------------	-------

**社団法人天草郡市医師会立天草地域医療センター病院（以下天草地域医療センター）**

研修実施責任者：田口裕之

指導医：田口裕之

麻酔科認定病院番号：1597

特徴：天草地域の中核病院

地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 1,098症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	15症例
帝王切開術の麻酔	0 症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	0 症例
胸部外科手術の麻酔	16 症例
脳神経外科手術の麻酔	55症例

**熊本中央病院**

研修実施責任者：馬場知子

指導医：馬場知子

前川謙悟

麻酔科認定病院番号：192

特徴：地域の中核病院

地域医療支援病院

麻酔科管理症例数 2,201症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	17症例
帝王切開術の麻酔	0 症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	60 症例

胸部外科手術の麻酔	200 症例
脳神経外科手術の麻酔	25症例

**国保水俣市立総合医療センター（以下、水俣市立総合医療センター）**

研修実施責任者：田尻晃彦

専門研修指導医：田尻晃彦（麻酔）

麻酔科認定病院番号：1364

特徴：地域の中核病院

麻酔科管理症例数 1,179症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	16症例
帝王切開術の麻酔	32 症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	0 症例
胸部外科手術の麻酔	20 症例
脳神経外科手術の麻酔	4症例

**熊本総合病院**

研修実施責任者：谷本宏成

専門研修指導医：谷本宏成（麻酔）

麻酔科認定病院番号：0118

特徴：八代地域の中核病院

麻酔科管理症例数 1,431症例

	本プログラム分
小児（6歳未満）の麻酔	3症例
帝王切開術の麻酔	0 症例
心臓血管手術の麻酔 （胸部大動脈手術を含む）	0 症例
胸部外科手術の麻酔	14 症例

脳神経外科手術の麻酔	37症例
------------	------

**医療法人 聖粒会 慈恵病院 (以下、慈恵病院)**

研修実施責任者：志茂田 治

専門研修指導医：志茂田 治 (麻酔)

麻酔科認定病院番号：1508

特徴：地域の産科医療の中核病院

麻酔科管理症例数 391症例

	本プログラム分
小児 (6歳未満) の麻酔	0症例
帝王切開術の麻酔	154 症例
心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	0 症例
胸部外科手術の麻酔	0 症例
脳神経外科手術の麻酔	0症例

**小倉記念病院**

研修実施責任者：瀬尾勝弘

専門研修指導医：瀬尾勝弘 (麻酔)

中島 研

宮脇 宏

角本眞一

近藤 香

栗橋淳也

麻酔科認定病院番号：52

特徴：心臓血管手術が充実

麻酔科管理症例数 2,495症例

	本プログラム分
小児 (6歳未満) の麻酔	0症例
帝王切開術の麻酔	0 症例

心臓血管手術の麻酔 (胸部大動脈手術を含む)	50 症例
胸部外科手術の麻酔	0 症例
脳神経外科手術の麻酔	0症例

## 5. 募集定員

15名

(\*募集定員は、4年間の経験必要症例数が賄える人数とする。複数のプログラムに入っている施設は、各々のプログラムに症例数を重複計上しない)

## 6. 専攻医の採用と問い合わせ先

### ① 採用方法

専攻医に応募する者は、日本専門医機構に定められた方法により、期限までに(2016年9月ごろを予定)志望の研修プログラムに応募する。

### ② 問い合わせ先

本研修プログラムへの問い合わせは、熊本大学麻酔科専門研修プログラムwebsite、電話、e-mail、郵送のいずれの方法でも可能である。

熊本大学医学部附属病院 麻酔科 山本達郎 教授

熊本県熊本市中央区本荘1-1-1

TEL 096-373-5275

E-mail yamyam@kumamoto-u.ac.jp

Website <http://kuma-ma.com/>

## 7. 麻酔科医資格取得のために研修中に修めるべき知識・技能・態度について

### ① 専門研修で得られる成果(アウトカム)

麻酔科領域の専門医を目指す専攻医は、4年間の専門研修を修了することで、安全で質の高い周術期医療およびその関連分野の診療を実践し、国民の健康と福祉の増進に寄与することができるようになる。具体的には、専攻医は専門研修を通じて下記の4つの資質を修得した医師となる。

- 1) 十分な麻酔科領域、および麻酔科関連領域の専門知識と技能
- 2) 刻々と変わる臨床現場における、適切な臨床的判断能力、問題解決能力
- 3) 医の倫理に配慮し、診療を行う上での適切な態度、習慣
- 4) 常に進歩する医療・医学に則して、生涯を通じて研鑽を継続する向上心

麻酔科専門研修後には、大学院への進学やサブスペシャリティー領域の専門研修を開始する準備も整っており、専門医取得後もシームレスに次の段階に進み、個々のスキルアップを図ることが出来る。

## ② 麻酔科専門研修の到達目標

国民に安全な周術期医療を提供できる能力を十分に備えるために、研修期間中に別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた専門知識、専門技能、学問的姿勢、医師としての倫理性と社会性に関する到達目標を達成する。

## ③ 麻酔科専門研修の経験目標

研修期間中に専門医としての十分な知識、技能、態度を備えるために、別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた経験すべき疾患・病態、経験すべき診療・検査、経験すべき麻酔症例、学術活動の経験目標を達成する。

このうちの経験症例に関して、原則として研修プログラム外の施設での経験症例は算定できないが、地域医療の維持など特別の目的がある場合に限り、研修プログラム管理委員会が認めた認定病院において卒後臨床研修期間に経験した症例のうち、専門研修指導医が指導した症例に限っては、専門研修の経験症例数として数えることができる。

## 8. 専門研修方法

別途資料**麻酔科専攻医研修マニュアル**に定められた1) 臨床現場での学習、2) 臨床現場を離れた学習、3) 自己学習により、専門医としてふさわしい水準の知識、技能、態度を修得する。この目的を達成するために、勉強会/抄読会を1回/週で、診療科での症例検討会を少なくとも1回/週で行う。心臓血管外科・移植外科などとの定期的な症例検討会を計画している。さらに日本麻酔科学会などへの参加を推奨し、特に専門研修期間に研究発表出来るように指導する。

自己学習が出来るように各自の机を用意し、さらに文献などにはインターネットを介してアクセスできる環境を提供する。

## 9. 専門研修中の年次毎の知識・技能・態度の修練プロセス

専攻医は研修カリキュラムに沿って、下記のように専門研修の年次毎の知識・技能・態度の到達目標を達成する。

専門研修 1 年目

手術麻酔に必要な基本的な手技と専門知識を修得し、ASA 1～2度の患者の通常の定時手術に対して、指導医の指導のもと、安全に周術期管理を行うことができる。

#### 専門研修 2 年目

1年目で修得した技能、知識をさらに発展させ、全身状態の悪い ASA 3度の患者の周術期管理や ASA 1～2度の緊急手術の周術期管理を、指導医の指導のもと、安全に行うことができる。

#### 専門研修 3 年目

心臓外科手術、胸部外科手術、脳神経外科手術、帝王切開手術、小児手術などを経験し、さまざまな特殊症例の周術期管理を指導医のもと、安全に行うことができる。また、ペインクリニック、集中治療、救急医療など関連領域の臨床に携わり、知識・技能を修得する。

#### 専門研修 4 年目

3年目の経験をさらに発展させ、さまざまな症例の周術期管理を安全に行うことができる。基本的にトラブルのない症例は一人で周術期管理ができるが、難易度の高い症例、緊急時などは適切に上級医をコールして、患者の安全を守ることができる。

### 10. 専門研修の評価（自己評価と他者評価）

#### ① 形成的評価

- 研修実績記録：専攻医は毎研修年次末に、**専攻医研修実績記録フォーマット**を用いて自らの研修実績を記録する。研修実績記録は各施設の専門研修指導医に渡される。
- 専門研修指導医による評価とフィードバック：研修実績記録に基づき、専門研修指導医は各専攻医の年次ごとの知識・技能・適切な態度の修得状況を形成的評価し、**研修実績および到達度評価表**、**指導記録フォーマット**によるフィードバックを行う。研修プログラム管理委員会は、各施設における全専攻医の評価を年次ごとに集計し、専攻医の次年次以降の研修内容に反映させる。

#### ② 総括的評価

研修プログラム管理委員会において、専門研修4年次の最終月に、**専攻医研修実績フォーマット**、**研修実績および到達度評価表**、**指導記録フォーマット**をもとに、研修カリキュラムに示されている評価項目と評価基準に基づいて、各専攻医が専門医にふさわしい①専門知識、②専門技能、③医師として備えるべき学問的姿勢、倫理性、社会性、適

性等を修得したかを総合的に評価し、専門研修プログラムを修了するのに相応しい水準に達しているかを判定する。

#### 11. 専門研修プログラムの修了要件

各専攻医が研修カリキュラムに定めた到達目標、経験すべき症例数を達成し、知識、技能、態度が専門医にふさわしい水準にあるかどうか修了要件である。各施設の研修実施責任者が集まる研修プログラム管理委員会において、研修期間中に行われた形成的評価、総括的評価を元に修了判定が行われる。

#### 12. 専攻医による専門研修指導医および研修プログラムに対する評価

専攻医は、毎年次末に専門研修指導医および研修プログラムに対する評価を行い、研修プログラム管理委員会に提出する。評価を行ったことで、専攻医が不利益を被らないように、研修プログラム統括責任者は、専攻医個人を特定できないような配慮を行う義務がある。

研修プログラム統括管理者は、この評価に基づいて、すべての所属する専攻医に対する適切な研修を担保するために、自律的に研修プログラムの改善を行う義務を有する。

#### 13. 専門研修の休止・中断、研修プログラムの移動

##### ① 専門研修の休止

- 専攻医本人の申し出に基づき、研修プログラム管理委員会が判断を行う。
- 出産あるいは疾病などに伴う6ヶ月以内の休止は1回までは研修期間に含まれる。
- 妊娠・出産・育児・介護・長期療養・留学・大学院進学など正当な理由がある場合は、連続して2年迄休止を認めることとする。休止期間は研修期間に含まれない。研修プログラムの休止回数に制限はなく、休止期間が連続して2年を越えていなければ、それまでの研修期間はすべて認められ、通算して4年の研修期間を満たせばプログラムを修了したものとみなす。
- 2年を越えて研修プログラムを休止した場合は、それまでの研修期間は認められない。ただし、地域枠コースを卒業し医師免許を取得した者については、卒後に課せられた義務を果たすために特例扱いとし2年以上の休止を認める。

##### ② 専門研修の中断

- 専攻医が専門研修を中断する場合は、研修プログラム管理委員会を通じて日本専門医機構の麻酔科領域研修委員会へ通知をする。
- 専門研修の中断については、専攻医が臨床研修を継続することが困難であると判断した場合、研修プログラム管理委員会から専攻医に対し専門研修の中断を勧告できる。

### ③ 研修プログラムの移動

- 専攻医は、やむを得ない場合、研修期間中に研修プログラムを移動することができる。その際は移動元、移動先双方の研修プログラム管理委員会を通じて、日本専門医機構の麻酔科領域研修委員会の承認を得る必要がある。麻酔科領域研修委員会は移動をしても当該専攻医が到達目標の達成が見込まれる場合にのみ移動を認める。

## 14. 地域医療への対応

本研修プログラムの連携施設には、地域医療の中核病院としての天草地域医療センター病院、水俣市立総合医療センター病院、熊本労災病院など幅広い連携施設が入っている。医療資源の少ない地域においても安全な手術の施行に際し、適切な知識と技量に裏付けられた麻酔診療の実施は必要不可欠であるため、専攻医は、大病院だけでなく、地域での中小規模の研修連携施設においても出来るかぎり麻酔研修を行い、当該地域における麻酔診療のニーズを理解する。