導医がビデオを評価する。とくに安全面への配慮は不可欠である。助手に適切な指示

を出せているかも評価対象となる。

主科目 副科目 DM_1430 内視鏡外科学 演習 区分 選択必修 授業形態 (講義・実習含む) Endoscopic Surgery

担当	教 授	准 教 授	講師	助 教	客員教授・その他					
_										
-										
溝口	◎小林 宏寿松谷 哲行谷口 佳三三浦 文彦(病院教授)		杉本 斉藤本 大裕							
	幅広い知識と基本技 科医を育成するために	日当年次 1年・通年 近術を備えた内視鏡外 こ、まず外科学全般の	更に専門性を高めた 指導医による講義)・流	2年・通年 と内容の講義(各領域 演習(演習機器を用い	内視鏡外科学Ⅲ (3年次) 単位 4単位 配当年次 3年・通年 更に専門性を高めた内容の講義(各領域 指導医による講義)・演習(演習機器を用い					
	基本的知識と技術を記よる講義)・演習(演習)・実習(演習)・実習(演習)・実力を通して習得する。視鏡外科手術の理論義(各領域指導医によ機器を用いた内視鏡光を通じて習得し、当内視鏡外科手術の助*各領域=上部消化管膵、呼吸器	機器を用いた外科基 (開胸・開腹手術の助 。同時に各領域の内 ・特性・基本手技を講 る講義)・演習(演習 外科基本手技の演 手術においては各種 手を務める。	た内視鏡外科手技のもに、基本的な内視鏡 ア、胆石、虫垂炎、気 術者として施行する。 オを指導医とともにチ 知識・技術を更に高め	き外科手術(ヘルニ 胸などの良性疾患)を 手術を記録したビデ ェックすることにより、	た内視鏡外科アドバンスド手技の演習)を 継続するとともに、難易度の高い手術(大腸 癌、胃癌、肺癌などの悪性疾患)を指導医 の指導のもとに術者として施行する。内視 鏡外科技術認定医を取得することを前提 に、手術を記録したビデオを指導医とともに チェックする。これにより知識・技術を更に 高めるようにする。					
到達目標	① 外科学全般の基本する。 ② 各領域の内視鏡外性・基本手技を習得する。 ③ 各領域内視鏡外科る。 ④ 主要な外科手術の導的な立場で実践できる。 *各領域=上部消化管膵、呼吸器	科手術の理論・特一る。 計手術の助手を務め が前術後管理が指	①基本的な内視鏡外 胆石、虫垂炎、気胸な 者として実施できる。 ②難易度の高い内視 術、食道切除術、直腸 術、肺癌に対する肺 術、その他)の助手だ ③卒前教育、卒後教 当できる。	などの良性疾患)を術 鏡外科手術(胃全摘 場切除術、肝臓切除 度切除術・肺区域切除 務められる。	①難易度の高い内視鏡外科手術(胃全摘術、食道切除術、直腸切除術、肝臓切除術、肺臓切除術、肺臓切除術、肺を域切防術、その他)を、指導医のもとで術者して実施できる。 ② 内視鏡外科学の分野における最新の情報を生産、発信できる。 ③ 関連分野の研究計画を立案・実施できる。 ④外科学の分野で生じた科学的問題、おこび医療上の問題に対応し、それを的確に角決できる。					
事前事後学修	①各関連学会(特に日から発行されている用用語の内容を理解して②日本内視鏡外科手術メニュアル」を入手し、一③内視鏡手術に用い理解しておくこと。1回の授業に対して、30分程度が必要である。	語集を一読し、主な におくこと。 会から発行されてい ディカルスタッフマ ・読しておくこと。 る器具の名称・機能を 予習・復習それぞれ	を繰り返しみて、自己オとの差異を知る。 1回の授業に対して、30分程度が必要である。	評価を行う。模範ビデ 予習・復習それぞれ	2年次に自身が執刀した手術、助手を務めた手術のビデオを繰り返しみて、自己評価を行う。模範ビデオとの差異を知る。 1回の授業に対して、予習・復習それぞれ30分程度が必要である。					
評価方法	受講態度 30% 内視鏡外科手技の到 レポート・発表など 40°		受講態度 30% 内視鏡外科手技の到 レポート・発表など 40 ※内視鏡外科手技の 導医がビデオを評価での配慮は不可欠である	% 到達度に関しては指 する。とくに安全面へ	受講態度 30% 内視鏡外科手技の到達度 30% レポート・発表など 40% ※内視鏡外科手技の到達度に関しては指 導医がビデオを評価する。とくに安全面へ の配慮は不可欠である。助手に適切な指示					

の配慮は不可欠である。

■主な演習(講義・実習含む)

																	_	_									_
		内視:	鏡外表	科学	ΞI	(1年	F次)				内視	鏡外	科学	≱Ⅱ	(2年	次)				内視	鏡外	科学	±III	(3年	F次)		
_		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
		曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:			曜日		:		\sim		:	
	月	曜日	8	:	00	\sim	9	:	00	月	曜日	8	:	00	\sim	9	:	00	月	曜日	8	:	00	\sim	9	:	00
	消化器カンファレンス						消化器カンファレンス								消化器カンファレンス												
溝	月	曜日	9	:	00	\sim	15	:	00	月	曜日	9	:	00	\sim	15	:	00	月	曜日	9	:	00	\sim	15	:	00
口	外科手術						外科手術								外科手術												
	金	曜日	16	:	00	\sim	18	:	00	金	曜日	16	:	00	\sim	18	:	00	金	曜日	16	:	00	\sim	18	:	00
	胸腔鏡下肺部分切除術								縦隔・胸壁腫瘍に対する胸腔鏡下手術								月i	肺癌に対する胸腔鏡下肺葉切除術									

教科書·参考書

特に指定はしませんが教科書による基礎事項の学習はしてください。

その他履修上の注意事項

手術に際しては安全管理の知識が必要かつ重要であるので各学会あるいは大学で開催される医療安全講習会に複数回出席することが望ましい。試験やレポート等に対し、講義の中での解説等のフィードバックを行う。この科目と学位授与方針との関連をカリキュラムマップを参照し理解すること。

関連 副科目 人体病理学・病理診断学、脳神経科学、生理学系、放射線診断学・放射線腫瘍学、臨床腫瘍学について講義、演習コースで履修する。 共通科目 外科学概論(必修)

関連する専門医資格

日本外科学会専門医 、 日本消化器外科学会専門医 、 日本大腸肛門病学会専門医 、 日本呼吸器外科学会専門医

