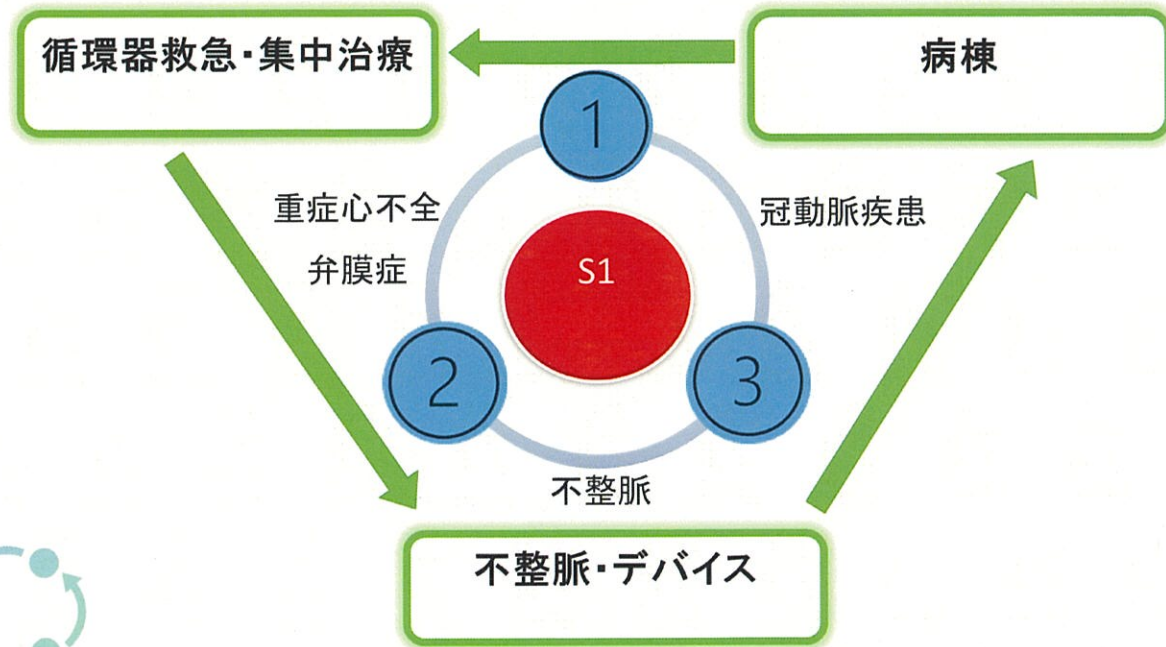




新入局員のための

スタートアップ研修

若手医師にとって魅力ある循環器内科へ



【スーパーローテーション制】
各チームをローテーションし、それぞれのエキスパートから実践的な考え方・スキルを集中的に学ぶ。



【サポート体制】
シミュレーションやレクチャー、振り返りを加えることで、効率的にスキルアップできるようサポートする。



循環器救急・集中治療研修

チームの役割

- 救急車初期対応の担当
- 質の高い集中治療の提供
- 若手医師のスキルアップの支援



循環器救急・集中治療研修

○チーム専属の医師を配置

○チーム内の役割分担

- ・ ER : 救急車初期対応
- ・ CCU : 集中治療管理



ヘリポート 2023年完成



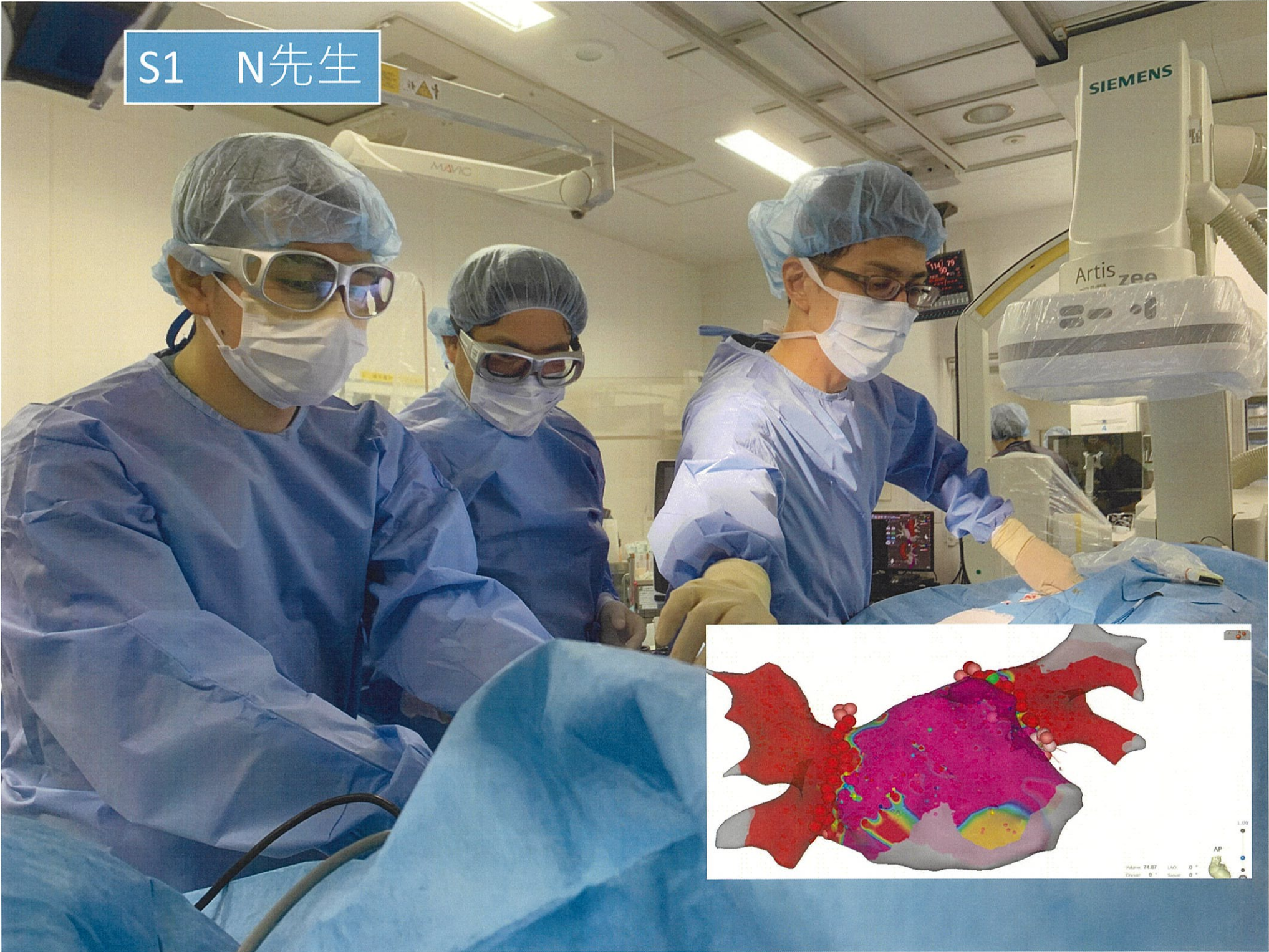


循環器救急・集中治療研修

S1 N先生

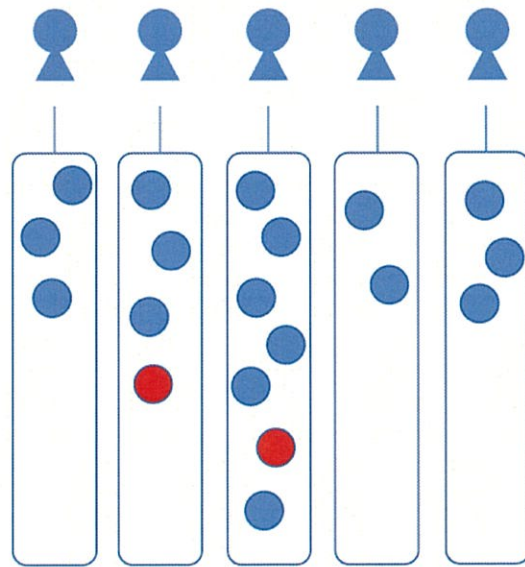


S1 N先生

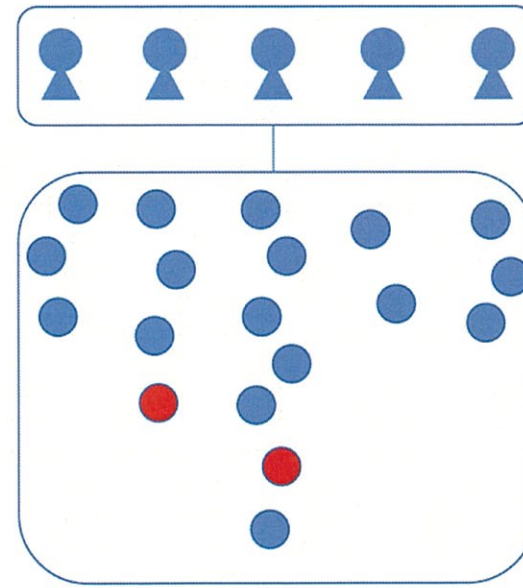


主治医制 ⇒ チーム制

従来の主治医制 (例)



チーム制 (例)



医師

患者

重症患者

病棟医長 1名
副病棟医長 2名

循環器救急・集中治療チーム PHS xxxx

上級医x2

中堅x2

若手x2

研修医x2

Aチーム PHS xxxx

病棟チーム

上級医x2

中堅x2

若手x2

研修医x2

Bチーム PHS xxxx

上級医x2

中堅x2

若手x2

研修医x2

Cチーム PHS xxxx

上級医x2

中堅x2

若手x2

研修医x2

不整脈・デバイスチーム PHS xxxx

上級医x2 若手x1

検査研修

若手x1



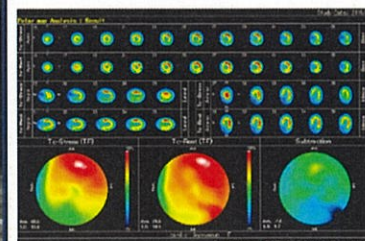
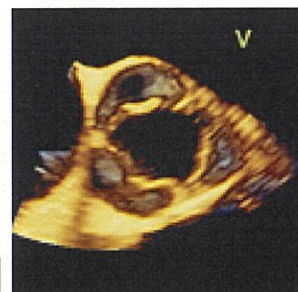
検査研修（1か月）

- 新入局員（S1）のための1ヶ月間のプログラム
- 病棟を持たず、主に非侵襲的な検査に焦点を当てる



検査研修（1か月）

- 経胸壁心エコー
- 経食道心エコー
- トレッドミル負荷心電図
- 心肺運動負荷試験
- 心筋シンチ





S1 N先生



経胸壁心エコー **65**件

経食道心エコー **12**件

その他, トレッドミル負荷心電図, 心筋シンチの実際と読影,
TAVIの見学など



ミニレクチャー





シミュレーション



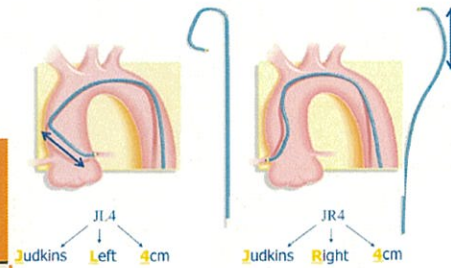
レクチャー

PCIの基本とデバイス

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ・ ガイディングカテーター ・ バルーン ・ DCB | <ul style="list-style-type: none"> ・ ガイドワイヤー ・ ステント |
|--|---|

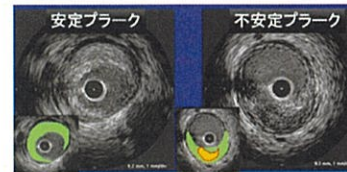
血管内イメージング

- | | |
|--------|-------|
| ・ IVUS | ・ OCT |
|--------|-------|

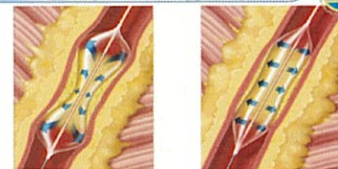


IVUSで分かること

- ・ 病変長さ
- ・ 血管径 (血管径 / 狭窄部位の径)
- ・ 病変性質 (プラークの質的性質 / 繊維化 / 石灰化など)
- ・ 血栓や解離などの情報



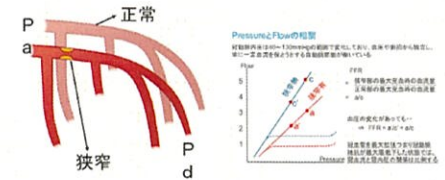
コンプライアンス (拡がりやすさ)



【Complianceが高い状態】
血管の弾力が高い為、圧が両サイドに逃げ、病変部を拡張できない。
高コンプライアンス=透過性重視

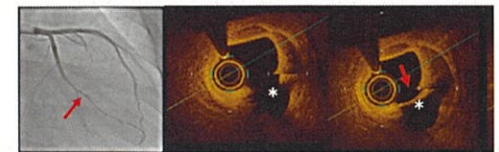
【Complianceが低い状態】
血管の弾力がない為、圧が両サイドに逃げず、病変部をしっかり拡張できる。
低コンプライアンス=拡張性重視

FFRの概念



OCTで分かること

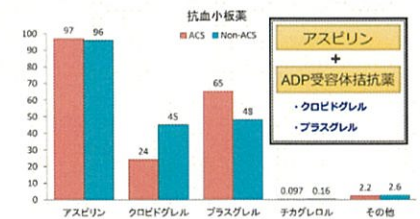
- ・ 病変長さ
- ・ 血管径 (血管径 / 狭窄部位の径)
- ・ 病変性質 (プラークの質的性質 / 繊維化 / 石灰化など)
- ・ 血栓や解離などの情報



回旋枝 びまん性狭窄

フラップを伴う冠動脈解離

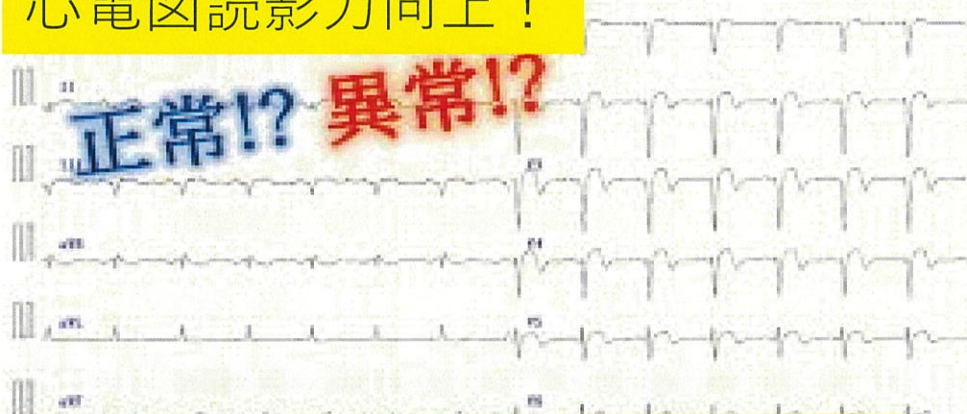
日本の現状 J-PCI registry 2018



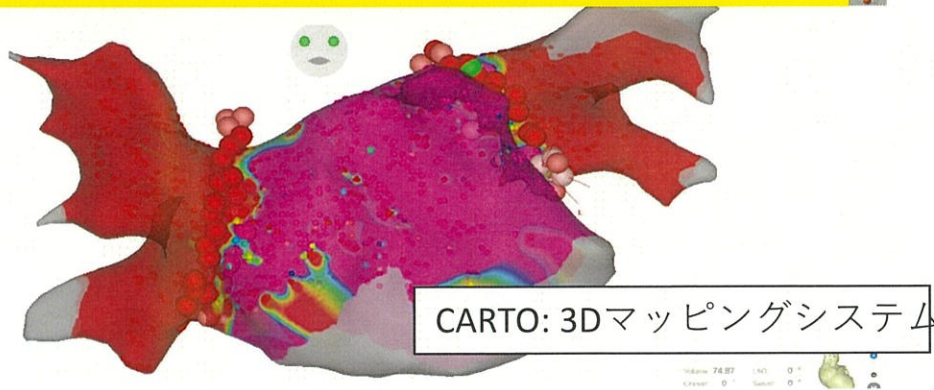


不整脈チーム

心電図読影力向上！



カテーテルアブレーションの実際！



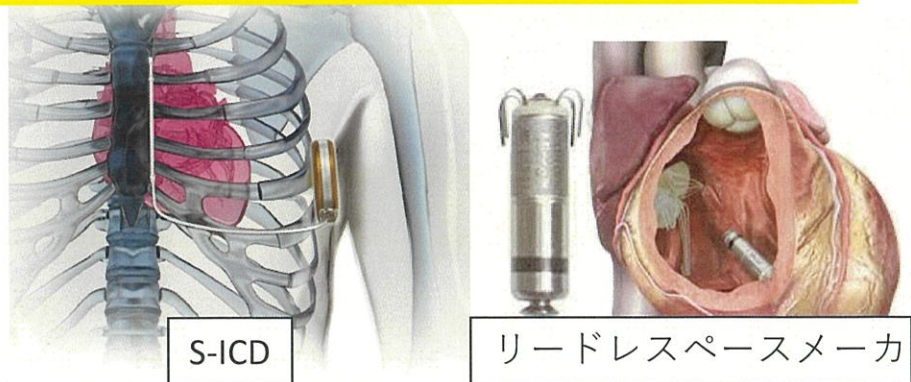
CARTO: 3Dマッピングシステム

薬物治療の基本と実際！



抗不整脈薬などの薬理作用や使用法

植え込みデバイス(CIED)の実際！



S-ICD

リードレスペースメーカー

若手医師にとって

魅力ある病棟体制を目指します！