様式１－２

|  |
| --- |
| ※受験番号 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**特定行為研修自施設情報**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

**受講を志願する特定行為区分研修、領域別パッケージ研修、コース研修の特定行為に**

**関する施設情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定行為区分・特定行為  受講を志願する特定行為区分研修、領域別パッケージ研修、  コース研修に該当する特定行為の□に✓を記入 | ３か月間で対象となる症例が５例以上ある場合○を記入 | 指導医※がいる場合○を記入 | 特定行為修了者がいる場合○を記入 |
| **呼吸器（気道確保に係るもの）関連** | | | |
| ☐経口用気管チューブ又は経鼻用気管チューブの位置の調整 |  |  |  |
| **呼吸器（人工呼吸療法に係るもの）関連** | | | |
| ☐侵襲的陽圧換気の設定の変更 |  |  |  |
| ☐非侵襲的陽圧換気の設定の変更 |  |  |  |
| ☐人工呼吸管理がなされている者に対する鎮静薬の投与量の調整 |  |  |  |
| ☐人工呼吸器からの離脱 |  |  |  |
| **呼吸器（長期呼吸療法に係るもの）関連** | | | |
| ☐気管カニューレの交換 |  |  |  |
| **胸腔ドレーン管理関連** | | | |
| ☐低圧胸腔内持続吸引器の吸引圧の設定及びその変更 |  |  |  |
| ☐胸腔ドレーンの抜去 |  |  |  |
| **腹腔ドレーン管理関連** | | | |
| ☐腹腔ドレーンの抜去（腹腔内に留置された穿刺針の抜針を含む） |  |  |  |
| **栄養に係るカテーテル管理（中心静脈カテーテル管理）関連** | | | |
| ☐中心静脈カテーテルの抜去 |  |  |  |
| **栄養に係るカテーテル管理（末梢留置型中心静脈注射用カテーテル管理）関連** | | | |
| ☐末梢留置型中心静脈注射用カテーテルの挿入 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 特定行為区分・特定行為  受講を志願する特定行為区分研修、領域別パッケージ研修、  コース研修に該当する特定行為の□に✓を記入 | ３か月間で対象となる症例が５例以上ある場合○を記入 | 指導医※がいる場合○を記入 | 特定行為修了者がいる場合○を記入 |
| **創傷管理関連** | | | |
| ☐褥瘡又は慢性創傷の治療における血流のない壊死組織の除去 |  |  |  |
| ☐創傷に対する陰圧閉鎖療法 |  |  |  |
| **創部ドレーン管理関連** | | | |
| ☐創部ドレーンの抜去 |  |  |  |
| **動脈血液ガス分析関連** | | | |
| ☐直接動脈穿刺法による採血 |  |  |  |
| ☐橈骨動脈ラインの確保 |  |  |  |
| **栄養及び水分管理に係る薬剤投与関連** | | | |
| ☐持続点滴中の高カロリー輸液の投与量の調整 |  |  |  |
| ☐脱水症状に対する輸液による補正 |  |  |  |
| **感染に係る薬剤投与関連** | | | |
| ☐感染徴候がある者に対する薬剤の臨時の投与 |  |  |  |
| **血糖コントロールに係る薬剤投与関連** | | | |
| ☐インスリンの投与量の調整 |  |  |  |
| **術後疼痛管理関連** | | | |
| ☐硬膜外カテーテルによる鎮痛剤の投与及び投与量の調整 |  |  |  |
| **循環動態に係る薬剤投与関連** | | | |
| ☐持続点滴中のカテコラミンの投与量の調整 |  |  |  |
| ☐持続点滴中のナトリウム、カリウム又はクロ－ルの投与量の調整 |  |  |  |
| ☐持続点滴中の降圧剤の投与量の調整 |  |  |  |
| ☐持続点滴中の糖質輸液又は電解質輸液の投与量の調整 |  |  |  |
| ☐持続点滴中の利尿剤の投与量の調整 |  |  |  |
| **精神及び神経症状に係る薬剤投与関連** | | | |
| ☐抗けいれん剤の臨時の投与 |  |  |  |

※指導医：臨床経験７年以上かつ医学教育・医師臨床研修における指導経験を有する医師、

または「医師の臨床研修に係る指導医講習会」を受講している医師