

【一日目】筆記試験

<A 問題> 100 問。120 分。過去問からの出題がほとんど。選択肢の順番が逆になっていたり、すこしずつ変わっているので注意が必要。

<B 問題> 50 問。90 分。新作問題で難しい。

<C 問題> 50 問。105 分。新作の臨床問題。

時計は前にありますが、後ろの方の席からはみえません。数分ずれていた。腕時計が必要。机の上に出していいのは、鉛筆・シャープペンシル・消しゴム・鉛筆削り・ペットボトルのみ。

ホテルを会場にとると、早く退出したときや昼休みに部屋でゆっくりできて便利だった。

【二日目】口頭試問・実技試験

決められた時間に「のじぎく」に集合し、試験の説明を受けた。服装はほとんどスーツでした。「のじぎく」にいる間は参考書をもてもよかった。10 人くらいずつ試験会場へ移動。

<口頭試問> 30 分

部屋の前で口頭試問の症例がかかれたメモ用紙と鉛筆を渡され、5 分間測定された。この間はメモに何を書いても OK。メモを持って入室。

症例 1

関節リウマチで環軸椎亜脱臼が疑われる患者。大腿骨頸部骨折の手術が予定された。

- ・ 関節リウマチで麻酔上、問題になることは何ですか。
- ・ 麻酔前にどのような情報が必要ですか。
- ・ あなたならどのような麻酔方法を選択しますか。その理由は何ですか。
- ・ もし全身麻酔で行なう際には、どのようなことに気を付けなければならないですか。
- ・ 最も気を付けなければならないことは何ですか。
- ・ 全身麻酔で行なう場合に、あなたならどのような方法で具体的に挿管しますか。
- ・ (上記で述べた方法) 以外に他にどのような方法がありますか。
- ・ (挿管困難が予想されるときに) どのようなデバイスを準備しますか。

抜管後、回復室で経過をみていると、胸部の苦悶感を認めました。

- ・ どのような疾患を考えますか。鑑別診断をあげてください。
- ・ 診断のためにどのような検査を行いますか。

症例 2

膀胱癌で多発性肝転移の患者。化学療法を行っていたが、背部の疼痛が増強している。

・痛みの分類を述べて、この患者はそのうちどれにあてはまりますか。どのような機序で痛みが出現していますか。

・WHOの疼痛ラダーを説明してください。

・5原則をあげてください。

疼痛ラダーに従い、まずロキソプロフェンを使用しました。

・どのような薬ですか。薬の作用機序を説明してください。

・NSAIDsの長期投与に伴う3大合併症は何ですか。

ロキソプロフェンでは疼痛のコントロールは困難でした。このため、モルヒネ内服を分1で開始しました。

・オピオイドの副作用で多いものから順番に3つあげて、それに対する対処方法を述べてください。

モルヒネを分1で朝に内服を開始すると、疼痛が軽快してきました。ただ明け方になると痛みが強くなり、目が覚めてしまいます。

・この現象を何と言いますか。それはどのような機序でおこりますか。

・この明け方の痛みに対して、どのように対応しますか。

接遇問題

・症例2の家族に、患者の現状とこれからの治療方針について説明してください。

(自己紹介・家族の確認・現状および痛みどめを使いながら、痛みのコントロールをしていくこと、痛みどめには副作用があり、適宜対応していくこと等を説明。Open question 閉める)

・痛みどめはどのようなものを使いますか。

・麻薬は安全ですか。

<実技問題>30分

松果体腫瘍で座位の手術を行います。

・座位での血行動態を考慮し、どのように血圧計を評価するか教えてください(?)

(質問の意味がわからず、頭が真っ白になってあまり覚えていません。仰臥位と座位では血行動態がかわりますよね?動脈ラインと血圧計は値が異なりますよね?…)

開頭中に、突然BP低下、SpO2低下、EtCO2低下を認めました。

・何を疑い、どのように対処しますか。

(空気塞栓を疑い、経食道心エコーをいれました。用紙を渡されて)

・次の6断面のうち、空気塞栓の時に観察すべき断面を2つ選んでください。

(空気塞栓であったので、CVを右内頸静脈から挿入します。デモを使って、CVを挿入してください)

・まず体位はどうしますか。

- ・プレスキャンしてください。血管の名前は何ですか。
- ・どこから穿刺しますか。ガイドワイヤーを入れる手前まで実際に行ってください。

脊損患者の皮膚移植の麻酔。頸椎後方固定術後(?)。腹臥位で行ないます。

- ・体位変換で何に気を付けますか。
- ・腹臥位で行なう際の注意事項は何ですか。(どこの神経損傷等)
- ・デモを用いて手順を述べながら、気管支鏡を用いた経鼻挿管をしてください。
- ・麻酔の導入はどうしますか。意識下/全身麻酔下どちらでしますか。薬は何をどれくらい用いますか。鼻や口腔内の処置はどうしますか。

実際に経鼻挿管する。

- ・挿管チューブの深さはどのように決めますか。
- ・挿管チューブはどのように固定していますか。
- ・あなたの病院では腹臥位の際、眼球を圧迫しないようにするために頭はどのようなもの道具を用いていますか。

患者の麻酔記録を渡されて、手術中に突然異常高血圧になりました。

- ・何を考えますか。(autonomic hyperreflexia)
- ・これはどのような病態ですか。

術後の患者さんが突然意識消失しました。心電図を付けるとこのような波形です。

- ・何ですか。(心静止)
- ・どうしますか。(人を集めて、除細動器と救急カートをもって来る。胸骨圧迫を開始する)
- ・胸骨圧迫はどのように行いますか。
- ・除細動器と救急カートが到着しました。どうしますか。(エピネフリン 1mg、後押しする)
- ・2分後のチェックで、心電図の波形が変わりました。何ですか。(心室細動)
- ・どうしますか。(除細動)
- ・除細動してください。(二相性、機械の推奨ジュールで充電、安全確認を行い、除細動)
- ・除細動後はどうしますか(胸骨圧迫)