

平成 29 年度名古屋大学医学部附属病院耳鼻咽喉科専門研修プログラム

プログラムの名称

名古屋大学医学部附属病院耳鼻咽喉科専門研修プログラム

プログラムの目的

耳鼻咽喉科医師としての人格の涵養に努め、耳、鼻・副鼻腔、口腔咽喉頭、頭頸部の全ての領域において幅広い臨床能力を習得し、「国民に良質で安心な標準的医療を提供できる」専門医を育成することを目標とする。

プログラム指導医と専門領域

基幹研修施設

プログラム責任者：曾根 三千彦（准教授・診療科長）（耳）

指導管理責任者：藤本 保志（講師）（頭頸部）

指導医：寺西 正明（講師）（鼻・副鼻腔）

大竹 宏直（睡眠医学寄附講座・准教授）（口腔咽喉頭）

平松 真理子（助教）（頭頸部）

吉田 忠雄（助教）（耳）

専門医：西尾 直樹（助教）（頭頸部）

杉本 賢文（助教）（耳）

下野 真理子（助教）（頭頸部）

都築 秀典（病棟医）（頭頸部）

向山 宣昭（病棟医）（頭頸部）

森 瑤子（病棟医）

田中 英仁（病棟医）

関連研修施設

名古屋第一赤十字病院

指導管理責任者：柘植 勇人（耳、頭頸部）

指導医：寺田 聡広（頭頸部）

専門医：鈴木 淳志（頭頸部）

代田 桂一

中部労災病院

指導管理責任者：安藤 篤（頭頸部）

指導医：佐藤 栄祐（耳）

佐野 塁（頭頸部）

刈谷豊田総合病院

指導管理責任者：高橋 正克（耳、頭頸部）

指導医：杉浦 真（耳、鼻・副鼻腔）

専門医：内木 幹人（耳、頭頸部）

大竹 康敬

名古屋医療センター

指導管理責任者：三澤 逸人（耳、鼻・副鼻腔）

専門医：伊藤 智史

森永 麻美（口腔咽喉頭）

石岡 麻優

小牧市民病院

指導管理責任者：横井 久（頭頸部）

専門医：岩田 知之
須賀 研治
福井 志保

半田市立半田病院

指導管理責任者：富永 光雄

トヨタ記念病院

指導管理責任者：古田 敏章

稲沢市民病院

指導管理責任者：八木 英仁

常滑市民病院

指導管理責任者：岩垣 俊憲

名古屋セントラル病院

指導管理責任者：山本 浩志

松波総合病院

指導管理責任者：永井 裕之

愛知県がんセンター中央病院

指導管理責任者：鈴木 秀典

専門医：小出 悠介

西川 大輔

あいち小児医療センター

指導管理責任者：服部 琢

指導医：加藤 健

江崎 友子

国立長寿医療研究センター

指導管理責任者：杉浦 彩子

研修開始時期と期間

平成 29 年 4 月 1 日～平成 33 年 3 月 31 日

研修を行う関連研修施設および研修時期・期間は、専攻医ごとに適宜変更がある。

処遇（基幹研修施設）

給与 基本給：時間給 1,486 円

専門研修手当：月 12 万円（対象者のみ）

身分：医員（非常勤職員）

勤務時間：4 週間に 8 日以上の日を設け、週の平均労働時間は 4 週間を平均して週 31 時間以内の勤務とする。

社会保険：労働保険、健康保険、厚生年金保険、雇用保険を適用

宿舍：なし

専攻医室：なし（他の教室員と同じ部屋を用意している。）

健康管理：定期健康診断 年 1 回

医師賠償責任保険：個人加入要

外部の研修活動：学会、研修会等への参加 可

参加費用支給の有無 年 1 回まで有

応募方法

応募資格：

臨床研修終了登録証を有すること（第 98 回以降の医師国家試験合格者のみ必要。平成 29 年 3 月 31 日までに臨床研修を終了する見込みの者を含む。）

一般社団法人日本耳鼻咽喉科学会（以下「日耳鼻」という。）の正会員であること（平成 29 年 4 月 1 日付けで入会する予定の者を含む。）

選考方法：書類審査および面接

応募日程：平成 28 年 7 月 1 日～平成 29 年 1 月 31 日

選考日程・場所：日程は適宜、名古屋大学医学部耳鼻咽喉科学講座

応募書類：願書、希望調査票、履歴書

問い合わせ先および提出先：

〒466-8550 愛知県名古屋市昭和区鶴舞町 65 名古屋大学 医学部

プログラムの概要

基幹研修施設である名古屋大学医学部附属病院と関連研修施設において、それぞれの特徴を生かした耳鼻咽喉科研修を行い、日耳鼻研修到達目標や症例経験基準に掲げられた疾患や手術を経験する。また、プログラムに定められた研修の評価は施設ごとに専攻医、指導医、プログラム責任者で実施し、4 年間の研修修了時にはすべての領域の研修到達目標を達成する。さらに、4 年間の研修中、認定されている学会での発表を最低 3 回は行う。また、筆頭著者としての論文執筆・公表を学術雑誌に最低 1 編は行う。研修の評価や経験症例は日耳鼻が定めた方法で登録する。

施設：下記の 4 群に分けて研修を行う。

名古屋大学医学部附属病院

A 群：名古屋第一赤十字病院、刈谷豊田総合病院、中部労災病院、小牧市民病院、市立半田病院

B 群：名古屋医療センター、トヨタ記念病院、稲沢市民病院、常滑市民病院、名古屋セントラル病院、松波総合病院

C 群：愛知県がんセンター中央病院、あいち小児医療センター、国立長寿医療研究センター

基本的研修プラン

1 年目（平成 29 年度）：名古屋大学医学部附属病院、A 群、B 群いずれかの施設で研修

2 年目（平成 30 年度）：名古屋大学医学部附属病院、A 群、B 群いずれかの施設で 6 ヶ月～12 ヶ月の研修

3 年目（平成 31 年度）：名古屋大学医学部附属病院、A 群、B 群、C 群いずれかの施設で 6 ヶ月～12 ヶ月の研修

4 年目（平成 32 年度）：名古屋大学医学部附属病院、A 群、B 群、C 群いずれかの施設で 6 ヶ月～12 ヶ月の研修

なお、原則として 4 年間の研修期間中に少なくとも 2 施設以上の関連研修施設で研修を行うこととする。

研修コース例（原則として 1 つのコースにつき 2 名を上限とする）

1. A コース

1 年目	2 年目	3 年目	4 年目
名古屋大学医学部附属病院	A 群または B 群	B 群または A 群（2 年目と異なる群）	名古屋大学医学部附属病院

2. B コース

1年目	2年目	3年目	4年目
A群		B群または名古屋大学医学部附属病院	名古屋大学医学部附属病院

3. Cコース

1年目	2年目	3年目	4年目
A群またはB群	B群またはA群（1年目と異なる群）	名古屋大学医学部附属病院	

4. Dコース

1年目	2年目	3年目	4年目
B群	A群	名古屋大学医学部附属病院	A群またはB群

5. Eコース

1年目	2年目	3年目	4年目
A群	名古屋大学医学部附属病院	愛知県がんセンター中央病院	

6. Fコース

1年目	2年目	3年目	4年目
A群またはB群	名古屋大学医学部附属病院		愛知県がんセンター中央病院

7. Gコース

1年目	2年目	3年目	4年目
A群またはB群	名古屋大学医学部附属病院		C群

研修カリキュラム（例：Aコース）

期間：平成29年4月1日～平成30年3月31日

研修施設：名古屋大学医学部附属病院

GIO（一般目標）：耳鼻咽喉科医としての基本的臨床能力および姿勢を身につけるために、代表的な疾患や主要症候に適切に対処できるための知識、技能、態度および臨床問題解決法の習得と人間性の向上に努める。

SBOs（行動目標）

基本姿勢・態度

研修到達目標：#1-21

基本的知識

研修到達目標（耳）：#22-43

研修到達目標（鼻・副鼻腔）：#44-64

研修到達目標（口腔咽喉頭）：#65-88

研修到達目標（頭頸部）：#89-110

経験すべき治療など

扁桃摘出術を術者として10例以上経験する。

鼓膜チューブ挿入術を術者として10例以上経験する。

喉頭微細手術を術者として10例以上経験する。

内視鏡下鼻副鼻腔手術を術者として20例以上経験する。
気管切開術を術者として5例以上経験する。
良性腫瘍摘出術（リンパ節生検を含む。）を術者として10例以上経験する。

経験すべき検査

聴覚検査：純音聴力検査 5例以上、語音聴力検査 3例以上、ティンパノメトリー3例以上、自記オージオメトリー3例以上、耳音響放射検査 3例以上
平衡機能検査：頭位および頭位眼振検査 5例以上、温度眼振検査 5例以上、視運動性眼振検査と指標追跡検査 5例以上、重心動揺検査 3例
耳管機能検査 3例以上
鼻アレルギー検査（鼻汁細胞診、皮膚テスト、誘発テスト） 5例以上
鼻咽腔・喉頭内視鏡検査 10例以上
嚥下内視鏡検査 10例以上
嚥下造影検査 10例以上
音声空気力学的検査 3例以上
嗅覚検査（静脈性嗅覚検査、基準嗅覚検査） 3例以上
鼻腔通気度検査 3例以上
味覚検査（電気味覚検査、ろ紙ディスク法） 3例以上

研修内容

専攻医は病棟の2グループをそれぞれ3ヶ月以上経験し、入院患者の管理を行う。
医局カンファレンス（火曜日 18:00-20:00）
耳、鼻・副鼻腔、口腔咽喉頭、頭頸部の解剖・生理を理解する。
耳、鼻・副鼻腔、口腔咽喉頭、頭頸部の基本的な疾患の病態を理解する。
月に一度抄読会を行う。
Aグループカンファレンス（月曜日 17:30-19:30）
Bグループカンファレンス（月曜日 7:30-9:00）
頭頸部がん合同カンファレンス（化学療法部、放射線科、薬剤部：月曜日 18:00-19:30）
頭頸部外科カンファレンス（形成外科、脳神経外科、歯科口腔外科、刈谷総合病院ほか他院：毎月1回）
リエゾンカンファレンス（精神科、化学療法部、薬剤部、リハビリテーション部、病棟：毎月1回）
嚥下カンファレンス（リハビリテーション部、病棟：毎月1回）
医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ指定回数出席する。
学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年1回以上発表を行う。
筆頭著者として学会雑誌に1編以上の論文を執筆する。

期間：平成30年4月1日～平成31年3月31日

研修施設：A群（名古屋第一赤十字病院、刈谷豊田総合病院、中部労災病院、小牧市民病院、市立半田病院）

GIO（一般目標）：地域の中核病院において、耳鼻咽喉科領域の代表的な疾患に対する診断および治療の実地経験、また各種の耳鼻咽喉科疾患に対する実地経験を深め、自らが診断および治療方針決定を行う。また地域医療の現場を体験することで耳鼻咽喉科医療のニーズと役割を理解する。

SBOs（行動目標）

基本姿勢・態度

研修達成目標（基本姿勢・態度）：#1-21

基本的知識

研修達成目標(耳)：#22-28,34

研修達成目標(鼻・副鼻腔)：#44-49,

研修達成目標（口腔咽喉頭）：#65-75

研修達成目標（頭頸部）：#89-94

基本的診断・治療

研修達成目標(耳)：#29-33,35-41,43

研修達成目標(鼻・副鼻腔)：#50-64

研修達成目標（口腔咽喉頭）：#76-79,81-88

研修達成目標（頭頸部）：#95-110

経験すべき治療など

扁桃摘出術を術者として10例以上経験する。

鼓膜チューブ挿入術を術者として10例以上経験する。

喉頭微細手術を術者として10例以上経験する。

内視鏡下鼻副鼻腔手術を術者として20例以上経験する。

気管切開術を術者として5例以上経験する。

良性腫瘍摘出術（リンパ節生検を含む。）を術者として10例以上経験する。

経験すべき検査

聴覚検査：純音聴力検査 5 例以上、語音聴力検査 3 例以上、ティンパノメトリー3 例以上、自記オージオメトリー3 例以上、耳音響放射検査 3 例以上

平衡機能検査：頭位および頭位眼振検査 5 例以上、温度眼振検査 5 例以上、視運動性眼振検査と指標追跡検査 5 例以上、重心動揺検査 3 例

耳管機能検査 3 例以上

鼻アレルギー検査（鼻汁細胞診、皮膚テスト、誘発テスト） 5 例以上

鼻咽腔・喉頭内視鏡検査 10 例以上

嗅覚検査（静脈性嗅覚検査、基準嗅覚検査） 3 例以上

鼻腔通気度検査 3 例以上

味覚検査（電気味覚検査、ろ紙ディスク法） 3 例以上

研修内容

専攻医は指導医とともに、外来診療と病棟診療を行う。

夜間や休日の当直を行い、各種の救急疾患に対応する。

症例カンファレンス（週 1 回）

手術カンファレンス（週 1 回）

その他施設により他科との合同カンファレンス（週 1 回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年 1 回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年 1 回以上発表を行う。

筆頭著者として学会雑誌に 1 編以上の論文を執筆する。

★名古屋第一赤十字病院

研修内容は耳鼻咽喉科主要疾患の対応を習得することが中心となる。

耳鼻咽喉科の一般外来疾患と救急疾患の初期対応、主要疾患の入院対応が身につくことを目指す。

口蓋扁桃、アデノイド手術、鼻副鼻腔内視鏡手術等のほか、補聴器、耳鳴り、頭頸部腫

瘍について学ぶことができる。
専門外来として補聴器耳鳴。
頭頸部カンファレンスを定期開催している。

★刈谷豊田総合病院

研修内容は耳鼻咽喉科のプライマリー疾患の診断と対応、および口腔咽喉頭手術、鼻副鼻腔手術経験を積むことに重点を置く。

専攻医は外来および入院患者の診療を行う。入院患者は疾患の病態や経過を適切に評価・管理し、退院の判断を行う。

放射線治療カンファレンス（火曜日 17:00～17:30）

入院患者カンファレンス（火曜日 17:30～19:00）

手術予定患者のカンファレンス（火曜日 19:00～20:00）

SAS カンファレンス（水曜日 16:30～17:00）

医療倫理、医療安全、感染症対策に関する講習会にそれぞれ年1回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年1回以上発表を行う。

筆頭著者として学会雑誌に1編以上の論文を執筆する。

★中部労災病院

研修内容は耳鼻咽喉科の代表的疾患の診断とその対応に重点を置く。

専攻医は指導医とともに、外来診療と病棟診療を行う。

夜間や休日の当直を行い、各種の救急疾患に対応する。

院内症例カンファレンス（週1回）

術前・術後カンファレンス（週1回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年1回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年1回以上発表を行う。

★小牧市民病院

耳科、鼻科、口腔咽頭、頭頸部手術

★市立半田病院

先天性耳瘻管摘出術、鼓膜形成術、乳突洞開放術、鼻茸摘出術、鼻骨骨折整復術、気管切開術、膿瘍切開術、深頸部膿瘍手術、嚢胞摘出術、外傷手術、視神経管開放、喉頭形成術等の手術も行っている。

期間：平成31年4月1日～平成32年3月31日

研修施設：B群（名古屋医療センター、トヨタ記念病院、稲沢市民病院、岡崎市民病院、常滑市民病院、名古屋セントラル病院、松波総合病院）

GIO(一般目標)：地域の中核病院において、耳鼻咽喉科領域の代表的な疾患に対する診断および治療の実地経験、また各種の耳鼻咽喉科疾患に対する実地経験を深め、自らが診断および治療方針決定を行う。また地域医療の現場を体験することで耳鼻咽喉科医療のニーズと役割を理解する。

SBOs（行動目標）

基本姿勢・態度

研修達成目標（基本姿勢・態度）：#1-21

基本的知識

研修達成目標(耳)：#22-28,34

研修達成目標(鼻・副鼻腔)：#44-49,

研修達成目標（口腔咽喉頭）：#65-75

研修達成目標（頭頸部）：#89-94

基本的診断・治療

研修達成目標(耳)：#29-33,35-41,43

研修達成目標(鼻・副鼻腔)：#50-64

研修達成目標（口腔咽喉頭）：#76-79,81-88

研修達成目標（頭頸部）：#95-110

経験すべき治療など

扁桃摘出術を術者として10例以上経験する。

鼓膜チューブ挿入術を術者として10例以上経験する。

喉頭微細手術を術者として10例以上経験する。

内視鏡下鼻副鼻腔手術を術者として20例以上経験する。

気管切開術を術者として5例以上経験する。

良性腫瘍摘出術（リンパ節生検を含む。）を術者として10例以上経験する。

経験すべき検査

聴覚検査：純音聴力検査 5例以上、語音聴力検査 3例以上、ティンパノメトリー3例以上、自記オージオメトリー3例以上、耳音響放射検査 3例以上

平衡機能検査：頭位および頭位眼振検査 5例以上、温度眼振検査 5例以上、視運動性眼振検査と指標追跡検査 5例以上、重心動揺検査 3例

耳管機能検査 3例以上

鼻アレルギー検査（鼻汁細胞診、皮膚テスト、誘発テスト） 5例以上

鼻咽腔・喉頭内視鏡検査 10例以上

嗅覚検査（静脈性嗅覚検査、基準嗅覚検査） 3例以上

鼻腔通気度検査 3例以上

味覚検査（電気味覚検査、ろ紙ディスク法） 3例以上

研修内容

専攻医は指導医とともに、外来診療と病棟診療を行う。

夜間や休日の当直を行い、各種の救急疾患に対応する。

症例カンファレンス（週1回）

手術カンファレンス（週1回）

その他施設により他科との合同カンファレンス（週1回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年1回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年1回以上発表を行う。

筆頭著者として学会雑誌に1編以上の論文を執筆する。

★名古屋医療センター

耳科手術（内視鏡下手術を含む）、鼻科手術、頭頸部手術

耳鳴外来

★トヨタ記念病院

耳鼻咽喉科の主要疾患の診断とその対応に重点を置く。

夜間や休日の救急当直と耳鼻科の待機を行い、緊急疾患に対応できるようにする。

院内症例カンファレンス（週1回）

術前・術後カンファレンス（週1回）

放射線治療カンファレンス（随時）

救急疾患症例カンファレンス（週 2 回）

モーニングセミナー（週 2 回）

有名講師の招待講演（月 1 回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年 1 回以上出席する。

院内の他科の講習会にも積極的に参加し、他科疾患の理解を深める。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年 1 回以上発表を行う。

★稲沢市民病院

研修内容は耳鼻咽喉科のプライマリー疾患の診断とその治療に重点を置く。

夜間や休日の当直を行い、各種の救急疾患に対応する。

院内症例カンファレンス（毎日）

術前・術後カンファレンス（週 1 回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する院内研修会にそれぞれ年 1 回出席する。

学会や研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年 1 回以上発表を行う。

災害対応に準じた救急医療（年 1 回・国府宮はだか祭り）

睡眠時無呼吸および補聴器の特殊外来への参加

★岡崎市民病院

研修内容は耳鼻咽喉科全般の診断とその対応に重点を置く

当施設は 3 次救急病院であり 耳鼻咽喉科疾患の救急に対する対応が学べる

症例手術前カンファレンス（週に 1 回）

言語聴覚士と嚥下カンファレンス（月に 1 回）

放射線治療科カンファレンス（月に 1 回）

病棟看護師とカンファレンス（週に 1 回）

学会または研修会に参加し、学会発表年に 1 回行う

★常滑市民病院

研修内容は耳鼻咽喉科のプライマリー疾患の診断と対応、および耳科手術、鼻副鼻腔手術、口腔咽頭手術、頭頸部良性腫瘍手術の経験を積むことに重点を置く。

院内カンファレンス（随時）

術前、術後カンファレンス（週 1 回）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年 1 回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年 1 回以上発表を行う。

★名古屋セントラル病院

睡眠障害の診察、検査から診断をし、適切治療法を選択できるようになること基本とし、検査結果の解析を自分で行えるよう指導し、日本睡眠学会認定医資格の取得を目指す。

先天代謝異常疾患の耳鼻科診察、検査からデータを集め検討し、学会発表、症例報告、学術論文を書けるよう指導する。

耳鼻咽喉科のプライマリー疾患の診断、検査、治療（含：手術）の経験を積むことに重点を置く。

★松波総合病院

耳鼻咽喉科のプライマリー疾患の診断とその対応に重点を置く。専攻医は指導医とともに、外来診察と病棟診察を行う。夜間や休日の当直を行い、各種の救急疾患に対応する。

院内症例カンファレンス(随時)

術前・術後カンファレンス(週 1 回) 医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ年 1 回以上出席する。学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会において年 1

回以上発表を行う。

期間：平成 32 年 4 月 1 日～平成 33 年 3 月 31 日

研修施設：名古屋大学医学部附属病院

GIO（一般目標）：耳鼻咽喉科医としての基本的臨床能力および姿勢を身につけるために、代表的な疾患や主要症候に適切に対処できるための知識、技能、態度および臨床問題解決法の習得と人間性の向上に努める。

SBOs（行動目標）

基本姿勢・態度

研修到達目標：# 1-21

基本的知識

研修到達目標（耳）：# 22-43

研修到達目標（鼻・副鼻腔）：# 44-64

研修到達目標（口腔咽喉頭）：# 65-88

研修到達目標（頭頸部）：# 89-110

経験すべき治療など

扁桃摘出術を術者として 10 例以上経験する。

鼓膜チューブ挿入術を術者として 10 例以上経験する。

喉頭微細手術を術者として 10 例以上経験する。

内視鏡下鼻副鼻腔手術を術者として 20 例以上経験する。

気管切開術を術者として 5 例以上経験する。

良性腫瘍摘出術（リンパ節生検を含む。）を術者として 10 例以上経験する。

経験すべき検査

聴覚検査：純音聴力検査 5 例以上、語音聴力検査 3 例以上、ティンパノメトリー 3 例以上、自記オージオメトリー 3 例以上、耳音響放射検査 3 例以上

平衡機能検査：頭位および頭位眼振検査 5 例以上、温度眼振検査 5 例以上、視運動性眼振検査と指標追跡検査 5 例以上、重心動揺検査 3 例

耳管機能検査 3 例以上

鼻アレルギー検査（鼻汁細胞診、皮膚テスト、誘発テスト） 5 例以上

鼻咽腔・喉頭内視鏡検査 10 例以上

嗅覚検査（静脈性嗅覚検査、基準嗅覚検査） 3 例以上

鼻腔通気度検査 3 例以上

味覚検査（電気味覚検査、ろ紙ディスク法） 3 例以上

研修内容

専攻医は病棟の 2 グループをそれぞれ 3 ヶ月経験し、入院患者の管理を行う。

医局カンファレンス（火曜日 18:00-20:00）

耳、鼻・副鼻腔、口腔咽喉頭、頭頸部の解剖・生理を理解する。

耳、鼻・副鼻腔、口腔咽喉頭、頭頸部の基本的な疾患の病態を理解する。

月に一度抄読会を行う。

A グループカンファレンス（月曜日 17:30-19:30）

B グループカンファレンス（月曜日 7:30-9:00）

他科合同カンファレンス（化学療法部、放射線科、頭頸部など）

症例経験

専攻医は 4 年間の研修中に以下の疾患について、外来あるいは入院患者の管理を受け持

ち医として実際に経験する。なお、手術や検査症例との重複は認める。

難聴・中耳炎 25 例以上、めまい・平衡障害 20 例以上、顔面神経麻痺 5 例以上、アレルギー性鼻炎 10 例以上、鼻・副鼻腔炎 10 例以上、外傷・鼻出血 10 例以上、扁桃感染症 10 例以上、嚥下障害 10 例以上、口腔・咽頭腫瘍 10 例以上、喉頭腫瘍 10 例以上、音声・言語障害 10 例以上、呼吸障害 10 例以上、頭頸部良性腫瘍 10 例以上、頭頸部悪性腫瘍 20 例以上、リハビリテーション（難聴、めまい・平衡障害、顔面神経麻痺、音声・言語、嚥下）10 例以上、緩和医療 5 例以上

参考）関連施設（C 群）の研修内容

☆愛知県がんセンター中央病院

頭頸部腫瘍手術経験を月、火、水、木、金の手術に術者、助手として積極的に参加する。スタッフの主治医とともに副主治医として、常時 10-15 名の患者を受け持ち、その診療を通して研修目標を達成する。

新患および手術症例検討会（毎週月曜日 18 時）

放射線治療患者のカンファレンス（毎週月曜日 17 時）

手術検体の病理医とともに切り出しによる検討会（毎週月曜日 15 時 30 分）

腫瘍内科医とともに甲状腺癌の分子標的薬治療カンファレンス（第 2 水曜日 8 時 30 分）

海外英文誌の抄読会（毎週月曜日 8 時）

医療倫理、医療安全、感染対策に関する講習会にそれぞれ 1 回以上出席する。

学会または研修会に参加し、日耳鼻が定めた学会で年 1 回以上発表を行う。

筆頭著者として学術雑誌に 1 編以上の論文を執筆する。

研修到達目標と評価

研修の評価については、プログラム責任者、指導管理責任者（関連研修施設）、指導医、専攻医、専門研修管理委員会（基幹研修施設）が行う。

専攻医は指導医および研修プログラムの評価を行い、4：とても良い、3：良い、2：普通、1：これでは困る、0：経験していない、評価できない、わからない、で評価する。

指導医は専攻医の実績を研修到達目標にてらして、4：とても良い、3：良い、2：普通、1：これでは困る、0：経験していない、評価できない、わからない、で評価する。

研修管理委員会（プログラム責任者と指導管理責任者）で内部評価を行う。

横断的な専門研修管理委員会での内部評価を行う。

日耳鼻専門医制度委員会の外部評価を受ける。

なお、本プログラムは日耳鼻が定めた医療設備基準をすべて満たしている。

参考資料（各群の手術件数合計）

名古屋大学医学部附属病院

	按分前（件）	按分後（件）
耳科手術	計 158 件	計 158 件
鼓室形成術	47	47
鼓膜チューブ挿入術	計 27 件	計 27 件
人工内耳手術	15	15
アブミ骨手術	22	22
顔面神経減荷術	1	1
先天性耳瘻管摘出術	1	1
外耳道形成術	7	7
鼓膜形成術	12	12
乳突削開術	25	25
試験的鼓室開放術	1	1
中耳根本術	0	0
内リンパ嚢開放術	0	0
聴神経腫瘍摘出術	0	0
鼻科手術	計 163 件	計 163 件
内視鏡下鼻・副鼻腔手術	計 77 件	計 77 件
鼻中隔矯正術	9	9
鼻甲介切除術	76	76
視神経管開放術	0	0
涙嚢・鼻涙管手術	1	1
眼窩吹き抜け骨折手術	0	0
顎・顔面骨折整復術	0	0
口腔咽喉頭手術	計 176 件	計 176 件
扁桃摘出術	計 56 件	計 56 件
舌、口腔、咽頭腫瘍摘出術	計 70 件	計 70 件
口蓋垂・軟口蓋形成術	6	6
舌・口腔良性腫瘍摘出術	0	0
舌・口腔悪性腫瘍摘出術	16	16
咽頭良性腫瘍摘出術	2	2
咽頭悪性腫瘍摘出術	46	46
喉頭微細手術	計 7 件	計 7 件
嚥下機能改善手術、誤嚥防止手術、音声機能改善手術	計 30 件	計 30 件
喉頭形成術	13	13
喉頭截開術	0	0
頭頸部手術	計 189 件	計 189 件
頸部郭清術	計 101 件	計 101 件
頭頸部腫瘍摘出術	計 88 件	計 88 件
顎下腺良性腫瘍摘出術	2	2
顎下腺悪性腫瘍摘出術	2	2
耳下腺良性腫瘍摘出術	26	26
耳下腺悪性腫瘍摘出術	9	9

甲状腺良性腫瘍摘出術	3	3
バセドウ病手術	0	0
甲状腺悪性腫瘍摘出術	16	16
鼻・副鼻腔良性腫瘍摘出術	5	5
鼻・副鼻腔悪性腫瘍摘出術	7	7
喉頭悪性腫瘍摘出術	18	18
リンパ節生検	17	17
頸部嚢胞摘出術	5	5
顎下腺摘出術	4	4
食道異物摘出術	0	0
気管異物摘出術	0	0
異物摘出術(外耳・鼻腔・咽頭)	10	10
気管切開術	計 51 件	計 51 件

A 群

名古屋第一赤十字病院、刈谷豊田総合病院、中部労災病院、小牧市民病院、市立半田病院

	按分前 (件)	按分後 (件)
耳科手術	計 617 件	計 617 件
鼓室形成術	151	151
鼓膜チューブ挿入術	計 254 件	計 254 件
人工内耳手術	0	0
アブミ骨手術	5	5
顔面神経減荷術	3	3
先天性耳瘻管摘出術	29	29
外耳道形成術	0	0
鼓膜形成術	67	67
乳突削開術	97	97
試験的鼓室開放術	7	7
中耳根本術	0	0
内リンパ嚢開放術	0	0
聴神経腫瘍摘出術	1	1
鼻科手術	計 916 件	計 916 件
内視鏡下鼻・副鼻腔手術	計 405 件	計 405 件
鼻中隔矯正術	145	145
鼻甲介切除術	318	318
視神経管開放術	7	7
涙嚢・鼻涙管手術	0	0
眼窩吹き抜け骨折手術	2	2
顎・顔面骨折整復術	39	39
口腔咽喉頭手術	計 1331 件	計 1331 件
扁桃摘出術	計 1077 件	計 1077 件
舌、口腔、咽頭腫瘍摘出術	計 75 件	計 75 件
口蓋垂・軟口蓋形成術	2	2
舌・口腔良性腫瘍摘出術	8	8
舌・口腔悪性腫瘍摘出術	26	26
咽頭良性腫瘍摘出術	16	16

咽頭悪性腫瘍摘出術	26	26
喉頭微細手術	計 140 件	計 140 件
嚥下機能改善手術、誤嚥防止手術、音声機能改善手術	計 19 件	計 19 件
喉頭形成術	5	5
喉頭截開術	2	2
頭頸部手術	計 400 件	計 400 件
頸部郭清術	計 106 件	計 106 件
頭頸部腫瘍摘出術	計 294 件	計 294 件
顎下腺良性腫瘍摘出術	11	11
顎下腺悪性腫瘍摘出術	1	1
耳下腺良性腫瘍摘出術	71	71
耳下腺悪性腫瘍摘出術	13	13
甲状腺良性腫瘍摘出術	21	21
バセドウ病手術	5	5
甲状腺悪性腫瘍摘出術	31	31
鼻・副鼻腔良性腫瘍摘出術	21	21
鼻・副鼻腔悪性腫瘍摘出術	5	5
喉頭悪性腫瘍摘出術	21	21
リンパ節生検	115	115
頸部嚢胞摘出術	17	17
顎下腺摘出術	11	11
食道異物摘出術	0	0
気管異物摘出術	0	0
異物摘出術(外耳・鼻腔・咽頭)	210	210
気管切開術	計 97 件	計 97 件

B群

名古屋医療センター、トヨタ記念病院、稲沢市民病院、常滑市民病院、名古屋セントラル病院、松波総合病院

	按分前 (件)	按分後 (件)
耳科手術	計 130 件	計 130 件
鼓室形成術	26	26
鼓膜チューブ挿入術	計 65 件	計 65 件
人工内耳手術	0	0
アブミ骨手術	1	1
顔面神経減荷術	0	0
先天性耳瘻管摘出術	22	22
外耳道形成術	4	4
鼓膜形成術	18	18
乳突削開術	9	9
試験的鼓室開放術	0	0
中耳根本術	0	0
内リンパ嚢開放術	0	0
聴神経腫瘍摘出術	0	0
鼻科手術	計 536 件	計 536 件

内視鏡下鼻・副鼻腔手術	計 315 件	計 315 件
鼻中隔矯正術	68	68
鼻甲介切除術	115	115
視神経管開放術	0	0
涙嚢・鼻涙管手術	0	0
眼窩吹き抜け骨折手術	5	5
顎・顔面骨折整復術	10	10
口腔咽喉頭手術	計 275 件	計 275 件
扁桃摘出術	計 339 件	計 339 件
舌、口腔、咽頭腫瘍摘出術	計 17 件	計 17 件
口蓋垂・軟口蓋形成術	5	5
舌・口腔良性腫瘍摘出術	1	1
舌・口腔悪性腫瘍摘出術	1	1
咽頭良性腫瘍摘出術	8	8
咽頭悪性腫瘍摘出術	3	3
喉頭微細手術	計 56 件	計 56 件
嚥下機能改善手術、誤嚥防止手術、音声機能改善手術	計 3 件	計 3 件
喉頭形成術	2	2
喉頭截開術	0	0
頭頸部手術	計 125 件	計 125 件
頸部郭清術	計 3 件	計 3 件
頭頸部腫瘍摘出術	計 103 件	計 103 件
顎下腺良性腫瘍摘出術	10	10
顎下腺悪性腫瘍摘出術	0	0
耳下腺良性腫瘍摘出術	29	29
耳下腺悪性腫瘍摘出術	2	2
甲状腺良性腫瘍摘出術	0	0
バセドウ病手術	0	0
甲状腺悪性腫瘍摘出術	0	0
鼻・副鼻腔良性腫瘍摘出術	9	9
鼻・副鼻腔悪性腫瘍摘出術	1	1
喉頭悪性腫瘍摘出術	2	2
リンパ節生検	52	52
頸部嚢胞摘出術	8	8
顎下腺摘出術	6	6
食道異物摘出術	0	0
気管異物摘出術	0	0
異物摘出術(外耳・鼻腔・咽頭)	15	15
気管切開術	計 35 件	計 35 件