

利用模擬教育培育人才

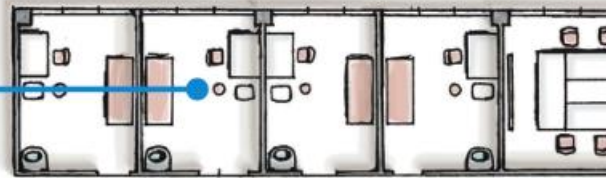
島根大學醫學部附屬醫院臨床技能提升中心 中心長 狩野賢二

近年，醫師不足、護理師不足、醫療事故等等，整體的醫療環境日趨嚴苛。然而，經驗對醫療的知識或技術很重要，傳統型的醫學教育不只培育醫療從業人員很花時間，在病人安全上也存有疑慮。因此，最近許多醫療設施開始使用醫學模擬器來做臨床技術的訓練。醫學模擬器經驗的重要性，被認為足以與實際的臨床經驗匹敵。

獲得在地的標準病人協助，積極進行問診訓練



島根大學醫院
門診治療樓2樓



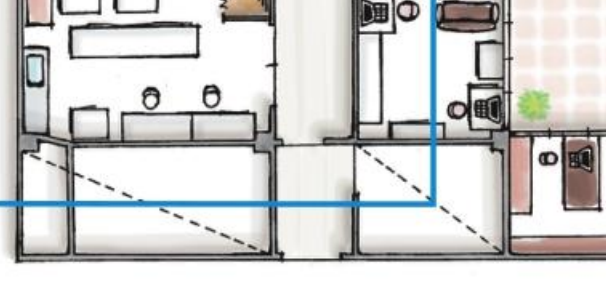
拉開簾幕即成為4床病房，可實踐各種各樣的訓練



使用模擬器“HPS”可以一邊確認麻醉管理及投藥之生體反應，一邊進行模擬訓練



可以一邊觀看裝設在各實習室的攝影機影像，立刻回顧課程內容，讓訓練發揮更佳的效果

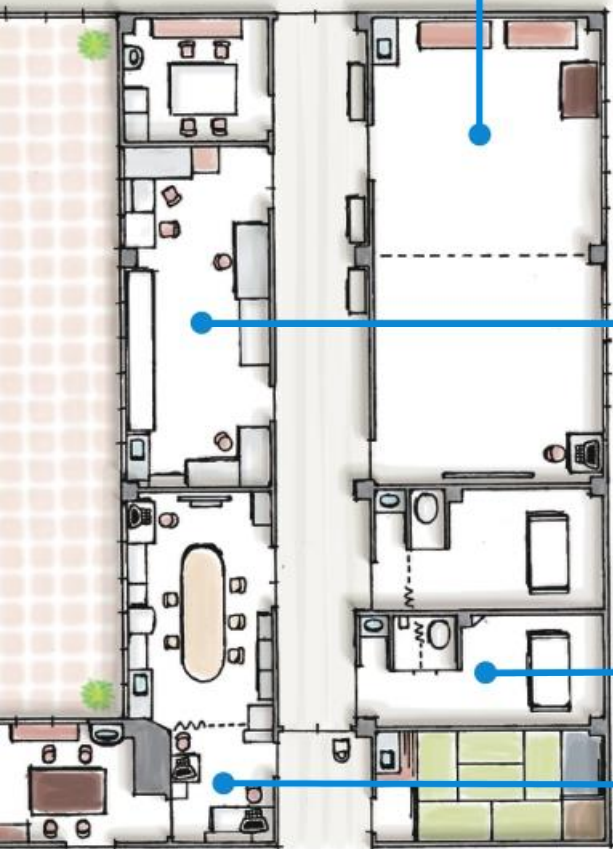


U P C E N T E R

島根大學醫學系於平成21年10月設立臨床技能提升中心，作為專門負責模擬教育的部門。一開始位於護理系大樓內有3個間的實習室，其後隨著附屬醫院的再開發工程於平成24年10月轉移到現在的門診大樓2樓。臨床技能提升中心總面積499平方公尺，依教育訓練的目的分成17間模擬教室，保有高階模擬器6種共8台，中階模擬器28種共82台，技能訓練模擬器45種共452台。臨床技能提升中心與各醫療機關在模擬器指導者的培育上密切合作，以期對地區的醫療技術提升以及支持紮根當地之醫療從業人員培育的人才產出做出貢獻。



總面積：499平方公尺（含走廊）



團體教育訓練等也適用的寬廣空間，也能使用可動式牆壁分隔成2間教室。



可學習抽血和超音波檢查。



本院的病房可大略分為兩個類型，可在和任職醫院相同的環境進行訓練。



臨床技能提升中心服務台

臨床技能提升中心的模擬教育訓練

新進護理師教育訓練之必須要素

相較於已畢業的醫療從業人員，新進護理師教育訓練的受訓人數、必要內容等有著不同的特徵。不僅是剛出社會的緊張、還有很強的身為醫療從業人員的不安，因而被期望能有合適的教育訓練體制。臨床技能提升中心備有適合模擬教育的實習室以及對應廣泛醫療技術的模擬器。所以，新進護理師教育訓練的重點在於模擬教育的指導者培育。



- ① 依受訓人數安排合適大小的實習室
- ② 適合教育訓練目的的模擬器
- ③ 具備實踐有效的模擬教育能力的指導者

1. 模擬教育 講師培育課程 (Sim-INT)

1 年的課程，共實施 11 次模擬教育，以培育模擬教育指導者為目的。不只理學檢查等知識，也學習指導的重點和模擬器的相關知識。依參加人數分組每個月舉辦 2~3 次，小班制使學習效果更佳。

- 參加資格
具有醫療執業的國家資格，以及 5 年以上臨床經驗
院內教育等的指導經驗 2 年以上（含在臨床經驗之內）
11 次上課全部參加
- 人數上限 各醫療院所 3 名以內

Sim-INT

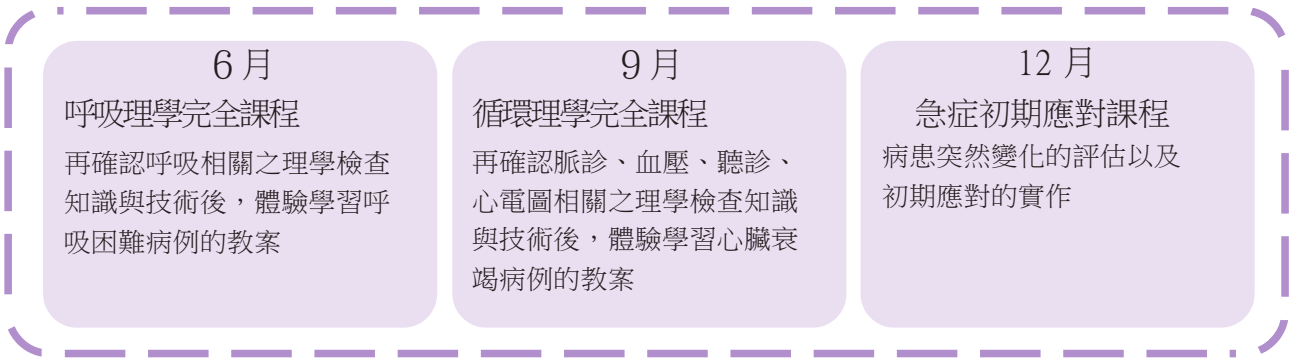


2. 醫學模擬器

講師進階課程 (INT-ADV)

對象為已修完模擬教育講師培育課程的人，以進一步提升模擬教育指導者的技能水準為目的。本課程實踐從劇本的新增到指導為止的過程。現在鄰近的醫療機構共同實施教育訓練，成為修完模擬教育講師培育課程的人們實踐指導者角色的場所。各醫療機構藉由共同實施教育訓練得到討論交流自身現況的機會，也帶來醫療品質的提升。

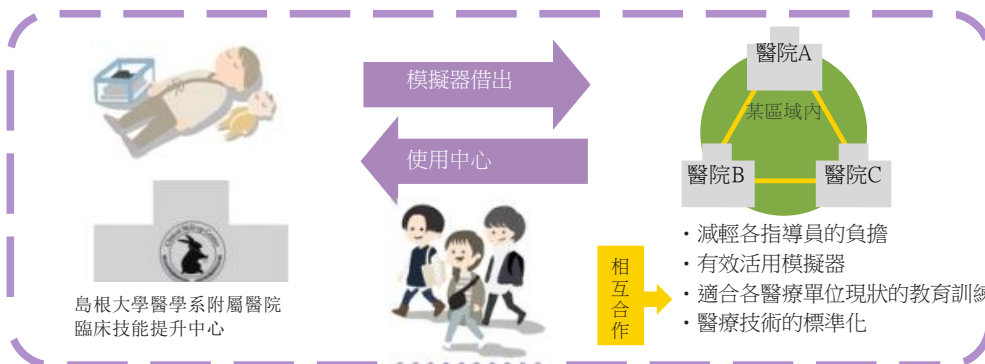
INT-ADV



3. 模擬教育 講師網路 (INT-Net)

現在鄰近的醫療機構共同實施教育訓練，成為修完模擬教育講師培育課程的人們實踐指導者角色的場所。各醫療機構藉由共同實施教育訓練得到討論交流自身現況的機會，也帶來醫療品質的提升。

INT-Net



4. 島根縣護理協會主辦 跨院共同新進護理人員教育訓練

平成22年4月1日起新進護理職員的臨床教育訓練改定為努力義務，為此厚生勞動省制定了新進護理職員教育訓練準則，其中記載新進護理職員較少的設施或小規模醫院等可活用外部組織做教育訓練，而教育訓練方法也推薦採用模擬教育。臨床技能提升中心作為島根縣全區模擬教育的一環，自平成24年起協助島根縣護理協會主辦之跨院共同新進護理人員教育訓練。一開始是由指導者4名、受訓者32名，兩天之中模擬了BLS、呼吸音聽診、心音聽診、抽血、管灌飲食、抽吸、導尿等項目。

其後自平成27年起，為實施急症病人的教案而增加1天成為3天2次，指導者6名，受訓者117名。從當時的受訓者收到以下的感想：「在病人面前無法說出的疑問，藉由模擬而能夠理解，太好了」、「心音聽診的模擬訓練內容雖然很難，但感覺馬上能活用在臨床上，讓我有很強的興趣去學習」、「以前碰到病人有突發狀況時總是很緊張，覺得不舒服、害怕，而現在比較有自信能夠積極應對這樣的狀況了。訓練非常有幫助」等等。

多設施共同新進護理職員教育訓練時間表

第1天

開始	結束	時間	第1組	第2組	第3組	第4組
10:00	10:15	0:15	訓練內容說明			
10:15	10:20	0:05	移動			
10:20	10:40	0:20	胸部按壓 人工呼吸	去顫		窒息急救
10:40	10:45	0:05		移動		
10:45	11:00	0:15		窒息急救		去顫
11:00	11:10	0:10	移動			
11:10	11:25	0:15	去顫	窒息解除	胸部按壓 人工呼吸	
11:25	11:30	0:05	移動			
11:30	11:45	0:15	窒息解除	去顫		
11:45	13:00	1:15	午休			
13:00	13:40	0:40	抽血	營養	抽吸	導尿
13:40	13:45	0:05	移動			
13:45	14:15	0:30	導尿	抽血	營養	抽吸
14:15	14:25	0:10	移動			
14:25	14:55	0:30	抽吸	導尿	抽血	營養
14:55	15:00	0:05	移動			
15:00	15:30	0:30	營養	抽吸	導尿	抽血
15:30	16:00	0:30	概括			

第2天

開始	結束	時間	第1組	第2組	第3組	第4組
10:00	10:30	0:30	訓練內容說明/受課			
10:30	10:35	0:05	移動			
10:35	11:35	1:00	血壓、脈診	監測	呼吸聽診	心音聽診
11:35	12:35	1:00	午餐			
12:35	13:35	1:00	心音聽診	血壓、脈診	監測	呼吸聽診
13:35	13:40	0:05	移動			
13:40	14:40	1:00	呼吸聽診	心音聽診	血壓、脈診	監測
14:40	14:45	0:05	移動			
14:45	15:45	1:00	監測	呼吸聽診	心音聽診	血壓、脈診
15:45	15:50	0:05	移動			
15:50	16:00	0:10	概括			

第3天

開始	結束	時間	第1組	第2組	第3組	第4組
10:00	10:10	0:10	晨會			
10:10	11:00	0:50	教案A	教案A	教案B	教案B
11:00	11:10	0:10	移動			
11:10	12:00	0:50	教案B	教案B	教案A	教案A
12:00	13:00	1:00	總結			

※教案A、B為急症病人的案例



5. COVID-19疫情中的新進護理人員教育訓練

令和2年起受到COVID-19疫情影響，於臨床技能提升中心舉辦跨院共同新進護理人員教育訓練變得困難，因此改為在出雲市內的會場實施兩次每次14人的小人數2天課程，將參加者限制在28名。教育訓練內容也做了調整，為避免模擬器實習造成密集接觸，改為活用各臨床技術的教學動畫。另外，令和2年到4年sim-INT、INT-ADV、INT Net也因為疫情難以舉行。然而，醫院無法舉行教育訓練意味著護理師培育學校的實習也難以順利進行，導致在疫情中畢業的新進護理師比往年感到更多的不安。為此，原本並未接受其他設施之新進護理師教育訓練的臨床技能提升中心特別實施了以臨床經驗未滿2年的新進護理師為對象的地區醫療從業人員教育訓練。作為以各醫院為單位之個別教育訓練，令和3年8家設施共24名，令和4年7家設施共37名報名該課程。還有，每年舉辦3次代替Sim-INT之1次上完的指導者教育訓練，令和3年有15家設施共75名，令和4年有17家設施共55名受訓者參加。新進護理師教育訓練以及指導者教育訓練皆要求參加者自受訓前14日起待在島根縣內，並避免有感染風險的行動，以及自受訓2週前起填寫自我健康管理單等感染對策，將每次的受訓人數與時間限制在最多6名，3小時以內。即使在疫情中面對面進行的模擬教育受到諸多限制，但線上或應要求提供的臨床技能教育難以充份掌握受訓者的反應，只能作為輔助的手段，而無法取代模擬教育。進入令和5年，疫情的狀況持續變化，小班制的模擬教育以及動畫的活用不僅是作為感染對策，其教育效果亦高，故我認為這種型態的教育訓練今後也會持續下去。

採訪協助

感謝您在百忙之中撥冗接受採訪。

作者介紹



島根大學醫學部附屬醫院
臨床技能提升中心
中心長 狩野賢二

在醫療人才的培育上，我認為從經驗中學習，再將其內容活用在下一次的經驗很重要。在這層意義上，模擬教育訓練是最有效果的學習方法之一。希望大家能夠充份活用模擬器來獲取更多的經驗。



設施資訊

島根大學醫學部附屬醫院臨床技能提升中心以醫學生、護理生等醫護體系學生，以及實習醫師、醫師、護理師、藥劑師、檢查技師等醫療專業人員為對象，提供各式各樣醫療相關的技能訓練機會。