

神奈川県立がんセンター 脳神経外科 レジデント研修評価表 (年次)					
レジデント	期 (氏名)	2022.3 ver.2			
指導医		レジデントは太枠内を記入			
研修期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
がん専門医研修における脳神経外科医としての下記の研修目標について自己評価をするとともに、指導医による評価も受ける。					
A:修得した B:ほぼ修得した C:目標に達しない					
	自己評価	実施または術者	見学または助手	指導医評価	
1. 以下の脳神経外科領域の解剖・生理・機能を理解している。					
1) 大脳・間脳・中脳・小脳・脳幹部	A・B・C	/		A・B・C	
2) 脳神経	A・B・C		A・B・C		
3) 脊髄	A・B・C		A・B・C		
4) 末梢神経系	A・B・C		A・B・C		
5) 髄液循環	A・B・C		A・B・C		
6) 神経内分泌	A・B・C		A・B・C		
7) 頭蓋骨の構造	A・B・C		A・B・C		
8) その他	A・B・C		A・B・C		
2. 以下の脳神経外科的疾患を理解し、適切な診断・治療方針が決められる。					
I. 頭蓋内悪性腫瘍(原発)					
1) 悪性神経膠腫	A・B・C・症例なし	/		A・B・C	
2) 星細胞腫	A・B・C・症例なし		A・B・C		
3) 脳原発悪性リンパ腫	A・B・C・症例なし		A・B・C		
4) 胚細胞性腫瘍	A・B・C・症例なし		A・B・C		
5) その他	A・B・C・症例なし		A・B・C		
II. 頭蓋内良性腫瘍(原発)					
1) 髄膜腫	A・B・C・症例なし	/		A・B・C	
2) 脳下垂体腫瘍	A・B・C・症例なし		A・B・C		
3) 小脳橋角部腫瘍	A・B・C・症例なし		A・B・C		
4) その他	A・B・C・症例なし		A・B・C		
III. 転移性脳腫瘍					
	A・B・C・症例なし			A・B・C	
3. 以下の脳神経外科医として必要な検査・患者管理・処置ができる。					
I. 一般的検査					
1) 神経学的検査(眼底を含む)	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
2) 腰椎穿刺	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
3) オンマヤ貯留槽穿刺	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
4) 脳血管撮影	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
II. 神経放射線学的診断	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
III. 化学療法患者の管理	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
IV. 放射線療法患者の管理	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
V. 術前・術後の全身管理	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
VI. 尿崩症・SIADHの管理	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
VII. Informed Consent	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
VIII. がん性疼痛管理	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
IX. 緩和治療	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
X. その他	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
4. 以下の脳神経外科悪性腫瘍の治療法を修得している。					
I. 手術	1) 穿頭術	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	2) 定位脳手術・生検術	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	3) 基本的な開頭手技	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
II. 各種放射線療法	1) リニアック照射	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	2) 定位脳照射	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
III. 各種化学療法					
頭蓋内悪性腫瘍(原発)	1) テモダール療法	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	2) PVA療法	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	3) MTX大量療法	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	4) PC、ICE療法	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
	5) その他	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C
5. 以下の脳神経外科疾患の検査・治療手技を修得している(合併症・併発症として)。					
1) 慢性硬膜下血腫	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
2) 脳梗塞	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
3) 脳出血	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
4) 末梢神経障害	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
5) 各種頭痛	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
6) その他	A・B・C・症例なし	件	件	A・B・C	
5. 学会活動を行っている。					
1) 学会発表	A・B・C	件	件	A・B・C	
2) 論文発表	A・B・C	件	件	A・B・C	
レジデント自由記載欄：(欄不足の場合は裏面へ)					
評価： 年 月 日 判定： 優 ・ 良 ・ 可 ・ 不可					
指導医記載欄：					

提出方法: レジデントは研修期間終了時に自己評価を記入して指導医に提出し、指導医は指導医評価を記入後1ヵ月以内に総務企画課に提出すること。