

麻酔・疼痛制御学分野 試験問題

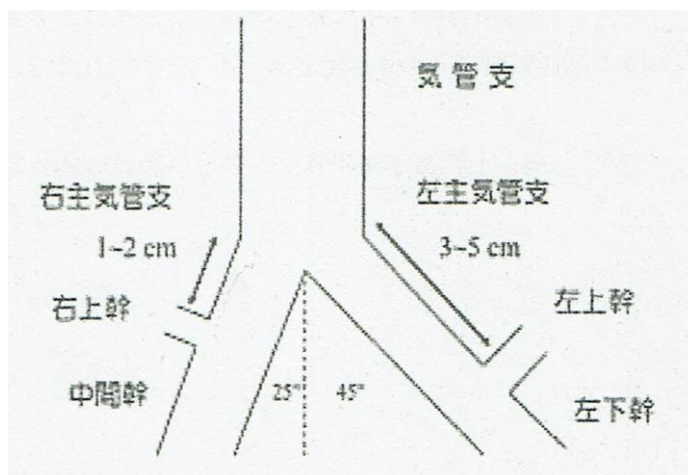
2019年7月3日（水）
試験時間：9：45－11：15（90分間）

1. 解答用紙は1問につき1枚使用し、各用紙（10枚）の左上に問題番号、右上に出席番号、氏名を記入すること。
2. 10問の解答を各用紙に簡潔に記述すること。
3. 不適格な記述は減点の対象となるので注意のこと。
4. 不正行為は取り立てて指摘はせず再試験とする。

- 1-1 術中運動誘発モニタリングについて説明せよ。
 1-2 術中運動誘発電位を正確に評価するために用いられるモニターを2つ挙げよ。
- 2-1 高齢者で、薬剤の作用に影響する因子について列挙せよ。
 2-2 血清アルブミン濃度の変化が薬剤の作用に与える影響について説明せよ。

3-1 右肺全摘出術を行う。

- a) 片肺換気が必要であるが、左右どちらの肺を虚脱させるか。
 b) 片肺換気を行うために、「ダブルルーメンチューブ」を用いる。これを用いてaで選択した側の手術を行うためにはチューブがどの位置にあればいいか、答案用紙にした図（正常気管・気管支）を書き写して示せ。（左右に注意し、カフの位置、チューブの構造等をできるだけ正確に図示すること）



3-2 低酸素性肺血管収縮—HPV (hypoxic pulmonary vasoconstriction) —について

- a) 一般的な開胸手術において、HPVは酸素化に有利か不利か選択せよ。
 b) HPVの機序を簡潔に述べよ。

4-1 手術中の経食道心エコー (TEE) の役割を述べよ。

4-2 僧帽弁閉鎖不全症に対して僧帽弁形成術を行い、人工心肺を離脱しようとした。TEEで、術前にはなかった左室の壁運動の低下と、左室に高輝度陰影が指摘された。左室の壁運動をきたした原因として疑われる疾患、病態は何か。

5-1 帝王切開術の麻酔方法を3つ挙げて、それぞれの利点と欠点を簡潔に述べよ。

5-2 仰臥位低血圧症候群の病態を説明し、その対処の方法を述べよ。

6 全身麻酔で手術を行う際に、気管挿管による気道確保を行うことの利点及び、欠点・合併症についてそれぞれ述べよ。

7-1 虚血性心疾患を有する患者に全身麻酔施行する際、心筋への酸素供給に影響する因子を4つ挙げよ。

7-2 肥満患者の麻酔の問題点とその対策を述べよ。

8-1 直ちに輸血が必要にもかかわらず、血液型の検査が間に合わず患者の血液型が判明していない。赤血球濃厚液、新鮮凍結血漿、濃厚血小板はそれぞれ何型の血液型の製剤を投与するか。

8-2 輸血関連急性肺障害 (TRALI) について説明せよ。

9-1 局所麻酔中毒の症状を5つ挙げよ。

9-2 局所麻酔中毒の対処法・治療法を述べよ。

10-1 小児は成人より容易に低酸素血症になりうる。この理由について、以下のものに関して成人の場合と比較しながら説明せよ。【酸素消費量、機能的残気量、分時換気量】

10-2 小児患者の麻酔導入時、患児の協力が得られず静脈ラインが留置できない場合がある。この場合の麻酔導入にはどのような方法が考えられるか、導入に用いる薬剤名を挙げつつ、その方法について説明せよ。

***雑感**

試験問題の多くは、講義中に出すよと教えてくれた範囲でした。過去問でよく出ている問題も多く、数年分はやっておいたほうがいいと思います。久しぶりの記述なので、CBT の勉強も大事ですが、アウトプットの練習も必要です。

***発表日：2019 年 7 月 22 日**

***追試対象者 5 名**

***チュートリ：月・木・月の 3 テーマ有、全部まとめて提出。**

***レポート：頑張っておくといいことあり。**

***出席：○つける方式**

***普段の勉強：試験自体はレジメにしっかり描いてある内容が多めなので、できるなら CBT にシフトしつつ勉強してもらえればいいかなと思います。**