

一般演題口演 | 一般演題：教育(研修医,看護師,コメディカル)

📅 2024年7月19日(金) 15:25 ~ 16:10 🏢 第11会場 (宝山ホール 3階 第5会議室)

### [O33] 教育(研修医,看護師,コメディカル)③

座長:梅村 武寛(琉球大学大学院医学研究科 救急医学講座)、新田 雅彦(大阪医科薬科大学 医療安全推進室)

15:25 ~ 15:32

#### [O33-01] ALSトレーニングが、BLSの知識の一部を誤認させる可能性

\*永渕 克弥<sup>1</sup>、箭代 理沙<sup>2</sup>、小田原 一哉<sup>3</sup> (1. 松山市民病院 臨床教育室、2. 松山市民病院 看護部、3. 松山市民病院 救急科)

【はじめに】JRCガイドラインにおいて、BLSではCPR開始後、体動やAED到着またはALSに移行するまでは、定期的な呼吸と脈の確認を行わない。ALSについては2分毎に電気ショックの必要性和ROSCを評価する。今研究では受講者が正しく理解しているか評価した。【方法】BLSコースおよびICLSコースにおいて、コース前後に正誤問題を出題し正解率を評価した。両コースにおいてBLS中のCPRでは、定期間隔での評価を行わないよう指導した。【結果】受講数はBLS 27名、ICLS 27名。コース前のBLS-CPR中の定期間隔評価を問う正解率は66.7%、51.9%であり、有意差は見られなかった。コース後BLSコース正解率 96.3%となったが、ICLSコースでは正解率 29.6%と、正解率はむしろ低下した。正解率には有意差が見られた。【考察】ICLSではALSを繰り返し訓練する。ALSでは2分に1度の評価を常に行っており、BLSの知識を妨げている可能性があった。【結語】ALSを含む研修は、BLSの知識を誤認させる可能性が示唆された。これを考慮した上で、適正な指導が必要であることが考えられた。