

消 防 救 第 46 号
平成 26 年 3 月 20 日

各都道府県消防防災主管部（局）長 殿

消防庁救急企画室長
（公 印 省 略）

救急救命士の資格を有する救急隊員に対して行う就業前教育の実施要領の一部改正について

先般、「救急救命士法施行規則の一部を改正する省令」（平成 26 年 1 月 31 日厚生労働省令第 7 号）等により、救急救命処置に「ブドウ糖溶液の投与」等が加えられることを受け、「救急救命士学校養成所指定規則の一部を改正する省令」（平成 26 年 3 月 7 日文部科学省・厚生労働省令第 1 号）が公布、関係通知にて臨床実習施設における実習の細目が追加・整理されました。

これらに伴い、「救急救命士の資格を有する救急隊員に対して行う就業前教育の実施要領の一部改正について」（平成 17 年 3 月 10 日付け消防救第 71 号消防庁救急救助課長通知）の就業前教育実施要領を改正しましたので、下記事項について留意の上、貴都道府県内市町村（消防の事務を処理する組合を含む。）に対して周知いただきますようお願いいたします。

記

1 改正の趣旨

救急救命処置に「ブドウ糖溶液の投与」、「血糖測定」等が加えられたことを受けて、病院実習の細目を追加するとともに、従来の細目について整理した。

2 改正の内容

同通知中の就業前教育実施要領の「4 病院実習の細目」を別添に改める。（改正部分は下線で示す。番号のみ変更も含む。）

3 改正後の就業前教育実施要領の対象者

救急救命士の心肺機能停止前の重度傷病者に対する静脈路確保及び輸液、血糖測定並びに低血糖発作症例へのブドウ糖溶液の投与に係る内容を含んだカリキュラムを受けた者。

なお、上記対象に該当しない者は、今回の改正前の就業前教育実施要領が適用される。

【連絡先】

消防庁救急企画室

日野原専門官・石田係長・上西事務官

電話 03-5253-7529

就業前教育実施要領

1 目的等

- (1) 救急救命士の資格を取得した後に救急隊員が救急救命士として救急業務を開始するに当たり、救急救命士法第二条第一項に定める救急救命処置が救急活動現場において傷病者に対し迅速、的確に実践されるよう能力の更なる向上を図るものである。
- (2) 就業前教育の内容は、症例研究、資器材の習熟訓練等消防機関で行うことが可能な教育及び医療機関の協力を得て病院実習として行う教育とする。

特に病院実習は、①傷病者の受入れ後の処置を含めた救急医療の現状の理解、②救命救急センター等での医師の指導下における救急救命処置の修練等とおし医師、看護師等との信頼関係を築くことが研修成果として期待される。

2 病院実習を行う医療機関

病院実習を行う医療機関は、救急救命処置が医師・看護師との連携、信頼関係のもとにはじめて円滑に行われるものであることから、救急救命士が実際に救急活動を行う地域にある救命救急センター（救命救急センターが存在しない場合には、次の就業前教育カリキュラムを勘案して、必要な教育を受けることができる医療機関）とする。

3 就業前教育カリキュラムの内容

	項 目	内 容
て 消 行 防 う 機 教 関 育 に 訓 お 練 い	症例研究	救急救命士による活動事例の症例研究（医師の指導）
	救急自動車乗務実習等の訓練	救急救命士以外の救急隊員との連携訓練、救急救命士が乗務している救急自動車での救急救命処置の実習
	救急救命処置に係る資器材の習熟訓練	バイタルサイン等の伝達訓練、様々な状況を想定した資器材の習熟訓練
医 療 機 関 に お い て 行 う 病 院 実 習	指示を行う医師との情報連絡を想定した訓練	バイタルサインの観察、心電図波形の観察（心停止、重症不整脈等）と伝送要領訓練
	救急救命処置に係る資器材の習熟訓練	特に医師の指導による救急救命処置に関する医学知識と技術の習得
	傷病者搬送時における研修	傷病者の受入れ対応要領（受入れ時に実施される各種検査等の見学を含む）
	各種検査要領の実習等	各種資器材の消毒、滅菌、感染防止、手術や緊急検査の見学等（尿検査、血液検査、血液交叉試験、エックス線検査、CT及び心エコーの基礎等） 小児疾患の対応、婦人科疾患の対応、分娩介助、重症患者の監視、各種医療処置の理解

4 病院実習の細目

	実 習 細 目	実習水準	目標回数
1.	バイタルサインの観察（血圧、脈拍、呼吸数など）	I	15
2.	身体所見の観察（視診、触診、聴診など）	I	15
3.	モニターの装着（心電図、パルスオキシメーターなど）	I	15
4.	酸素投与	I	10
5.	バッグマスクによる人工呼吸	I	3
6.	経口・経鼻エアウェイによる気道確保	<u>I</u>	<u>3</u>
7.	気管内挿管	II	3
8.	食道閉鎖式エアウェイ、ラリングアルマスクによる気道確保	I	3
9.	気道内吸引	I	10
10.	喉頭鏡の使用	I	3
11.	人工呼吸器の使用	III	—
12.	胸骨圧迫	I	3
13.	開胸心マッサージ	III	—
14.	末梢静脈路確保と輸液	I	<u>10</u>
15.	点滴ラインの準備	I	10
16.	中心静脈確保	III	—
17.	血糖測定	<u>I</u>	<u>5</u>
18.	輸血	II	3
19.	除細動	I	<u>10</u>
20.	エピネフリンの使用	I	<u>10</u>
21.	ブドウ糖溶液の使用	<u>I</u>	<u>3</u>
22.	薬剤（エピネフリンとブドウ糖溶液以外）の使用	III	<u>2</u>
23.	循環補助（ペースメーカー、IABP）	III	—
24.	創傷の処置	II	3
25.	骨折の処置	II	3
26.	胃チューブ挿入	II	3
27.	胸腔ドレナージ	III	—
28.	ナーシング・ケア（清拭、体位変換など）	I	10
29.	精神科領域の処置	I	3
30.	小児科領域の処置	I	3
31.	産婦人科領域の処置	I	3

備考1 実習水準は、以下のとおりとする。

I：指導者の指導・監視のもとに実施が許容されるもの。

II：指導者の指導・監視のもとに医行為を行う者を介助するもの。

III：見学にとどめるもの。

備考2 目標回数は、実習細目の中で実習水準 I、II に係る回数であり、この目標回数には救急救命士の養成課程中に実習を行った回数を含めることができる。

5 就業前教育実施上の留意事項

- (1) 症例研究は、救急救命士により救急救命処置の行われた事例を中心に、医師の指導の下で行うこと。
- (2) 救急救命士以外の救急隊員との連携訓練にあつては、救急活動をとおして救急救命処置等を実施する場合の活動手順について確認を行うこと。
- (3) 救急自動車乗務実習を行うにあつて、救急自動車に救急救命士が乗務していない消防本部の消防長は、隣接の消防本部等の協力を得て実習を行うよう努めること。
- (4) 病院実習はバイタルサインの観察の習熟、処置・検査等の理解及び医師の指導下における救急救命処置の修練を目的として実施すること。
- (5) 医療機関において行う病院実習で使用する資器材については、原則として消防機関が所有する資器材を使用するものとする。ただし、消防機関に資器材が整備されていない場合又は医療機関の資器材を活用することにより、より実習効果があがるような場合には、当該医療機関と協議の上で決めること。
- (6) 消防長は、本就業前教育を免許登録後速やかに実施するよう具体的なカリキュラム等の整備に努めること。

6 1 実習病院当たりの受入れ研修生数

受入れ医療機関により実習等十分な教育を受けることが可能な人員とする。

7 研修期間

研修期間は、カリキュラムの内容からしておおむね1か月ないし2か月を必要とするが、消防機関において行う教育訓練にあつては、1日当たり8時間以上として7日間（これにより難しい場合は56時間）以上実施するものとし、このうち3日間（1日当たり4時間）以上を症例研究に当てるものとする。

また、医療機関において行う病院実習にあつては、160時間以上の実施に努めるものとする。

8 実施方法

- (1) 研修期間中は、救急救命士が本研修に専念できるよう十分に配慮するものとする。
- (2) 就業前教育を実施するに当たっては、それぞれの地域の実情に応じて、都道府県又は他の消防機関等との連携・協調を図るなどして本教育が効率的かつ効果的に行われるようその方策について配慮するものとする。
- (3) 消防長は就業前教育が修了した場合には、その教育内容について確認を行い記録、保存しておくものとする。