

令和2年度採用 初期研修医採用試験問題（語学） 2019年8月18日（日）

下記の文章をよく読み、設問に答えてください。

BACKGROUND:

Hypoxemia is the most common complication during tracheal intubation of critically ill adults and may increase the risk of cardiac arrest and death. Whether positive-pressure ventilation with a bag-mask device (bag-mask ventilation) during tracheal intubation of critically ill adults prevents hypoxemia without increasing the risk of aspiration remains controversial.

METHODS:

In a multicenter, randomized trial conducted in seven intensive care units in the United States, we randomly assigned adults undergoing tracheal intubation to receive either ventilation with a bag-mask device or no ventilation between induction and laryngoscopy. The primary outcome was the lowest oxygen saturation observed during the interval between induction and 2 minutes after tracheal intubation. The secondary outcome was the incidence of severe hypoxemia, defined as an oxygen saturation of less than 80%.

RESULTS:

Among the 401 patients enrolled, the median lowest oxygen saturation was 96% (interquartile range, 87 to 99) in the bag-mask ventilation group and 93% (interquartile range, 81 to 99) in the no-ventilation group ($P = 0.01$). A total of 21 patients (10.9%) in the bag-mask ventilation group had severe hypoxemia, as compared with 45 patients (22.8%) in the no-ventilation group (relative risk, 0.48; 95% confidence interval [CI], 0.30 to 0.77). Operator-reported aspiration occurred during 2.5% of intubations in the bag-mask ventilation group and during 4.0% in the no-ventilation group ($P = 0.41$). The incidence of new opacity on chest radiography in the 48 hours after tracheal intubation was 16.4% and 14.8%, respectively ($P = 0.73$).

CONCLUSIONS:

Among critically ill adults undergoing tracheal intubation, patients receiving bag-mask ventilation had higher oxygen saturations and a lower incidence of severe hypoxemia than those receiving no ventilation.

令和 2 年度採用 初期研修医採用試験問題（語学） 2019 年 8 月 18 日（日）解答用紙

受験番号 _____ 大学名 _____ 氏名 _____

1. この研究が明らかにしたいことは何か？簡潔に記載せよ
2. 対象となった患者（疾患）はどんな患者か？
3. この研究ではどんな治療を比較したのか？ 比較した 2 つの方法を簡潔に述べよ。
4. 主要仮説の研究結果はどうなったか？簡潔に記載せよ。
5. この研究から導かれる結論は何か？簡潔に記載せよ

令和2年度採用 初期研修医採用試験問題（語学） 2019年8月19日（月）

下記の文章をよく読み、設問に答えてください。

BACKGROUND:

Elective endovascular repair of an abdominal aortic aneurysm results in lower perioperative mortality than traditional open repair, but after 4 years this survival advantage is not seen; in addition, results of two European trials have shown worse long-term outcomes with endovascular repair than with open repair. Long-term results of a study we conducted more than a decade ago to compare endovascular repair with open repair are unknown.

METHODS:

We randomly assigned patients with asymptomatic abdominal aortic aneurysms to either endovascular repair or open repair of the aneurysm. All the patients were candidates for either procedure. Patients were followed for up to 14 years.

RESULTS:

A total of 881 patients underwent randomization: 444 were assigned to endovascular repair and 437 to open repair. The primary outcome was all-cause mortality. A total of 302 patients (68.0%) in the endovascular-repair group and 306 (70.0%) in the open-repair group died (hazard ratio, 0.96; 95% confidence interval [CI], 0.82 to 1.13). During the first 4 years of follow-up, overall survival appeared to be higher with endovascular repair than with open repair; from year 4 through year 8, overall survival was higher in the open-repair group; and after 8 years, overall survival was once again higher in the endovascular-repair group (hazard ratio for death, 0.94; 95% CI, 0.74 to 1.18). None of these trends were significant. There were 12 aneurysm-related deaths (2.7%) in the endovascular-repair group and 16 (3.7%) in the open-repair group (between-group difference, -1.0 percentage point; 95% CI, -3.3 to 1.4); most deaths occurred during the perioperative period.

CONCLUSIONS:

Long-term overall survival was similar among patients who underwent endovascular repair and those who underwent open repair. A difference between groups was noted in the number of patients who underwent secondary therapeutic procedures. Our results were not consistent with the findings of worse performance of endovascular repair with respect to long-term survival that was seen in the two European trials.

令和2年度採用 初期研修医採用試験問題（語学） 2019年8月19日（月）解答用紙

受験番号 _____ 大学名 _____ 氏名 _____

6. この研究が明らかにしたいことは何か？簡潔に記載せよ

7. 対象となった患者（疾患）はどんな患者か？

8. この研究ではどんな治療を比較したのか？比較した2つの方法を簡潔に述べよ。

9. 主要仮説の研究結果はどうなったか？簡潔に記載せよ。

10. この研究から導かれる結論は何か？簡潔に記載せよ

令和2年度採用初期臨床研修医採用試験 小論文

【令和元年8月18日（日）】

昨今、「働き方改革」として、日本の各業界・企業で長時間労働の是正など労働環境を大幅に見直す取り組みがなされています。当院でも研修医をはじめ、全職員の「働き方改革」を推進しているところです。しかし医療はヒトの命を預かる仕事のうえ、患者の数や緊急度、長時間手術、技術向上のための自己研鑽など多くの理由から、簡単には進んでいません。

- (1) 初期研修医の立場から医療現場における「働き方改革」について、あなたの考えるキーワードを3つ示してください。
- (2) 初期研修医として研修期間中の「働き方改革」について自分の示した3つのキーワードを用いて600-800字で述べてください。

【令和元年8月19日（月）】

医療は医師一人で行うことは困難であり、同僚医師だけでなく、他診療科医師や看護師、薬剤師、栄養士、医療工学技士など、多くの職種・部署の職員とチームを形成し、コミュニケーションをとりながら患者の治療に当たる必要があります。治療方針に違いが生まれることも起こりえますが、その際には適切な議論が行われることが重要です。

- (1) 初期研修医の立場からチーム医療について、あなたの考えるキーワードを3つ示してください。
- (2) 初期研修医としてチーム医療を効果的に行うためにどのように対応していけば良いでしょうか？特に治療方針の差違が生じた際の対応について、自分の示した3つのキーワードを用いて600-800字で述べてください。