

## 手術指導を明確に 定型化・言語化で

していこう」と考えた。

当たって、「これまでのマネ 任し診療と大学院生の教育 指導してきた。教授就任に を担当。20年からは診療科 ンター長として若手医師を 長・総合周産期母子医療セ 、大学に特命教授として赴 寺井氏は2018年、 させた。同大学医学部附属

界で初めてhinotor iで子宮体がん手術を成功 国産初の手術支援ロボット に携わり、2年12月には世 「hinotori」の開発 手術を数多く実施してきた。 門。腹腔鏡手術やロボット 寺井氏は婦人科腫瘍が専

も磨いてきた。たどりつい 者資格取得のトレーニング たのが「定型化」と「言語化」 の一人として、全国から訪 初代プロクター(指導者) 施設が設けられ、寺井氏は だ。「指導者ごとに違う教え 伝えられるか。その指導法 れる医師の指導も担った。 どのようにしたら技術を

ジメントをより確実に実行 病院にhinotori

が増えました。医師の働き れでも同じ条件、同じやり 方で混乱させないこと。だ 医師が手術を執刀するチャ 方改革に沿いますし、若手 移行した。手術もチームで 医制からチーム制に大きく 得できることを重視してい ごとに手術を分担すること 行うことが増えた。 方で学べ、パーツごとに習 「ベテランと若手がパーツ 昨今の診療現場は、主治

も上がってきたと感じます」 者の技術もモチベーション も保たれます。『定型化』と ンスも増え、手術の安全性 言語化』によって、若手術

## 個別カリキュラム 一人一人と面談し

といっても、独身者もいれ 意欲にも差がある。 ば子どもがいる人もいる。 の尊重だ。ひとことで若手 ひとつの特徴が『個別性』 寺井氏の教育方針のもう

だれひとり放っておかない 解しながら、各人の『今や ども数々用意し、状況を理 室員内で大きく差がついて りました。ともすると、教 びの基本は自己研さんとな ます。働き方改革以後、学 教育を目指しています」 るべきこと』を確認します。 カリキュラムをつくってい しまう。手術動画の振り返 かく聞き、指導医と個別の 「一人一人の希望をきめ細 ハンズオンセミナーな

## システム変更検討 時間をどうつくる

キュラムをつくってキャリ 師たちの教育にも目を向け、 学内から関連病院に出た医 むことがないよう、個別に は「より広く深く」だという。 ぞれの目標に合わせたカリ 面接をして話を聞き、それ 「大学から離れてひそかに悩 アを支援します」。 後進の育成で今後の目標

ど、システムを変えること 考えています」 時間を配分したらどうかな 外来や病棟に出る時間の間 婚者ほどつらくなります。 で研究を充実させる対策を に週半日ほど研究に費やす というのでは意欲のある既 に自己研さんで研究しろ、 索中」と言う。「アフター5 研究力をどう伸ばしていく にくいなか、教室としての かは「大きな課題」であり「模 働き方改革で時間をとり

変わらない。 る。その姿勢はこれからも 「これまでどおり」ではな 時流をとらえ知恵を絞

助け合う。助けてもらった もが熱を出したので休みま 全員がつながるSNSグ かせない。そこで、メンバー ワークをつくるために活用 ら次は助ける。いいチーム す』といった情報を共有し チーム力を高めることも欠 しています」 ループを開設した。「『子ど

個別性を大事にしつつ