

Procedures Consult proceduresconsult.jp ご利用ガイド

1. はじめに	4
2. 動作環境	5
3. ログイン	6
(1) パスワード認証の方法	6
(2) パスワードを忘れた場合	7
(3) シボレス認証の方法	7
4. Procedures Consult について	9
5. 手技の検索	14
6. 手技の閲覧（手技コンサルト）	16
(4) 手技概要	16
(5) 手技詳細	19
(6) チェックリスト	21
(7) テスト	22
7. 動画プレイヤーについて	25
8. 手技の閲覧（医学生・研修医コンサルト）	28
9. マイページ	28
(1) パスワード更新	29
(2) テスト履歴	31
(3) ブックマーク	32
(4) ファイル共有	35
① ファイルのアップロード手順	36
② 「共有ファイル」エリア	38
③ 「共有ファイルタグリスト」エリア	40
④ 「施設共有ファイル」エリア	40

(5) 課題	41
10. テキストハイライト機能	42
(1) テキストハイライトの手順	42
(2) テキストハイライトの削除手順	43
(3) テキストハイライト機能に関する使用上の注意	44

1. はじめに

(1) Procedures Consult とは

Procedures Consult をご利用いただきありがとうございます。
医療情報リソースの出版社として業界をリードするエルゼビアの Procedures Consult は、マルチメディアを活用したオンラインの手技トレーニングおよびリファレンスソリューションです。

Procedures Consult の特長

- 研修医や医学生の手技能力を向上させるための包括的で柔軟な手技学習管理システム
- 複数の診療科目モジュールにわたる 270 以上のインタラクティブな手技情報 - 米国の著名な医療機関の協力のもと、エルゼビアが有する最高水準の参照用テキストを利用して開発
- 全ての手技について、専門家によるビデオとステップバイステップの図解入り手順を掲載
- すぐにフィードバックが得られる対話式のテスト
- 日本国内の研修機関・専門医により、全ての内容を日本化
- 全手技が英語と日本語の 2 カ国語対応
- 利用施設によるカスタマイズ機能
- 24 時間常時アクセス可能 - 施設と自宅のどちらからでも

Procedures Consult の利用を開始するには、インターネット接続、Web ブラウザ、ログイン ID とパスワードが必要です。

このユーザーズガイドは、Procedures Consult の利用を開始する際に有用です。

Procedures Consult を使用することで、医療手技に関する知識を充実させることができます。



2. 動作環境

(1) ハードウェア

ディスプレイ解像度 1024×768 以上、High Color (65536 色) 以上

(2) ソフトウェア

【パソコン】

対応 OS Microsoft Windows 10、8.1※ / macOS 10.15 以上※

対応ブラウザ Google Chrome / Edge / Firefox / Safari※

※印の OS での動作テストは実施されておりません

【モバイル】

対応 OS iOS 13.0 / Android 10.0 以上※

対応ブラウザ Safari / Google Chrome

(3) インターネット接続速度

1.5Mbps 以上の接続環境（ブロードバンド以上を推奨）

※注意事項

インターネット接続によってサービスを提供しているため、動作環境としては通常のインターネットブラウザが利用できる環境であれば動作します。

本サービスは IP アドレスとパスワードにより、ご登録のユーザーと施設の判別をしています。

3. ログイン

Procedures Consult のログイン方法には、次の種類があります。

IP アドレス認証	施設ごとの IP アドレスで自動的にログインする方法です。
パスワード認証	ログイン ID、パスワードを入力することによりログインする方法です。
シボレス認証	施設内で通常利用しているユーザ名とパスワードを使用してログインする方法です。施設により、利用できない場合があります。詳細は施設のシステム管理ご担当者にお問い合わせください。

重要

各手技のテストを行ったり、ブックマーク機能やコメント機能を利用する場合、IP アドレス認証が有効になっている場合でも、ログイン ID とパスワードを入力してログインする必要があります。なお、ログイン ID とパスワードについては、施設の管理者の方にお問い合わせください。

(1) パスワード認証の方法

- ① 画面右上の「ログイン」をクリックします。



- ② ログイン画面が表示されます。ユーザー名とパスワードを入力し「ログイン」ボタンを押します。
- ③ 初めてログインする場合は、パスワードの欄に、施設の管理者から受け取った「初期パスワード」を入力します。



初期パスワードでログインした後は、パスワードを変更する必要があります。画面の指示に従ってパスワードを変更してください。

- ④ 2回目以降のログイン時には、初回ログイン時に変更したパスワードを入力します。

パスワードを5回間違えるとアカウントにロックがかかります。また、10分経つとロックが解除されます。

(2)パスワードを忘れた場合

パスワードを忘れた場合は、施設の管理者に連絡してパスワードを「初期パスワード」にリセットするよう依頼してください。初期パスワードは、施設により変更されている場合があります。リセット時に設定されていた初期パスワードを施設の管理者に問い合わせ、最新の初期パスワードを使用してログインしてください。

なお、初めてログインした時と同様、初期パスワードでログインした場合には、その後にパスワードを変更する必要があります。画面の指示に従ってパスワードを変更してください。

(3)シボレス認証の方法

ログイン画面で「シボレス認証をご利用の施設はこちら」をクリックします。

所属の機関を選択します。

Our Identity Provider

(replace this placeholder with your
organizational logo / label)

Log in to Procedures CONSULT
UAT WEB

Login

[> Forgot your password?](#)
[> Need Help?](#)
[> How to Customize this Skin](#)

Procedures Consult

Procedures Consultは、臨床医および研修医の方々が日々の診療で必要となる基本的な手技について、準備から実際の手順、手技後のケアまでを、わかりやすいビデオやアニメーション、テキストでご提供するリファレンスソリューションです。

ユーザー名とパスワードを入力し、「ログイン」を押します。

4. Procedures Consult について

Procedures Consult トップページからは、「手技や動画の閲覧」、「手技の検索」、「お知らせ」など、重要な医療手技の習得に必要な情報の全てにアクセスできます。

The screenshot shows the Procedures Consult homepage with the following numbered callouts:

- 1: 手技コンサルト (Procedure Consult)
- 2: 医学生・研修医コンサルト (Medical Student/Resident Consult)
- 3: 共有ファイル (Shared Files)
- 4: 共有ファイルタグリスト (Shared File Tag List)
- 5: テスト (Test)
- 6: 言語選択 (Language Selection)
- 7: 検索 (Search)
- 8: アクセスランキング (Access Ranking)
- 9: 新規・更新コンテンツ情報 (New/Updated Content Information)
- 10: アプリ (App)
- 11: お知らせ (Notice)
- 12: 課題連絡 (Task Contact)
- 13: 手技更新履歴 (Procedure Update History)

Procedures Consult

ホーム | エルゼビア東麻布病院・学習者様 | マイページ | ログアウト

言語選択: 日本語 (日本) ⑥

ホーム 利用ガイド

手技を探す ⑦

アクセスランキング

- 1位 シーン固定: 一般的な固定技術
- 2位 気道管理: 経口気管挿管 (別バージョン)
- 3位 気道管理: 気管切開 (輪状甲状膜切開)
- 4位 関節穿刺: 膝関節
- 5位 肺動脈カテーテル法
- 6位 神経ブロック: 鎖骨上神経 (超音波ガイド)
- 7位 シーン固定: シュガートング
- 8位 神経ブロック: 足首
- 9位 気道管理: ダブルルーマン気管チューブ挿管
- 10位 胸腔穿刺

※過去1カ月のアクセスを集計

新規・更新コンテンツ情報

2018年度コンテンツ定期レビューを行いました ⑨

- 産婦人科: 5手技
- 小児科: 4手技
- 救命救急科: 14手技
- 家庭医学科: 24手技
- 整形外科: 28手技
- 内科: 9手技
- 麻酔科: 28手技

手技コンサルト

医科歯科大学研修医課題リスト (3) ①

- 内科 (47)
- 麻酔科 (30)
- 救命救急科 (64)
- 家庭医学科 (26)
- 整形外科 (11)
- 初期研修 (1)
- 診療科目テスト20130319 (1)
- VT Test 20130603 (1)

手技コンサルト一覧

【施設】手技コンサルト

施設 2 (1) ①

【施設】手技コンサルト一覧

【施設】研修医コンサルト

施設のタイトル (2) ①

【施設】研修医コンサルト一覧

施設共有ファイル

1. 施設内にファイル共有するテスト - 管理 ③ アドミン

テスト

テスト履歴 ⑤

お知らせ

2019/08/27 ⑪

施設からのお知らせ
お知らせの機能テストです。
詳細を見る

全て見る

課題連絡

課題名	開始日	終了日
2月課題	2020/01/01	2020/03/31

⑫

共有ファイル

1. 施設から一般公開するテスト - エルゼビア東麻布病院・管理者アドミン ③

一覧

共有ファイルタグリスト

a fsafsafsaf サンプル 一般公開 ④

テスト 全体

手技更新履歴

手技更新	2020/01/23	関係者	-	1.00.000	手術時手洗い
手技更新	2020/01/23	関係者	-	1.00.000	手術時手洗い
手技更新	2020/01/23	関係者	-	1.00.000	手術時手洗い

全て見る ⑬

アプリで180以上の全手技が見られます

ご契約施設のご利用者でユーザー名とパスワードをお持ちであればいつでもどこでも手技が見られます。是非ご利用ください。

※掲載される手技の情報はオンラインサイト版の更新に伴い一部異なる場合がございます。

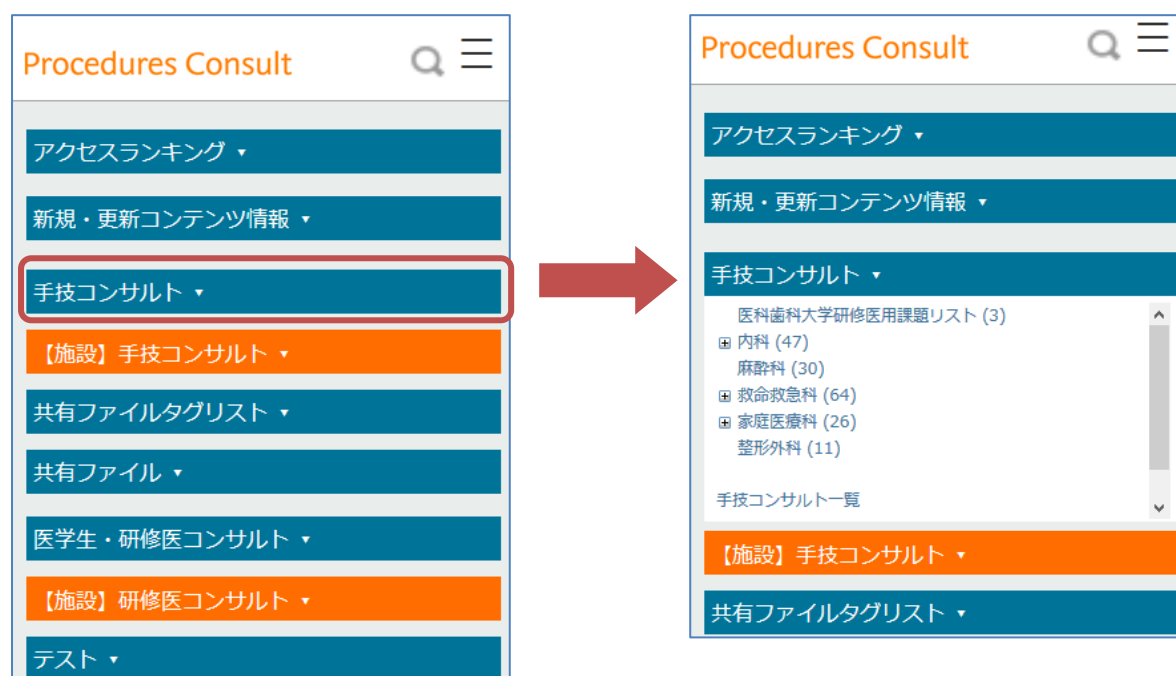
※互換性:
iOS版: iOS 8.0 以降。iOS11は未検証です。iOS7の方は最新バージョン (1.2.2) では「動画メモ」の一部機能の使用に影響が出る可能性があるためアップデートはせずに旧バージョンのままご利用ください。

App Store からダウンロード

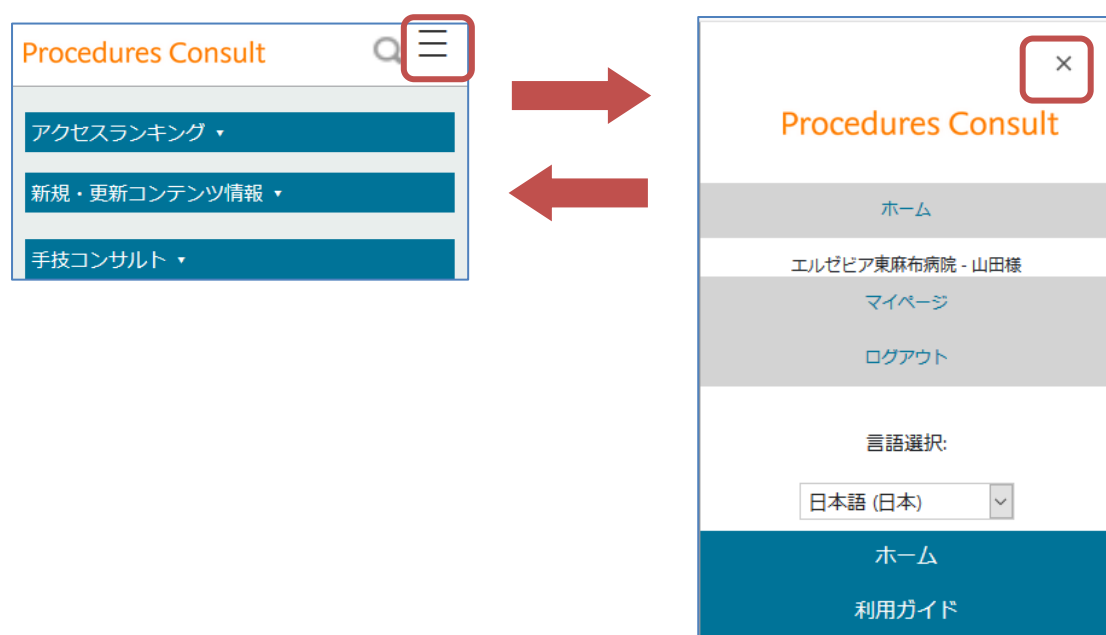
① 手技コンサルト	特定の手技についての専門家による動画、テキスト、画像による説明にアクセスできます。 施設により「手技コンサルト」の手技を追加することもでき、その場合は「【施設】手技コンサルト」という別のエリアが表示されます。
② 医学生・研修医コンサルト	日本版で独自に追加した基本手技にアクセスできます。 施設により「医学生・研修医コンサルト」の手技を追加することもでき、その場合は「【施設】医学生・研修医コンサルト」という別のエリアが表示されます
③ 共有ファイル／ 【施設】共有ファイル	施設やグループ内でファイルを共有することができ、共有されたファイルはこのエリアに表示されます。
④ 共有ファイルタグ リスト	共有ファイルにはタグ（キーワード）を設定することができ、設定したタグはこのエリアに表示されます。
⑤ テスト	自身のテスト履歴にアクセスできます。診療科目に関するテスト結果を確認したり、再度テストを受けることができます。
⑥ 言語選択	英語と日本語の切り替えを行います。「English」を選択した場合、手技の解説や動画などが英語に切り替わります。
⑦ 検索	キーワードを入力して手技を検索できます。
⑧ アクセスランキング	閲覧回数の多い手技をランキング形式で紹介します。
⑨ 新規・更新コンテンツ情報	新規の手技の公開や、手技の更新情報に関する情報を表示します。
⑩ アプリの紹介	オフラインで利用可能なアプリの紹介を表示します。
⑪ お知らせ	サイトのメンテナンス等のお知らせを表示します。
⑫ 課題	現在割り当てられている課題を表示します。
⑬ 手技更新履歴	手技が更新された履歴を表示します。また、履歴は RSS フィードとして提供しています。

モバイル画面

モバイルでアクセスする場合は、各メニューの右側にある「▼」を押すとそれぞれの機能にアクセスできます。



「マイメニュー」や「利用ガイド」などの一部の機能には、画面右上の☰を押すとアクセスできます。コンテンツメニューに戻る場合は、画面右上の「×」を押します。



手技コンサルトと医学生・研修医コンサルト

Procedures Consult では、「手技コンサルト」と「医学生・研修医コンサルト」という 2 種類のコンテンツを提供しています。手技コンサルトは主に日英 2 ヶ国語対応の診療科目別手技を、医学生・研修医コンサルトは日本版で独自に追加した基本手技を掲載しています。

	手技コンサルト	医学生・研修医コンサルト
一般	○	○
本文	×	○
手技概要	○	○
手技詳細	○	×
画像	○	○
リファレンス	○	×
注意	○	×
関係者	○	×
チェックリスト	○	×
マルチメディア（動画ファイル）	○	○
診療科目	○	×
カテゴリ	×	○
テスト	○	○

○：あり ×：なし

Procedures Consult の付加情報

Procedures Consult に関する付加情報を確認するには、画面下部のリンクを使用します。

Procedures Consult Japanについて	サービス利用規約	ユーザー同意書	監修、監訳者のご紹介	お問い合わせ
エルゼビア製品：今日の臨床サポート	ナーシング・スキル	SafetyPlus®	Elsevier eLibrary	
関連製品：Procedures CONSULT(英語版)	Clinicalkey			

次のような情報があります。

- **Procedures Consult について** – 本製品とエルゼビアについての付加情報

- **サービス利用規約** - 本製品をご利用いただくにあたっての規約
- **プライバシーポリシー** - エルゼビアのプライバシーポリシー
- **ユーザー同意書** - エルゼビアのユーザー同意書
- **監修、監訳者のご紹介** - 本製品の監修、監訳にご協力いただいた先生のご紹介

利用ガイド

お知らせ情報、利用ガイドにアクセスできます。



① ガイド	Procedures Consult の操作ガイドを PDF ファイルで参照できます。
② お問い合わせ	お問い合わせフォームへのリンクです。ご意見やご要望がありましたら、お聞かせください。
③ お知らせ	お知らせがある場合、ここに表示されます。適時、ご確認くださいますようお願いします。

5. 手技の検索

次の2つの方法のどちらかで手技を検索できます。

- 「手技コンサルト」ボックス（「診療科目」ボックス）から検索
- 検索ボックスから検索

「手技コンサルト」ボックス／「医学生・研修医コンサルト」ボックスから検索

「手技コンサルト」ボックスで、診療科目名（「内科」など）をクリックします。副診療科目がさらにリスト表示されます。



※「医学生・研修医」コンサルトボックスでも、同様の方法で検索ができます。

「手技コンサルト」ボックスで診療科目や副診療科目の名前をクリックすると、そのカテゴリ内の手技が画面右のエリアに一覧表示されます。



※「医学生・研修医」コンサルトボックスでも、同様に表示されます。

検索ボックスから検索

キーワードまたは語句を入力し、**検索**ボタンをクリックします。入力したキーワードに一致する手技のリストが表示されます。

The search box contains the text '手技を探す' on the left. In the center, the keyword 'ブロック' is entered. To the right of the keyword is a magnifying glass icon. Below the keyword is a checkbox labeled '手技名のみを検索'. To the right of the search box are two buttons: '検索' (Search) and '詳細検索' (Detailed Search).

検索ボックスにキーワードを入力して検索すると、手技の一覧が検索結果として表示されます。

検索結果は、「手技コンサルト」と「研修医コンサルト」に分類されて表示されます。

The search results are displayed in a box with a blue header '検索結果：ブロック'. Below the header is a section titled '手技コンサルト' (Procedure Consult). It contains a list of 8 items:

1. 神経ブロック：下肢
2. 神経ブロック：顔面
3. 神経ブロック：腋窩
4. 膝窩神経ブロック
5. 神経ブロック：指
6. 筋間神経ブロック
7. 傍脊椎神経ブロック
8. 大腿神経ブロック

There is a vertical scrollbar on the right side of the list.

手技名のみを検索

「手技名のみを検索」をチェックして検索すると、入力したキーワードを手技名に含む手技のみが検索結果に表示されます。

詳細検索

「詳細検索」をクリックすると、詳細検索画面が表示されます。「手技コンサルト」や「研修医コンサルト」を指定したり、診療科目やユニットを指定したりすることで、より詳細な検索を行うことができます。

手技を探す

詳細検索

診療科目やユニットを選択して検索することができます

キーワード:

☒ 手技名のみを検索

検索対象: ☒ 手技コンサルト ☐ 研修医コンサルト

☒ 医科歯科大学研修医課題リスト	☒ 内科	☒ 麻酔科
☒ 救命救急科	☒ 家庭医学科	☒ 整形外科
☒ 初期研修	☒ 診療科目テスト20130319	

[すべてをチェックする](#) [すべてのチェックを外す](#)

6. 手技の閲覧（手技コンサルト）

(4) 手技概要

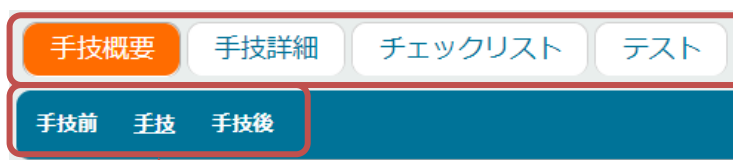
テキストと画像によるステップバイステップの手技情報

Procedures Consult に収録されている全ての手技の情報は、次の3つのセクションで構成されています。

- 「手技前」 - 適応、禁忌、必要物品、解剖などの情報が含まれます
- 「手技」 - 手技を実施する際の手順をステップ毎に解説します
- 「手技後」 - 手技後のケア、合併症、結果分析（該当する場合）などの情報が含まれます

画面上部に並んでいる3つのテキストリンク（下図）を使用して、手技解説テキストの各セクションに直接移動できます。

各セクションに移動します。



動画プレイヤー

手技の動画が表示されます。



手技のテキスト情報が表示されます。



任意の画像をクリックするか、各画像の下にある「**画像を見る（大）**」リンクをクリックすると、大きいサイズの画像が表示され、画像の確認に役立ちます。特に、情報量の多い表や画像を確認する場合に便利です。



(5) 手技詳細

各手技の手技詳細ページには、詳細な検討に利用できる包括的な手技情報が記載され、「ポイント」やエビデンスとなる文献へのリンクを含む「参考文献」セクションが含まれています。手技詳細ページのユーザーインターフェイスと機能は、手技概要ページと同様です。

画面上部の「手技詳細」タブまたは「手技概要」タブをクリックすると、それぞれのページに移動できます。

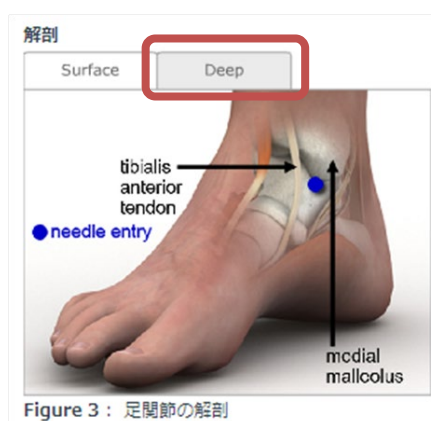
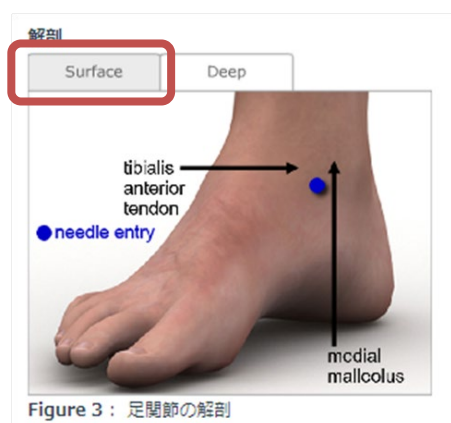


タブつきの画像

画像によっては、タブで切り替えるものがあります。例えば、下記の画像の場合、

「Surface」をクリックすると表面の画像、「Deep」をクリックすると内部の画像を確認できます。

このような画像の参照には、Flash Player を有効にする必要がある場合があります。画面に表示されるメッセージに従い、Flash Player を有効にしてください。



※一部のタブつきの画像は、拡大表示することができません。

ポイント

手技詳細セクションのテキスト情報の各所に、下図のような「ポイント」が記載されています。これらは、専門家による安全上の警告や医療実践におけるポイントを示しています。

- ポイント: たとえ血胸や気胸が一見してなかったとしても、貫通性の胸部外傷の患者は常に人工呼吸施行前に「予防的な」胸腔ドレナージチューブを挿入する必要があります。

参考文献

手技詳細セクションには、下図のような参考文献のセクションがあり、重要なエビデンス文献のリストとそれぞれへのリンクが表示されます。

手技詳細テキストの各所に付加されている青い上付きの参照数字をクリックすると、参考文献セクションが表示されます。参考文献セクション上部の「戻る（手技前 手技 手技後）」リンクをクリックすると、テキスト情報内のそれぞれの箇所に戻ります。

手技前

概要

鎖骨下ブロックは20世紀初めにBazyによって初めて報告されました。1973年にはRajら^{3,4}が腕神経叢麻酔の鎖骨下アプローチについて報告しています。鎖骨下アプローチは針の向きが後外側であるため、鎖骨上アプローチに多い気胸の可能性が低く、また、これ以降、幾つかの変法が報告されてきました。Whiffnerら⁴は鳥口突起下の外側垂直アプローチについて報告しています。

鎖骨下アプローチが特に有用であるのは、肩から下のすべての外科的処置に利用できるためです。肘、前腕、手の手術が適応に含まれます。手術以外の適応として、複合性肩鎖関節痛



図1. 腕神経叢麻酔

す。再膨張性肺水腫は胸腔からの急速な排気ではなく緩徐な排気によって改善することが理論として考えられていますが、立証はされていません。直接ドレナージチューブを吸引装置につながずに、24~48時間かけて断続的に少しずつ排気する方法で施行されます。

▲ 戻る

参照

戻る 手技前 手技 手技後

1. Miller AC, Harvey J: Pneumothorax: what's wrong with simple aspiration? Chest 2001;120:1041-1042.
2. Henry M, Arnold T, Harvey J. BTS guidelines for the management of spontaneous pneumothorax, Thorax 2003;58:39-52.
3. Cerfolio RJ: Advances in thoracostomy tube management. Surg Clin North Am 2002;82:833-848.
4. Engdahl O, Boe J, Sandstedt S: Intrapleural bupivacaine for analgesia during chest drainage treatment for pneumothorax: a randomized double-blind study. Acta Anaesthesiol Scand 1993;37:149-153.
5. Huber-Wagner S, Körner M, Ehrh A, et al: Emergency chest tube placement in trauma care— which approach is preferable? Resuscitation 2007;72:226-233.

cedures Consult Japanについて | サービス利用規約 | プライバシーポリシー

Copyright © 2010 Elsevier Japan. All rights reserved.

(6)チェックリスト

チェックリストでは、手技についてのチェック項目が表示されます。チェックリストは印刷して使用できます。

手技概要 手技詳細 **チェックリスト**

関節穿刺：足

Editor(s): Todd W Thomsen, MD | Gary S Setnik, MD, FACEP

監修: 医師 医師
編集: 医師 医師
監訳: 医師
翻訳: 医師

クリックすると印刷用の画面を表示

チェックリスト

- 手技について説明し、同意を取得します。
- 仰臥位とし、膝を屈曲させ、足を底屈させます。
- 内踝と前脛骨筋腱との中点を確認し、穿刺部位にマーキングします。
- 一般的な注意事項に従い清潔操作を行います。
- 皮膚消毒薬で穿刺部位を消毒し、麻酔します。
- 20～24G針、10 mLシリンジを使用します。
- マークした位置で90°の角度で針を穿刺します。
- 針先を、前脛骨筋腱と内踝との隙を後方に向かって進めます。
- 針を進める間、および関節腔に入った後も、シリンジ内をやや陰圧に保ち、関節液のシリンジ内への流入を確認します。
- 針を抜き、絆創膏を穿刺創に貼ります。

注記：上記の内容は一般的なチェックリストであり、施設固有のプロトコールに代わるものではありません。

クリックすると印刷します

関節穿刺：足

○ できた △ 一部できた × できなかった

チェックリスト	○	△	×	コメント
• 手技について説明し、同意を取得します。	☒	☐	☐	
• 仰臥位とし、膝を屈曲させ、足を底屈させます。	☐	☒	☐	
• 内踝と前脛骨筋腱との中点を確認し、穿刺部位にマーキングします。	☒	☐	☐	
• 一般的な注意事項に従い清潔操作を行います。	☒	☐	☐	
• 皮膚消毒薬で穿刺部位を消毒し、麻酔します。	☒	☐	☐	
• 20～24G針、10 mLシリンジを使用します。	☐	☒	☐	
• マークした位置で90°の角度で針を穿刺します。	☒	☐	☐	
• 針先を、前脛骨筋腱と内踝との隙を後方に向かって進めます。	☒	☐	☐	
• 針を進める間、および関節腔に入った後も、シリンジ内をやや陰圧に保ち、関節液のシリンジ内への流入を確認します。	☐	☒	☐	
• 針を抜き、絆創膏を穿刺創に貼ります。	☒	☐	☐	

注記：上記の内容は一般的なチェックリストであり、施設固有のプロトコールに代わるものではありません。

Copyright 2010 by Elsevier Japan KK

(7)テスト

トップページの左側に表示されている「テスト」ボックスから、自身のテスト履歴にすばやくアクセスできます。



テスト履歴

「テスト」ボックスで、「テスト履歴」をクリックすると、これまでに Procedures Consult 上で実施した全てのテスト結果がリスト表示されます。画面上部にある検索欄では、テスト実施日の期間を指定して検索できます。

テスト履歴

全てのテスト結果が表示されます。フィルターを使用してテスト結果を検索することができます。

期間: から:

検索

エルゼビア手技

手技名	実施日	スコア	
PCテスト0612	08-30-2019	100%	再テスト
PCテスト0612	08-26-2019	0%	再テスト

施設手技

手技名	実施日	スコア	
施設で作成した手技	01-30-2020	100%	再テスト

テスト履歴は、エルゼビア手技と施設手技に分けてリスト表示されます。

手技名	手技の名前を表示します。クリックすると、その手技の手技概要ページが表示されます。
実施日	テストを実施した日付を表示します。
スコア	テストの点数を表示します。
再テスト	「再テスト」をクリックすると、新たにテストを実施することができます。

テストの実施

手技の「テスト」タブでは、手技についての確認テストを受けられます。ご自身の理解度のチェックにお役立てください。

テストを実施できる手技では、下図のように「テスト」タブが表示されます。「テスト」タブをクリックすると、テスト画面が表示されます。



テストの各問題に対して、正しい回答の隣にあるラジオボタンをクリックします。回答を選び終わったら、ページ下部の「採点する」ボタンをクリックします。

手技概要 手技詳細 チェックリスト **テスト**

ACLS:経静脈ベーシング

問題文を読み選択肢より解答を選択してください

問題 1
以下の文のうちどれが正しいですか？

- ☐ A : 経皮ベーシングは経静脈ベーシングよりも合併症のリスクが高くなります。
- ☐ B : 非同期（固定）モードが一番適切なモードです。
- ☐ C : 手技後の胸部X線はベーシングリードの確認に必要です。
- ☐ D : 経静脈ベーシングリードはX線のガイドなしでは挿入できません。

問題 2
以下のどの心電図所見が、満足いく心室ベーシングを示しますか？

- ☐ A : 左胸部ロック
- ☐ B : S-T低下を伴う右胸ブロック
- ☐ C : 大経静脈アプローチは感染のリスクがあります。
- ☐ D : 一過性の経皮ベーシングは、信頼性がありません。

>----- テスト終了 -----<

採点する

Tについて | サービス利用規約 | プライバシーポリシー | ユーザー同意書 | 監修、監訳者のご紹介
Copyright © 2011 Elsevier Japan. All rights reserved.

テスト結果と、問題についての解説が表示されます。

[手技概要](#)
[手技詳細](#)
[チェックリスト](#)
[テスト](#)

ACLS:経静脈ペーシング

テスト結果

あなたの点数：正答率 71.43%

問題 1 以下のどの身体所見が、気胸を最もよく示唆していますか？（中心静脈ラインの可能性のある合併症として）

あなたの答え: ☒ 患側の呼吸音も減少

正解: ☒ 患側の呼吸音も減少 

解説:

気胸の心臓影は正常を呈します。デューン・スター・サインは動脈性気胸や肺の気腫であり、大動脈は圧迫を受けているため外に押し出される不規則の位置です。気腫は気胸、呼吸困難、低酸素血症、気管支梗塞などの合併症を引き起こす可能性があります。

問題 6 以下の文のうち捕捉（キャプチャー）不全と関係のないものはどれですか？

あなたの答え: ☒ アニカールス

正解: ☒ 750ms 

解説:

750msは、捕捉（キャプチャー）の遅延であり、捕捉不全ではありません。

問題 7 以下のどの心電図所見が、満足いく心室ペーシングを示しますか？

あなたの答え: ☒ A: 左室解離

正解: ☒ A: 左室解離 

解説:

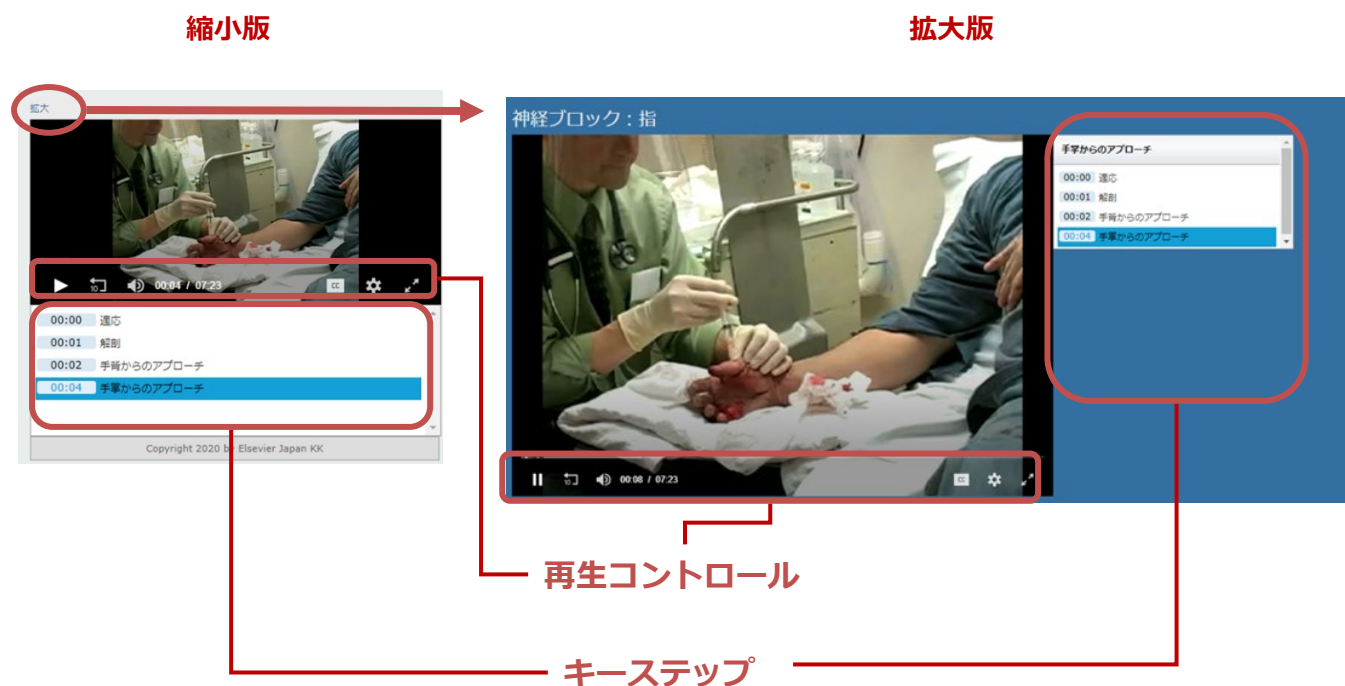
ペースメーカーの出力が左室に到達する左室解離を示す他の所見は観察されていないことを示します。ペースメーカーの出力が左室に到達する左室解離は、ペースメーカーの出力が左室に到達することによって引き起こされます。

再テストをする

テストを再度実施したいときは、「再テストをする」ボタンをクリックします。

7. 動画プレイヤーについて

動画プレイヤーは、主に次の要素で構成されています。



縮小版／通常版／全画面表示

縮小版（320×240）のビデオプレーヤーで「拡大」リンクをクリックすると、拡大版（640×480）が別ウィンドウで表示されます。また、縮小版または拡大版のビデオプレーヤーの「全画面表示」ボタンをクリックすると、動画を全画面表示します。表示を標準のサイズに戻すには、キーボードの「Esc」キー（Windows の場合）をクリックするか、「全画面表示」ボタンをもう一度クリックします。

再生コントロール

動画プレイヤー上のボタンで動画ファイルの再生を操作します。



① 再生/停止ボタン	ビデオの再生/停止。
② 巻き戻しボタン	10 秒巻き戻します。
③ 音量ボタンと音量調整スライダー	音声のオン/オフ切り替え。 音調調節スライダーで音量を調整します。
④ 時間表示	ビデオの経過時間および合計時間が表示されます。
⑤ 字幕ボタン	字幕の表示/非表示を切り替えます。
⑥ 設定ボタン	解像度と再生速度を選択できます。 解像度は、通常は利用環境に応じた最適な解像度（Auto）が選択されます。ネットワークの接続状況が良くない場合などは、より低い解像度を選択してお試しください。 再生速度は、通常の 1 倍速のほか、1.25 倍速と 1.5 倍速から選択できます。
⑦ 全画面表示ボタン	クリックすると動画を全画面モードで表示します。
⑧ 動画プログレスバー	進捗状況を表します。プログレスバー上をクリックするか、丸いつまみ左右にドラッグすると、動画の各部に即座に移動できます。
⑨ ビデオプログレスバーと時間表示	視覚的に進捗状況を表すプログレスバーと、動画の経過時間および合計時間が表示されます。プログレスバー上の丸いつまみをクリックし、左右にドラッグすると、動画の各部にすぐに移動できます。

動画のキーステップ

動画プレイヤーのこのセクションには、動画ファイルのキーステップのリストが表示されます。番号付きステップのどれかをクリックすると、その場所に直接移動できます。

拡大



00:00 適応
01:00 解剖
02:00 手背からのアプローチ
04:00 手掌からのアプローチ

Copyright (c) 2019 by Elsevier Japan KK

拡大

アドレナリン添加局所麻酔薬



理論上、
指先の虚血を来す危険性があり、
従来は禁忌と考えられていました

00:00 適応
01:00 解剖
02:00 手背からのアプローチ
04:00 手掌からのアプローチ

Copyright (c) 2019 by Elsevier Japan KK

8. 手技の閲覧（医学生・研修医コンサルト）

医学生・研修医コンサルトは、主に本文、映像、図表、テストで構成されています。図は本文の下部にサムネイルでリスト表示されます。サムネイルをクリックすると、図を拡大表示できます。



The screenshot displays the 'Procedures Consult' interface. On the left is a video player with a play button and a progress bar. The video shows a man in a white lab coat demonstrating a pulse measurement technique. On the right is a text-based procedure guide. The title is '脈拍測定' (Pulse Measurement). Below the title is the author's name '執筆: 古谷 伸之' (Written by: Naoichi Furuya). The main section is '1. 測定方法' (1. Measurement Method), which includes a sub-section '1.1) ポジショニング' (1.1) Positioning). Below this sub-section is a small image of the man demonstrating the technique. Below the image is a list of steps:

- 脈拍を測る旨を告げ、両手臂を露出してもらいます。
- 患者に掌を上に向けて両腕を差し出ししてもらいます。
- 患者の正面から両腕を両手で支え、示指から環指をそろえて橈骨動脈を触知します。

 The bottom of the interface shows the copyright information 'Copyright 2019 Elsevier Japan'.

9. マイページ

画面上部に表示されている「マイページ」をクリックすると、「マイページ」が表示されます。



「マイページ」では、次の機能を利用できます。それぞれの機能を利用するには、「マイページ」の上部にある各タブをクリックしてください。

パスワード更新	パスワードを更新します。
テスト履歴	テストの履歴を確認します。
ブックマーク一覧	ブックマークした手技の一覧を確認します。
マイノート一覧	手技に対して追加したマイノート（コメント）の一覧を確認します。
ファイル共有	ファイルをアップロードして、グループや施設内で共有します。 【重要】現在、アップロード可能なファイル数はご契約施設につき最大で500ファイルまでです。
課題	課題の一覧を表示します。

(1)パスワード更新

「パスワード更新」では、パスワードを更新できます。
パスワードを更新するには、現在のパスワードと新しいパスワードを入力し、「更新」ボタンをクリックします。

パスワードは次の要件を満たす必要があります。

- 長さ: 8～30 文字
- 使用できる文字: 半角英数字と一部記号 !#\$%&+-_(). ~
- 半角英大文字、半角英小文字、半角数字、半角記号のそれぞれ 1 つ以上を含む必要があります

注意: シボレス認証を使用している場合、この画面でパスワードを変更することはできません。

マイページ

パスワード更新

テスト履歴

ブックマーク一覧

マイノート一覧

ファイル共有

課題

* 新しいパスワード:

* 新しいパスワード (確認用):

更新

(2)テスト履歴

「テスト履歴」では、エルゼビア手技と施設手技それぞれについて、テストの実施履歴を確認できます。

マイページ

パスワード更新

テスト履歴

ブックマーク一覧

マイノート一覧

ファイル共有

課題

テスト履歴

全てのテスト結果が表示されます。フィルターを使用してテスト結果を検索することができます。

期間: から:

検索

エルゼビア手技

手技名/ファイル名	バージョン	実施日	スコア	
ACLS:電氣的カルディオバージョン	1.00.000	2020/01/30	10%	再テスト
PCテスト0612	1.00.000	2020/01/30	100%	再テスト
PCテスト0612	1.00.000	2019/08/30	100%	再テスト
PCテスト0612	1.00.000	2019/08/26	0%	再テスト

施設手技

手技名/ファイル名	バージョン	実施日	スコア	
施設で作成した手技	1.00.000	2020/01/30	100%	再テスト

研修医コンサルト作成

手技名/ファイル名	バージョン	実施日	スコア	
施設のRCコンテンツ0613	1.00.001	2019/08/29	100%	再テスト

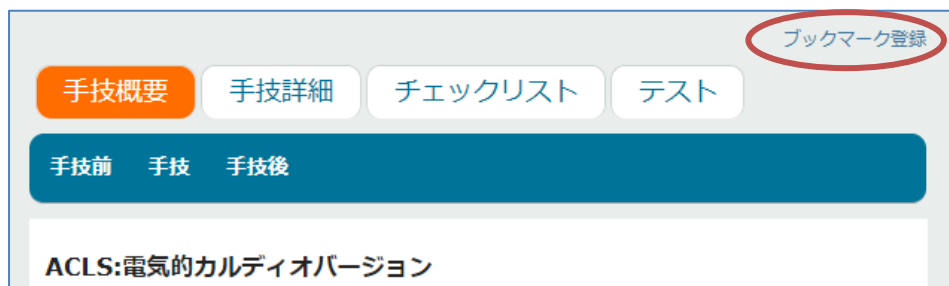
手技名	テストを実施した手技名を表示します。手技名をクリックすると、その手技のページを表示します。
バージョン	手技のバージョンを表示します。
実施日	テストを実施した日付を表示します。
スコア	テストのスコアを表示します。「再テスト」をクリックすると、再度テストを実施できます。

また、画面上部では、フィルターを使用して期間を設定し、表示するテスト履歴を絞り込むことができます。

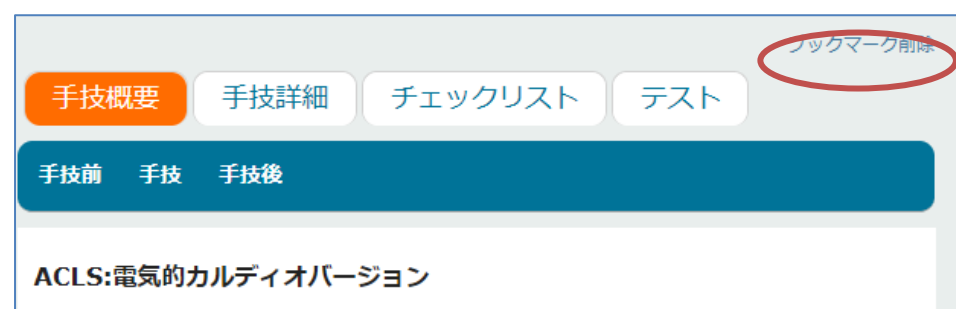
(3)ブックマーク

手技に対して「ブックマーク」を登録し、すばやくアクセスすることができます。

ブックマークを登録するには、Procedures CONSULT にログイン後、ブックマークしたい手技のページで「ブックマーク登録」をクリックします。



ブックマークが登録された手技には、「ブックマーク削除」というテキストが表示されます。ここをクリックすると、ブックマークの登録が削除されます。



マイページの「ブックマーク一覧」では、登録したブックマークの一覧を確認できます。

マイページ					
パスワード更新	テスト履歴	ブックマーク一覧	マイノート一覧	ファイル共有	課題
手技名/ファイル名		ソース	バージョン	登録日	削除
ACLS:電氣的カルディオバージョン		Procedures CONSULT	1.00.000	2020/01/30	×
施設のRCコンテンツ0905			1.00.000	2020/01/30	×
PCコンテンツテスト0822		施設手技【Procedures CONSULT】	1.00.000	2020/01/30	×
頭頸部診察		Swartz 身体診察, 医科歯科大学研修医用課題リスト	1.00.000	2020/01/30	×

手技名	手技の名前を表示します。手技名をクリックすると、その手技を表示します。
バージョン	手技のバージョンを表示します。
登録日	ブックマークの登録日を表示します。
削除	「×」マークをクリックすると、ブックマークを削除します。

マイノート

手技に対して、「マイノート（コメント）」を追加できます。

マイノートの追加可能な箇所には、オレンジ色の文字で「マイノート」と表示されます。「開く」をクリックすると、マイノート追加欄や既にご自身でコメントした内容を確認できま



す。



公開範囲	マイノートを公開する範囲を指定します。 自分のみ：自分以外にはマイノートは公開されません。 施設内：所属する施設のユーザーにマイノートが公開されます。 グループ内：所属するグループのユーザーにのみマイノートが公開されます。
------	---

名前	マイノートに表示する名前を入力します。
マイノート	コメントを入力します。
「追加」ボタン	クリックするとマイノートが追加されます。

追加したコメントを編集したい場合は鉛筆マークを、削除したい場合は × マークをクリックします。

マイノート

[隠す]

東麻布華子

2019/08/30

コメント追加

公開範囲:

☒ 自分のみ
 ☐ 施設内
 ☐ グループ内

名前:

マイノート:

「マイページ」の「マイノート一覧」では、追加したコメントの一覧を確認できます。

マイページ									
パスワード更新	テスト履歴	ブックマーク一覧	マイノート一覧	ファイル共有	課題				
手技名/ファイル名	ソース	バージョン	タイプ	セクション	コメント登録日	公開レベル	マイノート	削除	
手術時手洗い	外科系基本手技	1.00.000	-	本文	2020/01/23	自己	自分のみのマイノートで	×	
関節穿刺：手首	施設手技【Procedures CONSULT】	1.15.000	手技概要	手技後	2019/08/31	自己	自分のみのマイノート	×	
静脈穿刺	Procedures CONSULT	1.00.000	手技概要	手技	2019/08/30	グループ	グループ内に共有	×	
関節穿刺：足	Procedures CONSULT	1.01.000	手技概要	手技前	2019/08/30	施設	コメント追加	×	
PCテスト0612	Procedures CONSULT	1.00.000	手技概要	手技前	2019/08/30	施設	マイノートを施設に公開する	×	
関節穿刺：手首	施設手技【Procedures CONSULT】	1.15.000	手技概要	手技前	2019/08/27	施設	施設内で共有するノートです	×	

手技名/ファイル名	手技・ファイルの名前を表示します。クリックすると、その手技やファイルを表示します。
ソース	手技コンサルト、医学生・研修医コンサルト、ファイルの区別が表示されます。
バージョン	手技のバージョンを表示します。

タイプ	手技の各項目（手技概要、手技詳細など）を表示します。
セクション	手技の各セクション（手技前、手技後など）を表示します。
コメント登録日	コメントを追加した日付を表示します。
公開レベル	共有範囲を表示します。
マイノート	コメントの内容を表示します。
削除	×マークをクリックすると、マイノートを削除します。

(4) ファイル共有

「ファイル共有」では、ファイルをアップロードできます。また、アップロードしたファイルは、施設管理者が共有設定をすることで、他のユーザーと共有することもできます。

「ファイル共有」タブには、自身がアップロードしたファイルが一覧表示されます。

マイページ

パスワード更新

テスト履歴

ブックマーク一覧

マイノート一覧

ファイル共有

課題

ファイル数: 3 / 5

ファイル共有

手技名/ファイル名	キーワード	概要	レビュー状況	共有状況	最終更新日	編集	削除
サンプルファイル	サンプル	これはサンプルファイルです	保留中	未定義	2019/08/30		

手技名/ファイル名	アップロードした「手技名/ファイル名」を表示します。
キーワード	アップロードしたファイルに設定したキーワードを表示します。 キーワードの内容は、「共有ファイルタグリスト」に表示されます。
概要	アップロードしたファイルに対する説明です。
レビュー状況	管理者によるレビュー状況を表示します。アップロードしたファイルは、施設管理者のレビューが終わるまでは公開されません。
共有状況	管理者が設定したファイルの共有状況を表示します。 未定義 ：初期値です。 未承認 ：ファイルは共有されていません。 一般公開 ：ファイルは、Procedures Consult を利用しているすべての施設と共有されています。 施設 ：ファイルは、自身が所属する施設内で共有されています。 グループ ：ファイルは、自身が所属するグループ内のみで共有されています。

最終更新日	ファイルの最終更新日を表示します。
編集	「編集（鉛筆）」マークをクリックすると、アップロードしたファイルの情報を編集できます。
削除	「×」マークをクリックすると、アップロードしたファイルを削除します。

重 要

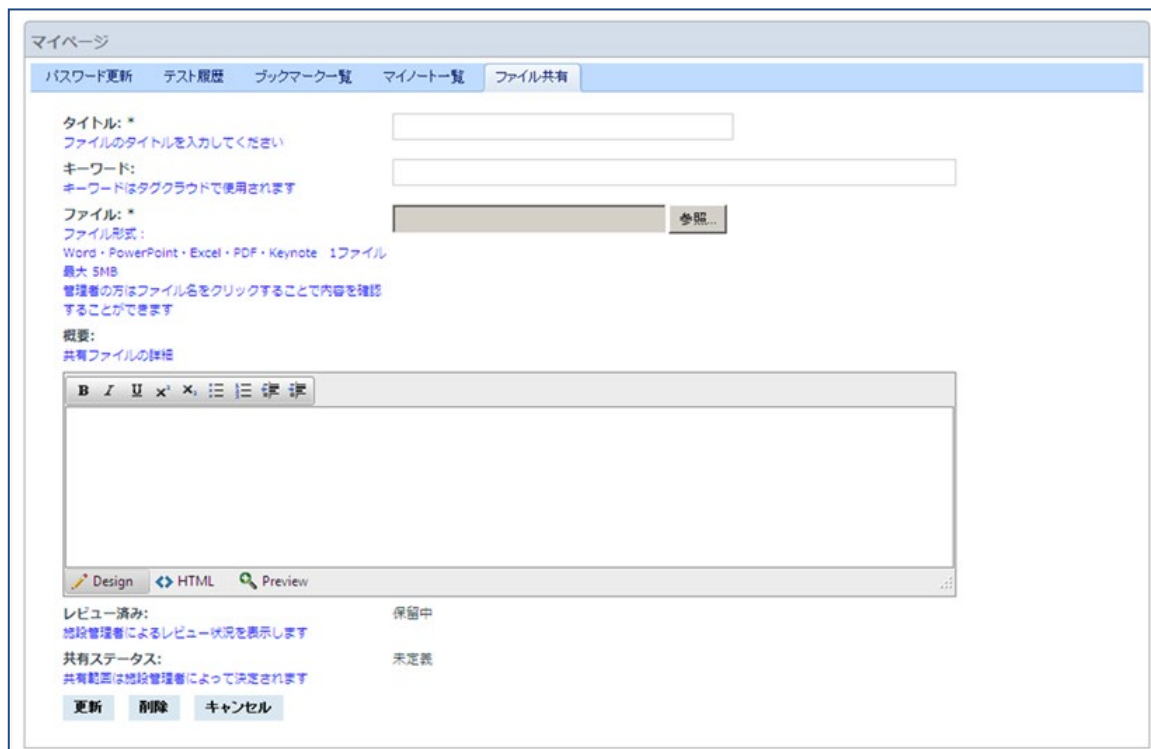
ファイル共有機能は、利用を希望する施設でのみ使用できます。アップロード可能なファイル数は、ご契約施設あたり最大 500 ファイルまでです。

① ファイルのアップロード手順

リストの右上にある「ファイル共有」をクリックします。



ファイルのアップロード画面が表示されます。



マイページ

パスワード更新 テスト履歴 ブックマーク一覧 マイノート一覧 **ファイル共有**

タイトル: *
ファイルのタイトルを入力してください

キーワード:
キーワードはタグクラウドで使用されます

ファイル: *
参照...

ファイル形式:
Word・PowerPoint・Excel・PDF・Keynote 1ファイル
最大 5MB
管理者の方はファイル名をクリックすることで内容を確認
することができます

概要:
共有ファイルの詳細

B I U x' x' (三) 三 三

Design HTML Preview

レビュー済み: 保留中
施設管理者によるレビュー状況を表示します

共有ステータス: 未定義
共有範囲は施設管理者によって決定されます

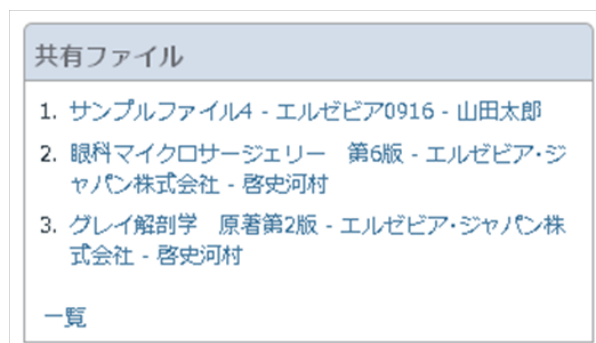
更新 削除 キャンセル

タイトル	ファイルのタイトルを入力します。
キーワード	ファイルに対してキーワードを入力します。入力したキーワードは「共有ファイルタグリスト」に表示されます。
ファイル	「参照」ボタンをクリックして、アップロードするファイルを選択します。 アップロード可能なファイル形式は次のとおりです。 Word、PowerPoint、Excel、PDF、Keynote アップロードできるファイルのサイズは、1 ファイルあたり最大 5MB までです。
概要	アップロードするファイルの説明を入力します。
レビュー済み	施設管理者によるレビューの状況が表示されます。初期値は、「保留中」です。施設管理者のレビューが終了すると、「レビュー済み」になり、対象範囲に公開されます。
共有ステータス	アップロードしたファイルの共有状態が表示されます。初期値は、「未定義」です。

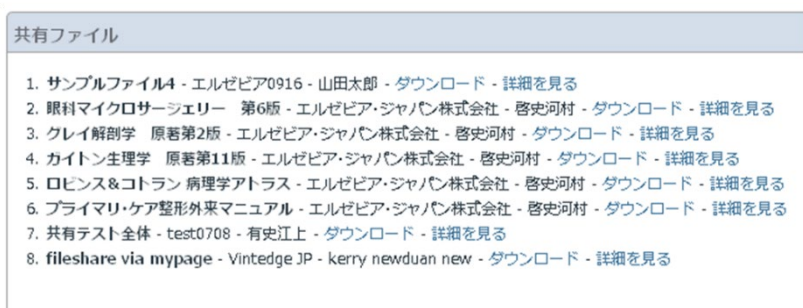
各項目の入力を終了したら、「更新」ボタンをクリックしてファイルをアップロードします。
アップロードしたファイルは、施設管理者によるレビューが終了すると公開され、施設管理者が設定した対象範囲に公開されます。

② 「共有ファイル」エリア

ファイルが「一般公開」されると、「共有ファイル」エリアに、共有されたファイルの一覧が表示されます。



「共有ファイル」エリアには共有ファイルが3つまで表示されますが、「一覧」をクリックすると、より多くの共有ファイルがリスト表示されます。



各共有ファイルの「ダウンロード」をクリックすると、ファイルをダウンロードできます。

「詳細をみる」をクリックすると、「ファイル詳細」画面で共有ファイルについての詳細を表示します。「ファイル詳細」画面からも、ファイルをダウンロードできます。また、マイノートを追加することもできます。

ファイル詳細

タイトル: 施設から一般公開するテスト

名前: 管理者アドミン

施設名: エルゼビア東麻布病院

概要:

施設のファイルを一般公開するテストです。

ファイルサイズ: 318.89KB [ダウンロード](#)

[マイノート](#)

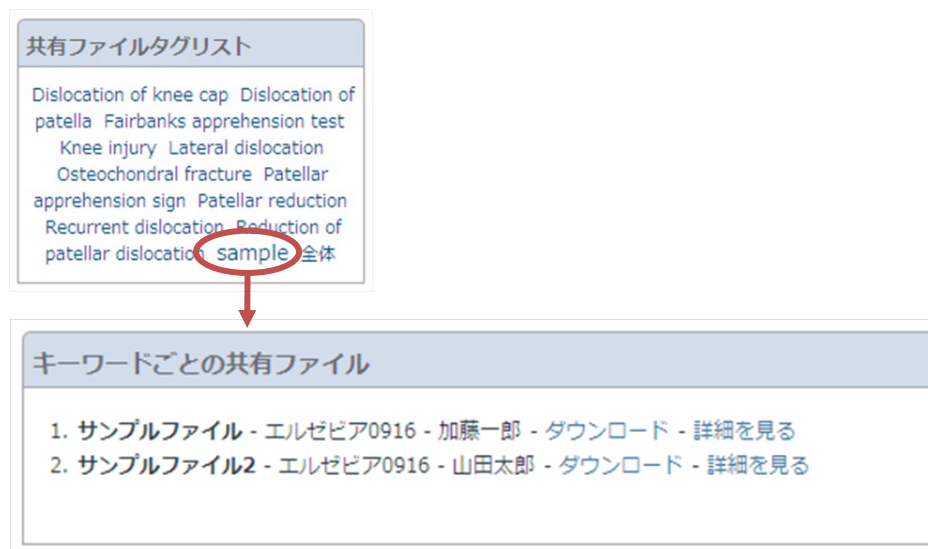
[\[開く\]](#)



[一覧へ戻る](#)

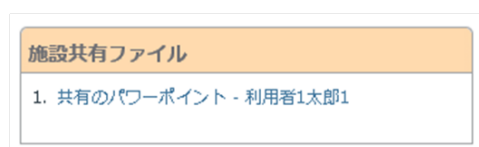
③ 「共有ファイルタグリスト」エリア

ファイルが「一般公開」されると、「共有ファイルタグリスト」エリアに、その共有ファイルに設定されたキーワードが表示されます。キーワードをクリックすると、そのキーワードが設定された共有ファイルの一覧が表示されます。



④ 「施設共有ファイル」エリア

ファイルが公開されて、「施設」または「グループ」に共有されると、「施設共有ファイル」エリアに、共有されたファイルの一覧が表示されます。



※「共有ファイル」とほぼ同一の機能です。機能の内容については「共有ファイル」エリアの説明を参照してください。

(5) 課題

利用者は、施設管理者が作成した課題を実施できます。割り当てられた課題は、トップページの「課題連絡」ボックス、またはマイページの「課題」から確認できます。課題には、期間（開始日と終了日）が設定されており、利用者は定められた期間に課題を実施できます。

課題連絡		
課題名	開始日	終了日
テスト課題	2011/12/21	2011/12/30
TestTask_05(Expired)	2011/12/01	2011/12/12
TestTask_01	2011/12/01	2011/12/30

マイページ					
パスワード更新	テスト履歴	ブックマーク一覧	マイノート一覧	ファイル共有	課題
課題名	契約開始日	契約終了日	作成者	目標点 (%)	ステータス
テスト課題	2011/12/21	2011/12/30	山田 太郎	60	未完了
TestTask_01	2011/12/01	2011/12/30	山田 太郎	20	未完了
TestTask_05(Expired)	2011/12/01	2011/12/12	山田 太郎	20	完了

課題名をクリックすると、各課題の詳細が表示されます。例えば、次の「テスト課題」には「頭頸部診察」「縫合・抜糸」の2手技が含まれており、それぞれの実施回数などが表示されています。各手技名をクリックするとその課題の手技を閲覧できます。テストを実施して合格すると課題のステータスが「完了」になります。

マイページ					
パスワード更新	テスト履歴	ブックマーク一覧	マイノート一覧	ファイル共有	課題
課題	テスト課題				
課題期間:	2011/12/21 - 2011/12/30				
手技名/ファイル名	実施回数	目標点 (%)	最後の点数 (%)	最高点 (%)	結果
頭頸部診察	1	60	100	100	合格
縫合・抜糸	3	60	0	100	合格
課題一覧へ					

手技名/ファイル名	課題の対象手技名を表示します。
実施回数	テストを実施した回数を表示します。
目標点	課題に設定された目標点です。テストを実施し、目標点以上の場合が「合格」となります。
最後の点数	直近に行ったテストの点数を表示します。
最高点	テストの最高点を表示します。
結果	テストの結果を表示します。

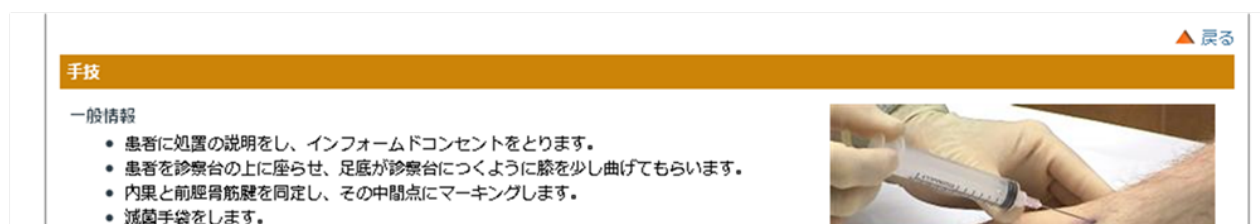
10. テキストハイライト機能

テキストハイライト機能はβ版の段階です。HTMLコードについての知識のある方を対象とした機能です（Chrome または Firefox 推奨）。

テキストを任意に選択してハイライトできます。重要な説明などのマークにご利用ください。

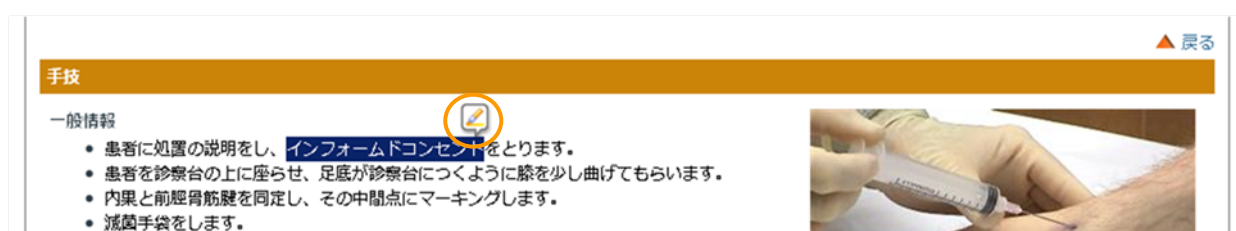
(1) テキストハイライトの手順

例えば、次のコンテンツで「インフォームドコンセント」をハイライトする手順を例に説明します。

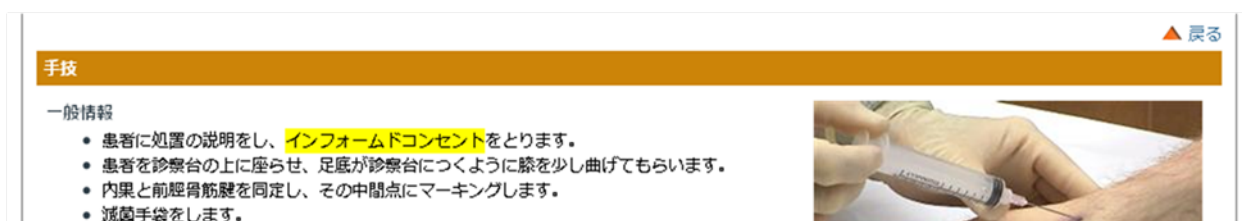


① 「インフォームドコンセント」をマウスでドラッグして選択します。

② 表示される鉛筆のアイコンをクリックします。



③ 「インフォームドコンセント」がハイライトされます。



(2) テキストハイライトの削除手順

ハイライトしたテキストから、ハイライトを削除する手順は次のとおりです。

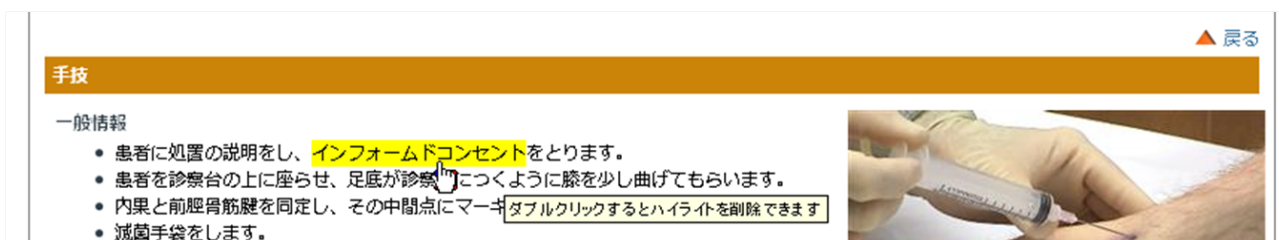
① ブラウザのリロード（再読み込み）ボタンをクリックします。

次に示す例は、Firefox の場合です。

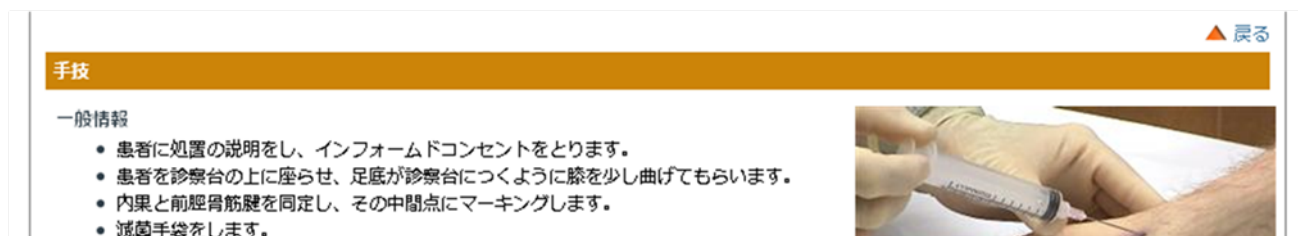


② ハイライトされたテキストの上にマウスカーソルを移動します。

③ カーソルが手の形のアイコンに変わります。この状態でダブルクリックします。



④ ハイライトが削除されます。



ハイライトを 1 つ削除するたびに、画面のリロードを実行してください。

(3)テキストハイライト機能に関する使用上の注意

次の点にご注意ください。

- ① Internet Explorer では動作しないことがあります。Chrome または Firefox の使用を推奨します。
- ② チェックリスト、テストでは動作しません。
- ③ テキストにより、ハイライトできないことがあります。次の制限があります。

●文字数による制限

ハイライトできるテキストは 4～30 文字です。ただし、英語と日本語で、文字数のカウント方法が異なります。

日本語は、1 文字を 1 語としてカウントします。英語やアルファベットの語句は、1 単語を 1 文字としてカウントします。一部の記号や句読点はカウントしません。

参考例

関節液貯留の原因 (8 文字)

細胞数用に EDTA 入りのスピッツ、血漿の検査のために、(22 文字)

Overlying skin infections or lesions (5 文字)

Local anesthetic (1% lidocaine is acceptable) (6 文字)

●HTML タグによる制限

2 行以上にわたる文章や HTML ソースコード上、タグが含まれているテキストはハイライトできません。

参考例

ブラウザでの見え方：

急性の関節液貯留に対する治療

- 大量の関節液貯留や関節内出血による疼痛の治療のために行われます。¹ 関節リウマチや結晶性関節炎などの炎症性疾患に対するステロイド関節内注射として行われます。⁵ (本項では関節内注射については説明しません。)

HTML ソースコード：

```
<p style="margin: 0in 0in 0pt; text-align: left;">  
    <strong>  
        <br>  
        急性の関節液貯留に対する治療</strong>  
</p>
```

```
<ul>
  <li>大量の関節液貯留や関節内出血による疼痛の治療のために行われます。
    <a name="5907" target="_self" onclick="SetPosition('5907');"
      href="#REFHEAD"><sup>1</sup></a> 関節リウマチや結晶性関節炎などの炎症性
      疾患に対するステロイド関節内注射として行われます。
    <a name="5908" target="_self" onclick="SetPosition('5908');"
      href="#REFHEAD"><sup>5</sup></a>
    (本項では関節内注射については説明しません。)
  </li>
</ul>
```

以下のように選択してもハイライト機能は動作しません。

急性の関節液貯留に対する治療

- 大量の関節液貯留や関節内出血による疼痛の治療のために行われます。¹ 関節リウマチや結晶性関節炎などの炎症性疾患に対するステロイド関節内注射として行われます。⁵ (本項では関節内注射については説明しません。)

急性の関節液貯留に対する治療

- 大量の関節液貯留や関節内出血による疼痛の治療のために行われます。¹ 関節リウマチや結晶性関節炎などの炎症性疾患に対するステロイド関節内注射として行われます。⁵ (本項では関節内注射については説明しません。)

- ④ 現在のβ版では、同一ページに同じ単語がある場合、ページ内のすべての単語がハイライトされます。