超緊急帝王切開発生時（夜間・休日）　の対応

目標：１５～３０分以内に児娩出

超緊急カイザー決定

産婦人科医師 → 連絡 → ①当直研修医

伝達 → 4Cメンバー

4Cリーダー → 4Cメンバー

4Cリーダー → ①手術室へ搬送準備
②ﾍﾞﾋﾞｰｷｬｯﾁ準備
③家族へ連絡
④産科オンコール医へ連絡

→ 手術室へ搬送次第１名４Cへ戻る

手術室での役割分担
①外科系当直医：手術介助
②研修医（２年目）：麻酔管理
③研修医（１年目）：器械出し
外回り

※状況により宿舎医師の要請も検討

『**超緊急**カイザーです！！』

連絡 → **夜勤師長**

まず　ICU　へ連絡

※スタッフ３名で搬送した場合は４C病棟への応援と支援内

連絡1 → ICU看護 → OPE室準備

①手術室ROOM　NO1　電気ON

②インファントウォーマー・PC　立ち上げ

③ICUからプロポフォール・ラボナールを持参する

連絡2 → 当直医　→　①外科系当直医

オンコール医師・看護師
①手術室看護師

連絡3 → 救急外来看護師 → 可能な場合４C病棟業務支援

手術室へ出向き人員調整 → 必要時４C病棟支援

手術・児娩出