

**DVD 審査添付書**

書式 6 (2022/5 改訂)

**小児領域の内視鏡手術審査基準**

下記の添付書を提出 DVD に添えることとする。

**◆患者の Profile**

年齢 歳 ケ月 体重 Kg

合併症の有無

重症心身障害	ある	ない	経口摂取	可能	不可
食道閉鎖症術後	ある	ない			
側弯	ある	ない			
食道裂孔ヘルニア	ある	ない			

**◆基本術式 Nissen 法 Toupet 法 その他 ( )**

胃瘻の有無 あり なし

ポート創の使用 あり なし

ポート数 本 その内訳( 12mm X 本, 5mm X 本, 3mm X 本、その他 )

助手の数 名 (スコピストは除く)

短胃動脈 切離する 切離しない

胃底部後壁の剥離 行う 行わない

短胃動脈の切離、胃底部後壁の剥離を基本術式として行わない場合は、その項目点数を減じた点数を満点とし、合格ラインは変更しない(実施しない分術式が容易になるため)。その結果、問題がある場合には、さらに各項目で減点が加わる可能性がある。

裂孔の縫縮 原則的にきつめ 原則的にゆるめ

重心児などで異なる場合はその基本的な考え方を後述の「特記事項」に記載すること

迷走神経肝枝の処理 切離せざるをえない症例であった 温存した

使用した内視鏡システム (主ビデオ) 3D である 3D ではない

【腹腔鏡下噴門形成術】

◆提出 DVD について

手術実施日 年 月 日

手術時間 時間 分

気腹時間 時間 分

出血量 ml

術中合併症 術後合併症

DVD の編集 あり なし

(ありの場合はタイムコード、理由 )

手術中の機器のトラブル あり なし (ありの場合はその内訳 )

【今回の手術に関する特記事項】

※手術手技のポイントを含め、術者の基本的な考え方、意向を記入すること