

診療実績

(記入例：移植後紹介患者編)

氏名： 移植 太郎

施設名： 東京移植大学

(施設名は申請時勤務施設)

◎提出症例数： 肝・腎 10例、 心・肺・小腸・膵等 3例

◎必要に応じて《1例につき1枚》使ってください。

臓器(○をつけて下さい/複数可)	腎・○肝・心・肺・膵・小腸・造血肝細胞・その他		
患者	年齢： 55	性別： 女性	疾患名： PBC
移植実施施設	京都大学 外科		
移植日	西暦 2011 年 5 月 10 日		
経過の概略	2008年(50歳時)健康診断にて肝機能異常指摘され、精査の上PBCと診断された。ウルソ内服にて経過観察されていた。 2010年5月 全身倦怠、腹部膨満感増悪し肝移植目的で京都大学受診。脳死移植を希望し、申請、待機となる。 2011年5月10日 脳死肝移植施行。 拒絶反応を認めたが免疫抑制剤増量にて軽快。経過良好にて6月12日退院。自宅が遠方のため、東京移植大学でも外来フォローを希望され紹介となる。		
申請者が実際に関与した期間(西暦)： 2011年8月 から現在に至る			
施設名	東京移植大学		
内容	外来診療にて、免疫抑制調整、肝機能および肝血流チェックを行っている。		

診療に関与した施設の所属長の署名又は捺印 _____

※メディカルコンサルタント実績は、所属長の署名のかわりにJOTNによる証明(または感謝状)のコピーを添付してもよい