

診療実績

(記入例：術者編)

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： 43	性別： 男性	疾患名： C型肝硬変
移植実施施設	東京移植大学 外科		
移植日	西暦 2011 年 8 月 10 日		
経過の概略	<p>2001年(33歳時)より肝機能異常指摘されたが放置。 2008年(42歳時)全身倦怠、腹部膨満感増悪し近医受診。肝硬変と診断された。 2011年1月 吐血 同年3月、4月 SBP 同年5月 肝移植目的で東京移植大学外科に紹介。 同年8月10日 弟をドナーとして右葉肝移植。経過良好にて9月25日退院。 同年12月1日 肝機能異常認め、肝生検にてC型慢性肝炎と診断された。 同月当院内科にて抗ウイルス療法施行。経過観察中。</p>		
申請者が実際に関与した期間(西暦)：	2011年12月 から現在に至る		
施設名	東京移植大学		
内容	移植手術助手 及び 術後管理(ICU管理、免疫抑制調整)		

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