

## ロボット支援手術見学証明書

下記のものは、 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日に当施設にて\_\_\_\_\_件のロボット支援手術（副腎摘除術、根治的腎摘術、腎部分切除術、腎尿管全摘除術、腎盂形成術、膀胱全摘除術、前立腺全摘除術、仙骨脛固定術）の主要行程を見学研修したことを証明する。

使用機器 ダビンチサージカルシステム（ダビンチ SP 以外）

hinotori サージカルシステム その他（ \_\_\_\_\_ ）

見学研修者氏名：

年 月 日

施設名：

証明者氏名：

1) 本証明書は“泌尿器科領域におけるロボット支援手術を行うに当たってのガイドライン”（日本泌尿器科学会、日本泌尿器内視鏡学会策定 [:https://www.jsee.jp/davinci/guideline/](https://www.jsee.jp/davinci/guideline/)）において、“B-1. ロボット支援腎部分切除術を独立したチームとして始めるためには、同手術の見学と副腎・腎（尿管）領域ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて3例以上経験していること” “B-2. ロボット支援腎盂形成術を独立したチームとして始めるためには、同手術の見学あるいは副腎・腎（尿管）領域ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて2例以上経験していること” “B-3. ロボット支援副腎摘除術・根治的腎摘除術・腎尿管全摘除術を独立したチームとして始めるためには、同手術の見学と副腎・腎（尿管）領域ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて3例以上経験していること” “B-4. ロボット支援前立腺全摘除術を独立したチームとして始めるためには、同手術の見学と膀胱・前立腺領域ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて5例以上経験していること” “B-5. ロボット支援膀胱全摘除術を独立したチームとして始めるためには、同手術の見学と膀胱・前立腺領域ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて3例以上経験していること” “B-6. ロボット支援仙骨脛固定術を独立

したチームとして始めるためには、同手術の見学と仙骨脛固定術ロボット支援手術プロクター招聘手術を合わせて2例以上経験していること”に関する見学研修を証明するものである。

2) 本証明書は見学施設(ロボット支援副腎摘除術については5例以上、根治的腎摘除術については5例以上、腎部分切除術については10例以上、腎尿管全摘除術については5例以上、腎盂形成術については5例以上、膀胱全摘除術については5例以上、前立腺全摘除術については20例以上、仙骨脛固定術については5例以上を施行した施設)において本HPより適宜ダウンロードし発行される。

3) 見学研修者は本証明書を保管し、ガイドラインに則って安全にロボット支援手術を開始することを勧める。