**潜因性脳梗塞に対する卵円孔開存閉鎖術
ゴア® カーディオフォーム セプタルオクルーダー　プロクタリング実施報告書**

西暦　　　　年　　月　　日

PFO 協議会 御中

以下のとおりゴア® カーディオフォーム セプタルオクルーダー（日本ゴア合同会社）を用いた潜因性脳梗塞に対する経皮的卵円孔開存閉鎖術の実施医認定のためのプロクタリングを実施したことを報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者 氏名(術者　氏名) | 術者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| E-mail アドレス | ＠ |
| 日本循環器学会専門医認定番号 |  |
| CVIT専門医・認定医番号 |  |

以下の内容に間違いがないことを確認し、プロクタリングを受けたことを報告する。

※記入後にメールにて指導医/日本ゴア合同会社に送付

施設名：

専門講習・ハンズオン受講日　　　　　　　　　　西暦　　　　　 年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 受講日 | 指導医施設名/日本ゴア | 指導医/企業トレーナー名 |
| Proctoring1 |  |  |  |
| Proctoring2 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加医師 | 参加状況 |
| 診療科 | 氏名 | Proctoring1 | Proctoring2 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※プロクタリング症例は術者とエコー担当医の参加が必要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年齢 | PFO形態 | シャントグレード (1/2/3/4) | バルーンサイジング計測値 | デバイスサイズ（mm） | 留置成功/不成功 |
| 高さ（mm） | トンネル長（mm） | ASA振幅幅 |
| Proctoring1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Proctoring2 |  |  |  |  |  |  |  |  |