

2019年3月30日
第23回京都肝胆膵外科セミナー

「アンケート集計」

25施設からご回答頂きました。
集計/入力下さった先生方、ありがとうございました。

(公財) 田附興風会医学研究所
北野病院 消化器外科
内田 洋一郎

京都医療センター	成田 匡大
京都大学	増井 俊彦
滋賀県立総合病院	財間 正純
天理よろづ相談所病院	待本 貴文
神戸市立中央市民病院	貝原 聡
康生会武田病院	古元 克好
北野病院	内田 洋一郎
兵庫医科大学肝胆膵外科	波多野 悦朗
京都市立病院	上 和広
福井赤十字病院	土居 幸司
大阪赤十字病院	森 章
神鋼記念病院	藤本 康二
大津赤十字病院	廣瀬 哲朗
大阪府済生会野江病院	水上 陽
日赤和歌山医療センター	安近 健太郎
倉敷中央病院	橋田 和樹
姫路医療センター	松下 貴和
京都桂病院	西躰 隆太
静岡市立静岡病院	藤本 康弘
尼崎総合医療センター	白潟 義晴
大津市民病院	光吉 明
小倉記念病院外科	藤川 貴久
島根県立中央病院	小山 幸法
三菱京都病院	尾池 文隆
関西電力病院	河本 泉

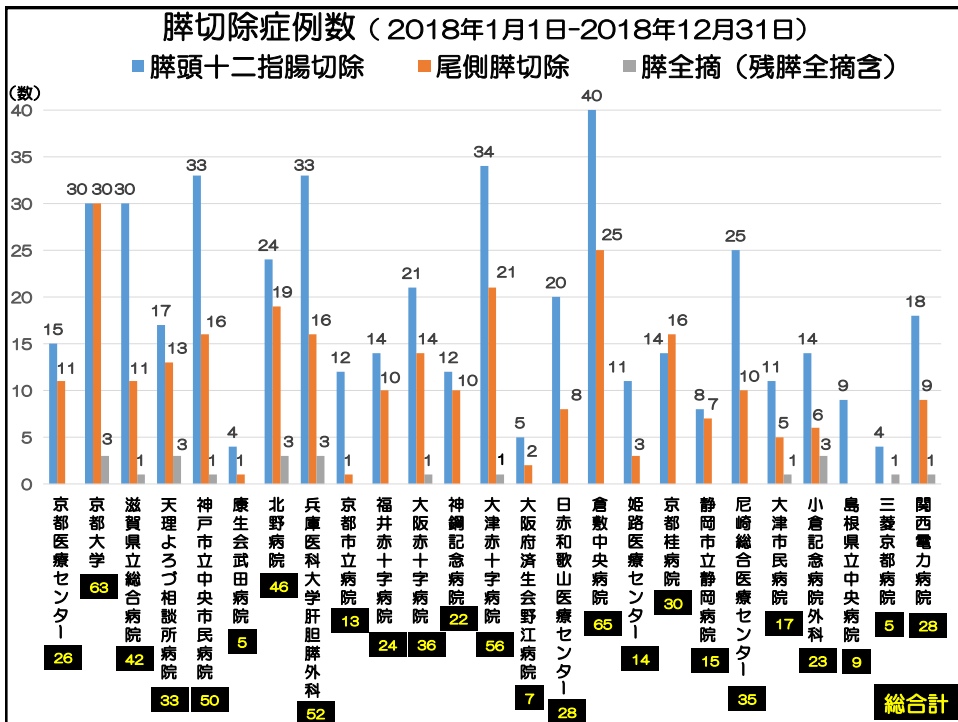
ご回答順
(敬称略)

1、2018年1月1日から2018年12月31日までの1年間に貴施設で施行した膵切除症例数を教えてください。

膵頭十二指腸切除（ ）例

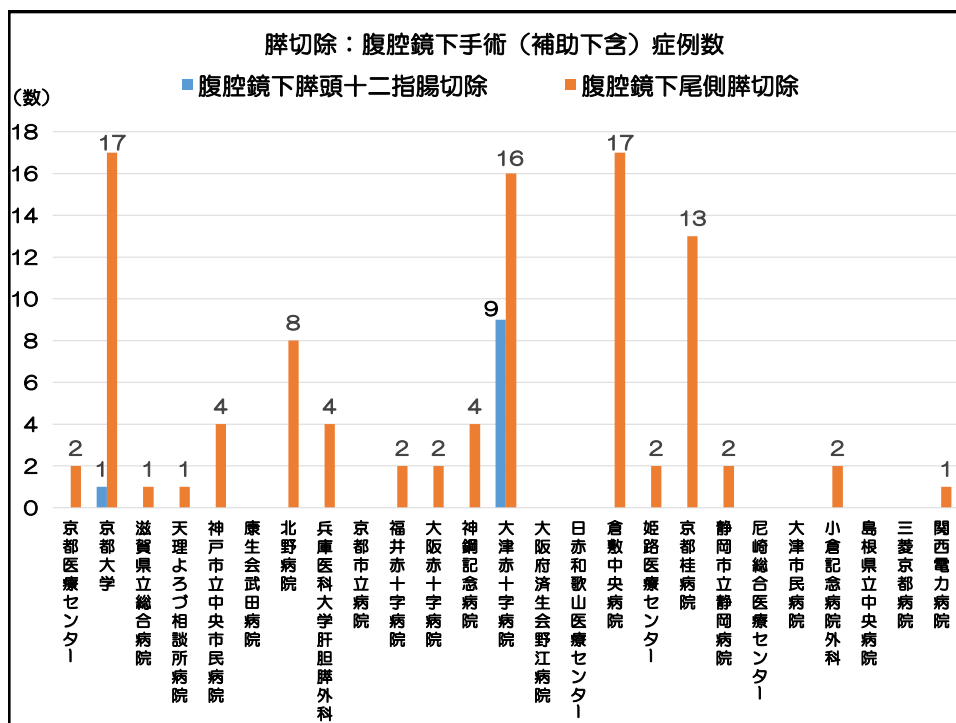
尾側膵切除（ ）例

膵全摘（残膵全摘含）（ ）例



2、上記のうち腹腔鏡下手術（補助下含）
症例数を教えてください。

腹腔鏡下膵頭十二指腸切除（ ）例
腹腔鏡下尾側膵切除（ ）例

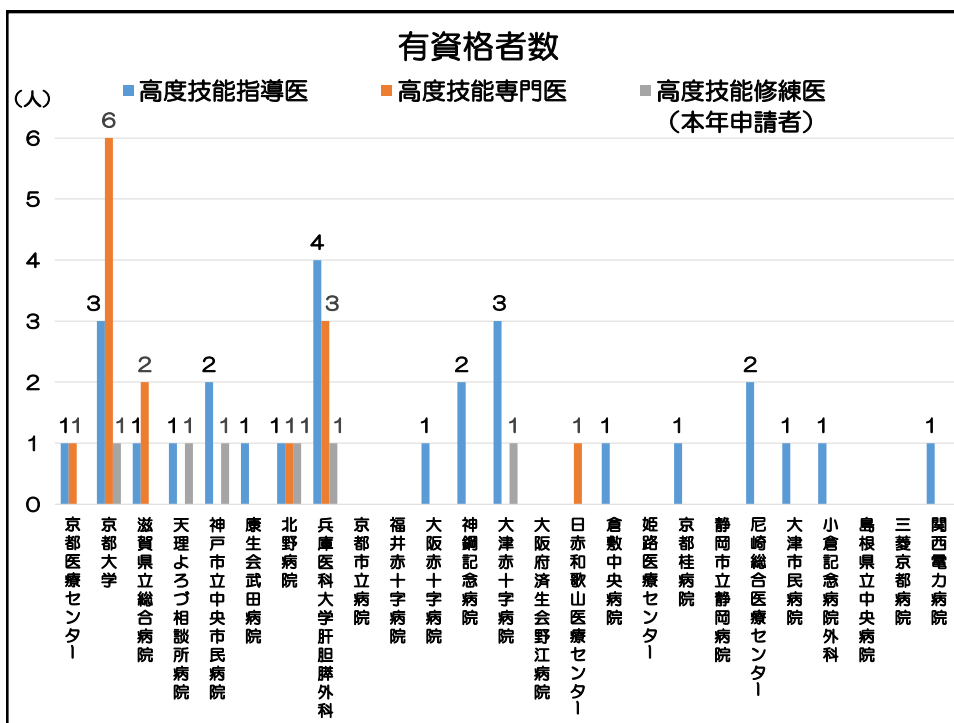


3、貴施設における人数を教えてください。

肝胆膵外科高度技能指導医 () 人

肝胆膵外科高度技能専門医 () 人

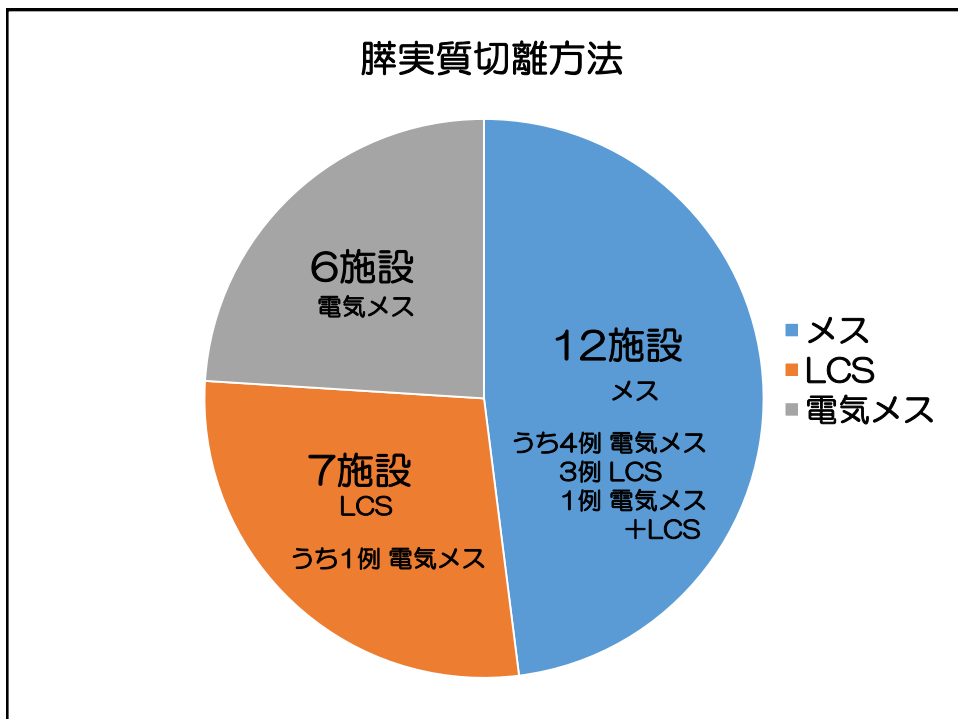
肝胆膵外科高度技能修練医 (本年申請者) () 人



4、躱実質切離方法は？

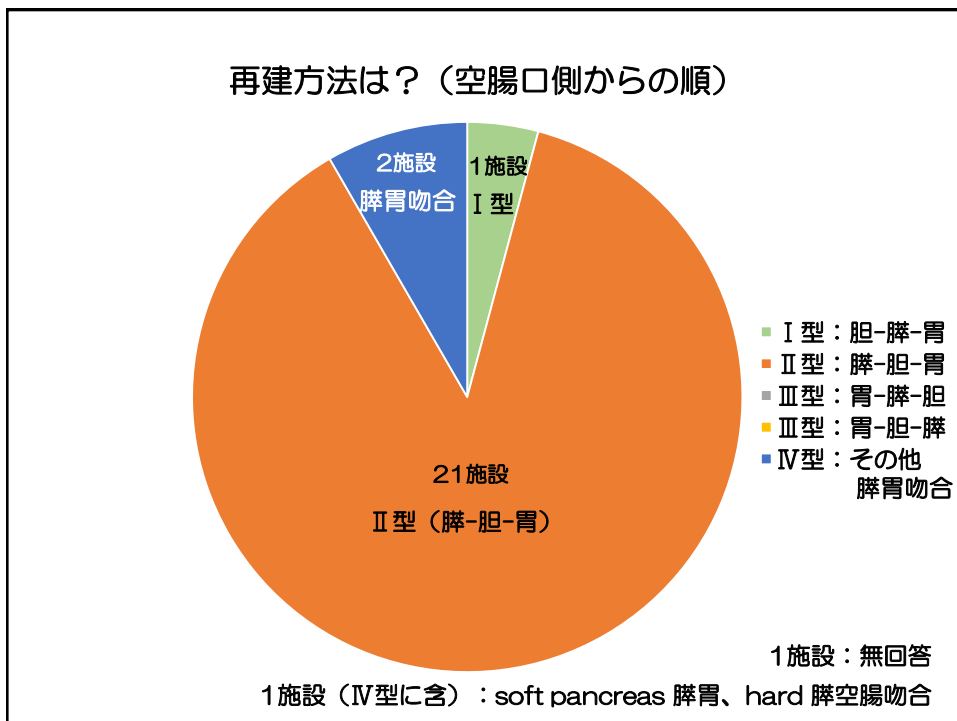
メス LCS 電気メス その他（ ）

※以降、貴施設における方針（原則）で構いません。



5、再建方法は？（空腸口側からの順）

- I 型（胆-膵-胃）
- II 型（膵-胆-胃）
- III 型（胃-膵-胆 胃-胆-膵）
- IV 型（その他）



6、膵消化管吻合は？

吻合方法： 膵空腸吻合 膵胃吻合 その他（ ）

吻合法： 粘膜・粘膜吻合 陥入法 その他（ ）

粘膜-粘膜縫合：PDS (4-0 5-0 6-0) prolene (4-0 5-0 6-0) その他（ ）

実質-漿膜筋層縫合：PDS (3-0 4-0 5-0) prolene (3-0 4-0 5-0) その他（ ）

方法： Blumgart 貫通密着（柿田式） その他（ ）

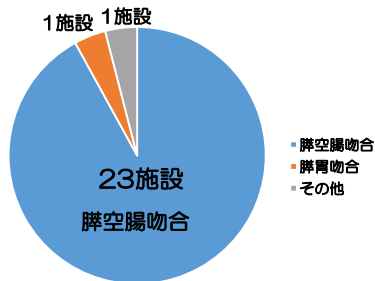
陥入法 PDS (3-0 4-0 5-0) prolene (3-0 4-0 5-0) その他（ ）

方法： 結節 連続

膵管ステント： 全例あり 症例によりあり なし

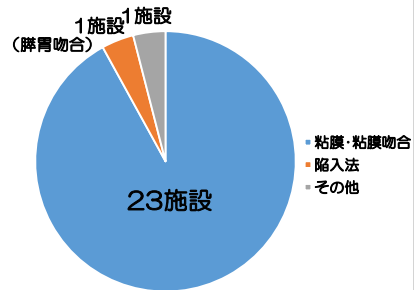
留置の場合： 完全外瘻 不完全外瘻 内瘻

膵消化管吻合



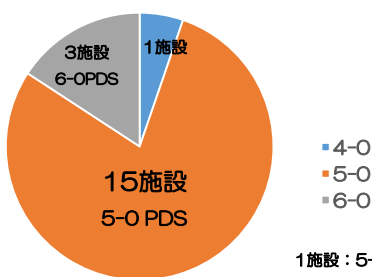
その他：soft pancreas 膵胃、hard 膵空腸吻合

吻合法



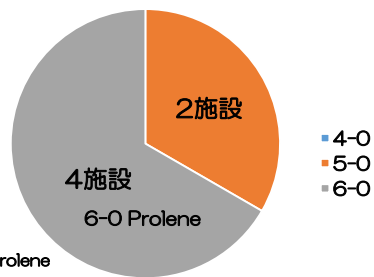
その他：膵胃吻合は陥入法、膵空腸吻合は膵管粘膜吻合

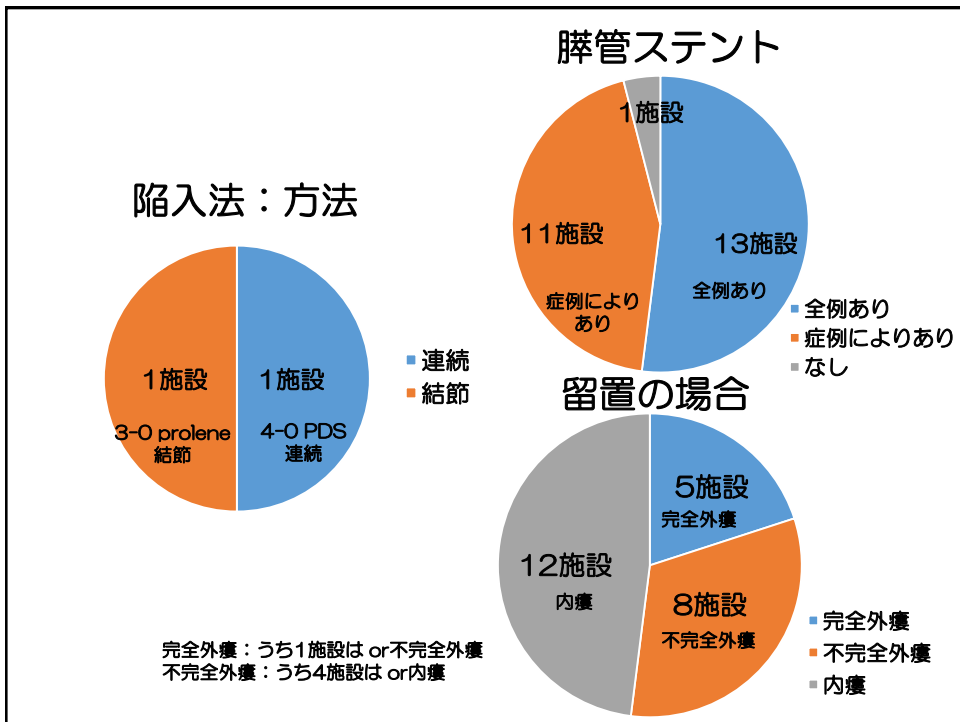
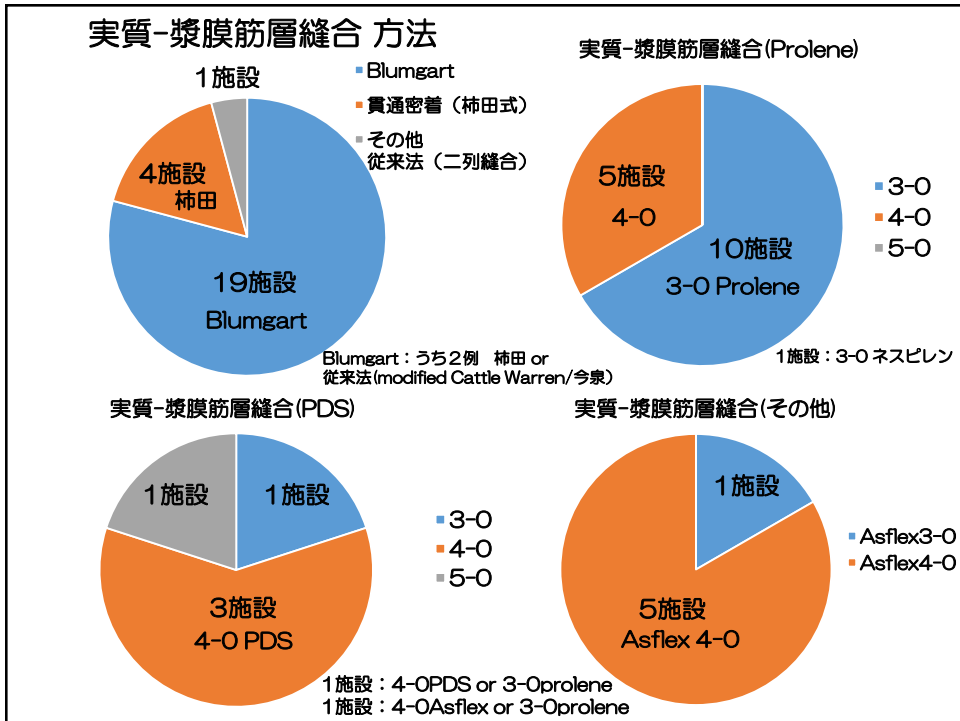
粘膜-粘膜縫合(PDS)



1施設：5-0PDS or 6-0Prolene

粘膜-粘膜縫合(Prolene)





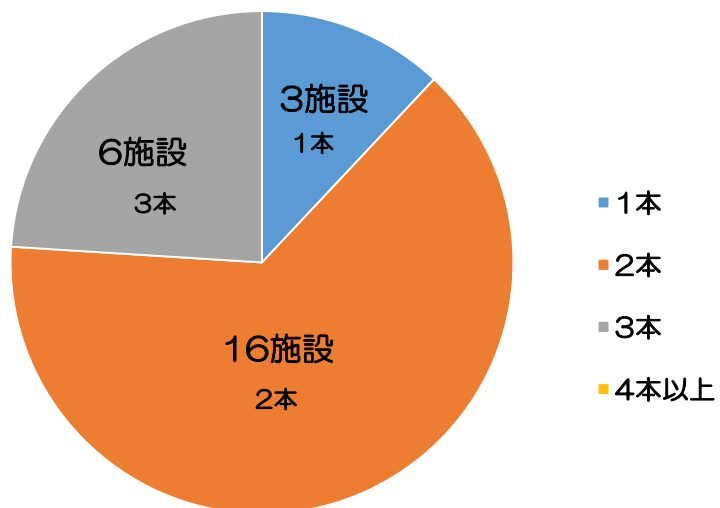
7、ドレーン本数は？

1本 2本 3本 4本以上

ドレーンの全抜去時期は？

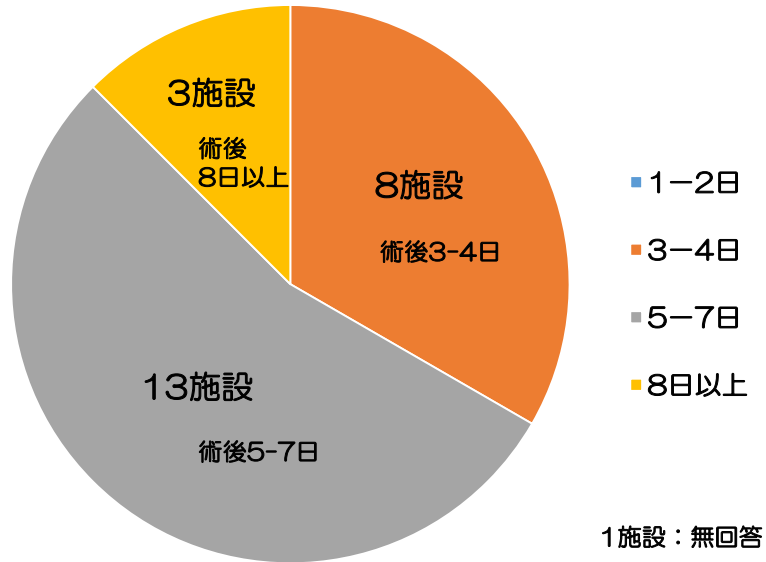
術後1-2日 3-4日 5-7日 8日以上

ドレーン本数は？



1施設：2-3本（3本に含）

ドレーンの全抜去は術後何日



8、周術期抗生剤予防投与は？

なし

術中のみ

術後（1日まで 2日まで 3日まで 4日まで）

それ以上

種類は？

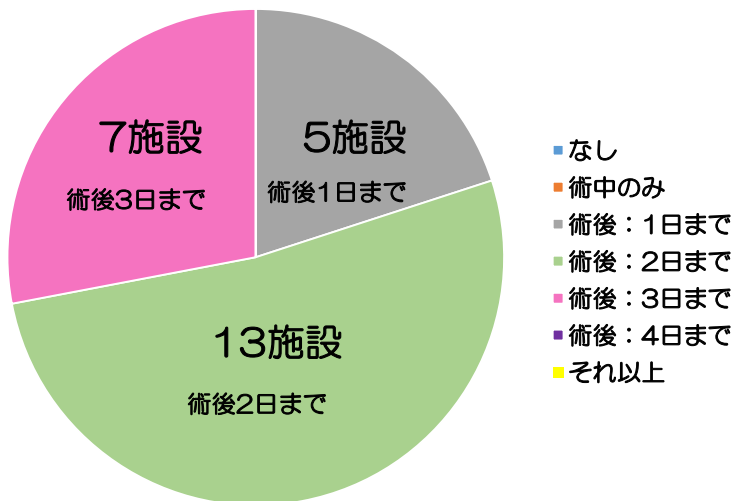
セフェム系（第一 第二 第三 第四世代）

ペニシリン系

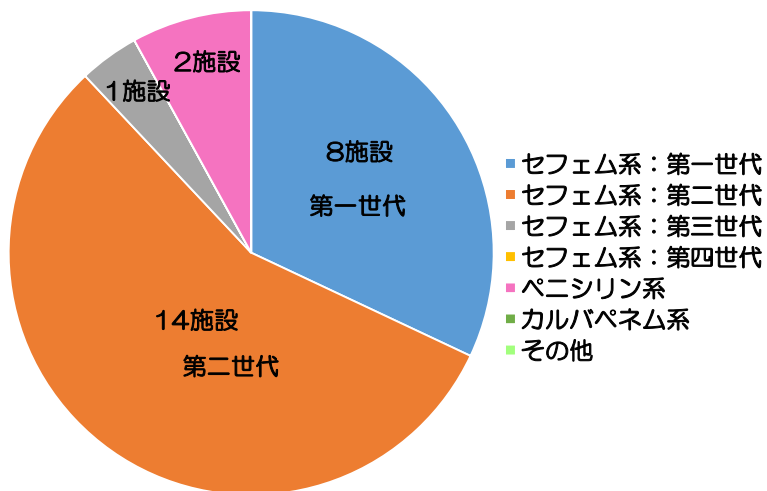
カルバペネム系

その他（合剤系含）

周術期抗生剤予防投与



周術期抗生剤：種類



ペニシリン系：1例はβ-ラクタマーゼ阻害剤（ABPC/SBT）

9、術後のProton pump inhibitor投与期間は？

退院まで
術後3カ月まで
術後6カ月まで
術後1年まで
原則継続

Proton pump inhibitor 投与期間

