

## #2 JOANR 入力用フォーム 関節鏡視下手術（足関節）

JOANR 調査票

症例毎に記入。調査票はコピーしてご使用下さい。

手術日 西暦 年 月 日 ( )

入力者

備考

### A 基本項目

|                  |              |        |              |
|------------------|--------------|--------|--------------|
| 手術日              | 年 月 日        | 加工 ID  |              |
| 患者姓名 (カタカナ)      | 姓名 [ ]       | 患者生年月日 | 年 月 日        |
| 患者生まれた場所 (都道府県名) |              | 患者性別   | 男性 / 女性      |
| 術式               |              | 病名     |              |
| 手術時間             | [ ] 時間 [ ] 分 | 麻酔時間   | [ ] 時間 [ ] 分 |
| 術者氏名             | 姓名 [ ]       | 助手氏名   | 姓名 [ ]       |
| 看護師数             | [ ] 人        | 技師数    | [ ] 人        |

### B 手術のプロファイル

|                   |         |
|-------------------|---------|
| 術中のトラブルや問題の発生について | なし / あり |
|-------------------|---------|

### C 手術内容

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| 実施した鏡視下手術<br>実施した鏡視下手術にチェックを入れ、<br>該当項目に○をつけてください | <input type="checkbox"/> 足関節前方インピンジメント症候群に対する鏡視下手術  | 骨性 / 軟部組織性                |
|   | <input type="checkbox"/> 足関節後方インピンジメント症候群に対する鏡視下手術  |                           |
|   | <input type="checkbox"/> 骨軟骨損傷に対する鏡視下手術または検査        |                           |
|   | 部位  | 距骨滑車外側 / 距骨滑車内側 / その他 ( ) |
|   | <input type="checkbox"/> 鏡視下関節固定術                   |                           |
|   | 部位  | 足関節 / その他 ( )             |
|   | <input type="checkbox"/> デブリドメントまたは滑膜切除術            |                           |
|   | <input type="checkbox"/> 新鮮または陳旧性靭帯損傷に対する鏡視下手術または検査 |                           |
| 部位  | 足関節外側靭帯 / その他 ( )                                   |                           |
| <input type="checkbox"/> その他 ( )                  |   |                           |

### D 灌流液

|                              |  |           |
|------------------------------|--|-----------|
| 使用した灌流液<br>○をつけ、使用量を記載してください | <input type="checkbox"/> アルスロマッチック関節用灌流液 | 使用量 [ ] L |
|                              | <input type="checkbox"/> 生理食塩液           | 使用量 [ ] L |
|                              | <input type="checkbox"/> その他 ( )         | 使用量 [ ] L |
| 灌流液の灌流方法                     | ポンプ / 自然落下 / 加圧バック / その他 ( )             |           |

### E その他特記事項

|      |  |
|------|--|
| 特記事項 |  |
|------|--|