

第 18 回 日本短期滞在外科手術研究会学術総会

JSSSA 2024 TOKYO

新時代の

日帰り・短期滞在手術

～ A new era of day and short stay surgery ～



TKP ガーデンシティ PREMIUM 京橋

プログラム・抄録集

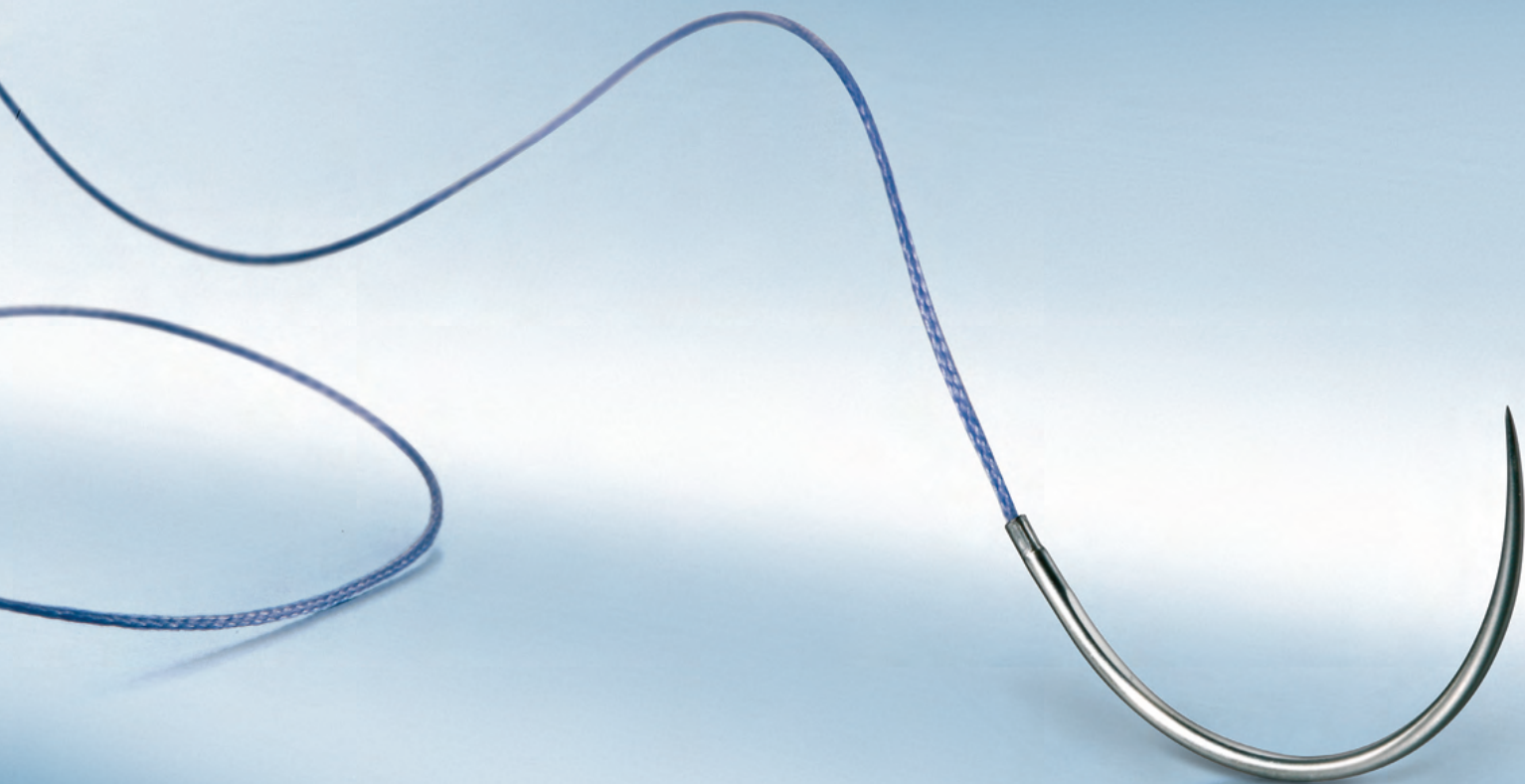
2024.9.14 Sat.

会長：柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック院長



主催 日本短期滞在外科手術研究会



AESCULAP® Novosyn®

合成吸収性ブレイド縫合糸 ノボシン

Your alternative choice in PGLA suture

AESCULAP® - a B. Braun brand

製造販売元

ビー・ブラウンエースクラップ株式会社

〒113-0033 東京都文京区本郷2-38-16

カスタマーサービスセンター

TEL: 0120-401-741 (フリーダイヤル)

www.bbraun.jp

販売名: ノボシン
承認番号: 23000BZX00261000

B | BRAUN
SHARING EXPERTISE

第18回

日本短期滞在外科手術研究会学術総会

「新時代の日帰り・短期滞在手術」

～ A new era of day and short stay surgery ～

会長 柳 健

(東京デイサージェリークリニック 院長)

会 期：令和 6年 9月14日(土)

会 場：TKPガーデンシティーPREMIUM京橋

第18回日本短期滞在外科手術研究会学術総会 開催にあたって

第18回日本短期滞在外科手術研究会学術総会
会長 柳 健
東京デイサージェリークリニック 理事長・院長



この度、第18回日本短期滞在外科手術研究会学術総会を2024年9月14日（土）に、東京駅近郊のTKPガーデンシティーPREMIUM京橋で開催させていただく事となりました。本研究会は第5回から参加し、私が日帰り手術専門施設開業を志す契機になった思い入れのある研究会です。今回の学会長を担当させていただくのは大変な重責であり今から身の引き締まる思いですが、私と当院に取りまして大変名誉なことであり、研究会会員の先生方をはじめ、すべての関係者の皆様に心より感謝申し上げます。

今回の研究会のテーマは『新時代の日帰り・短期滞在手術』としました。毎年定期的に行われていた学術総会ですが、コロナ禍の影響により約4年間休止せざるを得ない期間が続きました。ようやくコロナ禍を抜け出せる状況になり社会が徐々に回復へ向かう中、当研究会も演題募集を伴う新たな再開の準備ができる事を嬉しく感じています。また、この研究会を創設され約20年間にわたり代表世話人として尽力されてきました執行友成先生がご勇退され、今津浩喜先生に代表世話人が受け継がれて初めての研究会になります。世話人会も新たな体制で始動するという意味も含めまして『新時代の』という表現をテーマに用いました。そして鼠径部ヘルニア治療では近年TAPPやTEPなどの鏡視下アプローチが増加しており、約半数が「ラパヘル」で治療する時代となりつつあります。さらにロボット支援下手術が米国を中心に急激に増加しており、本邦でも保険収載されるのを契機に導入する施設が増える見込みです。このような技術革新が日帰り・短期滞在手術にも関与してくる新時代ですが、コスト面、手術時間や人件費など解決すべき問題も多く時代に即した討論が今後必要と考えます。

特別講演としましては、「新時代に選ばれる病院とは」というタイトルで、Doctors File編集長にお願いしております。ご存じの通り同社は患者さんがどのように病院を選んでいるのかという行動分析のプロであり、我々医療者とは異なる視点で医療機関を評価する方法を熟知しております。当日はこの講演内容から病院経営に必要な多大なヒントを下さると思います。

コロナ禍においては通常手術は延期になり、特に良性疾患に関しては手術自体を中止にせざるを得ないなどの医療体制を各施設が余儀なくされました。それに伴い日帰り・短期滞在手術の必要性が再認識されるようになり当研究会の責務も益々重要になってくるため、多数の先生方にご参加いただき活発な討論をお願いしたいと存じます。今回は疾患を問わず短期滞在外科手術に関する幅広い領域から演題を募集しますので、より多くの参加者と多数の演題応募を心よりお願い申し上げます。また、DSコーディネーター講習会は研究会前日の午後に同会場にて開催いたします。研究会のみならず講習会にも多数のコメディカルの方々のご参加をお待ちしております。

〒104-0031 東京都中央区京橋2-2-1 京橋エドグラン 22階

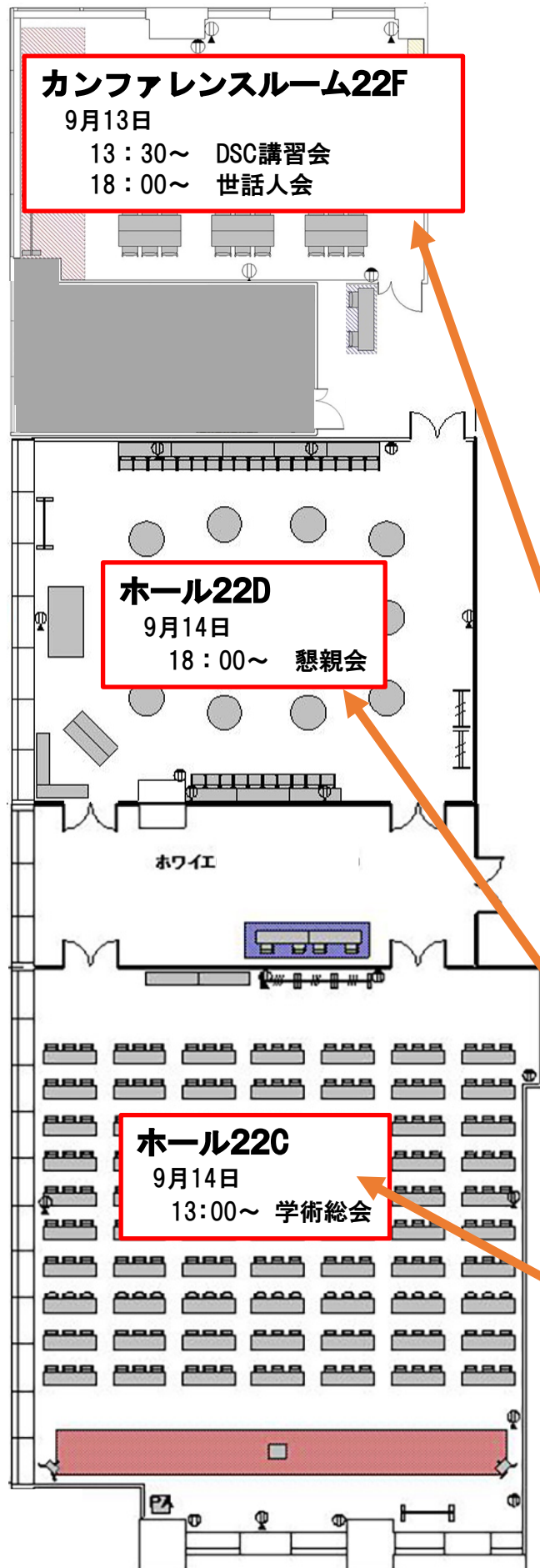


電車でのお越しの方へ

東京メトロ銀座線 京橋駅 8番出口 直結
 都営浅草線 宝町(東京都)駅 A5 / A6出口 徒歩3分
 JR山手線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR中央線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR東海道本線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR京浜東北線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR京葉線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR横須賀線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 JR武蔵野線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 東京メトロ丸ノ内線 東京駅 八重洲南口 徒歩5分
 東京メトロ有楽町線 銀座一丁目駅 7番出口 徒歩5分



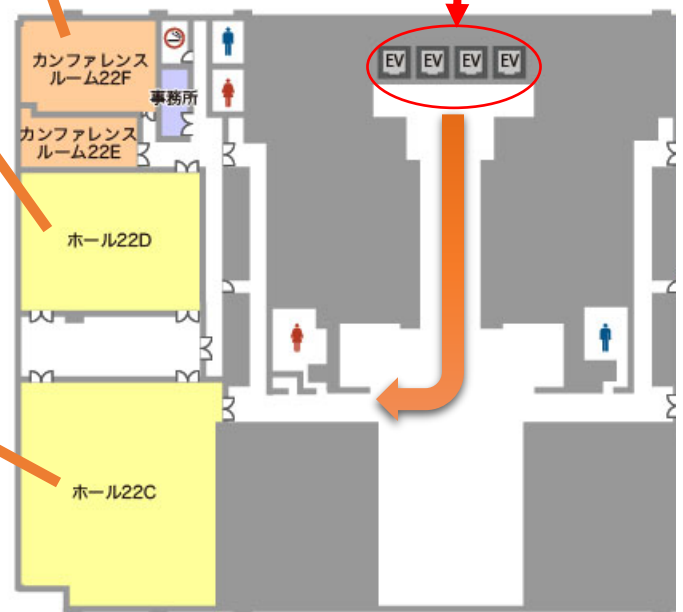
会 場：TKPガーデンシティ-PREMIUM京橋 22階



京橋エドグランビルから3階までエスカレーターで移動し
オフィス棟のエレベーターで22階までお越しください



エレベーターを降りて
右側へお進みください



開会式

13:00~13:05

第18回 日本短期滞在外科手術研究会学術総会 会長

柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック 院長

代表世話人就任講演

13:05~13:25

日本短期滞在外科手術研究会 代表世話人

今津 浩樹

いまず外科 院長

要望演題

13:30~14:20

発表4分+討論2分

「新時代の日帰り・短期滞在外手術」

司会：当間 宏樹

原三信病院 外科主任部長

柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック 院長

特別発言

短期滞在外手術におけるロボットの可能性

当間 宏樹

原三信病院 外科主任部長

R-1

小型滅菌器で可能なTEPの考案

柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック

R-2

TAPP法による日帰り手術の現状と今後の展望

松下 公治

埼玉外科クリニック

R-3

当科におけるロボット支援下鼠径ヘルニア修復術の導入と治療成績

関口 久美子

日本医科大学武蔵小杉病院 消化器外科

R-4

鼠径部ヘルニア短期滞在治療の術後安静

広津 順

ひろつおなかクリニック

R-5

陰嚢水腫の手術をはじめて

坂本 一喜

なんば坂本外科クリニック

R-6

新時代の鼠径ヘルニア日帰り手術の一翼を担うため、我々Giができることは？

池田 義博

岡山そけいヘルニア日帰り手術 Gi外科クリニック

R-7

開院20年目の日帰り手術専門クリニックの現状と展望

藤田 定則

楽クリニック

展示企業紹介

14:20~14:40

司会：柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック 院長

(株) GENOVA

(株) アムコ

(株) メディコン

コヴィディエンジャパン (株)

(株) メディカルリーダーズ

特別講演

14:40~15:25

「新時代に選ばれる病院とは」

大石 真由佳 氏

ドクターズ・ファイル編集長

司会：柳 健

東京デイスার্ジェリークリニック 院長

コーヒーブレイク

一般演題

15:40~16:20

発表4分+討論2分

司会：広津 順

ひろつおなかクリニック 院長

宮崎 さとみ

原三信病院 看護部・副部長

- | | |
|-----|--|
| O-1 | 高齢者おひとりさまに対する日帰り手術の対応について
井伊 杏里 楽クリニック |
| O-2 | 受付事務の挑戦 Oから始めるWEB広告運用 -手術件数を増加せよ！-
山下 はなえ 新宿外科クリニック |
| O-3 | 日帰り手術における内服管理指導方法
岡崎 遥子 ALOHA外科クリニック |
| O-4 | Giの日帰り手術に携わる私達看護師の目指すところ ~スコープマスターへの道~
吉國 紗代 岡山そけいヘルニア日帰り手術 Gi外科クリニック |
| O-5 | 外科外来手術専門クリニックにおけるレミマゾラムベシム塩酸塩の使用経験
川崎 篤史 横浜みなと外科クリニック |
| O-6 | 医療材料をほぼ使用しない低コスト日帰り鼓膜再生術について
中嶋 正人 埼玉医科大学病院 耳鼻咽喉科 |

法律講演

16:20~17:00

「短期滞在手術に関連する法律を学ぶ」

山田 隆史 先生

山田隆史法律事務所 弁護士

司会：今津 浩樹

いまず外科 院長

シンポジウム

17:00~17:55

発表12分+討論3分

「ラパヘル・ロボヘル時代の短期滞在手術」

司会：川崎 篤史

横浜みなと外科クリニック 院長

- | | |
|------|--|
| 特別発言 | ヘルニア治療の展望
蜂須賀 文博 市立四日市病院 副院長／日本ヘルニア学会 理事長 |
| S-1 | 鼠径部切開法
宮崎 恭介 みやざき外科・ヘルニアクリニック 院長 |

S-2	TAPP法 山本 海介	Kenクリニック 院長
S-3	TEP法 川原田 陽	斗南病院 診療部長／北海道大学 客員准教授

閉会式

第19回 日本短期滞在外科手術研究会学術総会 会長

広津 順

ひろつおなかクリニック 院長

17:55～18:00

懇親会

事前申込制 会費2,000円

18:00～

『ホール 22D』

DSコーディネーター講習会

『カンファレンスルーム 22F』

9月13日 13:30～17:30

世話人会

『カンファレンスルーム 22F』

9月13日 18:00～19:00

企業展示

13:00～17:30

株式会社 アムコ
コヴィディエンジャパン 株式会社
株式会社 GENOVA
株式会社 メディカルリーダーズ
株式会社 メディコン

参加者へのお願い

参加受付

1. TKPガーデンシティPREMIUM京橋22Fにて行います。受付は午前12:15より開始いたします。
2. 参加申込書にご記入の上、参加費を現金でお支払いください。
医 師 8,000円 看護師・コメディカル 5,000円
3. 参加証は、会場内では常にお付けください。
4. 喫煙所・お手洗い等の施設は、館内の掲示・案内に従いご利用ください。

プログラム・抄録集の追加販売

1部:1,000円

会員懇親会【主催:日本短期滞在外科手術研究会】

参加費:2,000円(事前申込制)

18:00～ TKPガーデンシティPREMIUM京橋22F『ホール22D』にて懇親会を開催いたします。

演者の先生方へお願い

1. 発表の先生方へ

発表は全てPCにてお願いいたします。

- | | | |
|---------|----------|----------------|
| ・要望演題 | 発表時間 4分 | 討論時間2分(各演題につき) |
| ・一般演題 | 発表時間 4分 | 討論時間2分(各演題につき) |
| ・シンポジウム | 発表時間 12分 | 討論時間3分(各演題につき) |

2. PC発表上の注意点

【Windowsで動画を使用しない場合】

- ・スライド作成時の画面比率は16:9としてください。
- ・会場では、Windows PCで、使用ソフトはPower Point 2016以上のバージョンとなります。
他のソフトで作成された場合や、バージョンの異なるPowerPointで作成された場合は、
保存形式を変更するなど互換性にご注意願います。
- ・フォントは標準装備されているものをご使用ください。
MS明朝、MSゴシック、MS-P明朝、MS-Pゴシックなど
- ・保存メディアは、CD-R/DVD-R/USBメモリなど一般的なものはご使用できます。
CD-RやDVD-Rに書き込む場合は、必ずファイナライズ処理をしてください。
- ・発表者ツールの使用は出来ません。発表資料等は予めプリントアウトの上お持ちください。

【Macintosh、Windowsで動画がある場合】

- ・Macintoshはご用意していません。ご自分のPCをご持参ください。
- ・Windowsで動画をご使用になる場合は、コーデックの違いを吸収しきれないことがあります。
念のためご自分のPCをご持参ください。
- ・プロジェクターへの出力には、D-Sub15ピンのメスコネクタが必要となります。ご持参さ
れるPCにコネクタがあるかご確認ください。場合によっては、変換コネクタをご用意ください。
- ・スクリーンセーバーや省電力の設定はお切りください。
- ・アンチウイルスなどでスケジュール設定されている場合もお切りください。
- ・発表用データは念のため、CD-RやUSBメモリなどのメディアに保存してお持ちください。
※演者の方は発表の30分前までにPC受付にお越しください。

抄録集

特別講演

法律講演

シンポジウム

要望演題

一般演題

特別講演

「新時代に選ばれる病院とは」

司会：柳 健 東京デイサージェリークリニック 院長

ドクターズ・ファイル編集長

大石 真由佳 氏

■会社概要

社名：株式会社ギミック

所在地：東京都渋谷区南平台町2番17号

設立日：2003年12月9日

代表者：横嶋 大輔

従業員数：335名（2024年4月1日時点）

事業所：渋谷本社、秋葉原オフィス、名古屋支社、関西支社、福岡支社

代表の横嶋大輔が株式会社リクルートフロムエー（現・株式会社リクルート）入社後、商品企画部長、営業企画部長を歴任、2003年に社内独立制度を利用し、起業。商品企画の経験から、2005年の厚生労働省による医療機関の広告規制の緩和の流れと、インターネットの普及後の患者のクリニック選びの意識変化を捉え、現在のコア事業である「ドクターズ・ファイル」を立ち上げる。現在は「新・医療文化創造業」を掲げ、「求人情報メディア」の運営や「人材紹介サービス」の展開、その他クリニックのDX化を支える「キャッシュレスシステム」や「予約システム」「人事評価管理システム」など、多角的にサービスを展開。



■講師プロフィール

商品企画・マーケティング本部 本部長／ドクターズ・ファイル編集長

大石 真由佳

東京学芸大学附属高校・津田塾大学卒業。

双日株式会社にて海外貿易に従事。「既に出来上がったスキームの中で働くのではなく、これからの日本を支えていくようなサービスを伸ばすことで日々の暮らしをより良くしていきたい」という想いで、元々ユーザーとして使っていた医療情報メディア「ドクターズ・ファイル」を扱う株式会社ギミックへ入社。

入社後、営業として300名以上の先生方を担当したのち、「開業医の先生方への提供価値の最大化」を目的にカスタマーサクセス部門の立ち上げを担当。入社5年目にてドクターズ・ファイル副編集長に就任、現在は商品企画・マーケティング部門責任者、ドクターズ・ファイル編集長を兼務し、ドクターズ・ファイルを中心としたギミックのWEBサービス全般の企画立案・マーケティング全般に従事。近年は開業医の先生方を対象にしたセミナーにも多数登壇。

法律講演

「短期滞在手術に関連する法律を学ぶ」

司会：今津 浩樹 いまざ外科 院長

山田隆史法律事務所

弁護士 山田 隆史 先生

略歴

1970年 福岡県柳川市生まれ
1989年 福岡県立伝習館高等学校卒業
1994年 早稲田大学法学部卒業
2004年 司法研修所修了 弁護士登録(第一東京弁護士会所属)
2011年 山田隆史法律事務所開設

2004年の弁護士登録から一貫して医療案件(医療施設側のみ)、介護案件(介護施設側のみ)等を積極的に取り扱っており、医師・看護師・介護士等の個人、医療施設・介護施設・薬局等の法人が抱える様々な法的トラブルに精通し、解決に向けて業務を行っております。

また、医療・介護に関するセミナー、勉強会等も多数行っております。

連絡先

山田隆史法律事務所
〒153-0052 東京都目黒区祐天寺1-7-10
アドレス中目黒P2-4F401
TEL 03-6452-4645 FAX 03-6452-4647
EMAIL takafumi.y-tylo@email.plala.or.jp(山田)
EMAIL. office-tylo@email.plala.or.jp(代表)
HP <https://yamadatakafumi-lo.com/>

弁護士費用について

- 1 法律相談(診療記録の精査, 裁判例等の調査, 簡易な文書の作成等を含む)
30分あたり1万円(消費税別)
- 2 相手方との交渉, 裁判等の受任
相手方からの請求金額等を基礎とし, 当事務所の報酬基準に沿って計算します。

ご相談について

上記第2のアドレスへ, 以下の内容を記載したメール(お分かりになる範囲で結構です)をお送り頂ければ当事務所から返信, ご相談の日程調整を行わせて頂きます。

- ① ご相談者の氏名, 施設名
- ② 上記①のご連絡先
住所, 固定電話及び携帯電話の番号, メールアドレス
- ③ ご相談の内容
患者の概要, 診療経過, 患者側の主張(請求金額等も含む)
- ④ 医師賠償責任保険加入の有無
日医会員の種類, 任意加入保険の内容(会社名, 連絡先等)

シンポジウム ラパヘル・ロボヘル時代の短期滞在手術

司会：川崎 篤史 横浜みなと外科クリニック 院長

特別発言 「ヘルニア治療の展望」

蜂須賀 丈博 先生

蜂須賀 丈博 はちすか たけひろ

昭和35年(1960年)2月25日生まれ 63歳

出身地 愛知県 一宮市

履歴

1984年 3月	名古屋大学医学部卒業
1984年 6月	一宮市立市民病院外科勤務
1988年 4月	名古屋大学大学院外科学第二入学
1992年 3月	同卒業 医学博士取得
1993年 1月	市立四日市病院外科勤務
2021年 4月	同 病院事業副管理者 兼 副院長
2022年 6月	日本ヘルニア学会 理事長
2023年 6月 1日	一般社団法人 日本ヘルニア学会 理事長(代表理事)
2024年 4月15日	市立四日市病院 病院事業管理者職務代理者



専門分野 一般外科(特に、ソケイヘルニアなど) 臓器移植(特に、腎移植)

著書 Surgical Clinics of North America 2003
“Hernia Repair” Chapter ” Femoral Hernia”
ヘルニアの外科 (南江堂)
鼠径部ヘルニアの手術 (へるす出版)

論文 ヘルニアに関する論文など多数

資格等 一般社団法人 日本ヘルニア学会 理事長(代表理事)
Member of Board, Asian Pacific Hernia Society (APHS)
Member of Editorial Board, International Journal of Abdominal Wall and Hernia Surgery
President elect, APHS 2026 in Osaka

「鼠径部切開法」

宮崎 恭介 先生

昭和 60年 3月函館ラ・サール高等学校卒業

60年 4月聖マリアンナ医科大学入学

平成 3年 3月 同 卒業 医学士取得

3年 6月第85回 医師国家試験合格

3年 6月医籍登録 第342887号

5年 4月北海道大学 大学院 医学研究科 外科系専攻 入学

9年 12月 同 大学院博士課程修了

9年 12月博士(医学)取得 (北海道大学 甲 第4242号)、

学位論文題目「Gianturco Stents for the Venous System: A Detailed Pathological Study」

平成 7年 12月日本外科学会認定医取得 (登録番号 第9830号)

9年 12月日本消化器外科学会認定医取得 (認定番号 第2430号)、

専門医取得 (認定番号 第3001393号)、指導医取得 (認定番号 第3606号)

11年 7月麻酔科標榜医取得 (登録番号 第25417号)

20年 3月日本消化器外科学会消化器がん外科治療認定医取得 (認定番号 第1269号)

26年 1月日本外科学会指導医取得(登録番号 第S010112号)



職 歴

平成 3年 6月医療法人社団 新日鐵室蘭総合病院 外科医員

4年 6月栗山赤十字病院 外科医員

5年 6月財団法人 小児愛育協会附属 愛育病院 外科医員

6年 6月北海道大学医学部附属病院 第2外科医員

9年 4月医療法人溪仁会 手稲溪仁会病院 外科医長

15年 4月みやざき外科・ヘルニアクリニックを開院し、院長となる

17年 7月医療法人社団 みやざき外科・ヘルニアクリニックに変更し、理事長・院長となる

22年 8月聖マリアンナ医科大学 消化器・一般外科 非常勤講師となる

26年 8月聖マリアンナ医科大学 消化器・一般外科 臨床教授となる

学 会 活 動

日本外科学会会員 (平成 3年7月 ～ 現在に至る)

日本消化器外科学会会員 (平成 3年7月 ～ 現在に至る)

アメリカヘルニア学会会員 (平成11年8月 ～ 現在に至る)

日本ヘルニア学会会員 (平成15年4月 ～ 現在に至る)

日本ヘルニア学会世話人 (平成15年4月 ～ 平成20年3月)

日本短期滞在外科手術研究会常任幹事 (平成16年10月 ～ 現在に至る)

日本ヘルニア学会評議員 (平成20年 4月 ～ 平成28年10月)

日本ヘルニア学会理事 (平成28年11月 ～ 現在に至る)

日本ヘルニア学会北海道支部代表世話人(平成20年10月 ～ 現在に至る)



シンポジウム

「TAPP法」

山本 海介 先生

出身校・卒業年

東海大学医学部2003年

職歴

2003年5月 旧国立千葉病院初期研修医
(現:独立行政法人国立病院機構千葉医療センター)

2005年4月 独立行政法人国立病院機構千葉医療センター レジデント

2008年4月 同病院 外科医師

2019年5月 同病院 鼠径部ヘルニア専門外来 センター長

2020年1月 医療法人社団あんしん会 四谷メディカルキューブ 外科スタッフ

2022年8月 医療法人社団健誠会 Kenクリニック

2023年12月 医療法人社団健誠会 Kenクリニック 理事長



所属学会

日本外科学会(認定専門医, 指導医)

日本内視鏡外科学会(技術認定医 TAPP)

日本内視鏡外科学会(JSES)ガイドライン委員(ヘルニア班, 成人)

日本消化器外科学会専門医・指導医・消化器がん外科治療認定医

日本ヘルニア学会(評議員、ガイドライン委員、教育委員、総務委員)

日本腹部救急医学会(評議員、腹部救急教育医・腹部救急認定医)

シンポジウム

「TEP法」

川原田 陽 先生



北海道生まれ北海道育ち(旭川市、札幌市)

現職斗南病院 診療部長 北海道大学客員准教授

学歴・職歴

平成 3年 3月 北海道大学医学部卒業
北海道大学第二外科(現 消化器外科II) 入局
旭川赤十字病院, 新日鉄室蘭病院, 函館共愛会病院などで研修

平成10年10月 ドイツ癌研究センター(ハイデルベルグ)リサーチフェロー
(腫瘍免疫学の研究のため)

平成13年 5月 北海道大学腫瘍外科(現 消化器外科II) 勤務

平成17年 4月 斗南病院 勤務

現職に至る

資格

日本外科学会 指導医・専門医
日本消化器外科学会 指導医・専門医
日本内視鏡外科学会 技術認定取得医(大腸)
日本ロボット外科学会 Robo-Doc Pilot 認定

評議員

日本ヘルニア学会理事
日本内視鏡外科学会評議員

世話人

日本ヘルニア内視鏡外科手術手技研究会世話人
日本ヘルニア学会北海道支部会(ヘルニアを学ぶ会)世話人
日本臨床外科学会北海道支部会 世話人
北海道内視鏡外科学会 世話人

要望演題1 小型滅菌器で可能なTEPの考案

○柳 健

柏原 元、本間 さやか、石田 千晴

東京デイサージェリークリニック

鏡視下手術では開腹術に比較して手術器具が長径化するため、一般的に中型もしくは大型の滅菌器（オートクレーブ）が必要になる。しかし、クリニックおよび小規模病院では空間的・費用的にそれらの導入が難しい場合がある。今回、当院では器具と手術方法の工夫により、小型滅菌器のみで施行可能なTEP(Totally Extra Peritoneal Repair)を考案したので報告する。使用する滅菌器はメディセオ製MEDIPAL CLAVE MD-18、幅426×奥行469×高さ366mmで一般的な流し台の上に収まるサイズである。この滅菌器の内腔は長さ38cmまでの器具を収納可能である。器具としてはAESCULAP AdTec mini Seriesのメツェンバームシザーズ直径3.5mm、有効長200mm、RICHARD WOLF ERAGON Seriesのメーランド鉗子直径3.5mm、有効長240mm、ダックビル鉗子直径3.5mm、有効長240mmを使用する。いずれもハンドルを外せば小型滅菌器に収納可能である。スコープはOLYMPUS高解像硬性腹腔鏡、直径5.4mm、有効長317mmを使用する。スコープ以外の全ての器具は320×210mmのトレイにパッケージ可能であり、それを2組用意することにより落下などの不測の事態に対応している。具体的な滅菌法・手術法については当日画像を供覧したい。

要望演題2 TAPP法による日帰り手術の現状と今後の展望

○松下 公治

埼玉外科クリニック

当院では鼠径ヘルニアに対してTAPP法による日帰り手術（以下、日帰りTAPP）を行っている。日帰りTAPPの現状と今後の展望について検討した。2022年9月から2024年6月までに、鼠径ヘルニアの日帰り手術を680例経験した。平均年齢57.2歳、男性627例、女性53例、右側353例、左側287例、両側40例、抗血栓薬内服中41例、再発15例、非還納性12例であった。TAPP法677例、リヒテンシュタイン法3例を行い、平均手術時間（両側を含む）59.2分、平均麻酔時間82.9分、平均術後在院時間117.2分、退院時の疼痛はNRSで平均1.2/10点であった。全例で日帰り手術を完遂し、入院例はなく、重篤な合併症は認めなかった。日常生活に戻るまでの平均日数は2.6日であった。日帰り手術は入院手術と比較し、時間や労力を減らし、社会的負担を軽減できる。しかし、2022年の時点で鼠径ヘルニアの日帰り手術は未だ6.9%に留まり、平均在院日数は4.5日であった。TAPP法は切開創が小さく、術後疼痛が軽く、日常生活への復帰が早く、身体的負担を軽減できる。既に鼠径ヘルニア手術の半数は腹腔鏡で行われるようになった。日帰りTAPPの現状と今後の展望を示す。

要望演題 3 当科におけるロボット支援下鼠径ヘルニア修復術の導入と治療成績

○関口 久美子

松谷 毅、南野 光太郎、清水 貴夫、三島 圭介、高田 英志、谷合 信彦

日本医科大学武蔵小杉病院消化器外科

【緒言】ロボット支援下鼠径ヘルニア修復術は 2007 年頃より海外を中心に報告され、日本では 2016 年から本術式が開始されているが、2024 年度の診療報酬改定で保険収載が見送られた。当院では、自費診療による本術式を高難度新規医療技術として導入し、2023 年 10 月から 25 症例 31 病変を経験した。今回、当院での本術式の導入および手術手技や治療成績を報告する。【方法】全ての症例は、高難度新規医療技術評価委員会で承認を受けた。ロボットは Da Vinci X サージカルシステムを使用した。術者は、鼠径ヘルニア修復術に習熟した卒後 15 年目以上の医師とした。腹膜は高位切開を基本とし、困難な場合に環状切開とした。オンフレックスメッシュを 3-0 バイクリルで縫合固定し、腹膜は 3-0 バイクリルで縫合閉鎖している。【結果】年齢は 67.6 ± 2.3 歳、BMI 23.6 ± 0.6 、全員男性だった。片側 19 例、両側 6 例、L 型 24 病変、M 型 10 病変で、手術時間は 131.2 ± 7.4 分、コンソール時間は 95.7 ± 7.2 分だった。術後合併症は、漿液腫 1 例、発熱 1 例、嘔気・嘔吐 2 例だった。【結語】多関節鉗子機能により腹膜剥離やメッシュ展開、腹膜縫合が容易で、カメラが安定していることが、ロボット支援下のメリットである。本術式は、ロボット支援手術手技の基礎となり、ロボット手術の教育や導入としても重要な役割を担うだろう。

要望演題 4 鼠径部ヘルニア短期滞在治療の術後安静

○広津 順

ひろつおなかクリニック

当院は有床診療所であり、2013 年以来、鼠径部ヘルニアに対し短期滞在治療を行っている。鼠径部切開法については、メッシュプラグ法を中心に患者希望により日帰りもしくは 1 泊入院で行っている。また、腹腔鏡下鼠径ヘルニア修復術 (TAPP 法) については、全例 1 泊入院で行っている。2024 年 6 月までに 1355 例の鼠径部ヘルニア手術を行った。そのうち、785 例を鼠径部切開法、570 例を TAPP 法で行った。また、鼠径部切開法のうち、193 例を日帰りで行った。術後合併症で短期滞在治療ができず予定外の入院延長が必要となった症例は、鼠径部切開法では血腫形成で 1 例、TAPP 法では腹痛と鼠径部痛の 2 例であった。術後安静については、術式関係なく退院後は日常生活レベルの動きは制限なしとし、重労働や運動など腹圧が強くなる動作は 2 週間の制限としている。この制限にて退院後早期に合併症は起きていない。当院で行っている鼠径部切開法、TAPP 法ともにメッシュを使用した tension-free の術式であり、過度の安静は必要ないと考えている。当院における術後安静の現状について報告する。

要望演題 5 陰嚢水腫の手術をはじめて

○坂本 一喜

なんば坂本外科クリニック

2015年に開業し、下肢静脈瘤、鼠径ヘルニアの日帰り手術を主に行ってきたが、鼠径部周辺の症状を主訴として陰嚢水腫、精索静脈瘤、精巣上体炎の患者がしばしば受診することがあった。そこで2021年からは陰嚢水腫手術を開始し2024年7月までに97例の手術を行った。手術は全身麻酔、局所麻酔併用で陰嚢を切開、精巣固有鞘膜を可及的に切除している。平均手術時間は51分で、手術後約2時間で帰宅することができた。全身麻酔、尿道カテーテルなし、ドレーンなしで行うことにより日帰り手術が可能な手術と思われる。陰嚢水腫診療の留意点としては、術後血腫で1例が血腫除去手術となったが精索静脈瘤手術後、多数回穿刺後、術後再発では出血がきたしやすく注意が必要で、精液瘤が15例含まれており状態によっては精巣上体切除が必要となることもある。体表手術なので、術後の創部痛は鼠径ヘルニアほど痛くはないが、手術直後に下腹部の関連痛がでることがあり疼痛緩和が難しい場合がある。手術の点数としては陰嚢切開で行えば2630点と高くはないが鼠径部周辺の症状に自院で対応できるようになり、診療報酬や新患来院状況に変化に対応するためには幅広く診療できる体制を持っておいたほうが好ましい。

要望演題 6 新時代の鼠径ヘルニア日帰り手術の一翼を担うため、我々Giができることは？

○池田 義博

吉國 紗代、山根 麻友美、久保田 暢人、遠藤 彰

岡山そけいヘルニア日帰り手術 Gi外科クリニック

先日、第19回中国四国ヘルニア手術研究会の当番世話人を勧めさせて頂いた。目玉企画として、『Live Ope in Gi』を開催した。「クレイジー」と言われたこの取り組みについて報告する。鼠径ヘルニアの日帰り手術は、1998年に執行先生がこの分野を開拓され26年が経過した。ロボット手術は保険収載に至らず、現状鼠径部切開法と鏡視下手術が主流である。我々が2015年に日本で初めて鏡視下手術による日帰り手術をクリニックで提供した当初は「クレイジー」と言われたものである。しかし現在では新規開業クリニックの多くが鏡視下手術を主流としている。鏡視下手術は患者への侵襲が低く、早期社会復帰が可能とされているが、重篤な合併症の可能性も否定できない。我々は、腹壁内のみの操作であるTEP法、そしてReduce Port Surgeryの観点から、SILS-TEP法を第一選択術式としている。開院以来7月末時点で鼠径ヘルニアの日帰り手術を6,543件、SILS-TEP法を6,301件経験した。新時代の鼠径ヘルニア手術の一選択肢として、この経験を次世代ヘルニア外科医に伝えることは、我々の義務である。そのためには、録画編集動画ではなく、術者の息遣いも伝わるLive Opeが最適である。開催までには多くの課題があったが、協賛企業の方々やスタッフの尽力により無事に完遂できた。ここに感謝を込めて発表する。

○藤田 定則

楽クリニック

当院は、本年5月に開院20周年を迎えました。採用、人事、集患、術式の変遷、術後合併症など様々な問題を経験しました。今回20年目を迎え、近年の様々な地雷的問題の振り返りと反省ならびに現状報告、今後への新たな挑戦とその経過を報告します。

一般演題 1 高齢者おひとりさまに対する日帰り手術の対応について

○井伊 杏里

藤田 定則、松本 和子

楽クリニック

近年クリニックを受診される高齢者の比率は確実に増加している。その中で、身内の協力が得られにくい独居高齢者も増え、無床の施設では対応に困る場面も多くみられるようになった。そこで今回、日帰り手術を専門とする施設での対応について、アンケートを実施した。現在、当院で行っているおひとりさまへの対応とアンケート結果をここに報告する。

一般演題 2 受付事務の挑戦 0から始めるWEB広告運用-手術件数を増加せよ！-

○山下 はなえ

新宿外科クリニック

背景: 常に新患の獲得が求められる日帰り手術業界においてWEB広告は必要不可欠であるが、その運用は広告代理店に委託することが恒常化されている。当院も開院当初より代理店委託でWEB広告運用を行ってきたが、満足のいく結果が得られることは少なかった。目的: 2023年9月よりWEB広告の社内業務化に踏み切った。そのプロセスと成果について報告する。方法: 受付事務が2023年6～8月の3ヶ月間、広告代理店のサポートを得てGoogle広告運用に関する研修を受講。その後は代理店のアドバイザー的支援を受け、設定キーワードの選定、日々の検索語句除外設定等、基本から学び2023年9月より運用開始した。結果: 代理店委託費(月間広告費の15%)を削減できた。2024年1～6月の月間広告費を前年より平均80万円削減できた。手術件数が増加した。(2024年1～3月から4～6月で166%)に 考察: 自院スタッフが担当した方が問い合わせや予約獲得状況に即した運用ができ、代理店委託の際起きがちな広告内容の齟齬も発生しない。「内側」の人間だからこそその強みを活かした運用は、業務やコスト面においても大きなメリットがある。結語: 自院スタッフによる広告運用で、広告費の削減・手術件数の増加が達成できた。“代理店任せ”にはせず、時折知恵と力を借りながら、自分たちが主体となって運用することで大きな成果につながった。

一般演題 3 日帰り手術における内服管理指導方法

○岡崎 遥子

貝川 未希、新谷 隆

ALOHA外科クリニック

当クリニックで行う手術の疾患である鼠径部ヘルニアの好発年齢は40歳以上、特に60歳前後の男性に多くみられる。この年齢層は基礎疾患を有する者も多いため、日々内服治療を行っている患者が多いと考えられる。日帰り手術を受けるにあたり内服薬の自己管理は必要不可欠である。しかし、当クリニックでの、自己休薬する患者が全体の約1割存在した。休薬内容は胃薬やコレステロールの薬が多かった。手術に直接影響はないため、滞りなく予定通り手術を行ったが、手術が延期になる薬を患者が自己休薬する可能性も今後考えられるため、術前の内服指導の改善を行うことが必要であると考え、日帰り手術患者における自己休薬の要因を明らかにし、患者の適切な内服を行うことで、予定通りの日帰り手術を行うことができるよう検討した。

一般演題 4 Giの日帰り手術に携わる私達看護師の目指すところ ～スコープマスターへの道～

○吉國 紗代

山根 麻友美、久保田 暢人、遠藤 彰、池田 義博

岡山そけいヘルニア日帰り手術 Gi外科クリニック

私達Giは2015年4月、日本で初めて鼠径ヘルニアの日帰り手術に腹腔鏡を導入したクリニックとして誕生した。2022年3月に京都院(京都市)、6月に阪神院(西宮市)を展開し、7月末時点で鼠径ヘルニアの日帰り手術を6,543件、SILS-TEP法を6,301件経験した。2名でスタートした看護師も、現在では17名。そのうちスコピストが13名である。手術室経験歴の有無は問わず、経験者は4名のみである。術者の目となるスコピストは、術式理解はもちろん、解剖知識も必須である。また術者との連携も非常に重要である。そのため、スコピストのクオリティを高く維持するよう考案されたのが、『スコープマスター制度』である。48項目の技能を設定し、その達成度を術中リアルタイムでチェックを受ける。また経験すべき困難症例も設定されており、この達成と経験症例数を基に階級が上がっていく。ビギナーから始まり、ミドル、マスター、グランドマスターへと進む。技能習得に必要なポイントが明確であるため、各自が目的を持って毎症例に臨みスキルアップにつながる制度である。その他にも、先輩看護師から外回りの動画やマニュアルによる指導、いつでも全手術症例を好きなだけ閲覧できる環境など、スコープマスターを目指すには恵まれた環境である。本発表では、スコピスト教育制度の詳細とその成果、将来の展望について報告する。

一般演題 5 外科外来手術専門クリニックにおけるレミマゾラムベシム塩酸塩の使用経験

○川崎 篤史

柏木 幸子、坂口 美都、石田 真弓

横浜みなと外科クリニック

緒言：外科手術における全身麻酔時には鎮静剤が必要であり、一般に吸入麻酔薬や、プロポフォール、レミマゾラム、ミタゾラムなどの静脈麻酔薬などが使用されている。当クリニックでのレミマゾラム塩酸塩（以下アネレム®）の使用経験について報告する。アネレムについて：2020年1月に世界で初めて日本にて製造販売が承認。プロポフォールと比較し循環動態の安定性があり特異的拮抗薬を持つ。また静脈投与時の血管痛が発現しない利点もある。対象・方法：2023年4月から2024年12月末までの期間に、アネレム®を使用して外来手術を施行した171名を持続投与量の変遷により2期に分けて患者背景、術後経過等について診療録よりretrospectiveに調査した。結果：患者平均年齢55.9歳、男性149名、女性22名。鼠径部ヘルニア140名、臍ヘルニア9名、白線ヘルニア1名、陰嚢水腫21名。クリティカルパスを逸脱して退院時刻が延期となった症例6症例。結語：アネレム®の導入から現在までの使用経験を報告する。

一般演題 6 医療材料をほぼ使用しない低コスト 日帰り鼓膜再生術について

○中嶋 正人

埼玉医科大学病院 耳鼻咽喉科

鼓膜穿孔に対する鼓膜再生法は以前より、入院やガーゼなどの外耳道充填用医療材料が必要で比較的侵襲の強い成功率の高い鼓室形成術Ⅰ型、侵襲が小さく日帰りも可能だが、成功率は前者に劣る、血液製剤の市販フィブリン糊や線維芽細胞増殖因子の市販フィブロブラストを使用する方法が一般的である。発表者の開発した鼓膜再生法は、縁を新鮮化した鼓膜穿孔から、耳後などから採取した皮下組織を鼓室内に充填するように挿入するのみで医療用材料や術後の耳内処置を必要としない日帰り可能な低侵襲の再生法である。挿入した皮下組織は鼓膜再生、血管新生の足場となり徐々に退縮しつつ最終的には消失し、再生した鼓膜と鼓室空間が残る。医療用材料をほぼ必要とせず頻回の術後通院も必要としないため、低コストで医療用資源の乏しい開発途上国でも施行可能である。成功率も鼓室形成術Ⅰ型に準じる90%前後である。今回、本法の症例を紹介する。

研究会趣旨

【趣旨】 昨今、外科領域の良性疾患を中心に、日帰り・短期滞在手術に対する社会のニーズが急激に増加しているが、医療界は社会的ニーズに十分な対応を取りきれていないのが現状である。社会のニーズに応える為の重要なテーマとして、必要性および医療経済効果の更なる掘り下げについて取り組んでいく為に、この問題に既に係わっている外科領域医療従事者の相互の向上と、患者様中心の日帰り・短期滞在外科手術の今後についての研究を目的とする会を発足する運びとなった。

本研究会は、外科良性疾患を中心に、日帰り・短期滞在型手術の臨床に取り組む医療従事者の相互の情報交換・学問的向上を目指すことを目的としている。

【名称】 日本短期滞在外科手術研究会 Japan Short Stay Surgery Association (JSSSA)

【会員】 本会の会員は、本会の趣旨・事業に賛同し、当該年度の所定の会費を指定口座に振込んだ医師ならび医療従事者を含む正会員、賛助会員をもって構成する。

【役員】 (令和6年9月14日現在)

代表世話人 いまづ外科 院長 今 津 浩 喜

世話人会 (別紙参照)

名誉代表 執行クリニック 院長 執 行 友 成

会員登録要項

正会員(医師または医療従事者) 賛助会員(正会員以外の会員)

※ホームページ 入会フォームから、ご登録ください。 <https://www.jsssa.org/>

・正 会 員 会 費 5,000円 (年会費:7月1日～6月30日迄)

・賛 助 会 員 会 費 50,000円 (年会費:7月1日～6月30日迄)

年会費振込先

会員登録用紙が届き次第、事務局から年会費振込方法をご連絡いたします。

ご意見、ご要望等ございましたらお知らせ下さいますようお願い致します。

事 務 局 〒451-0042 愛知県名古屋市西区那古野2丁目22-16 いまづ外科 内
E-mail info@jsssa.org

日本短期滞在外科手術研究会 (JSSSA) の歩み

2004年	7月	発起人会(東京)	日本短期滞在外科手術研究会と呼称 代表世話人: 執行 友成 顧問: 山川 達郎
	10月	第1回世話人会(東京)	神楽坂D.S.マイクリニック
	3月	第1回学術総会(東京) 日本出版クラブ	日帰り・短期滞在外科手術の工夫と運営 会長: 執行 友成
2006年	5月	第2回学術総会(北海道) 札幌コンベンションセンター	日帰り・短期滞在手術のコツとピットフォール 会長: 宮崎 恭介 中島 康雄
2007年	5月	第3回学術総会(福岡) アクロス福岡	日帰り手術の安全性への工夫 会長: 佐田 正之 勝本 富士夫
	10月	第7回世話人会	常任幹事会発足
2008年	5月	第4回学術総会(大阪) ホテル大阪ベイタワー 第8回世話人会	日帰り手術のメリットとそれを支える医療側の努力 会長: 丹羽 英記 藤田 定則 DSコーディネーター認定制度選定委員会発足
2009年	5月	第5回学術総会(神奈川) 鎌倉芸術館	短期滞在はチーム医療 会長: 篠崎 伸明 渡部 和巨
2010年	5月	第6回学術総会(広島) 第1回DSC講習会 広島国際会議場	短期滞在手術の近未来 会長: 栗栖 佳宏 津村 裕昭 参加者 44名 第1期 DSコーディネーター 5名 認定
	12月		第2期 DSコーディネーター 11名 認定
2011年	6月	第7回学術総会(愛知) ウインクあいち	短期滞在手術 ―新しい展開― 会長: 今津 浩喜 蜂須賀 丈博
	11月	第2回DSC講習会(東京)	日本出版クラブ 参加者 16名
2012年	3月		第3期 DSコーディネーター 7名 認定
	6月	第8回学術総会(和歌山) ロイヤルパインズホテル	2012年日帰り手術施設の新たなる取り組み～症例3000以上の施設に学ぼう～ 会長: 藤田 定則 渡瀬 誠
2013年	2月	第3回DSC講習会(大阪)	多根総合病院: 講堂 参加者 27名
	5月	第10回IAAS総会参加	ブダペスト: IAAS (International Association For Ambulatory Surgery) へ加盟
	6月	第9回学術総会(福岡) 門司港ホテル	社会に貢献し続ける日帰り手術 ―さらなる発展を目指して― 会長: 勝本 富士夫 荒木 靖三
	12月		第4期 DSコーディネーター 13名 認定

2015年	6月	第11回学術総会(沖縄) 沖縄県市町村自治会館	安心して楽しく受けられる日帰り手術 会長:江口 徹 仲地 厚 第5回DSC講習会開催 参加者 30名
	12月		第6期 DSコーディネーター 7名 認定
2016年	6月	第12回学術総会(三重) 四日市都ホテル	New Era for Shorter Stay Surgery in Japan さらに短期滞在外科手術を求めて 会長:蜂須賀 丈博 今津 浩喜 第6回DSC講習会開催 参加者 44名
	12月		第7期 DSコーディネーター 4名 認定
2017年		第7回DSC講習会(大阪)	多根総合病院:講堂 参加者 22名
	6月	第13回学術総会 ハグミュージアム	原点回帰 ～新しい一歩へ向けて～ 会長:渡瀬 誠 富永 ルミ子
	12月		第8期 DSコーディネーター 6名 認定
2018年		第8回DSC講習会(福岡)	佐田病院:会議室 参加者 23名
	6月	第14回学術総会(福岡) 電気ビル共創館	For the Patients - 患者満足度のさらなる向上を目指して - 会長:小田 斉 当間 宏樹
	12月		第9期 DSコーディネーター 11名 認定
2019年		第9回DSC講習会(宮城)	TKPガーデンシティ仙台 カンファレンスルーム30D
	6月	第15回学術総会(宮城) ホテルメトロポリタン仙台	選ばれる医療をめざして ～ one for all, all for one～ 会長:長谷川 和住
2020年	6月	第16回学術総会(神奈川) TKPガーデンシティPREMIUM 横浜ランドマークタワー	共に創る日帰り手術 ～Success is in preparation～ 会長:川崎 篤史 柳 健
			2020年 新型コロナウイルス感染症蔓延のため中止
2021年	12月	第10回DSC講習会(Web)	Web開催
2023年		第11回DSC講習会(宮城)	東京医科大学病院 本館9階会議室 A B
	7月	第17回学術総会(東京) 東京医科大学病院講堂	経営と教育の工夫 会長:執行 友成

日本短期滞在外科手術研究会 会則

Japan Short Stay Surgery Association

第1条 名称

本研究会の名称を『日本短期滞在外科手術研究会』とする。

第2条 目的

本会は各科領域における日帰り手術を医療技術・学問的研究・医療経済学・保健医療制度・患者様の経済効果等を中心に研究し、社会貢献することを目的とする。また、会員相互の連携と親睦並びに国際的交流を達成する事を目的とする。

第3条 事業

- 1)原則として年1回以上の研究会を開催し、日帰り手術に関する発表および討議を行う。
- 2)本会の目的を達成するために必要な事業を行う。

第4条 会員

本会の会員は本会の目的、事業に賛同し、当該年度の所定の会費を添えて本会事務局に申し込んだ正会員、賛助会員を持って構成する。

第5条 退会

会員は次の事由により会員の資格を喪失する。

- 1)脱会の届けをしたとき
 - 2)会費を2年以上滞納し、かつ催促勧告に応じないとき
 - 3)その他会則に違反したとき
- 退会する場合、既納の会費は返却しない。

第6条 役員および任期

- 1)本会には次の役員を置く。

代表世話人	1名
当番世話人	1名
常任幹事	若干名
世話人	若干名
会計監事	1名
名誉代表	1名
名誉会長	若干名

- 2)世話人の中から代表世話人1名を選出する。

代表世話人は本会を総括し、世話人会ならびに総会では議長となる。

任期は2年とし、再任を妨げない。

- 3)当番世話人は、世話人会で選任され、当該年度の研究会を主催する。

- 4)名誉代表、名誉会長は本会の基本的な運営方針に意見を述べ、もしくは助言を行う。

- 5)常任幹事会の構成は、代表世話人、常任幹事、会計監事、事務局をもって構成し、本研究会の運営に関する事業の運営方針を立案する

- 6)世話人会の構成は、常任幹事会、世話人とする。

- 7)新たな世話人は世話人2名の推薦により世話人会で決定する。

- 8)世話人の中から1名の会計監事を選出し、本研究会の会計及びその他の会務を監査し、世話人会に報告する。任期は2年とする。

第7条 世話人会

- 1)世話人会は代表世話人の発議により、年2回以上開催されるものとする。
- 2)世話人会は本会の運営方針を決定する本会の最高意志議決機関とする。
- 3)世話人会に関する上記以外の事項については細則で定める。

第8条 事務局

本会の事務局は当分の間、医療法人いまず外科に置く。

〒451-0042 愛知県名古屋市中区那古野2丁目22-16

第9条 会計

- 1)本会の会計年度は毎年7月1日から6月30日までとする。
- 2)本会の運用は、次の収入をもって充当する。
 - ・正会員の年会費
 - ・賛助会費
 - ・寄付金/その他
- 3)本会の年会費は次の通りとする。
 - ・正会員 医師その他医療従事者 5,000円
 - ・賛助会員 1口 50,000円
- 4)本会の収支決算は事務局責任者が毎年、会計年度毎に作成し、世話人会で報告する。

第10条 会則の変更

本会の会則は、世話人会の過半数の議決を経て改正することができる。

第11条 会則の発効

本会則は、第1回の研究会の開催をもって発効とする。

細則

第1条 本会の運営に必要な事項はこの細則に定める。

第2条 細則の立案および修正は会則第7条第1項により、世話人会が行う。

第3条 会計事務取扱いは研究会代表世話人が事務局に委任することが出来る。

第4条 会則6条に定める役員は別記の通りとする。

(令和5年10月13日 改定)

日本短期滞在外科手術研究会 世話人会 (五十音順) (令和6年9月現在)

代表世話人	今津 浩喜	いまず外科 院長
常任幹事	小田 斉 長谷川 和住 蜂須賀 丈博 藤田 定則 宮崎 恭介	おだクリニック日帰り手術外科 院長 北仙台はせがわクリニック 院長 市立四日市病院 副院長 楽クリニック 院長 みやざき外科・ヘルニアクリニック 院長
会計監事	柳 健	東京デイスার্ஜェリークリニック 院長

世話人	荒木 靖三 池田 義博 伊藤 公一 勝本 富士夫 勝本 由美子 栗栖 佳宏 川崎 篤史 坂本 一喜 高島 格 多田 誠一 寺田 俊明 富永 ルミ子 永田 傳 仲地 厚 野口 慶三 服部 浩次 広津 順 堀 孝吏 松田 年 宮崎 さとみ 村田 幸生 横江 幸子 渡瀬 誠 渡部 和巨	くるめ病院 名誉院長 岡山そけいヘルニアGiクリニック 院長 伊藤病院 院長 勝本外科日帰り手術クリニック 院長 勝本外科日帰り手術クリニック 事務長 マツダ病院 外科 横浜みなと外科クリニック 院長 なんば坂本外科クリニック 院長 大宮セントラルクリニック 院長 長崎血管外科クリニック 院長 寺田病院 院長／大腸肛門病センター長 多根記念眼科病院 看護部長 塩野義製薬(株) 医科学統括 医師 友愛医療センター 副院長 (株)メディルカ 茅ヶ崎中央病院 外科 ひろつおなかクリニック 院長 寺田病院 外科部長 旭川キュアメディクス 院長 原三信病院 看護部・副部長 むらた日帰り外科手術・WOCクリニック 院長 執行クリニック 看護師長 厚生会第一病院 院長 藤沢スマートタウンクリニック 院長
-----	---	--

名誉会長	江口 徹 佐田 正之 丹羽 英記	原三信病院 副院長 佐田病院 理事長 きつこう会 統括院長／日帰り手術名誉センター長
------	------------------------	--

名誉代表	執行 友成	執行クリニック 院長
------	-------	------------

DSコーディネーター認定制度について

外科系手術の多くが「日帰り・短期滞在手術」が可能と成り、社会のニーズも増加している事を認識し、医療従事者としての準備と組織作りは急務であり、不可欠である。日本短期滞在外科手術研究会（以下、本研究会とする）は「日帰り・短期滞在手術」に携わる医療従事者の会則に則り医療技術・学問的研究・医療経済学・保険医療制度・患者様方の経済効果を中心に研究し、社会貢献することを目的とするとされている。会則による社会貢献の為には「患者様」に安心して、心地よく「日帰り・短期滞在手術」をお受け頂き、完璧な結果を得るために、本研究会の認定するDSコーディネーターの必要性がある。DSコーディネーターによる受診、検査、手術、術後のトータルケアのスムーズな流れを会員において共通な認識を作ることを目的としている。

認定対象者

- 1) 本研究会会員で「日帰り・短期滞在手術」を中心とした臨床を3年以上経験している
- 2) 日本国に於ける看護師・准看護師これらに準ずる医療従事者であり認定委員会により認められた者
- 3) 「日帰り・短期滞在手術」を2年間で200例、もしくは3年間で100例以上経験していること
- 4) 所定の書式による事例報告書の提出
- 5) DSコーディネータ認定委員会による講習受講修了者
- 6) 研究会費を納めていること

認定・更新のための提出書類

- * 資格認定申請書（ダウンロード→新規申請書・手書き記入）
- * 過去5年中2回の学術総会出席実績（出席証明証のコピー提出）
- * 医療資格免許証のコピー
- * 認定講習会受講証明証のコピー
- * 事例経験報告書（ダウンロード→事例経験報告書）（手書き記入）
- * 経験症例のサマリー（ダウンロード→事例報告書）（PC入力/手書き不可）
- * 事例報告書 5例実践内容を記載。
- * 認定手数料 5,000円（提出書類到着後、認定対象者に請求書を送付いたします）

認定申請期間

7月1日～9月30日まで

認定証発行

日本短期滞在外科手術研究会 代表世話人より毎年11月～12月頃発行される。

講習会

認定委員会主催により年1回開講する。

日本短期滞在外科手術研究会認定 DSコーディネーター資格認定制度規則

第1章 総則

第1条 本制度は外科系手術の多くが「日帰り・短期滞在手術」が可能と成り、短期滞在手術の進歩と普及にともない、日本短期滞在外科手術研究会(以下本研究会)の責任において、医学基礎知識と日帰り・短期滞在手術の専門知識と技術をそなえ、かつ積極的に日帰り・短期滞在手術に従事するDSコーディネーターを養成し、学識技能の優秀なものを資格認定し、「日帰り・短期滞在手術」の普及・社会貢献をはかることを目的とする。

第2条 DSコーディネーターとは、第1条により資格認定され、医師の監督指導のもとに「日帰り・短期滞在手術」業務に従事するものをいう。

第3条 本研究会は本制度に基づいて、DSコーディネーターを認定し、登録する。

第4条 本研究会は本制度の設立、維持と運営のために、DSコーディネーター制度の審議については当分の間、本研究会常任幹事会が認定するための諸規則を定める。

第5条 本研究会はDSコーディネーターを審査するため、DSコーディネーター資格認定委員会(委員長1名を含む、以下認定委員会)を設ける。

第2章 認定項目並びに認定基準

第6条 第7条に定める基準により、DSコーディネーターの資格を認定する。

第7条 各種別の認定基準は次の通りである。

DSコーディネーターとは、看護師・准看護師の有資格者で別に定める資格認定基準を満たしたものをいう。また、薬剤師・臨床検査技師・放射線技師などの日本の国家認定医療関連免許の有資格者は別に定める資格認定基準の他に認定委員会の承認が必要である。

第3章 認定審査と申請

第8条 認定申請は所定の様式に必要事項を記入し、他の書類とともに、本研究会代表世話人に提出する。

- ① 資格認定申請書
- ② 本研究会会員が従事する「日帰り・短期滞在手術」部門で2年以上の実務経験の証明書
- ③ 認定委員会が別に定める所定の講習出席証明書のコピー
- ④ 本研究会主催学術総会に2回以上出席したことの証明書のコピー
- ⑤ 事例経験報告書(所定用紙)提出。
- ⑥ 日帰り・短期滞在手術を2年間で200例ないしは3年間で100例の事例経験がある
- ⑦ 法定免許書(写)
- ⑧ 資格認定基準承認依頼書(看護師・准看護師は不要)

第4章 資格認定方法

第9条 認定委員会は別に定める資格認定実施要領を本研究会ホームページに掲載し毎年1回認定する。

第10条 認定委員会は申請書類を審査し、条件を満たした者に対し資格認定を行う。

第11条 資格認定条件を満たされたものは、DSコーディネーターとして登録し、本研究会代表世話人は認定書を交付する。

第5章 DSコーディネーターの業務並びに義務

第12条 DSコーディネーターは、患者・医師と常に密接なつながりを持ち、患者との十分なコミュニケーションをはかり、患者・医師間の情報伝達のサポートを行い「日帰り・短期滞在手術」が安全・安心に所定業務を遂行できるように心掛けなくてはならない。

第13条 DSコーディネーターの業務

主たる業務内容は、短期滞在外科手術を円滑・安全に進めるため、関わるすべての職種の調整役を担い、術前検査・基礎疾患・麻酔・手術術式・術後経過のすべてに精通している必要がある。

また、患者・家族との接触を通して、安心感・信頼感・満足感が得られるよう努め、事務業務、検査予約、オリエンテーション、資料の管理保存及び関連業務などが含まれる。

第14条 DSコーディネーターの除外業務

- ① 医師法が定める診療行為を行わないこと。
- ② 業務上知り得た秘密をもらしてはならない(守秘義務)
- ③ その他各種医療法に反する行為。

第15条 DSコーディネーターのその他の業務

- ① 日本短期滞在外科手術研究会会員として在籍していること。
- ② 本研究会が主催する学術総会や講習会に出席または研究発表を行い、最新の情報入手と情報交換することが望ましい。また、日帰り・短期滞在手術関連の各学会での研究発表等も奨励し、その功績により表彰することがある。
- ③ 審議会の定める資格更新申請書により、必要条件を満たし5年毎に資格更新の手続きをしなければならない。

第6章 DSコーディネーターの認定資格喪失

第16条 DSコーディネーターは次の理由により常任幹事会の議決によりその認定資格を喪失する。

- ① 研究会費を2年以上滞納したとき。
- ② 死亡したとき。
- ③ 正当な理由を付してDSコーディネーター認定を辞退したとき。
- ④ その他、社会通念上著しく逸脱した行為が認められたとき。

第7章 本制度の運営

第17条 本制度は当分の間、常任幹事会によって運営される。常任幹事会によって認定委員会を指名し認定に関する運営を認定員会と本研究会事務局(以下事務局)に委託する。

第18条 認定委員会と事務局は、定期講習会認定書発行等の業務と運営に係わる予算と決算報告を行う。

第19条 この規則は本研究会の常任幹事会、世話人会及び総会で認可されるとともに施行される。

本規則は平成22年5月29日より施行される。

第18回 日本短期滞在外科手術研究会学術総会 「新時代の日帰り・短期滞在手術」

～ A new era of day and short stay surgery ～

発行所及び編集者 日本短期滞在外科手術研究会 2024年9月14日発行
〒451-0042 愛知県名古屋市西区那古野2丁目22-16 いまず外科 内

<http://www.jsssa.org/> info@jsssa.org

協賛企業一覧

第18回日本短期滞在外科手術研究会学術総会の開催、運営にあたりまして
数多くの御協賛を頂戴いたしました。ここに謹んで御礼申し上げます。

株式会社 アムコ

ヴィアトリス製薬 株式会社

コイケ酸商 株式会社

コヴィディエンジャパン 株式会社

ジェイドルフ製薬 株式会社

株式会社 GENOVA

株式会社 トーカイ

株式会社 ドクターブリッジ

ノバルティスファーマ 株式会社

ビー・ブラウンエースクラブ 株式会社

ムンディファーマ 株式会社

株式会社 メディカルリーダース

株式会社 メディコン

株式会社 リムフィックス

東京デイサージェリークリニック

(五十音順)8月22日現在



ANEREM®

全身麻酔剤

アネレム®

注射用レミマゾラムベシル酸塩

薬価基準収載

静注用
50mg

向精神薬(第三種向精神薬)
習慣性医薬品^{注1)} 処方箋医薬品^{注2)}

注1) 注意・習慣性あり 注2) 注意・医師等の処方箋により使用すること

●効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む使用上の注意等につきましては、電子添文をご確認ください。
禁忌を含む使用上の注意の改訂に十分ご注意ください。

製造販売元
ムンディファーマ株式会社
東京都港区港南 2-15-1

[文献請求先及び問い合わせ先]
お客様相談室
フリーダイヤル 0120-525-272
受付時間 9:00～17:30 (土日祝日・弊社休業日を除く)



私たちは、 ヴィアトリス製薬です。

私たちのミッションは、この国に暮らすみなさんが、
人生のあらゆるステージにおいて、
より健康な日々を過ごせるようお手伝いすることです。
私たちは、ヴィアトリス製薬。
これからも、みなさまに寄り添ってまいります。
どうぞよろしくお願いいたします。



ヴィアトリス製薬合同会社

大腸・肛門疾患治療剤 ラインナップ



痔疾治療剤 薬価基準収載

ヘモナーゼ配合錠

プロメライン・トコフェロール酢酸エステル配合剤
HEMONASE TABLETS

内痔核硬化療法剤 薬価基準収載

ジオン[®]注 生食液付 無痛化剤付

硫酸アルミニウムカリウム水和物・タンニン酸注射液
ZION[®] INJECTION・INJECTION/LIDOCAINE
[創薬] [処方箋医薬品] (注意-医師等の処方箋により使用すること)

痔疾治療剤 薬価基準収載

ヘモポリゾン軟膏

大腸菌死菌浮遊液・ヒドロコルチゾン配合剤
HEMOPORIZON OINTMENT

※効能又は効果、用法及び用量、禁忌を含む注意事項等情報等については電子添文をご参照ください。

ジェイドルフ製薬株式会社
滋賀県甲賀市土山町北土山2739

資料請求先 ジェイドルフ製薬株式会社 営業本部 学術部
大阪府守口市日吉町2丁目5番15号
06-7507-2532

2024年1月作成

株式会社 トーカイ

手術用リネンリユースシステム

NEXSURG.

ネクサージ

環境保全、医療廃棄物の削減、コストダウンを可能にする
医療現場の新時代リユースシステム



株式会社トーカイ 病院関連事業本部所在地

本 部

〒500-8828 岐阜県岐阜市若宮町9丁目16番地
TEL.058-212-3766 FAX.058-266-5652

関西メンテナンス工場

〒613-0852 京都府八幡市八幡橋ノ口15番8
TEL.075-757-8050 FAX.075-757-8048

名古屋支店

〒462-0011 愛知県名古屋市中区五反田町78番地
TEL.052-902-5211 FAX.052-902-5249

株式会社トーカイ (四国)

〒761-8555 香川県高松市鶴町2025番地3
TEL.087-881-8001 FAX.087-882-0442

横浜支店

〒226-0012 神奈川県横浜市緑区上山2丁目25番25号
TEL.045-933-2241 FAX.045-933-2979

松本支店

〒399-0001 長野県松本市宮田18番23号
TEL.0263-28-1561 FAX.0263-28-1569

松阪営業所

〒515-0045 三重県松阪市駅前町203番地
TEL.0598-26-9171 FAX.0598-22-3025

中国支店

〒704-8161 岡山県岡山市東区九幡800番地1
TEL.086-948-4654 FAX.086-948-4633

ネクサージの
運用プロセス

手術で使用したリネンを最新の
専用工場にて、洗浄、検品、
補修、畳み、セット組み、滅菌ま
でを一貫して行います。

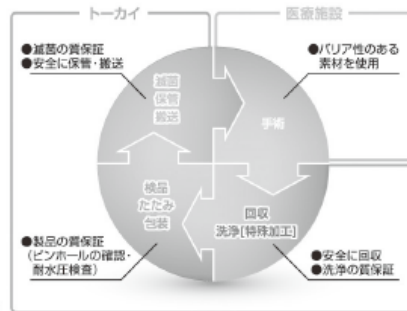
ネクサージの導入効果

効率性

- 回収から納品までの一括委託
- 在庫管理に関する手間を省力化
- 必要数の安定供給が可能

経済性

- 医療廃棄物の処理費用が不要
- トータルコスト削減
- 余剰在庫の削減



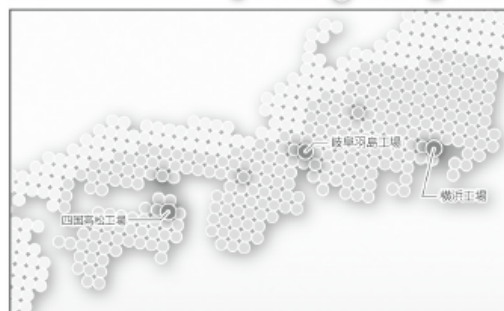
環境

- 医療廃棄物の発生を抑制
- リユースによる資源の有効活用
- CO2削減による環境負荷軽減

安全性

- 高いバリア性、低リントと耐久性を実現
- 徹底した検品・品質管理システム
- 滅菌保証

営業エリアマップ



Graduated Compression Stockings from ETI Right

立ち仕事の方に最適。
下肢静脈の還流促進に最適。

世界シェアNo.1実績
医療用弾性ストッキング

**レックス
フィット**

圧力タイプ

着用しやすい
弱圧タイプ

しっかり圧迫
中圧タイプ

生地タイプ

肌が見える
薄手

肌が見えにくい
厚手

カラータイプ

ライト
ベージュ

ミディアム
ベージュ

ブラック

爪先タイプ

爪先を締め付けない
無圧帯加工

通気性の良い
爪先なし

爪先あり

爪先なし

医療用弾性ストッキング 専門メーカー
Best Customer Service

LimFix

レックスフィット ファイブ
5本ゆびで着圧



- バランスのよい段階圧力設計
独自の着圧設計で1日中快適な履き心地を
求めました。
- 綿混素材の5本ゆびソックス
足ゆびが分かれているので通気性が良く
蒸れにくい仕様です。
- ナノファイン加工・保湿加工で毎日快適
毎日履き続けていただけるよう防臭面や
肌への優しさにも心がけました。

ナノファイン加工

保湿加工

着用しやすい弱圧タイプ

圧迫圧 20mmHg/27hPa

ナイロン・ポリウレタン・コットン

お肌が敏感な方のために、綿素材の割合を
高めたコットンハイソックスです。

コットン
マイクロファイバー

肌あたりの良いコットン素材
吸水性に優れたマイクロファイバー



業界初! ふんわりソフトな肌ざわりの医療用弾性ストッキング

奈良県産産学医連携

「NARAソックスプロジェクト」

たびぽ

タオル地なのにぴったりフィットしっかりサポート
たびぽは他のストッキングより、足が蒸れない!

COLOR: ネイビー・ブラック 圧迫圧: 弱圧 24-32hPa/18-24mmHg 爪先あり・なし

株式会社 リムフィックス

〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目3番12号 ケイズビルディング4F
TEL:03-3818-8493 FAX:03-3818-8495 URL: <http://www.limfix.com/>
一般医療機器/製造販売許可番号 13B3X90009000001

VenaSeal™ Closure system



熱を使わない
TLAを使わない
硬化剤を使わない
術後圧迫がいない*

5年後の閉塞率¹

94.6%

世界80ヶ国の
治療実績**

52万例以上

術後1ヶ月の
患者満足度²

98%

医療用接着材(グルー)による下肢静脈瘤血管内塞栓術

ClosureFast™ Radiofrequency ablation system



User Friendly

自動制御された
出力・温度・焼灼時間
により手技の標準化
をサポート

5年後の閉塞率³

94.9%

治療実績

世界で **20**年
日本で約 **10**年

5年後の
VCSSスコア
改善率³

72%

高周波(RF)による下肢静脈瘤血管内焼灼術

* 大きな側枝静脈瘤がある場合や、同時に瘤切除を行った場合は除く

** 2022年10月時点

¹ Morrison, N., et al. Five-year extension study of patients from a randomized clinical trial (VeClose) comparing cyanoacrylate closure versus radiofrequency ablation for the treatment of incompetent great saphenous veins. Journal of vascular surgery: Venous and lymphatic disorders. 2020;8(6):978-989.

² Gibson, K., Ferris, B. Cyanoacrylate closure of incompetent great, small and accessory saphenous veins without the use of post-procedure compression: Initial outcomes of a post-market evaluation of the VenaSeal System (the WAVES Study). Vascular. April 2017;25(2):149-156.

³ Proebstle, TM., et al. Five-year results from the prospective European multicentre cohort study on radiofrequency segmental thermal ablation for incompetent great saphenous veins. Br J Surg. February 2015;102(3):212-218.

お問い合わせ先

コヴィディエンジャパン株式会社

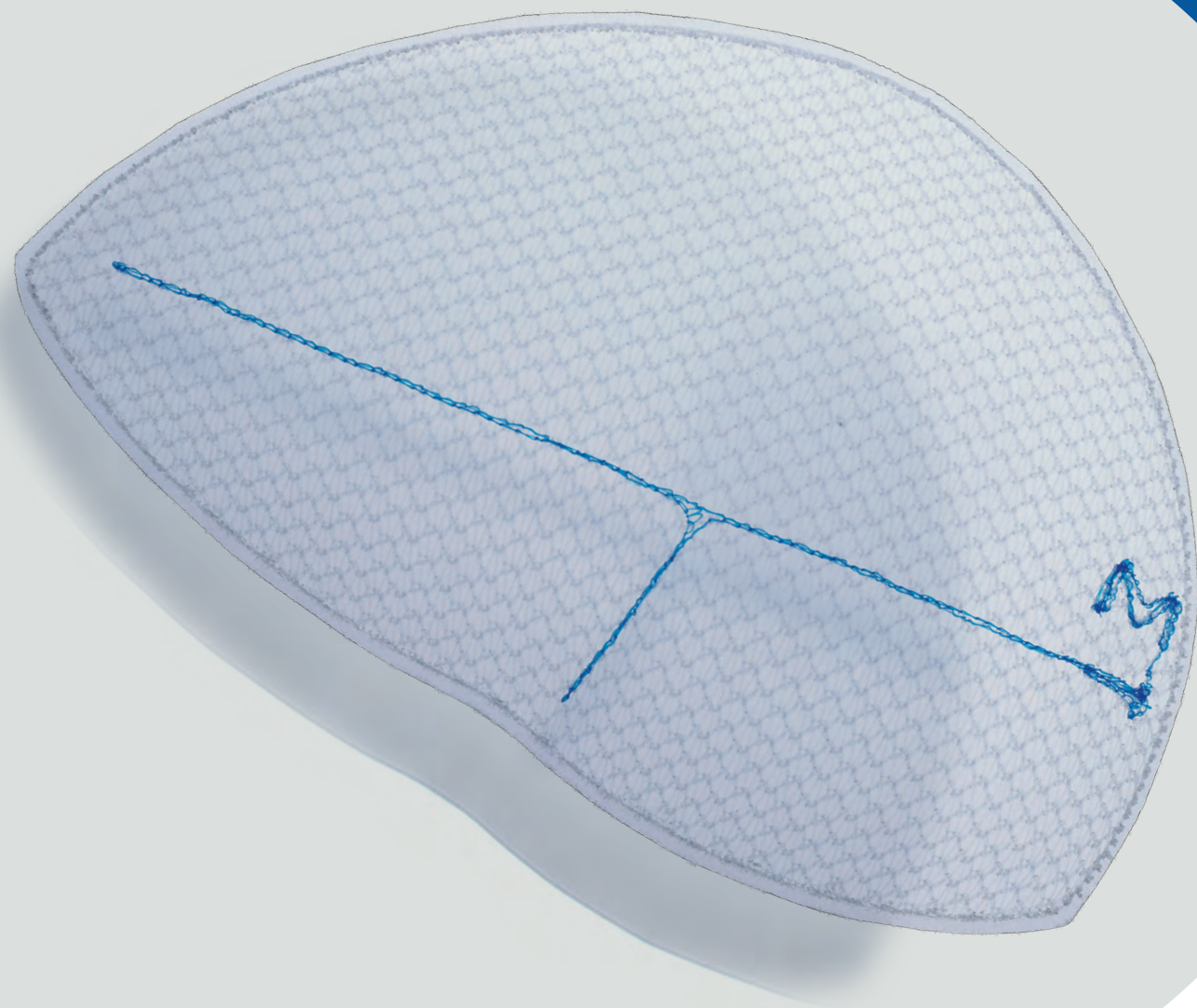
Tel:0120-998-971

medtronic.co.jp

一般的名称:血管内塞栓促進用補綴材
販売名:VenaSeal クロージャー システム
医療機器承認番号:23100BZX00111000
クラス分類:III 高度管理医療機器

一般的名称:治療用電気手術器
販売名:エンドヴィーナス クロージャー システム 3
医療機器承認番号:22800BZX00170000
クラス分類:III/高度管理医療機器 特定保守管理医療機器

使用目的又は効果、警告・禁忌を含む使用上の注意等の情報につきましては製品の電子添文をご参照ください。
© 2021-2023 Medtronic. Medtronic及びMedtronicロゴマークは、Medtronicの商標です。TMを付記した商標は、Medtronic companyの商標です。



販売名: 3DMax MID アナトミカルメッシュ
承認番号: 30600BZX00092000
クラス分類: 高度管理医療機器[III]
一般名称: 非吸収性ヘルニア・胸壁・腹壁用補綴材
償還区分: 繊維布・ヘルニア・形状付加

鼠径ヘルニア修復用メッシュ

3D Max[®] (ミディアムタイプ)

TAPP法、TEP法および

Robotic TAPP法のような鏡視下アプローチのための
立体型モノフィラメントポリプロピレンメッシュ

・事前に必ず電子添文(注意事項等情報)を読み、本製品の使用目的、禁忌・禁止、警告、使用上の注意等を守り、使用方法に従って正しくご使用ください。
・本製品の電子添文は独立行政法人医薬品医療機器総合機構(PMDA)のホームページで閲覧できます。

製造販売元
株式会社メディコン
カスタマーサービス www.bdj.co.jp/s/cs/

bd.com/jp/



BD, the BD Logo, and all other trademarks are trademarks of Becton, Dickinson and Company or its affiliates. ©2024 BD. All rights reserved.