

日本脊髄外科学会 指導医選考に関する過去4年間の手術調査票

申請者情報	
氏名	
現在の所属施設	

手術件数	
先生の施設(先生が脊髄・脊椎の手術を行っているサテライト病院を含む)での脊髄・脊椎疾患を含めて過去4年間の手術件数は何件ですか。(2015年1月-2018年12月)	
	件数
脳神経外科の全手術件数	
脊髄・脊椎手術件数	
執刀医、第一助手として関与した脊髄・脊椎手術件数	

手術内容			
脊髄・脊椎の手術件数を下記の項目別に記載して下さい。			
		施設での件数	ご自身の関与した手術
頭蓋頸椎移行部	除圧		
	固定		
頸椎前方	除圧		
	固定		
頸椎後方	除圧		
	固定		
胸椎前方	除圧		
	固定		
胸椎後方	除圧		
	固定		
腰仙椎前方	除圧		
	固定		
腰仙椎後方	除圧		
	固定		
脊髄腫瘍摘出	髄外・硬膜外		
	髄内		
脊椎腫瘍摘出(椎体再建を含める)			
脊髄動静脈奇形手術			
二分脊椎手術			
末梢神経手術			
その他			