

※いずれかに○をしてください。

6. 病名・術式情報

[主病名 ・ 副病名1 ・ 副病名2 ・ 副病名3]

○6 機能的脳神経外科		→ 診療目的に「手術」を含む場合に記入。					
病 名	術 式	1. 開頭	2. 顕微鏡 使用	3. 内視鏡 使用	4. 血管内	5. 定位的 手術	6. 穿頭術
○ てんかん	<input type="checkbox"/> 頭蓋内電極留置術 <input type="checkbox"/> 側頭葉切除術 (側頭葉てんかん) <input type="checkbox"/> 選択的扁桃体海馬切除術 <input type="checkbox"/> 海馬多切術 <input type="checkbox"/> 脳葉切除術 (側頭葉てんかん以外) <input type="checkbox"/> 多脳葉離断・切除術 <input type="checkbox"/> 病巣による焦点切除術 <input type="checkbox"/> 新皮質てんかん焦点切除術 <input type="checkbox"/> 半球離断・切除術 <input type="checkbox"/> 脳梁離断術 <input type="checkbox"/> 軟膜下皮質多切術 (MST) <input type="checkbox"/> 定位的焼灼術 (レーザー、MRIガイド含む) <input type="checkbox"/> 迷走神経刺激装置留置術 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○三叉神経痛 ○顔面痙攣 ○その他の神経血管圧迫疾患	<input type="checkbox"/> 微小血管減圧術 <input type="checkbox"/> その他	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
○パーキンソン病 ○本態性振戦 ○ジストニア ○その他の不随意運動 ○痙縮 ○疼痛 ○その他の機能的疾患	機能的定位脳手術 <input type="checkbox"/> 刺激術 <input type="checkbox"/> 破壊術 <input type="checkbox"/> 集束超音波治療 <input type="checkbox"/> その他					<input checked="" type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 脊髄刺激装置留置術 <input type="checkbox"/> その他の刺激装置留置術 <input type="checkbox"/> 薬物ポンプ留置術 <input type="checkbox"/> 末梢神経縮小術 <input type="checkbox"/> 脊髄後根切断術						
	<input type="checkbox"/> その他の機能的手術	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>