

作成日：2023年11月6日
(2024年1月15日改訂)

植込み型舌下神経電気刺激装置 植込み実施医「所定の研修」公募要項

担当理事 中田誠一
担当理事 原 浩貴
委員長 中島逸男
委員 千葉伸太郎

「植込み型舌下神経電気刺激療法推進委員会」ミッション

「適切かつ安全な植え込み型舌下神経電気刺激療法の普及」

- ① 本邦における治療拠点の確立
 - ② 広く社会に治療機会を提供する
 - ③ 植込み型舌下神経電気刺激療法の情報の発信を行う
 - ④ 他科連携の推進
 - ⑤ 睡眠外科の発展に貢献
- に基づき、公募致します。

1. 植込み実施医所定の研修会受講者公募について

1.-1 これまで

既に国内でも植込み実施医を対象とした所定の研修会が 2021 年度から計 6 回獨協医科大学で開催され、本学会の植込み型舌下神経電気刺激療法推進委員会のメンバー（中田担当理事、原担当理事、中島委員長、千葉委員）で地域、施設基準など諸事情を勘案し、順次選定し打診・推薦承認された計 15 施設の代表者が受講しています。

1.-2 2023 年度の植込み実施医所定の研修会

日程：（各 4 施設）

- | | |
|------------------------------|---------------------------|
| ① 2023 年 12 月 18 日（月）4 名 | 公募締切日 2023 年 11 月 30 日（木） |
| ② 2024 年 1 月 10 日（水）4 名 | 公募締切日 2023 年 12 月 21 日（木） |
| ③ 2024 年 1 月 20, 21 日（土日）4 名 | 公募締切日 2024 年 1 月 1 日（月） |
| ④ 2024 年 2 月 24 日（土）6 名 | 公募締切日 2024 年 2 月 1 日（木） |

講義時間：09:00-17:50（予定）

③は 20 日 14:00-17:30 講義、21 日 9:00-13:00 解剖実習（予定）

場所：①、② 獨協医科大学（栃木県下都賀郡壬生町大字北小林 8 8 0）

ホスピタルイン獨協医科大学会議室（獨協医科大学敷地内）：講義

獨協医科大学内 解剖実習（解剖学（マクロ）教室）：解剖実習

場所：③ 東北大学星陵キャンパス（仙台市青葉区星陵町 1 番 1 号）

（20 日午後 講義、21 日午前 解剖実習を予定）

星陵会館 2 階会議室：講義

医学部 1 号館 1 階 解剖実習室：解剖実習（実習備品代 1 万円当日集金）

場所：④ 京都大学（京都市左京区聖護院川原町54）

（24 日午前 講義、午後 解剖実習を予定）

芝蘭会館別館（京都大学医学部近隣）：講義

薬学部構内 医薬系総合研究棟：解剖実習（施設利用料 1 万円事前集金）

1.-3 研修認定料ほか

- ・日本口腔・咽頭科学会舌下神経電気刺激療法研修認定料 120,000 円
 - *別途、交通費宿泊費については各自でお支払いください。
 - *施設基準に準じ1-2に記載の諸経費が別途必要となります。

1.-4 受講者は公募開始日において以下の基準を満たしている必要があります。

-4a 算定要件等に基づく施設基準

- ・耳鼻咽喉科又は頭頸部外科を標榜している病院の常勤医であること
- ・安全な周術期管理を行える施設であること

-4b 個別基準

- ・頭頸部外科手術の十分な経験を有する（5年以上）こと
- ・日本耳鼻咽喉科頭頸部外科学会専門医（頭頸部領域手術 50 例以上）であること
- ・閉塞性睡眠時無呼吸症 OSA 治療に十分な経験と知識を有する常勤医が所属していること

※受講に必要な基準を満たさなかった場合は採択結果の公表前に事務局から通知します。

1.-5 公募および選考方法

各回の公募開始時期：WEB サイトでの公示日より

応募先：日本口腔・咽頭科学会事務局（jssp@onebridge.co.jp）

応募方法：上記アドレスへ応募用紙をメール添付にて送付

選定方法：植込み型舌下神経電気刺激療法推進委員会による審査

選定結果の発表：日本口腔・咽頭科学会事務局よりメールにて選定結果の通知

お問合せ先：日本口腔・咽頭科学会事務局（下記連絡先）

2. 補足（適正使用指針に基づく諸検査）

2.-1 薬物睡眠下内視鏡検査 DISE について

安全な検査・周術期管理を行える施設であること

プロポフォルの添付文書【効能・効果】に準拠し全身麻酔の導入及び維持・集中治療における人工呼吸中の鎮静に対する管理を行うこと

2.-2 DISE の結果を含めた患者選抜について

植込み候補の患者選抜について、初期 3 症例までは植込み型舌下神経電気刺激療法推進委員会と情報を共有・検討できること

<お問い合わせ先>

〒135-0033

東京都江東区深川 2-4-11

一ツ橋印刷（株）学会事務センター内

日本口腔・咽頭科学会事務局

TEL 03-5620-1953/FAX 03-5620-1960

Mail jssp@onebridge.co.jp