

四国産婦人科内視鏡手術研究会会員各位

2025 年 8 月吉日

第 30 回四国産婦人科内視鏡手術研究会

世話人 林 和俊

第 30 回四国産婦人科内視鏡手術研究会 ハンズオンセミナーのご案内【**締切延長**】

謹啓

残暑の候、皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、下記の日程で「第 30 回四国産婦人科内視鏡手術研究会 ハンズオンセミナー」を開催いたします。下記の要項で予定しておりますので、皆様のご応募をお待ち申し上げます。なお、本セミナーは事前申し込み制とさせていただきますので、何卒よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 10 月 4 日(土) 8:30~10:00 ※集合 8:20

場 所 高知医療センター 1F 研修室

参加費 学術講演会参加者は無料です。

見学者も歓迎いたします。

前日に懇親会が高知市内で 20 時から予定しております。

《子宮鏡部門ハンズオン》共催 Covidien

- ・定 員：10 名程度
- ・トレーニング内容：タコなどを子宮内膜ポリープに見立てた子宮モデルでの
細径子宮鏡手術（truclear）の実践ハンズオン
1 人 10 分程度を予定
開始時間をグループごとに後で設定し指定させていただきます。

《ロボット部門ハンズオン》共催 intuitive surgical

- ・定 員：6 名程度
- （注）参加者が揃い次第、3F 手術室へ移動します。
- ・トレーニング内容：
ダヴィンチシミュレーターを用いた基本操作
ダヴィンチ実機（Xi）での基本手技
使用機器：ダビンチ Xi

講 師：上野晃子（高知医療センター）、牛若昂志（高知大学）

内 容：

8：20 集合：高知医療センター 1F研修室

8：30 3F手術室へ移動 3名1チーム、2チームに分かれて研修開始

10：00 修了

ハンズオン実施内容：

シミュレーターを用いたトレーニング

実機を用いたトレーニング(dual consoleでの指導)

ダビンチシミュレーション・ハンズオン参加申込について（完全予約制）

ダビンチのハンズオンは完全予約制とさせていただきます。

お申し込みは先着順（各県1名を優先）にて受付し、定員（計6名）に達し次第、
締め切らせていただきます。

なお、ダビンチハンズオン参加者の方には、前日20時からの懇親会へ是非ご参加いただけると幸いです。

≪腹腔鏡部門ハンズオン≫ 共催 ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

ビデオクリニック：目的：婦人科内視鏡技術認定医取得に向けての手技のポイントを学ぶ。

また、腹腔鏡手術関連製品のより安全な使用方法を理解する機会とする。

講師：横山先生（奥島病院）、前川先生（徳島検診クリニック）

今回は2名、四国内で内視鏡技術認定医が4県で相対的に少ない、高知県、香川県より
1名ずつ事務局から演者を予め指名致しておりますので募集はありません。

4県対抗結紮大会：各県1施設1チーム2名（専攻医と内視鏡技術認定医を目指す医師の組み合わせ）
で、各県2施設2チーム計4名で、合計8チーム16名で参加いただきます。

糸をつかんで、3回結紮して、はさみで糸を切るところまでの合計時間をペアで
達成したのちの時間を測定します。2回施行後、3回目はチーム内4人中最も早
い方に腔断端モデルでの結紮に挑戦していただきます。

早いもの順で、1位4点～4位1点まで加点されます。

3回の合計点の高い県代表が優勝となります。

→事務局から、すでに、チームとメンバーを指定しておりますので、今回は募集はありません。

**※重要※結紮大会に出場される方もお手数ですが、所属施設名、氏名、卒後医師年数、
メールアドレス、電話番号、前日20時から高知市内での懇親会参加の可否を
ご連絡を頂きたいです。**

※truclearを除くダビンチハンズオン、ビデオクリニック、結紮大会への参加の皆様には、前日の懇親会20時から是非ご参加いただければとと
考えております。Truclearの方も是非、ご参加いただけると幸いです。

【ハンズオン お申し込み方法】 申し込み締切：8月20日 **9月10日（水）*延長しました**
以下の項目を明記の上、下記の事務局までメールにてお申し込みください：

◇希望コース：※細径子宮鏡とダビンチは同時申し込みできません、一方、ハンズオンかつ、
結紮大会へのエントリーは同時申し込みは可能です。

《細径子宮鏡》

《ダヴィンチ》

- ◇ 所属施設名
- ◇ 氏名
- ◇ 卒後医師年数
- ◇ da Vinci certificateの有無
- ◇ メールアドレス
- ◇ 電話番号
- ◇ 前日20時から高知市内での懇親会参加の可否

※誠に恐縮ですが、本プログラムは医学生の方の参加はご遠慮いただいております。
何卒ご理解のほどお願い申し上げます。

申込先：shikoku-naishikyo@kochi-u.ac.jp

第 30 回四国産婦人科内視鏡手術研究会事務局

9 月 14 日までに当方から参加可否のご連絡をいたします。万一、連絡がない場合にはお手数で
すが上記の申込みメールアドレスまでお問い合わせください。

【事務局】 第 30 回四国産婦人科内視鏡手術研究会事務局

〒783-8505 高知県南国市岡豊町小蓮

高知大学医学部産科婦人科学講座内

TEL：088-880-2383 FAX：088-880-2384

E-mail：shikoku-naishikyo@kochi-u.ac.jp

担当：上野晃子（高知医療センター）

牛若昂志・山本慎平（高知大学）

（事務：澤村）