

資料1 適正使用指針リスト

| 番号 | 適正使用指針名 |
|----|---|
| 1 | 「コンテグラ肺動脈用弁付きコンデュイット」の使用基準の変更と使用施設及び使用医師の公募について |
| 2 | 「植込型補助人工心臓」DT 実施基準 |
| 3 | AbsorbGT1 生体吸収性スキャフォールドシステム適正使用基準 |
| 4 | Bactiseal シェントカテーテル適正使用について |
| 5 | DARTS 人工手関節ガイドライン 改訂版 |
| 6 | HAL 医療用下肢タイプ 適正使用ガイド |
| 7 | Harmony 経皮的肺動脈弁システム適正使用指針 |
| 8 | IMPELLA 適正使用指針 |
| 9 | MRI ガイドによる小径腎癌に対する経皮的凍結療法ガイドライン |
| 10 | MRI 対応植込み型不整脈治療デバイス患者の MRI 検査実施条件・施設基準 |

| | |
|----|---|
| 11 | NBCA 適応拡大の適正使用指針について |
| 12 | PFO 閉鎖栓 (Under Construction) |
| 13 | TTF の適正な使用に関する指針 |
| 14 | VNS 資格認定制度 |
| 15 | エピフィックス (EpiFix) 適正使用講習会 |
| 16 | ゴア® カーディオフォーム セプタルオクルーダー(GSO)の認定について |
| 17 | ジェットストリーム アテレクトミー システムの適正使用指針について |
| 18 | シャント DCB 適正使用指針について |
| 19 | スーチャレス生体弁 適正使用指針 |
| 20 | ディーシービーズの適正使用に係る体制等の要件 |
| 21 | ニコチン依存症を対象とした治療用アプリ(CureApp-SC®)に関する適正使用指針 |
| 22 | ボウファラン (10B) 製剤・BNCT 治療システムを用いたホウ素 中性子捕捉療法 (BNCT) を安全に実施するための留意事項 |

| | |
|----|---|
| 23 | ラジオ波焼灼術（RFA）適応拡大の適正使用指針 |
| 24 | リードレスペースメーカーの施設要件・術者要件に関するステートメント |
| 25 | リード抜去手術に関するステートメント |
| 26 | リバーズ型人工肩関節全置換術適正使用基準 |
| 27 | ワイドネック型分岐部動脈瘤用治療機器適正使用指針 |
| 28 | 医療機器「Alair 気管支サーモプラスティシステム」の適正使用のお願い |
| 29 | 医療機器「COOK Spectrum M/R 含浸中心静脈カテーテルキット」の適正使用について |
| 30 | 医療機器「Hot AXIOS システム」の適正使用指針 |
| 31 | 医療機器「エンボスフィア」及び「ヘパスフィア」の適正使用について |
| 32 | 横隔神経電気刺激装置 適正使用指針 |
| 33 | 下肢静脈瘤に対する血管内焼灼術の実施基準 |
| 34 | 化学放射線療法または放射線療法後の局所遺残再発性食道癌患者に対する光線力学的施行の安全ガイドライン |

| | |
|----|--|
| 35 | 外傷・先天異常に対する乳房再建、ならびに乳房増大を目的としたゲル充填人工乳房および皮膚拡張器に関する使用要件基準 |
| 36 | 関連 11 学会承認 頸動脈ステント留置術実施基準 |
| 37 | 関連 1 2 学会承認 頸動脈ステント留置術実施基準 |
| 38 | 胸部大動脈瘤ステントグラフト実施基準 |
| 39 | 腹部大動脈瘤ステントグラフト実施基準 |
| 40 | 形成外科領域における高出力レーザー治療の安全ガイドライン |
| 41 | 経カテーテル的大動脈弁置換術実施施設基準 |
| 42 | 経尿道的水蒸気治療に関する適正使用指針 |
| 43 | 経皮経管的脳血栓回収機器実施基準・適正使用指針・実施医認定 |
| 44 | 経皮的カテーテル心筋冷凍焼灼術に関するステートメント |
| 45 | 経皮的冠動脈形成術（特殊カテーテルによるもの）に関する施設申請について |
| 46 | 経皮的心房中隔欠損閉鎖セット使用に関する施設基準と教育プログラム |

| | |
|----|---------------------------------------|
| 47 | 経皮的動脈管閉鎖セット使用に関する施設基準と教育プログラム |
| 48 | 血管径 3.0 mm 以上の新規冠動脈病変に対する DCB の使用について |
| 49 | 血管塞栓術に用いるゼラチンスポンジのガイドライン 2013 |
| 50 | 甲状軟骨形成術 2 型におけるチタンブリッジの使用マニュアル |
| 51 | 高血圧治療補助アプリ 適正使用指針 |
| 52 | 左心耳閉鎖システムに関する適正使用指針 |
| 53 | 三叉神経痛治療におけるサイバーナイフの適正使用指針 |
| 54 | 耳管ピン使用指針 |
| 55 | 重症 COPD に使用する気管支バルブの適正使用指針 |
| 56 | 小児人工内耳適応基準 |
| 57 | 小児用補助人工心臓実施基準及び適正使用基準 |
| 58 | 上腕骨近位端骨折に対するリバーズ型人工肩関節全置換術の適正使用基準 |

| | |
|----|---|
| 59 | 植込み型排尿・排便制御用スティミュレーター（仙骨神経刺激装置）に関する適正使用基準 |
| 60 | 植込型除細動器移植術及び両室ペーシング機能付き植込型除細動器移植術の施設基準 |
| 61 | 心臓外科における ダビンチ支援手術のための指針 |
| 62 | 心房細動に対するバルーンを用いた肺静脈隔離術の施設認定のための申請について |
| 63 | 人工血管内シャントの静脈側吻合部における狭窄又は閉塞に対するゴア バイアバーン ステントグラフトの適正使用指針 |
| 64 | 水晶体嚢拡張リング使用ガイドライン（2014年3月版） |
| 65 | 舌下神経電気刺激装置適正使用指針 |
| 66 | 前立腺がんに対する放射線治療における SpaceOAR システムの適正使用指針 |
| 67 | 前立腺肥大症（Benign prostatic hyperplasia）に対する経尿道的前立腺切除術に使用される AQUABEAM ロボットシステムの適正使用指針 |
| 68 | 前立腺肥大症に対する経尿道的前立腺吊り下げ術に使用される UroLit システムの適正使用指針 |
| 69 | 全身麻酔用医薬品投与制御プログラムに関する適正使用指針 |
| 70 | 体重 2.5 kg 未満の動脈管開存症に対する経皮的動脈管閉鎖セット使用の適正使用に関する手引き |

| | |
|----|--|
| 71 | 大静脈ステント施設基準・術者要件 |
| 72 | 大腿膝窩動脈用薬剤コーティングバルーン（SFA DCB）の適正使用指針について |
| 73 | 着用型自動除細動器(WCD)の臨床使用に関するステートメント |
| 74 | 頭蓋内動脈ステント（脳動脈瘤治療用 Flow Diverter）適正使用指針 |
| 75 | 頭頸部アルミノックス治療 医師・施設要件 |
| 76 | 日本内視鏡外科学会のロボット・内視鏡の指針 |
| 77 | 乳癌および乳腺腫瘍術後の乳房再建を目的としたゲル充填人工乳房および皮膚拡張器に関する使用要件基準 |
| 78 | 脳神経領域の液体塞栓物質を用いた塞栓術実施基準 |
| 79 | 白内障手術併用眼内ドレーン使用要件等基準 |
| 80 | 反復経頭蓋磁気刺激（rTMS）適正使用指針 |
| 81 | 不整脈の非薬物治療ガイドライン（2006年改訂版）のICD施設基準及びCRT施設基準 |
| 82 | 分子イメージング臨床研究に用いるPET薬剤についての基準 |

| | |
|----|--|
| 83 | 片側性アルドステロン過剰分泌による原発性アルドステロン症を対象とした経皮的手術による副腎腺腫の凝固における実施施設ならびに施行医師資格の要件 |
| 84 | 弁尖間クリッピング式の経皮的僧帽弁接合不全修復システムに関する適正使用指針 |
| 85 | 放射線治療用吸収性組織スペーサ「ネスキープ®」の適正使用指針 |
| 86 | 令和元年度新医療機器使用要件等基準策定事業（MRガイド下集束超音波治療器）事業報告書 |
| 87 | 頸椎人工椎間板置換術 適正使用基準 |
| 88 | 血管損傷に対するゴア バイアバーン ステントグラフトの適正使用指針 |
| 89 | 医療機器「ピュアスタット」の適正使用指針 |
| 90 | 脳血管内治療用中間カテーテル 適正使用指針 |
| 91 | 浅大腿動脈ステントグラフト実施基準 |
| 92 | 血管形成術用エキシマレーザカテーテル |
| 93 | ゴアバイアバーン VBX バルーン拡張型ステントグラフトの適正使用指針 |
| 94 | 横穴付き脊椎スクリューに骨セメントを併用する場合の使用基準(第 1.1 版) |