**リードレスペースメーカ 報告フォーマット**

|  |
| --- |
| **Micra** **Aveir** |
| **合併症名（チェックボックスに✓を　複数可）**  30日以内の死亡　(手技と関連あり　手技と関連無し　不明)  心タンポナーデ　（外科開胸あり　外科開胸なし, 転帰：死亡　生存）  本体脱落（植込み中　植込み後）  その他　（自由記載：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **施設名**  貴施設の心臓血管外科医：　常勤　連携  心臓血管外科専門医資格：　有り　無し |
| **報告者氏名** |
| **報告者メールアドレス** |
| **報告事項（以下自由記載）**  【インシデント内容】  【症例】  年齢　＿＿歳　性別　男、女  ＜合併症発生リスクに関する情報＞  BMI <25 <20、年齢85歳以上、女性、慢性肺疾患（COPDなど）  心筋梗塞既往、non-AF適応  ＜ペースメーカ適応＞  慢性心房細動を合併した、症状のある 発作性もしくは持続性の高度房室ブロックの患者  慢性心房細動を合併しない、症状のある 発作性もしくは持続性の高度房室ブロックで、右心房へのリード留置が困難、または有効（有用）でないと考えられる患者  症状のある 徐脈性慢性心房細動または洞機能不全症候群で、右心房へのリード留置が困難、または有効（有用）でないと考えられる患者  その他（具体的に）：  【手技】  【対応】  【考察】 |

**＊画像があれば添付してください。**