【EUS-BD：shun使用物品】

**【在庫確認してなければ、注文すべき物品】**

SONOTIP(19G)

MTW：カテーテル

M-through0.025inch

Revowave（Hard）0.035inch

**【必ず注文すべき物品】**

**①バルーンダイレーター：REN4mm（0.025inch対応）：2本、たまに破裂するため**

**②プラスチックステント：Gadelius Type IT　7Fr**

**③メタルステント：**

**HGS：Niti-S（S-type）8mmと10mm12cm：century partially covered metal stent**

**CDS・GBD**：**Niti-S（S-type）8mmと10mm 6-10cm**

④Bilerush：antegrade様ステント（uncovered）

⑤カテーテル：UNEVEN（先端分岐のもの：2本目のもの）

⑥通電ダイレーター：Fine025、cystgastroset(6Fr)

（HGSが困難ならCDSやGBDに切り替えることを想定してデバイスを準備します。）

EUSBD手順

①穿刺→胆管造影→ワイヤー留置→MTW（キャップつける）

②（ANTEGRADEする場合ここでBilerush挿入）

ANTEGRADEしない場合省略

③穿刺部バルーン拡張→ステント留置

**EUS-BD手順シート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **番号** | **穿刺の手順** | **Check** |
| 1 | すべての使用デバイスの準備 |  |
| 2 | 適切な穿刺位置の決定(B2,B3,胆嚢,総胆管） |  |
| 3 | 穿刺すべき胆管の適切な角度での描出 |  |
| 4 | ドプラによる介在血管の評価 |  |
| 5 | 呼吸ガイドワイヤー誘導を意識した適切な穿刺 |  |
| 6 | 胆汁逆流の有無確認、胆管造影とXp撮影 |  |
| 7 | ガイド挿入、デバイスの交換 |  |
| 8 | 穿刺キャップの確認 |  |
| 9 | EUS画面の維持（術者はEUS画面に集中） |  |
| 10 | 透視画面の確認を周囲の人に依頼する　 |  |
| 11 | 適切なdilationの実施（バルーンの選択も含めて） |  |
| 12 | ステントの太さ8か10mmの選択と留置位置の決定 |  |
| 13 | 胆管内・胆嚢へのステント挿入 |  |
| 14 | スコープ圧着状態でのチャネル内リリース |  |
| 15 | ステントのPushを意識したリリース |  |
| 16 | ガイドワイヤーとステントの安全な抜去 |  |

**すべてのスタッフと手順を共有しましょう。**