

18. 前立腺がん

○

○:専門とするがん △:グループ指定により対応しているがん ×:診療を実施していないがん  
 ※別紙4に入力した内容が反映されています。  
 ※診療を実施していないがんについて、表の記載は不要

集学的治療・標準的治療の提供体制  
 ○:あり △:グループ指定により対応(地域がん診療病院のみ選択可) ×:なし ○

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数			治療の実施状況(○:実施可/×:実施不可) /昨年実績(あり/なし)※平成25年1月1日~12月31日							各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ			
主な診療科名 (5診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	手術			化学療法	放射線療法				ページの見出しとアドレス ※トップページ以外を2つまで記載してください ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	掲載されている内容		
			開腹手術	腹腔鏡下手術	腹腔鏡下小切開手術		体外照射	IMRT	小線源治療			治療内容	治療実績	医師の専門分野
1	泌尿器科	6	5	状況 ○	×	×	○	○	○	×	幅広い選択肢より相談の上、治療法が選択可能です。適応があれば男性機能温存手術も積極的に実施。症例によっては放射線治療科と連携し、強度変調放射線治療(IMRT)も実施。年間件数(前立腺肥大症、前立腺がん計) 経尿道的前立腺切除術:45 前立腺摘出術:29	泌尿器科		
				実績 あり	なし	なし	あり	あり	あり	なし		<a href="http://www.city.higashiosaka.lg.jp/0000001967.html">http://www.city.higashiosaka.lg.jp/0000001967.html</a>		
2				状況								ア http://		
				実績								イ http://		
3				状況								ア http://		
				実績								イ http://		
4				状況								ア http://		
				実績								イ http://		
5				状況								ア http://		
				実績								イ http://		

グループ指定を受ける施設との連携状況 ※グループ指定を受ける場合のみ記載すること	
---	--

例: 前立腺がん 前立腺がん 昨年の治療実績ありの疾患名 ※平成25年1月1日~12月31日	
---	--