

34. 小児血液腫瘍

×

○: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) /昨年の実績(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	化学療法	移植			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				
				自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種骨髄移植または臍帯血移植	体外照射	全身照射	治療内容			治療実績	医師の専門分野			
1	放射線科(放射線治療科)	1	1	状況 実績	× なし	× なし	× なし	× なし	○ なし	× なし	常勤放射線治療専門医を配し、根治照射のみならず、故息照射、緊急照射にも対応しています。	ア イ	八尾市立病院 放射線科 <a href="http://www.hospital.yao.osaka.jp/department-section/department/radial-rays/">http://www.hospital.yao.osaka.jp/department-section/department/radial-rays/</a> 病院年報 <a href="http://www.hospital.yao.osaka.jp/about/annual-report/">http://www.hospital.yao.osaka.jp/about/annual-report/</a>	掲載あり	掲載なし	掲載あり
2				状況 実績								ア イ	http:// http://			
3				状況 実績								ア イ	http:// http://			
4				状況 実績								ア イ	http:// http://			
5				状況 実績								ア イ	http:// 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

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  
 例:急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫