

4. 肝がん

○

○: 専門とするがん ×: 診療を実施していないがん
 ※別紙5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 ×: 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 | 穿刺療法 | | TACE/TAE | 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 | | | | |
| | | | | | RFA | PEIT | | 体外照射 | 定位放射線療法 | | | 治療内容 | 治療実績 | 医師の専門分野 | | |
| 1 外科・消化器外科 | 8 | 2 | 状況 | ○ | ○ | × | × | × | × | × | 原発性肝がんについては現在その病態や肝機能により、外科的切除以外に経皮的焼灼術やエタノール注入、カテーテルによる塞栓術など様々な治療が使い分けられていますので、内科、放射線科と十分協議し全身状態なども考慮に入れた上で最も適切な治療法を選択して行っています。近年、手術以外の治療法が発達してきたおかげで、原発性肝がんの切除症例は減少していますが、代わって大腸癌などからの転移性肝がんの切除例が増加しています。 | ア | 外科・消化器外科 | 掲載あり | 掲載あり | 掲載あり |
| | | | 実績 | あり | あり | なし | なし | なし | なし | なし | | なし | イ | http:// | | |
| 2 消化器内科 | 5 | 5 | 状況 | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | 肝癌治療ガイドラインに準じて治療方針を決定しています。 | ア | 消化器内科 | 掲載あり | 掲載なし | 掲載あり |
| | | | 実績 | なし | あり | あり | あり | あり | なし | なし | | イ | http:// | | | |
| 3 放射線科 | 4 | 1 | 状況 | × | × | × | × | ○ | ○ | ○ | 孤立性肝がんに対する定位照射に対応可能です。 | ア | 放射線科 | 掲載あり | 掲載なし | 掲載あり |
| | | | 実績 | なし | なし | なし | なし | あり | あり | なし | | イ | http:// | | | |
| 4 | | | 状況 | | | | | | | | | ア | http:// | | | |
| | | | 実績 | | | | | | | | | イ | http:// | | | |
| 5 | | | 状況 | | | | | | | | | ア | http:// | | | |
| | | | 実績 | | | | | | | | | イ | http:// | | | |

| | |
|------------------------------------|--------|
| 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: 肝がん |
| | 肝がん |