

2. 脊髄腫瘍

○

○: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 | 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 | | | | |
| | | | | | | 体外 照射 | 定位 放射線 療法 | IMRT | | | 小線源 治療 | 治療内容 | 治療実績 | 医師の 専門 分野 | |
| 1 脳神経外科 | 1 | 1 | 状況 | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | | ア | 脳神経外科 http://www.nakatsu.saiseikai.or.jp/department/medical/cranial_nerve/ | 掲載あり | | |
| | | | 実績 | あり | なし | なし | なし | なし | なし | | イ | http:// | | | |
| 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:// | | | |

| | |
|---|----------------|
| 例: 脊髄腫瘍 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 | 脊髄腫瘍(上衣腫、神経鞘腫) |
|---|----------------|