

3. 眼・眼窩腫瘍

○

○: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	冷凍凝固術	光凝固術	化学療法	眼動注	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	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	3	2	状況	○	×	×	×	×	×	×	×	必要により、整形外科、放射線科と連携した集学的な治療を行います。	ア	脳神経外科 http://www.sakai-city-hospital.jp/medical/department/brainsurgery.html	掲載なし	掲載なし	掲載あり
			実績	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし		イ	http://			
2	放射線治療科	3	3	状況	×	×	×	×	×	○	×	×	QOLを良好に保ちながら状況に応じた確かな治療を受けていただくとともに、わかりやすい説明を心がけています	ア	放射線治療科 http://www.sakai-city-hospital.jp/medical/department/radiology_t/index.html	掲載なし	掲載なし	掲載あり
			実績	なし	なし	なし	なし	なし	あり	なし	なし	なし		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	
---	--

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:眼瞼腫瘍、結膜腫瘍、網膜芽細胞腫、ぶどう膜悪性黒色腫、涙腺腫瘍 眼窩腫瘍
------------------------------------	---