

24. 皮膚腫瘍

○

○: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	手術	化学療法	インターフェロン療法	放射線療法	凍結療法	体外照射	ページの見出しとアドレス		掲載されている内容	
										治療内容	治療実績	医師の専門分野	
1 形成再建外科・美容外科	5	3	状況	○	○	×	×		術前の検査で悪性腫瘍と判明した場合は、拡大切除を行います。原則的に術中にも病理検査で腫瘍が完全に取り除かれているのを確認した後、最適と思われる皮弁術(もしくは植皮)を行います。	ア 形成再建外科・美容外科 http://www.oph.gr.jp/medical/treatment/keisei/	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	あり	あり	なし	なし			イ http://			
2 皮膚科	3	2	状況	○	○	○	×		病理診断科、形成外科、放射線治療科と連携し、皮膚悪性腫瘍について診断から術後療法まで当科で最適な治療を行います。	ア 皮膚科 http://www.oph.gr.jp/medical/treatment/hifu/	掲載あり	掲載なし	掲載あり
			実績	あり	あり	あり	なし			イ http://			
3 放射線治療科	2	2	状況				○		皮膚科と連携し、3次元放射線治療を行っています。	ア 放射線治療科 http://www.oph.gr.jp/medical/treatment/housha-t/index.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績				あり			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:悪性黒色腫、乳房外パジェット、基底細胞がん、有棘細胞がん
	悪性黒色腫、乳房外パジェット、基底細胞がん、有棘細胞がん、ボーエン病