

21. 子宮がん

○: 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	放射線療法		光線力学療法		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		
			開腹手術	腹腔鏡下手術(腔式)		体外照射	小線源治療		治療内容		治療実績	医師の専門分野	
1 婦人科	7	4	状況	○	○	○	○	○	原則、子宮頸がん、子宮体がん、治療ガイドラインに基づき治療	ア http://www.byouin.city.osaka.lg.jp/ocgh/department/hujin/hujin.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	あり	あり	あり	あり	あり					
2 臨床腫瘍科	8	8	状況	×	×	○	×	×		ア http://www.byouin.city.osaka.lg.jp/ocgh/department/rinsyou/r_s.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	なし	なし	あり	なし	なし					
3 放射線腫瘍科	3	3	状況	×	×	×	○	○		ア http://www.byouin.city.osaka.lg.jp/ocgh/department/rinsyou/h_s.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
			実績	なし	なし	なし	あり	あり					
4			状況							ア http://			
			実績										
5			状況							ア http://			
			実績										

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: 子宮頸がん、子宮体がん 子宮頸がん、子宮体がん
------------------------------------	-------------------------------