

3. 大腸がん

○

○: 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	状況	手術		内視鏡的治療		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	EMR	ESD		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	消化器外科	33	7	状況	○	○	○	○	○	○	×	×	早期がんから進行がんまで症状に応じて最適な治療を行います。	ア	診療内容   大阪大学大学院医学系研究科 外科系臨床医学専攻 <a href="http://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/gesurg/consultation/index.html">http://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/gesurg/consultation/index.html</a>	掲載あり	掲載なし	掲載あり
			実績	あり	あり	あり	あり	あり	あり	なし	なし	イ		<a href="http://">http://</a>				
2	消化器内科	63	15	状況	×	×	○	○	○	○	×	×	消化器疾患の悪性腫瘍を広く診療対象にし、高度先進医療の実践を目標にしています。また、極めて質の高い医療技術を基盤とし、患者さまやご家族の考えを尊重する全人的な医療を心掛けています。	ア	大阪大学大学院医学系研究科 内科系臨床医学専攻 消化器内科学 <a href="http://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/gh/patient_record.html">http://www.med.osaka-u.ac.jp/pub/gh/patient_record.html</a>	掲載あり	掲載あり	掲載なし
			実績	なし	なし	あり	あり	あり	あり	なし	なし	イ		<a href="http://">http://</a>				
3	放射線治療科	5	5	状況	×	×	×	×	×	○	○	×	診療のご案内 放射線治療科 <a href="http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/category/27.php">http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/category/27.php</a> 放射線治療とは <a href="http://www.radonc.med.osaka-u.ac.jp/general_external.html">http://www.radonc.med.osaka-u.ac.jp/general_external.html</a>	ア	<a href="http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/category/27.php">http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/category/27.php</a>	掲載あり	掲載なし	掲載なし
			実績	なし	なし	なし	なし	なし	あり	なし	なし	イ		<a href="http://www.radonc.med.osaka-u.ac.jp/general_external.html">http://www.radonc.med.osaka-u.ac.jp/general_external.html</a>	掲載あり	掲載なし	掲載あり	
4				状況										ア	<a href="http://">http://</a>			
			実績											イ	<a href="http://">http://</a>			
5				状況										ア	<a href="http://">http://</a>			
			実績											イ	<a href="http://">http://</a>			

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: 結腸がん、直腸がん、肛門管がん 結腸がん、直腸がん、肛門管がん
------------------------------------	---------------------------------------