

小児悪性骨軟部腫瘍

集学的治療の実施状況   ( :実施/×:未実施)

診療を実施していないがんについて、表の記載は不要

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9月1日～平成26年8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				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					
				切・ 離断術	患肢 温存術	再 建術	骨 移植術	化学療法		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	整形外科	19	19	状況					×	×	×	×		見出し					
				実績	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし		アドレス					
2	血液・腫瘍科	8	8	状況	×	×	×	×			×	×		見出し	難治性小児がんに対する造血幹細胞移植	掲載あり	掲載あり	掲載あり	
				実績	なし	なし	なし	なし	あり	あり	なし	なし		アドレス	<a href="http://www.mch.pref.osaka.jp/hospital/department/ketu">http://www.mch.pref.osaka.jp/hospital/department/ketu</a>				
3	放射線科	2	2	状況	×	×	×	×	×	×		×		見出し					
				実績	なし	なし	なし	なし	なし	なし	あり	なし		アドレス					
4				状況										見出し					
				実績										アドレス					
5				状況										見出し					
				実績										アドレス					
治療実績のある再発、難治症例の疾患名 平成25年9月1日～平成26年8月31日				横紋筋肉腫															