

34. 小児血液腫瘍

○

○: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	化学療法	移植			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				
				自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種骨髄移植または臍帯血移植	体外照射	全身照射			治療内容	治療実績	医師の専門分野		
1 小児科	8	1	状況 実績	○ あり	○ なし	○ なし	× なし	× なし	× なし	こどもの病気を広く扱うとともに、成長発達を応援する小児科でありたいと考えています。一般的な病気、専門的知識を要する疾患などこどもの立場からの治療を行うことを目指します。	ア イ	小児科 http://www.sakai-city-hospital.jp/medical/department/pediatric.html http://	掲載なし	掲載なし	掲載あり
2 放射線治療科	3	0	状況 実績	× なし	× なし	× なし	× なし	○ なし	× なし	QOLを良好に保ちながら状況に応じた的確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 イ	放射線治療科 http://www.sakai-city-hospital.jp/medical/department/radiology_t/index.html http://	掲載なし	掲載なし	掲載あり
3			状況 実績								ア イ	http:// http://			
4			状況 実績								ア イ	http:// http://			
5			状況 実績								ア イ	http:// 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:急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫 急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、非ホジキンリンパ腫
------------------------------------	--