

34. 小児血液腫瘍

			×		○:専門とするがん ×:診療を実施していないがん ※別紙5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 ×: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			掲載されている内容	
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	化学 療法	移植		放射線療法						治療内容	治療実績	医師の 専門 分野
					自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種骨髓移植または臍帯血移植	体外照射	全身照射						
1			状況								ア	http://			
											イ				
2			状況								ア	http://			
											イ				
3			状況								ア	http://			
											イ				
4			状況								ア	http://			
											イ				
5			状況								ア	http://			
											イ				

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、急性骨髓性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髓性白血病、骨髓異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫