

各病院が専門とするがんに対する診療機能

記載の有無 **あり**
 ※表紙①に反映されます

病院名: 地方独立行政法人 大阪府立病院機構 大阪府立成人病センター
 期間: 平成26年9月1日現在

※原発巣に記載すること。

1. 脳腫瘍

○: 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 | 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 | | | | |
| | | | | | | 体外 照射 | 定位 放射線 療法 | IMRT | | | 小線源 治療 | 治療内容 | 治療実績 | 医師の 専門 分野 | |
| 1 脳神経外科 | 3 | 3 | 状況 実績 | ○ あり | ○ あり | ○ あり | ○ あり | ○ なし | × なし | 画像誘導手術など先進的な治療を行っています | ア イ | 脳神経外科 http://www.mc.pref.osaka.jp/bumon/gansenmon/nousinnkeigeka.php http:// | 掲載あり | 掲載あり | 掲載あり |
| 2 放射線治療科 | 6 | 2 | 状況 実績 | × なし | × なし | ○ あり | ○ あり | ○ あり | × なし | 近年の放射線治療の急速な進歩を背景にさまざまな高精度照射を導入し、がんの3大治療(外科手術、化学療法、放射線治療)の1つとして院内では他科と協同して集学的治療の一端を担う一方、病々連携、病診連携を通じて院外のがん患者さんの治療も積極的に受け入れております。 | ア イ | 放射線治療科 http://www.mc.pref.osaka.jp/bumon/gansenmon/housyasen.php http:// | 掲載なし | 掲載あり | 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: 神経膠腫(びまん性星細胞腫、退形成性星細胞腫、膠芽腫など)、髄膜腫、神経鞘腫、下垂体腺腫、胚細胞腫、悪性リンパ腫、頭蓋咽頭腫
 神経膠腫、髄膜腫、神経鞘腫、下垂体腺腫、胚細胞腫、悪性リンパ腫、転移性脳腫瘍