婦人科

1. 2	スタ	'ッ.	フ(平成	ζ2	8年4	月1日	現在)
科	長	(教		授)		松原	茂樹	
副科	長	(教		授)		藤原	寬行	
外来医	長	(教		授)		大口	昭英	
病棟医	長	(講		師)		町田	静生	
医	員	(准	教	授)		嵯峨	泰	
		(講		師)		竹井	裕二	
		(講		師)		種市	明代	
病院助	ノ教					佐藤	尚人	
						高橋差	寿々代	
						廣瀬	典子	
						高橋	詳史	
						小古	山学	
						森澤	宏行	
						内田县	真一郎	
臨床助	ノ教					4名		
2. 🖥	 多療	科	の特	擠徵				
卵巣	癌、	子'	宮廷	癌、	-	子宮体	癌の集	学的治

卵巣癌、子宮頚癌、子宮体癌の集学的治療を得意としている。婦人科悪性腫瘍手術数は大学病院の中でトップレベルである。多施設による大規模な臨床研究にも積極的に参加している。

• 施設認定

日本婦人科腫瘍学会認定專門医制度指定修練施設 婦人科悪性腫瘍化学療法研究機構認定登録参加認定施 設

• 専門医

日本産科婦人科学会専門医 松原 茂樹 他11名 (産科、内分泌、外勤者含まず) 細胞診専門医 藤原 寛行 佐藤 尚人 森澤 宏行 日本婦人科腫瘍学会専門医 藤原 寛行 竹井 裕二 町田 静生 種市 明代 日本がん治療認定医 藤原 寛行 竹井 裕二 町田 静生 種市 明代

3. 診療実績・クリニカルインディケーター

1)新来患者数・再来患者数・紹介率

新来患者数1,678人再来患者数38,135人紹介率77.5%

2)入院患者数(病名別)

卵巣腫瘍(良性・悪性含む)	418
子宮頸癌(頚部異形成含む)	244
子宮筋腫	85
子宮体癌 • 子宮肉腫	268
異所性妊娠	23
子宮脱	10
その他	166
合計	1214

3)-1 手術症例病名別件数

子宮頸癌(0期を含む)	78
子宮体癌 子宮肉腫(増殖症を含む)	76
卵巣癌 (境界悪性を含む)	69
その他の悪性腫瘍	10
悪性小計	233
異形成	37
子宮筋腫	99
良性卵巣腫瘍	122
異所性妊娠	20
子宮脱	8
その他	40
良性小計	326

559

3)-2 手術術式別件数

良性、悪性合計

腹式単純子宮全摘(TAH) 2	247
腟式単純子宮全摘(脱根治含む)	6
腹腔鏡補助下子宮全摘	4
ロボット補助下子宮全摘	2
広汎子宮全摘	11
準広汎子宮全摘	13
筋腫核出	27
付属器切除(開腹)	73
卵巣嚢腫核出術(開腹)	11
付属器切除・卵巣嚢腫核出術 (腹腔鏡)	35
卵管切除(開腹)	10

卵管切除	(腹腔鏡)	3
円錐切除		68
その他		49
合計		559

4)新規化学療法症例数

パクリタキセル、カルボプラチン83ジェムシタビン12ドセタキセル、カルボプラチン9その他49合計153

化学療法マニュアル 病棟にて保管 主要レジメンは薬剤部提出済み

5)放射線療法症例·数

子宮頸癌	51
子宮体癌	1
卵巣癌	7
その他	3
合計	62

6) 死亡症例 死因 • 剖検数 • 率

死因病名	死亡	剖検	(%)
卵巣,卵管,腹膜癌	8	0	0
子宮頸癌	12	0	0
子宮体癌,子宮肉腫	6	0	0
その他	2	0	0
計	28	0	0

7) その他の治療(免疫療法等)症例・数

免疫療法 0例

8) 主な処置・検査

子宮頸部、体部細胞診・組織診 コルポスコピー 経腟超音波検査 子宮鏡 腹腔鏡など

9) カンファランス症例

(1)診療科内

教授回診:毎週水曜日

病理検討会:毎週月、水曜日 症例検討会:毎週月曜日 術前カンファレンス:随時

(2) 他職種との合同カンファレンス

病棟看護師 毎週月、木曜日 外来看護師 第1水曜(隔月)

- (3) 他科との合同カンファレンス
- (4) その他(他病院等)
- (3),(4)は症例ごとに適宜開催。

10) キャンサーボード 0回

4. 事業計画・来年度の目標等

- 1. 婦人科悪性腫瘍:地域の中核として、悪性疾患患者を受け入れ、手術、化学療法、放射線療法などを用いた集学的治療にあたる。また、新知見が発信できるよう基礎、臨床研究にも努める。特に臨床研究においては、積極的に多施設共同研究や治験へ参加していく。JGOGやGOTICなどの共同研究グループ内で中心的役割を果たすよう努力していく。
- 2. 婦人科良性疾患:子宮筋腫、子宮内膜症などをはじめとする、女性の生活の質を低下させる疾患群に対し介入し改善に努める。
- 3. ターミナルケア:末期患者を全人的に理解し、身体症状のコントロールだけでなく心理社会的側面、死生観・宗教観などへの側面へも対処できるように、医療者側も人間形成に努める。また、緩和ケアチームとも積極的に連携していく。