

我が国に多いがんおよびその他の各医療機関が専門とするがんの診療状況

記載の有無 **あり**

※「あり」とするとデータ抽出の対象となります。記載する内容がない場合は「なし」としてください。「なし」の場合は以下について記入の必要はありません。

病院名： 厚木市立病院

時期・期間： 令和4年9月1日現在

※以下の表の我が国に多いがんおよびその他のがんについて、各医療機関における治療の実施状況を下の凡例に基づいて記載してください。

治療の実施状況 凡例：◎：治療実績が常にある ○：治療可能である ×：治療を実施していない

我が国に多いがん	治療の実施状況			
	手術療法	薬物療法	放射線療法	その他の治療法
肺がん	◎	◎	◎	×
胃がん	◎	◎	○	×
肝がん	◎	◎	◎	○
大腸がん	◎	◎	◎	×
乳がん	◎	◎	◎	×
その他のがん(15歳以上)	治療の実施状況			
	手術療法	薬物療法	放射線療法	その他の治療法
脳腫瘍	◎	◎	◎	×
脊髄腫瘍	◎	×	◎	×
眼腫瘍(眼瞼以外)	×	×	×	×
鼻腔・副鼻腔がん	×	×	×	×
唾液腺がん	×	×	×	×
口腔がん	×	×	×	×
咽頭がん(上・中・下)	×	×	×	×
喉頭がん	×	×	×	×
甲状腺癌	◎	×	×	×
縦隔腫瘍(胸腺がん、神経原性腫瘍)	×	×	×	×
縦隔胚細胞腫瘍	×	×	×	×
悪性中皮腫(胸膜)	○	○	○	×
悪性中皮腫(腹膜)	○	○	○	×
食道がん	◎	◎	◎	×
小腸がん	○	○	○	×
消化管間質性腫瘍(GIST)	◎	◎	○	×
消化管の神経内分泌腫瘍(NET/NEC)	○	○	○	×
胆のう・胆管がん	◎	◎	○	×
すい臓がん(NET/NEC以外)	◎	◎	○	×
すい臓の神経内分泌腫瘍(NET/NEC)	○	○	○	×
腹膜偽粘液腫(他のがんの腹膜播種を除く)	○	○	×	×
デスマイド腫瘍	×	×	×	×
四肢・表在体幹の悪性軟部腫瘍	×	×	×	×
後腹膜肉腫	○	○	○	×

悪性骨腫瘍	○	×	×	×
皮膚の悪性黒色腫	×	×	×	×
皮膚がん(悪性黒色腫以外)	◎	○	○	×
腎がん	◎	◎	◎	×
褐色細胞腫・傍神経節腫瘍(頭頸部以外)	○	×	×	×
副腎皮質がん	○	○	×	×
腎盂尿管がん・膀胱がん	◎	◎	◎	×
精巣腫瘍	◎	◎	◎	×
子宮がん(頸がん、体がん)(上皮性)	◎	◎	◎	×
子宮肉腫	◎	◎	◎	×
卵巣がん(上皮性)	◎	◎	◎	×
卵巣胚細胞腫瘍	◎	◎	◎	×
外陰がん	×	×	×	×
悪性リンパ腫	○	×	×	×
急性白血病(骨髄性、リンパ性)	×	×	×	×
慢性白血病(骨髄性、リンパ性)	×	×	×	×
多発性骨髄腫	×	×	×	×
原発不明がん	○	○	○	×
小児(15歳未満)	治療の実施状況			
	手術療法	薬物療法	放射線療法	その他の治療法
小児脳腫瘍	×	×	×	×
小児眼腫瘍	×	×	×	×
小児悪性骨腫瘍	×	×	×	×
小児血液腫瘍	×	×	×	×
小児固形腫瘍(脳・目・骨以外)	×	×	×	×