

小児がん診療施設 情報公開

| | | | |
|--------------|---|--|--|
| 医療機関名 | 市立釧路総合病院 | | |
| 住 所 | 北海道釧路市春湖台1-12 | | |
| 施設ホームページ | https://www.kushiro-cghp.jp/ | | |
| <<患者相談窓口>> | | | |
| 名 称 | 小児科外来 | | |
| 電 話 | 0154-41-6121 | | |
| F A X | 0154-41-4080 | | |
| メールアドレス | | | |
| 対応可能時間 | 9:00-17:00 | | |
| <<医療機関相談窓口>> | | | |
| 名 称 | 小児科外来 | | |
| 電 話 | 0154-41-6121 | | |
| F A X | 0154-41-4080 | | |
| メールアドレス | | | |
| 対応可能時間 | 9:00-17:00 | | |

| | |
|--|------------|
| 施設の特徴(アピール) | |
| 道東地区の3次拠点である、総合病院です。 | |
| 診療受け入れ容量 | |
| 小児がん病床(対応可能数) | 必要に応じて対応 |
| 集中治療床(うちPICU、HCU) | |
| 外来化学療法(◎実績あり、○可能) | ◎ |
| 休日・夜間救急対応(◎院外患者対応可能(条件記載)、○院内患者のみ対応可能) | ○ |
| フォローアップ外来(◎フォローアップ専門外来、○そのほかの外来)(外来日) | ◎ 月1回。第4火曜 |
| 小児がんセカンドオピニオン対応可能診療科 | |

| 診療実績(初発・再発別) (再発例は再発で紹介された症例のみ) | 2021 | | | 2020 | | | 2019 | | |
|------------------------------------|------|----|-----|------|----|-----|------|-----|-----|
| | 初発 | 再発 | 合計 | 初発 | 再発 | 合計 | 初発 | 再発 | 合計 |
| 造血器腫瘍 | 1~3 | 0 | 1~3 | 1~3 | 0 | 1~3 | 1~3 | 0 | 1~3 |
| 急性リンパ性白血病 | 1~3 | 0 | 1~3 | 1~3 | 0 | 1~3 | 1~3 | 0 | 1~3 |
| 急性骨髄性白血病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| まれな白血病 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MDS/MPDのうちCML | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| MDS/MPDのうちCMLを除く | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 非ホジキンリンパ腫 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ホジキンリンパ腫 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他のリンパ増殖性疾患 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 組織球症(HLH) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 組織球症(LCH) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1~3 | 0 | 1~3 |
| その他の組織球症 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他の造血器腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Down症TAM登録 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 固形腫瘍 | 1~3 | 0 | 1~3 | 0 | 0 | 0 | 1~3 | 1~3 | 1~3 |
| 神経芽腫瘍群 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1~3 | 0 | 1~3 |
| 網膜芽腫 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 腎腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 肝腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 骨腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 軟部腫瘍 | 1~3 | 0 | 1~3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 胚細胞腫瘍(脳・脊髄病変以外) | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳脊髄腫瘍 | 1~3 | 0 | 1~3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1~3 | 1~3 |
| その他の固形腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| その他の固形腫瘍(具体名) | | | | | | | | | |

※再発症例は、対象年において他施設から紹介された再発がんの症例です(自施設での再発症例は含みません)。

| 診療実績(入院数) | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 小児がん入院患者延べ数 | 3 | 15 | 2 | 5 | 2 | 1 |
| 小児がん入院患者在院延べ日数 | 3 | 15 | 32 | 95 | 4 | 2 |
| 全入院患者延べ数(施設全体) | 11,711 | 11,186 | 12,935 | 12,648 | 12,736 | 12,596 |
| 全入院患者入院在院延べ日数(施設全体) | 161,890 | 158,418 | 181,792 | 179,347 | 179,416 | 184,317 |

●小児がん診療施設の情報公開では、入院患者延べ数=患者入院延べ回数として集計を行っております。(がん患者さんが3回入院されれば3人となります)

| 診療実績(造血幹細胞移植) | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|---------------|------|------|------|------|------|------|
| 同種造血細胞移植 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 同胞間造血細胞移植 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 家族間ハプロ造血細胞移植※ | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 非血縁造血細胞移植 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 臍帯血移植 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 自家造血細胞移植 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

※HLA完全一致または一座不一致の親子間移植も含みます

| 死亡患者数 | 2021 | 2020 | 2019 | 2018 | 2017 | 2016 |
|--------|------|------|------|------|------|------|
| 血液腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 固形腫瘍 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 脳・脊髄腫瘍 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 合計 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 |

| 集学的治療実施体制(10例/年以上:◎、可能:○) | 化学療法 | 手術 | 放射線 |
|---------------------------|------|----|-----|
| 固形腫瘍(下記以外) | ○ | | |
| 脳腫瘍 | ○ | | |
| 眼・眼窩腫瘍 | ○ | | |
| 骨・軟部腫瘍 | ○ | | |

| 療養環境・支援 | |
|---|-----------------------|
| 面会時間 | 要相談。 |
| 面会可能者 | 要相談。 |
| 集中治療室面会時間 | 要相談。 |
| 面会可能者 | 要相談。 |
| 付き添い(○不要、◎希望で24時間可能、□24時間必要、△夜間必要、▽その他(具体的に記載)) | ▽ 年少者は24時間必要。児童以降は要相談 |
| 入院可能年齢 | 特に制限なし |

| | |
|-----------------------|----|
| 相談窓口 | |
| 患者家族宿泊施設(◎敷地内、○近隣) | |
| 代表的施設名 | |
| 患者同胞短時間預かり施設(◎院内、○近隣) | |
| 患者家族休憩室(◎予約不要、○予約要) | |
| 院内患者家族会(名称、連絡先) | なし |

| | |
|---------------------------|--|
| 院内学級(◎:分教室、○:訪問教育) | |
| 通院患者の通学(○可能) | |
| ベッドサイドでの授業(○可能) | |
| 高校生への教育支援体制(◎:分教室、○:訪問教育) | |
| 通院患者の通学(○可能) | |
| ベッドサイドでの授業(○可能) | |
| 就学前児童保育 | |

| 診療機能 | |
|---|--------|
| 病理組織診断 | ○ |
| 放射線治療 | ○ |
| 臓器移植(対象臓器) | |
| 非血縁同種骨髄移植認定施設 | |
| 非血縁同種末梢血幹細胞移植認定施設 | |
| 臍帯血移植認定施設 | |
| 輸血・細胞療法センター | |
| 集中治療部(◎小児専門もあり、○あり) | ○ |
| 長期フォローアップ(院外患者対応可:◎(条件記載)、院内患者のみ:○) | ◎ 要相談 |
| 移行医療(院外患者対応可:◎(条件記載)、院内患者のみ:○) | ◎ 都度相談 |
| 緩和ケア(院外患者対応可:◎(条件記載)、院内患者のみ:○) | ◎ 都度相談 |
| 思春期・青年期がん診療(高校生以上)(◎実績あり、○可能)(対応可能年齢)(特色) | |

| 専門資格保持者(小児がん診療に実際に携わる人員) | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| 日本小児血液・がん学会 専門医 | ○ 日本看護協会 緩和ケア認定看護師 |
| 日本小児血液・がん学会 指導医 | 日本看護協会 がん性疼痛看護認定看護師 |
| 日本小児血液・がん学会 暫定指導医 | 日本看護協会 がん放射線療法看護認定看護師 |
| 日本小児血液・がん学会 認定外科医 | 日本看護協会 摂食・嚥下障害看護認定看護師 |
| 日本小児外科学会 専門医 | 日本小児がん看護学会 小児がん看護師 |
| 日本小児外科学会 指導医 | 日本看護協会 皮膚・排泄ケア認定看護師 |
| 日本小児科学会小児科 専門医 | 日本病院薬剤師会 がん薬物療法認定薬剤師 |
| 日本小児神経学会 小児神経専門医 | 日本医療薬学会 がん専門薬剤師 |
| 日本脳神経外科学会 脳神経外科専門医 | 日本臨床細胞学会 細胞検査士 |
| 日本病理学会 病理専門医 | 日本医学放射線学会 医学物理士 |
| 日本血液学会 専門医 | 日本放射線治療専門放射線技師認定機構 放射線治療専門放射線技師 |
| 日本臨床腫瘍学会 がん薬物療法専門医 | 日本臨床心理士資格認定協会 臨床心理士 |
| がん治療認定医機構 がん治療認定医 | 日本病態栄養学会/日本栄養士会 がん病態栄養専門管理栄養士 |
| 日本放射線腫瘍学会/日本医学放射線学会 放射線治療専門医 | 日本人類遺伝学会/日本遺伝カウンセリング学会 認定遺伝カウンセラー |
| 日本医学放射線学会 放射線診断専門医 | 日本遺伝性腫瘍学会 家族性腫瘍カウンセラー |
| 日本緩和医療学会 緩和医療専門医 | チャイルドライフスペシャリスト |
| 日本緩和医療学会 緩和医療認定医 | ホスピタルプレイススペシャリスト |
| 日本看護協会 がん看護専門看護師 | 子ども療養支援士 |
| 日本看護協会 小児看護専門看護師 | 保育士 |
| 日本看護協会 地域看護専門看護師 | ソーシャルワーカー |
| 日本看護協会 がん化学療法看護認定看護師 | |

| 臨床研究(小児がん診療に関する試験数) | |
|---------------------|---|
| 臨床研究支援センター | |
| 参加臨床試験数(治験を除く) | 0 |
| 治験実施(有○) | |
| 治験実施内容 | |