

1 2. 大腸がん患者に対する腹腔鏡下手術の実施率

算式

【分子】 分母対象例のうち、当該入院期間中に「K719-3腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術」又は「K740-2腹腔鏡下直腸切除・切断術」を施行した患者数

【分母】 測定期間内の退院患者のうち「大腸がん」を主病名として入院し、「K7193結腸切除術 全切除、亜切除術又は悪性腫瘍手術」、「K719-3腹腔鏡下結腸悪性腫瘍切除術」、「K740直腸切除・切断術」又は「K740-2腹腔鏡下直腸切除・切断術」を施行した退院患者数

定義

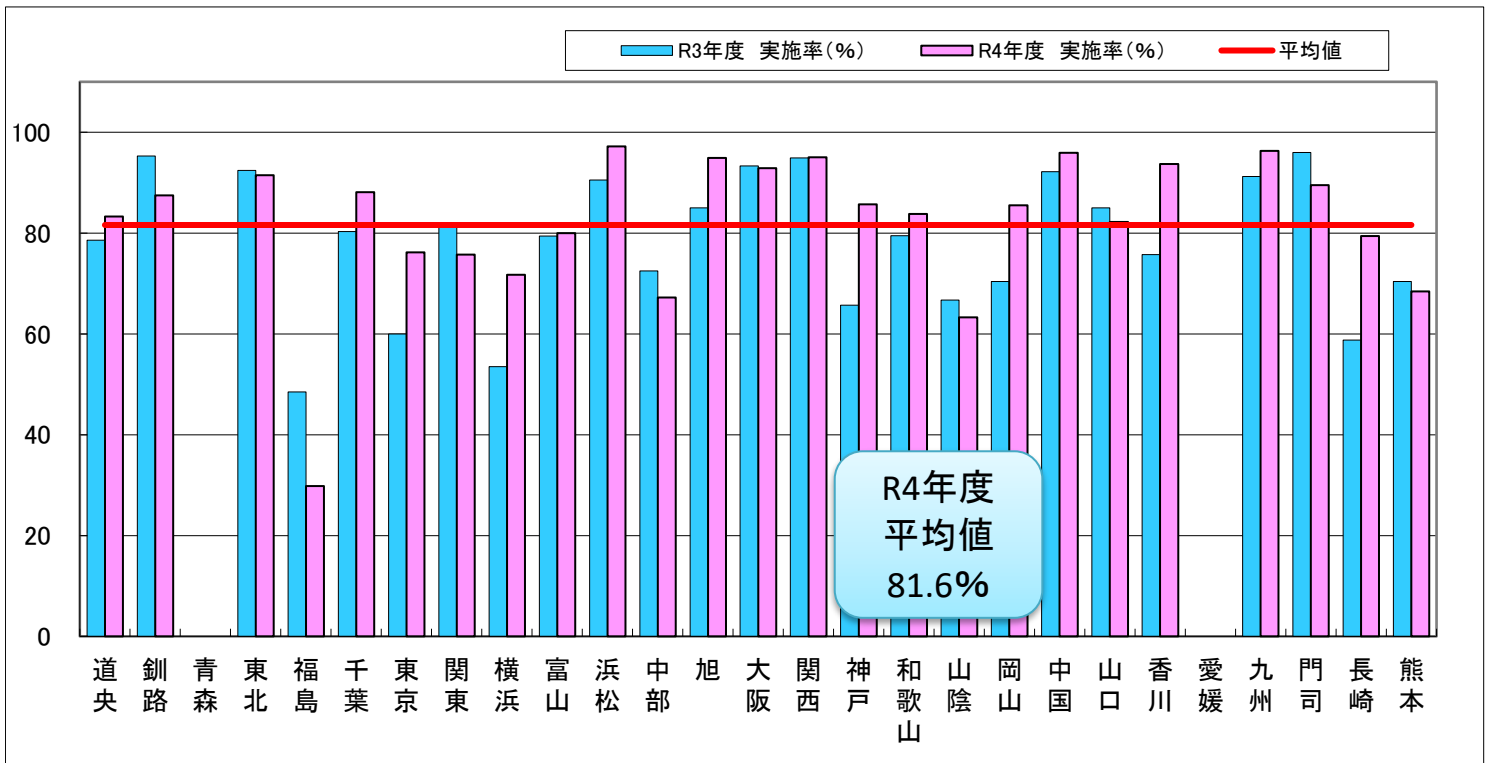
「大腸がん」を主病名として入院し、悪性腫瘍手術を実施した患者のうち腹腔鏡下での手術実施割合

指標の解説

D P Cデータより抽出

腹腔鏡下手術の有用性としては、開腹手術と比較し、入院期間の短縮、腸管運動の早期回復、術後の疼痛軽減等が挙げられており、当該手術の実施率により患者の負担軽減、社会復帰への貢献度を評価する。

1 2 . 大腸がん患者に対する腹腔鏡下手術の実施率



No	施設名※	R3年度				R4年度			
		分母	分子	実施率(%)	(再掲)ロボット支援手術によるもの	分母	分子	実施率(%)	(再掲)ロボット支援手術によるもの
1	道央	28	22	78.6	—	18	15	83.3	—
2	釧路	127	121	95.3	—	144	126	87.5	—
3	青森	43	0	0.0	—	46	0	0.0	—
4	東北	79	73	92.4	—	71	65	91.5	—
5	福島	132	64	48.5	—	104	31	29.8	—
6	千葉	137	110	80.3	0	134	118	88.1	20
7	東京	40	24	60.0	—	42	32	76.2	—
8	関東	83	68	81.9	—	70	53	75.7	—
9	横浜	114	61	53.5	8	106	76	71.7	23
10	富山	34	27	79.4	—	45	36	80.0	—
11	浜松	42	38	90.5	—	36	35	97.2	—
12	中部	69	50	72.5	—	67	45	67.2	—
13	旭	40	34	85.0	—	59	56	94.9	—
14	大阪	194	181	93.3	40	196	182	92.9	57
15	関西	237	225	94.9	56	242	230	95.0	81
16	神戸	35	23	65.7	—	28	24	85.7	—
17	和歌山	78	62	79.5	—	68	57	83.8	—
18	山陰	69	46	66.7	—	60	38	63.3	—
19	岡山	54	38	70.4	—	62	53	85.5	—
20	中国	77	71	92.2	—	73	70	95.9	—
21	山口	60	51	85.0	—	45	37	82.2	—
22	香川	103	78	75.7	19	127	119	93.7	19
23	愛媛	4	0	0.0	—	0	0	0.0	—
24	九州	91	83	91.2	—	80	77	96.3	—
25	門司	25	24	96.0	—	19	17	89.5	—
26	長崎	34	20	58.8	—	34	27	79.4	—
27	熊本	54	38	70.4	—	57	39	68.4	—
合計		2,083	1,632	78.3	—	2,033	1,658	81.6	—
平均	500床以上	129.0	110.0	84.8	—	125.0	109.0	86.6	—
	400床以上	82.0	69.0	84.3	—	87.0	77.0	88.5	—
	300床以上	71.0	50.0	70.5	—	63.0	47.0	73.6	—
	300床未満	25.0	15.0	61.5	—	27.0	18.0	66.3	—

※対象症例がない施設については除外