

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

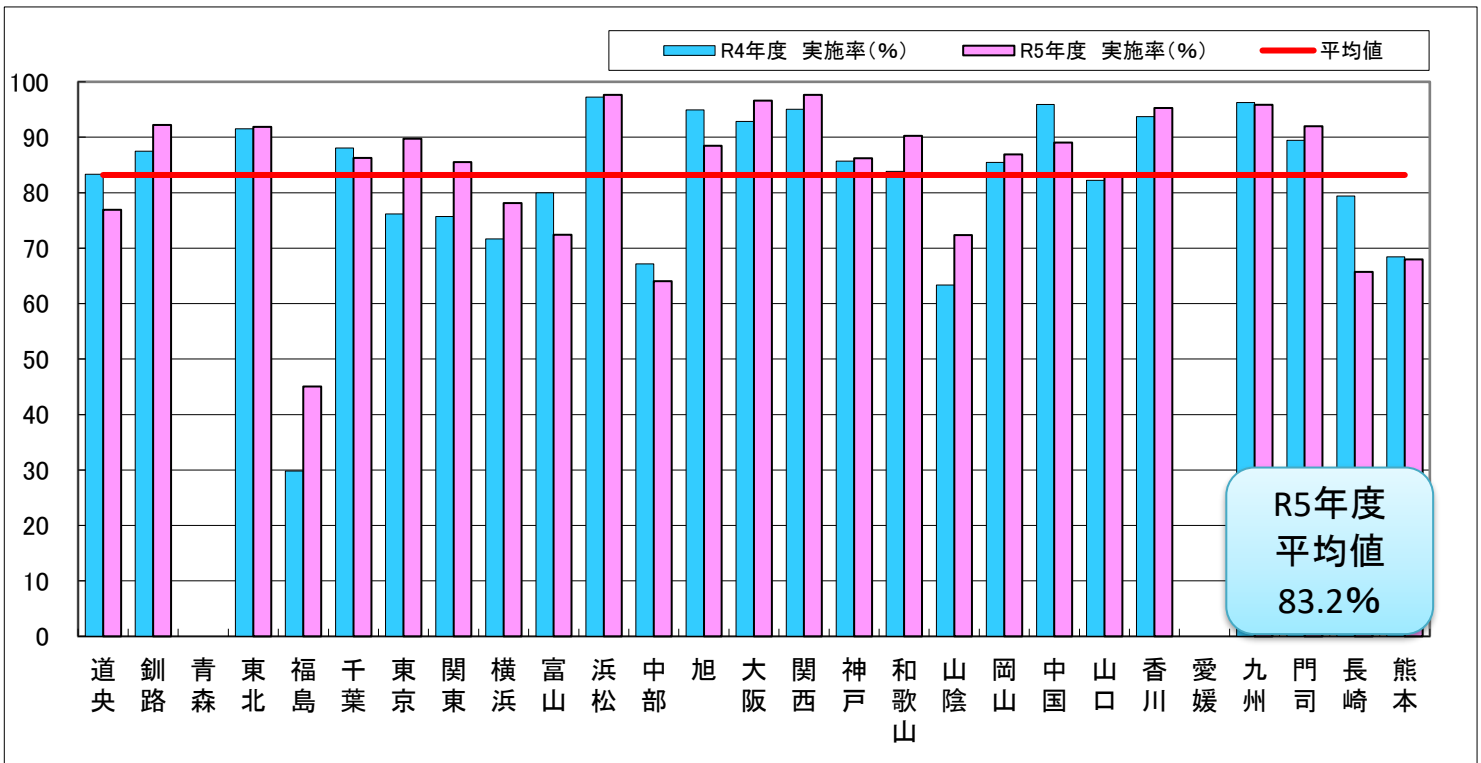
「大腸がん」を主病名として入院し、悪性腫瘍手術を実施した患者のうち腹腔鏡下での手術実施割合

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※	R4年度				R5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	18	15	83.3	—	13	10	76.9	—
2	釧路	144	126	87.5	—	103	95	92.2	9
3	青森	46	0	0.0	—	44	0	0.0	—
4	東北	71	65	91.5	—	74	68	91.9	—
5	福島	104	31	29.8	—	111	50	45.0	—
6	千葉	134	118	88.1	20	131	113	86.3	30
7	東京	42	32	76.2	—	39	35	89.7	—
8	関東	70	53	75.7	—	83	71	85.5	—
9	横浜	106	76	71.7	23	96	75	78.1	26
10	富山	45	36	80.0	—	29	21	72.4	—
11	浜松	36	35	97.2	—	43	42	97.7	—
12	中部	67	45	67.2	—	64	41	64.1	—
13	旭	59	56	94.9	—	52	46	88.5	—
14	大阪	196	182	92.9	57	148	143	96.6	111
15	関西	242	230	95.0	81	213	208	97.7	120
16	神戸	28	24	85.7	—	29	25	86.2	—
17	和歌山	68	57	83.8	—	72	65	90.3	—
18	山陰	60	38	63.3	—	47	34	72.3	—
19	岡山	62	53	85.5	—	61	53	86.9	—
20	中国	73	70	95.9	—	73	65	89.0	12
21	山口	45	37	82.2	—	48	40	83.3	—
22	香川	127	119	93.7	19	106	101	95.3	42
23	愛媛	0	0	0.0	—	2	0	0.0	—
24	九州	80	77	96.3	—	72	69	95.8	—
25	門司	19	17	89.5	—	25	23	92.0	—
26	長崎	34	27	79.4	—	35	23	65.7	—
27	熊本	57	39	68.4	—	50	34	68.0	—
合計		2,033	1,658	81.6	—	1,863	1,550	83.2	—
平均	500床以上	125	109	86.6	—	135	124	92.0	—
	400床以上	87	77	88.5	—	79	69	87.2	—
	300床以上	63	47	73.6	—	56	42	74.4	—
	300床未満	37	25	66.3	—	28	14	51.9	—

※対象症例がない施設については除外