

チーム医療がもたらす 日本のがん医療の明るい未来

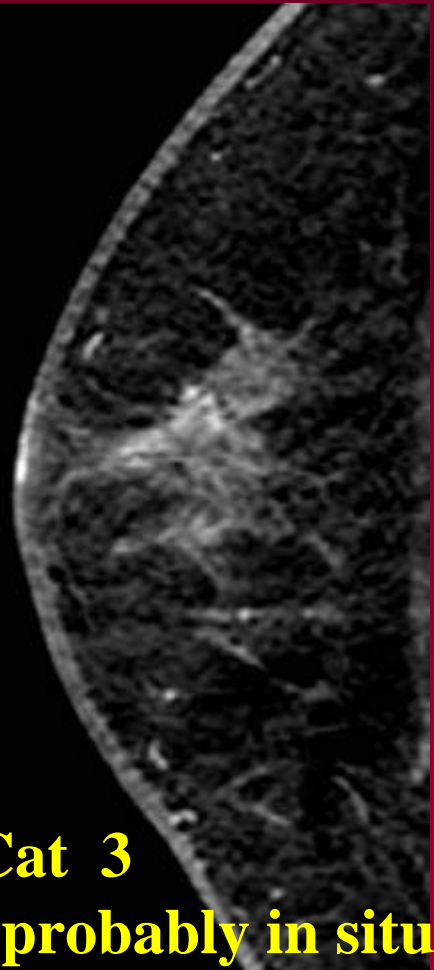
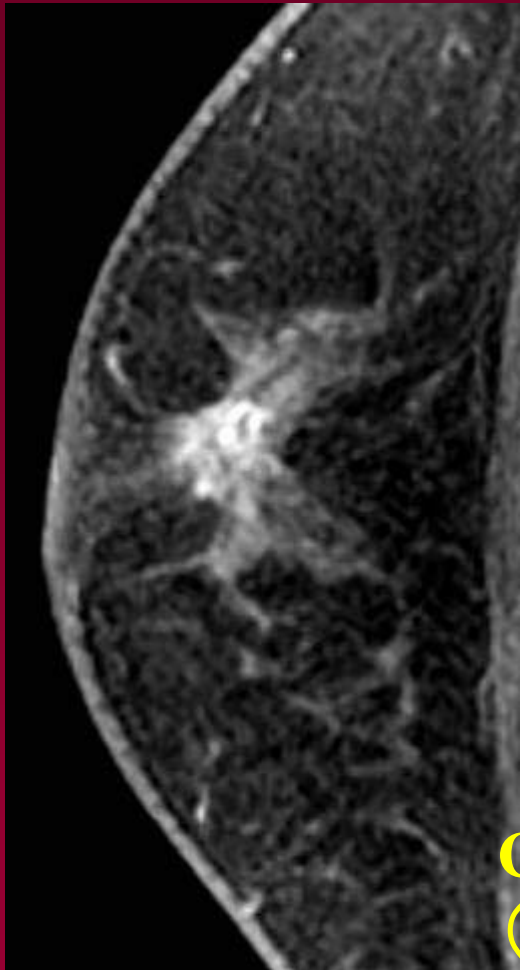
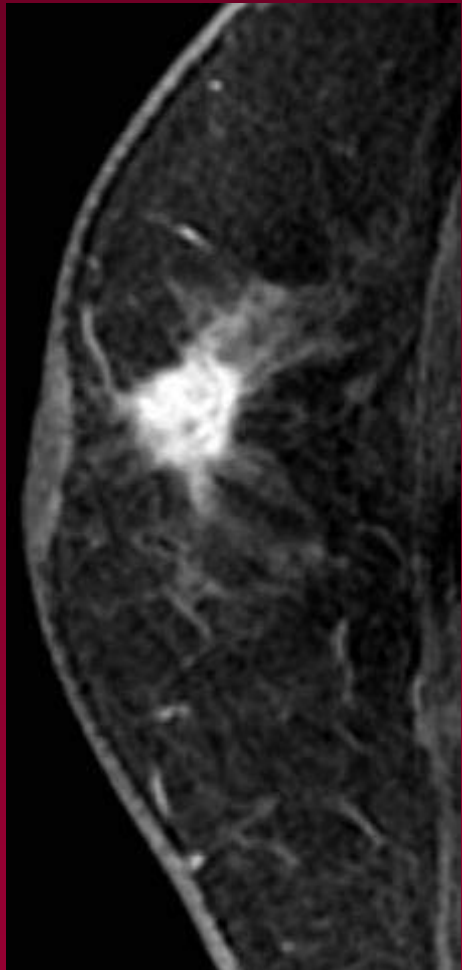
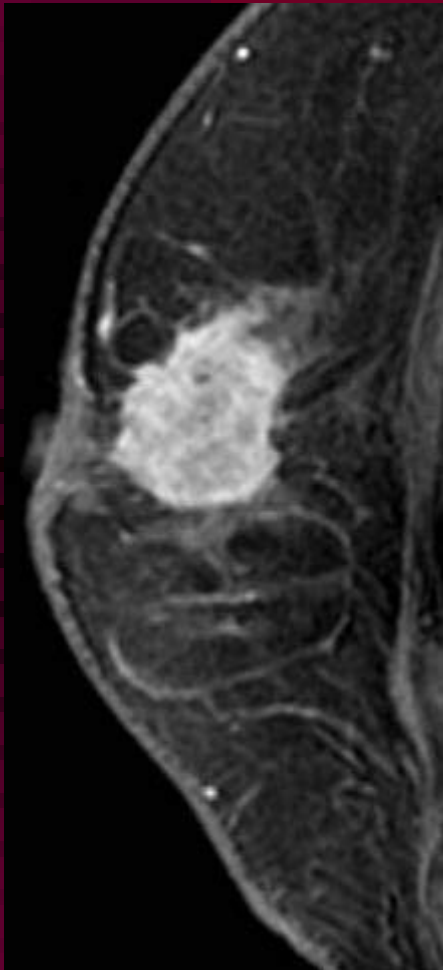


聖路加国際病院ブレストセンター長
乳腺外科部長

中村 清吾

分化と統合

Case 4 Invasive cancer remained



Cat 3
(probably in situ)

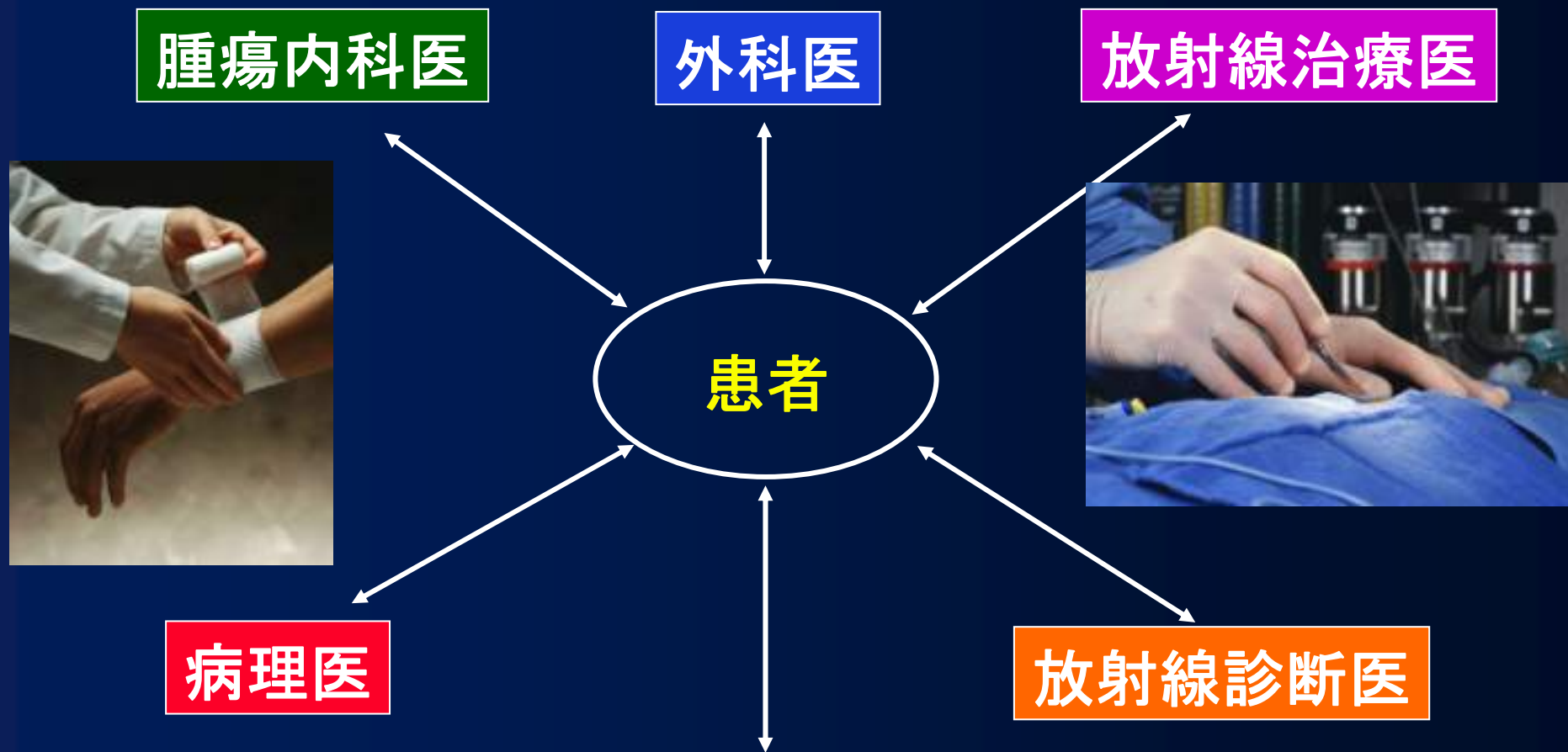
**Pre
chemo**

After AC

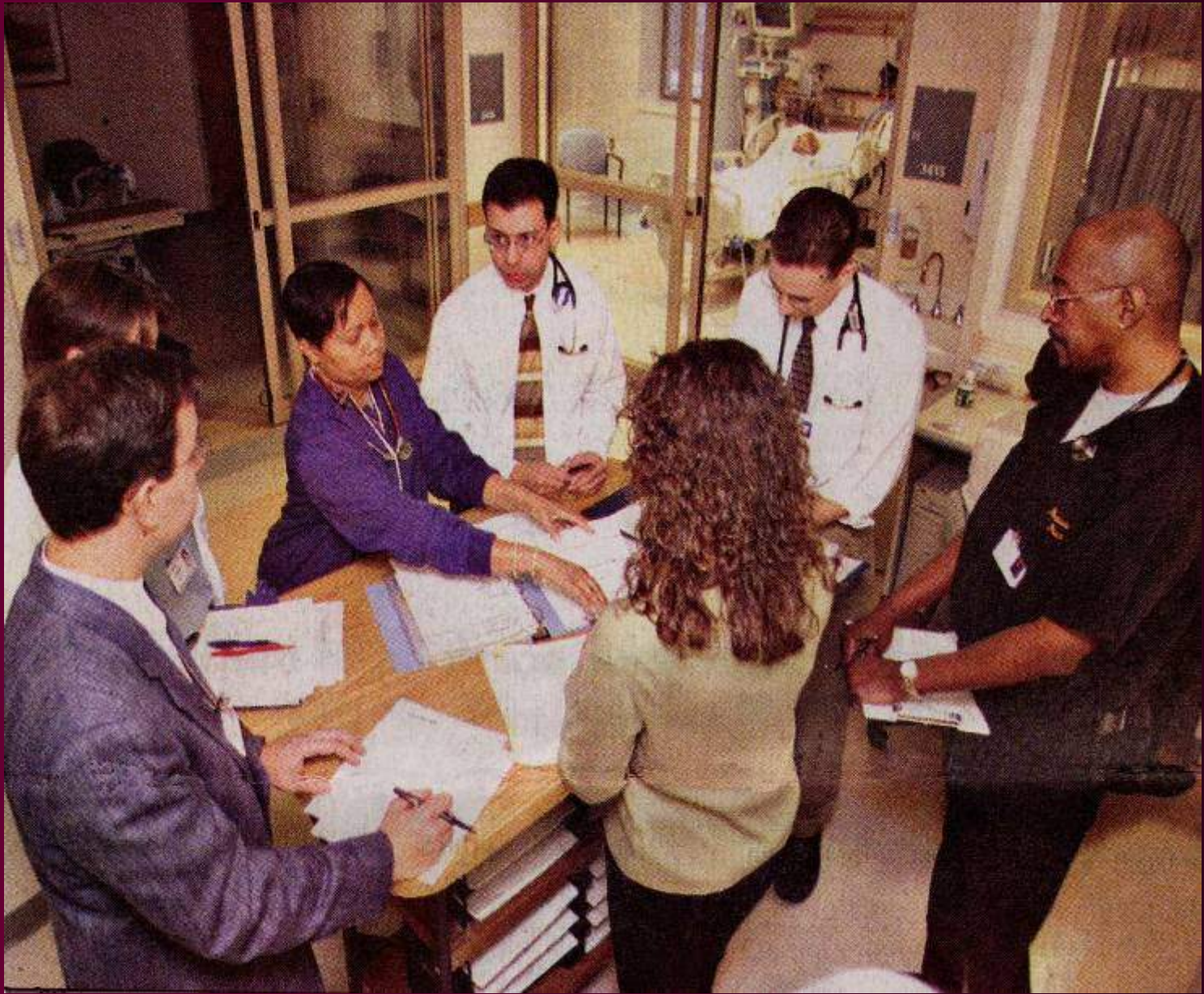
After PAC

**3 Mo after
radiation
(preop)**

癌の集学的治療(チーム医療)



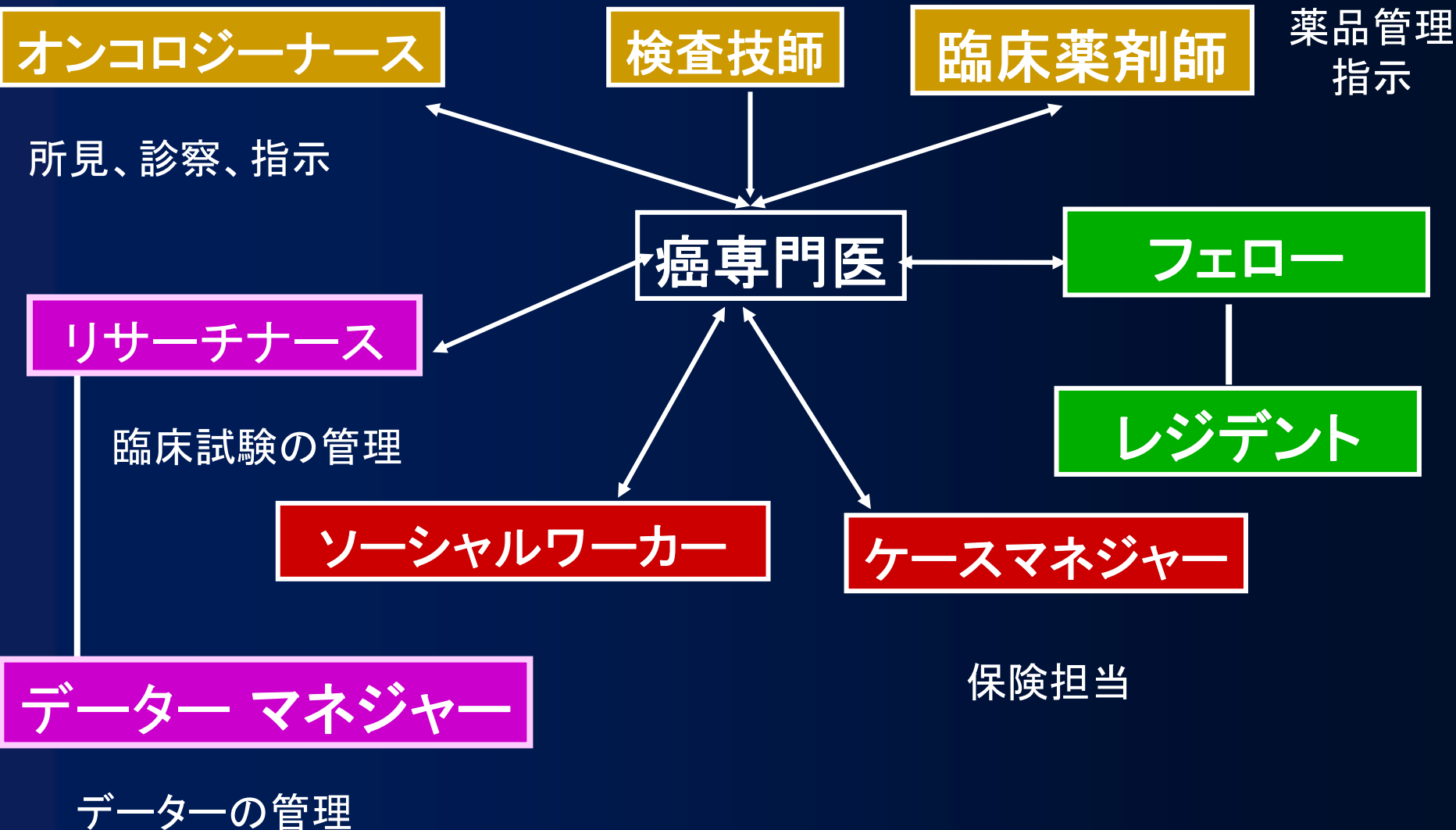
他の専門家: 循環器内科医、呼吸器内科医、消化器内科医、
感染症専門医など



**Teamwork used
to be a money saver;
now it's a life saver**

**Team approach means
fewer errors,
shorter hospital stay**

癌の集学的治療とその役割



1997年MDACCにて学んだこと

- **Sentinel node biopsy**
- **Skin sparing mastectomy**
- **Mammotome biopsy**
- **Ambulatory services(chemotherapy, Day surgery, Patient library etc.)**

Multidisciplinary clinic

SLMC and MDACC relationship

- **Three joint conference since 2000**
- **Japanese Medical Exchange Program since 2000, funded by Life Science Institute**
- **Mutual exchange of staff (nurses, pharmacist, physicians, IRB) since 2001**
- **Sister Institution Agreement in Sept. 2003**
- **Start of Clinical Trial Planning in 2004**

PHASE III RANDOMIZED STUDY OF A GOSERELIN ACETATE FOR PRESERVATION OF OVARIAN FUNCTION IN PATIENTS WITH PRIMARY BREAST CANCER

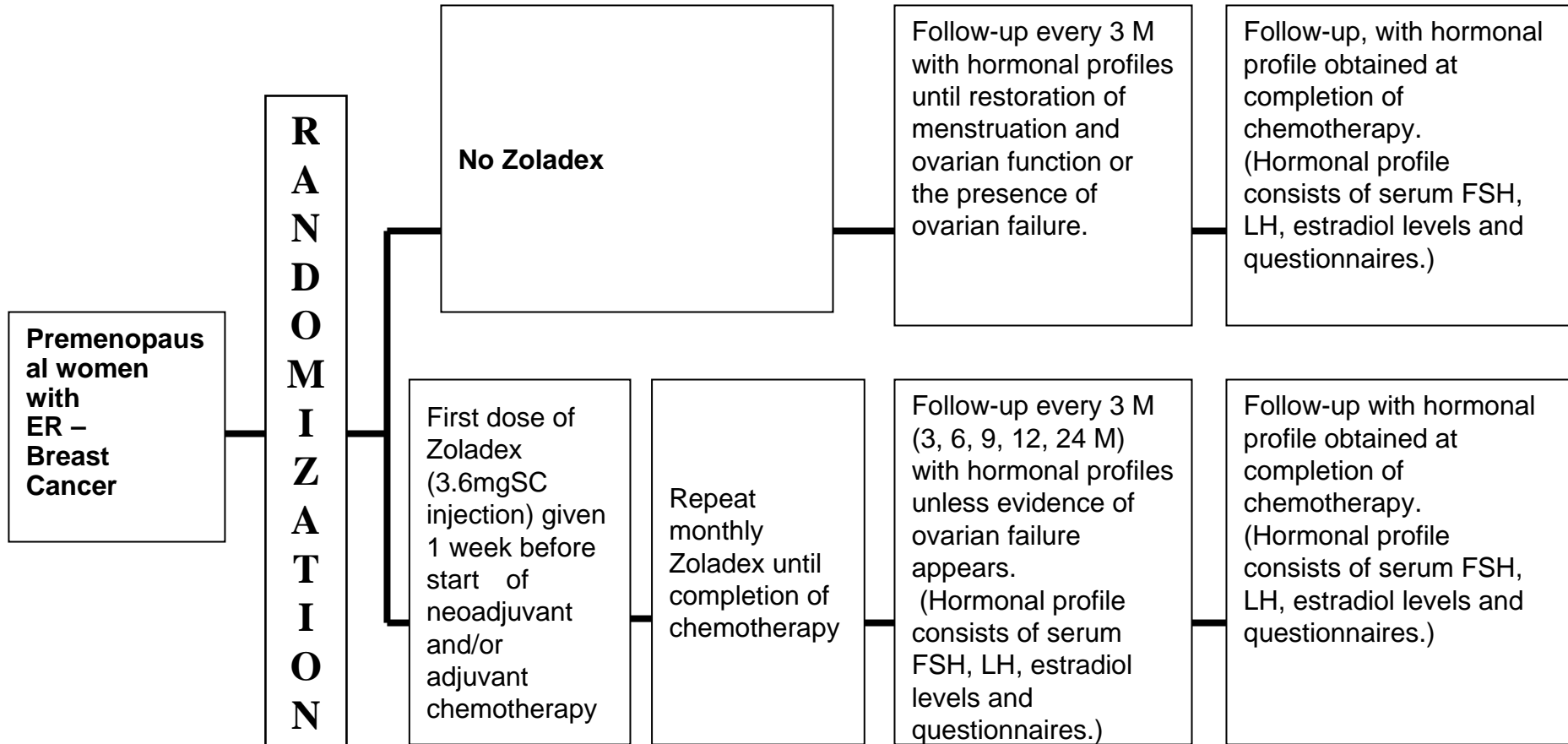
Fun and Difficulty of Initiating an International Investigator Initiated Clinical Trial

St. Luke International Hospital, Japan
The University of Texas M. D. Anderson Cancer
Center, USA

THE UNIVERSITY OF TEXAS
MD ANDERSON
CANCER CENTER

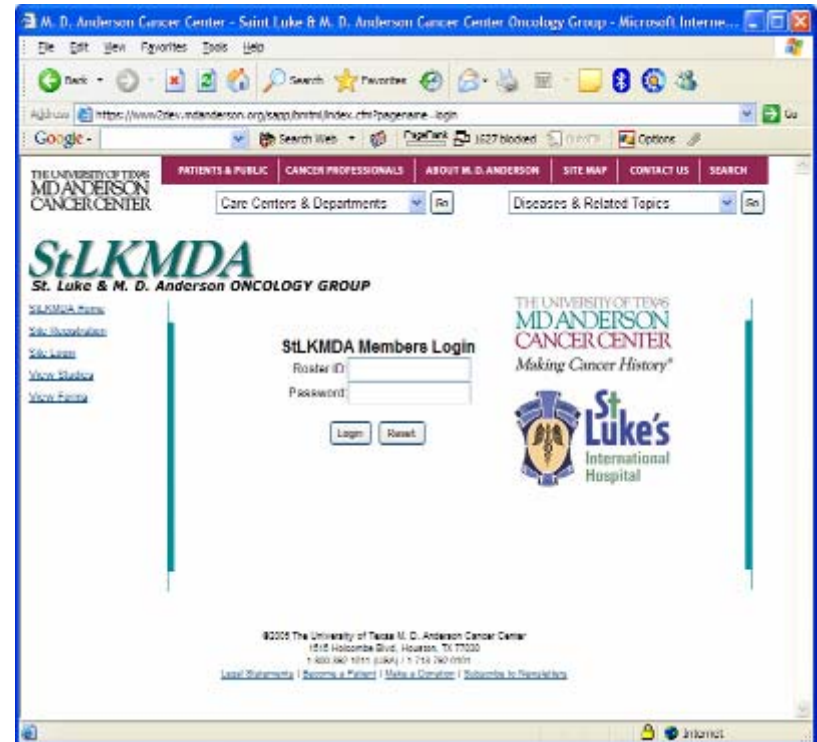
Making Cancer History[®]

Protocol FLOW SHEET



Site Login

- Once site has been approved the user will get an email indicating they have been approved and where to login.



Midlevel Practitioner

医師

薬剤師・看護師

サポート業務

米国

上級看護師
臨床薬剤師
医師補助師

日本

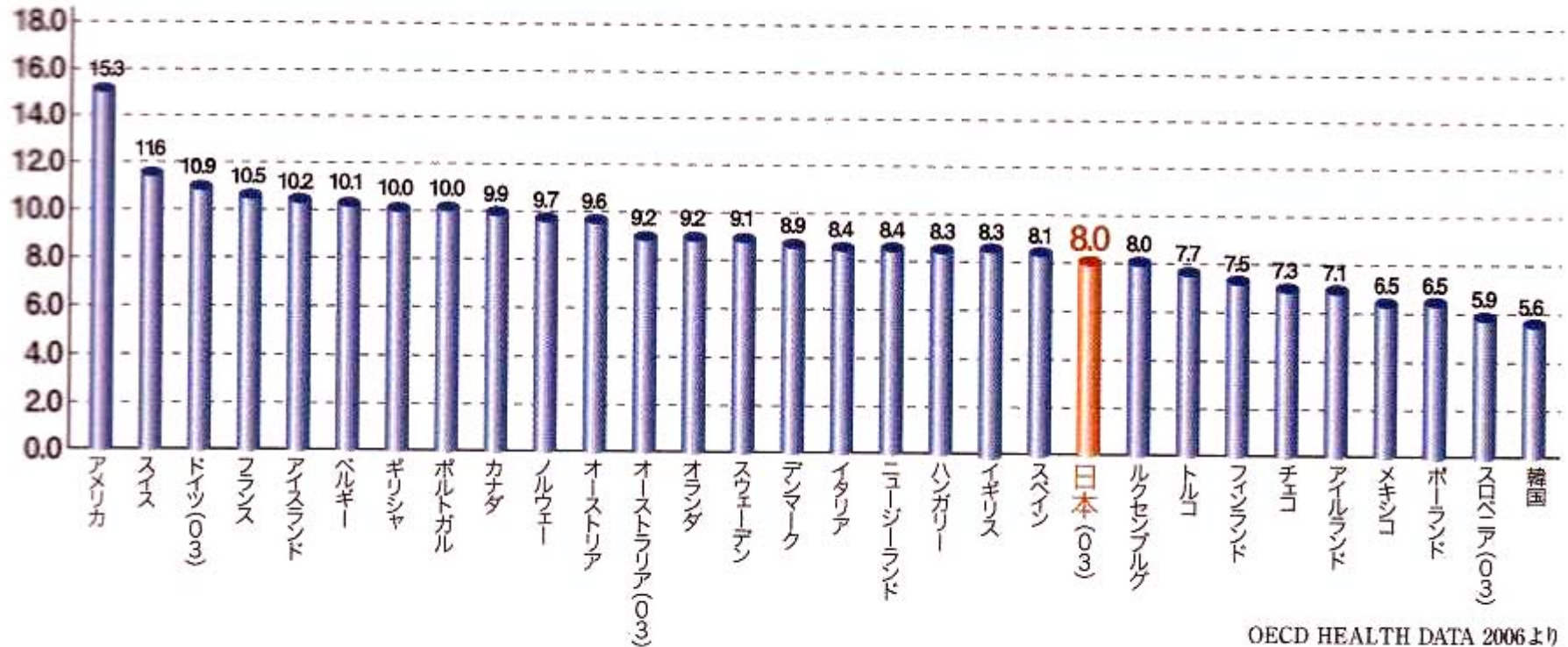
- 診察室の準備
- 画像検査および血液検査の準備
- カルテの準備
- 調剤

日米の病院職員数

	テキサス大学癌センター	愛知癌センター
ベッド数	456床	473床
ベッド利用率	88, 2%	95, 8%
職員数	14, 250	881
医師数	663	95
看護師	1, 800	318
薬剤師	924	13
総収入	1, 639億円	133億円

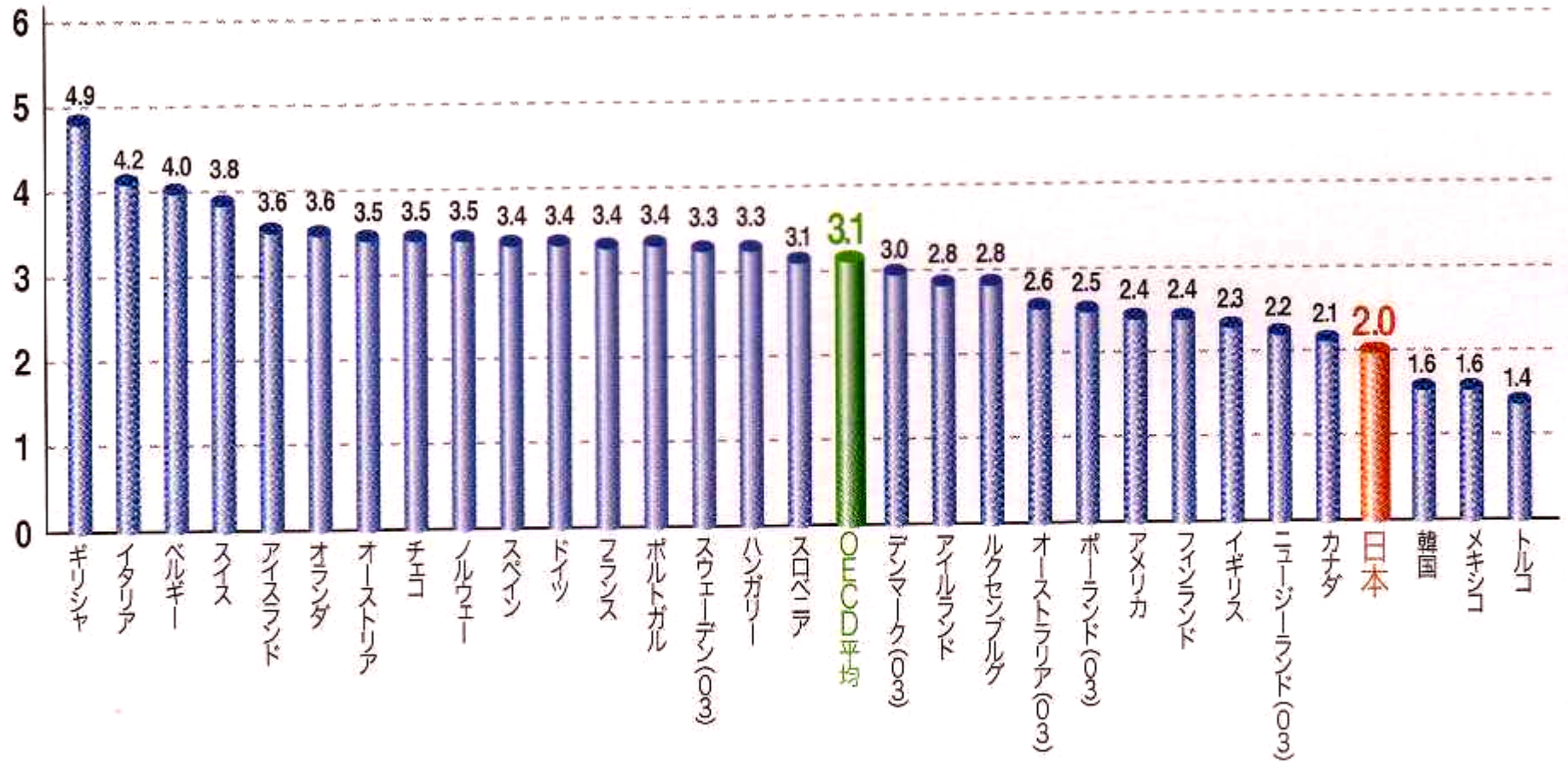
日本の医療費は世界で21番目

●図1 / OECD加盟国・医療費のGDP比(2004年、速報値、一部2003年含む)

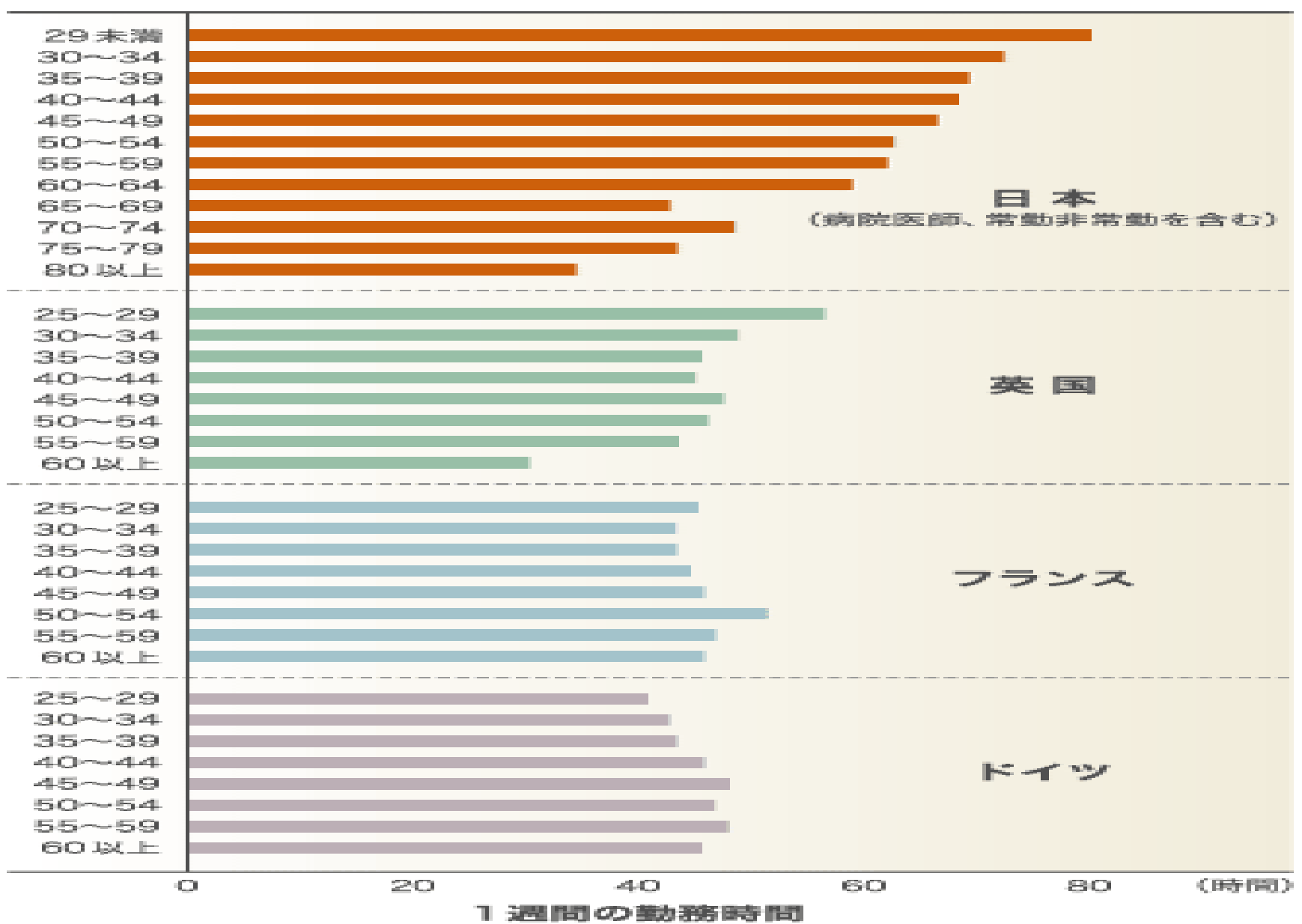


医師数は、OECD平均をかなり下回っている

●OECD加盟国1000人あたりの医師数(2004年)OECD HEALTH DATA 2006より



年齢階級



日本：国立保健医療科学院タイムスタディ、英国、フランス、ドイツ：OECDデータ

Medical Tribune 2006.7.27

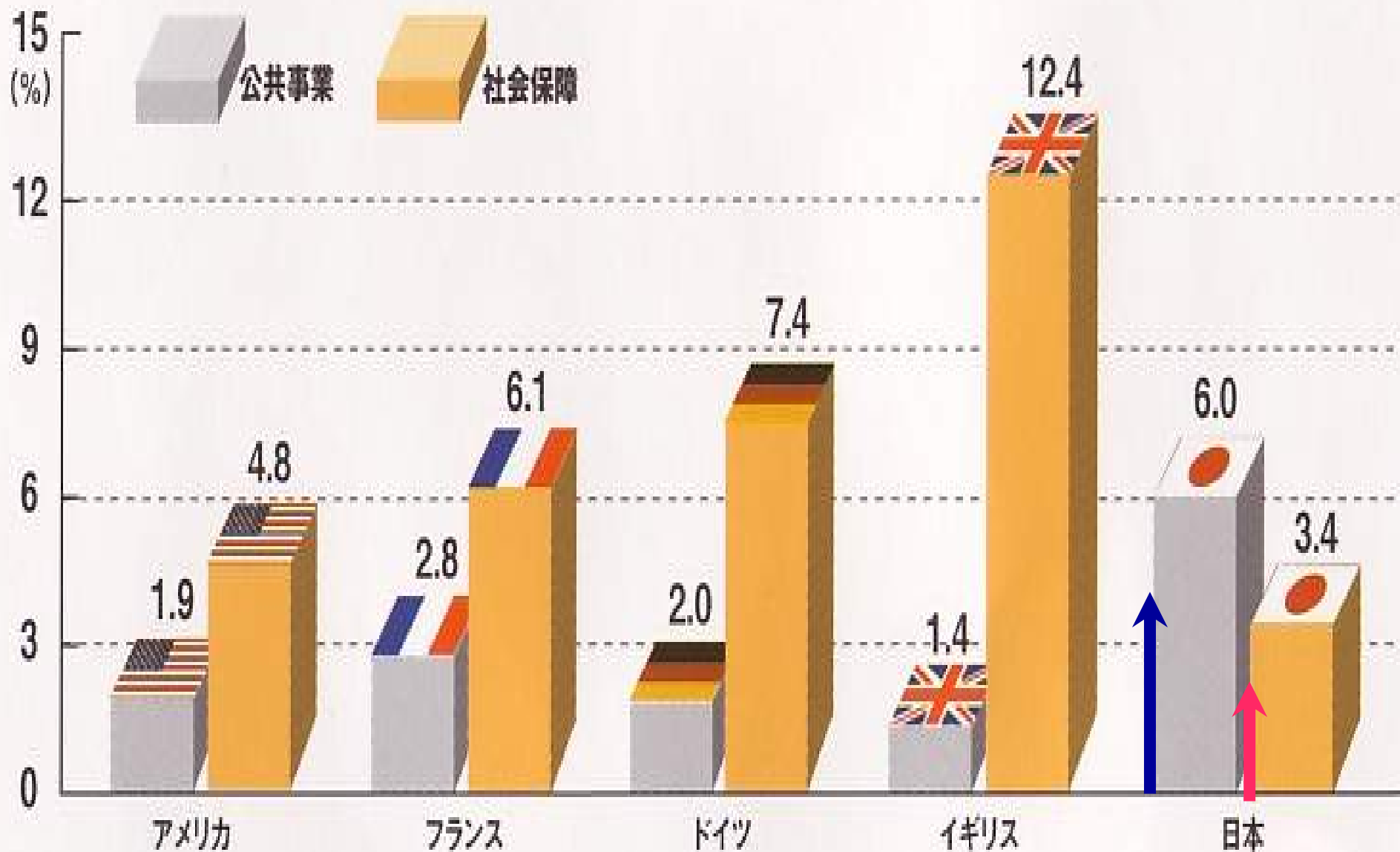
Opinion mail 医療問題への視点 医師(勤務医)不足問題を考える

日米病院職員数の比較

病院名	ボストンS.E病院1992	日本S国立病院 1992
ベッド	350床	310床
職員	2011人	200人
職員／ベッド	5.7倍	0.6倍
医師	371 (296)人	39 (16)人
看護師	620 (100)人	85人
看護助手	64人	15人
栄養士	120人	7人
レジデント	113人	0人
秘書	90人	0人
ハウスキーパー	75人	0人
患者運搬専任係	17人	0人
その他	541人	54人

医療提供体制の各国比較(2003年)

国名	平均在院日数	人口千人当たりの病床数	病床百床当たり医師数	人口千人当たりの医師数	病床百床当たり看護職員数	人口千人当たりの看護職員数
日本	36.4	16.5	15.6 (2002)	2.0 (2002)	42.8 (2002)	7.8 (2002)
ドイツ	10.9 (2002)	8.9 (2002)	39.6 (2000)	3.4	102.2 (2000)	9.7
フランス	13.4	7.7	35.2 (1998)	3.4	69.7 (1997)	7.3
イギリス	7.6	4.2	43.9 (2000)	2.2	129.2 (2000)	9.7
アメリカ	6.5	3.3	77.8 (2000)	2.3 (2002)	230.0 (1999)	7.9 (2002)



公共事業費は「OECD国別統計」の一般政府国定資本形成の額。イギリスは96年、それ以外は97年の資料。

社会保障費はアメリカ92年、フランス、ドイツ、イギリスは93年、日本97年の資料。

「医療が減ぶ」2006年
兵庫県保険医協会より

25 プレストセンター
Breast Center



Breast Center



26



ブレストセンター開設 2005. 5



ブレスト センター

- 外来患者数 100-200 名／日
- 乳癌手術 630件／年間
- 乳腺外科スタッフ4名
- 乳腺外科研修医 4名
- 乳腺専門医研修 7名

2007. 9現在

外来化学療法室の風景

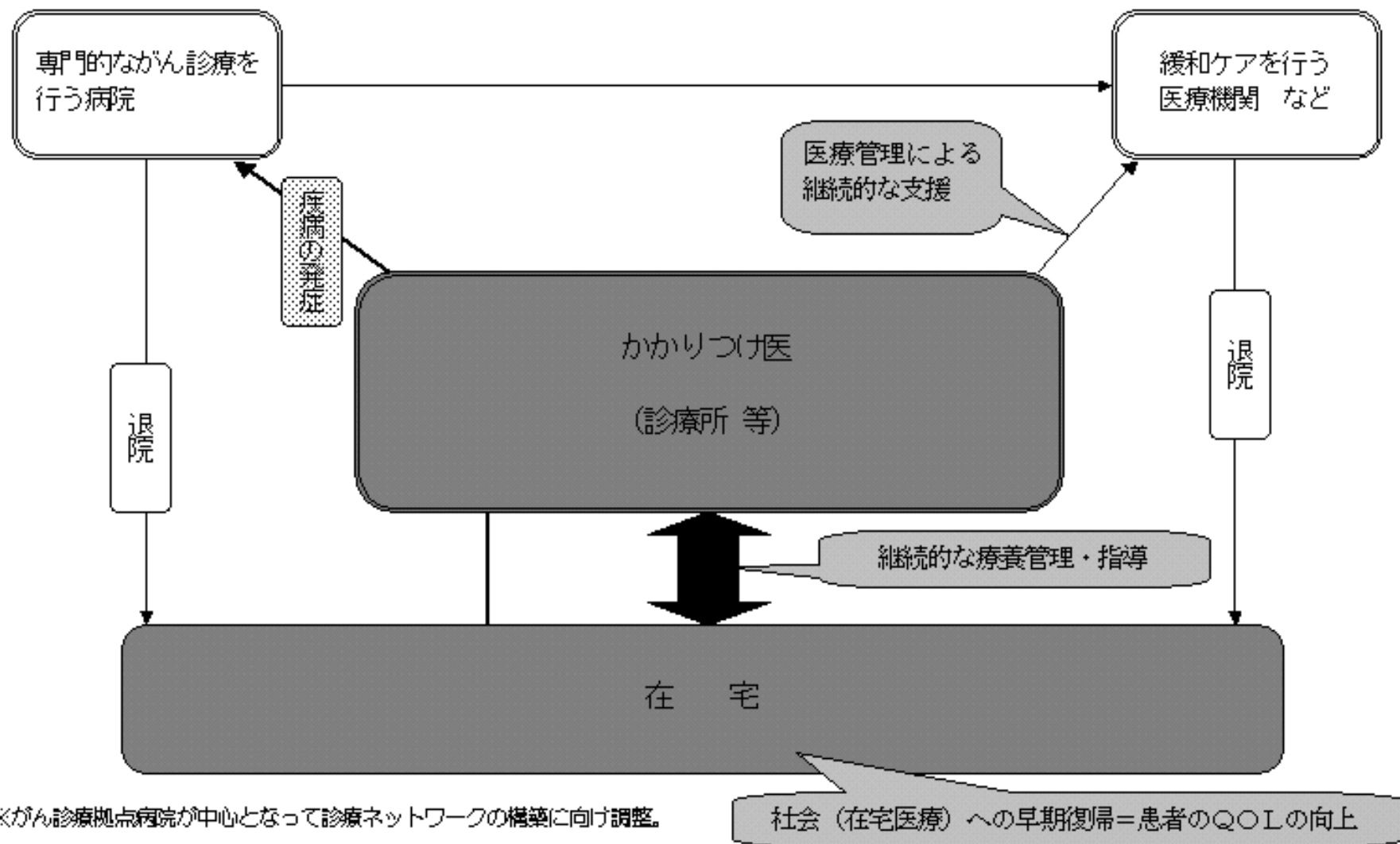


2002 3 28

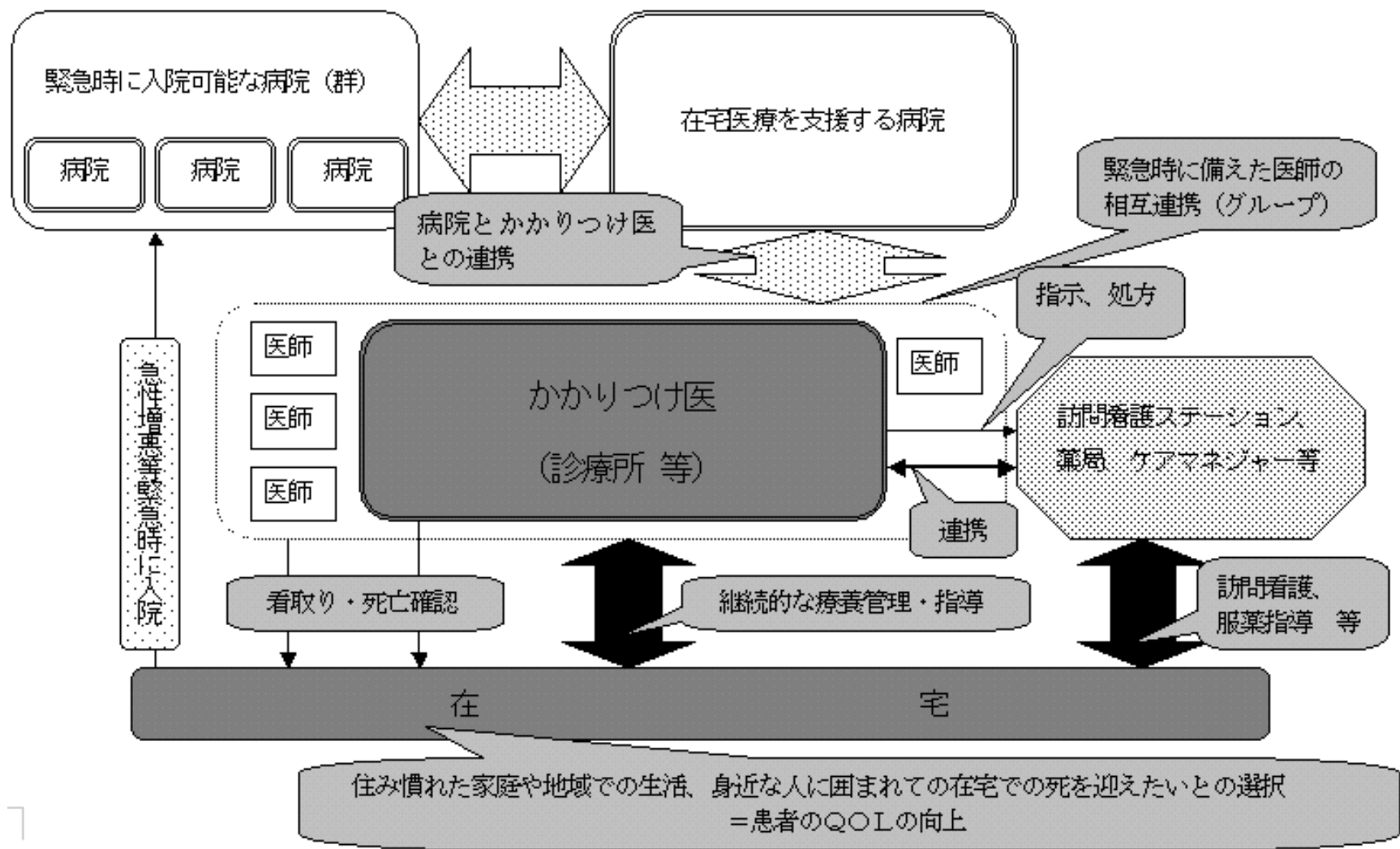
ブレスト・ミーティング



がんの診療ネットワーク



終末期ケアの診療ネットワーク



チーム医療



患者中心の医療



安全かつ効率的な医療を目指す



患者、医療従事者の満足度↑地域医療連携へ