

病院名	高知県立あき総合病院
住所	〒784-0027 高知県安芸市宝永町 3 番 33 号
ホームページ	<a href="https://www.pref.kochi.lg.jp/aki/">https://www.pref.kochi.lg.jp/aki/</a>

診療科	内科・精神科・神経内科・呼吸器内科・消化器内科・循環器内科・血液内科・小児科・リウマチ科・外科・整形外科・脳神経外科・胸部 心臓血管外科・形成外科・皮膚科・泌尿器科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・リハビリテーション科・放射線科・麻酔科・救急科 <<全 23 診療科>>
病床数	270 床（一般：130 床、精神：90 床、結核病床：5 床、地域包括ケア 45 床）

高知県立あき総合病院は、安芸地域の医療を担う中核病院です。安芸病院と芸陽病院が統合し、「安芸地域と共に歩む」を理念に掲げ、地域密着型の新病院として 2014 年 4 月に開院しました。

2018 年 3 月には地域がん診療病院の認定を受け、隣接する地域のがん診療連携拠点病院とがん診療に関する連携の下で安芸保健医療圏のがん診療を担っています。

診療面では、一般的診療から専門分野にまで及ぶ広い範囲の外科的治療及び薬物療法を行っており、特に乳がんでは、術前術後の化学療法も含めた総合的な治療を行っています。患者さんのご希望または病状に応じて、最も適した治療を選択いたします。

また、当院の緩和ケア外来では、多職種からなる緩和ケアチームを中心に、不安や痛みなど様々な症状を緩和しながら治療を受けられるよう早期より積極的なサポートを行っています。

診察以外でも院内にがん相談支援センター（相談窓口）を設置し、患者さんや家族が、療養や生活などで抱える問題等への支援を行ったり、冊子の配置やがんサロンの開設、ふれあい医療教室を開催するなど、がんに関する様々な情報提供を行っています。

今後、人口減少と高齢化が進む安芸地域においては、多職種、他施設との連携は重要な課題です。現在では、当院と高知大学病院独自の電子カルテ相互参照システム、地域包括ケアシステムやあんしんネット等連携システムの運用も構築され、様々な情報活用も充実してきています。他の診療連携拠点病院と連携を取りながら、更なるがん診療における質の向上と、安心して医療を受けられるよう積極的に取り組んでまいります。

（高知県立あき総合病院 院長 前田 博教）

#### <<施設全体集計について>>

当院では、全症例の院内がん登録を 2016 年より開始し、2018 年に地域がん診療病院の認定を受け、2017 年症例より届け出を開始しました。登録件数は年々増加しており、患者の 90%が東部地域の患者です。男女の割合にあまり差はありませんが、70 歳以上の患者が 70%以上を占めています。部位別症例では 2 年間で大腸・肺・乳房が最も多く全体の 40%を占めています。

# 全部位

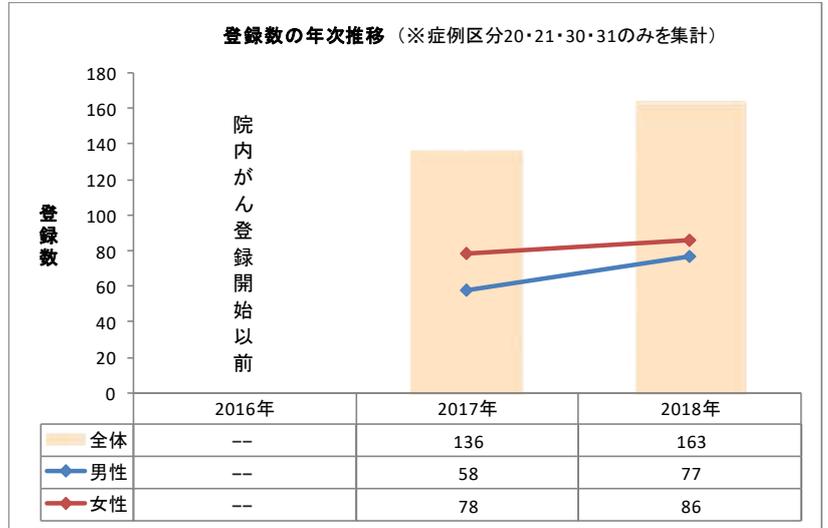
## 1. 登録数

### ◇登録件数

診断年	男性	女性	全体
2016年	院内がん登録開始以前		
2017年	148	134	282
2018年	188	149	337
合計	336	283	619

### ◇症例区分20・21・30・31のみを集計

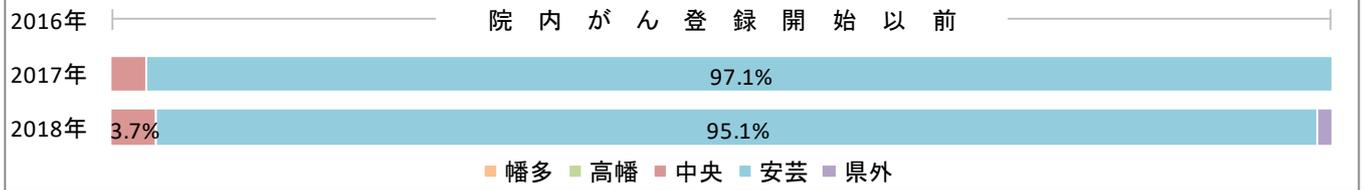
診断年	男性	女性	全体
2016年	院内がん登録開始以前		
2017年	58	78	136
2018年	77	86	163
合計	135	164	299



## 2. 診断時住所の医療圏別割合

※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

医療圏	幡多		高幡		中央		安芸		県外	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
2016年	院内がん登録開始以前									
2017年	0	(0.0)	0	(0.0)	--	--	132	(97.1)	0	(0.0)
2018年	0	(0.0)	0	(0.0)	6	(3.7)	155	(95.1)	--	--



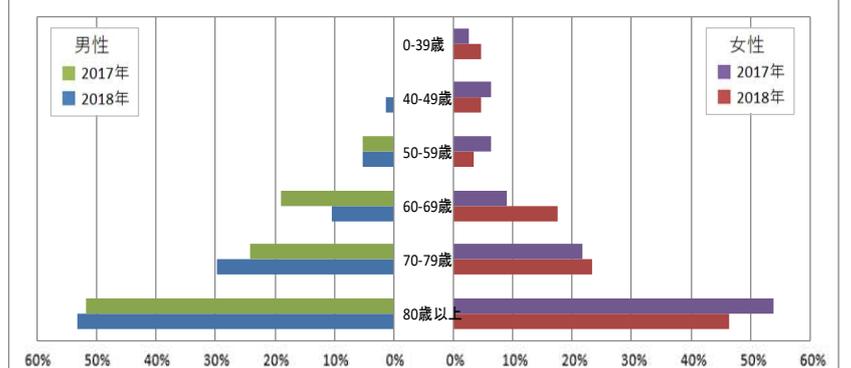
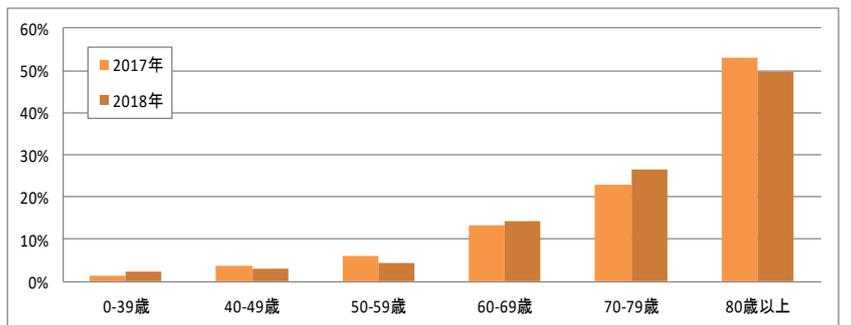
## 3. 年齢階級別登録割合

※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

全体	2016年		2017年		2018年	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
0-39歳	院内がん登録開始以前					
40-49歳	院内がん登録開始以前					
50-59歳	8	(5.9)	7	(4.3)	7	(4.3)
60-69歳	18	(13.2)	23	(14.1)	23	(14.1)
70-79歳	31	(22.8)	43	(26.4)	43	(26.4)
80歳以上	72	(52.9)	81	(49.7)	81	(49.7)

男性	2016年		2017年		2018年	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
0-39歳	院内がん登録開始以前					
40-49歳	院内がん登録開始以前					
50-59歳	院内がん登録開始以前					
60-69歳	11	(19.0)	8	(10.4)	8	(10.4)
70-79歳	14	(24.1)	23	(29.9)	23	(29.9)
80歳以上	30	(51.7)	41	(53.2)	41	(53.2)

女性	2016年		2017年		2018年	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
0-39歳	院内がん登録開始以前					
40-49歳	院内がん登録開始以前					
50-59歳	院内がん登録開始以前					
60-69歳	7	(9.0)	15	(17.4)	15	(17.4)
70-79歳	17	(21.8)	20	(23.3)	20	(23.3)
80歳以上	42	(53.8)	40	(46.5)	40	(46.5)



## 4. 症例区分

※症例区分「80. その他」を除いて集計

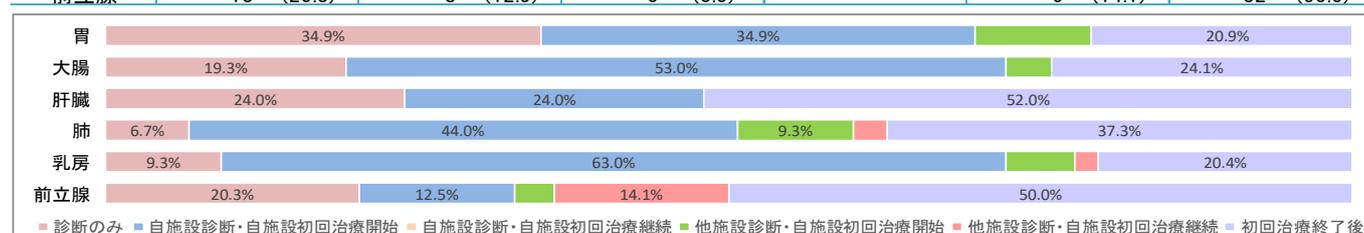
### 4-1. 症例区分

	診断のみ		自施設診断・自施設初回治療開始		自施設診断・自施設初回治療継続		他施設診断・自施設初回治療開始		他施設診断・自施設初回治療継続		初回治療終了後	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
2016年	院内がん登録開始以前											
2017年	56	(19.9)	113	(40.1)	--	--	17	(6.0)	5	(1.8)	90	(31.9)
2018年	67	(19.9)	133	(39.5)	0	(0.0)	15	(4.5)	15	(4.5)	107	(31.8)
2018年全国	73,966	(7.3)	630,276	(62.2)	1,868	(0.2)	190,803	(18.8)	31,662	(3.1)	84,378	(8.3)



### 4-2. 症例区分 部位別 2017年-2018年

部位	診断のみ		自施設診断・自施設初回治療開始		自施設診断・自施設初回治療継続		他施設診断・自施設初回治療開始		他施設診断・自施設初回治療継続		初回治療終了後	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
胃	15	(34.9)	15	(34.9)	0	(0.0)	--	--	0	(0.0)	9	(20.9)
大腸	16	(19.3)	44	(53.0)	0	(0.0)	--	--	0	(0.0)	20	(24.1)
肝臓	6	(24.0)	6	(24.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	13	(52.0)
肺	5	(6.7)	33	(44.0)	0	(0.0)	7	(9.3)	--	--	28	(37.3)
乳房	5	(9.3)	34	(63.0)	0	(0.0)	--	--	--	--	11	(20.4)
前立腺	13	(20.3)	8	(12.5)	0	(0.0)	--	--	9	(14.1)	32	(50.0)



※大腸は結腸と直腸の合計

## 5. 来院経路

※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

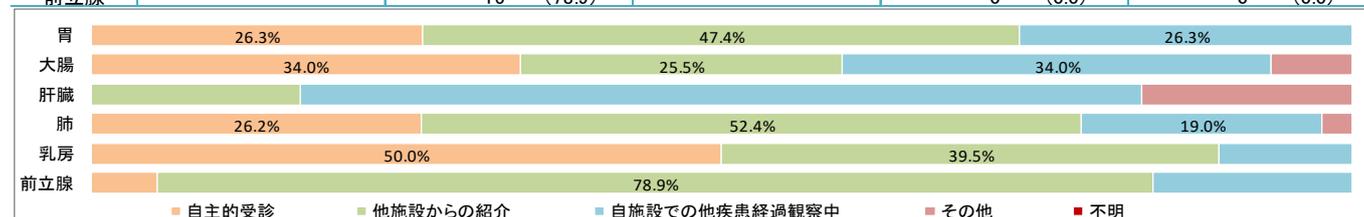
### 5-1. 来院経路

	自主的受診		他施設からの紹介		自施設での他疾患経過観察中		その他		不明	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
2016年	院内がん登録開始以前									
2017年	42	(30.9)	53	(39.0)	38	(27.9)	--	--	0	(0.0)
2018年	44	(27.0)	71	(43.6)	40	(24.5)	8	(4.9)	0	(0.0)



### 5-2. 来院経路 部位別 2017年-2018年

部位	自主的受診		他施設からの紹介		自施設での他疾患経過観察中		その他		不明	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
胃	5	(26.3)	9	(47.4)	5	(26.3)	0	(0.0)	0	(0.0)
大腸	16	(34.0)	12	(25.5)	16	(34.0)	--	--	0	(0.0)
肝臓	0	(0.0)	--	--	--	--	--	--	0	(0.0)
肺	11	(26.2)	22	(52.4)	8	(19.0)	--	--	0	(0.0)
乳房	19	(50.0)	15	(39.5)	--	--	0	(0.0)	0	(0.0)
前立腺	--	--	15	(78.9)	--	--	0	(0.0)	0	(0.0)



※大腸は結腸と直腸の合計

## 6. 発見経緯

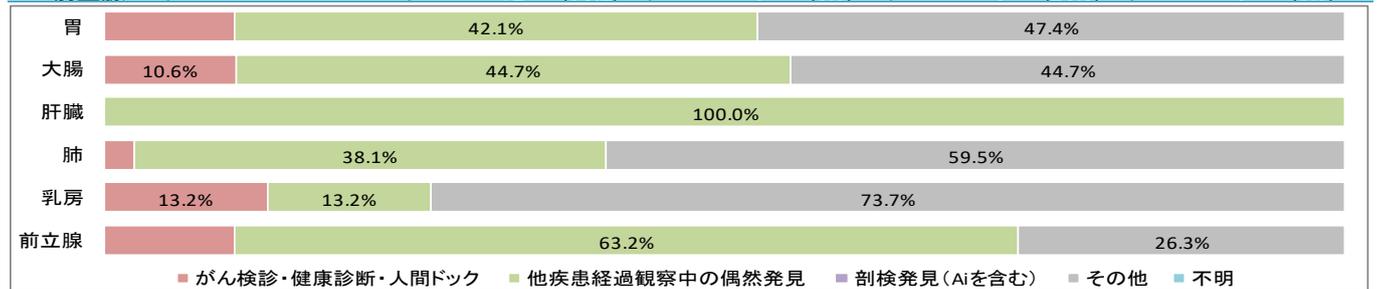
### 6-1. 発見経緯

	がん検診・健康診断・人間ドック		他疾患経過観察中の偶然発見		剖検発見(Aiを含む)		その他		不明	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
2016年	院内がん登録開始以前									
2017年	8	(5.9)	51	(37.5)	0	(0.0)	76	(55.9)	--	--
2018年	13	(8.0)	73	(44.8)	0	(0.0)	71	(43.6)	6	(3.7)



### 6-2. 発見経緯 部位別 2017年-2018年

部位	がん検診・健康診断・人間ドック		他疾患経過観察中の偶然発見		剖検発見(Aiを含む)		その他		不明	
	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)	件数	(%)
胃	--	--	8	(42.1)	0	(0.0)	9	(47.4)	0	(0.0)
大腸	5	(10.6)	21	(44.7)	0	(0.0)	21	(44.7)	0	(0.0)
肝臓	0	(0.0)	6	(100.0)	0	(0.0)	0	(0.0)	0	(0.0)
肺	--	--	16	(38.1)	0	(0.0)	25	(59.5)	0	(0.0)
乳房	5	(13.2)	5	(13.2)	0	(0.0)	28	(73.7)	0	(0.0)
前立腺	--	--	12	(63.2)	0	(0.0)	5	(26.3)	0	(0.0)



※大腸は結腸と直腸の合計

## 7. 部位

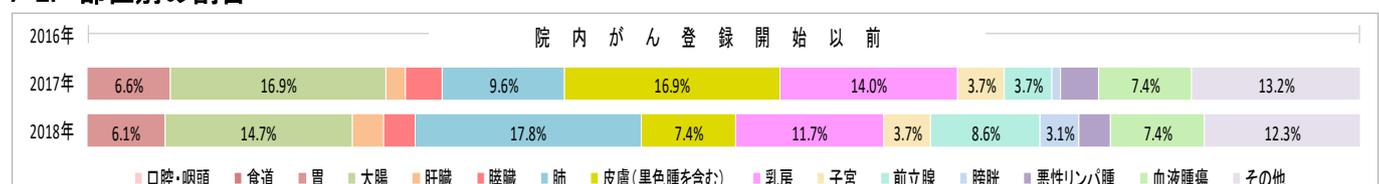
### 7-1. 部位別登録数の上位5部位

順位	2016年		2017年		2018年	
	部位名	件数 (%)	部位名	件数 (%)	部位名	件数 (%)
1	院内がん登録開始以前		皮膚	23 (16.9)	肺	29 (17.8)
2		結腸	19 (14.0)	結腸	20 (12.3)	
3		乳房	19 (14.0)	乳房	19 (11.7)	
4		肺	13 (9.6)	前立腺	14 (8.6)	
5		胃	9 (6.6)	皮膚	12 (7.4)	
			脳・中枢神経系	9 (6.6)		

◇結腸・直腸の合計を『大腸』、子宮頸部・子宮体部・子宮の合計を『子宮』、多発性骨髄腫・白血病・その他の造血器の合計を『血液腫瘍』とした場合

順位	2016年		2017年		2018年	
	部位名	件数 (%)	部位名	件数 (%)	部位名	件数 (%)
1	院内がん登録開始以前		大腸	23 (16.9)	肺	29 (17.8)
2		皮膚	23 (16.9)	大腸	24 (14.7)	
3		乳房	19 (14.0)	乳房	19 (11.7)	
4		肺	13 (9.6)	前立腺	14 (8.6)	
5		血液腫瘍	10 (7.4)	皮膚	12 (7.4)	
				血液腫瘍	12 (7.4)	

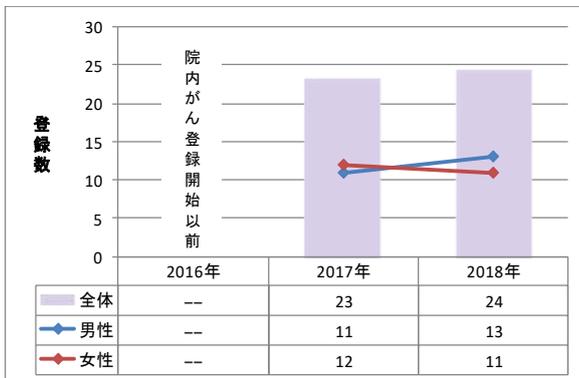
### 7-2. 部位別の割合



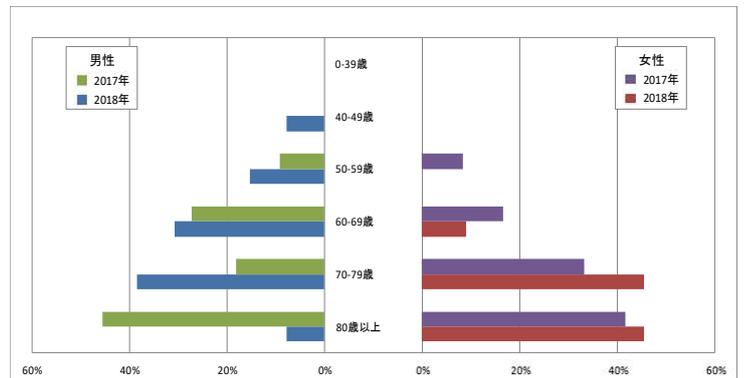


※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

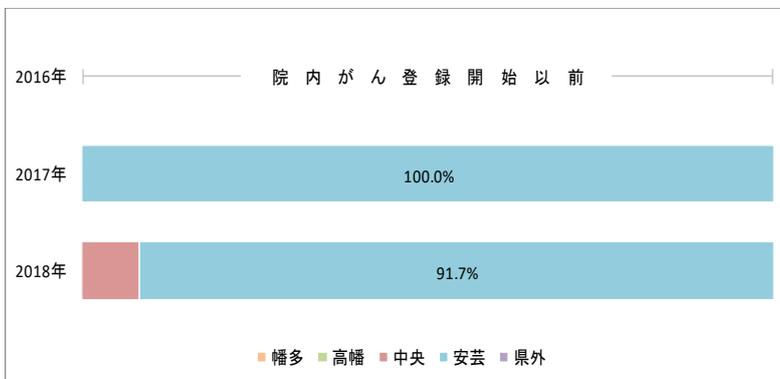
## 1. 登録数



## 2. 性別 年齢階級別 登録割合

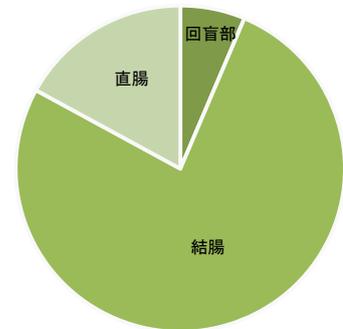


## 3. 医療圏別 登録割合



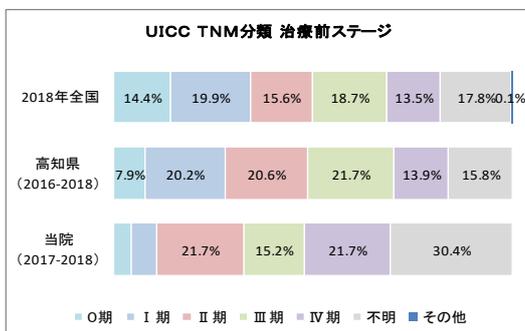
## 4. 詳細部位別 登録割合

(2017年-2018年)

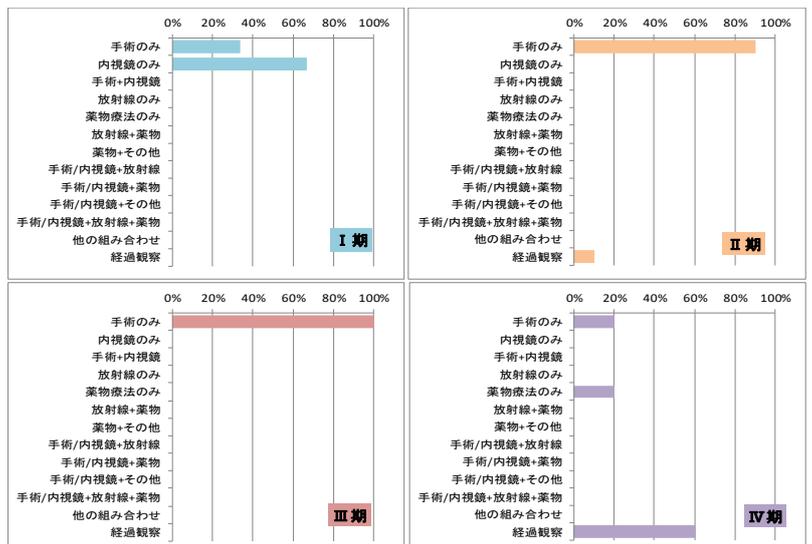


## 5. UICC TNM 分類 治療前ステージ

	0期	I期	II期	III期	IV期	不明	その他
2018年全国	14.4%	19.9%	15.6%	18.7%	13.5%	17.8%	0.1%
高知県 (2016年-2018年)	7.9%	20.2%	20.6%	21.7%	13.9%	15.8%	0.0%
当院 (2017年-2018年)	--	--	21.7%	15.2%	21.7%	30.4%	0.0%
件数	--	--	10	7	10	14	0



## 6. UICC TNM 分類 治療前ステージ別 治療方法割合



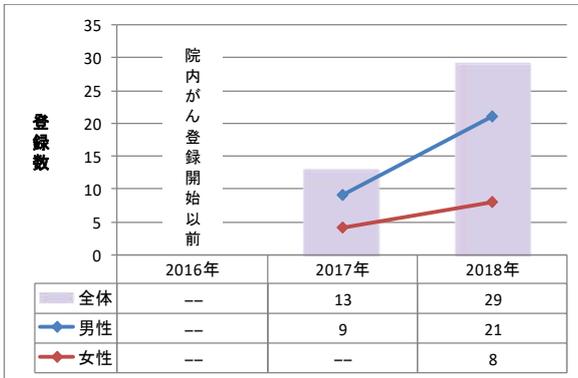
※治療前ステージ集計対象の定義は、●頁を参照

登録件数は、2年続いて変化はなく、男女別割合に差はありません。詳細部位は結腸が70%以上、ついで直腸、回盲部となっています。治療方法としてはI期は内視鏡での手術が多いですが、II期、III期においては手術のみが90%以上で主たる治療方法となっています。

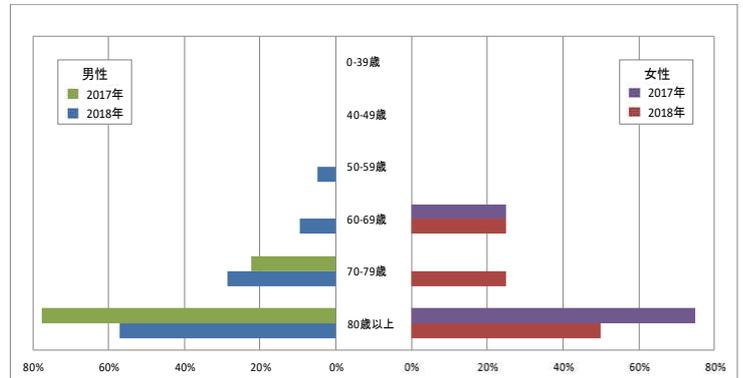


※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

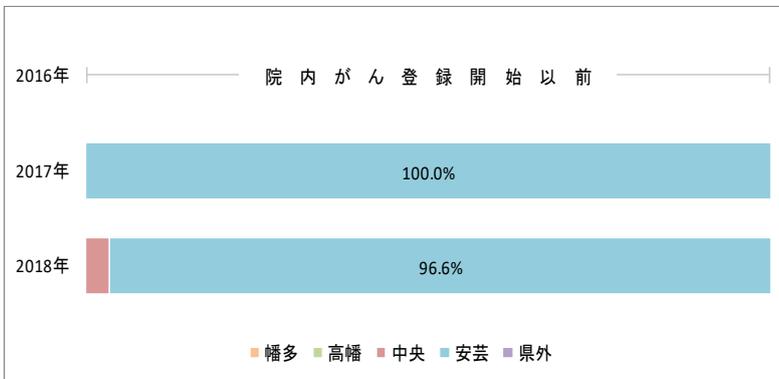
## 1. 登録数



## 2. 性別 年齢階級別 登録割合

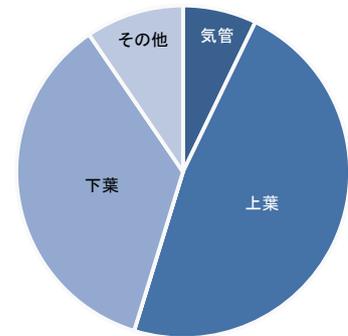


## 3. 医療圏別 登録割合



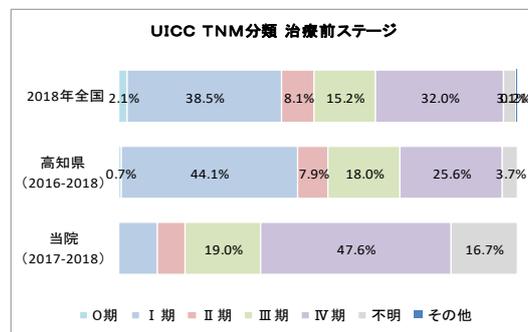
## 4. 詳細部位別 登録割合

(2017年-2018年)

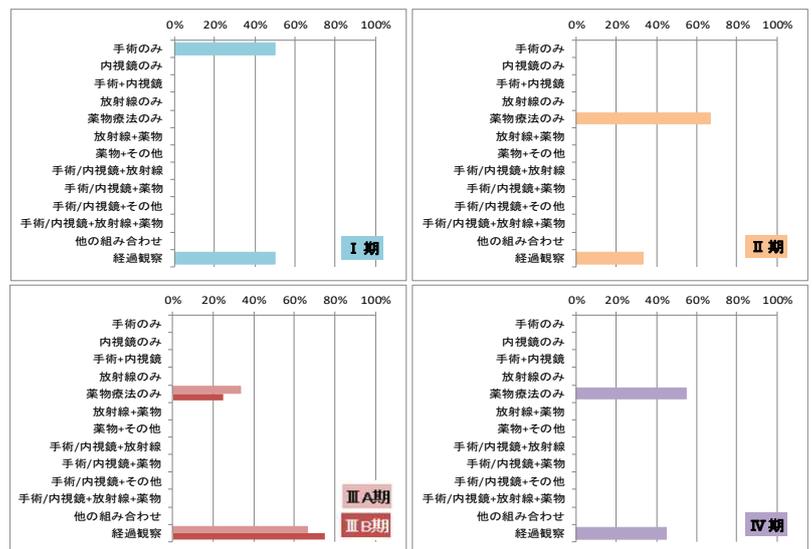


## 5. UICC TNM 分類 治療前ステージ

	0期	I期	II期	III期	IV期	不明	その他
2018年全国	2.1%	38.5%	8.1%	15.2%	32.0%	3.1%	0.2%
高知県 (2016年-2018年)	0.7%	44.1%	7.9%	18.0%	25.6%	3.7%	0.0%
当院 (2017年-2018年)	0.0%	--	--	19.0%	47.6%	16.7%	0.0%
件数	0	--	--	8	20	7	0



## 6. UICC TNM 分類 治療前ステージ別 治療方法割合



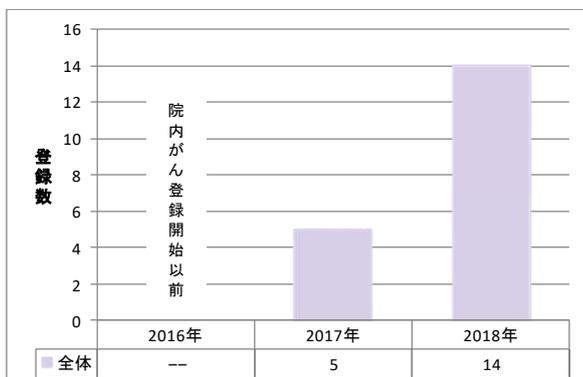
※治療前ステージ集計対象の定義は、●頁を参照

登録件数は2018年には2017年の2倍に増加しています。男女別割合では男性が多く、80歳以上の症例が70%を占めています。詳細部位別では上葉が最も多く、ついで下葉の症例が多く見られます。治療前ステージでは主にIV期の方が40%以上あり、I期では手術のみ、II期からIV期にかけては薬物療法が主に行われています。

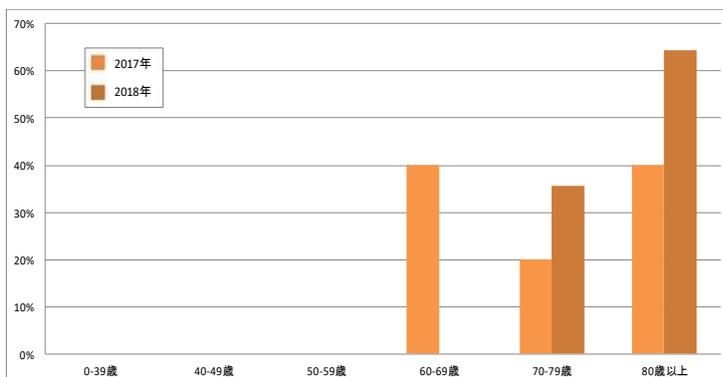


※症例区分 20・21・30・31 のみを集計

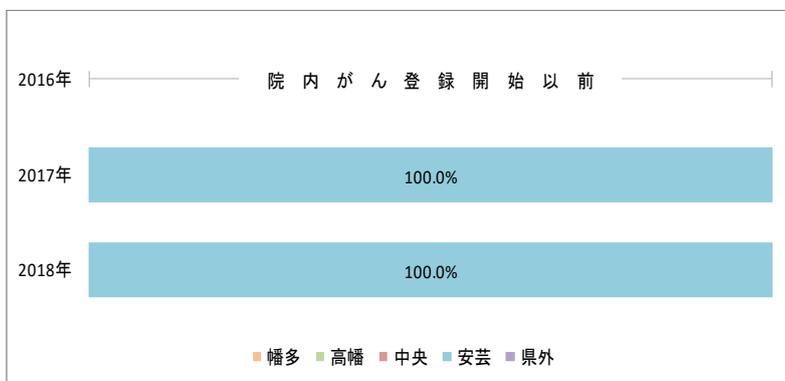
## 1. 登録数



## 2. 年齢階級別 登録割合

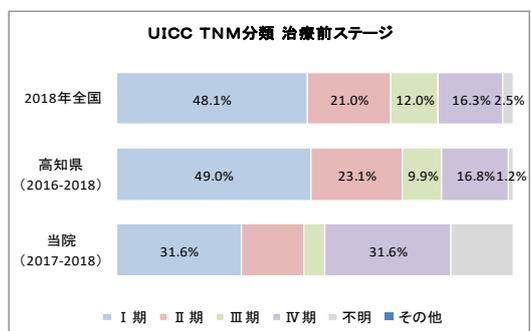


## 3. 医療圏別 登録割合

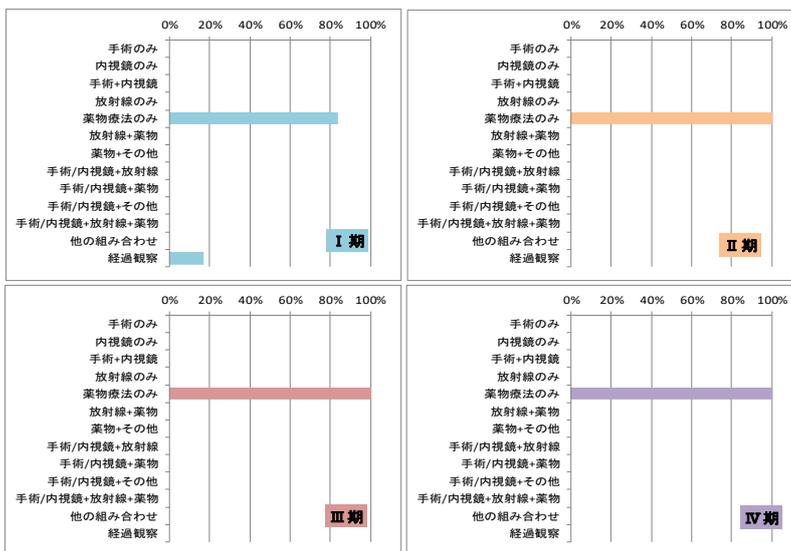


## 4. UICC TNM 分類 治療前ステージ

	I 期	II 期	III 期	IV 期	不明	その他
2018年全国	48.1%	21.0%	12.0%	16.3%	2.5%	0.0%
高知県 (2016年-2018年)	49.0%	23.1%	9.9%	16.8%	1.2%	0.0%
当院 (2017年-2018年)	31.6%	--	--	31.6%	--	0.0%
件数	6	--	--	6	--	0



## 5. UICC TNM 分類 治療前ステージ別 治療方法割合



登録件数は、年々増加傾向にあります。年齢階級別では全症例が 60 歳以上です。当院では I 期と IV 期の症例が多く、内分泌療法が主な治療となっています。