

# 当院における施設基準に係る手術の実績

前年(令和6年1月～令和6年12月)の実績

| 手 術 名 |                 | 実績件数 |
|-------|-----------------|------|
| 区分1   | ア 頭蓋内腫瘍摘出術等     | 0    |
|       | イ 黄斑下手術等        | 0    |
|       | ウ 鼓室形成手術等       | 0    |
|       | エ 肺悪性腫瘍手術等      | 0    |
|       | オ 経皮的カテーテル心筋焼灼術 | 0    |
| 区分2   | ア 靱帯断裂形成手術等     | 0    |
|       | イ 水頭症手術等        | 0    |
|       | ウ 鼻副鼻腔悪性腫瘍手術等   | 0    |
|       | エ 尿道形成手術等       | 0    |
|       | オ 角膜移植術         | 0    |
|       | カ 肝切除術等         | 0    |
|       | キ 子宮附属器悪性腫瘍手術等  | 0    |

| 手 術 名  |                                              | 実績件数 |
|--------|----------------------------------------------|------|
| 区分3    | ア 上顎骨形成術等                                    | 0    |
|        | イ 上顎骨悪性腫瘍手術等                                 | 0    |
|        | ウ バゼドウ甲状腺全摘(亜全摘)術 (両葉)                       | 0    |
|        | エ 母指化手術等                                     | 0    |
|        | オ 内反足手術等                                     | 0    |
|        | カ 食道切除再建術等                                   | 0    |
|        | キ 同種腎移植術等                                    | 0    |
| 区分4    |                                              | 9    |
| その他の区分 | 人工関節置換術                                      | 6    |
|        | 乳児外科施設基準対象手術                                 | 0    |
|        | ペースメーカー移植術及び交換術                              | 9    |
|        | 冠動脈、大動脈バイパス移植術(人工心肺を使用しないものを含む。)及び体外循環を要する手術 | 0    |
|        | 経皮的冠動脈形成術                                    | 17   |
|        | 急性心筋梗塞に対するもの                                 | 2    |
|        | 不安定狭心症に対するもの                                 | 1    |
|        | その他のもの                                       | 14   |
|        | 経皮的冠動脈粥腫切除術                                  | 0    |
|        | 経皮的冠動脈ステント留置術                                | 51   |
|        | 急性心筋梗塞に対するもの                                 | 10   |
|        | 不安定狭心症に対するもの                                 | 8    |
|        | その他のもの                                       | 33   |