

施設名	責任者名
-----	------

## 年間の患者数 及び 手術件数

20   年1月1日～12月31日

形成外科新患者数	名
形成外科入院患者数	名(延べ人数ではない)

形成外科手術件数				
入院手術	全身麻酔	件	(合計	件)
	腰麻・伝達麻酔	件		
	局所麻酔・その他*	件		
外来手術	全身麻酔	件	(合計	件)
	腰麻・伝達麻酔	件		
	局所麻酔・その他*	件		

\*その他には無麻酔や分類不明を入れる

### 手術内容区分

区 分	件 数						計
	入 院 手 術			外 来 手 術			
	全身麻酔	腰麻・ 伝達麻酔	局所麻酔・ その他	全身麻酔	腰麻・ 伝達麻酔	局所麻酔・ その他	
<b>1. 外傷</b>							
熱傷・凍傷・化学損傷・電撃傷で 全身管理を要する非手術例							
熱傷・凍傷・化学損傷・電撃傷の手術例							
顔面軟部組織損傷							
顔面骨折							
頭部・頸部・体幹の外傷							
上肢の外傷							
下肢の外傷							
外傷後の組織欠損(2次再建)							
<b>2. 先天異常</b>							
唇裂・口蓋裂							
頭蓋・顎・顔面の先天異常							
頸部の先天異常							
四肢の先天異常							
体幹(その他)の先天異常							
<b>3. 腫瘍</b>							
良性腫瘍(レーザー治療を除く)							
悪性腫瘍							
腫瘍の続発症							
腫瘍切除後の組織欠損(一次再建)							
腫瘍切除後の組織欠損(二次再建)							
<b>4. 瘢痕・瘢痕拘縮・ケロイド</b>							
<b>5. 難治性潰瘍</b>							
褥瘡							
その他の潰瘍							
<b>6. 炎症・変性疾患</b>							
<b>7. 美容(手術)</b>							
<b>8. その他</b>							
Extra. レーザー治療							
良性腫瘍でのレーザー治療例							
美容処置でのレーザー治療例							
<b>大分類計</b>							