



임상지표

유방암



01 유방암 적정성평가 종합점수

지표 설명

유방암 적정성평가는 2012년부터 시행하고 있습니다(주관 : 건강보험심사평가원).
 종합점수란 유방암으로 유방절제술을 받은 환자의 진료와 연관된 전문인력 구성, 진료과정, 진료결과 지표를 종합한 점수를 말하며, 종합점수를 기준으로 1등급 ~ 5등급으로 등급을 구분합니다.

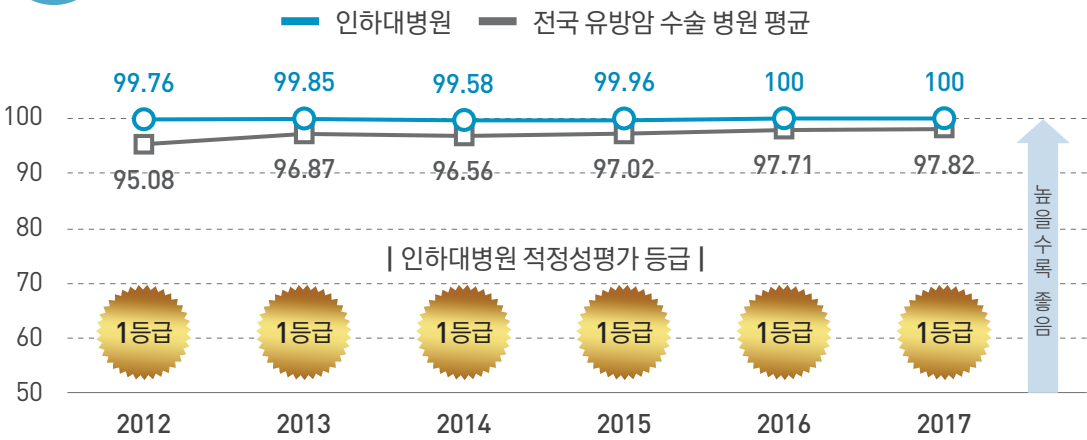
※ 1등급 : 종합점수 95점 이상인 기관



지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

단위 : 점 (100점 만점)



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



유방암 자가검진 방법

1999년 이후 우리나라 유방암 발병률은 지속적으로 증가하고 있습니다.
 유방암 자가검진은 유방암의 조기 발견을 위한 좋은 방법이며, 시행방법은 다음과 같습니다.

1단계 : 겨울앞에서 관찰하기

생리 뒤 5일 전후 겨울을 보며 유방의 전체적인 윤곽, 좌우 대칭여부, 유두와 피부함몰여부 등을 관찰

2단계 : 서거나 앉아서 촉진하기

검진하는 유방 쪽 팔을 들어 올리고 반대편 세 손가락의 끝을 모아 유방 바깥에서부터 안쪽으로 원을 그리며 촉진, 유두분비물 확인

3단계 : 누워서 촉진하기

편안히 누워 검사하는 쪽 어깨 아래에 타월을 받친 뒤 2단계와 동일한 방법으로 시행

02 유방암 평균 입원일수

지표 설명

유방암 평균 입원일수는 적정성평가의 지표 중 하나입니다.

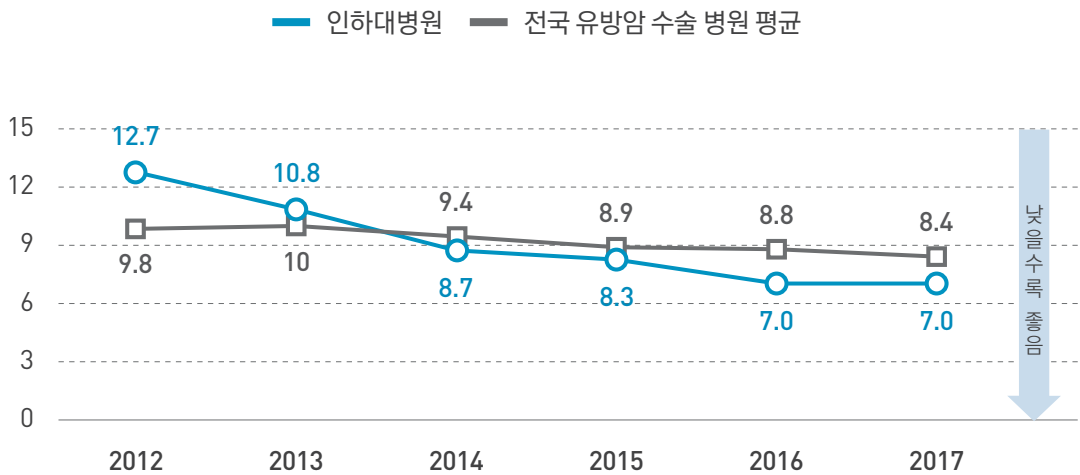
평균 입원일수란 유방암으로 유방절제술을 위해 입원한 환자들의 입원부터 퇴원한 날까지 기간의 평균값을 말합니다.



지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2017년

단위 : 일



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과



유방절제술 환자의 적정 입원일수 관리

입원일수의 감소는 의료관련감염으로부터의 노출을 감소시키며, 일상으로의 조기 복귀를 가능하게 하고 입원비 등의 부담도 줄일 수 있습니다.

인하대병원은 유방절제술 환자의 적정 입원일수 관리를 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

※ 유방암 적정성평가는 2017년 이후 격년으로 시행되고 있습니다.