



임상지표



유방암

01 유방암 평균 입원일수

지표 설명

유방암으로 유방절제술을 받은 전체 환자의 입원부터 퇴원까지 기간의 평균값을 말합니다.

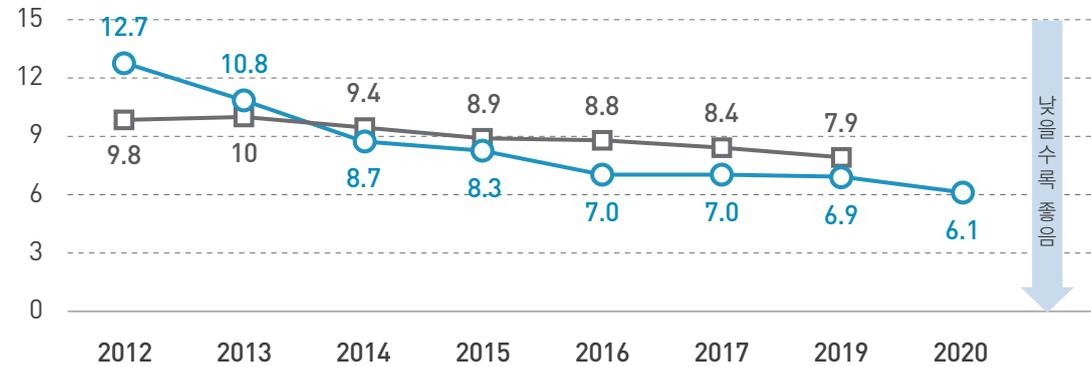


지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2020년

단위 : 일

— 인하대병원 — 전국 유방암 수술 병원 평균



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과, 인하대병원 전자의무기록



유방절제술 환자의 적정 입원일수 관리

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

인하대병원은 유방절제술 환자의 적정 입원일수 관리를 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

02

유방암 확진 후 30일 이내 수술을 받은 환자 비율

지표 설명

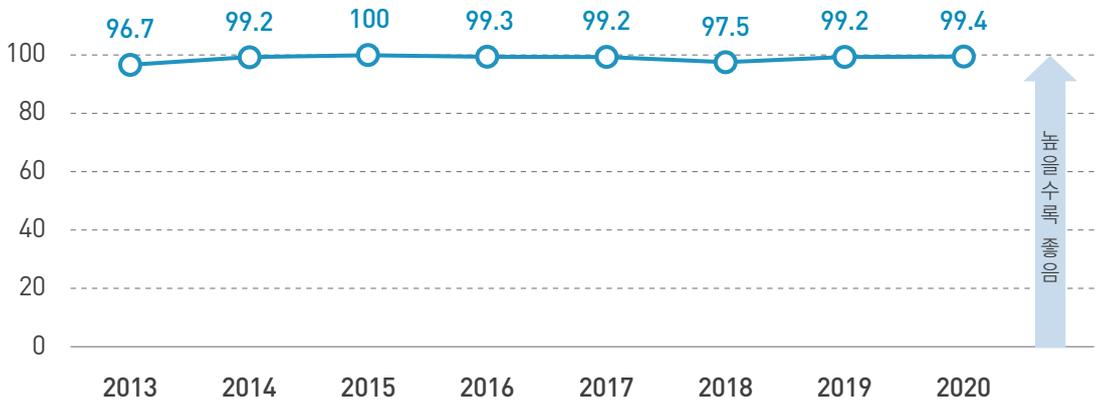
유방암 확진일로부터 수술까지 기간이 30일 이내인 환자의 비율을 말합니다.



지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2020년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자무기록



원스톱서비스(One-Stop Service)로 신속 정확한 진단과 치료 시작

유방암 진단 후 빠른 치료는 치료성과 향상 및 환자의 삶의 질 개선 가능성을 높입니다.

인하대병원은 암통합지원센터 운영을 통해 암 환자 원스톱서비스(One-Stop Service)로 신속 정확한 진단과 치료 시작을 지원하고 있습니다.

(암통합지원센터 유방암 관련 문의 : 032-890-2562)

03 유방암 수술 환자의 병기별 5년 생존율

지표 설명

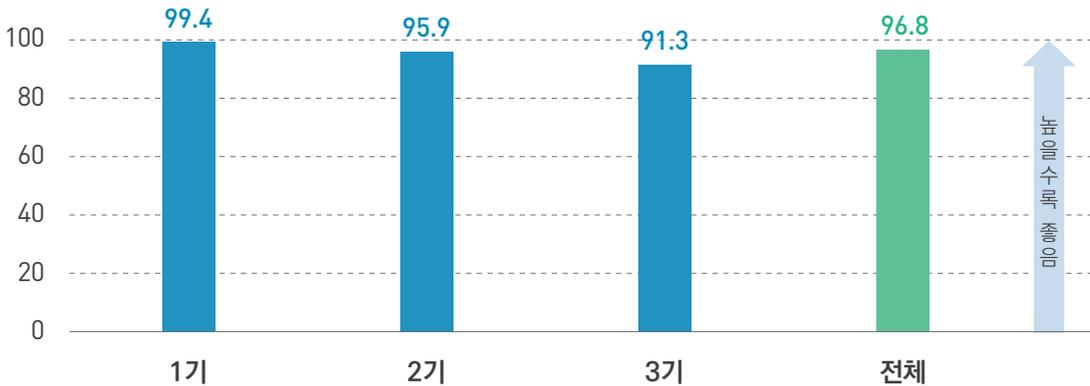
유방암 수술을 받은 환자 중 치료를 시작한 날부터 5년 이내 사망하지 않고 생존한 환자의 비율을 말합니다.



지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2017년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록, 인천지역암등록본부



만 40세 이상 여성 2년 주기 유방촬영술 권고

유방암은 우리나라 여성에게 가장 많이 발생하는 암으로 1999년 이후 발생률이 꾸준히 증가하고 있습니다. 유방암의 5년 상대생존율은 93.3% 이상, 재발률이 높은 암입니다(5년 상대생존율 : 일반인과 비교했을 때 암 환자가 5년간 생존할 확률로, 본원에서 산출한 5년 생존율과는 차이가 있습니다).

우리나라는 유방암 발생률 및 사망률을 감소시키기 위해 국가 암 검진사업을 통해 만 40세 이상 여성에게 2년 주기로 유방촬영술을 제공하고 있습니다. 아울러 한국 유방암 학회에서는 유방암 치료를 마친 후 5년 간은 4~6개월에 한 번 유방촬영 검사를 권고하고 있습니다.

(인하대병원 국가 암 검진사업 문의 : 직업환경의학과 032-890-2861)

04 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.

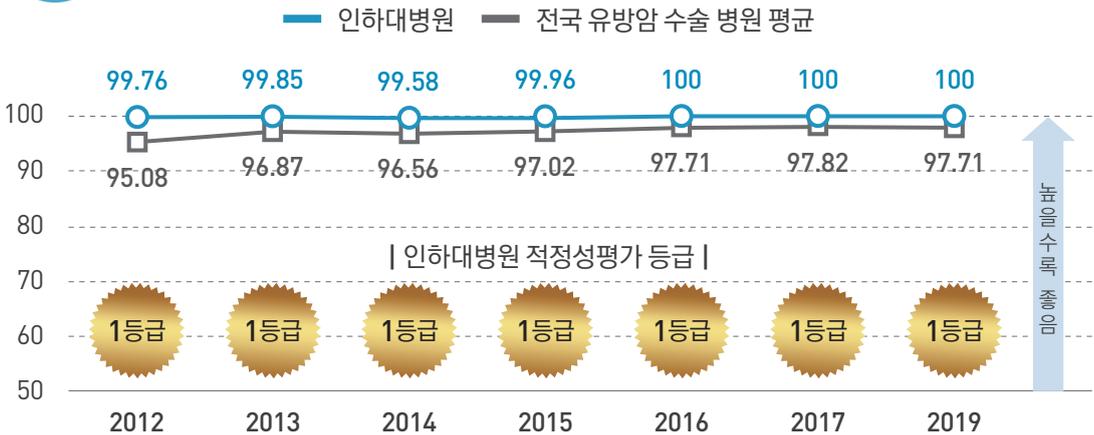
※ 1등급 : 종합점수 95점 이상인 기관



지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2019년

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 : 거울 앞에서 관찰하기

생리 뒤 5일 전후 거울을 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