

I 임상지표



위 암

01 위암 수술 후 합병증 발생률

> 지표 설명

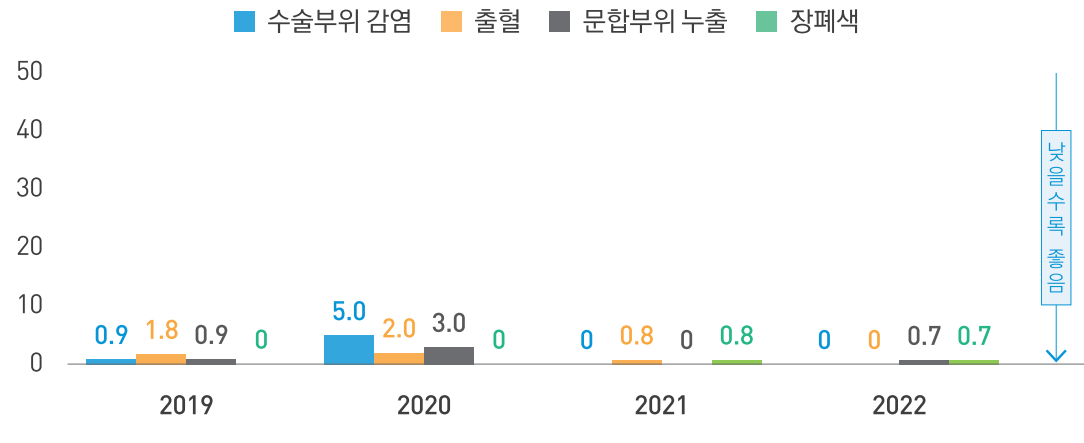
위암 수술을 받은 환자 중 수술 후 30일 이내 합병증이 발생한 환자의 비율을 말합니다.

※ 수술 후 합병증 : 수술 후 30일 이내 수술과 관련하여 발생한 수술부위 감염, 출혈, 문합부위 누출, 장폐색 등

> 지표결과

대상기간 : 2019년 ~ 2022년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2022년 위암 수술 후 전체 합병증 발생률은 1.4%입니다.

인하대병원은 위암 수술 환자의 입원기간 내 전문적 집중 관리를 위해 입원전담전문의가 함께 진료하고 있습니다.

02 위암 수술 후 사망률

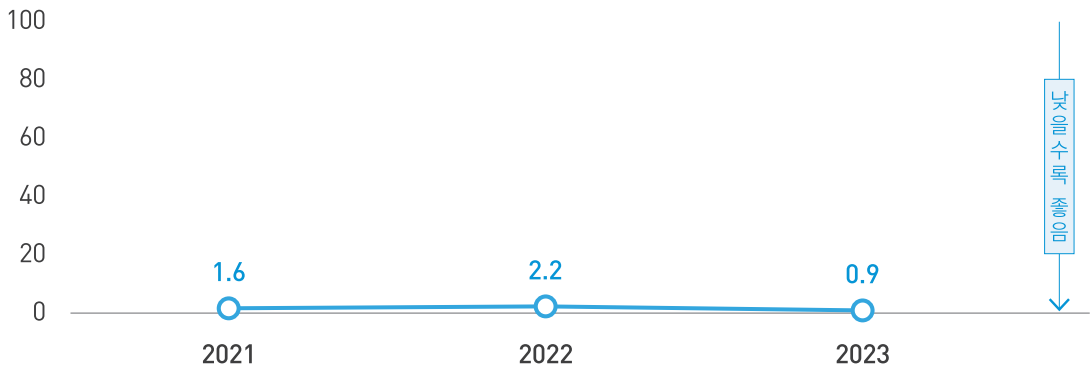
> 지표 설명

위암 확진일로부터 수술까지 기간이 30일 이내인 환자의 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2021년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

수술 사망률은 질 평가로서 매우 의미있는 지표로, 인하대병원은 2019년 위암 적정성평가 “수술 사망률 양호” 기관입니다.

03 위암 수술 후 비계획적 재수술률

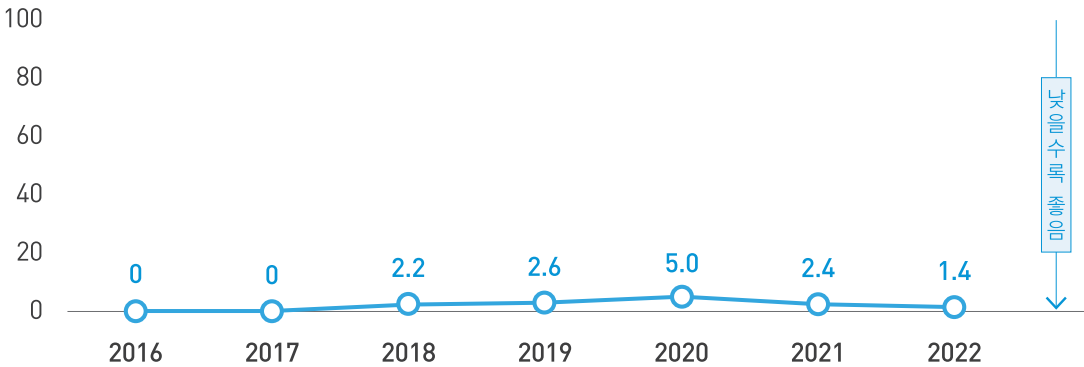
> 지표 설명

위암 수술을 받은 환자 중 동일 입원기간 내 수술과 관련하여 계획하지 않은 재수술을 시행한 환자의 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2022년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2016년~2022년 위암 수술 후 비계획적 재수술률은 1.9%입니다.

인하대병원은 위암 수술 환자의 입원기간 내 전문적 집중 관리를 위해 입원전담전문이가 함께 진료하고 있습니다.

04 위암 수술 후 비계획적 재입원율

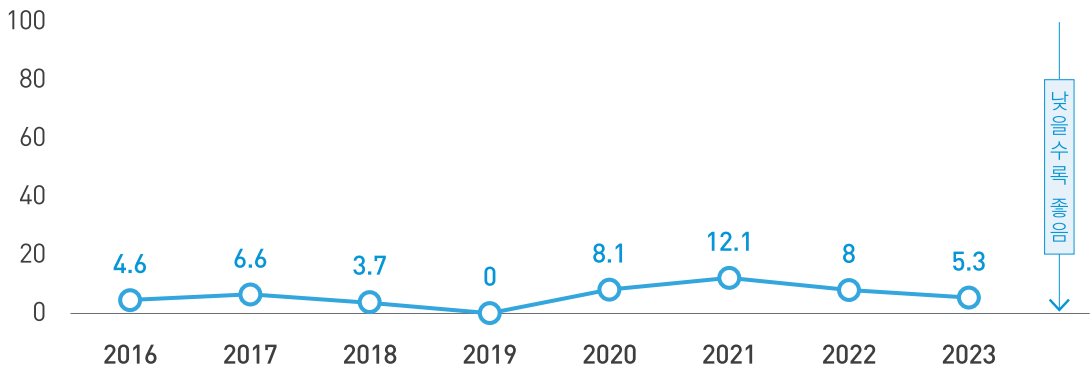
> 지표 설명

위암 수술을 받고 퇴원한 환자 중 수술 후 30일 이내 수술과 관련하여 계획하지 않은 재입원을 한 환자의 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2023년 위암 수술 후 비계획적 재입원율은 5.3%입니다.

인하대병원은 위암 수술 환자의 입원기간 내 전문적 집중 관리를 위해 입원전담전문이가 함께 진료하고 있으며, 환자 및 보호자를 대상으로 퇴원교육 및 퇴원 후 모니터링 활동을 강화하였습니다.

05 위암 확진 후 30일 이내 수술을 받은 환자의 비율

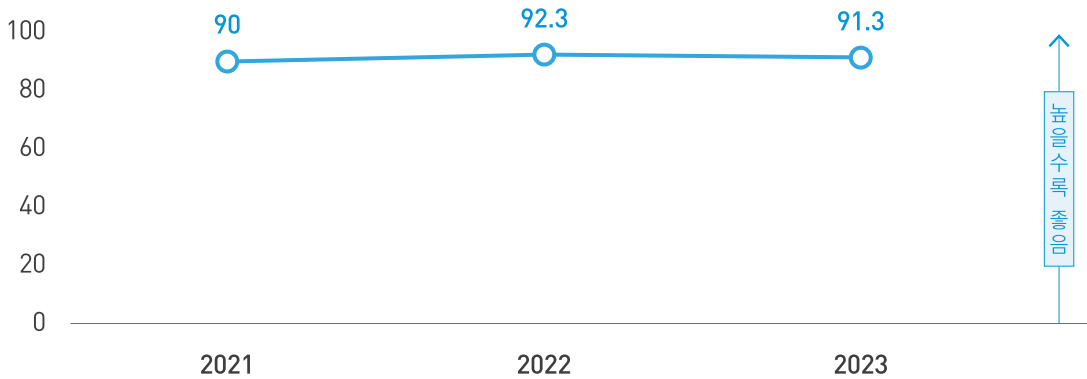
> 지표 설명

위암 확진일로부터 수술까지 기간이 30일 이내인 환자의 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2021년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

암의 조기 발견 및 진단을 통한 빠른 치료는 치료 성과 향상 및 환자의 삶의 질 개선 가능성을 높입니다. 인하대병원 암통합지원센터는 암의 조기발견과 진단, 치료 더 나아가 예방 및 교육을 위한 효율적인 진료체계와 인적자원 활용의 암환자 관리시스템으로 운영하고 있습니다.

| 문의 암통합지원센터 위암 관련 032-890-3768

06 위암 수술 후 암 환자 교육상담 실시율

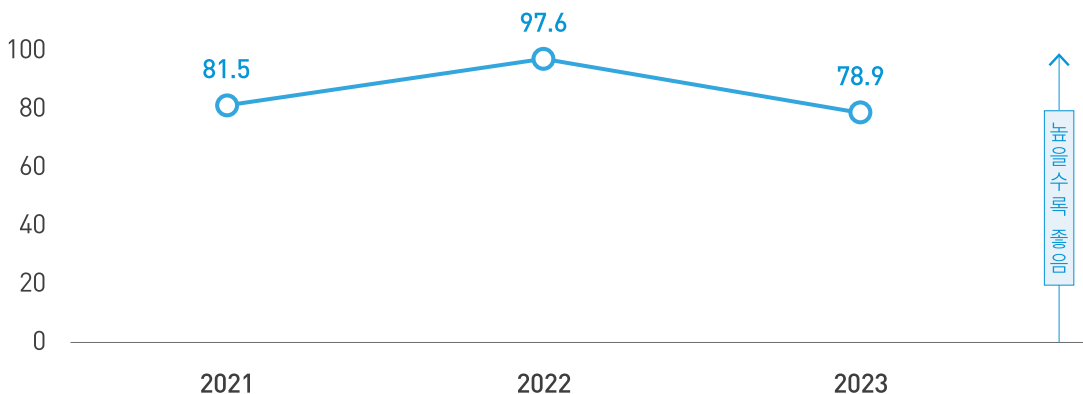
> 지표 설명

위암 수술을 받은 환자의 교육상담 실시 비율을 말합니다.

> 지표결과

대상기간 : 2021년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자무기록

암 환자 교육 상담은 암 환자 및 가족에게 치료와 질환 관리에 대한 정보를 제공하여 치료 과정에 대한 이해를 높이고, 합병증 예방 등 자기관리에 도움을 줍니다.

인하대병원 암통합지원센터에서는 질환과 치료 과정에 대한 환자 개인별 전문적인 상담 및 교육을 실시하고 있으며, 맞춤형 영양관리 시스템을 통한 전문적인 영양 상담 및 환자와 가족, 간호사, 영양사, 사회복지사가 함께하는 암 관리 지지팀 운영도 함께하고 있습니다.

| 문의 암통합지원센터 위암 관련 032-890-3768

07 위암 수술 환자의 병기별 5년 생존율

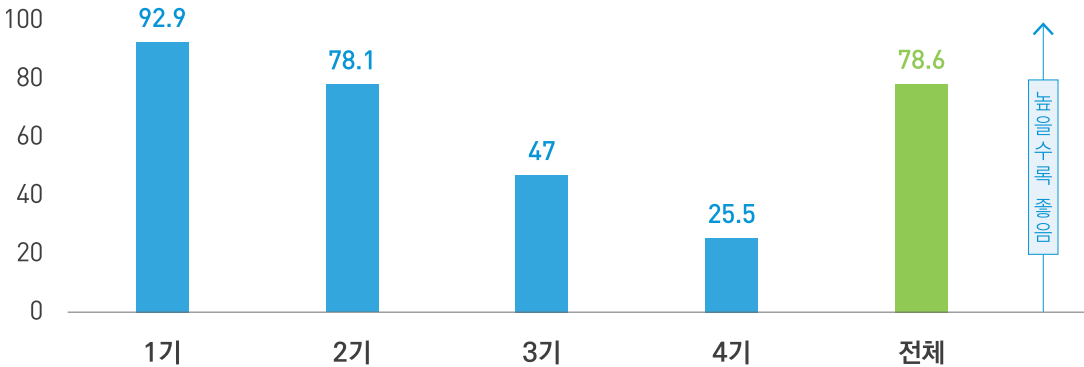
> 지표 설명

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

> 지표결과

대상기간 : 2011년 ~ 2020년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자무기록, 인천지역암등록본부

2023년 발표된 중앙암등록본부 자료에 의하면, 2017년~2021년간의 위암 5년 상대생존율은 77.9%(남자 78.6%, 여자 76.4%)였습니다. 초기 위암은 수술만으로 완치 확률이 높지만 암이 진행될 경우 생존율이 급격히 떨어지므로, 위암을 조기 진단하는 것이 가장 중요합니다.

우리나라는 위암 발생률 및 사망률을 감소시키기 위해 국가 암 검진사업을 통해 만 40세 이상 모든 국민에게 2년 주기로 위암 조기 검진을 실시하고 있습니다. 위암 가족력이 있거나 증상이 있으면 40세 이전이라도 내시경검사를 하는 것이 좋습니다.

| 인하대병원 국가 암 검진사업 문의 직업환경의학과 032-890-2861

* 5년 상대생존율 : 일반인과 비교하여 암 환자가 5년간 생존할 확률로, 본원 산출 5년 생존율과는 차이가 있음

08 위암 적정성평가 종합점수

> 지표 설명

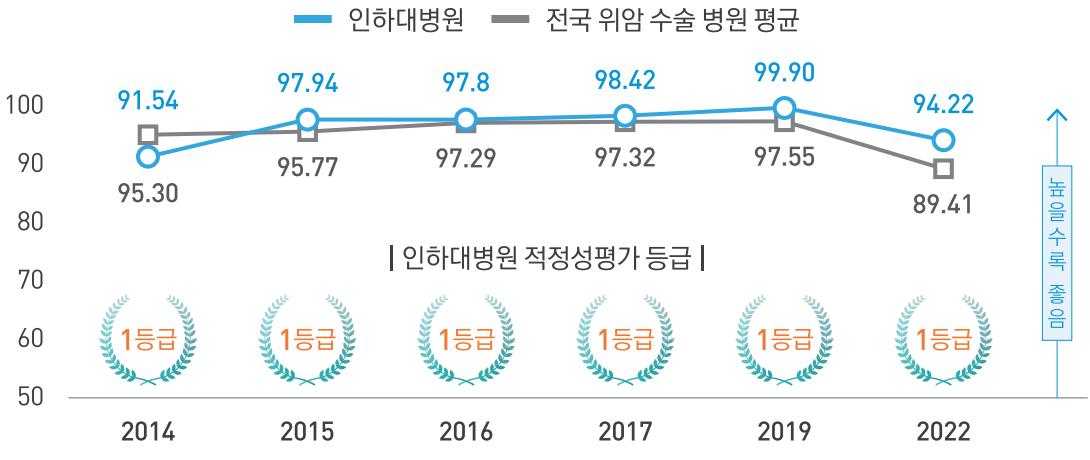
위암 적정성평가 종합점수는 원발성 위암으로 내시경 절제술 또는 위절제술을 받은 환자의 진료와 연관된 전문인력 구성, 진료과정, 진료결과 지표를 종합한 점수를 말하며, 종합점수를 기준으로 1등급~5등급으로 구분합니다.

※ 1등급 : 종합점수 90점 이상인 기관

> 지표결과

대상기간 : 2014년 ~ 2022년

단위 : 점 (100점 만점)



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과(평가 수행년도 기준)

국제암연구기관 통계에 따르면 위암은 발생률 5위, 사망률 4위에 해당하는 중증 암종이며, 우리나라는 전 세계적으로 위암 발생률이 높은 국가에 속합니다.

위암은 흡연, 짠 음식, 탄 음식, 헬리코박터 파일로리균감염, 위암 가족력, 관련질환(만성 위축성 위염, 악성빈혈) 등 생활요인과 환경요인 및 유전 요인 등 여러 요인이 복합적으로 관여하여 발생하므로 위암을 예방하기 위해서는 알려진 위험요인을 최소화하는 노력이 필요합니다.

인하대병원은 암통합지원센터 운영을 통해 암에 대한 전반적인 상담 및 정보제공을 하고 있으며, 암환자 원스톱서비스(One Stop Service)로 신속 정확한 진단과 치료 시작을 지원하고 있습니다.

| 문의 암통합지원센터 위암 관련 032-890-3768