

I 임상지표



폐암

# 01 폐암 수술 후 폐렴 발생률

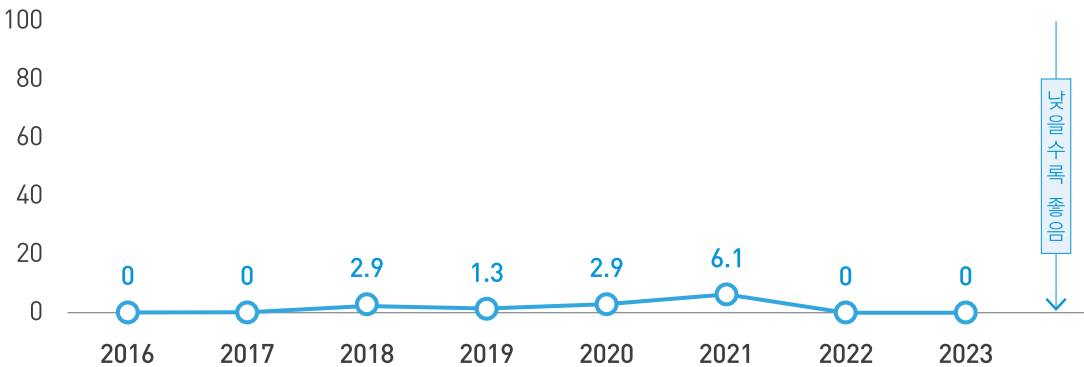
## > 지표 설명

폐암 수술을 받은 후 입원기간 이내 또는 수술 후 30일 이내 폐렴이 발생한 환자의 비율을 말합니다.

## > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자 의무기록

폐암 수술 후 절제된 폐로 인한 폐활량의 저하, 수술 부위 통증으로 인한 호흡기능 감소 등의 원인으로 폐렴을 포함한 호흡기계 합병증이 발생할 수 있습니다.

인하대병원은 수술 후 폐활량 증진 및 합병증 발생 감소를 위해 흉부외과 의사, 재활의학과 의사, 물리 치료사, 간호사 등 각 분야의 전문가들이 참여한 수준 높은 호흡 재활 프로그램을 시행하고 있습니다.

## 02 폐암 수술 후 사망률

### > 지표 설명

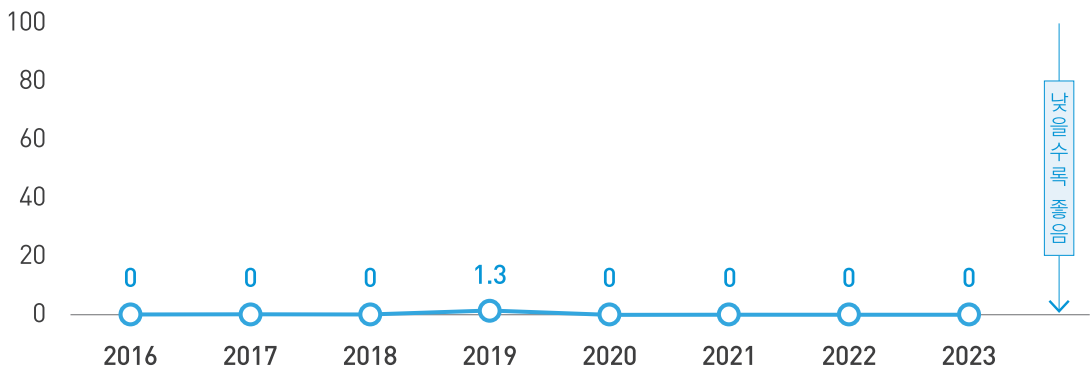
폐암 수술을 시행한 환자 중 입원기간 내 또는 수술 후 30일 내 사망한 환자의 비율을 말합니다.

※ 사망률 : 환자의 임상상태 등 중증도를 보정하지 않은 실제사망률

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

수술 사망률은 질 평가로서 매우 의미있는 지표로, 인하대병원의 2016년~2023년 폐암 수술 후 사망률은 0.16%입니다.

\* 참고 : 미국 매사추세츠 종합병원 폐절제술 사망률 1.0% (기간 : 2016년 7월~2019년 6월)<sup>1)</sup>.

1) <https://www.massgeneral.org/surgery/thoracic-surgery/treatments-and-services/lung-cancer-patient-outcomes>

## 03 폐암 수술 후 비계획적 재수술률

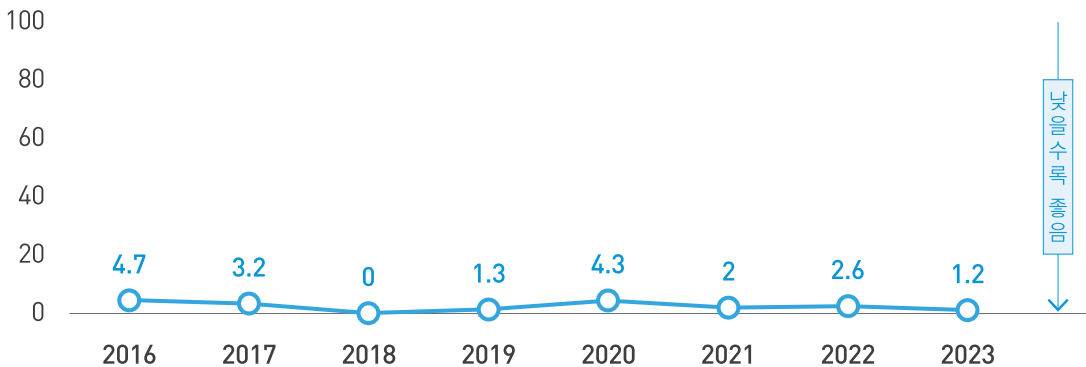
### > 지표 설명

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

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2016년~2023년 폐암 수술 후 비계획적 재수술률은 2.3%입니다.

\* 참고 : 미국외과학회(ACS)의 국가수술질개선프로그램(NSQIP)의 폐암 수술 후 비계획적 재수술률 4.94% (기간 : 2013년 ~ 2017년)<sup>1)</sup>

1) John D. Vossler, MD, MBA, Ayman Abdul-Ghani, MD, Peter I. Tsai, MD, and Paul T. Morris, MD. Outcomes of Anatomic Lung Resection for Cancer Are Better When Performed by Cardiothoracic Surgeons. Ann Thorac Surg 2021;111:1004-11

## 04 폐암 수술 후 비계획적 재입원을

### > 지표 설명

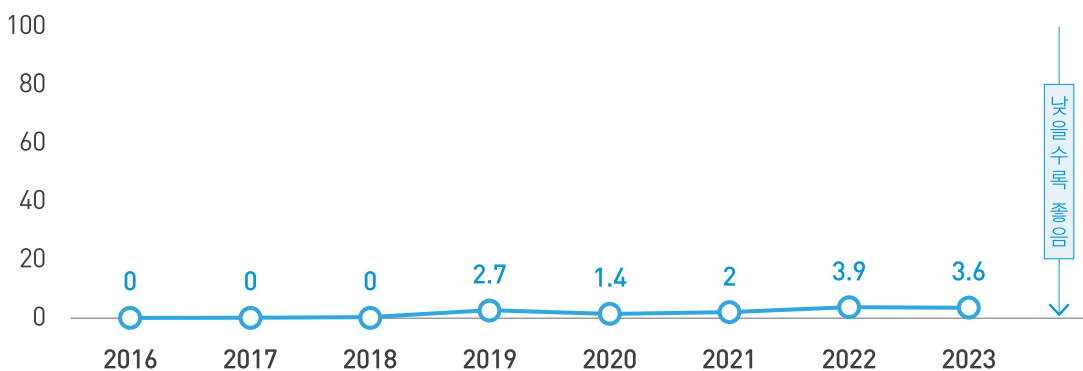
폐암 수술을 받고 퇴원한 환자 중 수술 후 30일 이내 수술과 관련하여 계획하지 않은 재입원을 한 환자의 비율을 말합니다.

※ 재입원 : 인하대병원에 재입원한 경우를 말하며, 수술 후 퇴원일과 재입원일의 차이가 30일 이내에 해당

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2023년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

인하대병원의 2016년~2023년 폐암 수술 후 비계획적 재입원율은 1.9%입니다.

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

\* 참고 : 미국외과학회(ACS)의 국가수술질개선프로그램(NSQIP)의 폐암 수술 후 비계획적 재입원율 7.9% (기간 : 2013년 ~ 2017년)<sup>1)</sup>

1) John D. Vossler, MD, MBA, Ayman Abdul-Ghani, MD, Peter I. Tsai, MD, and Paul T. Morris, MD. Outcomes of Anatomic Lung Resection for Cancer Are Better When Performed by Cardiothoracic Surgeons. Ann Thorac Surg 2021;111:1004-11.

## 05 폐암 확진 후 30일 이내 수술을 받은 환자의 비율

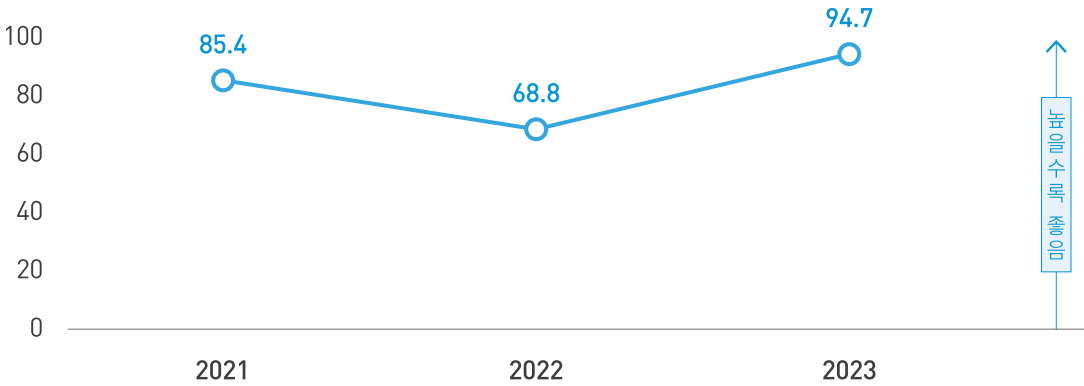
### > 지표 설명

폐암 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 폐암 관련 032-890-1078

## 06 폐암 수술 후 암 환자 교육상담 실시율

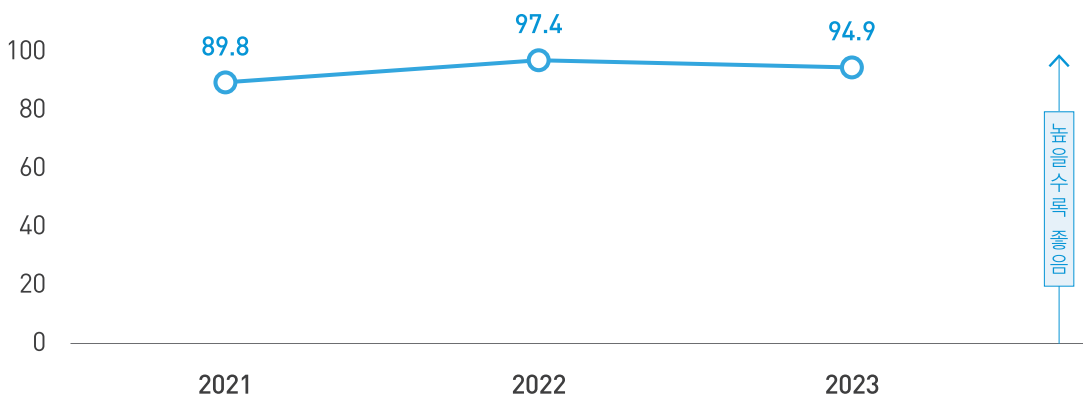
### > 지표 설명

폐암 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 폐암 관련 032-890-1078

## 07 폐암 적정성평가 종합점수

### > 지표 설명

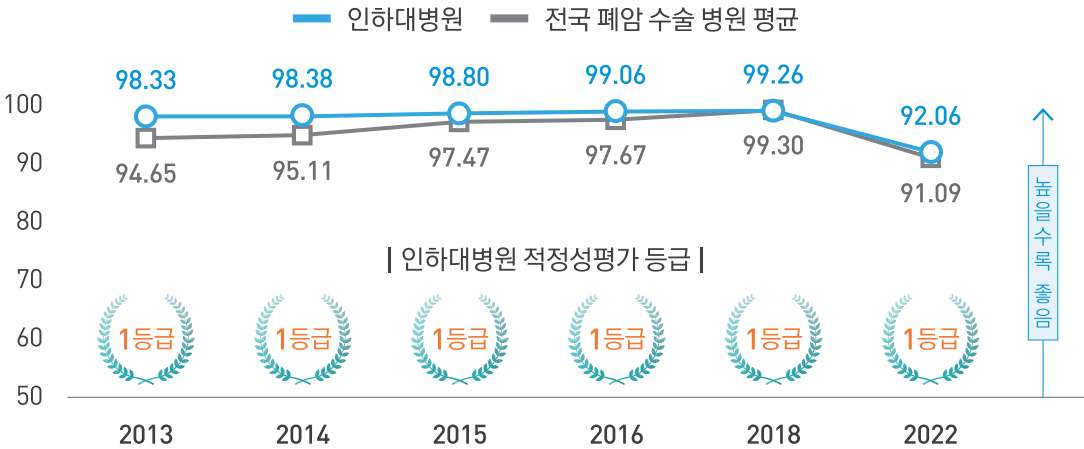
폐암 적정성평가 종합점수는 원발성 폐암으로 수술, 항암화학요법 또는 방사선치료를 받은 환자의 진료와 연관된 전문인력구성, 진료과정, 진료결과 지표를 종합한 점수를 말하며, 종합점수를 기준으로 1등급 ~ 5등급으로 구분합니다.

※ 1등급 : 종합점수 95점 이상인 기관

### > 지표결과

대상기간 : 2013년 ~ 2022년

단위 : 점 (100점 만점)



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과(평가 수행년도 기준)

2023년 중앙암등록본부에서 발표한 자료에 의하면 2017년~2021년 간의 폐암 5년 상대생존율은 전체 38.5%(여자 52.4%, 남자 31.9%)로 보고되었습니다.

폐암은 석면, 비소, 크롬 등 유독 등 유독성 물질에의 장기적 노출, 벤조피렌을 비롯한 발암물질과 우라늄, 라돈 등의 방사성물질의 영향, 가족력 등 직업적 요인과 환경요인 및 유전 요인 등 여러 요인이 복합적으로 관여하여 발생합니다. 이 중 가장 중요한 발병 요인은 흡연(간접흡연 포함)으로 금연이 가장 확실한 폐암 예방법이라고 할 수 있습니다.

인하대병원은 2015년 보건복지부 지정 인천금연지원센터로 선정되어 ‘찾아가는 금연지원서비스’, ‘금연캠프’ 등을 운영하여 지역사회 금연사업에 중추적 역할을 수행하고 있습니다. 체계적이고 전문적인 서비스 지원을 통해 금연에 도전해보시기 바랍니다.

| 문의 인천금연지원센터 032-451-9030