

The impact of hospital volume and hospital setting on the postoperative complications of surgeries for gastroenterological cancers

- ・日本消化器外科学会の研究サブグループにて、NCD データベースを用い、中四国地方(西日本)の消化器外科手術後の Clavien-Dindo 分類でグレード 3 以上の周術期合併症の発生率と、病院の症例数および患者の通院距離の組み合わせで定義される病院の特性の関連について分析した。
- ・病院の特性とアウトカムの間に関連は認められず、本研究の結果は、少なくとも中四国地方では、病院の症例数のみに基づく病院の統合・集約化を肯定的に支持するものではなかった。

手術	胃癌に対する遠位胃切除術				胃癌に対する胃全摘術				結腸癌に対する右半球切除術				直腸癌に対する低位前方切除術				
	病院の特性	N	n	I	オッズ比	N	n	I	オッズ比	N	n	I	オッズ比	N	n	I	オッズ比
small volume × short range		100	907	55 (6.1%)	ref.	107	831	82 (9.9%)	ref.	108	858	64 (7.5%)	ref.	101	795	85 (10.7%)	ref.
large volume × short range		31	2118	102 (4.8%)	0.83 (0.562–1.236)	13	618	52 (8.4%)	0.84 (0.538–1.297)	19	908	38 (4.2%)	0.59 (0.344–1.022)	11	475	44 (9.3%)	1.11 (0.760–1.634)
small volume × long range		42	432	33 (7.6%)	1.13 (0.692–1.853)	48	625	72 (11.5%)	1.22 (0.836–1.765)	54	567	46 (8.1%)	1.08 (0.665–1.748)	50	652	79 (12.1%)	0.86 (0.523–1.402)
large volume × long range		71	8058	458 (5.7%)	1.04 (0.747–1.458)	43	2631	272 (10.3%)	1.1 (0.810–1.500)	48	2663	127 (4.8%)	0.78 (0.513–1.182)	53	3321	352 (10.6%)	1.03 (0.752–1.405)

N: 病院数

n: 症例数

I: Clavien-Dindo 分類でグレード 3 以上の周術期合併症の発生