産科部門臨床統計(2018 年)

分娩数(22 週以降)（件）597（単胎 526, 双胎 34 組, 品胎 1 組, 分娩母体数 562）
経腟分娩 339（吸引分娩 5, 鉗子分娩 3）
帝王切開術 209, 帝王切開率 37.3%

出生児数(22 週以降)（人）597, 多胎児数 68（品胎 3）

22 週	2
23 週	5
24 週	4
25 週	4
26 週	5
27 週	4
28 週	2
29 週	4
30 週	5
31 週	12
32 週	11
33 週	6
34 週	9
35 週	25
36 週	39
37 週	104
38 週	133
39 週	98
40 週	84
41 週	36
42 週	5

死産	3
早期新生児死亡	2
後期新生児死亡	2

出生体重（g）

500 未満	8
500-1,000 未満	18
1,000-1500 未満	17
1,500-2,000 未満	42
2,000-2,500 未満	102
2,500-3,000 未満	201
3,000-3,500 未満	167
3,500-4,000 未満	37

4,000-4,500 未満	4
4,500-	1

紹介元施設（人）440（89.1%）

栃木県内	371，セミオープン 11
院内	6
茨城県	3
群馬県	6
埼玉県	8
東京都	18
その他	17

母体搬送（人） 117

栃木県	114
茨城県	1
埼玉県	1
群馬県	0

産科部門 外来診療(一般, 専門)体制

一般外来および専門外来を火曜日、木曜日に設定しています。当科ご紹介の場合、なるべく火・木曜午前中の受診をご指示ください。緊急の場合などは直接電話連絡をお願いいたします。

専門外来

- 一般外来(火, 木): リスクの低い妊婦さんを主に診療しています。
- ハイリスク妊婦外来(火,木): 合併症妊娠、産科合併症を主に診療しています。
  担当医師: 多田 和美(周産期(母体・胎児)専門医)
  宮下 進 (周産期(母体・胎児, 新生児)専門医・指導医)
- 胎児外来(木 PM): 胎児形態異常(心疾患など)、FGR など胎児症例を対象にしています。
  担当医師: 宮下 進 (超音波専門医・指導医, 胎児心エコー認証医)
- 遺伝外来(火 PM): 初期超音波検査, NIPT, 羊水, 絨毛などによる胎児染色体検査など、出生前遺伝学的検査や関連した遺伝カウンセリングをおこないます。
  担当医師: 宮下 進 (臨床遺伝専門医)

	月	火	水	木	金
AM		一般		初診(宮下)	
AM		ハイリスク(渡辺)		一般	
AM		ハイリスク(宮下)		ハイリスク(多田)	
PM		ハイリスク(多田)		ハイリスク(多田)	[絨毛生検]
PM		遺伝(宮下)		胎児(宮下)	
		[羊水穿刺]			
備考		手術日			手術日

胎児・遺伝外来診療実績(2018): 286 検査 107 胎児

分類	児数	内訳
頭部・顔面	12	脳室拡大 4, 口唇裂 3, 小頭症 1, CCD 1, 頭蓋冠欠損 1
心臓・胸部	9	TOF 2, DORV 1, VSD 1, ECD 1, 不整脈 2, 横隔膜ヘルニア 1
腹部・消化管	9	腎盂拡張 4, ARPKD 1, 巨大膀胱 1, 腹水 1, 下腹部cyst1, 食道閉鎖 1
NT/hygroma/hydrops	11	胎児水腫 5, cystic hygroma 2
遺伝性	23	UPD14pat 1, Meckel-Gruber症候群 1, Trisomy 21 1, Trisomy 18 1, Robertson転座 1, HPP 1, XXX 1,
FGR	17	
形態スクリーニング	24	
その他	13	TTTS 1, selective FGR 1