

様

肺がん術後地域連携パス及び情報提供書

適応基準: 肺がんの術後
: 連携の同意が得られたもの

手術施行(健康保険人吉総合病院 外科)		連携先()	
達成目標	* 地域連携についての理解と同意が得られる * 定期的な受診の方法が理解ができる	達成目標	* 定期的な受診・検査ができる * 再発・転移の早期発見ができる
ID:	生年月日	主な検査	(フォローアップ連携チャート参照) * 検査の予約は「外科外来」で行ないます。 午後に来院が電話でお願いします。(14:00~17:00)
住所:	連絡先TEL:		
診断日:	入院日:	コース	■ Aコース → 経過観察のみ(連携チャート・経過観察コース) □ Bコース → 内服化学療法(連携チャート・内服化学療法コース)
診断名:	退院日:		
腫瘍占拠部位	腫瘍の大きさ	診察	□ 2年目までは3ヶ月毎・3~5年目6ヶ月毎・以後年1回 □ フォローアップチャートを参考にしてください * フォローアップ連携チャートの★印は 健康保険人吉総合病院で実施します
手術日:	病期分類:		
術式	最終Stage:	結果説明	□ 患者さん持参のチャートへの記入を行なってください
病理所見:			
手術以外の治療		処方	□ 基本的にかかりつけ医で処方いたします
薬物療法:			
放射線治療:	年 月 日 ~ 年 月 日 計 Gy	指導	□ 連携病・医院の受診方法・曜日について □ フォローアップ連携チャートの確認・記入について □ 体調の変化・副作用発現時の対処について
腫瘍マーカー検査日()	CEA: SCC:		
リスク	高 中 低	特記事項	□ 再発兆候みられた場合は連携室へ連絡をお願いします。 担当医師への連絡調整を行い、受診日を予約します。 □ 肺がん以外の健康診断は定期的に受診しましょう
処方	継続処方:		
説明・指導	□ 今後の治療方針について □ 地域連携の必要性について □ フォローアップ連携チャートの説明	* 患者の希望 キーパーソン:	□ 定期検査の際にチャートへ記入 * 評価は1年・2年・3年・4年・5年目に手術施行病院でチェック * 途中の変化は連携室へ連絡をお願いします
	□ わたしのカルテの利用について □ 予約方法について □ 緊急時の連絡方法について		
主治医名	MSW名:	バリエーション	
看護師名	連携室: 0966-22-2191(内線240) 外科外来: (内線121)14:00~17:00		

肺がん術後フォローアップ連携チャート(経過観察コース・A04-007)

様 連携先病医院:

達成目標 * 定期的な受診・検査ができる * 再発・転移の早期発見ができる	1年				2年				3年				4年				5年			
	術後 3ヶ月	6	9	★ 12	3	6	9	★ 12	3	6	9	★ 12	3	6	9	★ 12	3	6	9	★ 12
受診予定月																				
診察日																				
患者 状態	創部の痛み・発赤																			
	咳・痰の有無																			
	食欲不振・体重減少の有無																			
	37.5度以上の発熱																			
診察	咳や痰の増加の有無								×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	胸痛・創部の変化の有無								×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	呼吸音・肺野音								×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
	体表リンパ節の腫脹								×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×
検査	血液検査(血算・生化)	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○		○	
	腫瘍マーカー(CEA/SCC)	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○		○	
	胸部X線写真	○	○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	★胸・腹部CT(単純及び造影)		○		○				○				○				○			
	★頭部MRI(造影まで)				○				○				○							
	★PET又は骨シンチ(必要時)				△				△				△							
結果	診察後の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	×	有・無	×	有・無	×	有・無	×	有・無	×	有・無	×
	マーカー値 CEA									×		×		×		×		×		×
	マーカー値 SCC									×		×		×		×		×		×
説明 指導	検査結果																			
	内服・次回受診日など																			
バリエーション																				
コード																				
サイン																				

* 患者状態は患者さん自身が記入(○・×)して診察日に持参しましょう

* ★印の部分・項目は健康保険人吉総合病院で行ないます。* 結果の欄は値を記入してください 2008/7 作成09/08一部改訂 健康保険人吉総合病院・外科