

様

肝細胞がん術後地域連携パス及び情報提供書

適応基準: 肝細胞がんの術後
: RFA/TAE治療後
: 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: 住所: 診断日: 診断名: 腫瘍占拠部位 手術日: 術式 病理所見:	生年月日 連絡先TEL: 入院日: 退院日: 腫瘍の大きさ 病期分類: 最終Stage:	主な検査 コース	(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。 午後に来院か電話でお願いします。(14:00~17:00) ■ 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 → 化学療法 (連携チャート・化学療法コース)
手術以外の治療 施行日() □ RFA(ラジオ波焼灼療法) □ TAE(肝動脈塞栓療法) □ その他 腫瘍マーカー検査日() AFP: PIVKA-II: リスク 高 中 低		診察 結果説明	□ 3年目までは3ヶ月毎・4~5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 □ 患者さん持参のチャートへの記入を行なってください
処方	継続処方:	処方	□ 基本的にかかりつけ医で処方いたします
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 □ 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	指導 特記事項	□ 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 □ 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。 □ 肝がん以外の健康診断は定期的に受診しましょう
主治医名	MSW名:	バリエーション	□ 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
看護師名	連携室: 0966-22-2191(内線240) 外科外来: (内線121)14:00~17:00		

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	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	食欲不振																			
	腹満感・腹痛																			
	倦怠感																			
	37.5度以上の発熱																			
	体重の変化																			
診察	腹部の状態																			
	黄疸(眼球・皮膚)																			
	腹水・四肢のむくみ																			
	吐血・下血の有無																			
	意識状態の変化																			
検査	血液検査(血算・生化)		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	腫瘍マーカー(AFP/PIVK-Ⅱ)		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	腹部超音波	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	胸腹部CT(単純及び造影)	○	○	○	○		○		○		○		○		○		○		○	
その他	肝臓以外の検診は年一回受けましょう			○				○				○				○				○
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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	マーカー値 AFP																			
	マーカー値 PIVK-Ⅱ																			
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。* 結果の欄には値を記入してください