

胃癌術後 地域連携診療計画書B(stage II ~ III/補助化学療法なし)

患者氏名： _____ 様(_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

計画策定病院： 長崎医療センター 外科

主治医： _____

手術日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

連携医療機関： _____

主治医： _____

		長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医
術後		退院時		1ヶ月		3ヶ月		6ヶ月		9ヶ月		1年		1年3ヶ月		1年6ヶ月		1年9ヶ月	
受診日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	術後連携によるフォローアップ		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	手術後後遺症への対応 手術後後遺症、再発の早期発見																		
連携連絡	・術後連携の説明 ・手術後後遺症、副作用、再発等発生時の連絡先確認	手術後後遺症、副作用、再発等発生の場合、連絡 ○治療スケジュール説明 ○患者用パス説明																	
診察	全身状態		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PS、血圧、体温		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体重(kg)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	身長(cm)																		
	問診	全身症状、腹部症状		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
視触診	顔面、頸部、腹部		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	検査	末梢血一般、生化学	6週間毎																
	腫瘍マーカー(CEA,CA19-9)	6週間毎																	
検査	US																		
	CT					△				△						△			
	Chest X-P																		
	上部消化管内視鏡																		
投薬	チェック	○残薬チェック ○併用薬チェック																	
	処方																		
教育・指導	服薬指導(保険薬局)																		
	生活指導		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	手術後後遺症の確認 ※		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※ ダンピング症候群、貧血、骨粗鬆症、逆流性食道炎、小胃症状

* 必要時に施行：注腸、下部消化管内視鏡、骨シンチ

* 5年後以降は基本検診、職場検診や人間ドックを有効利用する。

胃癌術後 地域連携診療計画書B(stage II ~ III/補助化学療法なし)

患者氏名： 様(年 月 日生)

計画策定病院： 長崎医療センター 外科

主治医：

手術日：平成 年 月 日

連携医療機関：

主治医：

		長崎医療センター	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター	かかりつけ医	長崎医療センター
術後		2年		2年3ヶ月		2年6ヶ月		2年9ヶ月		3年		3年6ヶ月		4年		4年6ヶ月		5年
受診日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	術後連携によるフォローアップ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	手術後後遺症への対応 手術後後遺症、再発の早期発見																	
連携連絡	・術後連携の説明 ・手術後後遺症、副作用、再発等発生時の連絡先確認	手術後後遺症、副作用、再発等発生の場合、連絡																
診察	全身状態																	
	PS、血圧、体温	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体重(kg)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	身長(cm)																	
	問診																	
視触診	全身症状、腹部症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	顔面、頸部、腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般、生化学	○		○		○		○		○		○		○		○		○
	腫瘍マーカー(CEA,CA19-9)	○		○		○		○		○		○		○		○		○
	US					△						△				△		
	CT	○								○				○				○
	Chest X-P	○								○				○				○
上部消化管内視鏡	○								△				△				○	
投薬	チェック	○残薬チェック ○併用薬チェック																
	処方																	
教育・指導	服薬指導(保険薬局)																	
	生活指導	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	手術後後遺症の確認 ※	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

※ ダンピング症候群、貧血、骨粗鬆症、逆流性食道炎、小胃症状
 * 必要時に施行:注腸、下部消化管内視鏡、骨シンチ
 * 5年後以降は基本検診、職場検診や人間ドックを有効利用する。