

共同診療計画書: 膵がん術後フォローアップ

□ 膵頭部 □ 膵体尾部 Stage ()

1年目:()ヶ月毎 2年目:()ヶ月毎 3年目:()ヶ月毎 4年目:()ヶ月毎 5年目:()ヶ月毎

患者氏名

計画策定病院

連携医療機関

手術日 年 月 日

専門医

かかりつけ医

| 手術日: | 年月日 | 1ヶ月目 | 2ヶ月目 | 3ヶ月目 | 4ヶ月目 | 5ヶ月目 | 6ヶ月目 | 7ヶ月目 | 8ヶ月目 | 9ヶ月目 | 10ヶ月目 | 11ヶ月目 | 12ヶ月目 |
|-------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 受診 | 計画策定病院 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 |
| | かかりつけ医 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 | □ 年月日 |
| 目標 | 術後合併症がない | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい |
| | がんの再発がない | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい | □はい |
| 化学療法 | 施行の有無 抗がん剤の種類 施行する病院 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 | 施行 □あり □なし 種類 □S-1 □GEM 病院 □計画策定病院 □かかりつけ医 |
| 検査 | 血液検査 | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) | <input type="checkbox"/> 検血/生化/耐糖能 <input type="checkbox"/> 腫瘍マーカー (GEA/CA19-9) |
| | 画像検査 | □() | <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 造影CT <input type="checkbox"/> () | □() | <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 造影CT <input type="checkbox"/> () | □() | <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 造影CT <input type="checkbox"/> () | □() | <input type="checkbox"/> 超音波 <input type="checkbox"/> () | <input type="checkbox"/> 造影CT <input type="checkbox"/> () |
| 診察 | 症状/診察所見 | | | | | | | | | | | | |
| 治療 | 内服/点滴 | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) | <input type="checkbox"/> 膵酵素補充剤 <input type="checkbox"/> 血糖降下剤 <input type="checkbox"/> 内服その他 <input type="checkbox"/> 栄養点滴 <input type="checkbox"/> 点滴その他 <input type="checkbox"/> インスリン <input type="checkbox"/> 服薬指導 (薬剤師) |
| その他 | | | | | | | | | | | | | □ コピー・スキャン |
| 医師サイン | | | | | | | | | | | | | |