肺がん術後地域連携パス 治療計画書（医療者向け）

地域医療機関とがん診療拠点病院が連携して、肺がん術後の患者さんの経過観察を行うシステムです。

【地域の先生方にお願いしたいこと】

1）拠点病院における診察は年に１回となります。ただし患者さんの状態が安定していれば診療データの送付でもかまいません。

2）かかりつけ医での診療間隔は原則3ヶ月毎となっておりますが、患者さんの病状によって適宜変更してください。

3）かかりつけ医での処方期間などに関しては、かかりつけ医の判断で行ってください。

4）拠点病院の定期受診日以外でも必要があれば拠点病院を受診させてください。

患者情報

ID	
ふりがな	
患者氏名	様
性別	男　　女
生年月日	年　　月　　日

手術情報

手術日	年　　月　　日
術式	左・右
リンパ節郭清	□ND1a　□ND1b　□ND2a-1□ND2a-2　□ND2b
病理所見	□腺癌　□扁平上皮癌　□大細胞癌 □その他　（　　）
アプローチ	□胸腔鏡下　□開胸
	pT　　N　　M
ステージ	IA・IB・II A ・IIB・IIIA・IIIB・IV

時期	術後受診予定						1年	1年	1年	1年	2年	2年	2年	2年	3年	3年	3年	3年	4年	4年	4年	4年	5年
			14日	1ヶ月～3ヶ月	3ヶ月～6ヶ月	6ヶ月～9ヶ月		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	
診療	問診	痛みの有無 発熱 咳の有無 一般診察での異常	○	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	○	○	●
	聴診 触診	呼吸音の確認 リンパ節腫大の有無																					
採血	血算・生化学（肝機能・腎機能） 腫瘍マーカー(CEA, SLX, SCC, SYFRA, 1-CTP)		○	○	△	○	▲	○	△	○	▲	○	△	○	▲	○	△	○	▲	○	△	○	▲
検査	胸部レントゲン		○	○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○		○	○	○	
	胸腹部CT						●				●				●				●				●
	脳MRI						●				●				●				●				●

●東北医科薬科大学病院を受診または診療データの送付。○はかかりつけ医で実施。▲△は必要時。

計画策定病院：東北医科薬科大学病院 **診療科名：呼吸器外科** **連絡先　022-259-1221（代表）**	**連携医療機関：**