

肺がん地域連携パス

(医療者用)

手術日 年 月 日

退院日 年 月 日

術式

病期

氏名 様

基幹病院 広島市立安佐市民病院

かかりつけ医

	術後年数	術後1年								術後2年				術後3年				術後4年				術後5年				
	施設	安佐市民病院	連携	連携	連携	連携	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐	連携	安佐
	受診期間	退院後2週間以内	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	9か月	1年	1年3か月	1年6か月	1年9か月	2年	2年3か月	2年6か月	2年9か月	3年	3年3か月	3年6か月	3年9か月	4年	4年3か月	4年6か月	4年9か月	5年
			1回/1ヶ月								1回/3ヶ月															
	受診日	/	月	月	月	月	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/	月	/
達成目標	定期検査を受ける	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	再発の兆候がない	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
観察項目	呼吸音異常	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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	体重 Kg	Kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
	体温 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	SPO2 %	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
	創感染	有・無	有・無	有・無	有・無																					
検査	血液検査(生化学)	△	△	△	△	△	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	腫瘍マーカー	△	△	△	△	△	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	○	△	○
	胸部X-P	○	△	△	△	△	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	胸腹部CT(安佐市民病院)							○		○		○		○		○		○		△		△		△		△
	脳MRI							△		△		△		△		△		△		△		△		△		△
	骨シンチ							△		△		△		△		△		△		△		△		△		△
	PET-CT									△				△				△				△				△
	喀痰細胞診									○				○				○				○				○
処置	投薬	咳・痰があれば去痰剤・抗生剤内服																								
	点滴	食事摂取量が少ない場合細胞外液の点滴																								
バリエーション (到達目標が達成されない)	創感染: 当院紹介									再発が疑われる: 当院紹介																
	気管支・肺炎: 当院紹介																									
	酸素吸入が必要: 当院紹介																									

腫瘍マーカー: CEA SLX シフラ SCC

にチェックが入っている腫瘍マーカーの採血をお願いします

血液検査: CBC GOT GPT LDH CRP BUN Cre Na K Cl 総タンパク アルブミン 総ビリルビン 直接ビリルビン

○: 必須 / △: 必要時に実施

喀痰細胞診: 扁平上皮癌、重喫煙者に実施します

広島市立安佐市民病院外科 平成23年8月15日作成