

広島安佐地区胃がんESD/EMR地域連携クリニカルパス 『胃がん/ESD後経過観察/内視鏡的根治度B』 Ver 3.0 2018.7.1作成 2022.5.1改訂	専門施設退院時主治医氏名	広島市立北部医療センター安佐市民病院()
	連絡先	082-815-5211(内線:9059)
	連携医療機関名	
	連携医療機関連絡先	

患者氏名		生年月日		特記事項	
------	--	------	--	------	--

治療時情報	手術日	令和 年 月 日	目標	局所・異所性再発がない/診療計画に沿って定期的な検査が行える
	既往歴		対象患者 適応条件	<input type="checkbox"/> 3cm以下の分化型癌かつ深達度SM1(粘膜筋板から500μm未満)癌 <input type="checkbox"/> 2cm以下のUL(-)未分化型M癌 <input type="checkbox"/> ESDによる完全一括切除
	発症部位			
	病理結果		パス開始日	令和 年 月 日
			パスの説明日と同意日	令和 年 月 日
	<i>H. pylori</i> 除菌歴 (2000年以降)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	バリエーション	到達目標が達成されない場合
		癌治療連携 指導料算定	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	

手術後経過(術後期間)		2週間以内 H 年 月	8週間頃 H 年 月	3ヶ月後 H 年 月	6カ月後 H 年 月	1年後 H 年 月	2年後 H 年 月	3年後 H 年 月	4年後 H 年 月	5年後 H 年 月	以後 1回/年	
専門施設	治療	潰瘍治療薬内服										
	外来	結果説明										
	検査	採血・上部消化管内視鏡検査										→
		腹部(造影)CT										
連携医療機関	治療	<i>H. pylori</i> 除菌療法										
	検査	<i>H. pylori</i> 陽性の場合 <i>H. pylori</i> 除菌判定										
		採血										→
	採血・上部消化管内視鏡検査											
備考	バリエーション発生時は連携医療機関より安佐市民病院地域医療連携室へ直接 FAX. TEL:082-815-5211(内線9059、FAX:082-815-5691) *診療経過の共有は診療情報提供書を用いる。											

* 内視鏡施設がない場合、当院の地域医療連携を通じてご紹介ください。
 この内容は胃がん地域連携クリティカルパス・千葉胃がん地域連携研究会版の一部を改変し、利用させていただいております。