肝細胞がん治療後連携パス(治療後1年まで)

専門機関名: 広島市立北部医療センター安佐市民病院	連絡先 TEL: 082-815-5211
担当医名:	連絡先 TEL:
連携機関名:	担当医名:

確認・施行で、該当する○箇所
チェックをおこなう

3ヶ月毎は専門病院(安佐市民病院)
の受診必要
他の月は必要時受診を予定します

専門病院(安佐市民病院)の
受診予約以外は連携機関管理

患者情報

北部医療センター 安佐市民病院患者ID	背景疾患	B・C・AIH・PBC・NASH・他	最終治療日	年 月 日
フリガナ 患者氏名	Child-Pugh score	A・B・C	治療根治度	CR・PR・NC・PD
生年月日	年 月 日	食道・胃静脈瘤	無・有・治療後	肝性脳症
		最終治療法	TACE・RFA/PEIT・肝切除	腹水
		ステージ	I、II、III、IV	
		退院後1年目		

経過	安佐市民病院	連携開始												安佐市民病院	
		退院時	安佐市民病院						安佐市民病院				安佐市民病院		
受診予定日	退院時	週()回 程度	2~4週間後	週()回 程度	1ヶ月後	週()回 程度	2ヶ月後	週()回 程度	3ヶ月後	週()回 程度	4ヶ月後	週()回 程度	5ヶ月後	週()回 程度	6ヶ月後
観察項目	体重増加	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹水	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	黄疸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	出血傾向	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脳症	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生化学	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー	○		○		○		○		○		○		○	
	腹部超音波	○		△						○					○
	画像(CTorMRI)	CT・MRI		△						△					○
	上部消化管内視鏡	○													
治療	指示														
	肝庇護薬	有(週回)無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	利尿薬	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アミノ酸製剤	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PPI/H2-B	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

広島市立北部医療センター安佐市民病院
連携先病院(かかりつけ医)

☆腫瘍マーカー検査について

北部医療センター安佐市民病院に受診時には腫瘍マーカー検査を行います。
北部医療センター安佐市民病院に受診のない月は連携医療機関でお願いします。

広島市立北部医療センター安佐市民病院 2011年8月作成
2022年5月改訂

肝細胞がん治療後連携パス(治療後1年まで)

確認・施行で、該当する○箇所
にチェックをおこなう

3ヶ月毎は専門病院（安佐市民病院）
の受診必要
他の月は必要時受診を予定します

専門病院（安佐市民病院）の
受診予約以外は連携機関管理

		安佐市民病院											
		週()回 程度	7ヶ月後	週()回 程度	8ヶ月後	週()回 程度	9ヶ月後	週()回 程度	10ヶ月後	週()回 程度	11ヶ月後	週()回 程度	1年後
経過		受診予定日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
観察項目	体重増加	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹水	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	黄疸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	出血傾向	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脳症	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生化学	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー		○		○		○		○		○		○
	腹部超音波						○						○
	画像 (CTorMRI)						△						○
	上部消化管内視鏡												○
治療	指示												
	肝庇護薬	有(週回)無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	利尿薬	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	アミノ酸製剤	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	PPI/H2-B	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○

■ 広島市立北部医療センター安佐市民病院
■ 連携先病院（かかりつけ医）

☆腫瘍マーカー検査について

北部医療センター安佐市民病院に受診時には腫瘍マーカー検査を行います。
北部医療センター安佐市民病院に受診のない月は連携医療機関でお願いします。

広島市立北部医療センター安佐市民病院 2011年8月作成
2022年5月改訂

肝細胞がん治療後連携パス(治療後 年まで)

専門機関名: 広島市立北部医療センター安佐市民病院	連絡先 TEL: 082-815-5211
担当医名:	連絡先 TEL:
連携機関名:	担当医名:

確認・施行で、該当する○箇所
チェックをおこなう

患者情報

3ヶ月毎は専門病院(安佐市民病院)
の受診必要
他の月は必要時受診を予定します

専門病院(安佐市民病院)の
受診予約以外は連携機関管理

北部医療センター 安佐市民病院患者ID	背景疾患	B・C・AIH・PBC・NASH・他	最終治療日	年 月 日
フリガナ 患者氏名	Child-Plugh score	A・B・C	治療根治度	CR・PR・NC・PD
生年月日	年 月 日	食道・胃静脈	無・有・治療後	肝性脳症
退院後 年 月 日	最終治療法	TACE・RFA/PEIT・肝切除	腹水	無・有・治療後
	ステージ	I、II、III、IV		

経過	安佐市民病院 連携開始														
	退院時	安佐市民病院 2~4週間後		1ヶ月後		2ヶ月後		安佐市民病院 3ヶ月後		4ヶ月後		5ヶ月後		安佐市民病院 6ヶ月後	
受診予定日	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	週()回 程度	
観察項目	体重増加	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹水	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	黄疸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	出血傾向	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脳症	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生化学	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー	○		○		○		○		○		○		○	
	腹部超音波	○		△						○					○
	画像(CTorMRI)	CT・MRI		△						△					○
	上部消化管内視鏡	○													
治療	指示														
	肝庇護薬	有(週回)無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	利尿薬	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	アミノ酸製剤	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	PPI/H2-B	有 無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

広島市立北部医療センター安佐市民病院
連携先病院(かかりつけ医)

☆腫瘍マーカー検査について

北部医療センター安佐市民病院に受診時には腫瘍マーカー検査を行います。
北部医療センター安佐市民病院に受診のない月は連携医療機関でお願いします。

広島市立北部医療センター安佐市民病院 2011年8月作成
2022年5月改訂

肝細胞がん治療後連携パス(治療後 年まで)

確認・施行で、該当する○箇所
にチェックをおこなう

3ヶ月毎は専門病院（安佐市民病院）
の受診必要
他の月は必要時受診を予定します

専門病院（安佐市民病院）の
受診予約以外は連携機関管理

		安佐市民病院											
		週（ ）回 程度	7ヶ月後	週（ ）回 程度	8ヶ月後	週（ ）回 程度	9ヶ月後	週（ ）回 程度	10ヶ月後	週（ ）回 程度	11ヶ月後	週（ ）回 程度	1年後
経過		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
受診予定日		／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
観察項目	体重増加	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腹水	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	黄疸	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	出血傾向	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	脳症	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	生化学	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー		○		○		○		○		○		○
	腹部超音波						○						○
	画像（CTorMRI）						△						○
	上部消化管内視鏡												○
治療	指示												
	肝庇護薬	有（週 回）無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	利尿薬	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	アミノ酸製剤	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○
	PPI/H2-B	有 無	○	○	○	○	○		○	○	○	○	○

広島市立北部医療センター安佐市民病院
連携先病院（かかりつけ医）

☆腫瘍マーカー検査について

北部医療センター安佐市民病院に受診時には腫瘍マーカー検査を行います。
北部医療センター安佐市民病院に受診のない月は連携医療機関でお願いします。

広島市立北部医療センター安佐市民病院 2011年8月作成
2022年5月改訂