

共同診療計画書(肺がんStage I A)術後連携パス

専門機関名 広島大学病院 担当医名: 連絡先 TEL :082-257-5468(呼吸器外科外来)

連携機関名: 担当医名: 連絡先 TEL :

患者情報

患者ID	手術日	切除範囲	口肺部分切除 口肺区域切除	組織型	腺がん・扁平上皮がん	既往症	
フリガナ 患者氏名	手術方法 開胸手術・胸腔鏡手術	切除範囲	口肺葉切除	組織型	大細胞がん・その他()	しこりの 大きさ	cm
生年月日	病期	がんの種類	Stage I A	原発性肺がん・転移性肺がん	アレルギー (アレルギー)	なし・あり ()	EGFR遺伝子 異常
							異常なし・あり

施設	広島大学病院	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院	かかりつけ医	広島大学病院		
	術後期間	1ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年後	1年3ヶ月後	1年6ヶ月後	1年9ヶ月後	2年後	2年3ヶ月後	2年6ヶ月後	2年9ヶ月後	3年後	3年3ヶ月後	3年6ヶ月後	3年9ヶ月後	4年後	4年3ヶ月後	4年6ヶ月後	4年9ヶ月後	5年後	
受診予定日	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	
達成目標	手術前の生活に近づける								手術前の日常生活に戻る								安定した生活を送る					
	再発がない								再発がない								再発がない 新たな病変の出現がない					
観察項目	全身倦怠感	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	食欲低下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	体重減少	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	痛み	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	咳	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	息苦しさ	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	末梢血一般・生化学	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー*	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	△	○	△	○	△	○	
	胸部X線検査	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
	胸腹部CT		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○	
	脳MRI		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△	
	骨シンチ		△		△		△		△		△		△		△		△		△		△	
	PET-CT				△				△				△				△				△	
治療	投薬状況確認																					
	併用薬チェック																					
備考																						

○: 必須
 △: 必要時に実施
 *: 腺がん...CEA, SLX/扁平上皮がん...CEA, シフラ, SCC

広島大学病院
 連携先病院 (かかりつけ医)