

大腸がん術後連携パス(医療者向け)

患者情報

カルテ番号
ふりがな
患者氏名 様 男・女

生年月日 年 月 日
埼玉医科大学総合医療センター
消化管・一般外科 担当医

手術情報

病名 (癌)

手術日 平成 年 月 日

手術内容
回盲部切除術 高位前方切除術
右半結腸切除術 低位前方切除術
横行結腸切除術 腹会陰式直腸切断術
左半結腸切除術 その他()
S状結腸切除術

最終診断 pM, pSM, pMP, pSS, pSE, pSI, pA, pAI
pN H P M Stage I, II, III, IV

投薬情報

一般薬

()カマ()mg 分 (朝・昼・夕)食後
()ガスマチン()T 分 (朝・昼・夕)食後
()大建中湯()g 分 (朝・昼・夕)食後
()その他()分 (朝・昼・夕)食後
()その他()分 (朝・昼・夕)食後
()その他()分 (朝・昼・夕)食後

補助化学療法
()UFT()mg 分 (朝・昼・夕)食後
()UFT-E()mg 分 (朝・昼・夕)食後
()UFT()mg・ユーゼル3T 分3 8時間ごと
()UFT-E()mg・ユーゼル3T 分3 8時間ごと
()TS-1(cap・顆粒)()mg分2 (朝・夕)食後
()その他()分 (朝・昼・夕)食後

投薬予定期間 ヶ月 (投与開始日 年 月 日)

点滴化学療法・放射線治療の情報

既往と他薬剤情報

○は必須項目 △は必要時実施項目 □はStageⅢ大腸癌の際には実施 ▲は補助化学療法施行時に実施

	(術後)	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医
		1~2ヶ月 毎月受診	3ヶ月 月 日	4~5ヶ月 毎月受診	6ヶ月 月 日	7~8ヶ月 毎月受診	9ヶ月 月 日	10~11ヶ月 毎月受診	1年 月 日	1年1~2か月 毎月受診	1年3ヶ月 月 日	1年4~5ヶ月 毎月受診	1年6ヶ月 月 日
診察	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
採血	血算・生化学	▲	○	▲	○	▲	○	▲	○	△	○	△	○
	CEA・CA19-9・p53		○		○		○		○		○		○
検査	胸部レントゲン検査		△		△		△		△		△		△
	胸部CT検査		△		△		△		△		△		△
	腹部超音波検査		△		△		△		△		△		△
	腹部・骨盤部CT検査		△		△		△		△		△		△
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	補助化学療法薬(半~1年)	▲	▲	▲	▲								

	(術後)	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医
		1年7~8ヶ月 毎月受診	1年9ヶ月 月 日	1年10~11ヶ月 毎月受診	2年 月 日	2年1~2ヶ月 毎月受診	2年3ヶ月 月 日	2年4~5ヶ月 毎月受診	2年6ヶ月 月 日	2年7~8ヶ月 毎月受診	2年9ヶ月 月 日	2年10~11ヶ月 毎月受診	3年 月 日
診察	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
採血	血算・生化学	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	CEA・CA19-9・p53		○		○		○		○		○		○
検査	胸部レントゲン検査		△		△		△		△		△		△
	胸部CT検査		△		△		△		△		△		△
	腹部超音波検査		△		△		△		△		△		△
	腹部・骨盤部CT検査		△		△		△		△		△		△
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	補助化学療法薬												

	(術後)	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センターまたはかかりつけ医
		3年1~2ヶ月	3年3ヶ月	3年4~5ヶ月	3年6ヶ月 月 日	3年7~8ヶ月	3年9ヶ月	3年10~11ヶ月	4年 月 日	4年1~5ヶ月	4年6ヶ月 月 日	4年7~11ヶ月	5年 月 日
診察	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
採血	血算・生化学	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	CEA・CA19-9・p53		○		○		○		○		○		○
検査	胸部レントゲン検査				△				△				△
	胸部CT検査				△				△				△
	腹部超音波検査				△				△				△
	腹部・骨盤部CT検査				△				△				△
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	補助化学療法薬												

備考

※ 可能な範囲での検査等のお願い
総合医療センターで実施予定の検査項目について、可能であれば貴院での実施をお願いします。

※ 3ヶ月以降を目処に開始
投薬はかかりつけ医のみで
投薬間隔は1~3ヶ月(かかりつけ医の判断で)
3年目以降の診察間隔はかかりつけ医の判断で
センターでの定期受診は5年目まで
定期受診日以外でも必要があればセンターを受診