乳がん共通計画書 埼玉県立がんセンター ・ さいたま赤十字病院 ・ さいたま市立病院 ・ 埼玉医科大学国際医療センター 埼玉医科大学総合医療センター ・ 国立病院機構埼玉病院 ・ 深谷赤十字病院 ・ 春日部市立病院 獨協医科大学附属越谷病院 ・ 戸田中央総合病院 ・ 石心会狭山病院 ・ 秀和綜合病院

行田総合病院・上尾中央総合病院

| 共同診療計画書(乳がん) | | | | | | | | | | | ホルモ | ミン欄 | ロア | ロマタ | ーゼ阻 | 害剤 | (A I) | (薬 | 輸名 | | | |) | |
|---|------------------|------------|------------|--------------|------------|-----------------|------------|------------|--------------|------------|--------------|------------|--------------|-----------------------------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------------------|
| + - - - | . | | | | | | | | | | | | | | - | | | odurat | | | | の他 (| | _) |
| 患者氏名 | ś: | | | | | | | | | | | 薬剤閉 | 報日 | : 20 | 年 | 月、 | | | 整 利 変 5 | 吏日: | 20 : | | 月 | \Box |
| 患者番号 | <u> </u> | | | | | | | | | | | その他 | 也薬剤 | ΠĽ | フフォ | | から ·ネート | (- □⊦ | ブロミ | יער | | , シウム | へ変更 | |
| 心日田こ | · | | | | | | | | | | • | ロその | | | <i></i> | <i>////</i> | -1 | | | 70 | _/5/6 |) | A EXCHI | |
| 術後日数 | なおよび日付 | |)月 | 21 | | 3カ | | | か月 | | か月 | 67 | か月 | | か月 | 87. | | | か月 | | か月 | 11 | | 1年 |
| | Al | 口あり | 口なし | 月 ロあり | 口なし | 月 □あり | 口なし | 月 □あり | <u>日</u> ロなし | 月 口あり | 口なし | 月 ロあり | <u>日</u> ロなし | <u>月</u> ロあり | 口なし | <u>月</u> □あり | ロなし | <u>月</u> ロあり | 口なし | 月 □あり | 口なし | 月 ロあり | 口なし | <u>月</u> 日 |
| 処方 | SERM | 口あり | □なし | 口あり | □なし | □あり | ロなし | □あり | □なし | 口あり | □なし | 口あり | □なし | □あり | □なし | □あり | □なし | 口あり | □なし | 口あり | □なし | 口あり | □なし | □あり □なし |
| 注射日 | ソラデックス リュープリン | 月月 | 8 | 月月 | 8 | 月月 | 8 | 月 月 | | 月 月 | B B | 月月 | | 月月 | 8 | 月月 | | 月月 | 8 | 月月 | 日日 | 月月 | B B | 月日月日 |
| | ほてり おりもの | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | ロあり ロあり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | 口あり 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □なし □あり □なし |
| 問診 | 関節痛 | □あり | □なし | □あり | □なし | □あり | □なし | □あり | □なし | 口あり | □なし | 口あり | ロなし | □あり | □なし | □あり | □なし | □あり | □なし | 口あり | □なし | □あり | □なし | 口あり 口なし |
| | その他() 乳房腫瘤 | 口あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | | □なし □なし | □あり □あり | ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | 口あり | ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし | 口あり | □なし □なし | 口あり | ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □なし □あり □なし |
| 触診 | リンパ節腫大 浮腫 | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | | ロなし | 口あり 口なし |
| | 血算 | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | | □なし □なし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | □あり | ロなし | □あり □あり | ロなし | □あり | ロなし | 口あり | ロなし | ロあり 口なし 口あり 口なし |
| 血液検査 | 生化学腫瘍マーカー | | | | | | □なし □なし | | | | | 口あり 口あり | □なし □なし | | | | | 口あり 口あり | □なし □なし | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| | マンモグラフィ | | | | | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | | | | | □あり □なし |
| | 超音波検査 胸部写真 | | | | | | | | | | | 口あり 口あり | □なし □なし | | | | | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| 画像検査 | 腹部超音波 | | | | | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | | | | | 口あり 口なし |
| | CT 骨シンチ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| | 骨密度(AI) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 網共小 | ロあり 口なし |
| コメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | WAITL | |
| | | | | | | | | <u></u> | | <u></u> | | <u></u> | | | | | | | | | | | | |
| 術後月数 | なおよび日付 | 1年3 | 3か月 日 | _ | 5か月 日 | 1年9 月 | か月 | 2 月 | 年口 | 2年(月 | 3か月 | _ | 3か月 | | 9か月 日 | 3 月 | 年口 | 3年3 月 | 3か月 日 | _ | 5か月 日 | 3年9 | か月 日 | 4年 月 日 |
| 処方 | Al | 口あり | ロなし | 月 □あり | □なし | 口あり | ロなし | □あり | <u>日</u> ロなし | 口あり | <u>日</u> ロなし | 月 ロあり | <u>日</u> ロなし | <u>月</u> ロあり | ロなし | □あり | <u>日</u> ロなし | 口あり | □なし | 月 □あり | ロなし | 月 □あり | □なし | □あり □なし |
| - | SERM ソラデックス | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | ロなし 日 | 口あり | 口なし | 口あり | ロなし 日 | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし 日 | □あり 月 | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | □あり □なし |
| 注射日 | リュープリン | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月 | В | 月日 |
| 問診触診 | ほてり おりもの | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | | □なし □なし | 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり□あり | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | 口あり 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □なし □あり □なし |
| | 関節痛 その他() | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | | □なし □なし | 口あり 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | 口なし 口なし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □なし □あり □なし |
| | 乳房腫瘤 | ロあり | ロなし | 口あり | ロなし | | ロなし | 口あり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | ロあり | ロなし | □あり □なし |
| | リンパ節腫大 浮腫 | 口あり 口あり | □なし □なし | 口あり 口あり | □なし □なし | | □なし □なし | 口あり 口あり | 口なし 口なし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | 口あり 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | 口あり 口あり | □なし □なし | 口あり 口あり | 口なし 口なし | □あり □なし □あり □なし |
| → \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ | 血算 | | | | | | | 口あり | ロなし | | | 口あり | □なし | | | 口あり | 口なし | | | | | | | □あり □なし |
| 血液検査 | 生化学 腫瘍マーカー | | | | | | | 口あり | ロなし ロなし | | | 口あり 口あり | □なし □なし | | | 口あり | ロなし | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| | マンモグラフィ 超音波検査 | | | | | | | | □なし □なし | | | | | | | □あり □あり | | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| 画像検査 | 胸部写真 | | | | | | | 口あり | | | | | | | | ロあり | | | | | | | | 口あり 口なし |
| | 腹部超音波 CT | | | | | | | | □なし □なし | | | | | | | 口あり 口あり | □なし □なし | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| | 骨シンチ | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | □あり □なし |
| | 骨密度(AI) | J | | | | | | 口あり | □なし | <u> </u> | | <u> </u> | | | | 口あり | ロなし | | | | | | 網掛は | □あり□なし |
| コメント | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <u>I</u> | | | | | | l . | | l . | | l . | | | | | | | | | | | | |
| 術後月数 | なおよび日付 | 4年3 | 3か月 日 | 4年6 | 5か月 日 | 4年9 月 | か月 日 | 5 月 | 年日 | 月 | В | 6 月 | 年日 | 月 | Я | 7 月 | 年日 | 月 | В | 8 月 | 年日 | 9 月 | 年日 | 10年 月 日 |
| 処方 | Al | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | 口あり | □なし | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | □あり | □なし | 口あり | ロなし | □あり | ロなし | □あり □なし |
| - | SERM ソラデックス | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 月 | 口なし | 口あり | 口なし | □あり 月 | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | □あり □なし |
| 注射日 | リュープリン ほてり | 日あり | 日 ロなし | 月 □あり | 日 □なし | 月 □あり | 日 □なし | 月口あり | 日なし | 月 口あり | 日 ロなし | 月 ロあり | 日 ロなし | 月 □あり | 日 ロなし | 月 □あり | 日 □なし | 月 □あり | 日 ロなし | 月 □あり | 日 ロなし | 月 □あり | 日 ロなし | 月 日 □あり □なし |
| 問診 | おりもの | ロあり | ロなし | 口あり | | □あり | □なし | 口あり | ロなし | ロあり | ロなし | | □なし | 口あり | □なし | 口あり | ロなし | ロあり | ロなし | ロあり | | ロあり | | □あり □なし |
| الماليا | 関節痛 その他() | 口あり 口あり | □なし □なし | □あり □あり | □なし □なし | | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | □なし □なし | □あり □あり | ロなし ロなし | □あり □あり | 口なし 口なし | □あり □あり | 口なし 口なし | □あり □あり | | □あり □なし □あり □なし |
| 岳由≡夕 | 乳房腫瘤 | 口あり | □なし | 口あり | □なし | □あり | □なし | 口あり | 口なし | 口あり | 口なし | 口あり | □なし | 口あり | 口なし | 口あり | □なし | 口あり | □なし | 口あり | ロなし | 口あり | □なし | □あり □なし |
| 触診 | リンパ節腫大 浮腫 | 口あり 口あり | □なし □なし | 口あり 口あり | | □あり □あり | | □あり □あり | | 口あり 口あり | 口なし 口なし | 口あり 口あり | | 口あり 口あり | ロなし ロなし | □あり □あり | ロなし ロなし | 口あり 口あり | 口なし 口なし | 口あり 口あり | 口なし 口なし | □あり □あり | | □あり □なし □あり □なし |
| 血油冷木 | 血算 | | | | | | | 口あり | ロなし | | | | | | | | | | | | | | | 口あり 口なし |
| 血液検査 | 生化学 腫瘍マーカー | | | | | | | 口あり | ロなし ロなし | | | | | | | | | | | | | | | □あり □なし □あり □なし |
| | マンモグラフィ 超音波検査 | | | | | | | | □なし □なし | | | 口あり | ロなし | | | 口あり | ロなし | | | 口あり | ロなし | 口あり | ロなし | □あり □なし |
| | 胸部写真 | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | | | | | | | | | |
| 画像検査 | 腹部超音波 CT | | | | | | | 口あり | □なし | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 骨シンチ | | | | | | | | Π#· | | | | | | | | | | | | | | | |
| <u> </u> | 骨密度(AI) | <u> </u> | | | | <u> </u> | | □あり | ロなし | <u> </u> | | <u> </u> | | | | | | | | | | | 網掛に | は必須項目 |
| コメント | | | | | | | | | _ | | _ | | | | _ | | | | _ | | | | | |