

地域連携診療計画表(大腸癌Stage II・III)

様

計画策定病院: 順天堂大学医学部附属静岡病院 担当医: (電話: 055-948-3111) 調剤薬局名: (電話:)
 連携医療機関: 担当医: (電話:) 調剤薬局名: (電話:)

	退院時	1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月	1年9ヶ月	2年	
達成目標 術後連携による フォローアップ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
連携、連絡 術後連携の説明 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認	<input type="checkbox"/>										
教育・指導 服薬指導(保険薬局) 生活指導 手術後後遺症の確認(※1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
診察・検査											
全身状態											
PS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
血圧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
体温	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
体重 退院時(kg)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
身長 退院時(cm)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
問診											
全身症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
腹部症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
視触診											
顔面、貧血、黄疸			<input type="checkbox"/>								
頸部、鎖骨上窩リンパ節腫大			<input type="checkbox"/>								
腹部			<input type="checkbox"/>								
直腸指診(直腸癌)			<input type="checkbox"/>								
投薬											
補助化学療法(※2)	<input type="checkbox"/>	補助化学療法は(順天堂大学医学部附属静岡病院)で行います。					<input type="checkbox"/>				
副作用のチェック	<input type="checkbox"/>										
残薬、併用薬チェック	<input type="checkbox"/>										
()											
検査											
末梢血一般、生化学(※3)			<input type="checkbox"/>								
腫瘍マーカー(CEA,CA19-9)			<input type="checkbox"/>								
腹部CT検査(※4)				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
胸部CT検査(※5)				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
大腸内視鏡検査(※6)										<input type="checkbox"/>	
他臓器癌に対する検診(※7)を勧める										<input type="checkbox"/>	

※1 手術後後遺症…貧血、下痢、腹部膨満、腸閉塞症状、排尿障害
 ※2 補助化学療法:5-FU+LV,U-FT+LV、capesitabine療法。
 ※3 生化学(8項目)…GOT, GPT, γ -GTP, ALP, BUN, CRE, ALB, T-Bil
 ※4 腹部超音波検査でも可
 ※5 胸部単純X線検査でも可
 ※6 必要に応じて間隔を変える
 ※7 特定検診、職場検診や人間ドック
 ● 必要時に施行…MRI、注腸造影、GIF、骨シンチ、PET
 ● 5年後以降は特定検診、職場検診や人間ドックを有効利用する

地域連携診療計画表(大腸癌Stage II・III)

様

計画策定病院: 順天堂大学医学部附属静岡病院 担当医: (電話: 055-948-3111) 調剤薬局名: (電話:)
 連携医療機関: 担当医: (電話:) 調剤薬局名: (電話:)

	2年 3ヶ月	2年 6ヶ月	2年 9ヶ月	3年	3年 6ヶ月	4年	4年 6ヶ月	5年	
達成目標	術後連携による フォローアップ	<input type="checkbox"/>							
連携、連絡	術後連携の説明 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認	→							
教育・指導	服薬指導(保険薬局) 生活指導 手術後後遺症の確認(※1)	→							
診察・検査	全身状態								
	PS	<input type="checkbox"/>							
	血圧	<input type="checkbox"/>							
	体温	<input type="checkbox"/>							
	体重 退院時(kg)	<input type="checkbox"/>							
	身長 退院時(cm)	<input type="checkbox"/>							
	問診								
	全身症状	<input type="checkbox"/>							
	腹部症状	<input type="checkbox"/>							
	視触診								
	顔面、貧血、黄疸	<input type="checkbox"/>							
	頸部、鎖骨上窩リンパ節腫大	<input type="checkbox"/>							
	腹部	<input type="checkbox"/>							
	直腸指診(直腸癌)		<input type="checkbox"/>						
	投薬								
	補助化学療法(※2) 副作用のチェック 残薬、併用薬チェック ()								
	検査								
	末梢血一般、生化学(※3)	<input type="checkbox"/>							
	腫瘍マーカー(CEA,CA19-9)	<input type="checkbox"/>							
	腹部CT検査(※4)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	胸部CT検査(※5)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	大腸内視鏡検査(※6)				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
	他臓器癌に対する検診(※7)を勧める					<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

※1 手術後後遺症…貧血、下痢、腹部膨満、腸閉塞症状、排尿障害
 ※2 補助化学療法(8項目)…GOT, GPT, γ -GTP, ALP, BUN, CRE, ALB, T-Bil
 ※3 生化学(8項目)…GOT, GPT, γ -GTP, ALP, BUN, CRE, ALB, T-Bil
 ※4 必要に応じて間隔を変える
 ※5 必要時に施行…MRI、注腸造影、GIF、骨シンチ、PET

※2 補助化学療法:5-FU+LV,U-FT+LV、capecitabine療法。
 ※4 腹部超音波検査でも可
 ※7 特定検診、職場検診や人間ドック
 ● 5年後以降は特定検診、職場検診や人間ドックを有効利用する