

乳がん術後連携パス 基幹病院・かかりつけ医共用

患者情報

ふりがな
 患者氏名様
 性別
 生年月日 年 月 日
 島根県立中央病院
 乳腺科
 カルテ番号

・・・必須項目

投薬情報

投薬内容
 アリミデックス錠 フェマーラ
 ノルバデックス錠 10mg × 2 アロマシン
 ノルバデックス錠 20mg UFT()mg
 その他()
 投薬方法 分 食後
 ゴラデックス(3.6mg) 4週に1回皮下注
 リュープリンSR(11.25mg) 12週に1回皮下注
 投薬予定期間 あと (年 月 記)

		(術後)	中央病院 2~5ヶ月	中央病院 6ヶ月 月 日
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛		
		全身倦怠感		
		不正出血の有無		
		肩関節運動障害・関節痛の有無		
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え		
		一般的内科的診察での異常		
	視触診			
投薬	内服薬			
	注射薬			
検査	腫瘍マーカー(CEA, CA15-3, NCC-ST-439)			
	画像			

手術情報

病名 ()
 手術日 年 月 日
 手術内容
 乳房切除 乳房部分切除術
 手術部位 放射線治療(残存乳房)
 左 右 両方 あり なし
 腋窩リンパ節郭清 センチネル生検
 あり なし あり なし
 病理診断等
 T N M n(/) 組織グレード()
 ER() PR() Her2() 脈管浸潤()
 組織型

		(術後)	かかりつけ医 3年1~5ヶ月	中央病院 3年6ヶ月 月 日
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛		
		全身倦怠感		
		不正出血の有無		
		肩関節運動障害・関節痛の有無		
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え		
		一般的内科的診察での異常		
	視触診			
投薬	内服薬			
	注射薬			
検査	腫瘍マーカー(CEA, CA15-3, NCC-ST-439)			
	画像			

既往と他薬剤情報

点滴化学療法・放射線治療の情報

備考

		(術後)	かかりつけ医 7年1~11ヶ月	中央病院 8年 月 日
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛		
		全身倦怠感		
		不正出血の有無		
		肩関節運動障害・関節痛の有無		
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え		
		一般的内科的診察での異常		
	視触診			
投薬	内服薬			
	注射薬			
検査	腫瘍マーカー(CEA, CA15-3, NCC-ST-439)			
	画像			

6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)
 投薬終了時の通院間隔はかかりつけ医の判断で
 (できれば3~6ヶ月毎)
 5年目以降のかかりつけ医は必要時受診(3~6ヶ月)
 かかりつけ医での定期受診は10年目まで
 定期受診日以外でも必要があればかかりつけ医を受診

