

# 肝がん術後連携パス 基幹病院・かかりつけ医共用

## 患者情報

カルテ番号 ふりがな 患者氏名 .....様 生年月日 .....年 月 日 島根県立中央病院 .....
--

【退院時の状態】 (退院日: .....年 月 日)

## 今回の肝がんの状態

最大径	..... cm
個数	..... 個
脈管侵襲	( 有 ・ 無 )
肝内転移	( 有 ・ 無 )
Stage	( ..... -A・ -B )

## 今回の肝がんの治療

--

## 検査

ALT	
Alb	
T-Bil	
PT	
NH3	
AFP	
AFP - L3	
PIVKA -	
HBs抗原	( + ・ - )
HCV抗体	( + ・ - )

## 投薬

診療情報提供書に記載しています。
------------------

## 指導

日常生活指導	( 済 ・ 未済 )
服薬指導	( 済 ・ 未済 )
栄養指導	( 済 ・ 未済 )

## 備考

--

	かかりつけ医
退院後	1ヶ月
受診月日	月 日
検査	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -
投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)

	かかりつけ医
退院後	7ヶ月
受診月日	月 日
検査	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -
投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)

	かかりつけ医
退院後	1年1ヶ月
受診月日	月 日
検査	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -
投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)

	かかりつけ医
退院後	1年7ヶ月
受診月日	月 日
検査	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -
投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)

かかりつけ医	中央病院	かかりつけ医	かかりつけ医	中央病院
2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)
投薬	投薬	投薬	投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)

かかりつけ医	中央病院	かかりつけ医	かかりつけ医	中央病院
8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	1ヶ月
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)
投薬	投薬	投薬	投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)

かかりつけ医	中央病院	かかりつけ医	かかりつけ医	中央病院
1年2ヶ月	1年3ヶ月	1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)
投薬	投薬	投薬	投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)

かかりつけ医	中央病院	かかりつけ医	かかりつけ医	中央病院
1年8ヶ月	1年9ヶ月	1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA -	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腹部US・CT(MRI)
投薬	投薬	投薬	投薬	投薬
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)

再発がない限り、上記スケジュールを継続します。  
検尿は必要時に実施をお願いします