

乳癌

共同診療計画書(乳がん術後連携パス)

術式 乳切 温存 閉経前 閉経後 放射線治療 あり なし
 ホルモン剤 抗エストロゲン剤(TAM) アロマターゼ阻害剤(AI剤)

■薬剤変更日 年 月 日

| 項目 | (施設名) | (施設名:)における日常診療 | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| | | (施設名) | | (施設名) | | (施設名) | | (施設名) | | (施設名) | | (施設名) | | (施設名) | | |
| | | 日常診療 | 6か月後 | 日常診療 | 1年後 | 日常診療 | 2年後 | 日常診療 | 3年後 | 日常診療 | 4年後 | 日常診療 | 5年後 | | | |
| 達成目標 | 術後連携によるフォローアップ ホルモン療法の完遂 術後後遺症、副作用、再発の発見 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連携、連絡 | 術後連携の説明 再発、副作用等発生時の連絡先確認 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 投薬 | 処方 | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | <input type="checkbox"/> ホルモン剤 () () | |
| | チェック | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | <input type="checkbox"/> 服薬状況確認 | |
| | 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | <input type="checkbox"/> 併用薬チェック | |
| 教育・指導 | 服薬指導(保険薬局) 生活支援 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察・検査 | 全身体格 | PS | | | | | | | | | | | | | | |
| 問診 | TAM | 更年期症状 帯下の変化 肝機能障害 子宮体癌検診(年1回) | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| | AI剤 | 関節痛 更年期症状 肝機能障害 骨密度測定(年1回) | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 視・触診 | 局所:腫瘍・硬結・発赤 リンパ節腫大 鎖骨上窩:リンパ節腫大 腋窩:リンパ節腫大 患側上肢:リンパ浮腫・炎症 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査 | 末梢血一般 生化学 腫瘍マーカー(CEA,CA15-3,その他) | 6ヶ月毎 6ヶ月毎 6ヶ月毎 | | | | | | | | | | | | | | |
| | マンモグラフィ 胸部レントゲン 腹部超音波検査 CT・その他画像 骨シンチ | <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"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

担当施設名と通院間隔は施設間の協議によります。

