

# 肺がん

I 期肺がん術後

病院地域連携パス①

医療者用

(患者氏名):	(生年月日):	(手術日):	(術式):
(組織型/病期):	/p-stage (T NO MO)	(パス説明日):	(パス開始日):
(かかりつけ病院):	(カルテ番号):	(担当医):	(連絡先):
(拠点病院):	(カルテ番号):	(担当医):	(連絡先):

目標：画像上、再発または新規病変を認めない

術後経過		3ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年後	1年3ヶ月後	1年半後	1年9ヶ月後	2年後	
診察日	予定日 (年/月/日)	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
	実施日 (年/月/日)	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
評価項目	自覚症状	食欲不振、体重減少	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		頭痛、めまい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		発熱、咳、痰	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
		骨、関節の痛み その他の症状	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	診察	貧血	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
		体表リンパ節腫大	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
		呼吸音 その他の異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
	血液検査	血算・生化*		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
	腫瘍 マーカー	CEA		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
		CYFRA**		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
	画像検査	胸部レントゲン	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施
		胸部CT		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
		その他								
メモ	異常項目の詳細 (異常を認めた内容)									
結果説明	施行日 (年/月/日)	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
バリエーション の説明	再発・新規病変	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	遅発性術後合併症など	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
ご署名										

手術を施行した拠点病院を受診してください

# 肺がん

肺がん術後外来受診の流れ (

病院地域連携パス ) ①

患者用

(患者氏名):	(生年月日):	(手術日):	(術式):
(かかりつけ病院):	(カルテ番号):	(担当医):	(連絡先):
(拠点病院):	(カルテ番号):	(担当医):	(連絡先):

目標：画像上、再発または新規病変を認めない

術後経過		3ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年後	1年3ヶ月後	1年半後	1年9ヶ月後	2年後	
診察日	予定日(年/月/日)	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
	実施日(年/月/日)	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
評価項目	自覚症状	食欲不振、体重減少	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
		頭痛、めまい	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
		発熱、咳、痰	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
		息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
		骨、関節の痛み	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	その他の症状									
	診察	貧血	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
		体表リンパ節腫大	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
		呼吸音	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常	正常・異常
	血液検査	その他の異常								
		血算・生化		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
	腫瘍マーカー	CEA		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
		CYFRA		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
	画像検査	胸部レントゲン	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施	正常・異常・未実施
		胸部CT		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施		正常・異常・未実施
その他					正常・異常・未実施				正常・異常・未実施	
メモ	異常項目の詳細 (異常を認めた内容)									
結果説明	年/月/日	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	( / / )	
	ご署名									

         手術を施行した拠点病院を受診してください