

術後経過観察

肺がん治療に関する連携計画書 (医療者用)

患者氏名: _____ 様
 計画策定病院 (A) : 兵庫県立がんセンター 担当医師: _____ 連絡先: 078-929-1151
 連携医療機関 (B) : _____ 担当医師: _____ 連絡先: _____

(肺がん術後経過観察)

施設	【がんセンター】	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター
退院後経過日時	~2週	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月		
受診日 (予定)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受診日 (確定)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察・検査	呼吸音異常	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	血液検査	●			□		□	□	●	□	□	
	腫瘍マーカー CEA その他()				□		□	□	●	□	□	
	画像検査	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線 ・胸部CT ・骨シンチ (PET-CTでも可) ・頭部MRI	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線
症状など	息苦しさ	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	咳	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	痰	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)
	痛み (scale0~10)	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり
	食欲不振	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	その他	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	目標	達成目標 術後障害を認めない 肺の再膨張が得られている						術前のADLに向上している				
	がんの再発がない	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず
バリエーション												

● 必ず実施します
 □ 必要に応じて実施します

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。
 また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。

術後経過観察

(肺がん術後経過観察)

施設	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医	がんセンター	かかりつけ医
退院後経過日時	1年9ヶ月	2年	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	それ以降
受診日 (予定)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
受診日 (確定)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察・検査	呼吸音異常	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	血液検査	□	●		□		●	□	●	□	●
	腫瘍マーカー CEA その他()	□	●		□		●	□	●	□	●
	画像検査	・胸部X線	・胸部X線 ・胸部腹部CT ・骨シンチ (PET-CTでも可) ・頭部MRI	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線	・胸部X線 ・胸部腹部CT ・骨シンチ (PET-CTでも可) ・頭部MRI	・胸部X線	・胸部X線 ・胸部腹部CT ・骨シンチ (PET-CTでも可) ・頭部MRI	・胸部X線	・胸部X線 ・胸部腹部CT ・骨シンチ (PET-CTでも可) ・頭部MRI
症状など	息苦しさ	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	咳	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	痰	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)	・なし・あり(・血痰)
	痛み (scale0~10)	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり	()・しびれあり
	食欲不振	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
	その他	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり	・なし ・あり
目標	達成目標	術前のADLに向上している		安定した生活をしている							
	がんの再発がない	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず	・再発認めず
バリエーション											

● 必ず実施します
□ 必要に応じて実施します

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。
また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。