

胃がん術後連携パス

記載

患者情報

カルテ番号
フリガナ
患者氏名 _____ 様
生年月日 _____ (_____)
大阪市立総合医療センター
消化器外科

手術情報

手術日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
胃切除内容 _____ リンパ節郭清 _____ 再 建 法 _____ 術前治療 _____
 幽門側胃切除術 D3 Billroth I 法 あり
 噴門側胃切除術 D2 Billroth II 法 なし
 胃全摘術 D1+β Roux-Y 法
 その他 D1+α 空腸間置法
 (_____) その他 その他

投薬情報

点滴化学療法・放射線治療の情報

既往と他薬剤情報

病院名: _____

○は必須項目 △は必要時実施項目

	(術後)	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター
		2~5ヶ月	6ヶ月	7~11ヶ月	1年	1年1~5ヶ月	1年6ヶ月	1年7~11ヶ月	2年	2年1~5ヶ月	2年6ヶ月	2年7~11ヶ月	3年
			月 日		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日
診察	問診	腸閉塞症状の有無											
		ダンピング症状の有無											
		食道逆流症状の有無											
		貧血症状の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		小胃症状の有無											
		一般的内科的診察での異常 体重											
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
採血	血算・生化学 (3ヶ月に1回)	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	CEA・CA19-9 (3ヶ月に1回)	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
検査	胸部X-P	△		△		△		△		△		△	
	胸部CT		○		○		○		○		○		○
	腹部超音波検査			△		△		△		△		△	
	内視鏡検査				○		○		○		○		○
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	

	(術後)	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	かかりつけ医	総合医療センター	【診療時特記事項と対応】	
		3年1~5ヶ月	3年6ヶ月	3年7~11ヶ月	4年	4年1~5ヶ月	4年6ヶ月	4年7~11ヶ月	5年		
			月 日		月 日		月 日		月 日		
診察	問診	腸閉塞症状の有無								※ 1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・診察間隔はかかりつけ医の判断でセンターでの定期受診は、6ヶ月ごとで5年まで定期受診日以外でも必要があればセンターを受診	
		ダンピング症状の有無									
		食道逆流症状の有無									
		貧血症状の有無	○	○	○	○	○	○	○		
		小胃症状の有無									
		一般的内科的診察での異常 体重									
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○		
採血	血算・生化学 (3ヶ月に1回)	△	○	△	○	△	○	△	○		
	CEA・CA19-9 (3ヶ月に1回)	△	○	△	○	△	○	△	○		
検査	胸部X-P	△		△		△		△			※ 1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・診察間隔はかかりつけ医の判断でセンターでの定期受診は、6ヶ月ごとで5年まで定期受診日以外でも必要があればセンターを受診
	胸部CT		○		○		○		○		
	腹部超音波検査	△		△		△		△			
	内視鏡検査										
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△		

備考
