

# 乳がん術後連携パス(医療者向け)

## 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  
乳腺外科 \_\_\_\_\_

### 投薬情報

投薬内容  
アミデックス錠      ノルバデックス錠10mg×2  
フェマール      ノルバデックス錠20mg  
アロマシン      UFT ( )mg  
その他 ( )  
 投薬方法      分      食後  
ゾラデックス(3.6mg)      4週に1回皮下注  
リユープリンSR(11.25mg)      12週に1回皮下注  
 投薬予定期間      年      月まで (      年      月 記)

### 手術情報

病名 (      乳癌      )  
 手術日      年      月      日  
手術部位(右)      手術部位(左)  
 手術内容:  
 放射線治療(残存乳腺):      放射線治療(残存乳腺):  
 腋窩リンパ節郭清:      腋窩リンパ節郭清:  
 センチネル生検:      センチネル生検:  
 病期  
 T:      T:        
 N:      n( / )      N:      n( / )        
 M:      M:        
 組織グレード:  
 ER:      ER:        
 PR:      PR:        
 Her2:      Her2:        
 DISH:      DISH:        
 組織型:      組織型:        
 (      )

### 点滴化学療法・放射線治療の情報

### 既往と他薬剤情報

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目

	(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	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		全身倦怠感	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		肩関節運動障害・関節痛の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え 一般的内科的診察での異常	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
投薬		○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△
検査		△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○

	(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
		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	5年1~11ヶ月	6年	6年1~11ヶ月	7年
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		全身倦怠感	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		肩関節運動障害・関節痛の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え 一般的内科的診察での異常	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
投薬		○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△
検査		△	△	△	○	△	△	△	○	△	△	○	○

	(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	【診療時特記事項と対応】
		7年1~11ヶ月	8年	8年1~11ヶ月	9年	9年1~11ヶ月	10年	
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
診察	問診	下肢の腫脹・疼痛	○	○	○	○	○	6ヶ月以降を目処に開始 投薬はかかりつけ医のみで 投薬間隔は1~3ヶ月(かかりつけ医の判断で) 投薬終了後の通院間隔はかかりつけ医の判断で (できれば3~6ヶ月毎) 5年目以降のかかりつけ医は必要時受診(3~6ヶ月) センターでの定期受診は10年目まで 定期受診日以外でも必要があればセンターを受診
		全身倦怠感	○	○	○	○		
		不正出血の有無	○	○	○	○		
		肩関節運動障害・関節痛の有無	○	○	○	○		
		患肢の腫れ、局所異常所見の訴え 一般的内科的診察での異常	○	○	○	○		
	視触診	△	○	△	○	△	○	
投薬		△	○	△	○	△	○	
検査		△	○	△	○	△	○	

### 備考