肺がん術後　共同診療計画書（医療者用）

手術日：　　年　　月　　日　　ID：　　②　　25ヶ月～60ヶ月

	施設名称	所在地	電話番号	医師氏名
がん拠点病院	愛媛大学医学部附属病院	東温市志津川	089-964-5111	
かかりつけ医				

受診の目安
かかりつけ医：気になる症状があるとき
拠点病院：かかりつけ医が専門医の診察が必要と判断したとき

開始時	患者氏名	患者住所	生年月日	年齢
患者状況				

パス終了に伴い、基本終診予定です。
術後60か月目の拠点病院受診時に、今後の診療については、
患者様と相談の上、決める予定です。

施設			かかりつけ医	愛大病院	かかりつけ医	愛大病院	かかりつけ医	愛大病院	かかりつけ医	愛大病院	かかりつけ医	愛大病院	かかりつけ医	愛大病院
受診日			27ヶ月	30ヶ月	33ヶ月	36ヶ月	39ヶ月	42ヶ月	45ヶ月	48ヶ月	51ヶ月	54ヶ月	57ヶ月	60ヶ月
			／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
目標	安心・安全な療養　再発の早期発見		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→
連携・連絡	再発時の連絡先確認		再発、症状発生の場合、連絡											
連携・連絡	連携の説明（患者用連携パス利用）													
教育・指導	生活支援		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
処方	必要時													
診察・検査	診察	創部痛、創部腫脹・発赤	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	診察	呼吸器症状（咳・息切れ・呼吸困難）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	診察	全身倦怠感	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	診察	その他（　　）	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	血液検査	末梢血一般	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	血液検査	生化学	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	血液検査	腫瘍マーカー	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
診察・検査	血液検査	その他												
診察・検査	画像検査	胸部X腺	（●）	●	（●）	●	（●）	●	（●）	●	（●）	●	（●）	●
診察・検査	画像検査	胸腹部CT		●		●		●		●		●		●
診察・検査	画像検査	その他												