

地域連携診療計画書（肺がん術後補助化学療法連携パス『UFT』）

患者情報

カルテ番号

フリガナ

患者氏名

性 別

生年月日

市立豊中病院

手術情報

病 名（

手術日

手術内容

肺部分切除術・肺区域切除術・肺葉切除術

手術部位

リンパ節郭清術

胸腔鏡下

進行度（病理病期）: Stage

pT:

pN:

pM:

組織型

既往

投薬情報

連携開始年月日

説明医

一日2回（朝・夜）または3回（朝・昼・夜）の内服を2年間続けます。

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目

	1ヶ月目			2ヶ月目	3ヶ月目	4ヶ月目	5ヶ月目	6ヶ月目	7ヶ月目	8ヶ月目
施設	市立豊中病院	市立豊中病院	市立豊中病院	診療所受診	市立豊中病院	診療所受診	診療所受診	市立豊中病院	診療所受診	診療所受診
受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
採血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	○			○	○	○	○	○	○	○
画像検査	胸部X線				胸部X線			腹部・胸部CT		
補助化学療法薬 （ユーエフティ）	ユーエフティ 2週間処方	ユーエフティ 2週間処方	ユーエフティ 2週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
自己検診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

	9ヶ月目	10ヶ月目	11ヶ月目	12ヶ月目	13ヶ月目	14ヶ月目	15ヶ月目	16ヶ月目	17ヶ月目	18ヶ月目
施設	診療所受診	診療所受診	診療所受診	市立豊中病院	診療所受診	診療所受診	診療所受診	診療所受診	診療所受診	市立豊中病院
受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
採血	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
画像検査				腹部・胸部CT						腹部・胸部CT
補助化学療法薬 （ユーエフティ）	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方
	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
自己検診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

	19ヶ月目	20ヶ月目	21ヶ月目	22ヶ月目	23ヶ月目	24ヶ月目
施設	診療所受診	診療所受診	診療所受診	診療所受診	診療所受診	市立豊中病院
受診日	/	/	/	/	/	/
診察	○	○	○	○	○	○
採血	○	○	○	○	○	○
腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○
画像検査			胸部X線			腹部・胸部CT
補助化学療法薬 （ユーエフティ）	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	ユーエフティ 4週間処方	
	○	○	○	○	○	○
自己検診	○	○	○	○	○	○

自己検診
嘔気・嘔吐・食欲不振
口内炎
全身倦怠感
下痢
色素沈着
発疹
体重
のどの痛み・発熱
咳・息切れ・呼吸困難
におい・味の違い
その他（ ）

地域連携診療計画書（肺がん術後補助化学療法連携パス『UFT』）

連携開始

説明医

患者情報

カルテ番号
フリガナ
患者氏名 _____ 様
性 別
生年月日

施設名
市立豊中病院

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目

▲は補助化学療法時に実施

	受診施設	かかりつけ医	豊中病院	かかりつけ医	豊中病院	かかりつけ医	豊中病院	かかりつけ医	豊中病院
	(術後)	2年3ヶ月	2年6ヶ月	2年9ヶ月	3年	3年3ヶ月	3年6ヶ月	3年9ヶ月	4年
	受診日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問 診	○	○	○	○	○	○	○	○
	体 重	○	○	○	○	○	○	○	○
	一般的内科的診察	○	○	○	○	○	○	○	○
検査	血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー CEA	○	○	○	○	○	○	○	○
	腫瘍マーカー ()	○	○	○	○	○	○	○	○
	画像検査 (胸腹部CT)		○		○		○		○
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△

手術情報

病 名 ()

手術日 年 月 日

手術内容
肺部分切除術・肺区域切除術・肺葉切除術

手術部位 右・左

リンパ節郭清術 Yes・No
胸腔鏡下 Yes・No

進行度(病理病期): Stage I A・I B
pT: T1・T2 pN: N0 pM: M0

	受診施設	かかりつけ医	豊中病院	かかりつけ医	豊中病院	【診療時特記事項と対応】
	(術後)	4年3ヶ月	4年6ヶ月	4年9ヶ月	5年	
	受診日	月 日	月 日	月 日	月 日	
診察	問 診	○	○	○	○	
	体 重	○	○	○	○	
	一般的内科的診察	○	○	○	○	
検査	血液検査	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー CEA	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー ()	○	○	○	○	
	画像検査 (胸腹部CT)		○		○	
投薬	一般薬	△	△	△	△	

既往

投薬情報