

中東遠乳がん地域連携パス(地域連携診療計画書)【医療者用】

計画策定病院： 担当医師： 連絡先：
 様 連携医療機関： 担当医師： 連絡先：

達成目標(アウトカム)		①日常生活のADLが維持できる ②薬物療法の副作用が容認できる ③症状の進行によるPSの悪化がない														
受診時期 (退院日: / /) (初回治療開始日: / /)		初回治療後期					1年									
		6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	1年	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月
受診日																
受診機関(診療所・病院)		総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院
診察	診察・症状	頭頸部・体幹・四肢の疼痛(NRS)														
		頭頸部・体幹・四肢の感覚異常														
検査	採血	頭頸部・体幹・四肢の運動障害														
		膀胱直腸障害														
検査	画像診断	不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		一般的内科的診察での異常														
投薬	内服内分泌療法・ゾレドロン酸又はデノスマグ	患側乳腺のしこり														
		対側乳腺のしこり														
投薬	リンパ節腫大	白血球減少	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△
		肝機能異常														
投薬	腫瘍マーカー(CEA・CA15-3)	腎機能異常														
		マンモグラフィ、US	○				○				○				○	
投薬	骨シンチ	CT														
		骨シンチ														

受診時期 (退院日: / /) (初回治療開始日: / /)		1年					2年										
		9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	2年	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	3年
受診日																	
受診機関(診療所・病院)		かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院	かかりつけ医	総合病院
診察	診察・症状	頭頸部・体幹・四肢の疼痛(NRS)															
		頭頸部・体幹・四肢の感覚異常															
検査	採血	頭頸部・体幹・四肢の運動障害															
		膀胱直腸障害															
検査	画像診断	不正出血の有無	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		一般的内科的診察での異常															
投薬	内服内分泌療法・ゾレドロン酸又はデノスマグ	患側乳腺のしこり															
		対側乳腺のしこり															
投薬	リンパ節腫大	白血球減少	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△
		肝機能異常															
投薬	腫瘍マーカー(CEA・CA15-3)	腎機能異常															
		マンモグラフィ、US		○				○				○				○	
投薬	骨シンチ	CT															
		骨シンチ															

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目

投薬間隔は1~2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2ヶ月毎)