

胃がん内視鏡治療後地域連携パス データ記入用紙(がん治療連携指導書)
退院-2.5年後

基幹病院名(主治医) 大同病院(

連携医

患者名

		は基幹病院で											
(年/ 月/ 日)		退院時		6ヶ月後		1年後		1年6カ月後		2年後		2年6ヶ月後	
		(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)
バイタル	体温	(°C)											
	血圧	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	体重	(kg)											
診察	PS	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	食欲不振	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	悪心嘔吐	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	下痢	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
検査	一般採血 ^{※1}	異常(有・無)	異常(有・無)	異常(+,-)									
画像	内視鏡 ^{※2※3}			異常(+,-)									
	US ^{※4}					異常(+,-)				異常(+,-)			
	CT ^{※4}					異常(+,-)				異常(+,-)			
確認	再発所見	(有・無)											
	その他	(有・無)											
処方		(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
医師サイン													
備考(特記事項)													

胃がん内視鏡治療後地域連携パス データ記入用紙(がん治療連携指導書)
3-5年後

基幹病院名(主治医) 大同病院(

連携医

患者名

		は基幹病院で									
(年/月/日)		3年後		3年6ヶ月後		4年後		4年6ヶ月後		5年後	
		(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)
バイタル	体温	(°C)									
	血圧	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	体重	(kg)									
診察	PS	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	食欲不振	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	悪心嘔吐	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	下痢	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
検査	一般採血 ^{※1}	(異常(+,-))									
画像	内視鏡 ^{※2※}	異常(+,-)		(異常(+,-))		異常(+,-)		(異常(+,-))		異常(+,-)	
	US ^{※4}	異常(+,-)				異常(+,-)				異常(+,-)	
	CT ^{※4}	異常(+,-)				異常(+,-)				異常(+,-)	
確認	再発所見	(有・無)									
	その他	(有・無)									
処方		(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
医師サイン											
備考(特記事項)											

胃がん内視鏡治療後地域連携パス データ記入用紙(がん治療連携指導書)
5年後以降

基幹病院名(主治医) 大同病院(

連携医

患者名

(年/ 月/ 日)		(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)	(/ /)
バイタル	体温	(°C)									
	血圧	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
	体重	(kg)									
診察	PS	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	食欲不振	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	悪心嘔吐	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	下痢	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
検査	一般採血 ^{※1}	(異常(+,-))									
画像	内視鏡 ^{※2※}	異常(+,-)		(異常(+,-))		異常(+,-)		(異常(+,-))		異常(+,-)	
	US ^{※4}	異常(+,-)									
	CT ^{※4}	異常(+,-)									
確認	再発所見	(有・無)									
	その他	(有・無)									
処方		(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)	(+, -)
医師サイン											
備考(特記事項)											