

連携診療計画書: UFT非投与(拠点病院用・連携施設用・患者さん用)

(7から12ヶ月)

手術日

退院日

受診施設		連携施設	連携施設	拠点病院	連携施設	連携施設	拠点病院	メモ	
退院後期間		7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月		
受診日(予定)									
受診日(確定)									
診察									
診察・検査	血液検査			<input type="checkbox"/> WBC			<input type="checkbox"/> WBC		
				<input type="checkbox"/> Neu			<input type="checkbox"/> Neu		
				<input type="checkbox"/> PLT			<input type="checkbox"/> PLT		
				<input type="checkbox"/> T-Bil			<input type="checkbox"/> T-Bil		
				<input type="checkbox"/> GOT			<input type="checkbox"/> GOT		
				<input type="checkbox"/> GPT			<input type="checkbox"/> GPT		
				<input type="checkbox"/> Cre			<input type="checkbox"/> Cre		
			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	腫瘍マーカー				<input type="checkbox"/> CEA				<input type="checkbox"/> CEA
					<input type="checkbox"/> SCC				<input type="checkbox"/> SCC
				<input type="checkbox"/> CYFRA			<input type="checkbox"/> CYFRA		
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
画像検査				<input type="checkbox"/> 胸部レントゲン			<input type="checkbox"/> 頭部MRI		
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 胸部CT		
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 腹部CT		
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 骨シンチ		
				(予定検査をチェック)			<input type="checkbox"/> 腹部US		
							<input type="checkbox"/> PET/CT		
							(予定検査をチェック)		
連携 連絡		3ヶ月毎拠点病院に受診 薬は連携病院で処方 連携病院で異常がみつければ拠点病院に連絡							
目標	日常生活に支障がない								
	慢性疼痛がない								
	癌の再発がない								
バリアンス	日常活動の低下								
	慢性疼痛が持続								
	癌の再発								
症状	創部痛								
	咳								
	痰								
	息切れ								
	食欲低下								
その他									
患者さん氏名									