

乳がん（術後）西濃地域連携パス

患者氏名 様（病院カルテNo. かかりつけ医カルテNo. 登録番号（ ）

大垣市民病院			診療科 外科		かかりつけ医 病院・医院・クリニック			
医師名					先生			
	UICC pTNM		stage	ER（ ） PgR（ ）	補助療法	化学療法		
	T	N	M	Her2（ ）		ホルモン療法		
施設				病院	病院	病院	病院	病院
経過(術後)	手術(術式:)			6 年	7 年	8 年	9 年	10 年
術後年月日				__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日
実施日				H__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日	__年__月__日
達成目標	再発症状がない			☐	☐	☐	☐	☐
	腫瘍マーカー上昇がない			☐	☐	☐	☐	☐
情報提供	診療情報提供書			(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)
	検査結果説明			(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)	(未・済)
検査	1. 胸部 X-p 2. CEA 3. CA15-3 4. 腹部 US 5. 乳腺 US 6. マンモグラフィ			1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐	1. ☐ 2. ☐ 3. ☐ 4. ☐ 5. ☐ 6. ☐
観察項目	しこりがある 痛みがある 患側上肢が腫れる しびれがある 眼がかすむ 手足のこわばり その他			(－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋)	(－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋)	(－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋)	(－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋)	(－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋) (－・＋)
パスの逸脱				☐ ()	☐ ()	☐ ()	☐ ()	☐ ()