



慢性肝炎患者の病診連携パス

(かかりつけ医①)

かかりつけ医:

大垣市民病院主治医名:

患者氏名:

様

病院
医院
クリニック

先生

看護師名:

患者 ID かかりつけ医:

大垣市民病院:

時間 項目	現在の状態 平成 年 月 日 ()	1ヶ月目 平成 年 月 日 ()	2ヶ月目 平成 年 月 日 ()	3ヶ月目 平成 年 月 日 ()	4ヶ月目 平成 年 月 日 ()	5ヶ月目 平成 年 月 日 ()	6ヶ月目 平成 年 月 日 ()
成果 (医療者)	大垣市民病院にて ☐ 現状の確認	大垣市民病院の治療方針に従い 月に1度検査および診察を行い 以下の項目を目標とする。 ☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない	☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない	☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない	☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない	☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない	大垣市民病院外来 ☐ 肝機能の増悪がない ☐ 腫瘍マーカーの増悪がない ☐ 肝細胞癌がない ☐ 新たな肝占拠性病変(+、-)
説明・指導 (栄養・服薬)	☐ 大垣市民病院の外来にて現在の 状態を知るための検査を行 う。 ☐ 造影 CT 説明書・同意書 ☐ 造影 MRI 説明書・同意書	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査の説明	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査データの確認 ☐ 検査の説明	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査データの確認 ☐ 検査の説明	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査の説明	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査データの確認 ☐ 検査の説明	☐ 自他覚症状の確認 ☐ 血液検査データの確認 ☐ 画像診断の確認
検査	検体 検査	☐ 肝機能検査*1 ☐ 検血一般*2 ☐ 腫瘍マーカー*3 ☐ ウイルスマーカー*4 ☐ 線維化マーカー*5 ☐ 検尿	☐ 肝機能 ☐ 検血一般 ☐ 腫瘍マーカー ☐ 検尿	☐ 肝機能 ☐ 検血一般 ☐ 腫瘍マーカー ☐ 検尿	☐ 肝機能 ☐ 検血一般 ☐ 腫瘍マーカー ☐ 検尿	☐ 肝機能 ☐ 検血一般 ☐ 腫瘍マーカー ☐ 検尿	☐ 肝機能検査 ☐ 検血一般 ☐ 腫瘍マーカー ☐ ウイルスマーカー ☐ 検尿
	超音波	☐ 腹部超音波検査					☐ 腹部超音波検査
	内視鏡	☐ 上部消化管内視鏡検査					☐ 上部消化管内視鏡検査
	放射線	☐ 上部消化管レントゲン検査 ☐ 造影 CT or 造影 MRI					
	その他	☐ 肝生検					
治療・処置 ・薬剤	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: () * 持参薬確認	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()	注射薬: ☐ 強ミノC 内服薬: ☐ ウルソ その他: ()
栄養(食事)	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食	☐ 常食 ☐ 治療食
症状	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()	☐ 食欲 ☐ 倦怠感 ☐ 便の性状 ☐ 腹部膨満 ☐ その他()
その他							

検体検査: *1) 肝機能: AST、ALT、 γ -GTP、T.B.、Alb、ALP、TC、BS、Na、K、Cl

*2) 検血一般: WBC、RBC、Hb、Ht、Plt

*3) 腫瘍マーカー: AFP

*4) ウイルスマーカー: HCV-RNA or コア抗原、HBV-DNA

*5) 線維化マーカー: