慢性肝炎患者の病診連携パス（かかりつけ医用）②

かかりつけ医：　　　　　　病院／医院／クリニック　　　　　　先生

大垣市民病院主治医名：　　　　　　看護師名：

患者氏名：　　　　　　様

患者 ID　かかりつけ医：

大垣市民病院

項目＼時間	7ヶ月目 平成　年　月　日（ ）	8ヶ月目 平成　年　月　日（ ）	9ヶ月目 平成　年　月　日（ ）	10ヶ月目 平成　年　月　日（　）	11ヶ月目 平成　年　月　日（ ）	12ヶ月目 Hospital 平成　年　月　日（ ）
成果（医療者）	□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）	□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 □画像診断の確認 □造影CT説明書・同意書 □造影MRI説明書・同意書
検査：検体検査	□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
検査：超音波						□腹部超音波検査
検査：内視鏡						□上部消化管内視鏡検査
検査：放射線						□上腹消化管レントゲン検査 □造影CTor 造影MRI
検査：その他						
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：（　　　　　）
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
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（　　　　　）
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：

大垣市民病院　消化器内科　　平成 19 年 9 月作成