

千葉県共用がん地域医療連携パス 乳がん (診療経過表-1)

患者氏名	(ID)	生年月日(年齢)・性別	西暦 年 月 日 (歳) 男・女
職業		身長・体重	cm ・ kg

計画策定病院	医師氏名	パス開始年月日	平成 年 月 日
	連絡先		
連携医療機関	医師氏名	アレルギー歴	
	連絡先	禁忌薬	

入院時情報	併発疾患		発症部位 (癌取り扱い規約・分類 など)	
	既往歴	糖尿病	脂質異常症	
		高血圧	静脈血栓症	
		心筋梗塞・狭心症		
		その他		
		組織グレード	1 2 3	
	HER2	陽性 陰性		
	エストロゲンレセプター	陽性 陰性		
	プロゲステロンレセプター	陽性 陰性		
	浸潤径	mm		
St.Gallen risk category	low intermediate high	N	0 1 2	
		閉経	前 後 不明	

入院中の経過	手術日	西暦 年 月 日	
	術式	乳房全摘術 乳房部分切除術	
		腋窩リンパ節郭清	あり なし
		センチネルリンパ節生検	あり なし
	切除乳房	右 左 両方	
	放射線療法(残存乳腺)	あり なし	
特記事項			

退院時情報	副作用歴	なし あり(薬剤名)	
	感染症	なし あり(具体的に)	
	ホルモン剤	SERM	アロマトーゼ阻害薬
		ナルバデックス20mg フェアストン40mg	アリミデックス1mg フェマーラ2.5mg アロマシン25mg

子宮体癌健診	要 不要
骨粗鬆症検査	要 不要

千葉県共用がん地域医療連携パス 乳がん (診療経過表-2)

氏名()

年目 (パス開始: 年 月 日)	()ヶ月 (月 日)	()ヶ月 (月 日)	()ヶ月 (月 日)	()ヶ月 (月 日)	()ヶ月 (月 日)	()ヶ月 (月 日)
患者の受診場所	計画策定病院 連携医療機関	計画策定病院 連携医療機関	計画策定病院 連携医療機関	計画策定病院 連携医療機関	計画策定病院 連携医療機関	計画策定病院 連携医療機関
通院医療機関名						

計画策定病院	計画策定病院での 検査・治療・患者指導・次回の予定等						
--------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

連携医療機関または計画策定病院	バリエーション	看護師記載	診察測定	体重 (体重増減)	_____kg (+・- _____kg)	_____kg (+・- _____kg)	_____kg (+・- _____kg)	_____kg (+・- _____kg)	_____kg (+・- _____kg)	_____kg (+・- _____kg)	
			副作用の問診	乳房のしこり	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り
症状があればバリエーション	医師記載	看護師記載	副	腕のむくみ	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			顔の火照り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			片側足の腫れ、痛み	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			不正性器出血	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			肩などの関節痛	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			看護師サイン								
			診察	乳房の視触診	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常
			上肢リンパ浮腫	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			四肢の浮腫、疼痛	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	
			検査	AST/ALT							
			BUN/Cre								
			腫瘍マーカー								
			CA15-3								
			乳房超音波(任意)	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	正常 異常	
			治療	処方内容							
副作用()	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り				
処方変更の有無	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)	無し 有り (有 処方内 容別添)				
服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認	服薬確認				
バリエーション	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り	無し 有り				
特記事項(経過記録)											
診療情報の提供	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()	無し 有り 提供先 ()				
医師サイン											

達成目標	ホルモン療法の副作用に素早く対応できる 継続して外来診療を受けられる ホルモン療法を5年間続けることが出来る
バリエーション	乳がんの再発、転移が見つかる ホルモン療法副作用が対症療法で改善しない