

患者ID :

患者氏名 :

乳がん手術および化学療法後のホルモン治療における連携パス (医療者用)

- 達成目標
1. 連携医と病院医師が協力し、パスに沿った最適な医療が提供できる
 2. 生活習慣病 (高血圧・糖尿病・高脂血症等) の発症と進展を防ぐ

治療目的

体重 ()
 血圧 ()
 血糖・HbA1c ()
 LDLコレステロール ()
 中性脂肪 ()

- * 投薬間隔は1~3カ月 (連携医の判断で)
- * 腫瘍マーカーは3カ月ごとに検査
- * 婦人科検診、腹部エコーなど連携医で行われる場合もあり
- * 5年目以降で投薬終了後の通院間隔は連携医の判断で
- * 5年目以降で投薬終了後は松江日赤には1年に1回受診
- * 病院受診時は、連携医と担当医で紹介状をやりとりする
- * 治療目標は連携医と患者で相談し決める

- 術式 乳切 温存 腋窩郭清 センチネルリンパ節生検 閉経状況 閉経前 閉経後
- 化学療法内容 FEC⇒タキサン EC療法 TC療法 FEC⇒タキサン+ハーセプチン タキソテール TCH療法 TAC療法
- ホルモン剤 抗エストロゲン剤 (TAM/TOR) LHRHアナログ アロマターゼ阻害剤 (AI剤) 放射線治療 あり なし
- 薬剤変更日 平成 年 月 日

	服薬開始後	連携医	松江日赤	連携医	松江日赤	連携医	松江日赤	連携医
		1年7~11ヶ月 平成 年 月 日	2年 平成 年 月 日	2年1~5ヶ月 平成 年 月 日	2年6ヶ月 平成 年 月 日	2年7~11ヶ月 平成 年 月 日	3年 平成 年 月 日	3年1~5ヶ月 平成 年 月 日
連携、連絡	術後連携の説明 併存疾患・処方内容の確認 再発、副作用等発生時の連絡先確認		● ● ● 紹介状		● ● ● 紹介状		● ● ● 紹介状	
診察	問診 問診票を参照	●	●	●	●	●	●	●
	視触診 患側乳房 腫瘍、硬結、発赤	●	●	●	●	●	●	●
	腋窩 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	鎖骨上窩 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	頸部 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	対側乳房 腫瘍、硬結、発赤	●	●	●	●	●	●	●
	患側上肢 リンパ浮腫・炎症	●	●	●	●	●	●	●
	検査 末梢血一般	●	●	●	●	●	●	●
	生化学	●	●	●	●	●	●	●
	腫瘍マーカー (CEA、CA15-3) (3か月毎)	●	●	●	●	●	●	●
	マンモグラフィ		●				●	
	乳腺エコー		●				●	
	胸腹部骨盤CT (造影) /PET/骨シンチ		△				△	
	胸部写真&腹部エコー		△		●		△	
	婦人科検診 (TAM剤服用時)		△				△	
	骨密度測定 (AI剤服用時)		△				△	
投薬	処方 <input type="checkbox"/> TAM/TOR (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)	△	△	△	△	△	△	△
	<input type="checkbox"/> AI (平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日)	△	△	△	△	△	△	△
	注射 <input type="checkbox"/> ゴラデックス (毎月1回)	△	△	△	△	△	△	△
	<input type="checkbox"/> リュープリンSR (3カ月に1回)	△	△	△	△	△	△	△
	服薬状況確認	●	●	●	●	●	●	●
	併用薬チェック	●	●	●	●	●	●	●
説明 支援	患者用パス 他臓器がんの検診について 副作用対策 服薬指導 生活支援	必要に応じて適宜説明 必要に応じて 必要に応じて 必要に応じて 必要に応じて						

患者ID :

患者氏名 :

乳がん手術および化学療法後のホルモン治療における連携パス（医療者用）

- 達成目標
1. 連携医と病院医師が協力し、パスに沿った最適な医療が提供できる
 2. 生活習慣病（高血圧・糖尿病・高脂血症等）の発症と進展を防ぐ

治療目的

体重 ()
 血圧 ()
 血糖・HbA1c ()
 LDLコレステロール ()
 中性脂肪 ()

- * 投薬間隔は1~3カ月（連携医の判断で）
- * 腫瘍マーカーは3カ月ごとに検査
- * 婦人科検診、腹部エコーなど連携医で行われる場合もあり
- * 5年目以降で投薬終了後の通院間隔は連携医の判断で
- * 5年目以降で投薬終了後は松江日赤には1年に1回受診
- * 病院受診時は、連携医と担当医で紹介状をやりとりする
- * 治療目標は連携医と患者で相談し決める

術式 乳切 温存 腋窩郭清 センチネルリンパ節生検 閉経状況 閉経前 閉経後

化学療法内容 FEC⇒タキサン EC療法 TC療法 FEC⇒タキサン＋ハーセプチン タキソテル TCH療法 TAC療法

ホルモン剤 抗エストロゲン剤 (TAM/TOR) LHRHアナログ アロマターゼ阻害剤 (AI剤) 放射線治療 あり なし

■ 薬剤変更日 平成 年 月 日

服薬開始後		松江日赤 3年6ヶ月 平成 年 月 日	連携医 3年7~11ヶ月 平成 年 月 日	松江日赤 4年 平成 年 月 日	連携医 4年1~5ヶ月 平成 年 月 日	松江日赤 4年6ヶ月 平成 年 月 日	連携医 4年7~11ヶ月 平成 年 月 日	松江日赤 5年 平成 年 月 日
連携、連絡	術後連携の説明 併存疾患・処方内容の確認 再発、副作用等発生時の連絡先確認	● ● ● 紹介状		● ● ● 紹介状		● ● ● 紹介状		● ● ● 紹介状
診察	問診 問診票を参照	●	●	●	●	●	●	●
	視触診 患側乳房 腫瘍、硬結、発赤	●	●	●	●	●	●	●
	腋窩 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	鎖骨上窩 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	頸部 リンパ節腫大	●	●	●	●	●	●	●
	対側乳房 腫瘍、硬結、発赤	●	●	●	●	●	●	●
	患側上肢 リンパ浮腫・炎症	●	●	●	●	●	●	●
	検査 末梢血一般	●	●	●	●	●	●	●
	生化学	●	●	●	●	●	●	●
	腫瘍マーカー（CEA、CA15-3）（3か月毎）	●	●	●	●	●	●	●
	マンモグラフィ			●				●
	乳腺エコー			●				●
	胸腹部骨盤CT（造影）/PET/骨シンチ			△				△
	胸部写真&腹部エコー	●		△		●		△
	婦人科検診（TAM剤服用時）			△				△
	骨密度測定（AI剤服用時）			△				△
投薬	処方 <input type="checkbox"/> TAM/TOR（平成 年 月 日～平成 年 月 日）	△	△	△	△	△	△	△
	<input type="checkbox"/> AI（平成 年 月 日～平成 年 月 日）	△	△	△	△	△	△	△
	注射 <input type="checkbox"/> ゴラデックス（毎月1回）	△	△	△	△	△	△	△
	<input type="checkbox"/> リュープリンSR（3カ月に1回）	△	△	△	△	△	△	△
	服薬状況確認	●	●	●	●	●	●	●
	併用薬チェック	●	●	●	●	●	●	●
説明 支援	患者用パス 他臓器がんの検診について 副作用対策 服薬指導 生活支援	必要に応じて適宜説明 必要に応じて 必要に応じて 必要に応じて 必要に応じて						