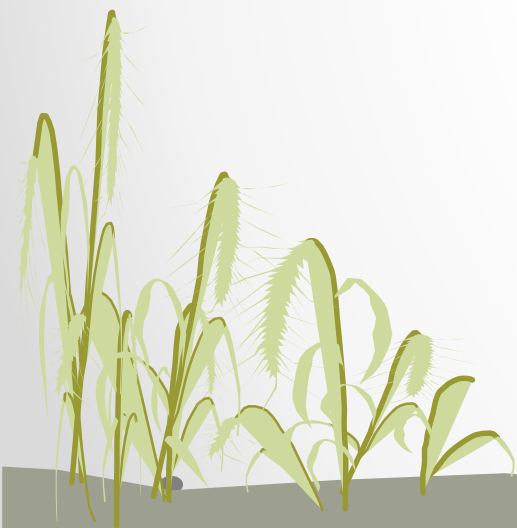


乳がん地域連携パス について

松江赤十字病院
がん地域連携パスコーディネーター看護師
佐藤 美幸



乳がん地域連携パス運用について

- 2006年に「**がん対策基本法**」が制定
- 2007年に「**がん対策推進基本計画**」
「**がん診療連携拠点病院の整備に関する指針**」
- がん拠点病院において2012年までに5大がん（胃・大腸・肺・肝臓・**乳腺**）
地域連携クリティカルパスの整備・運用の義務
- 目的：**切れ目のないがん医療の提供・医療機能の分化・連携の促進**



これまでのパスの活動について

- 2011年に松江圏域で一斉にパスの運用開始となったが・・・
松江圏域の開業医は外科系の医院数が少なく、乳腺外科もない現状を踏まえて・・・



生活習慣病対応パスのしくみを整えた
ホルモン治療による生活習慣病の発症と悪化について
連携医療機関（内科・外科）と乳腺外科医師がタッグを組んで診察

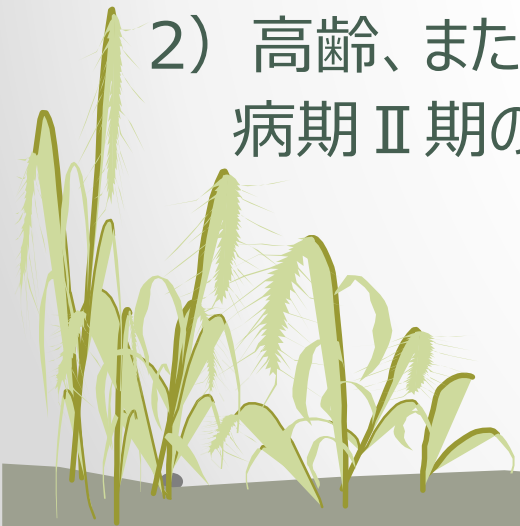


患者さんの健康促進のため自己管理意識を高める

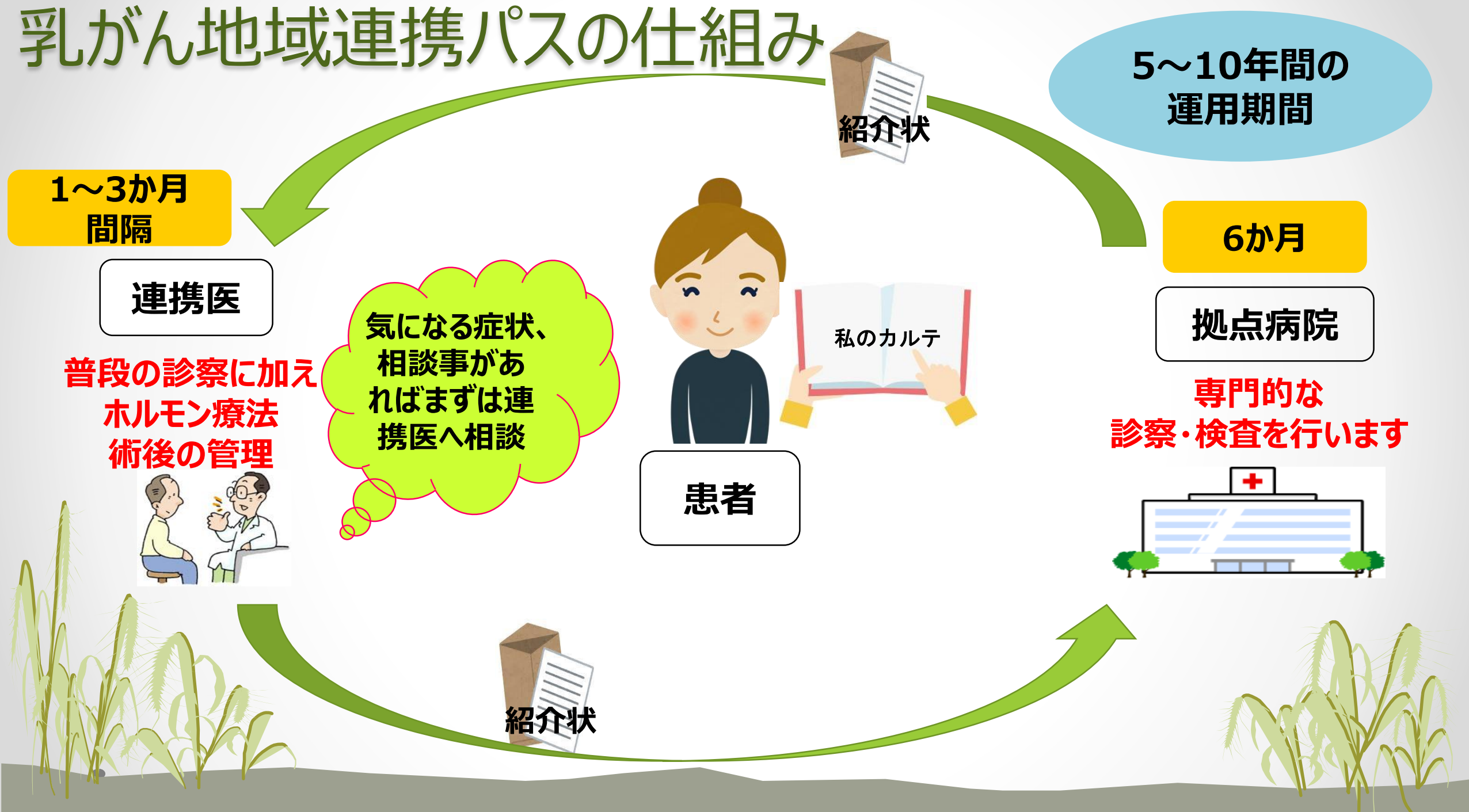
パスの適応基準

連携パス運用を希望する方で

- 1) 乳がん術後、無治療で経過観察するか補助療法として内分泌療法のみで経過を観察する病期 0 ～ I 期の患者
(乳房温存に対する放射線治療後も含む)
- 2) 高齢、または拠点病院に通院困難な方で内分泌療法のみで経過観察する病期 II 期の患者



乳がん地域連携パスの仕組み



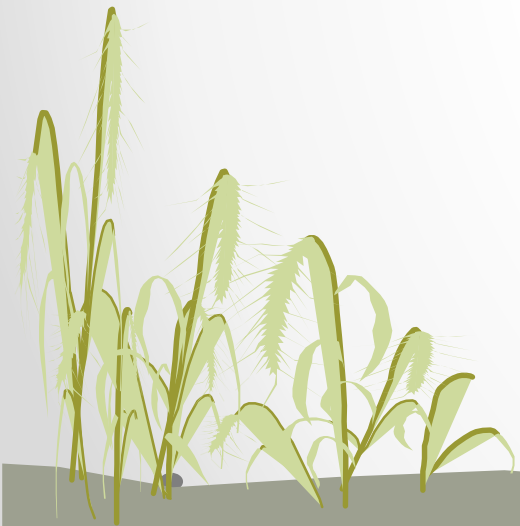
5年目以降のパスについて

- 乳がんパスのフォロー期間は**10年間**
- 乳がんパスは5年目以降も継続することができる（**長期ホルモン療法**）
- もともと、かかりつけ医がなかった患者さんも利便性や生活習慣病も併せて診てもらえるメリットがあり、5年目以降パスに移行を希望される割合が高い（**かかりつけ医の定着化**）



薬局のリサーチをしました

- 連携医療機関で処方を受けた薬（ホルモン剤を含む）は**連携医の近くの薬局**で薬をもらっておられる患者さんが大半であった  **かかりつけ薬局となっている**
- 薬剤師さんに介入していただくことは患者さんにとって**“安心となる窓口”**



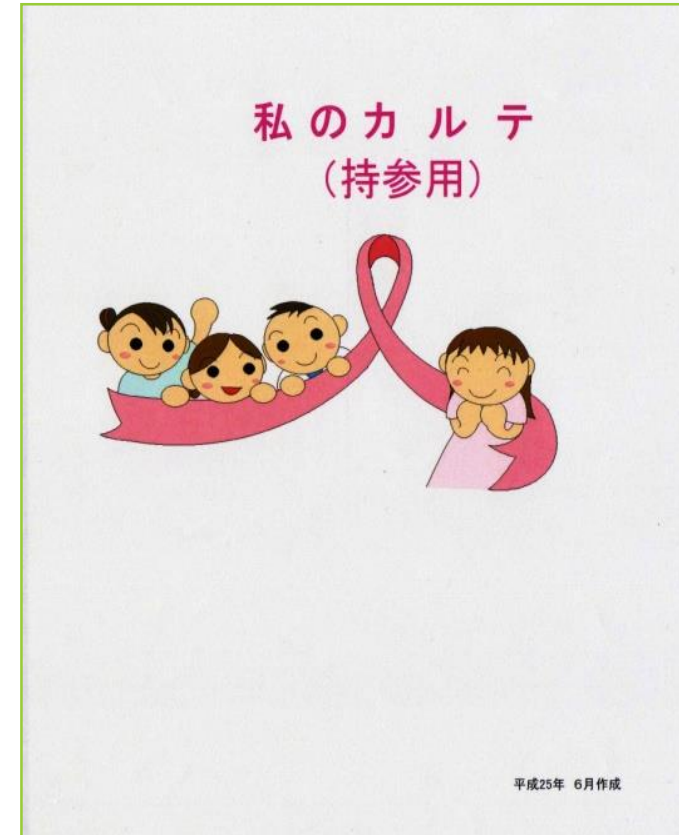
乳がん地域連携パスの仕組み



『私のカルテ』について

【運用方法】

- 患者さん自身が月に1度、**自覚症状・自己検診・リハビリ**の欄を記入し、連携医受診時・拠点病院受診時・かかりつけ薬局に持参してもらう



『私のカルテ』について

【診療共同計画書】

- 術後の治療スケジュール
- 患者さん・連携医・基幹病院が情報を共有し、同じ治療方針で診察をおこなう
目的で作成
- **わたしの目標**を患者さんと連携医で設定
してもらう

乳がん術後ホルモン治療における連携パス（患者さん用）

達成目標

1. 定服受診・検査を受けましょう
薬を忘れずに飲みましょう
2. 術後の後遺症・副作用に対しては連携医に相談しましょう
自己チェックシートを毎月つけていきましょう
3. 連携バスに沿って最適な医療を受けましょう
4. 生活習慣病を予防または悪化を防ぎましょう

わたしの目標

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

- 投薬期間は1～3か月（連携医の判断で）
- 腫瘍マーカーは3か月ごとに検査
- 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は遠隔医は連携医の判断で
- 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 ☐放射線治療 ☐あり ☐なし

化学療法

ホルモン剤 ☐抗エストロゲン剤(TAM) ☐LHRHアナログ ☐アラモタゼ阻害剤(AI剤) ☐薬剤変更日 年 月 日

		松江日赤 手術日		連携医 6ヶ月		松江日赤 7ヶ月		連携医 1年		松江日赤 1年		連携医 1年6ヶ月		松江日赤 1年6ヶ月		～5年間
服薬開始後		年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	年	月	
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	●		●		●		●		●		●		●		
診察	問診 問診表を参照	●		●		●		●		●		●		●		
	授乳 患側乳房 腫瘍、硬結、炎症の有無	●		●		●		●		●		●		●		
	腋窩 リンパ節の大きさ	●		●		●		●		●		●		●		
	鎖骨上窩 リンパ節の大きさ	●		●		●		●		●		●		●		
	頸部 リンパ節の大きさ	●		●		●		●		●		●		●		
	対側乳房 腫瘍、硬結、炎症の有無	●		●		●		●		●		●		●		
	患側上肢 リンパ浮腫・炎症の有無	●		●		●		●		●		●		●		
検査	末梢血一般	●		●		●		●		●		●		●		
	生化学	●		●		●		●		●		●		●		
	腫瘍マーカー（CEA、CA15-3、その他）	●		●		●		●		●		●		●		
	マンモグラフィ	●		●		●		●		●		●		●		
	乳腺エコー	●		●		●		●		●		●		●		
	胸部臓器骨髄CT（造影）/PET/骨シンチ	△		△		△		△		△		△		△		
	（腹部エコー・造影CTできない場合など）	△		△		△		△		△		△		△		
	婦人科検診（TAM服用時）	●		●		●		●		●		●		●		
	骨密度測定（AI剤服用時）	●		●		●		●		●		●		●		
	生活習慣病に関する検査・診察	△		△		△		△		△		△		△		
投薬	処方 □TAM（年月日～年月日）	△		△		△		△		△		△		△		
	□AI（年月日～年月日）	△		△		△		△		△		△		△		
	注射 □ゾラデックス（毎月1回）	△		△		△		△		△		△		△		
	□リョーブリンSR（3か月に1回）	△		△		△		△		△		△		△		
	服薬状況の確認	●		●		●		●		●		●		●		
	併用薬チェック	●		●		●		●		●		●		●		
説明 支援	患者用パス	必要に応じて適宜説明														
	他職種が中心の検討について	必要に応じて														
	副作用対策	必要に応じて														
	服薬指導	必要に応じて														
	生活支援	必要に応じて														

『私のカルテ』について

【自己チェックシート】

- 毎月 1 回、患者さん自身が体調を確認して記入していただく
- 乳房の自己検診方法についてはパス導入時にパンフレットを用いて説明をおこなっている

患者ID:		患者氏名:	
【患者さん用】乳がん術後連携パス 自己チェックシート		年	
診察内容	術後月数	手術日	
	受診の有無	☐ 有 ☐ 無	
	診察日	月 日	
	医療機関名 (0 ・ 松江日赤)	松江日赤	
	問診		
	触診		
	採血		
	腫瘍マーカー		
	マンモグラフィ		
	乳腺エコー		
処方注射	胸腹部骨盤CT (腹部エコー)		
	婦人科検診 (TAM/TOR剤服用時)		
	骨密度測定 (AI剤服用時)		
	☐ 抗エストロゲン剤 ☐ アロマターゼ阻害剤 (☐ ゾラテックス ☐ リュープリン)		
自己チェック項目			
体重 生活習慣病 その他	体重	kg	
	血圧		
	血糖・HbA1c		
	LDLコレステロール		
	中性脂肪		
自覚症状	()		
	()		
	()		
	食事が美味しく食べられる		
	倦怠感はない		
	気分がよい		
	よく眠れる		
不正出血がない			
自己検診	おりもの状態も変わらず、陰部のかゆみもない		
	関節のこわばりや痛みはない		
	自己検診日	月 日	
	乳房にしこりがない		
	皮膚のへこみ、ひきつれがない		
	手術痕の周囲に赤みや熱感がない		
	乳頭のへこみやたれがない		
乳汁の分泌がない			
リハビリ	わきの下に硬いものが触れない		
	腕や肩を動かすと痛みがない		
	手術前と同じくらい腕が上がる		
	腕にむくみや違和感がない		
その他 (自由記載欄)	腕が赤く腫れたり熱を持ってはいない		
	気になる症状がある	☐ 有 ☐ 無	
		☐ 紹介状	
		☐ 連絡メモ参照	

BMI

・
残数
チェック

薬剤師さんに
介入して頂く

薬剤師さんに 介入して頂きたいこと

BMI

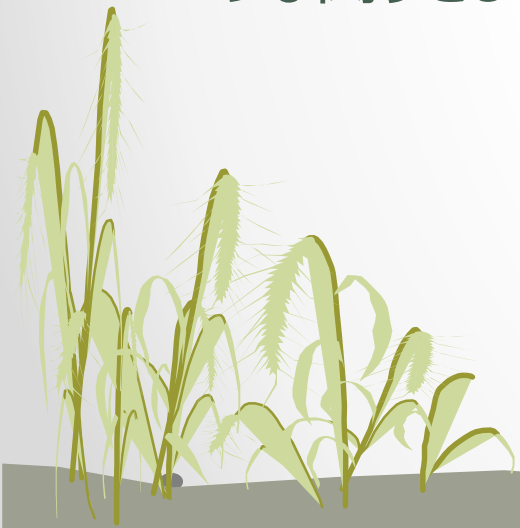
薬局名・BMIの記入をお願いします

飲み忘れ個数をチェックして残数の個数の記入をお願いします

自己チェック項目		
体重		kg
BMI	() 薬局	
生活習慣病 その他	血圧	かかりつけ薬局の名前を明記
	血糖・HbA1c	
	LDLコレステロール	
	中性脂肪	
	()	
自覚症状	食事が美味しく食べられる	BMI値の記入をお願いします。
	倦怠感はない	
	気分がよい	
	よく眠れる	
	不正出血がない	
	おりもの状態も変わらず、陰部のかゆみもない	
	関節のこわばりや痛みはない	
ホットフラッシュがない	体脂肪率・血管年齢・骨年齢など協力頂けるものがありましたら、測定をお願いします。	
	自己検診日	月 日
自己検診	乳房にしこりがない	自覚症状の項目に追加しました。
	皮膚のへこみ、ひきつれがない	
	手術痕の周囲に赤みや熱感がない	
	乳頭のへこみやただれがない	
	乳汁の分泌がない	
	わきの下に硬いものが触れない	
リハビリ	腕や肩を動かすと痛みがない	服用中の薬も持参していただくよう患者さんに伝えますので、残数確認後飲み忘れ個数の記入をお願いします。
	手術前と同じくらい腕があがる	
	腕にむくみや違和感がない	
	腕が赤く腫れたり熱を持ってはいない	
その他 (自由記載欄)	気になる症状がある	□有 ・ □無
		飲み忘れ個数
		□ 紹介状 □ 連絡メモ参照

コーディネーター看護師として

- 連携パスの理解を深めてもらうために積極的に調剤薬局へ出向いて行き、新たなパスのシステムづくりに力を入れていきたい
- 個別性を大切にしながら連携を通して患者さん自身が自己管理意識を高めていけるような関りをしていきたい



ご清聴ありがとうございました

ピボンちゃん

