

# 肝がん治療後連携パス(医療者向け)

医療機関名: 松山赤十字病院

No.1

## 患者情報

カルテ番号	<input type="text"/>
ふりがな	<input type="text"/>
患者氏名	.....様 男・女
生年月日	M・T・S・H 年 月 日
松山赤十字病院	
肝臓・胆のう・膵臓内科	.....

【退院時の状態】 (退院日 年 月 日)

## 今回の肝がんの状態

最大径	cm
個数	個
脈管侵襲	(有・無)
肝外転移	(有・無)
Stage	(I・II・III・IV-A・IV-B)

## 今回の肝がんの治療

治療内容	<input type="text"/>
------	----------------------

## 検査

ALT	
Alb	
T-Bil	
PT	
NH3	
AFP	
AFP-L3	
PIVKA-II	
HBs抗原	(+・-)
HCV抗体	(+・-)

## 投薬

診療情報提供書に記載しています。	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------

## 指導

日常生活指導	(済・未済)
服薬指導	(済・未済)
栄養指導	(済・未済)

## 備考

備考	<input type="text"/>
----	----------------------

	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	1年
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	1年1ヶ月	1年2ヶ月	1年3ヶ月	1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	1年7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月	1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

※ 再発のない限り、上記スケジュールを継続します。  
検尿は必要時に実施をお願いします

肝がん治療後連携パス(医療者向け)

医療機関名:松山赤十字病院

No.2

患者情報

カルテ番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ふりがな										
患者氏名	.....様 男・女									
生年月日	M	T	S	H	年	月	日			
松山赤十字病院										
肝臓・胆のう・膵臓内科	.....									

【退院時の状態】 (退院日 年 月 日)

今回の肝がんの状態

最大径	cm
個数	個
脈管侵襲	(有・無)
肝外転移	(有・無)
Stage	(I・II・III・IV-A・IV-B)

今回の肝がんの治療

--	--

検査

ALT	
Alb	
T-Bil	
PT	
NH3	
AFP	
AFP-L3	
PIVKA-II	
HBs抗原	(+・-)
HCV抗体	(+・-)

投薬

診療情報提供書に記載しています。
------------------

指導

日常生活指導	(済・未済)
服薬指導	(済・未済)
栄養指導	(済・未済)

備考

--

	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	2年1ヶ月	2年2ヶ月	2年3ヶ月	2年4ヶ月	2年5ヶ月	2年6ヶ月
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	2年7ヶ月	2年8ヶ月	2年9ヶ月	2年10ヶ月	2年11ヶ月	3年
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	3年1ヶ月	3年2ヶ月	3年3ヶ月	3年4ヶ月	3年5ヶ月	3年6ヶ月
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院	かかりつけ医	かかりつけ医	がん拠点病院
退院後	3年7ヶ月	3年8ヶ月	3年9ヶ月	3年10ヶ月	3年11ヶ月	4年
受診月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
検査	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3)	<input type="checkbox"/> 血算・PT・肝機能 <input type="checkbox"/> AFP・PIVKA-II (AFP-L3) <input type="checkbox"/> 腹部US・CT・MRI
投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬	<input type="checkbox"/> 投薬
注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)	<input type="checkbox"/> 注射(点滴)

※ 再発のない限り、上記スケジュールを継続します。  
検尿は必要時に実施をお願いします