岐阜県がん診療連携拠点病院協議会

# 岐阜県地域連携パス

令和2年改訂 第2版





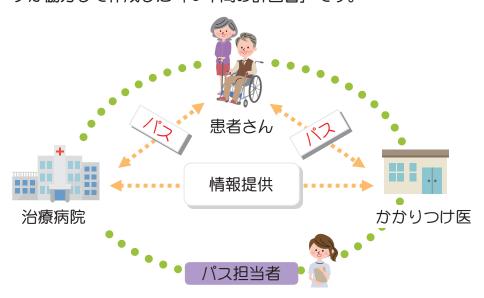
氏名

# 「岐阜県地域連携パス」とは

がんの治療は、専門的・集中的治療を行う病院と、お住まいの地域のかかりつけ医療機関などが連携し、患者さんの診療計画を共有の上、役割分担をしながら、患者さんやご家族を支える仕組みに変わりつつあります。

今回、皆さまにお渡しする「岐阜県地域連携パス」は、日本人に多い6種類のがん(胃、大腸、肝、肺、乳、前立腺)の患者さんで、早期発見と治療により、状態が安定された方々を対象としています。

皆さまが地域のかかりつけ医にかかっても、共通化された診察や検査、治療、経過観察の計画に沿って、継続した医療をうけることができるよう、岐阜県内の多くの病院と医院・クリニックが協力して作成した「5年間の計画書」です。



# この手帳の使い方について

この手帳には患者さんの診療情報が記載されています。紛失しないように大切にしてください。手帳の記入は、患者さんと医療者が共同して行います。

患者さんは手帳を受け取ったら、お名前・連絡先・アレル ギー・過去の病歴などの情報を記入してください。

かかりつけ医ならびに治療病院の先生は、共同診療計画書の記載をお願いします。また、計画書の項目を選び、口にチェックしてから患者さんにお渡しください。検査を行った場合は結果を簡単にご記入ください。

検査データ結果についてもご記入いただき、診察月のページのコピーを治療病院へ送付することで、診療計画の経過報告とすることができます。

令和2年4月

### こちらのページはご自由にお使いください

**\$** 

**\*** 

# 「岐阜県地域連携パス」における役割分担

治療病院の主治医とかかりつけ医とが連携し、役割を分担し て患者さんの治療にあたります。

### 治療病院



定期的な精密検査や手術、放射線治療、化学療法など 高度な医療を担当します

- ·精密検査 · 各種治療 · 服薬指導 · 栄養指導
- ・療養指導 など

### かかりつけ医

日常の診療や療養指導を担当します



- ・血液検査 ・尿検査 ・お薬の処方
- ・併存する病気の治療(持病)

### パス担当者



パスに関する質問、相談、また中止など 相談を承ります





受診の際には、検査や治療がスムーズに進むために、この「岐阜県地域連携パス」の自覚症状の欄(オレンジ色の欄)をご記入の上、医師にお見せ頂くよう、お願い致します。

お名前	ń								
生年月E	日昭	3・平	(西暦)		左	Į.	月	日	
住 点	听								
TEI	L					緊急時 連絡先			
身 身	Ę		cm		体	重	術 前退院時	kg kg	
治療病院	完								
TEI	L								
l [	)								
担当日	<u>天</u>								
Ę	手 徘	<b>5</b> 日		20		年	月	目	
ì	艮 防	日		20		_年	月	日	
Ę	手 徘	<b>5</b> 日		20		年	月	目	
ì	艮 防	七日		20		_年	月	目	
かかりて	つけ図	医療機	関						
医師名	名								
TEI	L								
かかり	ノつ	け薬	局						
TEI	L								
FA:	X								

地域連携パス同意書	確	認

こちらのページはご自由にお使いください

別表 検査項目一覧表 肝細胞癌(治療後) 岐阜地域医師会連携パス

診察月	かかりつけ医	病院又は、 かかりつけ医	病院
自他覚症状	0	[⊙●]	•
肝 機 能	0	[●○]	•
腫瘍マーカー	0	[●○]	•
一般採血	0	[●○]	•
エコー		[●○]	•
CT (dyncmic CT)		[●0]	•
MRI (EOB-MRI)		[⊙●]	•
上部消化管内視鏡検査			•

### 参考事項

●病院 ○かかりつけ医 [○●]はどちらかで必要に応じて適宜施行。 ※検査項目は原則として最小限の項目であり、必要に応じて追加は可

### ●病院

肝 機 能: AST, ALT, ALP,  $\gamma$ -GTP, T-Bil. D-Bil, (T. P. ), Alb, (LDH),

(BUN), Cr, BS, Na, K, Cl, (IRI)など

検 血 一 般: WBC. 像. RBC. Hb. Ht. PIt. PTなど

腫瘍マーカー他:AFP・AFP-L3、PIVKA-II、検尿、HbA1c、膠原病関係(ANAなど)

ウイルスマーカー:適宜 線維化マーカー:適宜

### 〇かかりつけ医

肝 機 能:AST, ALT, ALP, γ-GTP, T. B, T-Bil, Alb, ALP, Na, K, Cl, Crなど

検 血 一 般: WBC, RBC, Hb, Ht, Pltなど 腫瘍マーカー他: AFP・PIVKA-Ⅱ(原則として) 画 像 検 査:原則として3~6か月毎

経過観察すべき結節がある場合は3か月毎が望ましい

上部消化管内視鏡検査:食道胃静脈瘤の診断・経過観察には必要

連携パス運用の継続が難しい場合、理由を記載し治療病院医療連携(電話・FAX )にご連絡下さい。

(理由: 1. 死亡

2.転居

3. 再発 4. 他疾患の発症

5. 通院困難 6. 病院のみ受診 7. かかりつけ医のみ受診

8. 未受診

9. その他

飲酒歴

造影剤アレルギー なし・あり

その他のアレルギー なし ・ あり

既往歴 なし あり

併存症

なし ・ あり

糖尿病・高血圧・脳血管疾患・心疾患・腎疾患

その他

内服薬(シール貼付けも可。お薬手帳があれば記入はいりません。)

# 肝炎ウイルス HCV HBV 陰性 セロ(ゲノ)タイプ 型 「ゲノタイプ 型 ウイルス量 「ウイルス量 」

抗ウイルス	治療							
薬剤名	1				治療期	胡間	j	
				 	~			
		 			~			
					~			
					~			
その他の肝部	火:ム床							
ていり他のが下る	<b>父</b>							
薬剤名					治療期	期間	]	
					治療期	期間	]	
		 			<b>治療</b> 期 ~ ~	期間	]	
		 	 		治療其 ~ ~ ~	期間	]	
		 	 		<del>治療期</del> ~ ~ ~	期間	]	
		 	 		<del>治療期</del> ~ ~ ~ ~	<b>期間</b>		

治療日		
年	月	EVL、EIS、手術
年	月	EVL、EIS、手術
年	月	EVL、EIS、手術

# 退院後の注意点

### 食事について

ご自身の肝予備能の状況に応じた栄養指導を受けてください。慢性肝炎や肝硬変の方は塩分の取りすぎに注意をしてください。アルコール摂取は肝機能を悪化させ、肝がん発生の危険性を増加させるので、控えてください。

### 内服薬について

薬剤師の指導に従い、薬は飲み忘れず、時間を守って飲むようにしましょう。

### 体重測定

肝がん治療後は腹水や胸水が貯留しやすくなります。外見上は変化がなくても体重の変化で気づくことがあります。毎日決まった時間に体重を計り記録しておくと良いでしょう。診察時には前もって所定の欄に体重を記入しておいてください。

### 緊急時の連絡について

夜間・土日・祝日などで、かかりつけ医に連絡が取れない場合は、専門病院に連絡を取ってください。

# 患者さんへ

肝がん(肝細胞がん)の多くは慢性肝炎・肝硬変に発生します。がんを根治的に治療しても、残念ながら年率約10~20%の割合で再発する可能性があります。しかし、再発しても肝機能が保たれていて、個数が限られていれば、再度根治的治療が可能です。非根治の病状でも各種治療による、集学的治療を行い、コントロールすることが可能です。

そのため、一定のスケジュールにしたがって再発の有無を確認する検 査が重要となります。

また肝機能が悪化すると、肝不全兆候(腹水、黄疸、肝性脳症)が出現したり、食道・胃静脈瘤から出血する危険性があります。肝がんのみならず、定期的な肝機能検査や内視鏡検査も行う必要があります。

診察・検査の予定表にしたがって、かかりつけ医療機関や専門病院で 診察を受けていただき、肝機能の変化やがん再発の有無を確認していた だきます。

			肝がん	治療 -		
治療E	西曆	20_	年	_月日	l	
	肝切	除 /	ラジオ波爆	<b>尭灼術</b>		
切除·	焼灼(徘	<b>衍式な</b>	ど)			
S (				)		
理門肝	組織正	· + · + 常 肝炎				
病期						
Т (				)		
N (				)		
М (				) Sta	ge	
			T 1	T 2	Т 3	T 4
	数 単発 径 2 cmJ	以下	①、②、③ すべて合致	2項目合致	1項目合致	すべて 合致せず

	T 1	T 2	Т 3	T 4
①腫瘍個数 単発	①、②、③ すべて合致	2 項目合致	1 項目合致	すべて 合致せず
②腫瘍径 2 cm以下	りへてロ玖			ロ奴はり
③脈管侵襲なし (VpO VvO BO)				
		•		
			9.0	

肝障害度 : A B C

### ★2項目以上が該当した肝障害度

肝障害度 項目	Α	В	С
腹水	なし	治療効果あり	治療効果少ない
T-Bilmg/dl	2.0未満	2.0~3.0	3.0超
Albumin g/dl	3.5超	3.0~3.5	3.0未満
ICG-R15%	15未満	15~40	40超
PT活性%	80超	50~80	50未満

### Child-Pughの分類: A (5~6点) B (7~9点) C (10~15点)

ポイント項目	А	В	С
脳 症	なし	軽度	ときどき昏睡
腹水	なし	少量	中等量
T-Bilmg/dl	2.0未満	2.0~3.0	3.0超
Albumin g/dl	3.5超	2.8~3.5	2.8未満
PT活性%	70超	40~70	40未満

AFP AFP-L	ng/ml
 3	%

# 通信欄(かかりつけ医療機関・治療病院 兼用)

年月日	サイン

# 通信欄(かかりつけ医療機関・治療病院 兼用)

年月日	サイン
サカロ;	¦ サイン
!	!
i I	i I
!	·-+
i	<del>.</del>
	!
<u> </u>	!
i	
i	·- <del>†</del>
i I	
į	i
!	!
'	<del>.</del>
<u> </u>	!
Ì	i i
 	+
i 	<del>.</del>
·i	·- <del>†</del>
!	
į	į
!	·-+
;	
<u>i</u>	

治療病院からかかりつけ医の先生へ	

;	共同診療計画書				様		ID				_
					1 か月	<del></del>		2 /.	)月	 後	
治療	日20 年 月 日	病	院	か	かりつ	け医		かかり	וכנ	ナ医	
診察	かかりつけ医			20	年	月 E	20	年		月	В
診察日	病 院	20 年	月 日								
達成目標	腫瘍マーカーの上昇がない										
標	画像上再発がない										
診	療情報提供書										
検	·查結果説明										
Ш	l液検査 Alb	□ (	)	□ (			) 🗌 (	(			)
	" T-Bil	□ (	)	□ (			) 🗌 (	<i>'</i>			)
	" AST/ALT	/	, 		/				/		
腫	瘍マーカー(AFP)	□ (	)	<u> </u>			) 🗌 (	<i>'</i>			)
	<pre>// (PIVKA II)</pre>		)	<u> </u>			) [ (	,			)
	·般採血 										
	: の 他										
	部超音波検査		(+ •- )								
	TまたはMRI		(+ •- )								
	化管内視鏡	異常所見	(+ •- )								
	記事項										
	射薬	なし・	あり	なし	•	あり	た	ìL	•	あり	
	記事項										
	服薬	なし・	あり	なし	•	あり	た	ìL	•	あり	
特	記事項	451		451				. 1			
		なし・	あり	なし		あり		il 	•	あり	
診察	である。 である。 である。 である。 である。	なし・	あり	なし		あり		il 	•	あり	
ےا ا	田口本田	なし・	あり	なし		あり		il	•	あり	
ご!	<ul><li>患者</li><li>お腹が張る</li><li>ん</li><li>苗</li><li>右</li></ul>	なし・	あり	なし		あり		il 	•	あり	
2	者も腹が張る	なし・	あり	なし		あり			•	あり	
ださい	ん ガ ブ で で	なし・	あり	なし		あり		i ::	•	あり	
เง	腹痛	なし・	あり	なし	•	あり	/0	il.	•	あり	
		□ ±±++	Kg 四四ナン		14.7t	Kg		s ±s ±=	±>E	Kg <sup>明</sup> 明	21
	評価 バリアンス	ା (   ା (	A問題なし ************************************	თთ (	اله1دته،	問題なし		># `	196	可屈る	、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、
	ハファンス		,				<u> </u>				
	コメント欄										

	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
	なし	•	あり		なし	•	あり	なし	•	あり
			Kg				Kg			Κį
,	□おおむ	にね	問題なし	]	□ おお	じねぼ	問題なし	□ おおむ		問題
)	□ (		)		□ (		)	□ (		
				]						
,	青字は日	E意I	 須目です。	•	赤字は	必須	 項目です。	青字は作	£意:	項目

かかりつけ医(

5年後

20 年 月 日

□ 異常所見(+ •- ) □ 異常所見(+ •- ) □ 異常所見(+ •- )

なし ・ あり

院

病

) 🗌 (

) [ (

) [ (

4年11か月後

かかりつけ医

20 年 月 日

なし ・ あり

**(** 

**(** 

医師名(

赤字は必須項目です。

です。

=	共同	診療計画書	-							ħ	<u></u>		ID					か	かり	つけ	医(				)			医師名	į (				)
		DT 4% /		4 î	<b>∓</b> 8力	か月後	<del></del>			4年9	か月後	<del></del>		4年10	か月紀	<del></del>			3か月	月後			4 か	月後			5か	月後			6か)	月後	
		肝がん		かれ	かりこ	つけほ	医		病院又	<b>Zは、</b> ;	かかり	つけ医		かかり	つけ图	<u> </u>	源	病院又に	は、か	かりこ	け医		かかり	つけ医			かかり	つけ医	Ĺ		病	院	
診察日	<i>t</i> .	かかりつけ医	20	:	年	月	[	В	20	年	月	E	20	年	月	В	] [:	20	年	月	В	20	年	月	В	20	年	月	В				
	狪	<b>院</b>							20	年	月	E					<u> </u>	20	年	月	B									20	年	月	E
達儿	傷マ	'ーカーの上昇がない																															
標匣	画像_	上再発がない															<u> </u>																
		報提供書															][																
		果説明															- ⊢																
<u></u>	液検								(				) 🗌 (			)	-{	(			)				)				)				
	//	T-Bil		(				)	<u> </u>				) [ (			)		(			)		<u></u>		)				)				
	//	AST/ALT				<b>,</b> 																											
腫	瘍マ	'ーカー(AFP)							(				) [ (			)		(			)				)				)	<u> </u>			
	//	(PIVKA II )		(					(				) [ (			)		(			)				)				)	<u> </u>			
	般採																. [																
	の																ļ <u>L</u>																
		音波検査									₹(+							異常													常所見		
		さはMRI								常所見	₹(+	•- )					ļ <u> </u>	異常	所見	(+ •	<b>—</b> )										常所見		
		内視鏡 															ļ													異	常所見	(+ •	_
	2事」																<b>!</b>																
	射		7	はし	•	<i>₹</i>	5り		な	L	• क	50	る	じ	• &	51)		なし	· •	あり	<b>シ</b>	る	に	・ あ	り -	な	じ	・あ	9	な	iし・	あり	Ŋ
	記事」							_									. L																
	服		7	はし	•	<u></u>	5り		な	L	• क	50	る	(L	• &	59		なし	· •	あり	<b>シ</b>	る	に	・ あ	<i>1</i> )	な	じ	・あ	9	な	iし・	あり	Ŋ
特記	記事)					_			4.5		_						<u> </u>	451					. 1										
2	2 ,	食欲不振		はし			5り 		な			5り				56)		なし						・あ				・あ			<b>に</b> ・		
診察	5 3	浮腫		はし			5り 		な			5り				59		なし		あり				・あ				・あ			iし・		
診察前にご記入ください	ᄎ <u>[</u>	体のだるさ		はし			5り		ない			5り				59		なし		あり		<u> </u>		・あ				・あ		<del> </del>	iし・		
ご記	患	黒色の便		はし			5り		ない			5り				59		なし		あり		<u> </u>		・あ				・あ		ļ	<b>に</b> ・		
入 3		お腹が張る		はし			5り		な			5り				5 <i>9</i>		なし		あり				・あ				・あ		<u> </u>	:し・		
だだだ	5	黄疸		はし			5り		•••••	し	•••••	5り				59		なし						・あ				・あ		·	iし・		
l)	В	腹 痛 	/	はし	•	đ.			ひ	U	• क		76			59 		J.V.	·			73	LU.	・あ		79				7	iし・		
		体 重		<b>t</b> , †	+ +		<g  ≅+&gt; </g 			ts +-		<g (g (a+&gt;)</g 	-	s ts t-		(g 5+>1	-		ts +ts +*	Kg			z +z +- ·	K BBB5			s ts to		.g 5+>1	-	s +s +- +	Kg	
	評				،1ئە	네미분	頃なし				ね問題			\$්	141可起	はなし			きむな	加田超	るし N	ļ		ね問題	るし ヽ		うおむ; ,	141可起	はなし		うおむれ ,	게미超	るし
	/\	リアンス	Ш	(				)					) 🗌 (	•		)	<b>┤</b>	(			)				)		•						
		メント欄																															

÷	ț同;	診療計画書							7	様		ID					7	かかり	りつけ	医(				)		- 1	医師名	<b>4</b> (				)
		DT 4% /		7	か月	後			8 %	か月後	2		9ガ	月後				4年4	· か月後			4年5	5 か月後	2		4年6	か月後	2		4年7九	か月後	
		肝がん		かか	りこ	け医			かかり	りつけ	医	病院		かかり	つけ医			かかり	)つけ医			かかり	ノつけ医			病	院		;	かかりこ	つけ医	
診 察 日	た	かりつけ医	20	年	E	月	В	20	年	F.		20	年	月	Е	1	20	年	月	В	20	年	月	В					20	年	月	В
	洊	ララ 院										20	年	月	Е										20	年	月	В				
達腫	瘍マ	ーカーの上昇がない																														
標画	i像」	上再発がない																														
診療	療情:	報提供書																														
検証	<b></b>	果説明														_																
КШ	夜検:	查 Alb		(			)				)	) 🗌 (								)				)				)	□ (			)
	//	T-Bil		(			)		(		)	) 🗌 (								)		(		)		(		)	□ (			)
	//	AST/ALT			/					/				/									/									
腫瘍	易マ	ーカー(AFP)		(			)				)									)				)		(		)	<u> </u>			)
	″	(PIVKA II )		(			)		(		)	) [ (								)		(		)		(		)	<u> </u>			)
	<b>投採</b> J																															
	の 1															_																
		<b>音波検査</b>												₹(+												異常所見						
		EはMRI											常所見	₹(+	•- )											異常所見						
		<b>勺視鏡</b>																								異常所見	見(+ ・	- )				
特記																4	<u> </u>															
注!				なし	•	あり	<i>y</i>	た	il_	•	あり	な	じ	• क	5り		ね	(L	・あ	6)	7,	<b>ぶし</b>	・あ	<i>1</i> )	7	なし	・あ	6)	な	·	あり	)
特記																4	<u></u>															
内力				なし	•	あり	<i>y</i>	た	il_	•	あり	な	じ	• क	5り		ね	<b>こ</b>	・あ	6)	7,	<b>ぶし</b>	・あ	6)	7	なし	・あ	9	な	·	あり	)
特記				1.5.1			•		<u> </u>					-4-		_	4.					l.s.I	-			l s I			1.5			
2	_ [5	<b>食欲不振</b>		なし	•	あり					あり				5り				・あ		·	なし	・あ			<u> </u>	・あ		な		あり	
診察	5 /÷	子 腫		なし	•						あり				うり - ハ				・あ		·		・あ			<u> </u>	・あ			·		
診察前にご記入ください	ţ <u>1</u>	本のだるさ		なし	•	あり					あり				うり - ハ				・あ		<del> </del>		・あ			<u> </u>	・あ				あり	
ご思		黒色の便		なし	•	あり		· <del> </del> ·····			あり				5り				・あ		<u> </u>	0.0	・あ				・あ			し・		
込ん	\$ d	お腹が張る		なし	•						あり				うり = い				・あ		<u> </u>		・あ				<ul><li>あ</li></ul>				あり	
だだ	すが、			なし										• a					・あ		<b></b>		・あ			なし				し ·		
l)	ß.	复 痛  本 重		なし				/c	i L			73		• 8			/8		・あ		/(	4 U	・あ		/	なし			ひ	:し・		
	評			おおむ	<u>ь</u>	Kg PB BB			- tata		Kg 題なし		* * *	<u></u>	〈g 酒ナと	-		- t .t .	K ね問題			* <b>*</b> * *	ね問題	g i+>1		おおむ		g i+>1	□ ±s	おおむれ	Kg DBB 7	
		リアンス			ال ال	口起	<b>ゆし</b> 1		בוסכט <i>י</i>	기시미		) [ (		기리미正	出るし				141010	) )			기리미관	) )			기리미屯	1 1	o		네마起	<b>みし</b>
	/ \			(				<u> </u>			,	<u>'                                    </u>			•	-				,		`		,		\		,				
	⊃.	メント欄																														
			1																		:											

共同診療計画書		療計画書						ħ.	様		ID					か	かり	つけ図	医(				)		[	医師名	(				)
	от -	+% /		4年1	か月後	<del>ž</del>		4年2	か月行	 後		4年37	か月後				10か	月後			111	〕月後			1 £	∓後		1	年17	か月後	
	H ↑	がん	7	かかり	つけ図	<u> </u>		かかり	ノつけ	<u>医</u>	病院又	ては、ガ	かりこ	け医		た	かりこ	け医			かかり	つけ医			病	院		t	かり	つけ医	
診察日	かか	りつけ医	20	年	月	В	20	年	月	В	20	年	月	B		20	年	月	В	20	年	月	В					20	年	月	В
<del>分</del>	病	院									20	年	月	В										20	年	月	В				
17X	瘍マーた	ローの上昇がない																													
標画	i像上再	発がない																													
診療	<b>崇情</b> 報技	是供書																													
検査	<b>を結果</b>	説明													ļ																
血液	<b>夜検査</b>	Alb	□ (			)				)	<u> </u>			)					)				)				)	□ (			)
	″	T-Bil	□ (			)				)	□ (			)					)		,		)		(		)	□ (			)
	//	AST/ALT											<b></b>																/	<b>′</b>	
腫瘍	易マース	カー (AFP)				)				)				)					)				)				)	<u> </u>			)
	″	(PIVKA II )				)				)				)					)		, 		)		(		)	<u> </u>			)
	0採血																														
	の他	+14									ļ		,													. ,					
	超音波											常所見													異常所見						
	または											常所見	(+ •	— )											異常所見						
	管内被	見 <b>鏡</b>													ľ									□ 星	<b>具常所</b> 見	!(+•	<b>–</b> )				
	事項					- / .		. 1		- , ,						451		<del>+</del> ,	,		<u> </u>				<u> </u>	-		4.1		<u>+,</u>	
	射薬		な		• &	59	79	<u>ا</u>	• क	<b>あり</b>	な	し ·	あ	ارا 		なし	·	あり	)	79		・あ	り 	/c	<b>詳し</b>	・あ	り 	なし	· •	あり	)
	事項		+>	ı		- / .	+>	. 1	-	-,,	+>		+			+>1		+,	`	+	<u> </u>			+	S.I	+	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	+>1		+,	`
	服薬		な		• 02	59	73	し	• 0	あり	な	し ·	あ	<u>س</u>		なし	· •	あり	)	<b>/</b> o	じ	・あ	9	/c	il '	・あ	<u>س</u>	なし	· •	あり	)
役→	事項		+>	i	. 5	5 <i>1</i> )	+;	<b>^</b> 1	. ‡	 あり	な	٠ , ا	あ	<i>I.</i> \		なし	, •	あり	١	+:	14	・ あ	<i>(.</i> )	+	. 11	・ あ	(, )	なし		あり	١
# +C3		M21\10x 腫	なな		・ あ			:し :し		かり あり	な					なし						・			〕 〕 〕			なし		あり	
ショウ ショウ ショウ ショウ	はな		な			5 <i>9</i>		.し .し		あり あり	な					なし		あり				・ あ			i J	・ あ		なし		あり	
診察前にご記入くださいこちらは、患者さんが	甲化	シルシピ 3の便	な			5 <i>9</i>		.し .し		あり あり	な					なし		あり				・ あ			il ·	・ あ		なし		あり	
こま記者	大胆	 夏が張る	な			, J 59		.し .し		あり あり	な					なし		あり			.し にし	・あ			il '	・ あ		なし		あり	
入さん	黄	を	な			, J 59				ラリ ラり	な		あ			なし						・あ			~ I	・ あ		なし		あり	
だが さ	腹	 痛			・ あ			:U				し・						あり				・ あ			,し ;し					あり	
Ü	体	重				(g	,,,			Kg			K			-0.0		Kg		.0		K		, , ,		K <sub>i</sub>		70.0		Kg	
	評	<del></del> 価	一ま	おむれ		<u>。</u> なし		きおお		<u>、。</u> 題なし	一市	おむれ				一ま	おむね	問題な		<i>†</i>	きおお	ね問題							きむれ		
		<sup>    </sup> アンス	_ (		1 3 /42	)	·		, -JA	)			-, 3,42	)					)			, 5,22	)			, 3,42	)			-, 5,22	)
		ント欄						•			`								<u> </u>		<u>-</u>				-			`			

÷	ț同i	診療計画書							<b>ᡮ</b>	<u></u>	-	ID					7	かかり	ノつけ	医(				)			医師名	(				)
		DT +% /		1年:	2か	月後			1年3	か月後			1年4	か月後	<del></del>	]		3年9	か月後	:		3年1	0か月後	Ź		3年11	カ月後	:		4年	後	
		肝がん		かかり	りつ	け医		病院又	スは、	かかりつ	け医		かかり	つけ図	€		病院又	スは、 <i>1</i> .	かかりこ	つけ医		かかり	つけ医			かかり	つけ医			病	院	
診 察 日	ガ	かりつけ医	20	) 年		月	В	20	年	月	В	20	年	月	В		20	年	月	В	20	年	月	В	20	年	月	В				
	瘀	院						20	年	月	B						20	年	月	В									20	年	月	В
達腫	傷マ	ーカーの上昇がない																														
標画	像上	上再発がない														]																
		報提供書														.,																
		果説明														]																
<b>於</b> 血	夜検3	查 Alb					)	<u> </u>			)	ļ — `			)					)				)				)	<u> </u>			)
	″	T-Bil		(			)	<u> </u>			)				)					)		(		)		(		)	<u> </u>			)
	//	AST/ALT			_																											
腫獡	<b>豪マ</b> ⋅	ーカー(AFP)		(			)	<u> </u>			)				)					)				)				)	<u> </u>			)
	//	(PIVKA II )		(			)	<u> </u>			)				)					)		(		)		(		)	<u> </u>			)
	ひ採[																															
	の 1																															
		音波検査								₹(+・									!(+•											常所見(		
		EdMRI						異	常所見	1(+・	<b>–</b> )						異	常所見	!(+ ·	- )										常所見(		
		<b>勺視鏡</b>																												常所見(	+ •-	- )
特記												ļ					ļ											_				_
注!				なし	•	あり	)	な		・あ	<i>(</i> )	な	(L	· 25	50		な		・あ	6)	75	¥し	・あ	6)	た	<b>まし</b>	・ あ <sup>'</sup>	<i>•</i> )	な	<u>.</u>	あり	)
特記																ļ					ļ .											
内点				なし	•	あり	)	な	し	・あ	<i>1</i> )	な	(L	· 25	51)		な	L	・あ	6)	75	¥し	・あ	6)	75	<b>まし</b>	・ あ <sup>'</sup>	ク	なり	<u>.</u>	あり	)
特記				451				dis																		. 1			4.5.1			
2		<b>食欲不振</b>			•	あり		な		・あ		ļ			59						<u> </u>		・あ				・あり		な		あり	
診察前にご記入ください				なし	•	あり				・あ		<del> </del>			50				・あ		<u> </u>		・あ		<del> </del>		・あり		な			
前は	t 1/2	<b>本のだるさ</b>		なし	•	あり		ない		・あ		<del> </del>			5 <i>9</i>		ない		・あ		<del> </del>		・あ		<del></del>		・あり		なり			
ご思		黒色の便 - % (ご)を フ		なし	•	あり		な		・あ		<u> </u>			50				・あ		<del> </del>		・あ		·		・あり		な			
<u> </u>	4	う腹が張る			•	あり		ない		・あ		<del> </del>			5 <i>1</i> )						<del> </del>		・あ		<del> </del>		・あり		なり			
<b>へ</b> だか	す			なし						・あ		<del> </del>		・あ					・あ		<u> </u>		・あ		<u> </u>		・あり			<u>・</u>		
l)	腹			なし	•			ひ	l l	・あ		74		・あ			\d		・あ		/c	メレ	・あ		/c	¥U	・ あ <sup>'</sup>		(A)	し ·		
		重		+ + +	- 40 5	Kg			++	K <sub>E</sub>			z +z +-		(g 5+>1	ļ		+ +-	K			h. +- +-	K			hz +z +	K <sub>{</sub>			+ +	Kg	
	評		l	おおむ	319[	可超る	メレ 、	/	ಇ	ね問題				ね問題	はなし、		····		ね問題				ね問題		<u> </u>		ね問題	るし 、		おむね	问題/	メレ
	/\	リアンス	Ш	(			)				)				)	1				)		(		)		(		)				
	<u>ا</u>	メント欄																														

共	<b>;同診療計画書</b>		様	ID	かかりつけ医(	)	医師名(	)
	DT 1% /	3年6か月後	3年7か月後	3年8か月後	1年5カ月後	1年6か月後	1年7か月後	1年8か月後
	肝がん	病院	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	病 院	かかりつけ医	かかりつけ医
診	かかりつけ医		20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日		20 年 月 日	20 年 月 日
診 察 日	病 院	20 年 月 日	1			20 年 月 日		
達腫	瘍マーカーの上昇がない							
標画	像上再発がない							
診療	<b>景情報提供書</b>							
検査	<b>E結果説明</b>							
血液	複検査 Alb	_ ( )	) 🗌 (	_ ( )		(      )	( )	(         )
	∥ T-Bil	□ ( )	) 🗌 ( )	□ ( )	( )	□ ( )	□ ( )	( )
	// AST/ALT	/	/	/		/	/	/
腫瘍	景マーカー(AFP)	□ ( )	) 🗌 ( )	( )	( )	(         )	( )	(         )
	<pre>" (PIVKA II)</pre>	□ ( )	) 🗌 ( )	( )	( )	(        )	( )	_ ( )
一般	2採血							
そ(	の 他							
腹部	超音波検査	□ 異常所見(+ ・- )				□ 異常所見(+ •- )		
СТ	またはMRI	□ 異常所見(+ •- )				□ 異常所見(+ •- )		
消化	管内視鏡	□ 異常所見(+ ・- )				□ 異常所見(+ •- )		
特記	事項							
注息	討 薬	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記	事項							
内』	<b>尼薬</b>	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記	事項							
7	食欲不振	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診ち	浮腫	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
新は、	体のだるさ	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
ご思	黒色の便	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
記者入る	お腹が張る	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
くんだが	黄 疸	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診察前にご記入くださいこちらは、患者さんが	腹痛	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
	体 重	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
	評 価	□ おおむね問題なし	, □ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ あおむね問題なし	□ おおむね問題なし
	バリアンス	☐ ( )	) [ ( )	_ ( )	_ ( )	_ ( )	( )	_ ( )
	コメント欄							

共	同診療計画書		様	ID	かかりつけ医(	)	医師名(	)
	DT 4% /	1年9か月後	1年10か月後	1年11か月後	3年2か月後	3年3か月後	3年4か月後	3年5か月後
	肝がん	病院又は、かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	病院又は、かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
診察	かかりつけ医	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	病 院	20 年 月 日				20 年 月 日		
達腫瘍	景マーカーの上昇がない							
標画	象上再発がない							
診療	情報提供書							
検査	結果説明							
血液	検査 Alb		) [ ( )		_ ( )	_ ( )	_ ( )	_ ( )
/	″ T-Bil		) 🗌 ( )			_ ( )	_ ( )	_ ( )
/	" AST/ALT		/	/		/		
腫瘍	マーカー(AFP)		) [ ( )	( )	()	( )	( )	_ ( )
/	″ (PIVKAⅡ)		) 🗌 ( )	( )	)	_ ( )	<u> </u>	
一般	採血							
その								
	超音波検査	□ 異常所見(+ •- )				□ 異常所見(+ •- )		
	またはMRI	□ 異常所見(+ •- )				□ 異常所見(+ •- )		
	管内視鏡							
特記								
注射		なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記								
内服		なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記								
7	食欲不振	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診ち	浮腫	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
前は、	体のだるさ	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
とご思	黒色の便	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
配入され	お腹が張る	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
くんだが	黄疸	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診察前にご記入くださいこちらは、患者さんが	腹痛	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
	□体 重	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
	評 価	□ おおむね問題なし		□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし
	バリアンス		) [ ( )			<u> </u>	( )	
	コメント欄							

共	同診療計画書			ID	かかりつけ医(	)	医師名(	)
	AT +% /	2年11か月後	3年後	3年1か月後	2年後	2年1か月後	2年2か月後	2年3か月後
	肝がん	かかりつけ医	病 院	かかりつけ医	病院	かかりつけ医	かかりつけ医	病院又は、かかりつけ医
診察日	かかりつけ医	20 年 月 日		20 年 月 日		20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
日	病 院		20 年 月 日		20 年 月 日			20 年 月 日
ו עלו	高マーカーの上昇がない							
標画	象上再発がない							
診療	情報提供書							
検査	結果説明							
血液	検査 Alb	_ ( )	_ ( )	☐ ( )	_ ( )	_ ( )	_ ( )	( )
,	v T-Bil	_ ( )	_ ( )	☐ ( )	_ ( )	_ ( )	_ ( )	( )
	" AST/ALT		/			/	/	/
腫瘍	マーカー(AFP)	<u> </u>	_ ( )	( )	_ ( )	( )	( )	( )
	″ (PIVKAⅡ)	<u> </u>	_ ( )	□ ( )	_ ( )	( )	( )	( )
	採血							
	D 他							
	超音波検査		□ 異常所見(+ •- )		□ 異常所見(+ •- )			□ 異常所見(+ •- )
	またはMRI		□ 異常所見(+ •- )		□ 異常所見(+ ・- )			□ 異常所見(+ •- )
	管内視鏡		□ 異常所見(+ ・- )		□ 異常所見(+ ・- )			
特記								
注射		なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記								
内服		なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記								
2	食欲不振	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診ち祭ら	浮 腫	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診察前にご記入くださいこちらは、患者さんが	体のだるさ	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
じご思	黒色の便	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
込む	お腹が張る	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
くだが	黄疸	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
い	腹痛	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
		Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
	評 価	□ おおむね問題なし			□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし
	バリアンス					□ (	<u> </u>	
	コメント欄							

共	<b>;同診療計画書</b>		様	ID	かかりつけ医(	)	医師名(	)
	DT 1% /	2年4か月後	2年5か月後	2年6分月後	2年7か月後	2年8か月後	2年9か月後	2年10か月後
	肝がん	かかりつけ医	かかりつけ医	病 院	かかりつけ医	かかりつけ医	病院又は、かかりつけ医	かかりつけ医
診 察 日	かかりつけ医	20 年 月	3 20 年 月 日		20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日	20 年 月 日
	病 院			20 年 月 日			20 年 月 日	
達腫	傷マーカーの上昇がない							
標画	像上再発がない							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	E結果説明 							
血液	複検査 Alb			( )	( )	( )	( )	( )
	" T-Bil		) [ ( )			( )	()	
	" AST/ALT							
	ラマーカー(AFP)		) [ ( )			( )	( )	
	<pre>// (PIVKA II)</pre>			( )		<u> </u>	<u> </u>	
	及採血 							
	の他							
	超音波検査			□ 異常所見(+ •- )			□ 異常所見(+ ・- )	
	またはMRI			□ 異常所見(+・-)			□ 異常所見(+ ・- )	
特記	管内視鏡			□ 異常所見(+ •- )				
	· <del>] 中以</del> 时 薬	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記		AC 6 609	AU	AC 3 009	AC 6 009	AU 3 009	AC 6 009	AC 6 W9
	<del>事以</del> 足薬	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
特記		30 35	- AC - W - J			<u> </u>	700 000	
1300		なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
こ 診 ち	浮腫	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
診察前にご記入くださいこちらは、患者さんが	体のだるさ	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
にごま	黒色の便	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
記る	お腹が張る	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
くんだ	黄疸	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
さい	腹痛	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり	なし ・ あり
Ci	体 重	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
	評 価	□ おおむね問題な	∠ □ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし	□ おおむね問題なし
	バリアンス		) 🗌 ( )	( )	□ ( )	( )	( )	☐ ( )
	コメント欄							