

肝がん治療に関する連携計画書 (医療者用)

患者氏名:	様		計画策定病院(A):	病院	担当医師:	連絡先:
			連携医療機関(B):		担当医師:	連絡先:
	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
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	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腎機能 検尿 腹部US・CT (MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腎機能 検尿 腹部US・CT (MRI)
投薬	投薬	投薬		投薬	投薬	
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)		注射(点滴)	注射(点滴)	
	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
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	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腎機能 検尿 腹部US・CT (MRI)	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) 腎機能	血算・PT・肝機能 (NH3・ビリルビン) AFP・PIVKA - 腎機能 検尿 腹部US・CT (MRI) 必要に応じて胃内視鏡
投薬	投薬	投薬		投薬	投薬	
注射(点滴)	注射(点滴)	注射(点滴)		注射(点滴)	注射(点滴)	

2年目以降も上記スケジュールを継続します。

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。
かかりつけ医における採血に関して、原則はパスの通りに行いますが、症例により採血期間の決定は、かかりつけ医の裁量にて行うことができます。