

(和歌山県版)早期乳がん術後診療地域連携クリティカルパス(乳房温存例)

氏名	女・男	手術日		計画策定病院										連携医療機関										□必須項目 △必要時実施項目	
		術式	病期																						
生年月日	M・T・S・H	年	月	日	歳																				
実施日	月 / 日																								
施設			計画策定病院	連携医療機関																					
経過			2週間	1ヶ月	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月	1年9ヶ月	2年	2年3ヶ月	2年6ヶ月	2年9ヶ月	3年	3年3ヶ月	3年6ヶ月	3年9ヶ月	4年	4年3ヶ月	4年6ヶ月	4年9ヶ月	5年	
診察	視触診			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	その他			△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
画像診断	マンモグラフィ							○							○					○				○	
	胸腹部CT								△						△					△				△	
	骨シンチ								△						△					△				△	
	PET								△						△					△				△	
	その他																								
腫瘍マーカー						△		△		△		△		△		△		△		△		△		△	
治療	アロマターゼ阻害剤/抗エストロゲン剤			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	放射線治療				○																				
アウトカム	再発がない			△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△		
	重篤な副作用がない			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
備考																									

実施日	月 / 日		計画策定病院										連携医療機関										
施設			連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関																		
経過			5年6ヶ月	6年	6年6ヶ月	7年	7年6ヶ月	8年	8年6ヶ月	9年	9年6ヶ月	10年											
診察	視触診			○	○	○	○	○	○	○	○	○											
	その他			○	○	○	○	○	○	○	○	○											
画像診断	マンモグラフィ				○		○		○		○												
	胸腹部CT				△		△		△		△												
	骨シンチ				△		△		△		△												
	PET				△		△		△		△												
	その他																						
腫瘍マーカー				△		△		△		△		△											
アウトカム	再発がない			○	○	○	○	○	○	○	○	○											
備考																							