肺がん術後連携診療計画書（連携病院用）（術後から1年半）

患者氏名	連携医療機関名	手術日

	術後	3ヶ月	4ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月
	施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター
診察・検査	受診日（目安）	/	/	/	/	/	/	/
	受診日（確定）	/	/	/	/	/	/	/
	診察	○	○	○	○	○	○	○
	血液検査	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）
		□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）
		□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）
		□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）
		□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）
		□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）
		□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）
		□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）
	腫瘍マーカー	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）
		□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）
	画像検査	胸部X線	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI
	連携　連絡	※再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡				※再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡		
目標	がんの再発がない	→	→	→	→	→	→	→
	安定した生活状況である	→	→	→	→	→	→	→
バリアンス	がんの再発	□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（　）
	その他	□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（　）
自覚症状	息苦しさがある	□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（　）
	咳が出る	□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（　）
	血啖がある	□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（　）
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
	発熱	□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（　）
	その他	□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（　）

肺がん術後連携診療計画書（連携病院用）（1年半から3年3ヶ月）

患者氏名	連携医療機関名	手術日

	術後	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
	施設	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設
診察・検査	受診日（目安）	/	/	/	/	/	/	/
	受診日（確定）	/	/	/	/	/	/	/
	診察	○	○	○	○	○	○	○
	血液検査	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）	□WBC（　）
		□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）	□好中球（　）
		□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）	□血小板（　）
		□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）	□T-Bil（　）
		□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）	□GOT（　）
		□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）	□GPT（　）
		□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）	□Cr.（　）
		□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）
	腫瘍マーカー	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）	□CEA（　）
		□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）	□（　）
	画像検査	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線
	連携　連絡	※　再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡			※　再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡			
目標	がんの再発がない	→	→	→	→	→	→	→
	安定した生活状況である	→	→	→	→	→	→	→
バリアンス	がんの再発	□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（　）
	その他	□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（　）
自覚症状	息苦しさがある	□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（　）
	咳が出る	□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（　）
	血啖がある	□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（　）
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
	発熱	□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（　）
	その他	□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（　）

肺がん術後連携診療計画書(連携病院用)(3年3ヶ月から5年)

患者氏名	連携医療機関名	手術日

		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
施設		和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター	連携施設	和泉市立総合医療センター
診察・検査	受診日 (目安)	/	/	/	/	/	/	/
	受診日 (確定)	/	/	/	/	/	/	/
	診察	○	○	○	○	○	○	○
	血液検査	□WBC ( )	□WBC ( )	□WBC ( )	□WBC ( )	□WBC ( )	□WBC ( )	□WBC ( )
		□好中球 ( )	□好中球 ( )	□好中球 ( )	□好中球 ( )	□好中球 ( )	□好中球 ( )	□好中球 ( )
		□血小板 ( )	□血小板 ( )	□血小板 ( )	□血小板 ( )	□血小板 ( )	□血小板 ( )	□血小板 ( )
		□T-Bil ( )	□T-Bil ( )	□T-Bil ( )	□T-Bil ( )	□T-Bil ( )	□T-Bil ( )	□T-Bil ( )
		□GOT ( )	□GOT ( )	□GOT ( )	□GOT ( )	□GOT ( )	□GOT ( )	□GOT ( )
		□GPT ( )	□GPT ( )	□GPT ( )	□GPT ( )	□GPT ( )	□GPT ( )	□GPT ( )
		□Cr. ( )	□Cr. ( )	□Cr. ( )	□Cr. ( )	□Cr. ( )	□Cr. ( )	□Cr. ( )
		□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )
	腫瘍マーカー	□CEA ( )	□CEA ( )	□CEA ( )	□CEA ( )	□CEA ( )	□CEA ( )	□CEA ( )
		□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )	□ ( )
	画像検査	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI	胸部X線	胸腹部CT、頭部MRI
連携 連絡		※ 再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡			※ 再発等の場合、和泉市立総合医療センターに連絡			
目標	がんの再発がない	→	→	→	→	→	→	→
	安定した生活状況である	→	→	→	→	→	→	→
バリアンス	がんの再発	□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 ( )
	その他	□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 ( )
自覚症状	息苦しさがある	□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 ( )
	咳が出る	□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 ( )
	血啖がある	□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 ( )
	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
	発熱	□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 ( )
	その他	□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 ( )