

# 大腸癌術後フォロー連携パス

さま

		週数	開始日	適宜	術後3カ月	適宜	術後半年	適宜	9ヶ月	適宜	1年	適宜	1年3ヶ月	適宜	1年半	適宜	1年9ヶ月	適宜	2年				
治療目標		月日																					
患者状態	治療による副作用	食欲不振がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
		頻回の下痢がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		悪心・嘔吐がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腹痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		37.5℃以下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		検査データの異常がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	再発の有無	血便を認めない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腹部に自発痛・圧痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腹部に腫瘤を触知しない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		体表リンパ節腫脹がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腫瘍マーカーの上昇がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		US/CT上、肝転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		US/CT上、肺転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		その他転移・再発がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
診療行為	診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			腹痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			便秘・下痢	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			悪心・嘔吐	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			下血・血便	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			体重減少	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診	腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		直腸指診(直腸癌)	○		○				○				○					○					
	検査	血算・生化	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腫瘍マーカー	○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		
		腹部US					△				△				△						△		
		胸部腹部CT			○				○				○					○				○	
	大腸内視鏡								○												○		
投薬	消化剤・整腸剤																						
	肝庇護剤																						
説明	検査結果																						
	問題点に対する対処																						
理解	定期検査の必要性を理解している																						
到達目標	定期的に受診している	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
ハリアンス																							

※医療者用パスは貴院のカルテに挿入してご使用ください。

は手術病院(市立旭川病院)への通院予定日です。

はかかりつけ医通院日です。

# 大腸癌術後フォロー連携パス

さま

		退院後週数	適宜	2年3ヶ月	適宜	2年半	適宜	2年9ヶ月	適宜	3年	適宜	3年半	適宜	4年	適宜	4年半	適宜	5年	
治療目標		月日																	
患者状態	治療による副作用	食欲不振がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		頻回の下痢がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		悪心・嘔吐がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		37.5℃以下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		検査データの異常がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	再発の有無	血便を認めない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部に自発痛・圧痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部に腫瘤を触知しない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		体表リンパ節腫脹がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腫瘍マーカーの上昇がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		US/CT上、肝転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		US/CT上、肺転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		その他転移・再発がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
診療行為	診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			腹痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			便秘・下痢	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			悪心・嘔吐	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			下血・血便	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		体重減少	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視触診	腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		直腸指診 (直腸癌)		○					○				○		○		○		○
	検査	血算・生化	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腫瘍マーカー		○		○		○		○		○		○		○		○	
		腹部US				△				△									
		胸腹部CT		○				○				△		○		△		○	
		大腸内視鏡						○						△				△	
	投薬	消化剤・整腸剤																	
肝庇護剤																			
説明	検査結果																		
	問題点に対する対処																		
理解	定期検査の必要性を理解している																		
到達目標	定期的に受診している	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
ハリアス																			

※医療者用パスは貴院のカルテに挿入してご使用ください。

は手術病院(市立旭川病院)への通院予定日です。

はかかりつけ医通院日です。