（和歌山県版）早期肺がん術後診療地域連携クリティカルパス（初年度）

氏　名				男 ・ 女	身長 cm	手術日					計画策定病院			連携医療機関			
					体重 kg	術式											
生年月日	M・T・S・H　年　月　日　歳				体表面積 ㎡	病期											
実施日	月 ／ 日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／		／	／	／
施設		計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院
経過		1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月	12ヶ月
診察	理学所見	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	その他	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
血液検査	一般検血（RBC,Ht等）	□	□	□				□				□				□	
	炎症（WBC,CRP等）	□	□	□				□				□				□	
	肝機能	□	□	□				□				□				□	
	腎機能	□	□	□				□				□				□	
	その他																
	CEA				□				□				□				□
	CYFRA				□				□				□				□
	その他																
画像診断	胸部XP	□	□	□					□				□				□
	腹部XP																
	CT				□				□								□
	頭部MRIまたはCT																□
	PET																□
	その他																
治療	UFT	□	□	□		□	□	□		□	□	□		□	□	□	
	その他																
アウトカム	疼痛・咳がコントロール良好	□	□	□	□												
	気胸、無気肺、胸水がない	□	□	□	□												
	重篤な副作用がない	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	再発がない	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	安定した生活を得る	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
備考																	

（和歌山県版）早期肺がん術後診療地域連携クリティカルパス（２年目）

氏　名	男 ・ 女	身長 cm	手術日	計画策定病院	連携医療機関
		体重 kg	術式		
生年月日 M･T･S･H 年 月 日 歳		体表面積 ㎡	病期		

実施日	月 ／ 日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／		／	／
施設		連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院
経過		1年1ヶ月	1年2ヶ月	1年3ヶ月	1年3ヶ月	1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月	1年6ヶ月	1年7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月	1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年	2年
診察	理学所見	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	その他	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
血液検査	一般検血（RBC,Ht等）			□				□				□			□	
	炎症（WBC,CRP等）			□				□				□			□	
	肝機能			□				□				□			□	
	腎機能			□				□				□			□	
	その他															
	CEA				□				□							□
	CYFRA				□				□							□
	その他															
画像診断	胸部XP				□			□				□			□	
	腹部XP															
	CT								□							□
	頭部MRIまたはCT															□
	PET															
	その他															
治療	UFT	□	□	□		□	□	□		□	□	□	□	□	□	
	その他															
アウトカム	重篤な副作用がない	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	再発がない	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	安定した生活を得る	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
備考																

（和歌山県版）早期肺がん術後診療地域連携クリティカルパス（3年～5年目）

氏　名	男 ・ 女	身長 cm	手術日	計画策定病院	連携医療機関
		体重 kg	術式		
生年月日 M･T･S･H 年 月 日 歳		体表面積 ㎡	病期		

実施日	月 ／ 日	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／			
施設		連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院			
経過		2年3ヶ月	2年6ヶ月	2年6ヶ月	2年9ヶ月	3年	3年	3年6ヶ月	4年	4年	4年6ヶ月	5年	5年			
診察	理学所見	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□			
	その他	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□			
血液検査	一般検血（RBC,Ht等）	□		□	□	□		□	□		□	□				
	炎症（WBC,CRP等）	□		□	□	□		□	□		□	□				
	肝機能	□		□	□	□		□	□		□	□				
	腎機能	□		□	□	□		□	□		□	□				
	その他															
	CEA			□			□			□			□			
	CYFRA			□			□			□			□			
	その他															
画像診断	胸部XP	□	□		□	□		□	□		□	□				
	腹部XP															
	CT			□			□			□			□			
	頭部MRIまたはCT						□									
	PET															
	その他															
アウトカム	再発がない	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□			
	安定した生活を得る	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□			
備考																