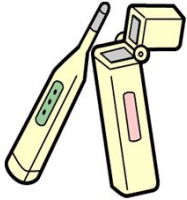


大腸がん術後連携パス(1～6ヶ月)



			計画策定病院	かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院 or かかりつけ医
(術後)			2週間	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月
				毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○	○
		腹部症状				
	排便					
	体重					
視触診	腹部理学所見					
	一般的内科的診察					
	直腸指診(直腸癌)					
採血	血算・生化学	▲	▲	▲	○	
	CEA・CA19-9				○	
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査					
	腹部超音波あるいはCT検査					
	大腸内視鏡検査					
投薬	一般薬	△	△	△	△	
	補助化学療法薬	▲	▲	▲	▲	
自己検診	腹部のチェック	体重				
		腹部の症状はないか				
		便通の異常はないか				
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか				
		全身倦怠感はないか				
		口内炎はないか				



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○: 必須項目 △: 必要時に行います

▲: 補助化学療法施行時に実施

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定 病院
4ヶ月 毎月受診	5ヶ月 毎月受診	6ヶ月 月 日
○	○	○
		○
▲	▲	○
		○
		○
		○
		△
△	△	△
▲	▲	▲

～メモ～

*あなたが手術を受けた日

平成 年 月 日

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(7ヶ月~1年)



(術後)			かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
			7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
		排便			
		体重			
診察	視触診	腹部理学所見			
		一般的内科的診察			
		直腸指診(直腸癌)			
採血		血算・生化学	▲	▲	○
		CEA・CA19-9			○
検査		胸部レントゲンあるいはCT検査			
		腹部超音波あるいはCT検査			
		大腸内視鏡検査			
投薬		一般薬	△	△	△
		補助化学療法薬	▲	▲	▲
自己 検診	腹部の チェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の 副作用の チェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

▲:補助化学療法施行時に実施

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
10ヶ月	11ヶ月	1年
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
▲	▲	○
		○
		○
		○(CTが望ましい)
		○
△	△	△
▲	▲	▲

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(1年1~6ヶ月)



			かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院 or かかりつけ医
(術後)			1年1ヶ月	1年2ヶ月	1年3ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
	排便				
	体重				
視触診	腹部理学所見				
	一般的内科的診察				
	直腸指診 (直腸癌)				
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(1年7ヶ月～2年)



			かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院 or かかりつけ医
(術後)			1年7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲 腹部症状 排便	○	○	○
	体重				
視触診	腹部理学所見				
	一般的内科的診察 直腸指診(直腸癌)				
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

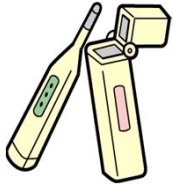
○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○(CTが望ましい)
		直腸○結腸R s △
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

★大腸がん術後連携パス(2年1～6ヶ月)★



			かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院 or かかりつけ医
(術後)			2年1ヶ月	2年2ヶ月	2年3ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲 腹部症状 排便	○	○	○
	体重				
視触診	腹部理学所見				
	一般的内科的診察 直腸指診(直腸癌)				
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

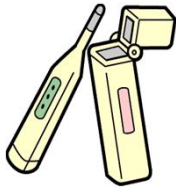
○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
2年4ヶ月	2年5ヶ月	2年6ヶ月
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

★大腸がん術後連携パス(2年7ヶ月～3年)★



			かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院 or かかりつけ医
(術後)			2年7ヶ月	2年8ヶ月	2年9ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月 日
診察	問診	食欲 腹部症状 排便	○	○	○
	体重				
視触診	腹部理学所見				
	一般的内科的診察 直腸指診(直腸癌)				
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
2年10ヶ月	2年11ヶ月	3年
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○(CTが望ましい)
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(3年1～6ヶ月)



			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
			3年1ヶ月	3年2ヶ月	3年3ヶ月
			毎月受診	毎月受診	毎月受診
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
	排便				
	体重				
	視触診	腹部理学所見			
一般的内科的診察					
直腸指診(直腸癌)					
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己 検診	腹部の チェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の 副作用の チェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

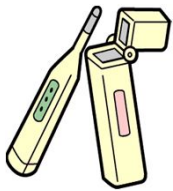
○: 必須項目 △: 必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定 病院
3年4ヶ月	3年5ヶ月	3年6ヶ月
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(3年7ヶ月~4年)



			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
			3年7ヶ月	3年8ヶ月	3年9ヶ月
			毎月受診	毎月受診	毎月受診
(術後)					
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
排便					
		体重			
診察	視触診	腹部理学所見			
		一般的内科的診察			
		直腸指診(直腸癌)			
採血	血算・生化学		△	△	○
	CEA・CA19-9				○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
3年10ヶ月	3年11ヶ月	4年
毎月受診	毎月受診	月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(4年1～6ヶ月)



			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
			4年1ヶ月	4年2ヶ月	4年3ヶ月
(術後)			適宜受診		
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
	排便				
	体重				
視触診		腹部理学所見			
		一般的内科的診察			
		直腸指診(直腸癌)			
採血	血算・生化学 CEA・CA19-9		△	△	△
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
4年4ヶ月	4年5ヶ月	4年6ヶ月
適宜受診		月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。

大腸がん術後連携パス(4年7ヶ月~5年)



			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医
			4年7ヶ月	4年8ヶ月	4年9ヶ月
			適宜受診		
診察	問診	食欲	○	○	○
		腹部症状			
排便					
診察	視触診	体重	○	○	○
		腹部理学所見			
一般的内科的診察					
		直腸指診(直腸癌)			
採血	血算・生化学		△	△	△
	CEA・CA19-9				
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査				
	腹部超音波あるいはCT検査				
	大腸内視鏡検査				
投薬	一般薬		△	△	△
	補助化学療法薬				
自己検診	腹部のチェック	体重			
		腹部の症状はないか			
		便通の異常はないか			
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか			
		全身倦怠感はないか			
		口内炎はないか			



気になる項目をチェックし、担当医師に相談しましょう

○:必須項目 △:必要時に行います

かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定病院
4年10ヶ月	4年11ヶ月	5年
適宜受診		月 日
○	○	○
		○
△	△	○
		○
		○
		○
		△
△	△	△

～メモ～

内はあなたにご記入いただきます。