沖縄県がん地域医療連携パス〈大腸がんStage Ⅰ ～ Stage Ⅲ〉（診療計画表）

患者氏名	
連携パス開始日	（西暦）　　年　　月　　日
診療報酬の算定	□算定あり　□算定なし

専門施設名	琉球大学病院　第一外科	専門施設医師名	
かかりつけ施設名		かかりつけ施設医師名	

大腸癌Stage Ⅰ ～Stage Ⅲ

術後（年月）		1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月	7か月	8か月	9か月	10か月	11か月	1年	1年3か月	1年6か月	1年9か月	2年	2年3か月	2年6か月	2年9か月	3年	3年3か月	3年6か月	3年9か月	4年	4年3か月	4年6か月	4年9か月	5年
専門施設または連携施設受診		○		○			○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○
問診・診察		○		○			○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○
直腸指診（直腸癌）							○						○		○		○		○		○								
検査	CT（胸部、服部、骨盤部）						○						○		○		○		○		○		○		○		○		○
	大腸内視鏡検査												○				○				○								
採血	腫瘍マーカー（CEA、CA19－9）			○			○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○
	CBC（WBC、Hb、plt、Neut）	○		○			○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○
	生化学（AST、ALT、D-BIL、ALP、γ-GTP、BUN、CRE）	○		○			○			○			○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○		○
その他																													

※　必要時に施行　　MRI、注腸造影、骨シンチ、PET
※　6年目以降は基本健診、職場検診や人間ドックを有効利用する。