

## 鳥取県肺がん地域連携パス

		退院後2週間	3か月	6か月	1年	2年	5年
受診間隔	連携医療機関	○	1か月に1回	1か月に1回	1か月に1回	3か月に1回	3～6か月に1回
	計画策定病院		○	○	○	6か月に1回	6か月に1回
臨床症状	咳・痰	○	○	○	○	○	○
	息切れ(呼吸困難)	○	○	○	○	○	○
	疼痛	○	○	○	○	○	○
検査	血液一般検査	○	1か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	6か月に1回
	肝機能検査	○	1か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	6か月に1回
	腎機能検査	○	1か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	6か月に1回
	腫瘍マーカー	○	1か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	6か月に1回
	胸部X線	○	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	3か月に1回	6か月に1回
	CT検査(胸部～上腹部)			○	○	○	○
処置	投薬						
	注射・点滴						
診療のポイント							

連携医療機関:	計画策定病院:
---------	---------

本人・家族への説明:	年	月	日
------------	---	---	---

説明者署名:
--------

説明を受け、同意をした者: 本人・家族( )
患者氏名: _____ 同意者署名: _____