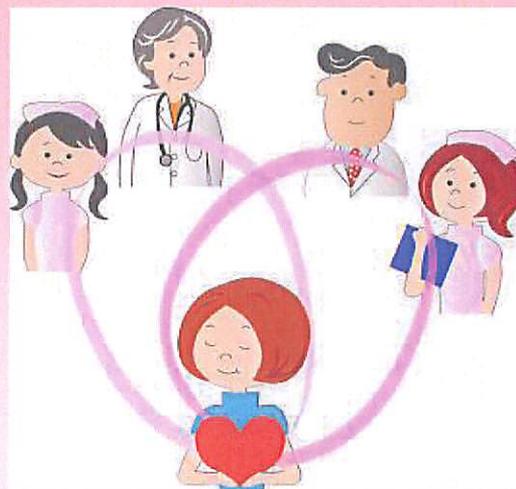


乳腺

患者さんを支える

## 地域連携クリティカルパスの概要 JA 北海道厚生連 旭川厚生病院

病院に通院する患者さんも  
近くのかかりつけ医を持つことをお勧めしています



「地域連携」とは、患者さんを中心に地域の医療機関と情報交換を行い、より良い医療と安全を提供する仕組みです。

『地域連携クリティカルパス（地域連携診療計画書）』は、関係する医療機関が一緒に作った“診療計画書”のことです。

## 「クリティカルパス（診療計画書）」とは

私たちの病院では、患者さんにわかりやすく安全で質の高い医療を目指し、様々な分野で「クリティカルパス（診療計画書）」を活用しています。

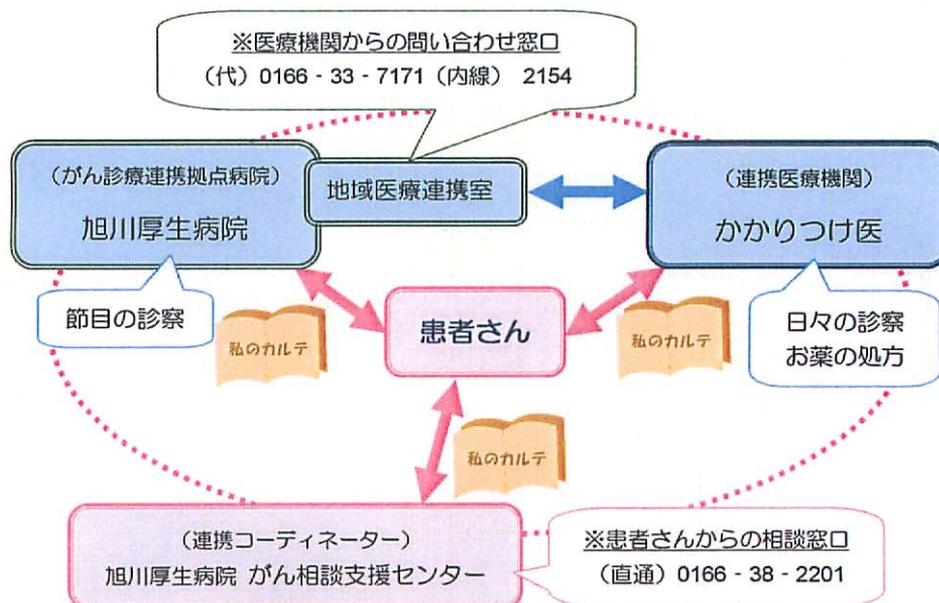
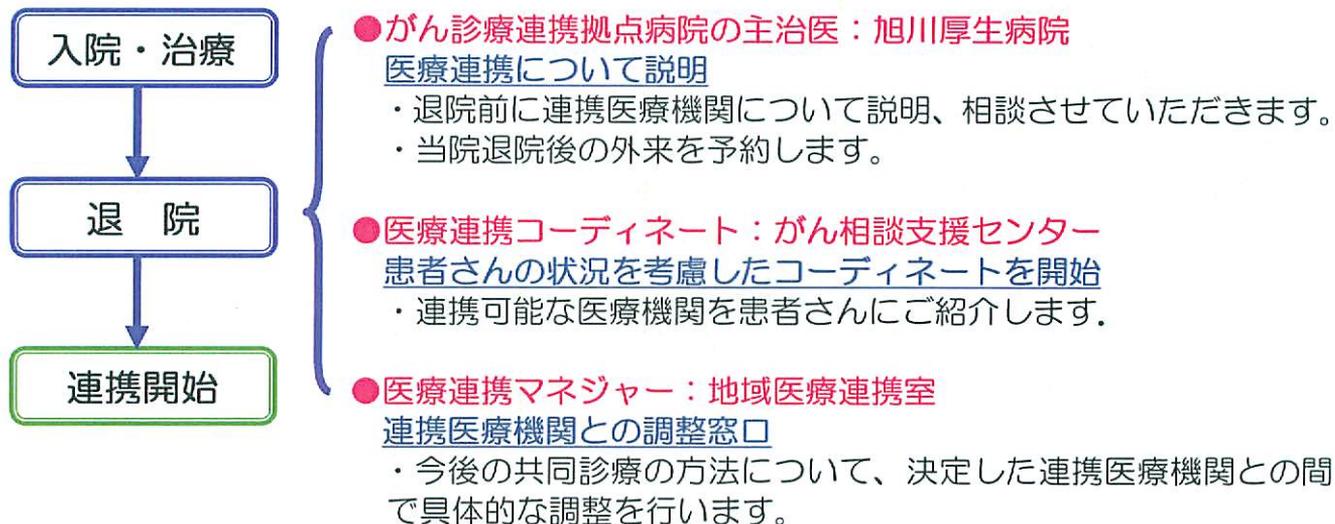
「クリティカルパス（診療計画書）」では、

- その病気の経過を予測して、ベストの診療の計画を立て、
- 患者さんに納得していただいた上で
- 医師・看護師・薬剤師等が協力して診療にあたります。
- 診療の方針について、患者さんと医療者が共同で利用できる形に表わしたものが「クリティカルパス（診療計

## 「地域連携クリティカルパス」（通称；連携パス）とは

- 北海道20施設の「がん診療連携拠点病院」で組織する「北海道がん診療連携協議会」では、患者さんにわかりやすく安全で質の高い医療を目指して「地域連携クリティカルパス」（通称；連携パス）を作成し、地域の医療連携に活用していただいています。
- 「連携パス」とは、手術などの初期治療を行ったがん診療連携拠点病院と、地域の一般医療機関の「かかりつけ医」が同じ診療方針のもとに共同で患者さんの治療に携わるために作成した「共同診療計画書」のことです。
- 私たちはこの「連携パス」を用いて、地域の病院や診療所と、同じ医療方針で安全で質の高い医療を提供したいと考えています。

## 地域医療連携フローチャート



- 治療開始後の落ち着いた時点(およそ退院1～6ヶ月後)から連携パスを稼動します。
- かかりつけ医の先生には診療スケジュールが記載された「共同診療計画表」をお渡しいたします。日々の診察と投薬(処方)をお願いいたします。
- 当院が節目の診察・検査を行います。
- 患者さんには受診の際「私のカルテ」を携帯していただき、3者の情報交換に利用します。
- 病状が変わった時や、副作用が強い時などに備え、夜間休日にも安心できるような連携の体制を作ります。

## 「私のカルテ」の中身は

1. 「私のカルテ」について
2. 連携先医療機関とがん診療連携拠点病院の連絡先
3. 地域連携クリティカルパスのご説明
4. わたしの診療情報
5. 通信欄
6. 医師・看護師への質問メモ用紙
7. 患者さん用 共同診療計画表
8. おくすり手帳、薬説明の小冊子、薬剤情報提供書など

が綴じられています。

- ・ 「連携パス」の利用により、患者さんの主治医が複数になると考えることができます。
- ・ 患者さんの利便性はもちろんのこと、病院や診療所の混雑解消にも効果が期待でき、結果的に患者さんやご家族へのよりきめ細かな対応が期待できます。
- ・ 私たちはこの「連携パス」が患者さんの療養生活や診療の方針に合っているかどうかを吟味し、利用する方が良いと考えた場合にお勧めします。関係する医療機関の先生、患者さんやご家族とも相談しながら運用をすすめます。

### 連携医療機関等からの問い合わせ窓口

JA北海道厚生連 旭川厚生病院 地域医療連携室

※平日8:30~17:00 (夜間休日は、救急外来対応になります。)

(代表) 0166-33-7171 (内線) 2154

ご不明な点をご連絡ください。

# 乳がん術後共同診療計画書 兼 医療者用チェックシート

【受診間隔のスケジュール】 ・がん拠点病院 ( 3 ・ 6 ・ 12 ヶ月毎)  
 ・かかりつけ医 ( 1 ・ 2 ・ 3 ヶ月毎)

術後 1 年目

手術日		年	月	日	術後1ヶ月	術後2ヶ月	術後3ヶ月	術後4ヶ月	術後5ヶ月	術後6ヶ月	術後7ヶ月	術後8ヶ月	術後9ヶ月	術後10ヶ月	術後11ヶ月	術後12ヶ月	
右・左 / 全摘・温存 / 郭清・SN					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
全身状態	パフォーマンス・ステータスの悪化																
	食欲不振																
	体重 (kg)																
視触診	局所：腫瘍・硬結																
	腋窩：リンパ節腫大																
	鎖骨上窩：リンパ節腫大																
	患肢上肢：リンパ浮腫・炎症																
対側乳房の視触診																	
検査	血液検査																
	腫瘍マーカー (CEA, CA15-3など)																
	マンモグラフィ																
	胸部レントゲン写真																
	腹部超音波検査																
	CTスキャン																
	骨シンチグラム																
その他 (MRI, PETなど)																	
薬物療法の管理	服薬状況確認																
	内服薬 (ホルモン剤) の処方																
	併用薬チェック																
	抗エストロゲン剤	更年期症状の有無															
		常下の変化															
		不正出血の有無															
		子宮癌検診 (年1~2回)															
	アロマターゼ阻害剤	関節痛の有無															
		更年期症状の有無															
		骨密度測定 (年1回)															
注射薬 実施	LH-RHアゴニスト																
	ハーセプチン (3週毎)																
説明支援	患者用パス				必要に応じて適宜説明												
	他臓器癌の検診について				必要に応じて												
	副作用対策				必要に応じて												
	服薬指導				必要に応じて												
生活支援				必要に応じて													

\*異常が認められた場合には情報交換、または拠点病院にて対応

# 乳がん術後共同診療計画書 兼 医療者用チェックシート

【受診間隔のスケジュール】 ・がん拠点病院 ( 3 ・ 6 ・ 12 ヶ月毎)  
 ・かかりつけ医 ( 1 ・ 2 ・ 3 ヶ月毎)

術後 年目

手術日		年	月	日	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月	
全身状態	パフォーマンス・ステータスの悪化				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	食欲不振																
	体重 (kg)																
視触診	局所：腫瘍・硬結																
	腋窩：リンパ節腫大																
	鎖骨上窩：リンパ節腫大																
	患肢上肢：リンパ浮腫・炎症																
対側乳房の視触診																	
検査	血液検査																
	腫瘍マーカー (CEA, CA15-3など)																
	マンモグラフィ																
	胸部レントゲン写真																
	腹部超音波検査																
	CTスキャン																
	骨シンチグラム																
その他 (MRI, PETなど)																	
薬物療法の管理	服薬状況確認																
	内服薬 (ホルモン剤) の処方																
	併用薬チェック																
	抗エストロゲン剤	更年期症状の有無															
		帯下の変化															
		不正出血の有無															
		子宮癌検診 (年1~2回)															
アロマターゼ阻害剤	関節痛の有無																
	更年期症状の有無																
	骨密度測定 (年1回)																
注射薬 実施	LH-RHアゴニスト ハーセプチン (3週毎)																
説明支援	患者用パス	必要に応じて適宜説明															
	他臓器癌の検診について	必要に応じて															
	副作用対策	必要に応じて															
	服薬指導	必要に応じて															
	生活支援	必要に応じて															

\*異常が認められた場合には情報交換、または拠点病院にて対応

# 乳がん術後共同診療計画書 兼 医療者用チェックシート

【受診間隔のスケジュール】 ・がん拠点病院 ( 3 ・ 6 ・ 12 ヶ月毎)  
 ・かかりつけ医 ( 1 ・ 2 ・ 3 ヶ月毎)

術後 年目

手術日		年	月	日	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月	
全身状態	パフォーマンス・ステータスの悪化				/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	食欲不振																
	体重 (kg)																
視触診	局所：腫瘍・硬結																
	腋窩：リンパ節腫大																
	鎖骨上窩：リンパ節腫大																
	患肢上肢：リンパ浮腫・炎症																
対側乳房の視触診																	
検査	血液検査																
	腫瘍マーカー (CEA、CA15-3など)																
	マンモグラフィ																
	胸部レントゲン写真																
	腹部超音波検査																
	CTスキャン																
	骨シンチグラム																
その他 (MRI、PETなど)																	
薬物療法の管理	服薬状況確認																
	内服薬 (ホルモン剤) の処方																
	併用薬チェック																
	抗エストロゲン剤	更年期症状の有無															
		帯下の変化															
		不正出血の有無															
		子宮癌検診 (年1~2回)															
	アロマターゼ阻害剤	関節痛の有無															
更年期症状の有無																	
骨密度測定 (年1回)																	
注射薬 実施		LH-RHアゴニスト															
		ハーセプチン (3週毎)															
説明支援	患者用パス				必要に応じて適宜説明												
	他臓器癌の検診について				必要に応じて												
	副作用対策				必要に応じて												
	服薬指導				必要に応じて												
生活支援				必要に応じて													

\*異常が認められた場合には情報交換、または拠点病院にて対応

# 乳がん術後共同診療計画書 兼 医療者用チェックシート

【受診間隔のスケジュール】 ・がん拠点病院 ( 3 ・ 6 ・ 12 ヶ月毎)  
 ・かかりつけ医 ( 1 ・ 2 ・ 3 ヶ月毎)

術後 年目

手術日		年	月	日	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月	
					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
全身状態	パフォーマンス・ステータスの悪化																
	食欲不振																
	体重 (kg)																
視触診	局所：腫瘍・硬結																
	腋窩：リンパ節腫大																
	鎖骨上窩：リンパ節腫大																
	患肢上肢：リンパ浮腫・炎症																
	対側乳房の視触診																
検査	血液検査																
	腫瘍マーカー (CEA, CA15-3など)																
	マンモグラフィ																
	胸部レントゲン写真																
	腹部超音波検査																
	CTスキャン																
	骨シンチグラム																
その他 (MRI, PETなど)																	
薬物療法の管理	服薬状況確認																
	内服薬 (ホルモン剤) の処方																
	併用薬チェック																
	抗エストロゲン剤	更年期症状の有無															
		帯下の変化															
		不正出血の有無															
		子宮癌検診 (年1~2回)															
アロマターゼ阻害剤	関節痛の有無																
	更年期症状の有無																
	骨密度測定 (年1回)																
注射薬 実施		LH-RHアゴニスト															
		ハーセプチン (3週毎)															
説明支援	患者用パス				必要に応じて適宜説明												
	他臓器癌の検診について				必要に応じて												
	副作用対策				必要に応じて												
	服薬指導				必要に応じて												
	生活支援				必要に応じて												

\*異常が認められた場合には情報交換、または拠点病院にて対応

# 乳がん術後共同診療計画書 兼 医療者用チェックシート

【受診間隔のスケジュール】 ・がん拠点病院 ( 3 ・ 6 ・ 12 ヶ月毎)  
 ・かかりつけ医 ( 1 ・ 2 ・ 3 ヶ月毎)

術後 年目

手術日		年	月	日	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月	
					/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
全身状態	パフォーマンス・ステータスの悪化																
	食欲不振																
	体重 (kg)																
視触診	局所：腫瘍・硬結																
	腋窩：リンパ節腫大																
	鎖骨上窩：リンパ節腫大																
	患肢上肢：リンパ浮腫・炎症																
対側乳房の視触診																	
検査	血液検査																
	腫瘍マーカー (CEA, CA15-3など)																
	マンモグラフィ																
	胸部レントゲン写真																
	腹部超音波検査																
	CTスキャン																
	骨シンチグラム																
その他 (MRI, PETなど)																	
薬物療法の管理	服薬状況確認																
	内服薬 (ホルモン剤) の処方																
	併用薬チェック																
	抗エストロゲン剤	更年期症状の有無															
		帯下の変化															
		不正出血の有無															
		子宮癌検診 (年1~2回)															
アロマターゼ阻害剤	関節痛の有無																
	更年期症状の有無																
骨密度測定 (年1回)																	
注射薬 実施	LH-RHアゴニスト																
	ハーセプチン (3週毎)																
説明支援	患者用パス			必要に応じて適宜説明													
	他臓器癌の検診について			必要に応じて													
	副作用対策			必要に応じて													
	服薬指導			必要に応じて													
	生活支援			必要に応じて													

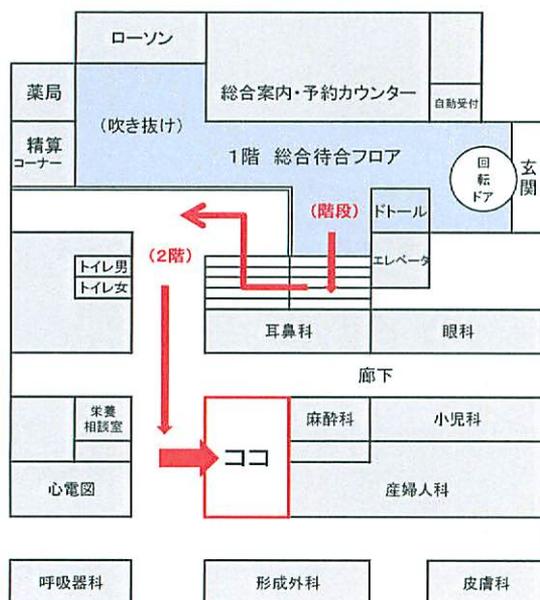
\*異常が認められた場合には情報交換、または拠点病院にて対応

(医療者用説明書一部署の案内)

あらゆる相談の窓口です

## 総合相談センター・がん相談支援センター

病気や怪我に関する不安や悩み、治療、検査、医療費、介護保険や身体障害者手帳、傷病手当などの社会福祉制度、家庭介護・看護、退院後の療養に関すること、転院や施設入所に関すること、訪問診療・訪問看護等の在宅医療に関すること、セカンドオピニオン、緩和ケア、患者会、患者・家族サロンに関することなど、さまざまなお相談に対応いたします。(相談は無料です)



どうぞお気軽に  
ご相談ください。



【場所】 旭川厚生病院2階

【対応時間】 平日 8:30~17:00

【がん相談直通電話】 0166-38-2201

【相談員】 がん相談員、保健師、看護師

医療ソーシャルワーカー(社会福祉士)

連携医療機関からの問い合わせ窓口

## 地域医療連携室

がん診療連携クリティカルパス運用に関すること、患者さんの受診や予約に関すること、医師等への連絡調整などは、地域医療連携室が対応いたします。 ☎ (代表) 0166-33-7171 (内線) 2154

平日 8:30~17:00 (夜間休日は、救急外来対応となります。)