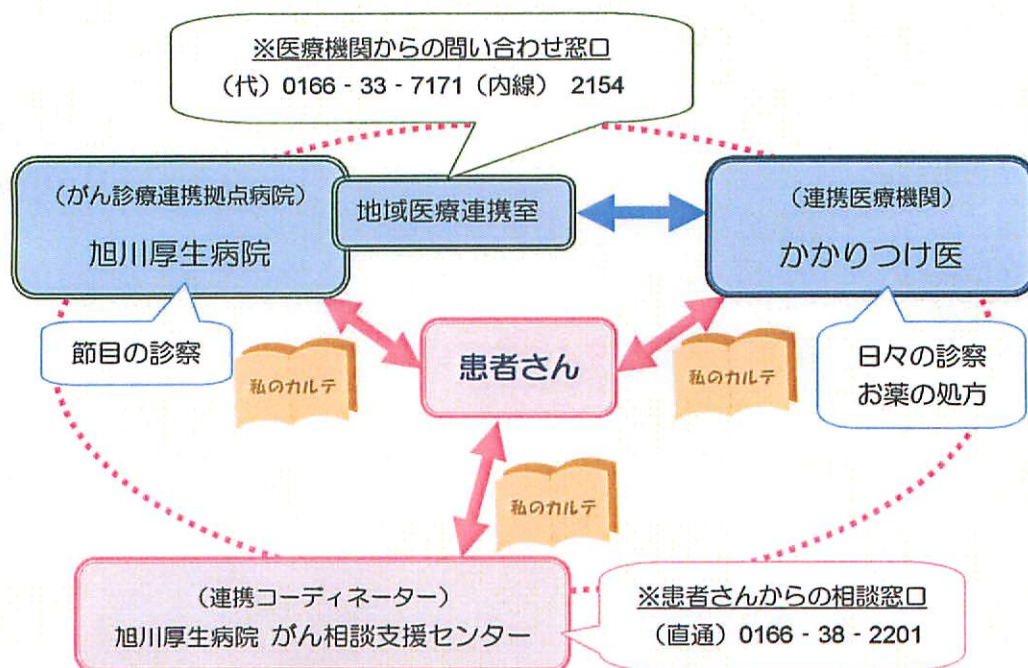


(乳腺)

JA 北海道厚生連 旭川厚生病院

私のカルテ

乳腺



ID・氏名 (シール貼付)

「私のカルテ」について

「私のカルテ」とは、

ご自分の身体の状態を2人の医師に知らせるために活用する、
患者さんご自身にお持ちいただくカルテです。

がん診療連携拠点病院および、かかりつけ医を受診するときに
持参して下さい。

私のカルテには

1. 「私のカルテ」について
2. 決定した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. 質問メモ用紙
7. 患者さま用 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。

(私のカルテー共通)

【かかりつけ医】

(シール貼付)

担当医師

先生

【がん診療連携拠点病院】

JA 北海道厚生連 旭川厚生病院

〒078-8211 旭川市一条通 24 丁目 111 番地

(代表) 0166 - 33 - 7171 (※夜間休日は、救急外来の対応)

□地域医療連携室：(内線) 2154

□がん相談支援センター：(直通) 0166 - 38 - 2201

担当医師

科

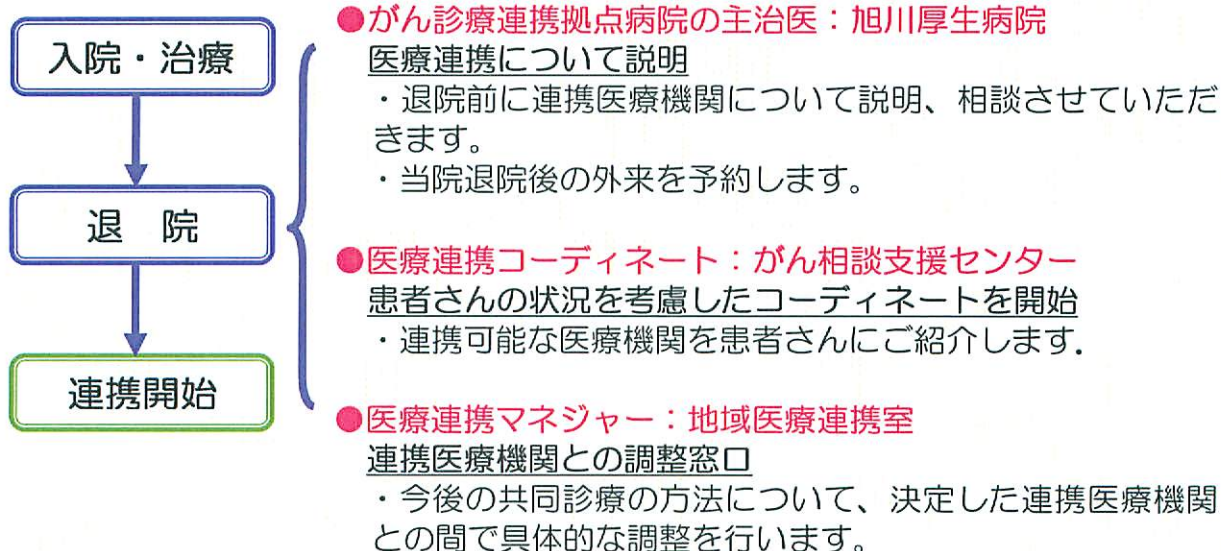
「地域連携クリティカルパスについて」

北海道内の「がん診療連携拠点病院」では、患者さまにわかりやすく安全で質の高い医療を目指して、地域の病院や診療所と協力して「地域連携クリティカルパス」を活用しています。

「地域連携クリティカルパス」(通称；連携パス)は、

- 患者さまに納得していただいたうえで
- 患者さまも含めて、医師・看護師・薬剤師等が共同で利用できる診療体制、スケジュールを記載した表です。
- 「連携パス」に基づいて主治医が複数になり、協力して診療を行います。

地域医療連携フローチャート



(私のカルテー乳腺)

わたしの診療情報

(担当医師が記入します)

患者氏名： 様

性別： 男・女

生年月日： 年 月 日

【手術情報】

手術日 : 平成 年 月 日

手術時年齡： 歲

手術內容：右)口乳房切除(全摘) 口乳房溫存手術(部分切除)

: 左) ☐ 乳房切除 (全摘) ☐ 乳房温存手術 (部分切除)

リンパ節郭清 : ☐ 腋窩郭清 ☐ センチネルリンパ節生検のみ ☐ なし

【病理診斷】

組織型

腫瘍径 _____ cm

リンパ節転移 (/) 組織グレード () 脈管浸潤 ()

ER () PgR () HER2 () Ki67 (%)

【放射線治療】

☐ 残存乳房 Gy (平成 年 月 日～ 月 日)

□ _____ Gy (平成 年 月 日～ 月 日)

☐ なし

【藥物療法】

內分泌療法

□ アロマターゼ阻害剤（アリミデックス / フェマーラ / アロマシン）

年 月 日開始 年 月終了予定 (計 年間)

□ 抗エストロゲン剤（ ノルバデックス / フェアストン ）

年 月 日開始 年 月終了予定 (計 年間)

□ LH-RH アゴニスト剤（ゾラデックス / リュープリン）

年 月 日開始 年 月終了予定 (計 年間)

☐ その他

化学療法（抗癌剤治療）

□ 点滴化学療法

① () x コース 平成 年 月 日終了

② () × コース 平成 年 月 日終了

③ () × コース 平成 年 月 日終了

☐ 内服薬

【既往歴・併存疾患治療情報など】

(私のカルテー乳腺)

通信欄

[illegible]

医師・看護師・薬剤師への質問メモ

次回受診時に質問したいことを、忘れないようにメモしていきましょう。

質問したいこと	医師・看護師・薬剤師などからのアドバイス
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日

医師・看護師・薬剤師への質問メモ

次回受診時に質問したいことを、忘れないようにメモしていきましょう。

質問したいこと	医師・看護師・薬剤師などからのアドバイス
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日
年 月 日	年 月 日

【患者さん用】 乳がん術後フォロー連携パス （術後1～5年目）

○は必須項目，他は必要時に行います

[illegible]

【患者さん用】 乳がん術後フォロー連携パス （術後6～10年目）

○は必須項目，他は必要時に行います

[illegible]

【患者さん用】 自己チェックシート 乳がん術後（ ）年目

がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

※受診間隔はいつでも変更可能です

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

[illegible]

【患者さん用】 自己チェックシート 乳がん術後（ ）年目

がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎

かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

※受診間隔はいつでも変更可能です

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

[illegible]

【患者さん用】 自己チェックシート 乳がん術後（ ）年目

【今年の受診間隔予定】

がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎

かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

※受診間隔はいつでも変更可能です

[illegible]

【患者さん用】 自己チェックシート 乳がん術後（ ）年目

【今年の受診間隔予定】

がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎

かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

※受診間隔はいつでも変更可能です

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

[illegible]

【今年の受診間隔予定】
がん拠点病院： 3・6・12 ヶ月毎
かかりつけ医： 1・2・3 ヶ月毎

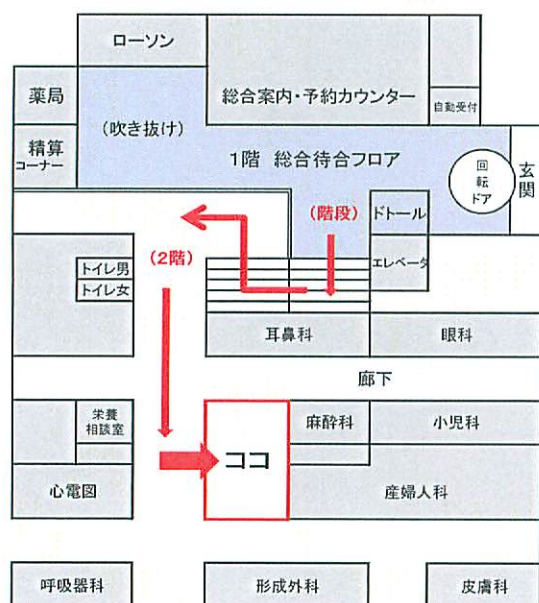
[illegible]

(私のカルテ一部署の案内)

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、さまざまなご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。)