

大腸癌治療に関する連携計画書 (術後化学療法無し) 様

連携施設		病院	先生	連絡先	-	-
専門施設	唐津赤十字	病院	先生	連絡先	0955 - 72 - 5111	

患者氏名		男・女	生年月日		患者	連絡先	-	-
			年齢		歳			
連携施設カルテ番号				専門施設カルテ番号				
部位	結腸 ・ 直腸S状部 ・ 直腸			最終 Stage	0 ・ I ・ II ・ IIIa ・ IIIb ・ IV			
手術名				内視鏡治療		手術日		
				外科治療(開腹)		年 月 日		
				外科治療(腹腔鏡)				
術式	☐ 回盲部	☐ 右結腸	☐ 右半	☐ 横行	☐ 下行	☐ S状	☐ 左結腸	☐ 左半
	☐ 前方	☐ 低位前方	☐ マイルズ	☐ ハルトマン	☐ 局部切除	☐ その他 ()		

follow up 計画

○ 連携施設で行うもの

● 専門施設で行うもの

術後年月	退院日	2週	3カ月	6カ月	9カ月	1年	1年 3カ月	1年 6カ月	1年 9カ月	2年	2年 3カ月	2年 6カ月	2年 9カ月	3年
受診日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
問診・診察		●	○	●	○	●	○	●	○	●	○	●	○	●
直腸指診(直腸癌のみ)				●		●		●		●		●		●
採血検査 (腫瘍マーカー含む)		●	○	●	○	●	○	●	○	●	○		○	●
胸部X線														
腹部超音波														
胸腹部CT				●		●		●		●		●		●
大腸内視鏡						●								●
化学療法														

術後年月	3年 3カ月	3年 6カ月	3年 9カ月	4年	4年 3カ月	4年 6カ月	4年 9カ月	5年
受診日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
問診・診察	○	●	○	●	○	●	○	●
直腸指診(直腸癌のみ)		●		●		●		●
採血検査 (腫瘍マーカー含む)	○	●	○	●	○	●	○	●
胸部X線								
腹部超音波								
胸腹部CT		●		●		●		●
大腸内視鏡								●
化学療法								

備考