

佐賀県肺がん地域連携パス 様式1（臨床情報台帳1）									
患者様情報									
氏名		性別	男性・女性		生年月日	MTSH 西暦	年	月	日
住所						電話番号	() -		
家族構成	氏名(キーパーソンに○)		続柄	居住地	電話番号		備考		
					() -				
					() -				
					() -				
					() -				
					() -				
担当医情報									
	医療機関名		診療科	担当医	住所		電話番号		
紹介医									
計画策定 病院(A)									
連携医療 機関(B)									
疾患情報									
組織型						遺伝子変異			
臨床病期			病理病期			サイズ			
手術	有 ・ 無	手術日				手術時年齢			
手術	有 ・ 無	手術日				手術時年齢			
術式									
術前治療	有 ・ 無	内容：							
術後治療	有 ・ 無	内容：							
術前マーカー									
随伴病変									
併存疾患（他の悪性腫瘍・糖尿病など）									
追記事項									

佐賀県肺がん地域連携パス 様式2（臨床情報台帳2）

治療情報

	部位・線量・目的	実施期間	医療施設	担当者	問題点
放射線療法1	Gy 根治・姑息	年 月 日 ～ 年 月 日			
放射線療法2	Gy 根治・姑息	年 月 日 ～ 年 月 日			
放射線療法3	Gy 根治・姑息	年 月 日 ～ 年 月 日			
放射線療法4	Gy 根治・姑息	年 月 日 ～ 年 月 日			
放射線療法5	Gy 根治・姑息	年 月 日 ～ 年 月 日			
	レジメン・効果	実施期間	医療施設	担当者	問題点
薬物療法1	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法2	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法3	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法4	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法5	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法6	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法7	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法8	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法9	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法10	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法11	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法12	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			
薬物療法13	実施コース数 CR・PR・SD・PD	年 月 日 ～ 年 月 日			