

# 「大腸がん地域連携パス」にご協力いただける先生へ

## 1. 対象患者について

大腸がん地域連携パスの対象患者さんは、原則として以下のすべてを満たす方としています。

- ・ 大腸がん治癒切除術後 Stage I (mp 癌)、Stage II、Stage III
- ・ 告知済み
- ・ 直近の検査で異常なし

## 2. かかりつけ医の先生の初回診療日の確認(予約)

患者さんから「連携パス」導入の同意が得られれば、担当者から確認の連絡をさせていただきます。予約が必要な場合は、予約日時をお知らせください。

## 3. かかりつけ医の先生の初回診療時と毎月診療時

初回診療時には、患者さんに以下のものを持参していただきます。

- ・ 大腸がん地域連携パス
- ・ 診療情報提供書
- ・ その他の資料一式

診療時には、「大腸がん地域連携パス」を参考にいただき、投薬と可能な範囲での検査等をお願いします。

なお、化学療法パスを利用される場合には、①パスの使用に先立って、必要に応じて、該当製品の担当 MR より情報提供を受けてください。②採血データは一両日中にチェックをお願いいたします。

また、患者さんには、気になることや日常の健康管理で気になることがあれば、かかりつけ医の先生に相談するよう伝えておりますので、よろしくをお願いします。

## 4. パスの取り扱いについて

患者さんが持参する 1 冊で運用します。

医療者用として予備をお渡しします、患者さんがお忘れになった場合等にご使用ください。

術後 大阪南医療センター受診



連携施設受診



大阪南医療センターor 連携施設

パスを記入していただき、コピーを患者さんのファイルへ  
原本と前回センター記入分のコピーを診療録へ

※スケジュールを参考に診療の連携をお願いします。

## 5. バリエーションと対処法

バリエーション		対処法
再発が疑われるとき	症状がなく、差し迫った生命の危険がないと思われるとき	2週間をめどに大阪南医療センター受診
	症状がある、または差し迫った生命の危険があると思われるとき	電話連絡ののち大阪南医療センターあるいは救急外来受診
腸閉塞やその他の合併症	症状がなく、差し迫った生命の危険がないと思われるとき	翌日以降に大阪南医療センター受診
	症状がある、または差し迫った生命の危険があると思われるとき	電話連絡ののち大阪南医療センターあるいは救急外来受診

## 6. その他

- ・ 投薬については、基本的にかかりつけ医の先生にお願いしております
- ・ 投薬間隔は1～3ヶ月毎（かかりつけ医の先生のご判断）でお願いします
- ・ 補助化学療法パスについての抗がん剤処方をご相談ください
- ・ 副作用等が疑われるときは、先生のご判断で適宜、投薬の中止・再開をしていただいで結構です
- ・ 大阪南医療センターでの定期受診は5年目までとしています
- ・ 定期受診日以外でも必要があれば病院受診を患者さんに案内してください
- ・ サーベイランスの項目は、最小必要限の項目を記載しています。病期、状態に応じ、適宜検査項目は追加いたします

## 7. お問い合わせ先

大阪南医療センター

電話 0721-53-5761 (代表)

地域医療連携室・がん診療地域連携パス担当