肺がん診療連携パス

（発行　　年　　月　　日）

氏名

住所

連絡先

計画策定病院名

連絡先

担当医 （ 年 月 日）

 （ 年 月 日）

 （ 年 月 日）

 （ 年 月 日）

治療中の肺がん情報

（複数の場合には、わかるように明示）

１　 病理診断

２ 臨床病期

３ 病理病期

４ がん遺伝子・免疫情報

 EGFR変異　　 　 有 ( )　 　無

 ALK融合遺伝子　　 有　　 　　 無

 ROS 1変異 　 有　　 無

 PDL-1発現 　 ( ) %

 他

５ 主な併存症（◯は連携医療機関で診療）

 ・　 　　 （　）

 ・ （　）

 ・ （　）

 ・ （　）

 ・ （　）

 ・ （　）

 ・ （　）

６　がんの既往歴

 ・　 　　 （ 年 月 日）

 ・　 　　 （ 年 月 日）

 ・　 　　 （ 年 月 日）

 ・　 　　 （ 年 月 日）

 ・　 　　 （ 年 月 日）

|  |
| --- |
| 補足 |

肺がん治療情報

（随時追記）

１　 導入療法（　　年　月　日　〜　　年　月　日）

２ 手術 （　　　　年　　月　　日）

３ 術後補助療法（　　　　年　月　日　〜　　　　年　月　日）

４ 定位脳照射（　　　　年　月　日　〜　　　　年　月　日）

５ （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

６ （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

７　　 （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

８ （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

９ （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

10　　 （　　年　月　日　〜　　年　月　日）

主な経過（検査、再発、併存症など）

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後１ヶ月（　　年　月） |  |
| 〜術後３ヶ月（　　年　月） |  |

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後6ヶ月（　　　年　月） |  |
| 〜術後12ヶ月（　年　月） |  |

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後18ヶ月（　年　月） |  |
| 〜術後24ヶ月（　年　月） |  |

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後30ヶ月（　年　月） |  |
| 〜術後36ヶ月（　年　月） |  |

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後42ヶ月（　年　月） |  |
| 〜術後48ヶ月（　年　月） |  |

計画策定病院 連携病院

|  |  |
| --- | --- |
| 〜術後54ヶ月（　年　月） |  |
| 〜術後60ヶ月（　年　月） |  |

処方薬情報

（お薬手帳の写しを貼付）