

肝臓がん(慢性肝炎/代償性肝硬変)地域連携パス(医療者用)

患者名: \_\_\_\_\_ 様

基幹病院: 豊川市民病院 担当医: \_\_\_\_\_  
 連携医療機関: \_\_\_\_\_ 担当医: \_\_\_\_\_

基礎疾患	合併症
<input type="checkbox"/> B型慢性肝炎/肝硬変	<input type="checkbox"/> 高血圧
<input type="checkbox"/> C型慢性肝炎/肝硬変	<input type="checkbox"/> 糖尿病
<input type="checkbox"/> 非B非C肝硬変	<input type="checkbox"/>

紹介時のChild Pugh Score
<input type="checkbox"/> A
<input type="checkbox"/> B
<input type="checkbox"/> C

紹介時の治療歴	
<input type="checkbox"/> 手術	<input type="checkbox"/> TACE
<input type="checkbox"/> ラジオ波焼灼術	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> エタノール局注	<input type="checkbox"/>

基幹病院

連携医療機関

		連携医療機関における日常診療									
		( ) 病院外来	病院外来 3ヵ月後	病院外来 6ヵ月後	病院外来 9ヵ月後	病院外来 1年後	病院外来 1年3ヵ月後	病院外来 1年6ヵ月後	病院外来 1年9ヵ月後	病院外来 2年後	
		紹介時	年	年	年	年	年	年	年	年	
		20 年 月 日	/	/	/	/	/	/	/	/	
目標		肝がんの予後改善									
連携・連絡		注)3)にある症状、およびデータ異常が認められた場合、基幹病院に連絡									
教育・指導		<input type="checkbox"/> 治療スケジュール説明 <input type="checkbox"/> 患者様用パス説明 服薬指導(薬剤師から)									
投薬	Check	<input type="checkbox"/> 投薬について連携医への確認 <input type="checkbox"/> 併用薬チェック									
	処方	<input type="checkbox"/> 肝庇護薬 <input type="checkbox"/> 核酸アナログ製剤									
	注射	<input type="checkbox"/> 強ミノ <input type="checkbox"/> インターフェロン									
検査・測定	血圧 体重 意識レベル 便秘 浮腫 腹水 黄疸										
	採血(一般・肝機能) 腫瘍マーカー(AFP, PIVKA II) 血糖 or HbA1c	<input type="checkbox"/> 1ヶ月毎 <input type="checkbox"/> 1ヶ月毎 <input type="checkbox"/> 6ヶ月毎									
	腹部超音波 (場合によってはCT or MRI) dynamic CT or dynamic MRI 胸部X-P or 胸部CT 上部消化管内視鏡検査	<input type="checkbox"/> (3ヶ月に1回) <input type="checkbox"/> (6ヶ月に1回) <input type="checkbox"/> (6ヶ月に1回) <input type="checkbox"/> (12ヶ月に1回)	<input type="checkbox"/>								
アウトカム	患者状態 知識・教育	肝機能が維持でき、がんがコントロールできる 肝がん、肝硬変(慢性肝炎)の病態を理解し、通院することができる 日常生活の注意点が理解できている									

注)1...適応患者: 肝がん治療(手術・ラジオ波・TACE)後で腫瘍コントロールが出来る慢性肝炎および代償性肝硬変患者  
 注)2...本パスは紙面の関係から2年後までとしてあるが、特に期限を設けているわけではない  
 注)3...急な体重減少または体重増加、腹水増加、黄疸増強、意識障害、腫瘍マーカー上昇、その他のデータの急激な異常(バリエーション)  
 注)4...毎月の採血項目(WBC,RBC,Hb,Ht,Plt,Na,K,Cl,Ca,TP,Alb,AST,ALT,Alp,LDH,T.bil, BUN, Cre, PT, HPT) +  HBV RNA /  HCV RNA  
 注)5...採血腫瘍マーカーはAFPとPIVKA II (ワーファリン服用患者はPIVKA IIは不要)

また糖尿病の合併がなくとも半年に一度は 血糖 or HbA1c