

連携医療機関の先生へ（術後経過観察パス用）

【患者さんへの説明】

1. 病理所見についてはお話ししてあります。「肺がん」との告知済みです。
2. 連携医療機関の先生と併診の形で診療することを説明し、同意を得ております。
3. 風邪などの通常疾患での受診や一般の成人病や第2癌の検診などについて特に連携医療機関の先生にお願いする旨を説明しております。

【観察期間および運用】

1. 原則5年間（5年目に双方の評価を行い、10年まで延長する可能性もあります）
2. 貴院での診療の間隔については特に設定していません。
病態に応じた対応でお願い致します。
3. 術後経過の評価と再発の有無は主に当方でチェックいたしますので、併存疾患を中心に診療していただきます。「術後合併症」や「再発」に対する判断は、基幹病院が責任を持って対処いたしますので、日常診療の範囲でのご協力をお願いいたします。必要に応じて基幹病院へ受診させていただきます。
4. 診察は、問診および理学的所見です。ご面倒ですが、情報共有シートへの記載をお願いいたします。
5. 診療に関する疑問点や相談がありましたら、お気軽に基幹病院へ連絡をしてください。

【緊急時など】

貴院での対応が困難な場合は、応急処置の後に搬送・移送をお願い致します。

【検査について】

1. 原則として依頼する検査（血液・画像・内視鏡など）はありません。
2. 日常診療における採血検査や評価をお願いできると幸いです。
3. 腫瘍マーカーによる評価は設定していませんが、患者さんとの合意の上測定することは差し支えありません。データの共有ができると幸いです。
4. 画像検査（胸部Xpや胸部CT）は基幹病院で施行します。追加で検査を行うことに関しての制限はありませんので、必要であれば検査をお願いいたします。
5. 積極的に再発に対する検査を行っていただける場合には、連携先の基幹病院と相談ください。

【基幹病院 主治医 連絡先】

豊川市民病院

●●科 ●●●

電話 0533-86-1111（代表）