

乳癌連携パスの取り組み

Kクリニック山王

菅 重尚



乳癌診療

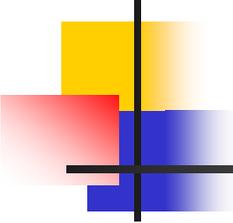
- 外来検査
 - 触診、MMG,Echo、生検
 - MT
- 入院手術
- 外来Follow(10年間)

- 検診
- 外来は X1-2日/週 !!



医療連携の役割分担

- 基幹病院
 - 入院手術
 - Adjuvantなど治療方針の決定
 - 治療的ChemoTx, Hormone Tx
- クリニック
 - 検診
 - 術後外来Follow, 投薬
 - 一般検査(婦人科、骨密度、GF等)



乳癌術後のFollow up

- 手術～5POY
 - X1/3M 視触診(1Yまでは毎月)
 - X1/3M 血液検査(CEA,CA15-3,ICTP)
 - X1/Y CXP,Echo(CT),骨シンチ
- 5POY～10POY
 - X1/6M 視触診・血液検査(CEA,CA15-3,ICTP)
 - X1/Y CXP,Echo(CT),骨シンチ



逆紹介に関して

- 術後Follow(n0を中心に)
- 10POY越え
- 骨密度
- 婦人科検診
- 消化管検査
- 投薬依頼
- ChemoTx, Herceptin

医療連携パス

乳癌術後管理を行われる患者様

[1年目 ~ 2年目]

患者様用

患者氏名 様(歳) (手術日: 年 月 日)

がんセンター 主治医

かかりつけ医 主治医 内科かかりつけ医

産婦人科かかりつけ医

Ver2.08.04.22

		紹介時	1ヶ月後	2ヶ月後	3ヶ月後	4ヶ月後	5ヶ月後	6ヶ月後	7ヶ月後	8ヶ月後	9ヶ月後	10ヶ月後	11ヶ月後	12ヶ月後
通院	外来	かかりつけ医へ紹介	△	△	外来受診	△	△	外来受診	△	△	外来受診	△	△	がんセンターで受診
診察	必須項目				◆問診 ◆視診 ◆触診 を行います			◆問診 ◆視診 ◆触診 を行います			◆問診 ◆視診 ◆触診 を行います			◆問診 ◆視診 ◆触診 を行います
					★月経 ★性器出血 ★症状 ★体重 について確認します			★月経 ★性器出血 ★症状 ★体重 について確認します			★月経 ★性器出血 ★症状 ★体重 について確認します			◆マンモグラフィー (患側、対側) 検査を行います
検査	骨密度												骨密度検査	
	婦人科検診										婦人科検診			
採血	実施要 するに 応じ て	超音波検査	←					必要と思われる場合に実施されます					→	
		CT	←					必要と思われる場合に実施されます					→	
		骨シンチ	←					必要と思われる場合に実施されます					→	
		腫瘍マーカー	←					必要と思われる場合に実施されます					→	
		血液検査	←					必要と思われる場合に実施されます					→	
	生化学検査	←					必要と思われる場合に実施されます					→		
注射	卵巣機能抑制剤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射	注射
	<input type="checkbox"/> 3ヶ月製剤	注射			注射			注射			注射			注射
処方	抗エストロゲン剤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	処方箋			処方箋			処方箋			処方箋			処方箋
	707ターゼ阻害剤 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	処方箋			処方箋			処方箋			処方箋			処方箋

パス用患者さん手帳

乳癌(N0IntermediateRisk・LowRisk)連携パス

[1年目~2年目]
1ヶ月~6ヶ月

医療者用

Ver2.08.04.22

患者氏名 様 歳(手術日: 年 月 日)

がんセンター : 主治医

連携施設 : 主治医 : 内科 : 産婦人科

月日	通院	診察	検査	採血	注射	処方	観察記録
()月()日	外来						
	問診(異常あり、なし)						
	視診(異常あり、なし)						
	触診(異常あり、なし)						
	症状						
	月経						
	性器出血						
	体重						
	マンモグラフィ						
	乳腺エコー						
	CT						
	婦人科検診						
	骨密度						
	骨シンチ						
	腫瘍マーカー						
	血算						
	生化学検査						
	注射						
	処方						
	観察記録						

乳癌(N0IntermediateRisk・LowRisk)連携パス

[1年目~2年目]
1ヶ月~6ヶ月

医療者用

Ver2.08.04.22

患者氏名 様 歳(手術日: 年 月 日)

がんセンター : 主治医

連携施設 : 主治医 : 内科 : 産婦人科

月日	3ヶ月目			6ヶ月目		
	()月()日	()月()日	()月()日	()月()日	()月()日	()月()日
異常値	異常	無し	有り	異常	無し	有り
	貼り付け欄			貼り付け欄		
	のり付けして下さい			のり付けして下さい		

パス用手帳

「乳がん 医療連携パス」
ファイル Ver2



血圧管理手帳

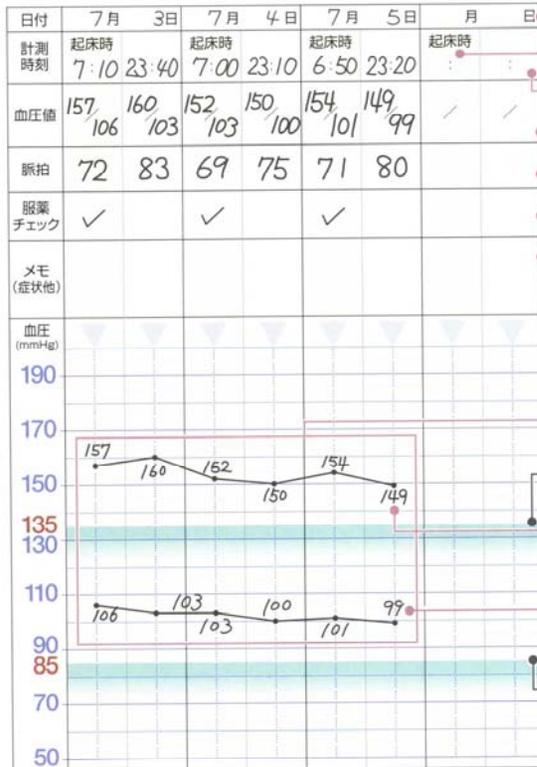
監修：岡山医科大学内科学(循環器)教授 松岡 博昭



年 月～ 年 月

パス用手帳

● 血圧チェックシートのつけ方



測定日を記入してください。

起床時に測定し、測定時刻を記入してください。

測定した時刻を記入してください。

測定した血圧値を記入してください。

測定時の脈拍を記入してください。

降圧薬をお飲みになったかどうかをチェックしてください。

その他、症状がある場合などはここに記入してください。

線を引いてグラフ化すると変化が見やすくなります。

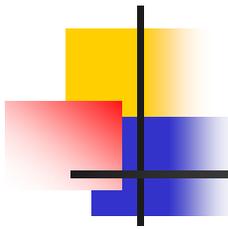
収縮期血圧 (最高血圧) が135以上になったら高血圧です。

あなたの収縮期血圧 (最高血圧) をご記入ください。

あなたの拡張期血圧 (最低血圧) をご記入ください。

拡張期血圧 (最低血圧) が85以上になったら高血圧です。

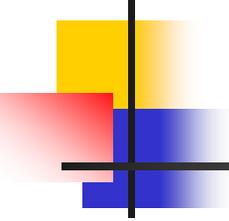




2006/4/1～2008/9/30 乳癌

- Total 98症例(再発2例) (ClassV 良性2例)

- 国立がんセンター 46症例
- 東邦大学 19症例
- 癌研 有明 6症例
- 荏原病院 3症例
- 聖路加 3症例
- 慶應大学 2症例
- 慈恵大学 2症例
- 都立駒込 2症例
- 大森日赤、東芝、順天堂、三田、川崎、立川、昭和東京医大、神奈川がんセンター、都立広尾、東医



逆紹介

- 国立がんセンターより

- N0またはN1

5症例

- 婦人科または骨密度

19症例(当院より6)

- 10年超え

4症例

- 一般(GF、Chemo等)

4症例(当院より1)

- 東邦大学より

- 3症例(当院より1)

- Benign F/U 多数

紹介先
ご施設

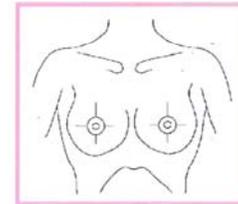
先生

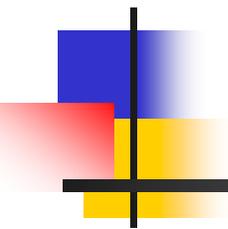
紹介元 〒104-0045
東京都中央区築地5-1-1
国立がんセンター中央病院
乳腺グループ
TEL 03-3542-2511
FAX 0120-489-512

乳癌フォロー	をお願いします
婦人科検診	
骨量測定	

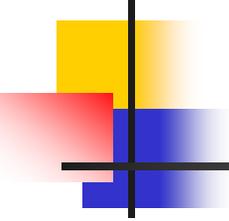
受診希望日 月 日 時

患者氏名	様 (がんセンターID:)	生年月日 (西暦・大正・昭和・平成) 年 月 日 (歳)	
紹介目的	<input type="checkbox"/> 乳癌n0 LowRisk <input type="checkbox"/> 乳癌n0 IntermediateRisk <input type="checkbox"/> 乳癌10年超		
治療経過	手術日	(年 月 日)	
	原発部位	<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	
	臨床病期	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> IIA <input type="checkbox"/> IIB <input type="checkbox"/> IIIA <input type="checkbox"/> IIIB	
	術式	<input type="checkbox"/> 乳房切除 <input type="checkbox"/> 部分切除 <input type="checkbox"/> その他() ⇒同時乳房再建: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	化学療法	(<input type="checkbox"/> 術前 <input type="checkbox"/> 術後) <input type="checkbox"/> 非実施 <input type="checkbox"/> 実施	
術後放射線療法	<input type="checkbox"/> 非実施 <input type="checkbox"/> 実施		
術後内分泌療法	<input type="checkbox"/> 実施 <input type="checkbox"/> 非実施		
現在の処方	<input type="checkbox"/> リュープリン3.75(1M)	<input type="checkbox"/> リュープリンSR(3M)	<input type="checkbox"/> ゾラデックス3.6(1M)
	<input type="checkbox"/> タモキシフェン	<input type="checkbox"/> トレミフェン	
	<input type="checkbox"/> フェマーラ	<input type="checkbox"/> アロマシン	<input type="checkbox"/> アリミデックス
	<input type="checkbox"/> その他()		
その他 (合併症)			



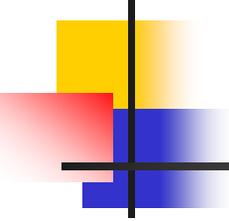


問題点、改善点



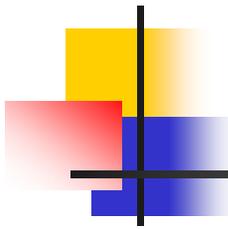
乳癌症例の紹介について

- どの施設も比較的スムーズ
 - 医療連携室がしっかり対応
 - 1週間前後では予約出来ている
- 入院待ち期間はまちまち



逆紹介について

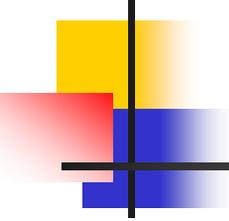
- 術後Followは定着しない
 - 基幹病院の外来以上に診察を希望しない
 - 120日分の処方希望
 - もとの病院では、半年に一回でよいと言われていた
 - 次回、基幹病院の外来がいついつですから
- 複数の主治医は成立し難い



逆紹介について(術後Follow)

- Low risk症例はAdjuvantを決定し、以後、基幹病院の外来FollowなしのKr.は定着

- Followの主治医はクリニック医師にする
- 骨シンチ等の諸検査、および、再発時には紹介



逆紹介について

- 10年超え
- 骨密度
- 婦人科健診
- 一般健診

これらは、すべて、定着しそう