

食道がん術後地域連携クリティカルパス（医療者向け） StageII-IV

手術施行病院

担当医

連絡先

かかりつけ病院

担当医

連絡先

患者情報

カルテ番号

ありがな
患者氏名 様 男・女
生年月日 年 月 日

○は必須項目 △は必要時実施項目

手術情報 Clinical T N M0 cStage

手術日 年 月 日
☐ Ce ☐ Ut ☐ Mt ☐ Lt ☐ Ae ☐ その他(病変②)
 手術内容
☐ 胸腹部食道切除(鏡視下・開胸開腹下)
☐ 中下部食道切除 ☐ 咽喉頭頸部食道切除
☐ その他(☐ 合併切除(
 LN郭清 ☐ 2領域 ☐ 3領域 ☐ その他(
 再建臓器 血行再建 ☐ あり ☐ なし
☐ 胃 ☐ 結腸 ☐ 空腸(遊離・有茎)
☐ その他(
 再建経路
☐ 後縦隔 ☐ 胸骨後 ☐ 胸壁前 ☐ その他(
 病理診断
 Pathological T N pStage
 浸潤臓器()
 LN転移部位()

補助治療

術前治療 ☐ 有 ☐ 無
 化学療法 ☐ FP ☐ その他(
 化学放射線療法 Gy
☐ FP ☐ その他(
 術後補助化学療法 ☐ 有 ☐ 無
☐ FP ☐ その他()

		手術病院	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医
		(術後)	1～2ヶ月	3ヶ月	4～5ヶ月	6ヶ月	7～8ヶ月	9ヶ月	10～11ヶ月	1年	1年1～2ヶ月	1年3ヶ月	1年4～5ヶ月	1年6ヶ月	1年7～8ヶ月	1年9ヶ月	1年10～11ヶ月	2年
			毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日
診察	食欲																	
	腹部症状																	
	排便																	
	一般内科的診察																	
採血	血算・生化学																	
	SCC・CEA・その他()																	
検査	頭胸腹部CT検査																	
	胃内視鏡検査																	
	頭頸部がんスクリーニング(耳鼻科)																	
投薬	一般薬																	

		かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医	手術病院	かかりつけ医
		(術後)	2年1～2ヶ月	2年3ヶ月	2年4～5ヶ月	2年6ヶ月	2年7～8ヶ月	2年9ヶ月	2年10～11ヶ月	3年	3年1～5ヶ月	3年6ヶ月	3年7～11ヶ月	4年	4年1～5ヶ月	4年6ヶ月	4年7～11ヶ月	5年
			毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日	毎月受診	年 月 日
診察	食欲																	
	腹部症状																	
	排便																	
	一般内科的診察																	
採血	血算・生化学																	
	SCC・CEA・その他()																	
検査	頭胸腹部CT検査																	
	胃内視鏡検査																	
	頭頸部がんスクリーニング(耳鼻科)																	
投薬	一般薬																	

備考

補足

※ 投薬間隔は1～3ヶ月(かかりつけ医の判断で)
 胃内視鏡検査(1年毎) 可能であればかかりつけ医で施行