共同診療計画表【 外科的治療後サーベイ 1~24ヵ月 】

【最終ゴール】 5年間、再発を早期に発見し、QOLが維持できる。

	通院頻度
かかりつけ医(診)	1ヶ月に1回
専門医(HP)	3ヶ月~6ヶ月に1回

目標	ぬ 再発が無い、または早期に発見できている	S HP	診	HP	診	HP	診	HP	診	HP	診	HP	診	HP	診	HP	診	HP
	✍ 術後(合併症)の管理ができている	退院時	1ヶ月毎	3M	1ヶ月毎	6M	1ヶ月毎	9M	1ヶ月毎	1年後	1ヶ月毎	15M	1ヶ月毎	18M	1ヶ月毎	21M	1ヶ月毎	2年後
	🗗 QOLの維持ができている	月日	診療	月日	診療	月日	診療	月 日										
診療	ぬ咳 (悪化が認められない)																
	ぬ痰・血痰 (悪化が認められない	1)																
	■ 呼吸器困難(HJ) 1 (~)																	
	4 体重() kg以上の体重減少が無い																	
	ぬ 症状 (新たな症状発現無	し)																
	⇔ PS ₂ (0 ~ 2)																	
	🗗 全身倦怠感 (体がだる〈ない)																	
	▲ 体温 (38 未満)																	
	⇔ 食事 ₃ (A∼B)																	
	🕯 排泄 (便秘/下痢が無い)																	
検査	ぬ 腫瘍マーカー (再発が認められない)																
	✍ 採血(項目はパスに明記)																	
)																
	■ 胸部CT (増悪が認められない)	1)																
	SpO2 (悪化が認められな)	1)																
投薬	薬剤処方の有無確認																	
指導	日常生活指導																	
	その他()																

共同診療計画表【 外科的治療後サーベイ 25~60ヵ月 】

【最終ゴール】 5年間、再発を早期に発見し、QOLが維持できる。

連絡担当Ns通院頻度かかりつけ医(診)1ヶ月に1回専門医(HP)3ヶ月~6ヶ月に1回

目標	ぬ 再発が無い、または早期に発見できている	診	HP														
	✍ 術後(合併症)の管理ができている	1ヶ月毎	27M	1ヶ月毎	30M	1ヶ月毎	33M	1ヶ月毎	3年後	1ヶ月毎	42M	1ヶ月毎	4年後	1ヶ月毎	54M	1ヶ月毎	5年後
	✍ QOLの維持ができている	診療	月日	診療	月 日												
診療	ぬ咳 (悪化が認められない)																
	ぬ痰・血痰 (悪化が認められない)																
	⇔ 呼吸器困難(HJ) (~)																
	☆ 体重() kg以上の体重減少が無い																
	☎ 症状 (新たな症状発現無し)																
	■ PS 2 (0 ~ 2)																
	🗗 全身倦怠感 (体がだる〈ない)																
	➡ (38 未満)																
	♠ 食事 ₃ (A~B)																
	➡排泄 (便秘/下痢が無い)																
検査	🟜 腫瘍マーカー (再発が認められない)																
	✍採血(項目はパスに明記)																
	■ SpO2 (悪化が認められない)																
投薬	薬剤処方の有無確認																
指導	日常生活指導																
	その他()																