

# 共同診療計画表【1～60ヶ月】

術式 乳切 温存 閉経前 閉経後  
 放射線治療 あり なし  
 ホルモン剤 抗エストロゲン剤(TAM) アロマターゼ阻害剤(AI剤)

施設名(主治医)	通院頻度
かかりつけ医(CL)	1～2ヶ月に1回
専門医(HP)	6～12ヶ月に1回

		退院～治療開始	CL	HP	CL	HP	CL	HP	CL	HP	CL	HP	CL	HP	
			日常診療	6M 月 日	日常診療	12M 月 日	日常診療	24M 月 日	日常診療	36M 月 日	日常診療	48M 月 日	日常診療	60M 月 日	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>術後連携によるフォローアップ</li> <li>ホルモン療法の完遂</li> <li>術後後遺症、副作用、再発の発見</li> </ul>														
診療	状態身全 <b>PS</b>														
	問診	TAM	<ul style="list-style-type: none"> <li>更年期障害</li> <li>帯下の変化</li> <li>肝機能障害</li> <li>子宮体癌検診(年1回)</li> </ul>												
		AI剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>関節痛</li> <li>更年期症状</li> <li>肝機能障害</li> <li>骨密度(年1回)</li> </ul>												
			視・触診	<ul style="list-style-type: none"> <li>局所・腫瘤・結節・発赤・リンパ節腫大</li> <li>鎖骨上窩:リンパ節腫大</li> <li>腋窩リンパ節腫大</li> <li>患側上肢:リンパ浮腫・炎症</li> </ul>											
	検査		<ul style="list-style-type: none"> <li>末梢血一般</li> <li>生化学検査</li> <li>腫瘍マーカー(CEA, CA15-3, その他)</li> <li>マンモグラフィ</li> <li>骨シンチ</li> <li>CT(PET-CT)</li> </ul>												
	投薬	一般薬													
		化学療法薬													
緩和療法薬															
指導	服薬指導														
	生活指導														
	その他														