

# 「肝がん連携パス」にご協力いただける先生へ

## 1. 対象患者について

肝がん連携パスの対象患者さんは、原則として以下のすべてを満たす方としています。

- ・ 肝がん治療後
- ・ 肝機能不良例（Child C）を除く
- ・ 告知済み
- ・ 初発・再発は問いません。

## 2. かかりつけ医の先生の初回診療日の確認（予約）

患者さんから「連携パス」導入の同意が得られれば、担当者から確認の連絡をさせていただきます。予約が必要な場合は、予約日時をお知らせください。

## 3. かかりつけ医の先生の診療時

初回診療時には、患者さんに以下のものを持参していただきます。

- ・ 肝がん連携パス・診療情報提供書・その他の資料

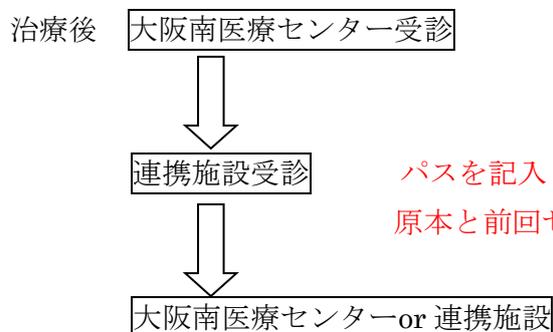
診療時には血液検査（月に1回以上）と投薬、また必要な場合は注射もお願いします。血液検査の項目は連携パスに記載の項目を含むようお願いいたします。

なお、患者さんには「肝がん連携パス」を渡しております。心配なことがあれば、かかりつけ医の先生に相談するように伝えておりますので、よろしくお願い申し上げます。

## 4. パスの取り扱いについて

患者さんが持参する1冊で運用します。

医療者用として予備をお渡しします、患者さんがお忘れになった場合等にご使用ください。



パスを記入していただき、コピーを患者さんのファイルへ  
原本と前回センター記入分のコピーを診療録へ

※スケジュールを参考に診療の連携をよろしくお願いいたします。

## 5. バリエーションと対処法

バリエーション	対処法
再発が疑われるとき (腫瘍マーカーの持続的上昇)	2週間をめぐりに大阪南医療センターを受診
腹水のコントロール不良	利尿剤の増量でもコントロール困難な場合はかかりつけ医を受診
肝性脳症	かかりつけ医である救急病院か、かかりつけ医から救急へ紹介してください。
吐血・下血	かかりつけ医である救急病院か、かかりつけ医から救急へ紹介してください。

## 6. その他

- ・投薬につきましては、基本的にかかりつけ医の先生にお願いしています。

## 7. お問い合わせ先

大阪南医療センター

電話 0721-53-5761 (代表)

地域医療連携室・がん診療地域連携パス担当