

「肺がんの地域連携診療計画書（地域連携クリティカルパス）」について

〇〇〇〇病院では、患者さんにわかりやすく安全で質の高い医療をご提供するために「地域連携診療計画書（地域連携クリティカルパス）」（以下、「地域連携パス」といいます）を活用しています。「地域連携パス」では病気の経過を予測して一番いい診療の計画を立て、患者さんに納得していただいたうえで医師・看護師・薬剤師等がチームで協力して診療にあたります。

「地域連携パス」を用いることによって、地域の病院や診療所と同じ医療方針で、安全で質の高い医療を提供したいと考えています。「地域連携パス」では、患者さんを中心に、医師・看護師・薬剤師など関係するすべての医療者が、検査結果や診療の方針を知ったうえで、協力体制を作ります。患者さんには「連携ノート」を利用していただきます。

肺がんの地域連携パスについて、御参加と御協力をよろしくお願いします。

肺がん術後汎用パス（肺がん術後経過観察）

- がん情報の詳細
- 拠点病院・連携医師用パスシート（経過観察）
- 患者用パスシート（経過観察）

肺がん術後汎用パス（肺がん術後経過観察）

連携診療計画書の概要（がん診療連携拠点病院用） 記載日 H 年 月 日

医療機関名： 退院日 H 年 月 日

担当科： 医師名：

連携施設住所：

連絡先（TEL） ①()- - ②()- -

ふりがな
患者氏名：

がん診療連携拠点病院 ID：

性別： 男 女 生年月日 大正・昭和・平成 年 月 日生

患者住所： Key Person：

連絡先（TEL） ①()- - ②()- -

かかりつけ医 施設：

かかりつけ医 氏名：

かかりつけ医 施設住所：

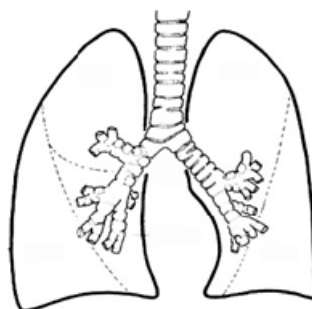
連絡先（TELL） ①()- - ②()- -

【肺がん手術後の経過観察について】

1. 術後病期Ⅰ期・Ⅱ期・Ⅲ期の場合に、汎用パスを用いた術後経過観察とする。なお、高齢者、QOL 不良例ならびに合併症のある症例については、がん診療連携拠点病院の主治医の判断のうえ経過観察とする。
2. 別紙の連携診療計画書に従い、がん診療連携拠点病院の担当医とかかりつけ医と一緒に経過を診ていく。
3. バリエーション発生時には、がん診療連携拠点病院とかかりつけ医が相互に連絡する。

【がん情報の詳細】

診断名 左右 右 左 両側
部位 上葉 中葉 下葉
組織型 腺がん 扁平上皮がん 大細胞がん その他（ ）



病期【病理的】 T 因子 T1(a , b) T2(a , b) T3 T4
N 因子 N0 N1 N2 N3
M 因子 M0 M1(a , b)

Stage IA IB IIA IIB IIIA IIIB IV

その他の情報あればご記入を

治療 手術
術式 部分切除 区域切除 肺葉切除 肺全摘
合併切除 なし あり（ ）
施行日 平成 年 月 日
治療効果 治癒切除 非治癒切除 治癒度不明 不詳
術後合併症 なし あり（ ）
手術以外の治療 なし あり（ ）
その他の情報あればご記入を

その他連絡事項

がんの地域連携パス 緊急時連携体制確認表

（各拠点病院でマニュアルを作成し連絡体制を再確認する）

対処方法と連絡先				
所見・症状		対処法 * 下記欄外を ご参照下さい (直接ご記入も 可)	連絡先・担当責任者名 (不在時の担当者名)	緊急連絡方法 (電話番号、Fax 番 号) など
再発が疑われる とき	症状がないか、も しくは症状があ るが差し迫った 生命の危険はな いと思われると き	b.極力近い時点 での拠点病院等 の外来受診を指 示し、外来の診 察予約をとる。	000-000-0000 (代表)。地域連 携室 担当者(看護師〇〇 課長) 必要時は当該科 担当 医、当該科オン コールド 医師、各科科 長、担当 部長の順。	000-000-0000 (代表)。 平日時間内は 地域連携室、 平日時間外・土 休日 は保安員から 当直医、 当直看護長へ。 以下、 必要時は同左
治療による副 作用が疑われ るとき	症状がないか、 症状があるが 差し迫った生命 の危険はない と思われると き	b	以下、すべて 同上	以下、すべて 同上
	差し迫った生命 の危険がある と思われると き	c. d. 原則として電 話連絡の後、 即日拠点病 院受診を指示。 状況に 応じて、連携 病院 (救急病院)受 診を指示する (事前に患者 家族と相談し て決めておく)。		
その他合併症 が疑われ るとき	症状がないか、 症状があるが 差し迫った生命 の危険はない と思われると き	b		
	差し迫った生命 の危険がある と思われると き	c, d.		
その他パス から逸脱した とき	たちまちには 危険がないと き、今後の症 状悪化が心配 されるが、差 し迫った生命 の危険はない と思われると き	b		
	差し迫った生命 の危険がある と思われると き	c, d.		
*対処方法例： a. 2週間を めどに拠点病 院等の外来受 診を指示し、 外来の診察予 約をとる。 b. 極力近い 時点での拠点 病院等の外来 受診を指示し 、外来の診察 予約をとる。 c. 電話連絡 ののち、即日 拠点病院受診 を指示する。				

1-1-1 肺がんパス説明文（術後汎用パス 医療者用）兵庫県統一版（Ver. 3.0）

d.救急病院受診を指示する。 e.その他、ご自由に記入下さい

不測の事態が発生した場合は、連携する全ての医療者が協力して解決に当たります。
緊急時、重篤症状で、連携医が対応困難な場合は、緊急対応表をご参照下さい。

決定した連携医療機関の一覧

（病院、診療所、調剤薬局、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所等）

医療機関名	医療機関 1	医療機関 2	医療機関 3
名称			
連絡先			
担当医			
担当看護師			
連携室担当者			
調剤薬局 訪問看護ステーション 居宅介護支援事業所等			
連絡先			
担当者			

【上記への連絡方法と順番】

平日： 1
2

夜間休日： 1
2

平成 22 年 10 月 15 日

かかりつけ医からの緊急相談における電話対応の具体例

この電話対応の具体例は、病院・診療所はじめ地域連携に関係する皆さんのために、診療所かかりつけ医からの緊急相談時の対応について、よくある普通のやり取りを例にあげて記載しておりますので、参考にいただければ幸いです。電話でのやり取りは簡単そうで案外難しく、とくに時間外や深夜には短い言葉で意思疎通を図ることからややもすれば言葉足らずになりかねず、時に言葉ひとつでお互いの感情を害することは絶対避けたいものです。地域連携を担う者同士、円滑な連携のために敬意を持って丁寧な会話を心がけていただきたくことを切にお願い致します。

ケース 1：病院の通常診療中における対応（午前 10 時頃）

ケース 2：病院の診療がほぼ終了し、診療所では午後診が続く時間帯における対応（午後 6 時頃）

ケース 3：深夜、患者の様態が急変し、近隣での受け入れが困難で診療相談を受けた場合の対応

ケース 1（午前 10 時頃）

病院（電話交換士）：

こちらは〇〇〇〇病院です。どのようなご用件でしょうか？

診療所：

こちらは〇〇市〇〇区の〇〇クリニックの院長〇〇です。がん地域連携パスを利用している患者さん、〇〇さんの件で、緊急に担当の方にご相談したいのですが。

病院（電話交換士）：

地域連携室の担当者におつなぎしますので、しばらくお待ち下さい。

病院（地域連携室）：

もしもし、お待たせしました。地域連携室のMSWの〇〇（看護師の△△、事務の□□）と申します。いつも大変お世話になりありがとうございます。

診療所：

こちらこそお世話になっております、〇〇クリニックの〇〇です。お忙しいところ急な連絡で申し訳ないのですが、地域連携パスを利用されている〇〇さんが、今朝の 3 時頃から急な腹痛で嘔吐が続き、今朝 10 時頃当院にいられました。大腸がん術後のイレウスの疑いがあり、輸液を続けながら経過を見ましたが、状態が悪化しており、入院する必要があると判断し、近隣の協力病院に依頼をしましたが、あいにく対応困難とのことで困っております。診察をお願いできないでしょうか・・・。

病院：

わかりました。主治医に連絡を取り、折り返しご連絡いたします。念のため、医院の電話番号を教えてくださいませんか？

診療所：

電話番号は・・・です。よろしく申し上げます。

.....

病院：

もしもし、〇〇クリニックですか、こちらは〇〇病院地域連携室の〇〇と申します。先ほど貴院からご連絡を頂きました〇〇さんの件で、〇〇先生とお話したいのですが。

診療所：

はい、わかりました。院長と代わりますので、しばらくお待ち下さい。

.....

もしもし、院長の〇〇です。

病院：

もしもし、地域連携室MSWの〇〇です。〇〇さん担当の〇〇医師に変わります。

.....

もしもし、担当の〇〇です。現在どのような状態でしょうか。

.....

以下続く

ケース2（時間外、午後6時頃）

病院（電話交換士）・・・この場合はケース1とほぼ同様の対応

病院（救急外来、電話交換士から救急外来）・・・救急外来の窓口で対応する場合でも、がん地域連携パスを利用している患者さんであることを伝えることによって、それなりの対応をお願いします。

病院（保安員など）・・・保安員などに対して、診療相談への対応の研修が十分に行われていない病院あり。以下、このケースについて記載します

病院（保安員）

こちらは〇〇〇〇病院です。どのようなご用件でしょうか。

診療所：

こちらは〇〇市〇〇区の〇〇クリニックの院長〇〇です。がん地域連携パスを利用している患者さん、〇〇さんの件で、緊急に担当の方にご相談したいのですが。

病院（保安員）：

わかりました。当直におつなぎします。

病院（保安員）

もしも、〇〇クリニックの〇〇先生から、がん地域連携パスを利用している患者の〇〇さんの件で、緊急相談の電話が入っています。

病院（緊急対応担当の、当直医師または当直看護師）

わかりました。代わります。

.....

もしも、当直医師（看護師）の〇〇です。日頃お世話になっております。どのような状況でしょうか。

診療所：

こちらこそお世話になっております、〇〇クリニックの〇〇です。時間外に申し訳ないのですが、地域連携パスを利用されている〇〇さんの件でお願いしたいのです。今朝の3時頃から急な腹痛で嘔吐が続き、10時頃当院に来られました。大腸がん術後のイレウスの疑いがあり、輸液を続けながら経過を見ておりましたが、状態が改善せず、入院する必要があると判断し、近隣の協力病院に依頼をしましたが、あいにく対応困難とのことで困っております。患者さんも希望されているのですが、診察をお願いできないでしょうか.....

病院：

わかりました。主治医に連絡を取り、折り返しご連絡いたします。念のため、そちらの電話番号を教えてくださいませんか？

診療所：

番号は.....です。

.....

病院：

もしも、〇〇クリニックですか、こちらは〇〇〇〇病院地域連携室の〇〇と申します。先ほどそちらの〇〇先生からご連絡をいただいたのですが.....

診療所：

はい、わかりました。院長と代わりますので、しばらくお待ち下さい。

.....

もしも、院長の〇〇です。

病院：

〇〇さん担当医師の〇〇です（担当医不在のため、代わりに〇〇が対応させていただきます）。お世話になっております。診察させていただきます。夜間受付でお名前を言って下さればわかるように連絡しておきます。到着は何時頃になりますか。

診療所：

ありがとうございます。助かります。なるべく早く午後7時頃には行けると思います。

.....以後続く

ケース3（深夜、午後11時頃）

病院（保安員）

こちらは〇〇〇〇病院です。どのようなご用件でしょうか。

診療所：

こちらは〇〇市〇〇区の〇〇クリニックの院長〇〇です。こんな時間に申し訳ないですが、がん地域連携パスを利用している患者さんの件で、緊急にご相談したいのですが。

病院（保安員）：

わかりました。当直におつなぎします。

病院（保安員）

もしも、〇〇クリニックの〇〇先生から、がん地域連携パスを利用している患者さんの件で、ご相談があるとの電話が入っています。

病院（当直医師または当直看護師）

わかりました。代わります。

.....

もしも、当直医師（看護師）の〇〇です。日頃お世話になっております。どのような状況でしょうか。

診療所：

こちらこそお世話になっております、〇〇クリニックの〇〇です。こんな時間に大変申し訳ないのですが、がん地域連携パスを利用されている〇〇さんの件でお願いしたいのです。今朝の3時頃から急な腹痛で嘔吐が続き、10時頃当院にいられました。大腸がん術後のイレウスの疑いがあり、輸液や浣腸で症状が軽快したため一旦帰宅し明日再診の予定でしたが、先ほど患者さんから電話があり、状態が改善せず非常に苦しいそうです。そちらの病院で診てもらえないかとの相談を受けました。とても苦しくて朝までまてないとのことで、近隣の協力病院にも入院依頼をしましたが、受け入れ困難とのことで困っております。何とか診察をお願いできないでしょうか.....

病院：

わかりました。担当医に連絡を取り、折り返しご連絡いたします。念のために連絡先の電話番号を教えてくださいませんか？

診療所：

電話番号は.....です。

.....

病院：

もしも、〇〇先生ですか、先ほど電話を頂いた〇〇〇〇病院の〇〇です。担当の〇〇に連絡済みですので、どうぞすぐに来て下さい。夜間受付でお名前を言って下さればわかるように連絡しておきます。到着は何時ごろになりますか。

診療所：

ありがとうございます。助かります。なるべく早く、午後12時頃には行けるとお思いますので、どうぞよろしくお願ひします。

.....以後続く

以上