



地域連携パス手帳



大阪医科薬科大学病院

大阪府がん診療連携協議会

もくじ

- はじめに・・・P3
- 日常生活で気をつけていただきたいこと・・・P4
- 退院後もこれだけは忘れずに・・・P5
- あなたには仲間がたくさんいます（患者会）・・・P6
- 乳がん術後連携パス・・・P7～P24
- 再診予約変更
大阪医科薬科大学病院 の部署のご案内・・・P25



はじめに

【連携パス】とは、地域のかかりつけ医と大阪医科薬科大学病院の医師が、あなたの治療経過を共有できる「治療計画表」のことです。「連携パス」を活用し、かかりつけ医と大阪医科薬科大学病院の医師が協力して、あなたの治療を行います。

この「連携パス」を活用することで、大阪医科薬科大学病院と地域のかかりつけ医とが協力し、患者さんの視点に立った安心で質の高い医療を提供する体制を構築することを目指しています。また、患者さんにとっても長い待ち時間や通院時間の短縮などの負担軽減や、ご自身の治療計画や経過の把握、かかりつけ医の手厚い診療による不安の解消といったメリットにもつながります。

【かかりつけ医があなたのもうひとりの主治医です】

病状が落ち着いているときの投薬や日常の診療はかかりつけ医が行い、専門的な治療や定期的な検査は大阪医科薬科大学病院が行いますので、ちょっとしたケガや日常の相談は、まずかかりつけ医にご相談ください。必要に応じて大阪医科薬科大学病院を受診していただきます。また、緊急を要する場合で休日や夜間等かかりつけ医を受診できない場合は、大阪医科薬科大学病院（072-683-1221 代表）までご連絡ください。その際には必ず「乳がん術後地域連携パス」を利用しているとお伝えください。

なお、原疾患（乳がん）と関連がないと考えられる症状については、他の医療機関への受診をお願いすることになりますのでご了承ください。



氏名 _____

ID番号 _____

日常生活で気をつけていただきたいこと

ケガ・やけど・手荒れには十分注意を

傷ができると、健康な時より炎症を起こしやすくなります。

- ★ 手や指先が荒れないようにハンドクリームなどを塗りましょう。
- ★ 深爪や虫刺されに注意しましょう。
- ★ 裁縫のとき、針を指に刺さないように気をつけましょう。
- ★ ガーデニングなどを行う時は、ゴム手袋をはめましょう。
- ★ 急激な日焼けを避けましょう。
- ★ ケガをしたらすぐに水で洗い、消毒してください。
- ★ 大きなケガをしたり、傷口が治りにくい時は、病院に行ってください。

<リンパ節郭清を受けた方へ>

手術を受けた方の腕は、できるだけ負担をかけないで

リンパ節郭清は、わきの下のリンパ節をとりますので、リンパ液の流れが低下し、腕がむくみやすくなります。

- ★ 腕時計や指輪を避け、服の袖口はゆるめにしましょう。
- ★ 注射や採血、血圧測定などもできるだけ反対側の腕でするようにしましょう。
- ★ 重い荷物を積んでの自転車の走行は控えましょう。
- ★ 重いカバンや荷物は反対側の腕を使いましょう。
買い物の時は、キャリアーなどを使うと便利です。

★入院中に指導を受けたリンパマッサージを行いましょ
う。

★腕にむくみのある方は、大医薬大の主治医に
ご相談ください。

患者会

・リンパの会

TEL・FAX 03-3207-0635

東京都新宿区早稲田3-30-2 第2コーポ合歓201

問合など

ハガキまたはFAX、電子メールで

メール連絡先 lymphnokai@h2.dion.ne.jp

退院後もこれだけは忘れずに！

定期的な診察や検査に行きましょう

術後10年を目途に、定期的な診察や検査を行います。

診察や検査の間隔は、手術後の状態によって異なりますから、医師の指示通り、決められた日に診察や検査を受けるようにしてください。なお、定期検査は乳がんを対象としているものです。他の病気をカバーするものではありません。



毎月1回、自己検診を続けましょう

どんな病気でも早期に発見して、早期に治療することが大切です。

特に乳房の異常は自分でも調べることができますから、手術を受けたこの機会に、毎月1回、日を決めて、手術側の点検を行い、皮膚の変化・しこり（硬結）や発赤などがいないかをチェックしましょう。手術をしていない側の乳房の自己検診も続けるようにし、乳頭からの分泌物や皮膚の変化がないか、乳房を触ってみて小さなしこりがないか、よく調べてください。気になるところがあったら、かかりつけ医に相談してください。

指示された薬は忘れずに服用しましょう

病院で処方された薬は、ホルモン剤や化学療法剤で、手術の治療効果を高めるために必要なものです。薬を服用するように医師から指示された場合には、指示された通りに忘れずに正しく服用してください。

副作用がある場合には、かかりつけ医に申し出てください。

あなたには仲間がたくさんいます（患者会）

- **がんばる乳がん友の会** TEL 0722-22-5225
堺市神南辺町2-76-1 ヲドール堺532 加藤明子様
- **大阪 QOL の会** TEL 06-6372-0333
大阪市北区芝田 2 丁目 10-39 済生会中津病院内
- **輪（つながり）** TEL 06-6441-5451
大阪市福島区福島 4-2-78 大阪厚生年金病院内
- **わたぼうしの会** TEL 0723-66-0221
狭山市大野東 3 7 7-2 近畿大学附属病院乳腺内分泌外科内
- **虹の会** TEL 06-6353-2510
大阪市北区東天満 2-2-15 第 6 新興ビル 405 号室
- **関西ひまわりの会** TEL 090-3970-7632
大阪府中央区今橋 3-2-17 緒方ビル 6 階
リボン・ロゼ田中完児乳腺クリニック内
- **あけぼの大阪** TEL 06-6736-2167 [21 時以降(平日)]
東大阪市長瀬町 2-4-19 中田圭子様方
- **のぞみの会** TEL 090-3465-3425
大阪市天王寺区筆ヶ崎町 5-30 大阪赤十字病院外科外来内
- **市立泉佐野病院 乳がん患者会すみれ会** TEL 072-469-3787
泉佐野市下瓦屋 3-15-9-610 代表 蓮尾 久美様方

～ メ モ ～

*あなたが手術を受けた日

平成 年 月 日

*受けた手術

- 乳房切除（右・左）
- 乳房温存（右・左）
- リンパ節郭清
- センチネルリンパ節生検

乳がん術後連携パス(1～4ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 1ヶ月 | 2ヶ月 | 3ヶ月 | 4ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | △ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------|-------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側のチェック | へこみ、ひきつれ、膨らみなど皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | 手術していない側のチェック | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | | へこみ、ひきつれ、膨らみなど皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| その他 | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | |
| | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(5～8ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|------|--------|--------|
| | | 5ヶ月 | 6ヶ月 | 7ヶ月 | 8ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | △ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | ○ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|---------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(9ヶ月～1年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|--------|--------|--------|------|
| | | 9ヶ月 | 10ヶ月 | 11ヶ月 | 1年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | △ |
| 検査 | | △ | △ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(1年1～4ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 1年1ヶ月 | 1年2ヶ月 | 1年3ヶ月 | 1年4ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | △ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|---------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(1年5～8ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|-------|--------|--------|
| | | 1年5ヶ月 | 1年6ヶ月 | 1年7ヶ月 | 1年8ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | △ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | ○ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|---------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(1年9ヶ月～2年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|--------|--------|--------|------|
| | | 1年9ヶ月 | 1年10ヶ月 | 1年11ヶ月 | 2年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | △ |
| 検査 | | △ | △ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(2年1～4ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 2年1ヶ月 | 2年2ヶ月 | 2年3ヶ月 | 2年4ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | △ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(2年5～8ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|-------|--------|--------|
| | | 2年5ヶ月 | 2年6ヶ月 | 2年7ヶ月 | 2年8ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | △ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | ○ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|---------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(2年9ヶ月～3年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|--------|--------|--------|------|
| | | 2年9ヶ月 | 2年10ヶ月 | 2年11ヶ月 | 3年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | △ |
| 検査 | | △ | △ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(3年1～4ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 3年1ヶ月 | 3年2ヶ月 | 3年3ヶ月 | 3年4ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | △ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(3年5～8ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|-------|--------|--------|
| | | 3年5ヶ月 | 3年6ヶ月 | 3年7ヶ月 | 3年8ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | △ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | ○ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところはないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | |
| | | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれはないか | | | | |
| その他 | 乳頭からの異常分泌はないか | | | | | |
| | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(3年9ヶ月～4年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|--------|--------|--------|------|
| | | 3年9ヶ月 | 3年10ヶ月 | 2年11ヶ月 | 4年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | △ |
| 検査 | | △ | △ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(4年1～4ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 4年1ヶ月 | 4年2ヶ月 | 4年3ヶ月 | 4年4ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | △ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(4年5～8ヶ月)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | かかりつけ医 |
|------|--------|--------|-------|--------|--------|
| | | 4年5ヶ月 | 4年6ヶ月 | 4年7ヶ月 | 4年8ヶ月 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | △ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | △ | ○ | ○ |
| 検査 | | △ | ○ | △ | △ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(4年9ヶ月～5年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | かかりつけ医 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|--------|--------|--------|------|
| | | 4年9ヶ月 | 4年10ヶ月 | 4年11ヶ月 | 5年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | △ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | ○ | ○ | ○ | △ |
| 検査 | | △ | △ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれ はないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| その他 | 気になる症状など ないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(5年1ヶ月～7年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|----------|------|----------|------|
| | | 5年1-11ヶ月 | 6年 | 6年1-11ヶ月 | 7年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | | | | |
| 検査 | | △ | ○ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(7年1ヶ月～9年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| (術後) | | かかりつけ医 | 大医薬大 | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|------|--------|----------|------|----------|------|
| | | 7年1-11ヶ月 | 8年 | 8年1~11ヶ月 | 9年 |
| | | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ | △ | ○ |
| 投薬 | (2～5年) | | | | |
| 検査 | | △ | ○ | △ | ○ |

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | | |
| | 手術して いない側 の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | | | |
| | | しこりはないか | | | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれは ないか | | | | |
| | | 乳頭からの異常分泌は ないか | | | | |
| その他 | 気になる症状などないか | | | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

乳がん術後連携パス(9年1ヶ月～10年)

○：必須項目 △：必要時に行います

| | | かかりつけ医 | 大医薬大 |
|----|--------|----------|------|
| | | 9年1~11ヶ月 | 10年 |
| | | 月 日 | 月 日 |
| | | | |
| 診察 | 問診 | ○ | ○ |
| | 視触診 | △ | ○ |
| 投薬 | (2~5年) | | |
| 検査 | | △ | ○ |

メモ

自己チェック項目

気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

| | | | | |
|-------|---------------------------|-----------------------------|--|--|
| 自己視触診 | 手術側の チェック | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | |
| | | 赤く腫れているところ はないか | | |
| | | しこりはないか | | |
| | | 乳頭のへこみはないか | | |
| | 手術して いない側 の チェック | 乳頭からの異常分泌 はないか | | |
| | | へこみ、ひきつれ、膨らみ など皮膚に変化はないか | | |
| | | しこりはないか | | |
| | | 乳頭のへこみ、ただれ はないか | | |
| その他 | 乳頭からの異常分泌 はないか | | | |
| | 気になる症状など ないか | | | |

- ★ かかりつけ医への受診間隔はかかりつけ医の指示どおりに！
- ★ 検査のうち、かかりつけ医にて受けた分は大医薬大では省けます。
- ★ 何かあればまずかかりつけ医に相談を！

大阪医科薬科大学病院の部署のご案内



再診予約変更

一般・乳腺・内分泌外科外来に電話してください。
午後3～4時の間に予約の取り消しや変更を承ります。
なお、検査によっては予約の変更はできませんので、
その場合は、直接来院のうえ、ご変更ください。

がん相談支援室

患者さんが病院に対する安心感と信頼感を持って療養に専念していただけるように、がん相談支援室にて、がんに関する相談をお受けしております。
当院に入院・通院されている患者さん・家族の方が安心して温かな医療・看護が受けられるよう、医師または看護師など院内のスタッフとの連携はもとより、地域の医療・保健・福祉などの各機関と協働・連携をとりながら、より満足度の高い療養生活と充実した日々を送っていただけるように支援を行っています。

相談時間

月曜日～金曜日 9:00～16:00
第1・3・5土曜日 9:00～12:00
(但し当院の休診日はお受けしていません。)

予約方法

電話またはFAXにてお申し込みください。
電話：072-683-1221（大代表） 内線2095
直通：072-684-6237
FAX：072-684-6221

※予約優先としますが、予約がない場合でも時間に空きがあればお受けしております。



名前

ID番号



大阪医科薬科大学病院

(消化器外科)

TEL 072-683-1221 (代) (内線2341)

22年11月作成
25年 9月改定