

三島圏域がん地域連携クリティカルパス 『子宮頸部上皮内癌術後経過観察』							連携医療機関名：					
開始時 患者状況	様			ID番号	生年月日		昭和・平成	年	月	日		
	パス開始日 (退院日)	平成	年	月	日	手術日	平成	年	月	日		
目標		子宮頸部細胞診異常がなく経過する										
再受診の目安		子宮頸部細胞診異常があれば大阪医科薬科大学病院を受診してください										
		◎経過観察の目安は[細胞診異常がない場合：初年度は3ヶ月毎、次年度は半年毎、その翌年からは1年毎]										
		1ヶ月後	1ヶ月半後	3ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年後	1年6ヶ月	2年後	3年後	4年後	5年後
		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )
		大医薬大	大医薬大	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	大医薬大	連携医療機関名	大医薬大	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名
診察検査	内診											
	子宮頸部細胞診											
	経膈超音波検査											
お体の 調子	自覚症状	◎不正性器出血や無月経、下腹部痛など、何か症状があったら、診察時に教えてください										
		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
その他 お薬など												
備考												