

患者さんを支える

## 地域連携クリティカルパスの概要 (がん診療連携拠点) 病院

病院に通院する患者さんも  
近くのかかりつけ医を持つことをお奨めしています



「地域連携」とは、患者さんを中心に地域の医療機関と情報交換を行い、より良い医療と安全を提供する仕組みです。

『地域連携クリティカルパス（地域連携診療計画書）』は、関係する医療機関が一緒に作った“診療計画書”のことです。

## 「クリティカルパス（診療計画書）」とは

私たちの病院では、患者さんにわかりやすく安全で質の高い医療を目指し、様々な分野で「クリティカルパス（診療計画書）」を活用しています。

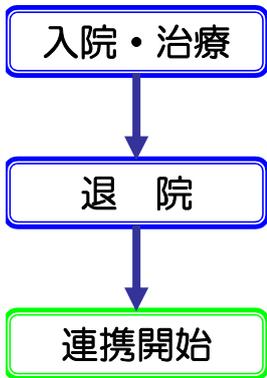
「クリティカルパス（診療計画書）」では、

- その病気の経過を予測して、ベストの診療の計画を立て、
- 患者さんに納得していただいた上で
- 医師・看護師・薬剤師等が協力して診療にあたります。
- 診療の方針について、患者さんと医療者が共同で利用できる形に表わしたものが「クリティカルパス（診療計画書）」です。

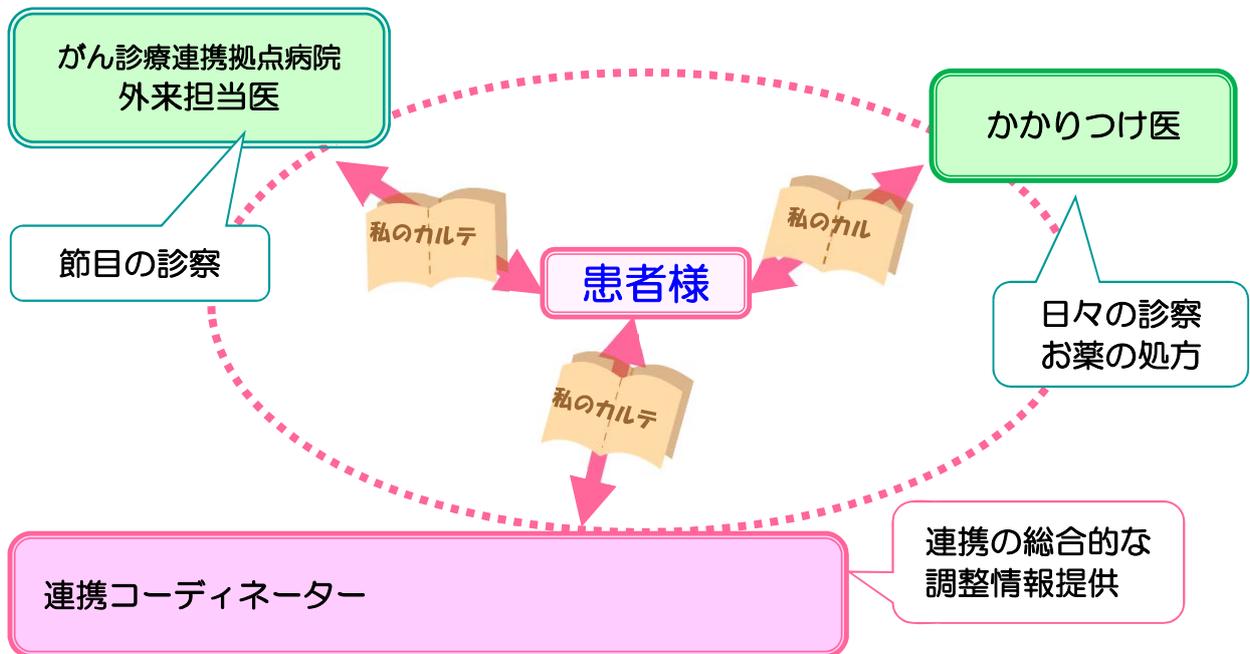
## 「地域連携クリティカルパス」（通称；連携パス）とは

- 北海道の20の「がん診療連携拠点病院」で組織する「北海道がん診療連携協議会」では、患者さんにわかりやすく安全で質の高い医療を目指して「地域連携クリティカルパス」（通称；連携パス）を作成し、地域の医療連携に活用していただいています。
- 「連携パス」とは、手術などの初期治療を行ったがん診療連携拠点病院と、地域の一般医療機関の「かかりつけ医」が同じ診療方針のもとに共同で患者さんの治療に携わるために作成した「共同診療計画書」のことです。
- 私たちはこの「連携パス」を用いて、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。

# 地域医療連携フローチャート



- **がん診療連携拠点病院（当院）の主治医：**  
医療連携について説明
  - ・ 退院前に連携医療機関について説明、相談させていただきます。
  - ・ 当院退院後の外来を予約します。
- **医療連携コーディネーター担当者：**  
患者さんの状況を考慮したコーディネートを開始
  - ・ 連携可能な医療機関を患者さんにご紹介します。
  - ・ 決定した連携医療機関との間で今後の共同診療の方法について具体的な調整を行います。



- 治療開始後の落ち着いた時点(およそ退院1～6ヶ月後)から連携パスを稼働します。
- かかりつけ医の先生には診療スケジュールが記載された「共同診療計画表」をお渡しいたします。日々の診察と投薬(処方)をお願いいたします。
- 当院が節目の診察・検査を行います。
- 患者さんには受診の際「私のカルテ」を携帯していただき、3者の情報交換に利用します。
- 病状が変わった時や、副作用が強い時などに備え、夜間休日にも安心できるような連携の体制を作ります。

## 「私のカルテ」の中身は

1. 「私のカルテ」について
2. 連携先医療機関とがん診療連携拠点病院の連絡先
3. 地域連携クリティカルパスのご説明
4. わたしの診療情報
5. 通信欄
6. 医師・看護師への質問メモ用紙
7. 患者さん用 共同診療計画表
8. おくすり手帳、薬説明の小冊子、薬剤情報提供書など

が綴じられています。

- 「連携パス」の利用により、患者さんの主治医が複数になると考えることができます。
- 患者さんの利便性はもちろんのこと、病院や診療所の混雑解消にも効果が期待でき、結果的に患者さんやご家族へのよりきめ細かな対応が期待できます。
- 私たちはこの「連携パス」が患者さんの療養生活や診療の方針に合っているかどうかを吟味し、利用する方が良いと考えた場合にお勧めします。関係する医療機関の先生、患者さんやご家族とも相談しながら運用をすすめます。

連携医療機関等からの問い合わせは以下にお願いします。  
ご不明な点は連絡ください。

旭川医科大学病院（がん診療連携拠点病院）

（代表電話番号） 0166-65-2111

（がん相談支援センター） 0166-69-3231

◆旭川医科大学病院 主治医： \_\_\_\_\_

◆連携かかりつけ医名： \_\_\_\_\_

主治医： \_\_\_\_\_

★書き方約束★

Performance Status(PS)

- 0: 無症状で社会活動が出来、制限を受ける事なく発病前と同等にふるまえる。
- 1: 軽度の症状があり、肉体労働は制限を受けるが、歩行、軽労働や座業は出来る。  
例えば軽い家事、事務など。
- 2: 歩行や身の回りの事は出来るが、時に少し介助がいる事もある。  
軽労働は出来ないが、日中の50%以上は起居している。
- 3: 身の回りのある程度の事は出来るが、しばしば介助がいり、日中の50%以上は就床している。
- 4: 身の回りの事も出来ず、常に介助がいり、終日就床を必要としている。  
(PSを評価した上で変化がある時は指示を受ける。)

★胃癌術後診療検査スケジュール★

旭川医科大学病院	退院時	1ヶ月後	6ヶ月後	1年後	1年6ヶ月後	2年後	2年6ヶ月後	3年後	3年6ヶ月後	4年後	4年6ヶ月後	5年後
	年 月 日	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月
	血液検査 腹部CT 腫瘍マーカー	血液検査 腫瘍マーカー	腹部CT	腹部CT 内視鏡	腹部CT	腹部CT 内視鏡	腹部CT *	腹部CT 内視鏡	腹部CT *	腹部CT 内視鏡	腹部CT *	腹部CT 内視鏡

\* 必要であれば施行

かかりつけ医	2ヶ月後～1年間	1年後～
	1ヶ月毎に受診	3ヶ月毎に受診
	血液検査 (3ヶ月毎に腫瘍マーカー)	血液検査 腫瘍マーカー

★ダンピング症状★

- 腹痛
- 下痢
- 悪心
- 嘔吐
- 動悸
- めまい
- 冷汗
- 顔面紅潮
- 全身倦怠感
- 頭痛
- 手指のふるえ



