

大阪府 がん地域連携クリティカルパス 『子宮頸部上皮内がん術後経過観察』						連携医療機関名							
開始時 患者状況	氏名	様			ID	生年月日							
	パス開始日 (退院日)	年	月	日	手術日	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和泉市立総合医療センター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カ月毎、次年度は半年毎、その翌年からは1年毎〕											
		1カ月後	2カ月後	3カ月後	6カ月後	9カ月後	1年後		1年6カ月後	2年後	3年後	4年後	5年後
		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
		和泉市立総合医療センター	和泉市立総合医療センター	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関/ 和泉市立総合医療センター		連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関	連携医療機関
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	有・無
その他 お薬など													
備考	追加受診日 を記載												

患者さま用

和泉市立総合医療センター