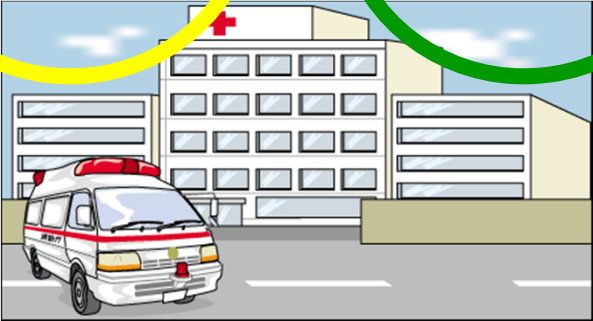
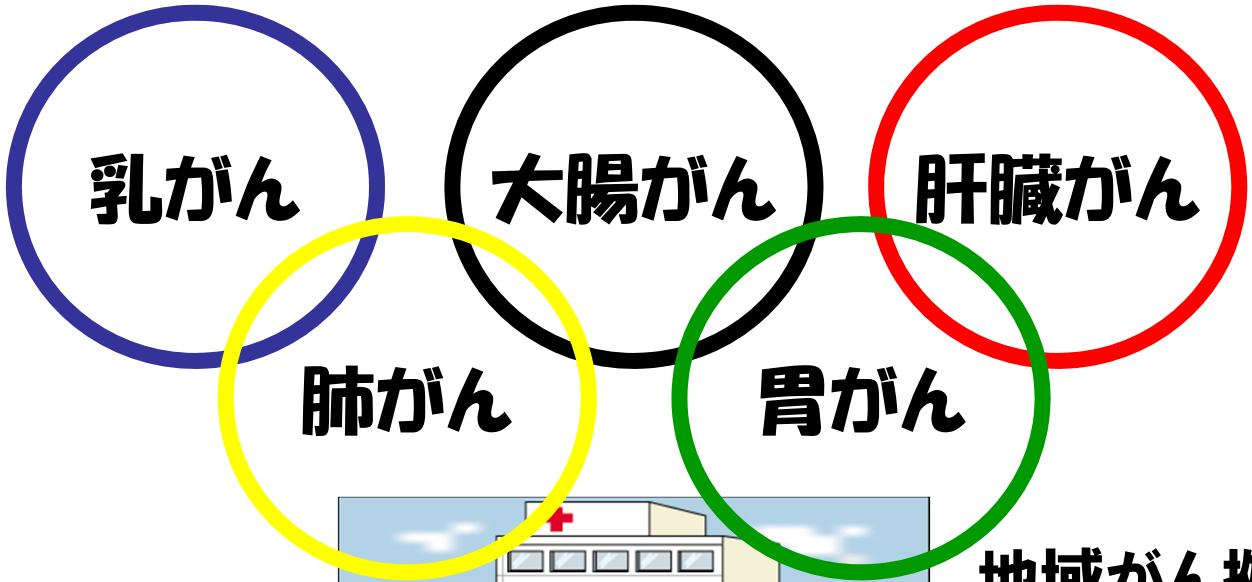


第1回 肺がんの地域連携パス説明会 愛知県がんセンター中央病院

肺がん領域の連携パス



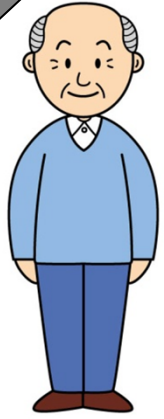
2010年10月3日



地域がん拠点病院
14病院

がんになったら…

かかりつけ医



患者さん
と家族

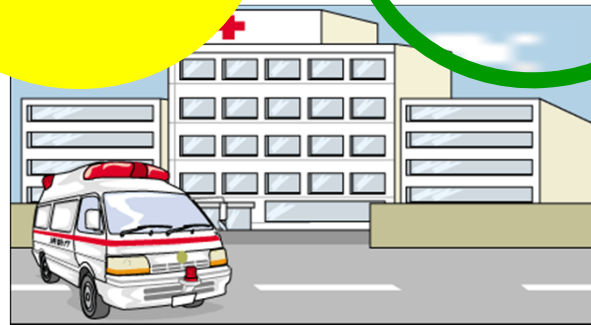
乳がん

大腸がん

肝臓がん

肺がん

胃がん



地域がん拠点病院
14病院

連携パス

かかりつけ医

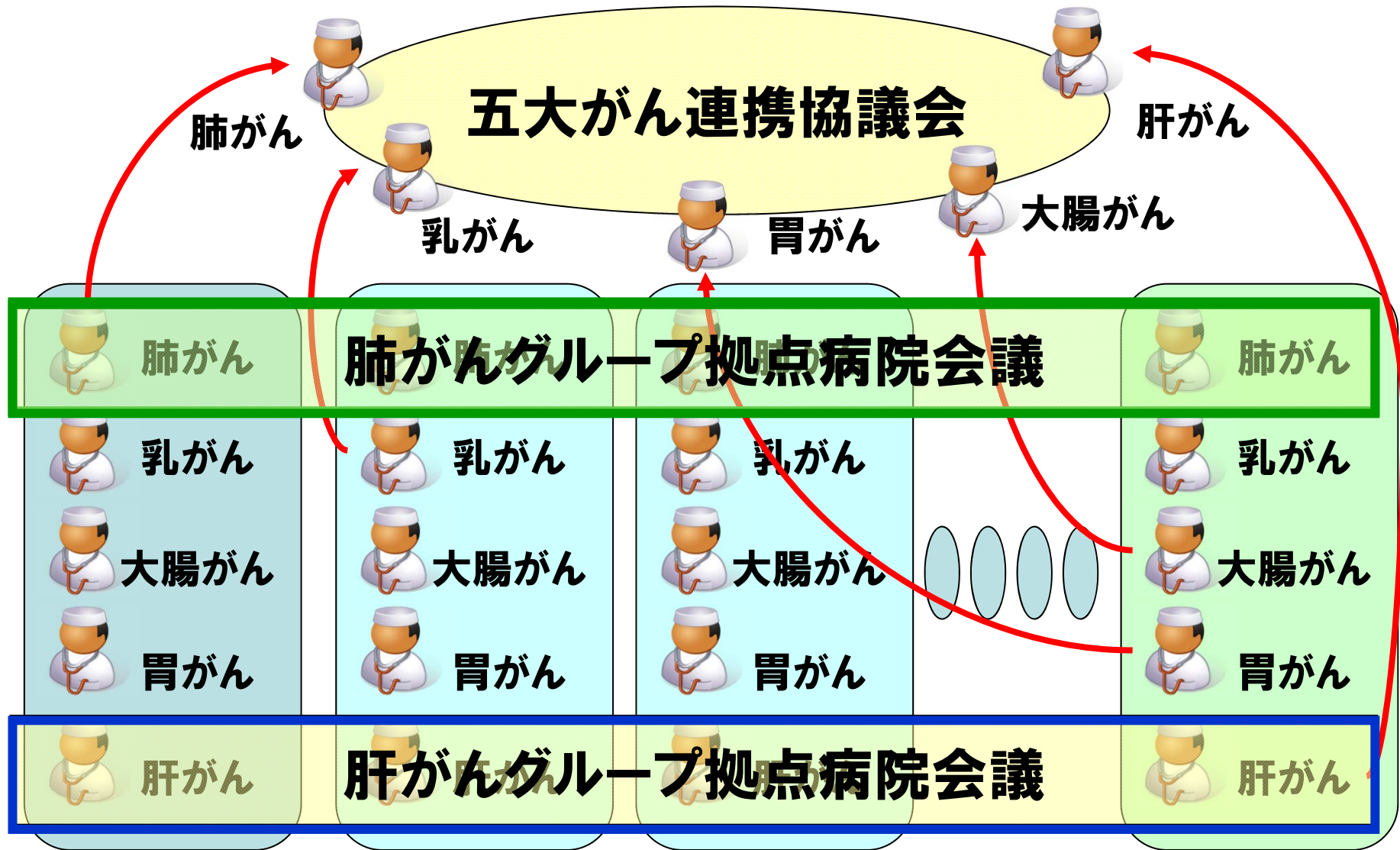


地域医療



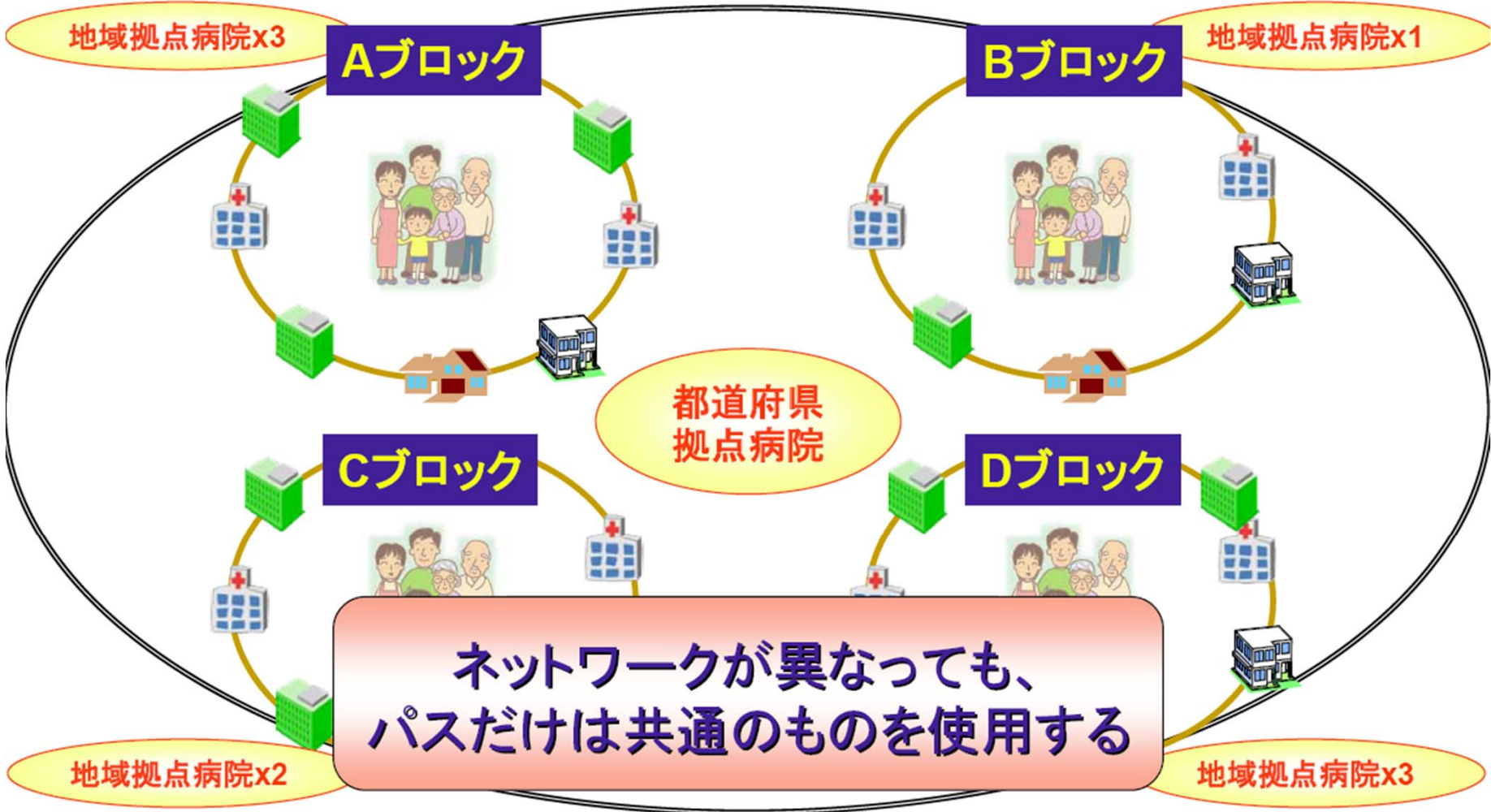
患者さん
と家族

まずは組織作りから・・・



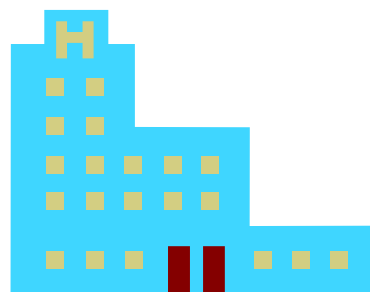
がん拠点病院 14施設

「統一パス」の必要性

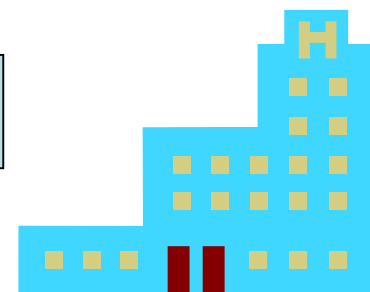
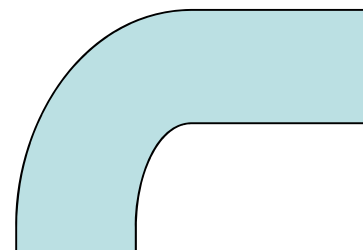
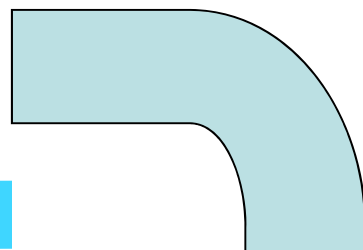


「統一パス」はみなさんのために

特に診療圏の重なっている地域において…



A病院



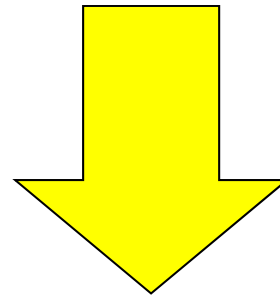
B病院



書式が違ってめんどくせー 怒！

外科治療の現状

大部分が拠点病院や大学病院に集中



患者さんへの負担は大きい

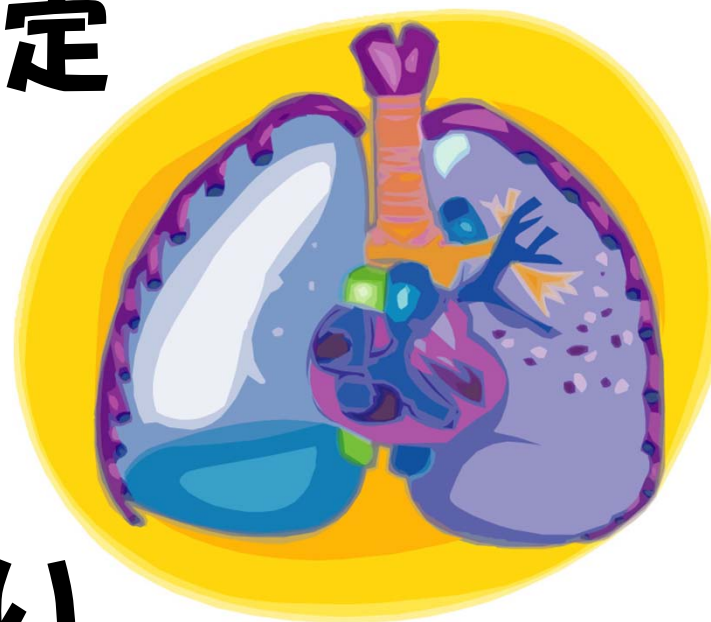
でも……

肺癌だから仕方がない



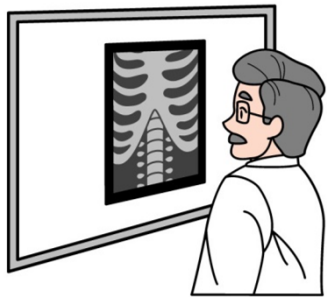
肺がん診療全体の特徴

- 外科手術施設の限定
- 放射線治療施設の限定
- 抗がん剤の多様性
- 予後不良
- 再発する可能性が高い



地域連携の中でも敬遠されるがん種

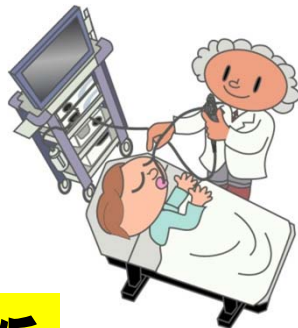
肺がん診療における連携イメージ



かかりつけ医



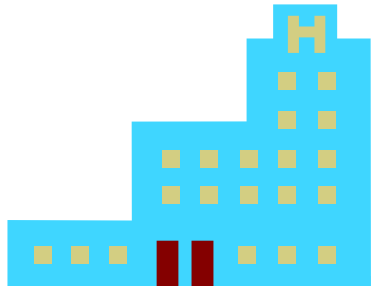
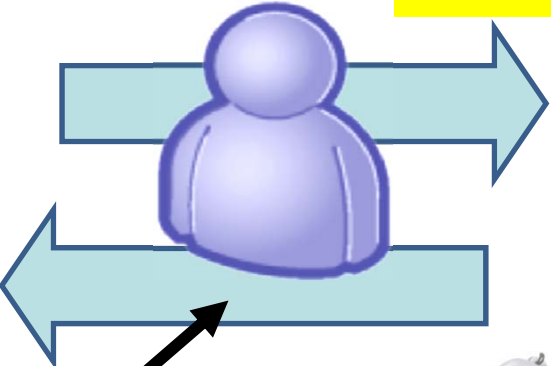
診断



外科治療



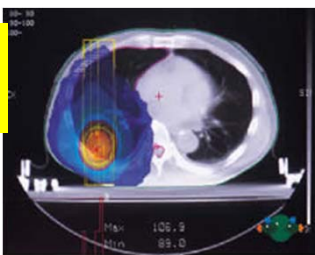
診療所



がん拠点病院
専門医



化学療法



放射線治療

実際には一方通行??

そもそもパスって…

患者さん
医療者

病院

医療の質保証と向上

努力して
ツライのは
私たち

と効率化

医療の可視化

連携パスも・・・

患者さん
連携医

地域医療

医療の質保証と向上

今までより
大変かもしれない
と効率化

医療の可視化

連携パスの2つの目的

● 肺がん患者さんのメリット

治療計画の明示による安心

アクセスや時間の軽減

複数医師による診療→リスクの分散・対応の迅速化

● 地域医療のメリット

相互の連携関係の確認→顔の見える関係の手前へ

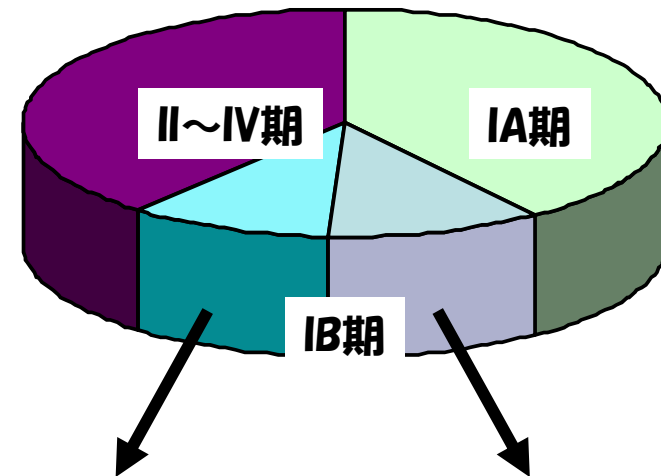
役割分担の明確化

診療圏全体の医療レベルの向上

連携パスの対象

STAGE	T	N	M
0期	上皮内癌	NO	MO
IA期	T1	NO	MO
IB期	T2	NO	MO
IIA期	T1	N1	MO
IIB期	T2	N1	MO
	T3	NO	MO
IIIA期	T1	N2	MO
	T2	N2	MO
	T3	N1、N2	MO
IIIB期	Tは関係なし	N3	MO
	T4	Nは関係なし	MO
IV期	Tは関係なし	Nは関係なし	M1

2006年～2008年の胸部外科手術: 575人

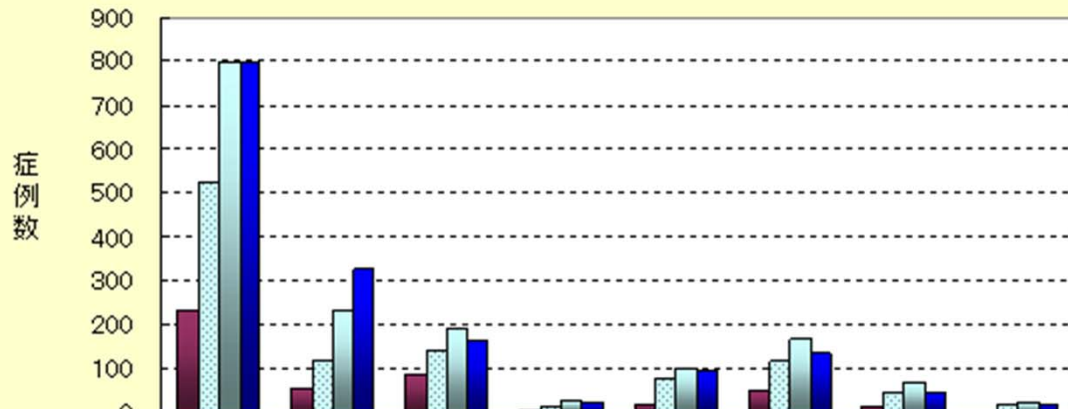


UFT内服あり: 59例

UFT内服なし: 63例

肺癌手術症例の
61%

肺がん手術症例数の推移



症例は増加

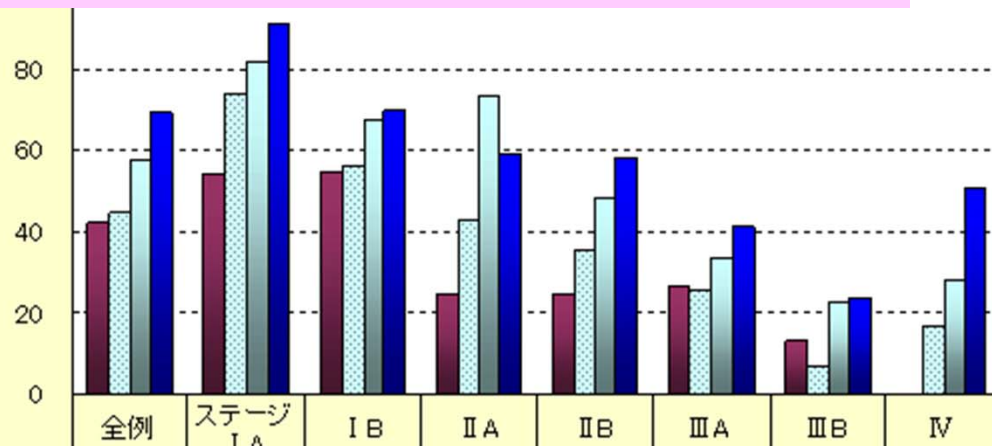
初期に作成するパスにふさわしい群

■1990~99年	797	234	187	2
■2000~05年	796	328	159	2

生存率が高い

**バリエーション
(再発)は少ない**

5年生存率(%)



	全例	ステージ I A	I B	II A	II B	III A	III B	IV
■1970~79年	42.4	54.5	54.7	25.0	25.0	26.5	13.3	0.0
■1980~89年	44.6	74.4	56.2	42.9	35.5	25.9	6.8	16.7
■1990~99年	57.8	81.8	67.5	73.7	48.6	33.7	22.5	28.0
■2000~05年	69.3	91.5	69.7	59.4	58.4	41.3	23.8	51.0

肺癌連携パス

術後経過観察パス

IA期もしくは
IB期でUFT内服なし

術後UFT内服パス

IA期もしくはIB期で
UFT内服 2年間

再発緩和ケアパス

あったらいいな……

共同診療計画書(医療者用)

共同診療計画書 (肺癌術後 経過観察)

施設名: _____ 担当医: _____
 施設名: _____ 担当医: _____

(電話: _____)
 (電話: _____)

調剤薬局名: _____ (電話: _____) さん
 調剤薬局名: _____ (電話: _____)

		(施設名: _____) における日常診察																			
		病院外来			病院外来		病院外来		病院外来		病院外来		病院外来		病院外来		病院外来		病院外来		
受診日		退院	術後1カ月	2カ月	3カ月	6カ月	1年後	1年6カ月	2年後	2年6カ月	3年後	3年6カ月	4年後	4年6カ月	5年後						
項目																					
達成目標		術後障害を乗り越えられる				術前の生活に近づく				安定した生活状況											
		気胸・無気胸・胸水増加などの合併症がない																			
		再発がない																			
連携・連絡		再発、症状発生等の場合、〇〇〇〇〇〇病院に連絡																			
教育・指導		<input type="checkbox"/> 治療スケジュール説明 <input type="checkbox"/> 患者さん用パス説明 <input type="checkbox"/> 服薬指導 (保険薬局)																			
投薬	チェック	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック																			
症状	疼痛 (部位) 呼吸困難 咳 血痰 神経学的所見																				
検査・測定	PS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	H-J	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	疼痛スコア	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	体重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	頸部リウマチ 節触診			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SaO2																				
	胸部レントゲン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	胸腹部CT						<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	腫瘍マーカー																				
	肺機能検査																				
	PET/CT	(マーカーを含む) 他の検査で異常の場合に施行します。																			
	脳MRI																				<input type="checkbox"/>
	骨シンチ	骨痛などの症状がある場合に施行します。																			
	腰椎MRI	腰痛や下肢のしびれがある場合に施行します。																			
	喀痰細胞診																				
	気管支鏡																				喀痰細胞診でclass III以上の時

共同診療計画書(患者さん用)

共同診療計画書(肺がん術後 経過観察)

手術日:

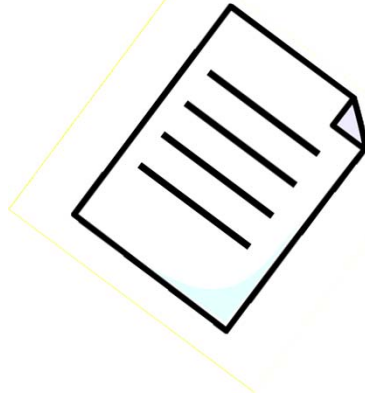
施設名: _____ 科名: _____ 担当医: _____ (カルテNo. _____) (電話: _____) 調剤薬局

連携施設名: _____ かかりつけ医: _____ (カルテNo. _____) (電話: _____) 調剤薬局

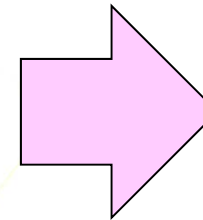
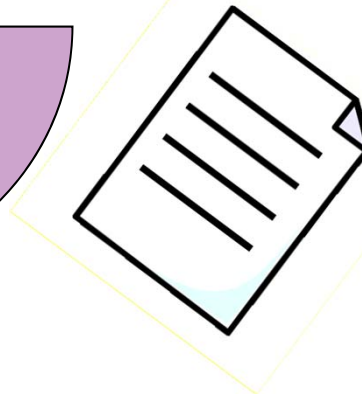
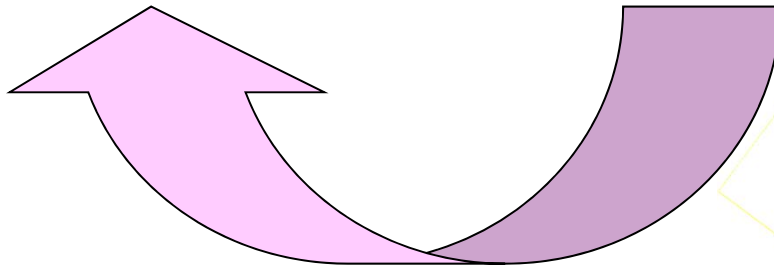
受診日	項目	(連携施設名: _____) における日常													
		術前	術後1カ月	2カ月	3カ月	6カ月	1年後	1年6カ月	2年後	2年6カ月	3年後	3年6カ月	4年後	4年6カ月	
	達成目標	術後障害を乗り越えられる → 術前の生活に近づく → 安定した生活状況 気胸・無気胸・胸水増加などの合併症がない 再発がない													
	連絡、連絡	再発、症状発生等の場合、愛知県がんセンター中央病院に連絡													
	説明・指導	<input type="checkbox"/> 治療スケジュール説明 <input type="checkbox"/> 服薬指導/バス説明 <input type="checkbox"/> 服薬指導(保険薬局) 一般薬													
	教育・指導	日常生活の状態 活動状況 睡眠 食事													
	症状・確認	手術部位が痛む 骨や関節が痛む 咳が出る 血が混じった痰がある 息苦しさがある 顔もつれや手足のしびれ 歩行時のふらつきがある													
	診察・検査	<input type="checkbox"/> 体重 <input type="checkbox"/> 体温 <input type="checkbox"/> 頸部リンパ節触診 <input type="checkbox"/> SaO2測定													

記録シートの使い方

慣れてきたら
患者さんが
自分で記載



患者さんと
一緒に
記録シートの作成



カルテに
診療録として
保存

結(ゆい)日記



各拠点病院で作成したものを
HP上でアップして
ライブラリー化

各患者さんに
適した情報を
個別に提供する

地域連携パスの三紙の神器

拠点病院

かかりつけ医

患者さん

**共同診療計画書
医療者用**

**共同診療計画書
患者さん用**

**記録シート
共通**

**結日記
必要に応じてダウンロード**

**結日記
B5ファイル**

コンテンツの共有

- [トップページ](#)
- 地域連携バス部会
 - [がん地域連携バスネットワーク構築バス](#)
- 地域連携バスひな型
- [大腸がんバス](#)
- [胃がんバス](#)
- [肝がんバス](#)
- [肺がんバス](#)
- [乳がんバス](#)
- [結\(ゆい\)日記](#)
- 地域連携バス
コーディネーター

愛知県 がん診療連携協議会 地域連携バス部会

更新情報

2009/9/8 愛知県がん診療連携協議会 地域連携バス部会ホームページを開設しました。

協議会から医師会への協力依頼

2009/11/10	協議会から医師会への協力依頼.doc

**ホームページでコンテンツを共有・更新
愛知県がんセンターHPからアクセス可能**

連携パスの原則

パス運用指針とかかりつけ医の先生へ
文書としてパスごとに提供

- **登録同意**は文書で行う
- 運用機関は**5年間**→10年が理想
- **併診を原則**として運用する
- 画像検査および再発精査は拠点病院で行う
- 達成目標からの逸脱は**パス中止**とする
- 再発が疑われ、精査の結果再発が否定されたらパスは継続される

経過観察スケジュール

原則として再発の検索は癌拠点病院で行う

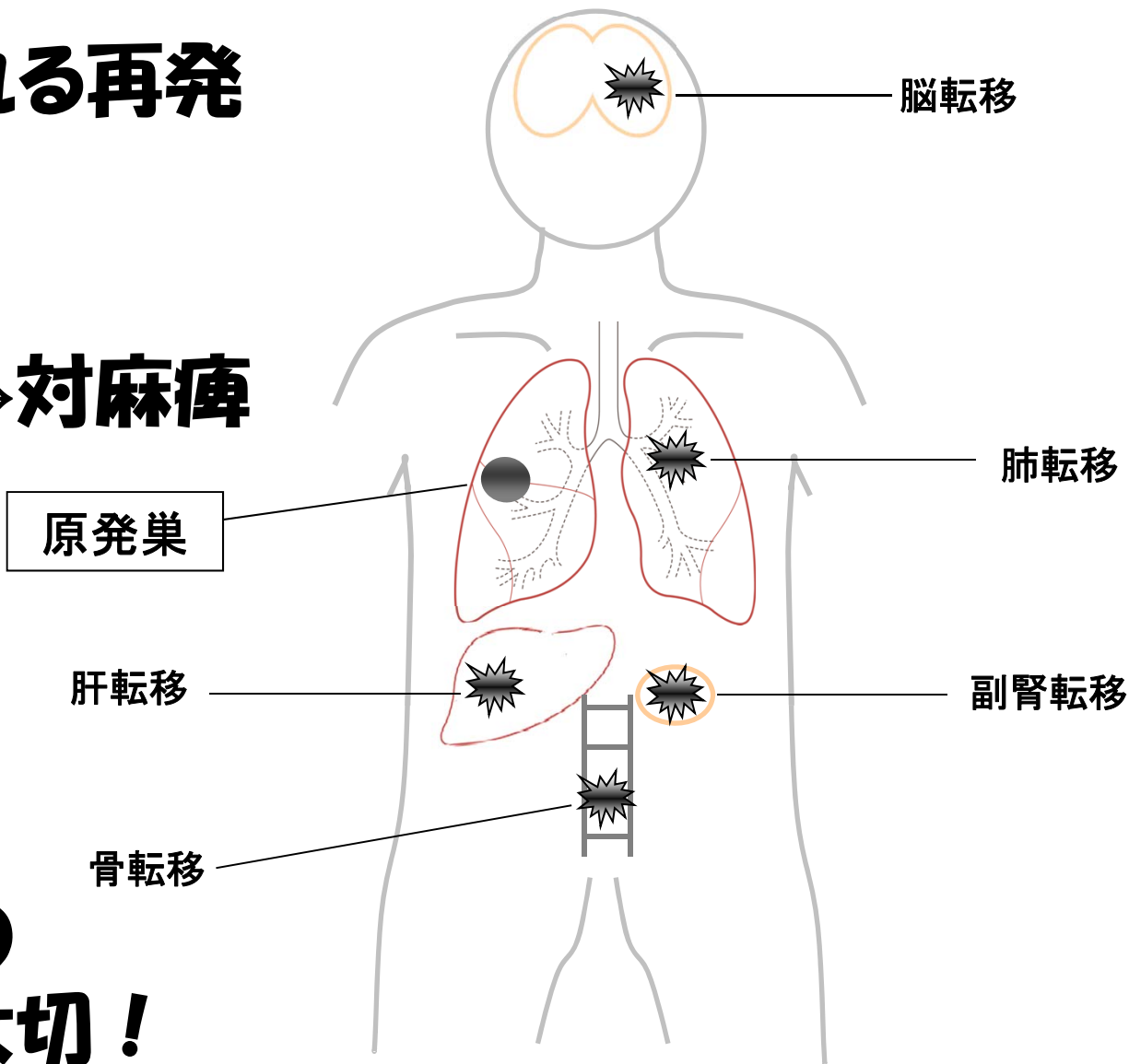
	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	12ヶ月
1年目	開始	拠点病院 胸Xp		拠点病院 胸部CT
2年目		拠点病院 胸Xp		拠点病院 胸部CT
3年目		拠点病院 胸Xp		拠点病院 胸部CT
4年目		拠点病院 胸Xp		拠点病院 胸部CT
5年目		拠点病院 胸Xp		拠点病院 胸部CT
6~10年目				拠点病院

再発のポイント

QOLが阻害される再発

●脳転移

●脊椎転移→対麻痺



拠点病院の
主治医以外の
眼(診察)も大切！

UFT投与スケジュール

原則としてUFTの減量は癌拠点病院で行う。中止は適宜

1年目	1～2ヶ月	3ヶ月	4～5ヶ月	6ヶ月
	開始	拠点病院 問診・採血	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血
	7～8ヶ月	9ヶ月	10～11ヶ月	12ヶ月
	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血
2年目	1～2ヶ月	3ヶ月	4～5ヶ月	6ヶ月
	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血
	7～8ヶ月	9ヶ月	10～11ヶ月	12ヶ月
	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 問診・採血	かかりつけ医 問診・採血	拠点病院 内服終了

UFTの標準的な飲み方

ユーエフティ は カプセル と 顆粒 の2種類がある
400mg/日を1日2~3回に分けて服用（体表面積で補正）
通常2年間の連日服用

【カプセル】



【顆粒】



※ 飲み忘れた場合は、飲み忘れた分をとばして次の分から内服

※ 患者さまの状況に応じて投与量を少し減らしたり、副作用の状況から休薬期間をもうける場合もあります。

予想されるおもな副作用

副作用	発現率	副作用	発現率
白血球減少	3.1 %	食欲不振	3.8 %
血小板減少	1.1 %	下痢	1.5 %
貧血	0.8 %	悪心	2.4 %
肝障害	1.8 %	嘔吐	1.1 %
色素沈着	0.7 %		

(ユーエフティ 添付文書より)

減量基準 = Grade 2 の有害事象

WBC < 3000 ~ 2000 / mm³ または Plt < 7.5万 ~ 5.0万

GOT / GPT > 75 ~ 150 IU / L または T.B > 3.0 mg / dl

食欲不振が続き3ヶ月で10%以上の体重減少がある

アウトカム(達成目標)と評価項目

アウトカム(達成目標)

安定した生活状況

- 術後障害に対処する 術後咳嗽 創痛
- 術前の生活に近づく 呼吸困難 睡眠 栄養
- 安定した生活が過ごせる 不安 栄養 禁煙指導

術後合併症がない

- 早期合併症(断端瘻など) 胸部Xp 採血 発熱
- 晚期合併症(慢性疼痛など) 血痰 胸部CT 呼吸機能

再発がない

- 疼痛(創部以外) 神経症状 体重減少
- 血痰 胸部Xp 胸部CT 腫瘍マーカー

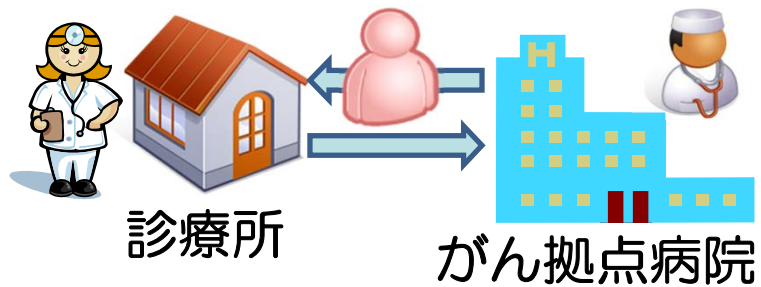
UFT内服の完遂

- 消化器症状 血液毒性 肝機能障害

アウトカム(達成目標)と観察期間

アウトカム(達成目標)	3ヶ月	6ヶ月	1年	2年	5年	10年
安定した生活状況						
術後障害に対処する	■					
術前の生活に近づく		■	■			
安定した生活が過ごせる				■	■	■
術後合併症がない						
早期合併症(断端瘻など)	■	■				
晚期合併症(慢性疼痛など)			■	■		
再発がない		■	■	■	■	■
UFT内服の完遂	■	■	■	■		

管理と分析のために



情報提供

連携パスの運用

運用開始登録

バリアンスの発生
パスの中止

緊急連絡報告

がん種別WG
事務局



- 愛知県全体の運用状況把握
- バリアンス分析

バリアンスシート

肺がん地域連携バス 連絡シート (バリアンスシート)

作成日： 年 月 日
作成者： _____
(かかりつけ医・がん拠点病院)
FAX： _____

患者名 _____ (ID: _____)

通称バス (経過観察バス・UFT内服バス) バスNo _____

報告内容

- 肺がん再発の疑いー精査必要
- 肺がん再発の報告
- 日常生活の障害
- 肺がん以外の死亡
- 通称不能
- UFT内服の中止

詳細 (フリーコメント)

返信用 がん拠点病院から

作成日： 年 月 日
作成者： _____
FAX： _____

患者名 _____ (ID: _____)

通称バス (経過観察バス・UFT内服バス) バスNo _____

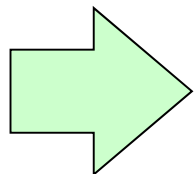
報告内容

- 肺がん再発の疑い
 - 再発を確認しましたーバス中止
 - 再発の精査中ですーバス (続行・中止)
 - 再発を確認できませんーバス続行
- UFT内服について
 - UFT内服を中止しますーバス中止
 - ー経過観察バスを適応 (する・しない)
 - UFT内服を減量しますーバス再開
 - ー投与量 (mg/body) ^
 - UFT内服を続行しますーバス再開

2つのアウトカム

患者さんのアウトカム

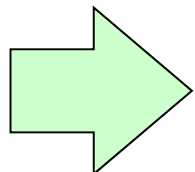
- ✓再発がない
- ✓術後合併症がない
- ✓UFTの内服ができる



かかりつけ医と拠点病院で共有する

連携システムのアウトカム

- ✓パスの使用状況
- ✓パスの中止理由

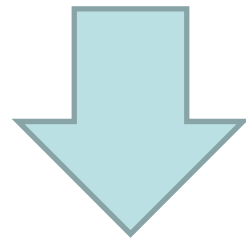


拠点病院とがんセンターで共有

いろいろなご意見をください

患者さん⇒費用負担の増加(受診回数↑)
かかりつけ医⇒診たくもないのに……
拠点病院⇒書類が増える。めんどくさい
肺癌診療全体⇒???

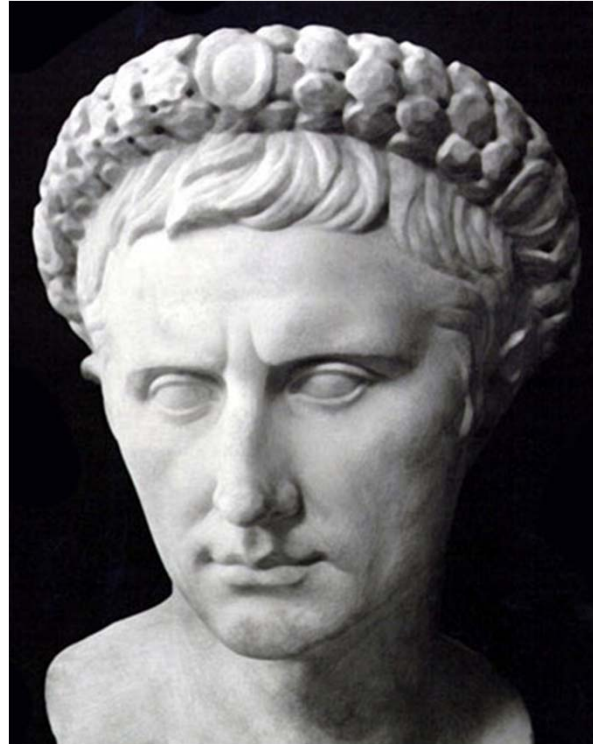
連携を評価していく関係
連携に注目する姿勢
連携を作り出す努力



全体的な肺癌診療レベルの引き上げ



それでも・・・サイは投げられた



**スキットで具体的な使用のイメージを
つかんでください**