

腎がん共通計画書
埼玉県立がんセンター ・ 病院 ・ 病院 ・ 医院 ・ クリニック

連携診療計画（pT1a, pT1b, pT2NOMO Stage I, II 早期 腎がん）

術後経過年	1年				2年				3年		4年		5年	
	3月	6月	9月	12月	3月	6月	9月	12月	6月	12月	6月	12月	6月	12月
問診・診察	○	○	○	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○	●
尿検査	○	○	○	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○	●
血液検査（腎機能）	○	○	○	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○	●
胸腹骨盤C T		○		●		○		●		●				●

術後経過年	6年	7年	8年	9年	10年
問診・診察	○	○	○	○	●
検尿	○	○	○	○	●
血液検査	○	○	○	○	●
胸部X P	○	○	○	○	●
胸腹骨盤C T	(○)	(○)	(○)	(○)	(●)

●の節目検診は手術を受けた病院で行います

名前

生年月日 明・大・昭・平 年 月 日

身長_____cm 体重： 術前_____kg
退院時_____kg

手術病院

TEL

ID

担当医

手術日 ① 20_____年 _____月 _____日
② 20_____年 _____月 _____日
③ 20_____年 _____月 _____日
④ 20_____年 _____月 _____日

かかりつけ医療機関（1）：

医師名：

TEL:

かかりつけ医療機関（2）：

医師名：

TEL:

かかりつけ薬局

TEL:

手術記録 手術日：20_____年 _____月 _____日

腫瘍側： 右, 左
T stage： pT1a, pT1b, pT2
組織型：

術 式：
☐根治腎摘除(経腹、経腰、鏡視下)
☐腎部分切除(経腹、経腰、鏡視下)

術前eGFR _____ml/min/1.73m 2