



東京都医療連携手帳運用手順書 患者さん用

東京都では、地域連携クリティカルパス「東京都医療連携手帳」を運用しています。「東京都医療連携手帳」(以下、手帳)は、手術・治療を施行した専門病院(治療病院)とかかりつけ医が役割を分担して、相互に連携しながら専門的な医療と総合的な診療を患者さんに提供することによって、切れ目のない治療を行うためのものです。



手帳を使うことによる利点

- ① 医療機関同士が、患者さんの治療経過を共有できるので、より適切な診療が可能になります。
- ② 診療予定表により、「いつ」「どこで」「どんな」検査や診療を受ければよいかわかります。

1 手帳をもらった時

手帳をもらったら、P3・4のお名前など、赤枠の各項目へご記入ください。

P3	P4											
<p>患者さんは、38ページ「この連携手帳の使い方について」をご参照のうえ、各項目をご記入ください。</p>												
<table border="1"><tr><td colspan="2">お名前</td></tr><tr><td>生年月日 (西暦)</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>身長</td><td>cm</td><td>体重</td><td>kg</td></tr></table>	お名前		生年月日 (西暦)	年 月 日	身長	cm	体重	kg	<table border="1"><tr><td>既往歴および現在治療中の病気</td></tr><tr><td>アレルギー (薬、食べ物等)</td></tr><tr><td>内服薬 (お薬手帳がある時は記入不要)</td></tr></table>	既往歴および現在治療中の病気	アレルギー (薬、食べ物等)	内服薬 (お薬手帳がある時は記入不要)
お名前												
生年月日 (西暦)	年 月 日											
身長	cm	体重	kg									
既往歴および現在治療中の病気												
アレルギー (薬、食べ物等)												
内服薬 (お薬手帳がある時は記入不要)												
<table border="1"><tr><td>治療病院</td></tr><tr><td>T E L</td></tr><tr><td>I D</td></tr><tr><td>主治医</td></tr><tr><td>かかりつけ医</td></tr><tr><td>T E L</td></tr><tr><td>I D</td></tr><tr><td>主治医</td></tr><tr><td>かかりつけ薬局</td></tr><tr><td>T E L</td></tr></table>	治療病院	T E L	I D	主治医	かかりつけ医	T E L	I D	主治医	かかりつけ薬局	T E L		
治療病院												
T E L												
I D												
主治医												
かかりつけ医												
T E L												
I D												
主治医												
かかりつけ薬局												
T E L												
03	04											

2 受診するとき

治療病院・かかりつけ医へ受診する前に、P9以降の「患者さん記入欄」へご記入ください。
医療機関を受診する際は必ずこの手帳をご持参ください。

P9

あなたの治療内容		全摘除術 20年 月 日 <input type="checkbox"/> ロボット手術 <input type="checkbox"/> 開腹摘除術 <input type="checkbox"/> 鏡視下手術		ホルモン療法 <input type="checkbox"/> 去勢術 (20年 月 日) <input type="checkbox"/> LH-RH製剤 () <input type="checkbox"/> 内服薬 ()		名前:		治療病院ID:						
1年目		治療期間		治療病院		放射線療法 20年 月 ~ 月 <input type="checkbox"/> 原形照射 <input type="checkbox"/> IMRT / SBRT <input type="checkbox"/> 小輪派 <input type="checkbox"/> 重粒子線/陽子線		治療病院への再受診の基準 全摘除術後: PSA \geq 0.2 または 強い排尿障害 ホルモン療法中・放射線療法後: PSA \geq 2.0 または 強い副作用						
あなたの状態 (ご自身で記入してください)	目標	全摘除術後: 強い排尿障害がない	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	治療病院の受診予約はお済ですか? 全摘除術後: PSAが0.2未満で経過する ホルモン・放射線療法: PSAが2.0未満で経過する その他のPSA基準:
	PSA	<0.2-<2.0	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	20年 月 日	
	AST	<30												
	ALT	<42												
	ALP	<338												
	LDL-c	<139												
	Cr	<1.0												
	HbA1c	<6.2%												
	ほてり・発汗	軽度												
	尿もれ	軽度												
	排尿困難	軽度												
頻尿	軽度													
血便	なし													
血尿	なし													
体重	前日より ±1kg以内													
検査	採血													
治療	注射 処方													

※説明・指導内容は適宜通信欄へご記載ください。

★3ヶ月毎の水色の欄は必須です

3 その他

P25以降の「自由記載欄」は、ご自由にご記入ください。

P25

自由記載欄 (患者さん用)																																																																																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>年月日</th> <th>メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	年月日	メモ																																							<table border="1"> <thead> <tr> <th>年月日</th> <th>メモ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	年月日	メモ																																														
年月日	メモ																																																																																								
年月日	メモ																																																																																								