氏名（　　）様　（大腸疾患　地域連携パス）

病院名：尾道市立市民病院
診療科：内科・外科・（　）
主治医：
連絡先：時間内：0848-47-1155
時間外（休日・夜間）
0848-47-0099

達成目標

・日常生活を安楽に送る
・定期的に受診することができる
・異常を自覚し受診することができる

かかりつけ医
医師名
連絡先　TEL

月日	退院日～近日中	3ヶ月後	6ヶ月後	9ヶ月後	1年	2年				3年			4年		5年	
	かかりつけ医受診日															
					12	3	6	9	12	3	6	12	6	12	6	12
	病院受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察	紹介状・検査結果・レントゲンをもってかかりつけ医にお渡し下さい 退院日か2～3日中にお渡し下さい。															
検査	血液		□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
	レントゲン		□	□	□		□		□		□	□	□	□	□	□
	腹部エコー		□	□	□	□		□		□						
	大腸内視鏡				□				□			□	□	□	□	□
	ＣＴ				□				□			□		□		□
栄養 食事	□普通食　□その他（　　） □特別食　□体重測定をしましょう															
活動 移動	□独歩　□老人車 □車いす　□その他（　　） □杖			活動範囲は制限ありません 適度な運動はいいですね 体ならしは一ヶ月を目標にしましょう												
清潔	□入浴　□清拭 □シャワー　□その他（　　）			長風呂に注意しましょう												
排泄	□トイレ　□おむつ □ポータブル　□その他（　　）															
備考	次のような症状があれば、早めにかかりつけ医に相談しましょう。 ・腹痛・下痢・便秘の時には受診しましょう ・便の異常時（黒い便・赤い血が混じった便）は受診しましょう															