

静脈血栓塞栓症地域連携パス 治療計画表

年 月 日作成

ID :

地方独立行政法人 市立東大阪医療センター

患者氏名 :

かかりつけ医 :

循環器内科 主治医

	～1ヶ月目	年 月 日	年 月 日	2～3ヶ月	年 月 日	年 月 日
	定期受診	検査予約日	受診日	定期受診	検査予約日	受診日
開始時の情報	かかりつけ医	市立東大阪医療センター		かかりつけ医	市立東大阪医療センター	
採 血	診 察 処 方 (検査)	採 血	診 察	診 察 処 方 (検査)	採 血	診 察
D-dimmer (μg/ml)		D-dimmer (μg/ml)			D-dimmer (μg/ml)	
クレアチニン (mg/dl)		クレアチニン (mg/dl)			クレアチニン (mg/dl)	
Hb (g/dl)		Hb (g/dl)			Hb (g/dl)	
下肢エコー所見 別紙参照		下肢エコー所見 別紙参照			下肢エコー所見 別紙参照	
処方	4～6ヶ月目	年 月 日	年 月 日	7～11ヶ月	年 月 日	年 月 日
抗凝固薬 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	定期受診	検査予約日	受診日	定期受診	検査予約日	受診日
	かかりつけ医	市立東大阪医療センター		かかりつけ医	市立東大阪医療センター	
その他 : <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	診 察 処 方 (検査)	採 血	診 察	診 察 処 方 (検査)	採 血	診 察
		D-dimmer (μg/ml)			D-dimmer (μg/ml)	
		クレアチニン (mg/dl)			クレアチニン (mg/dl)	
		Hb (g/dl)			Hb (g/dl)	
コメント :		下肢エコー所見 別紙参照			下肢エコー所見 別紙参照	

※貧血・出血傾向・腎機能の悪化を疑う症状がみられた場合は、地域医療連携室を通して早めの予約取り直しを お願いいたします。