

乳がん計画書 済生会川口総合病院

診察・検査予定表(早期乳がん)

●手術病院
○かかりつけ医
◎手術病院・かかりつけ医どちらでも可

手術日: ____年____月____日	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	1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月	1年9ヶ月	2年	2年3ヶ月	2年6ヶ月	2年9ヶ月	
問診・診察・処方	●	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	●	○	○	○	○	○	○	○	○
採血(血算・生化学・腫瘍マーカー)			○			◎			○			◎		○				○		
骨密度測定						◎						◎								
画像診断(※)																				
・マンモグラフィ						◎						◎								
・乳房超音波検査						◎						◎								
・CT検査																				
・骨シンチ検査																				

	3年	3年3ヶ月	3年6ヶ月	3年9ヶ月	4年	4年3ヶ月	4年6ヶ月	4年9ヶ月	5年	5年6ヶ月	6年	6年6ヶ月	7年	7年6ヶ月	8年	8年6ヶ月	9年	9年6ヶ月	10年	
問診・診察・処方	●	○	○	○	●	○	○	○	●	○	●	○	●	○	○	○	●	○	○	●
採血(血算・生化学・腫瘍マーカー)	◎		○		◎		○		◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	○	◎
骨密度測定	◎				◎				◎		◎		◎		◎		◎			◎
画像診断(※)																				
・マンモグラフィ																				
・乳房超音波検査	◎				◎				◎		◎		◎		◎		◎			◎
・CT検査																				
・骨シンチ検査																				

※画像診断検査は主治医は必要なものを選んで行います