

乳がん自己チェックリスト（乳房切除術）



			/	/	/	/	/	/	/	/	/
自己視触診	手術側のチェック	へこみ、ひきつれ、膨らみなどの皮膚の変化はないか									
		赤く腫れているところはないか									
		しこりはないか									
		乳頭のへこみはないか									
		乳頭からの異常分泌はないか									
	手術をしていない側のチェック	へこみ、ひきつれ、膨らみなどの皮膚の変化はないか									
		しこりはないか									
		乳頭のへこみはないか									
		乳頭からの異常分泌はないか									
		その他	気になる症状はないか								

			/	/	/	/	/	/	/	/	/
自己視触診	手術側のチェック	へこみ、ひきつれ、膨らみなどの皮膚の変化はないか									
		赤く腫れているところはないか									
		しこりはないか									
		乳頭のへこみはないか									
		乳頭からの異常分泌はないか									
	手術をしていない側のチェック	へこみ、ひきつれ、膨らみなどの皮膚の変化はないか									
		しこりはないか									
		乳頭のへこみはないか									
		乳頭からの異常分泌はないか									
		その他	気になる症状はないか								



- ・毎月1回、受診日の前の日（ご自分で決めた日でもよいです）に自己チェックをおこないましょう。
- ・チェックリストにそって、気になる項目に○をつけてください。



乳がん地域連携パス（乳房切除術患者用：手術後5年6ヶ月目～10年目）



手術日 年 月 日 お名前:

		かかりつけ医 5年 6ヶ月	計画策 定病院 6年	かかりつけ医 6年 6ヶ月	計画策 定病院 7年	かかりつけ医 7年 6ヶ月	計画策 定病院 8年	かかりつけ医 8年 6ヶ月	計画策 定病院 9年	かかりつけ医 9年 6ヶ月	計画策 定病院 10年
月日		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
診察	視触診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	その他	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
画像診 断	マンモグラフィ		○		○		○		○		○
	胸腹部CT		△		△		△		△		△
	骨シンチ		△		△		△		△		△
	PET		△		△		△		△		△
	その他										
腫瘍マーカー				△		△		△		△	

5年目以降は術後ホルモン療法が終了しています。
再発予防のため自己チェックを行きましょう。