

胃癌地域連携バス（医療者用）

補助化学療法あり症例

カルテ番号 _____ 地連番号 _____
 患者氏名 _____ 才 _____
 生年月日 _____ 年 月 日 手術日 平成 _____ 年 月 日
 性別 男・女 _____ 血液型 Rh() _____ 型 診断名 (_____ 癌)
 診療所名 _____ 病院名 _____ 術式 (_____)
 _____ 病期 (Stage I II III IV)

	術後	1コース		2コース		3コース		4コース		5コース		6コース		7コース		8コース								
	施設	病院 診療所	病院 診療所	病院 診療所	病院 診療所	病院 診療所	病院 診療所	診療所	診療所	病院	診療所	診療所	診療所	病院	診療所	診療所	診療所							
診察・検査	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
	診察	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎							
	血液検査	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎							
	腫瘍マーカー検査	腹部US・胸部XP																						
		CT																						
画像検査	胃カメラ																							
	胃カメラ																							
指導	生活指導																							
チェック項目	身体症状																							
	腫瘍マーカー異常																							
	画像検査異常																							
	全身状態 (PS)																							
	白血球減少																							
	血小板減少																							
	下痢																							
	肝機能																							
クレアチニン																								
その他																								
休業・減量の有無	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 減量							
服用期間	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了	服用開始日	服用終了日	休業開始	休業終了
日時 (/)	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
TS-1 1日投与量	mg	mg	2週間休業		mg	mg	2週間休業		mg	mg	2週間休業		mg	mg	2週間休業		mg	mg	2週間休業		mg	mg	2週間休業	
自覚症状	体重kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg						
	腹痛																							
	腹部膨満																							
	胸やけ																							
	下痢																							
	吐き気・嘔吐																							
	全身倦怠感																							
めまい・冷汗																								
その他の異常																								

	術後	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	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	
	施設	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	診療所	病院	
診察・検査	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	診察	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	血液検査 (腫瘍マーカー)	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	腫瘍マーカー検査	腹部US・胸部XP	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		CT	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎
画像検査	胃カメラ	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
	胃カメラ	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
指導	生活指導	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	◎	
診察	腸閉塞症状																	
	ダンピング症状																	
	食道逆流症状																	
	貧血症状																	
	狭窄																	
	小胃症状																	
その他の異常																		
検査	貧血																	
	炎症所見																	
	肝機能異常																	
腫瘍マーカー異常	腫瘍マーカー異常																	
	画像検査異常																	
自覚症状	体重kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	
	腹痛																	
	腹部膨満																	
	胸やけ																	
	下痢																	
	吐き気・嘔吐																	
	全身倦怠感																	
めまい・冷汗																		

・検査で◎は必ず施行、○は状況に応じて施行
 ・腫瘍マーカーは1ヶ月ごとの算定可能
 ・病状により、上記以外の期間でも診察、検査を適宜行うこと

・問診、視触診、直腸診は毎回施行
 ・病院では、胸部・腹部・骨盤CTを施行