

三島圏域がん地域連携クリティカルパス
胃がん術後補助化学療法パス(手術後～6ヶ月) ○は必須項目

ID _____

氏名 _____

作成日 年 月 日 主治医 _____

コース名		1コース			2コース			3コース			4コース					
施設		大阪医大	かかりつけ医		かかりつけ医	かかりつけ医		医大	大阪医大	かかりつけ医		かかりつけ医	かかりつけ医		医大	
診察・検査	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー検査							○							○	
	画像検査							CT							CT 胃カメラ	
チェック項目	身体症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	腫瘍マーカー異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	画像検査異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	休薬基準	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6)
		<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少	<input type="checkbox"/> 白血球減少
		<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少	<input type="checkbox"/> 血小板減少
		<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢	<input type="checkbox"/> 下痢
		<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能	<input type="checkbox"/> 肝機能
		<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン	<input type="checkbox"/> クレアチニン
	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> ()		
休薬・減量の有無	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量		<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量			<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量			<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量			
服用期間	服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日	服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日		服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日	休薬開始日 休薬終了日	服用開始日	服用開始日	休薬開始日 休薬終了日	休薬開始日 休薬終了日	
日時 (/)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	
補助化学療法薬 1日投与量	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です		TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です	2週間の 休薬期間です	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です	2週間の 休薬期間です	
チェック 処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック	<input type="checkbox"/> 残薬チェック		<input type="checkbox"/> 残薬チェック	<input type="checkbox"/> 残薬チェック			<input type="checkbox"/> 残薬チェック	<input type="checkbox"/> 残薬チェック			<input type="checkbox"/> 残薬チェック	<input type="checkbox"/> 残薬チェック			
	<input type="checkbox"/> 併用薬チェック	<input type="checkbox"/> 併用薬チェック		<input type="checkbox"/> 併用薬チェック	<input type="checkbox"/> 併用薬チェック			<input type="checkbox"/> 併用薬チェック	<input type="checkbox"/> 併用薬チェック			<input type="checkbox"/> 併用薬チェック	<input type="checkbox"/> 併用薬チェック			
	<input type="checkbox"/> CTC	<input type="checkbox"/> CTC		<input type="checkbox"/> CTC	<input type="checkbox"/> CTC			<input type="checkbox"/> CTC	<input type="checkbox"/> CTC			<input type="checkbox"/> CTC	<input type="checkbox"/> CTC			
	<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方		<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方			<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方			<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方			
	<input type="checkbox"/> 服薬指導															

[自覚症状記入欄]

自覚症状	抗がん剤の副作用	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
		腹痛													
腹部膨満															
胸やけ															
下痢															
嘔気・嘔吐															
全身倦怠感															
めまい・冷汗															
色素沈着															
その他															

[連携医療機関]

三島圏域がん地域連携クリティカルパス
胃がん術後補助化学療法パス(7ヶ月~1年) ○は必須項目

ID _____

氏名 _____

作成日 _____ 年 月 日 主治医 _____

コース名		5コース			6コース			7コース			8コース					
施設		大阪医大	かかりつけ医		かかりつけ医	かかりつけ医		医大	大阪医大	かかりつけ医		かかりつけ医	かかりつけ医		医大	
診察・検査	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
	診察	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	腫瘍マーカー検査							○							○	
	画像検査							CT							CT 胃カメラ	
チェック項目	身体症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	腫瘍マーカー異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	画像検査異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	休薬基準	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 全身状態 (PS) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 全身状態 <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 全身状態 (P6) <input type="checkbox"/> 白血球減少 <input type="checkbox"/> 血小板減少 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> クレアチニン <input type="checkbox"/> その他 ()	
	休薬・減量の有無	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量		<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量			<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量		<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量		<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量	<input type="checkbox"/> 休薬・ <input type="checkbox"/> 減量
服用期間	服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日	服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日		服用開始日	服用終了日	休薬開始日 休薬終了日	服用開始日	服用開始日	休薬開始日 休薬終了日			
日時 (/)	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /		/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	
補助化学療法薬 1日投与量	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です		TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です	TS-1 () mg	TS-1 () mg	2週間の 休薬期間です			
チェック 処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方		<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方			<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方		<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方		<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	<input type="checkbox"/> 残薬チェック <input type="checkbox"/> 併用薬チェック <input type="checkbox"/> CTC <input type="checkbox"/> TS-1 2週間処方	

[自覚症状記入欄]

自覚症状	抗がん剤の副作用	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	
		腹痛														
腹部膨満																
胸やけ																
下痢																
嘔気・嘔吐																
全身倦怠感																
めまい・冷汗																
色素沈着																
その他																

[連携医療機関]