胃がん連携計画書 埼玉医科大学総合医療センター

○は必須項目　△は必要時に行います　▲は補助化学療法施行時に実施

			かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医
		（術後）	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1ヶ月	1年2ヶ月	1年3ヶ月	1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月	1年7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月	1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年	2年1ヶ月	2年2ヶ月	2年3ヶ月	2年4ヶ月	2年5ヶ月	2年6ヶ月
			毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	月　日	毎月受診	毎月受診	毎月受診	毎月受診	毎月受診	月　日
診察	問診	腸閉塞症状の有無 ダンピング症状の有無 食道逆流症の有無 貧血症状の有無 小胃症状の有無 一般的内科的診察の異常	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診		△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	△	△	△	○
採血	血算・生化学		▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	▲	▲	○	△	△	△	△	△	○
	CEA・CA19-9		△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	○	△	△	△	△	△	○
検査	胸腹部X-P				△			△			△			△			△			△			△			△						△
	胸腹部CT				△			○			△			○			△			○			△			○						△
	腹部超音波検査				△			△			△			△			△			△			△			△						△
	内視鏡的検査													○												○						
投薬	一般薬		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	補助化学療法薬		▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲	▲													
自己検診	腹部のチェック	体重																													
		腹部の症状はないか																													
		ダンピング症状はないか																													
		便通の異常はないか																													
		創部の異常はないか																													
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか																													
		全身倦怠感はないか																													
		口内炎はないか																													
その他																															

			かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	総合医療センター又はかかりつけ医
		（術後）	2年7ヶ月	2年8ヶ月	2年9ヶ月	2年10ヶ月	2年11ヶ月	3年	3円1ヶ月	3年2ヶ月	3年3か月	3年4ヶ月	3年5ヶ月	3年6ヶ月	3年7ヶ月	3年8ヶ月	3年9ヶ月	3年10ヶ月	3年11ヶ月	4年	4年1ヶ月	4年2ヶ月	4年3ヶ月	4年4ヶ月	4年5ヶ月	4年8ヶ月	4年7ヶ月	4年8ヶ月	4年9ヶ月	4年10ヶ月	4年11ヶ月	5年
			毎月受診	毎月受診	毎月受診	毎月受診	毎月受診	月　日						月　日						月　日						月　日						月　日
診察	問診	腸閉塞症状の有無 ダンピング症状の有無 食道逆流症の有無 貧血症状の有無 小胃症状の有無 一般的内科的診察の異常	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	視触診		△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○
採血	血算・生化学		△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○
	CEA・CA19-9		△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○	△	△	△	△	△	○
検査	胸腹部X-P							△						△						△						△						△
	胸腹部CT							○						△						○						△						○
	腹部超音波検査							△						△						△						△						△
	内視鏡的検査							○												○												○
投薬	一般薬		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	補助化学療法薬																															
自己検診	腹部のチェック	体重																													
		腹部の症状はないか																													
		ダンピング症状はないか																													
		便通の異常はないか																													
		創部の異常はないか																													
	抗がん剤の副作用のチェック	吐き気・嘔吐はないか																													
		全身倦怠感はないか																													
		口内炎はないか																													
その他																															