胃がん計画書　戸田中央総合病院　　地域医療連携パス―胃癌stage Ⅰ―

患者ID　　患者氏名

		戸田中央総合病院		戸田中央総合病院			戸田中央総合病院			戸田中央総合病院			戸田中央総合病院
	術後 受診日	1カ月 （　月　日）	2カ月 （　月　日）	3カ月 （　月　日）	4カ月 （　月　日）	5カ月 （　月　日）	6カ月 （　月　日）	7カ月 （　月　日）	8カ月 （　月　日）	9カ月 （　月　日）	10カ月 （　月　日）	11カ月 （　月　日）	1年 （　月　日）
診察	体重	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg
	（体重増減）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）	（＋・－　kg）
	血圧	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg	／　mmHg
	貧血症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	PS	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4	0・1・2・3・4
	食欲	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	食事摂取量	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D	A・B・C・D
	ダンピング症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	腹満感	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	便通（1日1回）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	一般診察での異常 （具体的に）	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	採血の必要性	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
血液検査 （必要項目のみ）	WBC	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl	μl
	Hb	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl
	AST	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l
	ALT	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l	U/l
	TP	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl	g/dl
	BUN	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
	Cr	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl	mg/dl
	CEA	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml	ng/ml
	CA19－9	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml
	CA125	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml	U/ml
腹部超音波	異常所見 （具体的に）										有・無		
腹部CT	異常所見 （具体的に）												有・無
内視鏡	異常所見 （具体的に）												有・無
その他													
処方内容	変更	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

1. 当院の受診予定は術後1カ月、3カ月、6カ月、9カ月、1年、1年6カ月、2年、2年6カ月、3年でこれ以降は1年間隔となっております。
2. 診療所の受診は術後1年までは2～4週間隔で、これ以降は1～3カ月間隔でお願いします。
3. CTや内視鏡などの特殊検査は1～2年毎に当院で行う予定です。血液検査などの可能な検査は状況に応じて診療所でお願いします。
4. 再発やこれを疑う症状や所見が認められた場合、イレウスなど食事摂取が不良な場合は当院でfollow upとさせていただきます。

当院の検査予定

術後	1年	1年6カ月	2年	2年6カ月	3年	4年	5年
CT	○		○		○	○	○
内視鏡	○				○		○
腹部超音波		○		○			
血液検査	○	○	○	○	○	○	○
胸部X－p	○				○		○

PS	(performance status)
0	無症状で社会活動ができ制限を受けることなく発病前と同等にふるまえる。
1	軽度の症状があり肉体労働は制限されるが、歩行、軽労働や座業はできる。
2	歩行や身の回りのことはできるが、時に少し介助がいることもある。軽作業はできないが、日中50%以上は起居している。
3	身の回りのことはある程度できるが、しばしば介助がいり、日中の50%以上は就床している。
4	身の回りのこともできず、常に介助がいり、終日就床を必要としている。

食事摂取量	
A	手術前と比べ80%以上は食べている。
B	手術前と比べ50%以上は食べている。
C	手術前と比べ30%以上は食べている。
D	手術前と比べ30%未満しか食べられない。