

胃がん術後連携パス(術後～12ヶ月) TS-1服用 なし(患者さん用)

○は必須項目 △は必要時に行います

施設		かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定 病院	かかりつけ医	かかりつけ医	
術後		1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月	4ヶ月	5ヶ月	
日程		/	/	/	/	/	
診察	問診	腸閉塞症状	○	○	○	○	
		ダンピング症状					
		食道逆流症状					
		貧血症状					
		小胃症状					
		一般内科的症状					
	視・触診	○	○	○	○	○	
採血	血算・生化学	△	△	○	△	△	
	CEA・CA19-9	△	△	○	△	△	
検査	胸部Xp			○			
	胸腹部CT						
	腹部超音波			○			
	内視鏡						
	その他						
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	
自己検診	体重		kg	kg	kg	kg	kg
	自覚症状	腹痛					
		腹部膨満					
		胸焼け					
		下痢					
	副作用	めまい・冷汗					
		嘔気・嘔吐					
		全身倦怠感					
		色素沈着・口内炎					
		その他					

* 胸部xp、腹部超音波はかかりつけ医でも可



気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

計画策定 病院	かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定 病院	かかりつけ医	かかりつけ医	計画策定 病院
6ヶ月	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月	11ヶ月	12ヶ月
/	/	/	/	/	/	/
○	○	○	○	○	○	○
○	○	○	○	○	○	○
○	△	△	○	△	△	○
○	△	△	○	△	△	○
○			○			○
○			○			○
○						○
△	△	△	△	△	△	△
kg	kg	kg	kg	kg	kg	kg

内は、あなたにご記入いただきます。