

胃がん術後地域連携パス TS-1服用（医療者用）

患者情報

カルテ番号
 ふりがな
 患者氏名 _____ 様 男・女
 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

手術情報

手術日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 病期 T N H P M C Y Stage _____

胃切除内容 リンパ節郭清 再 建 法 術前治療

幽門側胃切除術 D3 Billroth I 法 あり

噴門側胃切除術 D2 Billroth II 法 なし

胃全摘術 D1+β R-Y 法

その他 D1+α 空腸間置法

_____ その他 その他

投薬情報

補助化学療法

TS-1 _____ mg/day, _____ mg/body, 分2, 朝・夕

TS-1 _____ mg/day, _____ mg/body, 分2, 朝・夕

投与予定期間 _____ 年間

開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

点滴化学療法, 放射線治療などの情報

既往と他薬剤情報

連絡先

計画策定病院名:
 担当医:
 連絡先:
 連携医療機関名:
 主治医:
 連絡先:

○は必須項目 △は必要時に行います

コース	1コース			2コース			計画策定病院 / 連携医療機関	3コース			4コース			計画策定病院
	投与開始日	投与14日目	投与28日目	投与開始日	投与14日目	投与28日目		投与開始日	投与14日目	投与28日目	投与開始日	投与14日目	投与28日目	
施設	計画策定病院	計画策定病院or連携医療機関	計画策定病院or連携医療機関	計画策定病院	計画策定病院or連携医療機関	計画策定病院or連携医療機関		計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	
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	化学療法薬 (TS-1)	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	
	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△

コース	5コース			6コース			計画策定病院 / 連携医療機関	7コース			8コース			計画策定病院
	投与開始日	投与14日目	投与28日目	投与開始日	投与14日目	投与28日目		投与開始日	投与14日目	投与28日目	投与開始日	投与14日目	投与28日目	
施設	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関		計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	計画策定病院	連携医療機関	連携医療機関	
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	化学療法薬 (TS-1)	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	()mg	()mg	休薬	
	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△

- ※ 定期受診日以外でも必要があれば連携医療機関(計画策定病院)を受診。
- ※ TS-1投与時は、基本的に2週間に1回の通院、採血検査必要。
- ※ 内視鏡検査は、かかりつけ医でも可。胃全摘の場合、2年に1回程度。
- ※ 追加治療必要時は、上記スケジュールに付加される。
- ※ CT, GIF, USなどの検査は、上記以外でも必要な際には追加される。