

作成年月日 _____

施設名 広島大学病院 担当医 _____ 患者ID _____ 生年月日 _____ 患者氏名 _____

連携先病院 _____ 担当医 _____ 手術日 _____ 切除部位 _____

術式 _____ 病期 _____

バリアンス	再発が疑われるとき(腫瘍マーカー上昇等), 緊急時(腸閉塞などの急性腹症等)
--------------	--

	(施設名: <u>広島大学病院</u>)における日常診療												
		広島大学病院		広島大学病院		広島大学病院		広島大学病院		広島大学病院		広島大学病院	
	手術 年月日	1か月後 年月	3か月後 年月	6ヶ月後 年月	9ヶ月後 年月	1年後 年月	1年3ヶ月後 年月	1年6ヶ月後 年月	1年9か月後 年月	2年後 年月			
項目													
全身状態 10%以上の体重変動、PSの悪化の有無													
身長 (cm)													
体重 (kg)													
PS													
体温 (度)													
血圧 (mmHg)													
視触診・問診 下記項目の異常の有無													
鎖骨上窩リンパ節腫大													
鼠径リンパ節腫大													
腹部症状													
消化器症状													
腹部膨満													
排便状態の確認													
便秘・下痢													
血便													
便柱の狭小化													
検査 検査結果に異常の有無													
末梢血一般													
生化学													
腫瘍マーカー													
CEA													
CA19-9													
画像													
CT													
下部消化管内視鏡検査							内視鏡実施可能施設もしくは広島大学病院				内視鏡実施可能施設もしくは広島大学病院		
投薬管理													
服用薬確認													
教育・指導													
生活・食事指導													
バリアンス	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	

★ バリアンス発生時は広島大学病院へ連絡ください。連絡先: 082-257-5468(消化器外科外来)、FAX:082-257-1720(がん治療センター)

* 必要時に施行: 上部消化管内視鏡検査、胸部XP,MRI、PET
 * 5年後以降は基本検診、職場検診や人間ドックを有効利用する

施設名 広島大学病院 担当医 _____ 手術日 _____ 患者ID _____ 患者氏名 _____
 連携先病院 _____ 担当医 _____ 術式 _____ 切除部位 _____
 作成年月日 _____ 病期 _____

バリエンス 再発が疑われるとき(腫瘍マーカー上昇等)、緊急時(腸閉塞などの急性腹症等)

項目	(施設名: 広島大学病院)における日常診療																				
	2年3ヵ月後		2年6ヵ月後		2年9ヵ月後		3年3ヵ月後		3年6ヵ月後		3年9ヵ月後		4年3ヵ月後		4年6ヵ月後		4年9ヵ月後		5年後		
	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月	年月
全身状態 10%以上の体重変動、PSの悪化の有無																					
身長 (cm)																					
体重 (kg)																					
PS																					
体温 (度)																					
血圧 (mmHg)																					
視触診・問診 下記項目の異常の有無																					
鎖骨上窩リンパ節腫大																					
鼠径部リンパ節腫大																					
腹部症状																					
消化器症状																					
腹部膨満																					
排便状態の確認																					
便秘・下痢																					
血便																					
便柱の狭小化																					
検査 検査結果に異常の有無																					
末梢血一般																					
生化学																					
腫瘍マーカー																					
CEA																					
CA19-9																					
画像																					
CT																					
下部消化管内視鏡検査																					
投薬管理																					
服用薬確認																					
教育・指導																					
生活・食事指導																					
バリエンス	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無

★ バリエンス発生時は広島大学病院へ連絡ください。連絡先:082-257-5468(消化器外科外来)、FAX:082-257-1720(がん治療センター)

* 必要時に施行: 上部消化管内視鏡検査、MRI、PET
 * 5年後以降は基本検診、職場検診や人間ドックを有効利用する