

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: <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		
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												
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

★ 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、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

