

# 共同診療計画書(胃癌Stage I)『術後経過観察』

作成年月日 \_\_\_\_\_

施設名 広島大学病院 担当医 \_\_\_\_\_  
 連携先病院 \_\_\_\_\_ 担当医 \_\_\_\_\_

患者ID \_\_\_\_\_ 患者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_  
 手術日 \_\_\_\_\_ 年 月 日 切除部位 \_\_\_\_\_  
 術式 \_\_\_\_\_ 病期 Stage I 期

**バリエンス** 胃がんの再発や転移により連携困難と判断された時

項目	（施設名： _____ ）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		広島大学病院		広島大学病院		
	手術 年 月	1か月後 年 月	3か月後 年 月	6か月後 年 月	9ヶ月後 年 月	1年後 年 月	1年6ヶ月後 年 月	2年後 年 月	2年6ヶ月後 年 月	3年後 年 月	3年6ヶ月後 年 月	4年後 年 月	4年6ヶ月後 年 月	5年後 年 月		
<b>全身状態</b> 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)																
<b>視触診・問診</b> 下記項目の異常の有無																
鎖骨上窩リンパ節腫大																
腹部症状																
消化器症状																
排便状態																
胃切除術後後遺症の確認	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
ダンピング症候群																
小胃症状																
逆流性食道炎																
<b>検査</b> 検査結果に異常の有無																
末梢血一般	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
生化学																
<b>腫瘍マーカー</b>																
CEA	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
CA19-9																
<b>画像</b>																
US								△		△						
CT								○		○					○	
上部消化管内視鏡検査								内視鏡実施可能施設もしくは大学病院で実施		内視鏡実施可能施設もしくは大学病院で実施				内視鏡実施可能施設もしくは大学病院で実施		
<b>投薬管理</b>																
服用薬確認	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
<b>教育・指導</b>																
生活・食事指導	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
<b>バリエンス</b>	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:残胃造影、注腸、CF、骨シンチ、PET、胸部Xp
- \* 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