

私のカルテ



胃がん(Stage(病期) I A/B)術後

地域連携クリニカルパス(地域連携診療計画書)【患者用】

はじめに

「地域医療連携」とは、患者さんのかかりつけておられる診療所(医院)の医師と病院の医師が、「一定の診療計画表(連携パス)にもとづいて、患者さんの診察、検査、治療を計画的に行う」ことです。「連携パス」を活用して、診療所のかかりつけ医と病院の担当医師が協力してあなたの診療を行います。

術後の状態が安定しているときの投薬や日常の診療はかかりつけ医が行い、専門的な治療や定期的ながんの検査は病院で行うようにします。ですから、日常の診療相談は、まずかかりつけ医にご相談ください。かかりつけ医と病院が、連携パスを通じて患者さんの病状に関する連絡をとりあいます。病院を受診していなくても患者さんの体の状態や検査結果は、病院担当医も常に把握していますのでご安心ください。また、緊急を要する場合で、休日や夜間などかかりつけ医を受診できない場合には、病院救急医療室までご連絡ください。

この「連携パス」を活用することによって、病院と地域のかかりつけ医とが協力し、患者さんの視点に立った、安心して質の高い医療を提供する体制が整います。また、患者さんにとっても長い待ち時間や通院時間の短縮などの負担軽減や、ご自身の治療計画や経過の把握、かかりつけ医の手厚い診療による不安の解消といった長所にもつながります。

もくじ

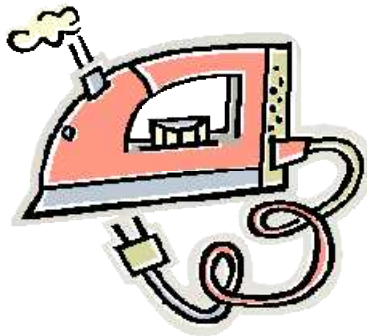
- ①退院後の日常生活全般について
- ②胃がん手術後の日常生活で気をつけていただきたいこと
- ③退院後もこれだけは忘れずに！
- ④病院の各部署・担当のご案内
- ⑤胃がん術後 地域医療連携パス
- ⑥患者プロフィール：胃の病気と手術情報

まとめ

- ⑦「私の受診カルテ」

①退院後の日常生活全般について

- ・術後の体調に自信がいたら仕事、家事に復帰しましょう。
- ・外出や旅行もできます。ご不安なら病院担当医におたずねください。
- ・食事の採り方には注意が必要です。
はじめの数か月間だけは、手術前と同じような食べ方はつつしんでください。うしろのページの項目に詳しい説明があります。



②手術後の日常生活で気をつけていただきたいこと

胃がん手術後の後遺症については以下のような種類があります。

- (1) 腸閉塞
- (2) 残胃炎
- (3) 逆流性食道炎
- (4) 胆石症
- (5) 体重の減少
- (6) 上腹部の膨満感
- (7) ダンピング症候群
- (8) 貧血
- (9) 骨への影響
- (10) 腹壁癒痕ヘルニア

(1) 腸閉塞 (ちょうへいそく)

	手術をしたあとは、ほとんどの場合、おなかの中で腸があちこちにくっつきます。これを「腸管癒着 (ゆちゃく)」といいます。その結果、腸が折れ曲がったり、狭くなったところに食べたものが引っかかると、腸の中の流れがスムーズにいかなくなる場合があります。	
--	--	--

症状

ムカつき、吐きもどし、お通じやおならがでなくなる、腹痛などです。

治療の開始が遅れると、腸がねじれて血流が途絶え、腸自体が死んでしまうことがありますので、吐き気やおう吐に加えて痛みが強いときは、必ず医師の診察を受けてください。

治療法

多くの場合、絶食していると自然に治ります。ときには腸の癒着を剥がしたり、ねじれを治す手術が必要になります。

(2) 残胃炎 (胃全摘術後の方には関係ありません)

胃がんの手術には、系統的リンパ節郭清 (転移する可能性がある部位のリンパ節を胃と一緒に切除すること) が行われます。この時、胃の感覚を司る神経も併せて切除されることが多く、残った胃 (残胃) の粘膜が荒れてきても胃が痛むといった症状が出にくいことがあります。

	定期的な胃カメラ検査をおすすめします。	
--	---------------------	--

(3) 逆流性食道炎

胃がんの術後は、胃の出口にある「幽門輪（ゆうもんりん）」という逆流防止弁がなくなることが多く、そのため腸の中の消化液が残胃から食道へと逆流しやすくなります。また残胃からでる胃酸が食道に逆流することもあります。

症状 みぞおちから胸にかけて痛みがあったり、胸やけがしたりします。

とくに夜間、床に入ってからが多いようです。

治療 食道や胃の粘膜を保護する薬を処方いたします。

予防 夜間の胸やけがある時は上半身を少し高くするなど、消化液が逆流しにくい体勢でおやすみください。

	胸やけや胸の痛みがあれば、術後の逆流性食道炎が原因と考えられます。	
--	-----------------------------------	--

(4) 胆石症

肝臓の下面には胆のうという袋がぶら下がっています。胆汁という消化液を貯めておいて、食事をすると収縮してこの消化液を十二指腸に運ぶ働きをします。残胃炎と同じように、胃がん手術は胆のうの運動を司る神経を切除することが多いため、胆のう自身の収縮する力が若干弱くなります。その結果、胆のうの中に胆汁が貯まったままの状態が長く続くと「石」ができて胆のう結石症（胆石症）になることがあります。

症状 みぞおちから右の上腹部にかけての痛みとして感じます。

しかし、全く自覚症状のないことのほうが多いようです。

治療 症状のない胆石は治療の必要はありません。痛みを伴う胆石は手術（胆のう摘出術）を要することもありますので、病院の担当医にご相談ください。

	定期的な腹部エコー検査をおすすめします。	
--	----------------------	--

(5) 体重の減少

手術後は胃が小さくなる(全摘の方はなくなる)ため、食事の量が減ったり、食べてもなかなか体重が増えないといった悩みをお持ちの方がいらっしゃると思います。確かに体重は多少減りますが、ある程度のところで安定し、日常・社会生活に支障をきたすことはありません。

(6) 上腹部の膨満感

胃の手術後の早期には、食べたものが残胃(全摘術後の方は食道～小腸)に停滞することにより、食後、上腹部の張りや圧迫感があったり、吐きもどししたりすることがあります。ときには強い痛みを感じたりすることもあります。

治療 多くの場合、退院前に指導された食事の採り方を守ることによって2～3か月以内に改善します。一向に良くならないときは、胃と腸(全摘術後の方は食道と腸)の吻合(つなぎ合わせ)部が狭くなっていることがあります。しかし、狭くなった吻合部は、医療用の拡張風船を使って治すことが可能です。これは内視鏡による治療なので、体にあまり負担はかかりませんのでご安心ください。

予防 食事の摂り方は、病院入院中に医師・看護師・栄養士から説明されていると思いますが、希望されれば再度説明いたしますのでお気軽にお申し出ください。あとのページにも食事の摂り方についての説明があります。

[食事の後に胃のあたりがつまった感じや上腹部に張りがあるときには、食べ方を考えましょう](#)

(7) ダンピング症候群

手術前は食べた物が胃の中で数時間貯留し、消化・攪拌（かくはん）され、少しずつ腸へ移動していました。ところが胃を切除した後は、食べた物が一度に、しかも急速に腸の中に流れ込む状態になっています。

このため腸に負担をかけてしまい、食事の後に不快な症状がでることがあります。これをダンピング症候群といいます。

症状 冷汗・めまい・脈が速くなる・脱力感などの体全体の症状もあれば、吐き気・お腹の張り・下痢などの消化器症状があります。

食後30分以内に症状がでることが多いのですが、人によっては食後2～3時間経ってからのこともあります。

治療 ご自身で症状を治めることができます。食後20～30分以内に症状がでる方は、しばらく安静にしてください。食後2～3時間で症状がでる方は、甘い物（あめ玉・角砂糖・ジュース）などを摂って下さい。

予防 食事の採り方ひとつで予防できます。一度にたくさん食べすぎないようにすることです。手術前までは一日に3回の食事をされてきたと思いますが、手術後は5～6回に分けて、少しずつ、ゆっくり時間をかけて、よく噛んで食べてください。朝・昼・晩の食事の合い間におやつを摂るのもよいでしょう。

これは、胃の手術を受けられた方の食生活において、共通の重要な注意事項ですので、よく覚えておいてください。

	食事は、小分けにして、ゆっくりと時間をかけ、よく噛んで！！	
--	-------------------------------	--

(8) 貧血

	食事の内容にも鉄分・ビタミン・カルシウムなど気配りが必要です。詳しいことは病院または地域の栄養士が指導致します。	
--	--	--

胃を切除すると、食物の中に含まれる鉄分やビタミンB12を吸収する力が弱くなりがちです。このため貧血になる方がおられます。
治療 退院後は定期的に血液検査を行い、貧血の有無を調べます。もし貧血気味になってきた場合には、医師が鉄剤やビタミン剤を処方いたしますのでご安心ください。

(9) 骨への影響

胃を切除すると、食物に含まれるカルシウムの吸収も若干弱くなります。その結果、骨がカルシウム不足になって骨が弱くなることがあるのです。骨そしょう症といいます。
治療 必要に応じて骨のカルシウム濃度検査（骨塩定量）をおすすめしますので、医師にお任せください。検査結果によってカルシウムやビタミン剤を処方いたします。
予防 日常の食生活の中で、カルシウムの補給を心がけてください。

(10) 腹壁癒痕ヘルニア

	手術のきずあとから脱腸がでることを「腹壁癒痕ヘルニア」といいます。	
--	-----------------------------------	--

手術の最後には切開したおなかを縫って閉じます。病院外科では、腹膜・筋膜（筋肉を包む固い膜）・皮膚と3層に分けて縫います。抜糸の時に抜いた糸は皮膚を縫った糸です。筋膜と腹膜は抜糸できませんが、いずれ吸収されてしまう素材の糸を使っています。まれに筋膜を縫ったきずが、完治する前におなかの圧力に負けて部分的に開いてしまうことがあります。その結果、筋膜が開いた部分から腸が出てきて皮膚を押し上げる「脱腸」＝「ヘルニア」となります。

症状 きずあとの一部にやわらかいふくらみができます。

治療 開いた筋膜の穴をふさぐ処置が必要です。病院担当医師が責任をもって対応させていただきますのでご安心ください。

予防 手術後1か月間は、おなかに力のかかること（重たいものを持ち上げる/自転車をこぐ/激しいスポーツなど）は避けてください。

③退院後もこれだけは忘れずに！

(1) 定期的な診察や検査に行きましょう

- ・手術後5年間は、定期的な診察や検査を行います（診療所/病院）。
- ・診察や検査の間隔は、手術後の日数や状態によって異なりますから、医師の指示通り、決められた日に診察や検査を受けるようにしてください。この「私のカルテ」にも5年間の受診カレンダーがはさんであります。受診のたびに医師が次の予約日を記入しますので、受診先（診療所/病院）を間違えないようにしてください。
- ・基本的には、かかりつけ診療所に毎月受診していただきます。
- ・定期検査は胃がん術後を対象としているものです。他の病気をカバーするものではありませんから、手術後以外の健康状態に関しては、診療所の先生にご相談ください。かかりつけ医をもつ利点はここにあります。

(2) 毎月1回、自己検診を続けましょう

この度の胃がんがよい例ですが、どんな病気でも早期に発見して、早期に治療することが大切です。毎月1回、日をきめて、ご自身で症状をチェックしてください。自己検診の方法や気になるところがありましたら、かかりつけ医にご相談ください。もし、かかりつけ医が検査必要と判断すれば、その場でかかりつけ医が病院の検査予約をして、検査・受診日を決めることができます。

(3) 指示された薬は忘れずに服用しましょう

- ・お薬は、胃がん手術後の後遺症を治療したり、発症予防のために必要ですから、ご自身の判断でやめたりせず、医師の指示通りに服用して下さい。
- ・便秘の薬については、ご自身で調節していただいて結構です。

(4) 悩んでいるのはあなただけではありません

ステージⅠの段階で診断され、治療された胃がんは、比較的治りやすいがんといえます。多くの患者さんたちが胃がんを克服し、社会や家庭に復帰されています。

胃がん(Stage I A/B)手術後地域連携クリニカルパス(患者用)

患者プロフィール

(治療背景)(病院担当医・スタッフが記載)

退院日 西暦 年 月 日

患者情報	フリガナ		性別	
	氏名		男・女	
	生年月日	西暦 年 月 日	手術時の年齢	歳
	受診機関	診療所		担当医
		病院		
既往歴	生活習慣病	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	悪性疾患	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
	その他	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
手術情報	術式	<input type="checkbox"/> 開腹 <input type="checkbox"/> 腹腔鏡下 <input type="checkbox"/> 幽門側切除 <input type="checkbox"/> 噴門側切除 <input type="checkbox"/> 全摘 <input type="checkbox"/> リンパ節郭清D()		
	輸血	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		術後の食物の通り道はこのようになっています (主治医が図示)
	手術日	西暦 年 月 日		
	術後合併症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()		
最終診断	腫瘍深達度 (胃壁のどこまで進んでいたか)	T1 <input type="checkbox"/> 粘膜に留まる <input type="checkbox"/> 粘膜下層に留まる	T2 <input type="checkbox"/> 筋層に留まる <input type="checkbox"/> 漿膜下層に留まる	
	リンパ節転移	<input type="checkbox"/> N0 (リンパ節に転移はありませんでした) <input type="checkbox"/> N1 (腫瘍の近くに転移していたリンパ節がありましたがいちちゃんと切除しました)		
	遠隔転移	<input type="checkbox"/> M0 (肝臓や肺などの胃から遠く離れた臓器への転移はありませんでした)		
	病期 Stage	<input type="checkbox"/> IA <input type="checkbox"/> IB		
備考				

胃がん(Stage I A/B)術後地域連携クリニカルパス(地域連携診療計画書)【患者用】ver.2



胃がん



お名前																																
達成目標(アウトカム)		①自宅内(または社会)でのADL(日常生活に最低限必要な基本的動作)が術前と変わらない ②胃切除術後に応じた食事摂取法ができる ③胃切除術後症候群を認めない、またはコントロール可能である (腸閉塞・残胃炎・逆流性食道炎・吻合部狭窄・体重減少・ダンピング症候群・貧血・骨そしょう症) ④低栄養状態でない ⑤腹部手術創が完治している ⑥排便が規則的にある ⑦術後のフォローアップシステム(地域医療連携)について理解している ⑧胃がん術後の状態を受容している																														
私の目標																																
受診時期(退院後)	術後(月)	施術年										術後1年					術後2年					術後3年				術後4年						
		2週間	1	2	3	4~5	6	7~8	9	10~11	12	1~3	4	5~7	8	9~11	12	1~3	4	5~7	8	9~11	12	1~5	6	7~11	12	1~5	6	7~11	12	
受診日	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
受診機関(診療所・病院)		病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	病院	診	
診察		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
検査	採血	血算・生化学		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)			○	○				○				○				○			○				○			○				
		その他																														
検査	画像	胸・腹部CT														○											○				○	
		上部消化管内視鏡															○											○				○
		その他(大腸内視鏡)																△											△			
投薬		支持療法薬(必要に応じて)		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目

私の受診カルテ(2週間から2ヶ月)

スケー ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2週間	1ヶ月	2ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	病院	病院	診療所
	検査		採血		
自己 検 診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなか の状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの 状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
	先生への質問(連絡ノート)		ある・無い	ある・無い	ある・無い
	診 察	問診	食事摂取状況	○	○
体重の増減					
腹部症状・便秘					
消化管吻合部の通過状況					
その他()					
腹部理学所見(手術創癒痕)					
一般的内科診察		診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検 査	採血	血算・生化学	○		
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)			
		その他			
	画像	胸・腹部CT			
		上部消化管内視鏡			
		その他(大腸内視鏡)			
検査結果に問題有無		有・無	有・無	有・無	
投薬		△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(3ヶ月から6ヶ月)

スケジューリング 診察・検査	病院	手術後	3ヶ月	4ヶ月～5ヶ月	6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	病院	診療所	病院
	検査		採血		採血
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
			()日に1回	()日に1回	()日に1回
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
	先生への質問(連絡ノート)			ある・無い	ある・無い
診察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察				
診察結果に問題有無			有・無	有・無	有・無
検査	採血	血算・生化学	○		○
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	○		○
		その他			
	画像	胸・腹部CT			
		上部消化管内視鏡			
		その他(大腸内視鏡)			
検査結果に問題有無			有・無	有・無	有・無
投薬			△	△	△

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(7ヶ月から11ヶ月)

スケージュール 診察・検査	病院	手術後	7ヶ月～8ヶ月	9ヶ月	10ヶ月～11ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
医院	医療機関	診療所	病院	診療所	
検査			採血		
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
	先生への質問(連絡ノート)		ある・無い	ある・無い	ある・無い
	診察	問診	食事摂取状況	○	○
体重の増減					
腹部症状・便通					
消化管吻合部の通過状況					
その他()					
腹部理学所見(手術創癒痕)					
一般的内科診察		診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検査	採血	血算・生化学		○	
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)			
		その他			
	画像	胸・腹部CT			
		上部消化管内視鏡			
		その他(大腸内視鏡)			
検査結果に問題有無		有・無	有・無	有・無	
投薬		△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(1年から1年4ヶ月)

スケー ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1年	1年1ヶ月～3ヶ月	1年4ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	病院	診療所	病院	
	検査	採血・画像			採血
自己 検 診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
		()日に1回	()日に1回	()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなか の 状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの 状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
		先生への質問(連絡ノート)	ある・無い	ある・無い	ある・無い
診 察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察	診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検 査	採血	血算・生化学	○		○
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	○		
		その他			
	画像	胸・腹部CT	○		
		上部消化管内視鏡	○		
		その他(大腸内視鏡)			
	検査結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
	投薬	△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(1年5ヶ月から1年11ヶ月)

スケージュール 診察・検査	病院	手術後	1年5ヶ月～7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月～11ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	診療所	病院	診療所	
	検査			採血	
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
			()日に1回	()日に1回	()日に1回
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
		先生への質問(連絡ノート)	ある・無い	ある・無い	ある・無い
診察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察				
	診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
検査	採血	血算・生化学		○	
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		○	
		その他			
	画像	胸・腹部CT			
		上部消化管内視鏡			
		その他(大腸内視鏡)			
	検査結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
	投薬	△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(2年から2年4ヶ月)

スケー ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2年	2年1ヶ月～3ヶ月	2年4ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	病院	診療所	病院	
	検査	採血・画像		採血	
自己 検 診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
		()日に1回	()日に1回	()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなか の 状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの 状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
		先生への質問(連絡ノート)	ある・無い	ある・無い	ある・無い
診 察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察	診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検 査	採血	血算・生化学	○		○
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)			○
		その他			
	画像	胸・腹部CT	○		
		上部消化管内視鏡	○		
		その他(大腸内視鏡)	△		
	検査結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
	投薬	△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(2年5ヶ月から2年11ヶ月)

スケージュール 診察・検査	病院	手術後	2年5ヶ月～7ヶ月	2年8ヶ月	2年9ヶ月～11ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	診療所	病院	診療所	
	検査			採血	
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
		()日に1回	()日に1回	()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
	先生への質問(連絡ノート)		ある・無い	ある・無い	ある・無い
診察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察				
診察結果に問題有無		有・無	有・無	有・無	
検査	採血	血算・生化学		○	
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		○	
		その他			
	画像	胸・腹部CT			
		上部消化管内視鏡			
		その他(大腸内視鏡)			
検査結果に問題有無		有・無	有・無	有・無	
投薬		△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(3年から3年6ヶ月)

スケー ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年	3年1ヶ月～5ヶ月	3年6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	病院	診療所	病院	
	検査	採血・画像		採血	
自己 検 診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
		()日に1回	()日に1回	()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなか の 状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの 状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
		先生への質問(連絡ノート)	ある・無い	ある・無い	ある・無い
診 察	問診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察	診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検 査	採血	血算・生化学	○		○
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	○		○
		その他			
	画像	胸・腹部CT	○		
		上部消化管内視鏡	○		
		その他(大腸内視鏡)	△		
	検査結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
	投薬	△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(3年7ヶ月から4年5ヶ月)

スケー ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年7ヶ月～11ヶ月	4年	4年1ヶ月～5ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	診療所	病院	診療所	
	検査			採血・画像	
自己 検 診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回	1日に()回	1日に()回
		()日に1回	()日に1回	()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなか の 状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの 状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
		先生への質問(連絡ノート)	ある・無い	ある・無い	ある・無い
診 察	問 診	食事摂取状況	○	○	○
		体重の増減			
		腹部症状・便通			
		消化管吻合部の通過状況			
		その他()			
		腹部理学所見(手術創癒痕)			
	一般的内科診察				
	診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
検 査	採 血	血算・生化学		○	
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		○	
		その他			
	画 像	胸・腹部CT		○	
		上部消化管内視鏡		○	
		その他(大腸内視鏡)		△	
	検査結果に問題有無	有・無	有・無	有・無	
	投薬	△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ(4年6ヶ月から5年)

スケージュール 診察・検査	病院	手術後	4年6ヶ月	4年7ヶ月～11ヶ月	5年
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	病院	診療所	病院
検査		採血			採血・画像
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	お通じ	回数	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回	1日に()回 ()日に1回
		形状	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
	食事	食欲	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
		手術前と比べて	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った
	体重		kg	kg	kg
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		張って苦しいことが	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		赤く腫れている	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	気になる 気にならない	気になる 気にならない
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない
	先生への質問(連絡ノート)		ある・無い	ある・無い	ある・無い
	診察	問診	食事摂取状況	○	○
体重の増減					
腹部症状・便通					
消化管吻合部の通過状況					
その他()					
腹部理学所見(手術創癒痕)					
一般的内科診察		診察結果に問題有無	有・無	有・無	有・無
検査	採血	血算・生化学	○		○
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)	○		○
		その他			
	画像	胸・腹部CT			○
		上部消化管内視鏡			○
		その他(大腸内視鏡)			△
検査結果に問題有無		有・無	有・無	有・無	
投薬		△	△	△	

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。
気になることを記録して、医師に相談しましょう。

検査結果を貼りましょう



私の受診カルテ「予備シート」(定期受診外の際このシートをご利用ください)

スケジューリング ・ 検査	病院	手術後	その他備考欄	
		受診日 (月/日)		/
	医院	医療機関		
	検査			
自己検診	体調	A:よい B:ふつう C:よくない	A・B・C	
	お通じ	回数	1日に()回 ()日に1回	
		形状	硬い・普通・ゆるい	
	食事	食欲	ある・普通・無い	
		手術前と比べて	同じ・減った	
	体重		kg	
	おなかの状態	ときどき痛みが	ある・無い	
		張って苦しいことが	ある・無い	
		むかつきがときどき	ある・無い	
	きずの状態	痛む	ある・無い	
		赤く腫れている	ある・無い	
		じゅくじゅくしている	気になる 気にならない	
	くすり	くすりは	規則正しく飲んでいる いらぬこともある あまり飲んでいない	
先生への質問(連絡ノート)		ある・無い		
診察	問診	食事摂取状況		
		体重の増減		
		腹部症状・便通		
		消化管吻合部の通過状況		
		その他()		
		腹部理学所見(手術創瘢痕)		
	一般的内科診察			
診察結果に問題有無		有・無		
検査	採血	血算・生化学		
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		
		その他		
	画像診断	胸・腹部CT		
		上部消化管内視鏡		
		その他(大腸内視鏡)		
検査結果に問題有無		有・無		
投薬				

※ 自己検診のところはあなたに記入していただきます。

気になることを記録して、医師に相談しましょう。

※このシートは追加診察用です。コピーしてご利用ください。

検査結果を貼りましょう



連絡ノート(気になっていることやメッセージ・コメントの共有記録)

記入日	年 月 日	確認欄
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> ()	
記入日	年 月 日	確認欄
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> ()	
記入日	年 月 日	確認欄
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> ()	
記入日	年 月 日	確認欄
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> ()	
記入日	年 月 日	確認欄
<input type="checkbox"/> 患者から <input type="checkbox"/> かかりつけ医から <input type="checkbox"/> 病院担当医から <input type="checkbox"/> 看護師から <input type="checkbox"/> 薬剤師から <input type="checkbox"/> 栄養師から <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> かかりつけ医へ <input type="checkbox"/> 病院担当医へ <input type="checkbox"/> 看護師へ <input type="checkbox"/> 薬剤師へ <input type="checkbox"/> 患者さんへ <input type="checkbox"/> 患者メモ <input type="checkbox"/> 栄養師へ <input type="checkbox"/> ()	

このQAシートは「5大がん地域連携パス」の運用についてに限ります。

5大がん地域連携パスQA・要望シート

連絡先	医療機関名：		
	担当部署／担当者：		
	TEL：	FAX：	
	<input type="checkbox"/> 質問	<input type="checkbox"/> 要望	<input type="checkbox"/> 胃 <input type="checkbox"/> 大腸 <input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> 肝 <input type="checkbox"/> 乳 <input type="checkbox"/> その他
質問／要望	について		
質問日	年	月	日
事務局欄	回答につきましては、直接お返事はいたしません。		
	内容をまとめてHP等で公開させていただきます。		
	事務局整理用		
回答日	年	月	日
	回答者		

事務局管理番号：

表紙画:北川 久夫

**滋賀県がん診療連携協議会地域連携部会
平成26年(2014年)11月11日 第2.01版**