

# 私のカルテ



【 術後補助化学療法有 】

# 連絡先メモ

お名前：

---

かかりつけ医：

---

担当医

---

(電話 — — )

手術担当病院：

---

担当医

---

(電話 — — 代表)

かかりつけ薬局：

(電話 — — )

---

---

---

---

---

---

---

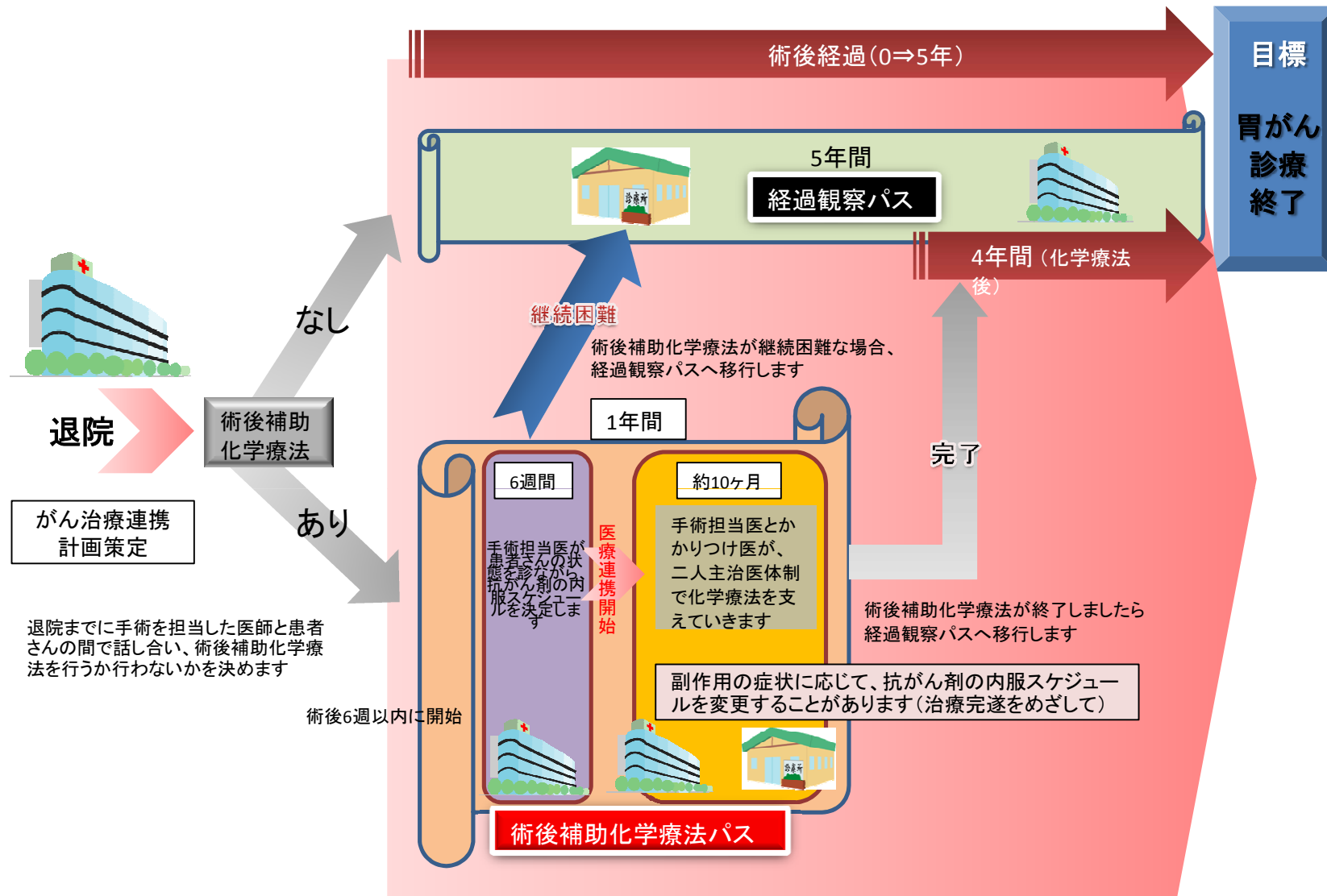
---

---

---

患者用

# 胃がん(Stage II・III)術後 地域医療連携のしくみ



退院  
がん治療連携  
計画策定

退院までに手術を担当した医師と患者さん  
さんの間で話し合い、術後補助化学療法  
法を行うか行わないかを決めます

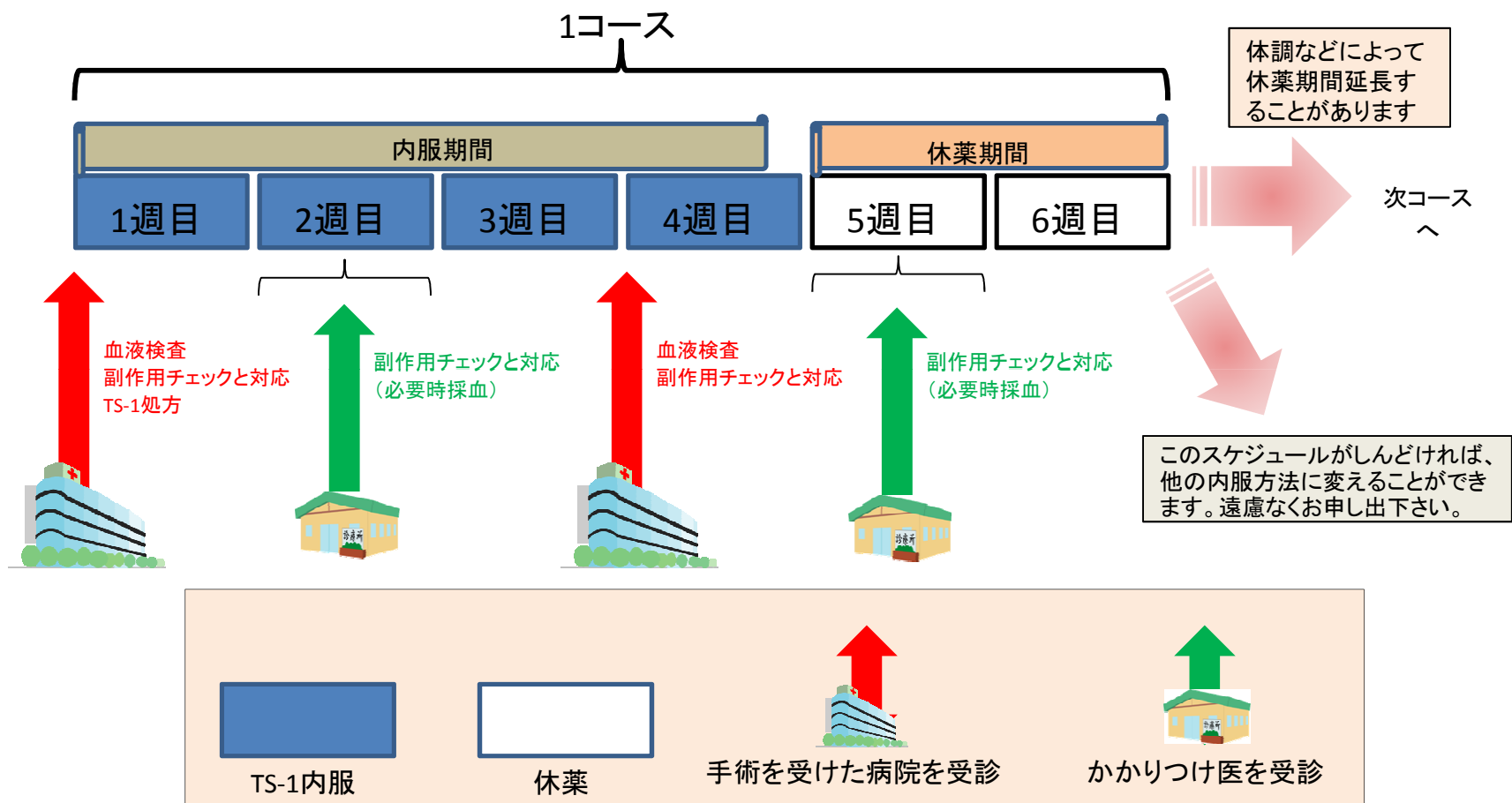
術後6週以内に開始

滋賀県がん診療連携協議会 地域連携部会

患者用

# ティーエスワン内服をする期間の受療イメージ

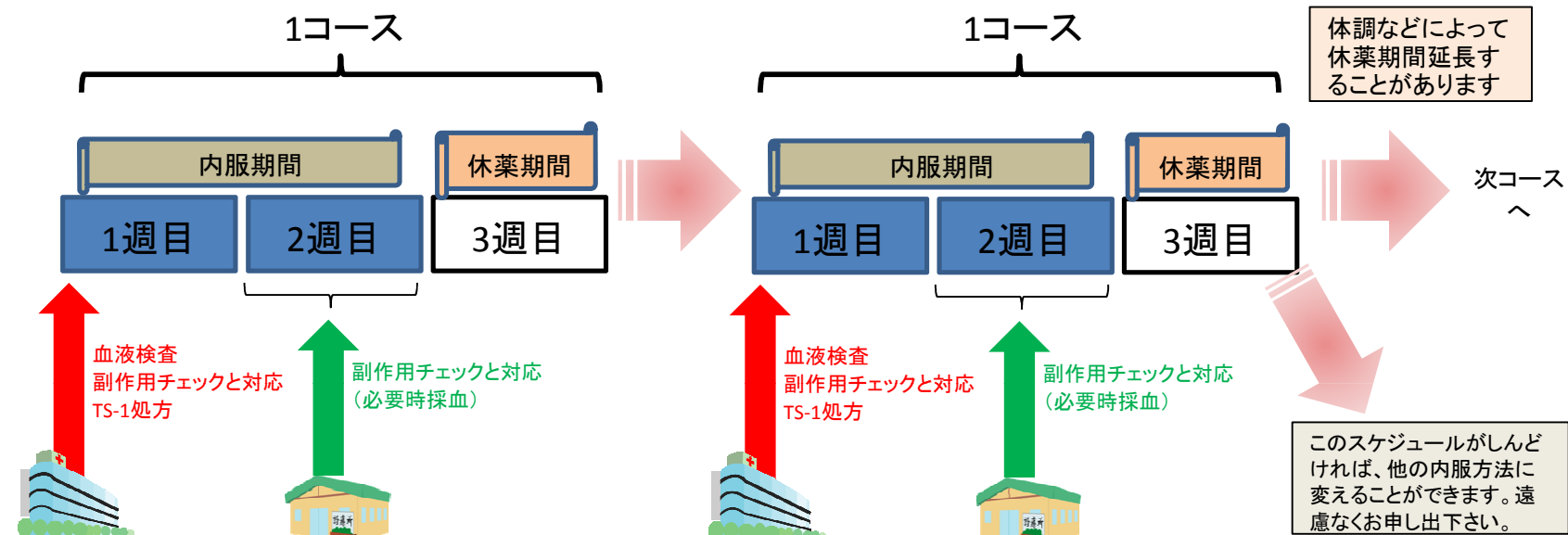
## 4週間内服後2週間休薬



患者用

# ティーエスワン内服をする期間の受療イメージ

## 2週間内服後1週間休薬



滋賀県がん診療連携協議会 地域連携部会

胃がん(Stage(病期)Ⅱ/Ⅲ)術後 (術後補助化学療法あり)  
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。

退院されてから1年間は、がん再発の予防を目的とした化学療法を行います。この期間は病院での診療に重きを置き、かかりつけ医では化学療法を続けていくための支持療法を行います。退院後最も大切なこの時期を、病院とかかりつけ医の二人主治医制を敷いてサポートいたします。

化学療法が終了した後は、日常の診察や薬の処方はこちら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を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、緊急を要する場合は、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。

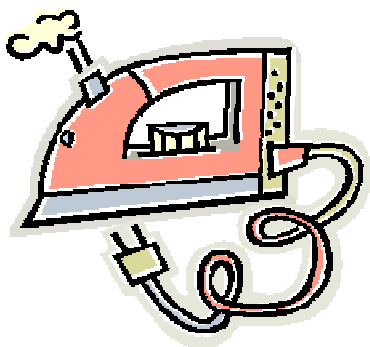
この「連携パス」を活用することによって、病院と地域のかかりつけ医とが協力し、患者さんの視点に立った、安心して質の高い医療を提供する体制が整います。また、患者さんにとっても長い待ち時間や通院時間の短縮などの負担軽減や、ご自身の治療計画や経過の把握、かかりつけ医の手厚い診療による不安の解消といった長所にもつながります。

## 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患者プロフィール：胃の病気と手術情報
- ⑤胃がん術後 地域医療連携パス
- ⑥「私の受診カルテ」
- ⑦術後補助化学療法について

## ①退院後の日常生活全般について

- ・ 化学療法（抗がん剤の内服）を開始して、ひととおり自分の体のケアのしかたが理解でき、術後の体調に自信がついたら仕事、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。
- ・ 胃の手術後は、食事の採り方に注意が必要です。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) 腹壁瘢痕ヘルニア

## (1) 腸閉塞 (ちょうへいそく)

	<p>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。</p>	
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

### 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胃が痛むといった症状が出にくいことがあります。

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

### (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つたり、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。

化学療法（抗がん剤の内服）の影響で体重が減ることがあります。病院やかかりつけ医を受診したときには、現在のあなたの症状や感じた事は遠慮なく医師に申し出下さい。胃の手術後に化学療法を行う場合、副作用などの診断に患者さんの問診は大切な情報源となります。

## (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。
- ・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ことがありましたら、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（**抗がん剤を除く**）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。
- ・**抗がん剤（ティーエスワン）**の服用に関しては、医師・薬剤師から十分な指導を行います。抗がん剤の内服に関して分からないことがあれば、「私のカルテ」にある「⑦術後補助化学療法について」を読み直して下さい。それでも理解しにくい場合は、医師（診療所・病院）または薬剤師（調剤薬局・病院薬剤部）にお問い合わせ下さい。
- ・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

手術と化学療法（抗がん剤の内服）により適正な治療をされた胃がんは、7割以上の治癒が見込まれます。かかりつけ診療所と病院の協働によって、あなたの術後療養生活を支えていくお手伝いを致します。不安なことや困っておられることがありましたら病院の「がん相談支援センター」の職員に遠慮なくご相談ください。

#### ⑦術後補助化学療法について

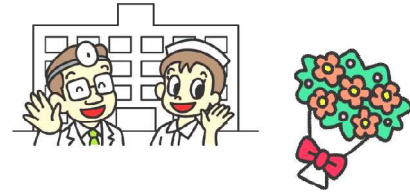
次のページ「胃がん術後にティーエスワンの治療を受ける方へ」と、「私のカルテ」に添付された小冊子「TS-1 服用のてびき」を熟読してください。





胃がん(Stage II / III)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】  
術後補助化学療法あり

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 ⑨胃がん術後再発の兆候がない																										
私の目標																												
受診時期(退院後)	術後	術後				術後1年				術後2年				術後3年				術後4年										
		1~2	3	4~5	6	7~8	9	10~11	12	1~2	3	4~5	6	7~8	9	10~11	12	1~3	4	5~7	8	9~11	12	1~5	6	7~11	12	
受診日	受診日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
受診機関(診療所・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	
診察		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
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X線撮影		○				○				○				○						○						
		腹部超音波検査		○				○				○				○						○						
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)	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	

術後補助化学療法パス参照

○は必須項目 △は可能であれば、あるいは必要時実施項目 ◇当該期間に1回実施

胃がん(Stage II/Ⅲ)術後補助化学療法(手術後1年間)地域連携クリニカルパス(地域連携診療計画書)【患者用】

4投2休スケジュール

お名前				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 ⑨胃がん術後再発の兆候がない ⑩術後補助化学療法の継続が支持療法のもとに可能である																																	
達成目標(アウトカム)																																					
私の目標																																					
受診時期(化学療法コース)		退院後	退院後	投与計画策定				2コース目				3コース目				4コース目				5コース目				6コース目				7コース目				8コース目					
受診日		月	日	開始日				開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目	開始日	8 ~ 14 日目	22 日目	29 ~ 35 日目		
受診機関(診療所・病院)		病院		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/有害事象の評価・対応					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
検査	採血	血算・生化学		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○			
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○			
	画像診断	その他																																			
		胸部X線撮影												○																							
腹部超音波検査																																					
処方	胃切除術後支持療法薬(必要に応じ)																																				
	TS-1(80mg/m2)処方 化学療法支持療法薬																																				
注射	点滴・吐き気止め など																																				


胃がん(Stage II/Ⅲ)術後補助化学療法(手術後1年間)地域連携クリニカルパス(地域連携診療計画書)【患者用】

2投1休スケジュール

お名前				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胃が術後の状態を受容している ⑨胃がん術後再発の兆候がない ⑩術後補助化学療法の継続が支持療法のもとに可能である																			
達成目標(アウトカム)																							
私の目標																							
受診時期(化学療法コース)		退院後	退院後	投与計画策定				3コース	4コース	5コース	6コース	7コース	8コース	9コース	10コース	11コース	12コース	13コース	14コース	15コース	16コース		
受診日		月	日	開始日				開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目	開始日	8 ~ 14 日目		
受診機関(診療所・病院)		病院		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
診察/有害事象の評価・対応					○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
検査	採血	血算・生化学		○				○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腫瘍マーカー (CEA・CA19-9)		○				○				○										○	
	画像診断	その他																					
		胸部X線撮影																				○	
腹部超音波検査																							
処方	胃切除術後支持療法薬(必要に応じ)																						
	化学療法支持療法薬																						
注射	点滴・吐き気止め など		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	



私の受診カルテ (術後補助化学療法 ティーエスワン) 4投2休レジメン 第( )コース 22~42日目

スケジュール	化学療法開始後		22日目	23日目	24日目	25日目	26日目	27日目	28日目	29日目	30日目	31日目	32日目	33日目	34日目	35日目	36日目	37日目	38日目	39日目	40日目	41日目	42日目			
	受診(記入)日(月/日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )			
	受診医療機関	病院	受診																							
診療所												29日目~35日目の間に一度受診してください														
自己検診	TS-1	TS-1(服用確認)	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	休薬期間									
	消化器の症状	下痢																								
		腹痛																								
		膨満感(張る感じ)																								
		むかつき・嘔吐																								
		食欲不振																								
	皮膚	口内炎(しみる)																								
		皮疹(ぶつぶつ)																								
	全身	色素沈着(黒ずむ)																								
		発熱(38℃以上)																								
	倦怠感																									
その他	気になる症状があれば記入してください																									
医療機関受診時「私の受診カルテ」											診療所を受診する前にご記入ください					病院を受診する前にご記入ください										
あなたの内服する薬は 			先生への質問(連絡ノート)		ある・ない										ある・ない											
			自己検診	体調	いかがですか?	( )よい ( )ふつう ( )よくない										( )よい ( )ふつう ( )よくない										
				お通じ	回数	1日に( )回	( )日に1回										( )日に1回									
			形状		( )硬い ( )ふつう ( )ゆるい	( )硬い ( )ふつう ( )ゆるい										( )硬い ( )ふつう ( )ゆるい										
			体重	受診前に測ってください	( )kg										( )kg											
おなかの状態	ときどき痛みが	ある・ない										ある・ない														
	張って苦しいことが	ある・ない										ある・ない														
きずの状態	痛み	ある・ない										ある・ない														
	赤く腫れている	ある・ない										ある・ない														
化学療法	抗がん剤治療についてどう思われますか?		( )そのまま続けていけそう ( )薬の量を減らしてほしい ( )しんどい ( )しばらく治療は休みたい ( )治療はやめたい										( )そのまま続けていけそう ( )薬の量を減らしてほしい ( )しんどい ( )しばらく治療は休みたい ( )治療はやめたい													
		診察・検査結果に問題有無	ある・ない										ある・ない													

## 私の受診カルテ（術後補助化学療法 ティーエスワン） 2投1休レジメン 第（ ）コース

スケジュール	化学療法開始後		開始日	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目	15日目	16日目	17日目	18日目	19日目	20日目	21日目			
	受診(記入)日(月/日)		( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )	( / )			
受診医療機関	病院	開始日																								
	診療所											8日目～14日目の間に一度受診してください														
自己検診	TS-1		夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜	休薬期間		
	TS-1(服用確認)																									
	消化器の症状	下痢																								
		腹痛																								
		膨満感(張る感じ)																								
		むかつき・嘔吐																								
		食欲不振																								
	皮膚	口内炎(しみる)																								
		皮疹(ぶつぶつ)																								
	全身	色素沈着(黒ずむ)																								
発熱(38℃以上)																										
	倦怠感																									
その他	気になる症状があれば記入してください																									
医療機関受診時「私の受診カルテ」										診療所を受診する前にご記入ください										病院を受診する前にご記入ください						
あなたの内服する薬は  <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">朝 ( )錠</div> <div style="text-align: center;">夕 ( )錠</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">( )錠</div> <div style="text-align: center;">( )錠</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">( )袋</div> <div style="text-align: center;">( )袋</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">( )袋</div> <div style="text-align: center;">( )袋</div> </div>		先生への質問(連絡ノート)		ある・ない										ある・ない												
		自己検診	体調	いかがですか?	( )よい ( )ふつう ( )よくない										( )よい ( )ふつう ( )よくない											
			お通じ	回数	1日に( )回										1日に( )回											
				形状	( )硬い ( )ふつう ( )ゆるい										( )硬い ( )ふつう ( )ゆるい											
			体重	受診前に測ってください	( )kg										( )kg											
		おなかの状態	ときどき痛みが	ある・ない										ある・ない												
			張って苦しいことが	ある・ない										ある・ない												
		きずの状態	痛み	ある・ない										ある・ない												
			赤く腫れている	ある・ない										ある・ない												
		化学療法	抗がん剤治療についてどう思われますか?		( )今のまま続けていけそう										( )今のまま続けていけそう											
( )薬の量を減らしてほしい										( )薬の量を減らしてほしい																
				( )しんどい										( )しんどい												
				( )しばらく治療は休みたい										( )しばらく治療は休みたい												
				( )治療はやめたい										( )治療はやめたい												
		診察・検査結果に問題有無		ある・ない										ある・ない												





## 私の受診カルテ (医療機関受診時に記載してください)

スケジューリング 診察・検査	病院	化学療法施行中			
	受診日 (月/日)	/	/		
検査	医療機関	病院	診療所		
検査	検査	採血・その他( )			
自己検診	体調	A: よい B: ふつう C: よくない	A・B・C	A・B・C	
	お通じ	回数	1日に( )回	1日に( )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	
	食事	食欲	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	
	体重		kg	kg	
	おなかの状態	ときどき痛みが	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	
		むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	
	きずの状態	痛む	ある・無い	ある・無い	
		赤く腫れている	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	
		化学療法(抗がん剤治療)についてどう思いますか?	<input type="checkbox"/> 今のまま続けていけそう <input type="checkbox"/> 薬の量を減らしてほしい <input type="checkbox"/> しんどい <input type="checkbox"/> しばらく治療を休みたい <input type="checkbox"/> 治療はやめたい	<input type="checkbox"/> 今のまま続けていけそう <input type="checkbox"/> 薬の量を減らしてほしい <input type="checkbox"/> しんどい <input type="checkbox"/> しばらく治療を休みたい <input type="checkbox"/> 治療はやめたい	
		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			
	画像診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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1ヶ月から1年3ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1年1ヶ月	1年2ヶ月	1年3ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	診療所	病院
			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	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 診断	胸・腹部X線撮影			○
		腹部超音波検査			○
		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4ヶ月から1年6ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1年4ヶ月	1年5ヶ月	1年6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
自 己 検 診	検査		採血	採血	画像
	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
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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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7ヶ月から1年9ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1年7ヶ月	1年8ヶ月	1年9ヶ月	
		受診日 (月/日)	/	/	/	
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院	
自 己 検 診	検査		採血	採血	画像	
	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 診断	胸・腹部X線撮影			○	
		腹部超音波検査			○	
		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10ヶ月から2年)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1年10ヶ月	1年11ヶ月	2年
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	診療所	病院
			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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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1ヶ月から2年3ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2年1ヶ月	2年2ヶ月	2年3ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	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
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 診断	胸・腹部X線撮影			○
		腹部超音波検査			○
		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4ヶ月から2年6ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2年4ヶ月	2年5ヶ月	2年6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	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
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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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7ヶ月から2年9ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2年7ヶ月	2年8ヶ月	2年9ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	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
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 診断	胸・腹部X線撮影			○
		腹部超音波検査			○
		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10ヶ月から3年)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	2年10ヶ月	2年11ヶ月	3年	
		受診日 (月/日)	/	/	/	
	検査	医療機関	診療所	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 診断	胸・腹部X線撮影				
		腹部超音波検査				
		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1ヶ月から3年3ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年1ヶ月	3年2ヶ月	3年3ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	診療所
検査	検査	採血	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 ( )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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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4ヶ月から3年6ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年4ヶ月	3年5ヶ月	3年6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	病院	診療所	診療所
			画像	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
		形状	( )日に1回	( )日に1回	( )日に1回
	食事	食欲	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい	硬い・普通・ゆるい
		手術前と比べて	ある・普通・無い	ある・普通・無い	ある・普通・無い
	体重	同じ・減った	同じ・減った	同じ・減った	
	おなか の状態	体重	kg	kg	kg
		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
	きずの 状態	むかつきがときどき	ある・無い	ある・無い	ある・無い
		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
	くすり	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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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3年9ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年7ヶ月	3年8ヶ月	3年9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	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 診断	胸・腹部X線撮影		○	
		腹部超音波検査		○	
		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10ヶ月から4年)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	3年10ヶ月	3年11ヶ月	4年
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	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	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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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1ヶ月から4年3ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	4年1ヶ月	4年2ヶ月	4年3ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	診療所
検査	検査	採血	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 ( )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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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4ヶ月から4年6ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	4年4ヶ月	4年5ヶ月	4年6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	診療所	病院
			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	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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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7ヶ月から4年9ヶ月)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	4年7ヶ月	4年8ヶ月	4年9ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	診療所	診療所
		検査	採血	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 ( )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
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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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10ヶ月から5年)

ス ケ ジ ュ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	4年10ヶ月	4年11ヶ月	5年
		受診日 (月/日)	/	/	/
	検査	医療機関	診療所	診療所	病院
		検査	採血	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 ( )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
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 診断	胸・腹部X線撮影			
		腹部超音波検査			
		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

スケジュール 診察・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(手術創癒痕)		
	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X線撮影		
		腹部超音波検査		
		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



## 胃がん手術後にティーエスワン

「TS-1の治療」(PDFファイル)を印刷してください。

ティーエスワンは日本で開発された飲み薬です。最近の試験によると、ティーエスワンを術後1年服用することで、手術後何もしない場合(定期的な検査のみ)よりも再発率を減らすことが確認されました。

ティーエスワンにはカプセル剤と錠剤用があります。



※再発防止効果



この試験は、ティーエスワンを服用した529人と何もしなかった530人についての結果ですが、よりご理解をいただくために、「100人中〇〇人」として表現しています。

出典：Gajurembo S. et al. N Engl J Med. 2012; 367(26):2471-81

監修：静岡県立静岡がんセンター 作成：大腸薬品工業株式会社

「TS-1の治療」(PDFファイル)を印刷してください。

ティーエスワンを飲み始めると、右のような症状が現れるかもしれません。

<ul style="list-style-type: none"> <li>●吐き気がある (10人中3人)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●食欲がおちる (10人中3~4人)</li> <li>●口内炎ができる (10人中2人)</li> <li>●発疹ができる (10人中1人)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●下痢がおきる (10人中2人)</li> <li>●色素沈着がおきる (10人中2人)</li> </ul>
--------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

●2週間お休みすることで、これらの症状は改善してきます。ただし、色素沈着は改善が滞ることがあります。外出時は帽子や衣服で直射日光を避けましょう。  
※なお、吐き気、食欲不振、下痢などはお薬だけでなく、手術の影響で現れることもあります。

**こんなときは無理に服用せず、できるだけ早く担当医に相談しましょう。**



**発熱** 38℃以上の熱



**下痢** 1日に4回以上の下痢



**口内炎** 口内炎や吐き気などで食事が取れない

●それ以外に普段でも病院に行くような症状が出たときは担当医にご相談ください。

●お薬に関するもっと詳しい説明は、医師、薬剤師等がお渡しする「ティーエスワン服用のてびき」をご覧ください。

**ティーエスワンの薬価費** 3割負担の場合、1か月の自己負担は約2万3千円~4万3千円になります。なお、保険の種類やお薬の剤形・量などにより、費用が異なります。



09.07.02550-1D-Pth

≡2010年7月改訂(第25版)(\_\_部)  
≡2009年9月改訂

日本標準品分類番号 87 4229

貯 法:カプセル剤:室温保存、気密容器  
製 剤:室温保存  
使用期限:外箱に表示(3年)

代謝拮抗剤

劇薬、処方せん医薬品(注意-医師等の処方せんにより使用すること)

**ティーエスワン、配合カプセルT20**  
**ティーエスワン、配合カプセルT25**  
**ティーエスワン、配合顆粒T20**  
**ティーエスワン、配合顆粒T25**

TS-1 combination capsule T20・T25、TS-1 combination granule T20・T25

テガフル・ギメラシル・オテラシルカリウム配合カプセル剤・顆粒剤

	ティーエスワン 配合カプセルT20	ティーエスワン 配合カプセルT25
承認番号	22100AMX0069300	22100AMX0069300
製造販売	2009年9月	2009年9月
販売開始	1999年5月	1999年5月

	ティーエスワン 配合顆粒T20	ティーエスワン 配合顆粒T25
承認番号	22100AMX0011090	22100AMX0011090
製造販売	2009年5月	2009年5月
販売開始	2009年5月	2009年5月

効能追加	2007年8月
原簿誕生	1999年1月

(ティーエスワンカプセル20からティーエスワン配合カプセルT20に、ティーエスワンカプセル25からティーエスワン配合カプセルT25に名称変更)

【 警 告 】

1. 本剤を含むがん化学療法は、緊急時に十分対応できる医療施設において、がん化学療法に十分な知識・経験を持つ医師のもとで本療法が適切と判断される症例についてのみ実施すること。適応患者の選択にあたっては、各併用薬剤の添付文書を参照して十分注意すること。また、治療開始に先立ち、患者又はその家族に有効性及び危険性を十分説明し、同意を得てから投与すること。
2. 本剤は従来の経口フルオロウラシル系薬剤とは投与制限毒性(Dose Limiting Toxicity, DLT)が骨髄抑制という点で異なり(「副作用」の項参照)、特に臨床検査値に十分注意する必要がある。頻回臨床検査を実施すること。
3. 劇症肝炎等の重篤な肝障害が起こることがあるので、定期的に肝機能検査を行うなど観察を十分に行い、肝障害の早期発見に努めること。肝障害の前兆又は自覚症状と考えられる食欲不振を伴う倦怠感等の発現に十分に注意し、黄疸(眼球黄染)があらわれた場合には直ちに投与を中止し、適切な処置を行うこと。
4. 他のフッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤、これらの薬剤との併用療法(ホリナート・テガフル・ウラシル療法等)、あるいは抗真菌剤フルシトシンの併用により、重篤な血液障害等の副作用が発現するおそれがあるので、併用を行わないこと(「相互作用」の項参照)。
5. 本剤使用にあたっては添付文書を熟読し、用法・用量を厳守して投与すること。

【禁忌(次の患者には投与しないこと)】

1. 本剤の成分に対し重篤な過敏症の既往歴のある患者
2. 重篤な骨髄抑制のある患者[骨髄抑制が増強するおそれがある。]
3. 重篤な腎障害のある患者[フルオロウラシルの異化代謝酵素阻害剤ギメラシルの腎排泄が著しく低下し、血中フルオロウラシル濃度が上昇し、骨髄抑制等の副作用が強くなるおそれがある(「薬物動態」の項参照)。]
4. 重篤な肝障害のある患者[肝障害が悪化するおそれがある。]
5. 他のフッ化ピリミジン系抗悪性腫瘍剤(これらの薬剤との併用療法を含む)を投与中の患者(「相互作用」の項参照)
6. フルシトシンを投与中の患者(「相互作用」の項参照)
7. 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人(「妊婦、産婦、授乳婦等への投与」の項参照)

【 組 成 ・ 性 状 】

販 売 名	ティーエスワン配合カプセルT20	ティーエスワン配合カプセルT25
成分・含量	1カプセル中 テガフル 20mg ギメラシル 5.8mg オテラシルカリウム 19.6mg	1カプセル中 テガフル 25mg ギメラシル 7.25mg オテラシルカリウム 24.5mg
添 加 物	乳糖水和物、ステアリン酸マグネシウム、ゼラチン、フクリル酸ナトリウム、酸化チタン	乳糖水和物、ステアリン酸マグネシウム、ゼラチン、フクリル酸ナトリウム、酸化チタン、黄色5号
性 状	白色の粉末及び粉を含む白色の不透明硬カプセル剤である。	白色の粉末及び粉を含むキャップが白い硬カプセル剤である。ボディが白色の不透明硬カプセル剤である。
外 形	4号カプセル 	4号カプセル 
大きさ・重量	全長 (mm) 14.5 長さ (mm) 5.2 直径 (mm) 5.0 重量 (mg) 約179	全長 (mm) 14.5 長さ (mm) 5.2 直径 (mm) 5.0 重量 (mg) 約214
附 別 コード	TC442	TC443

販 売 名	ティーエスワン配合顆粒T20	ティーエスワン配合顆粒T25
成分・含量	1包(0.2g)中 テガフル 20mg ギメラシル 5.8mg オテラシルカリウム 19.6mg	1包(0.25g)中 テガフル 25mg ギメラシル 7.25mg オテラシルカリウム 24.5mg
添 加 物	乳糖水和物、D-マンニトール、ヒドロキシプロピルセルロース、ステアリン酸マグネシウム	
性 状	白色の顆粒剤の分包装品である。	
附 別 コード	TC451	TC452

【 効 能 ・ 効 果 】

胃癌、結腸・直腸癌、頭頸部癌、非小細胞肺癌、手術不能又は再発肺癌、肺癌、胆道癌

〈効能・効果に関連する使用上の注意〉

1. 結腸・直腸癌、頭頸部癌、非小細胞肺癌、肺癌、胆道癌の場合  
術後補助化学療法として、本剤の有効性及び安全性は確立していない。
2. 非小細胞肺癌の場合  
非小細胞肺癌における本剤単剤での使用については、有効性及び安全性は確立していない。
3. 手術不能又は再発肺癌の場合  
(1)術前・術後補助化学療法として、本剤の有効性及び安全性は確立していない。  
(2)本剤の投与を行う場合には、アントラサイクリン系抗悪性



# クレアチンクリアランス推定値 (Cockcroft-Gault式)



**男性** クレアチニン値(mg/dL)で割ってください。  
(例)男性、60歳、体重50kg、血清クレアチニン値：0.9mg/dL  
Ccr推定値→55.6/0.9=61.8mL/min

$$\text{男性Ccr推定値(mL/min)} = \frac{(140 - \text{年齢}) \times \text{体重(kg)}}{72 \times \text{血清クレアチニン値(mg/dL)}}$$

体重/年齢	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90
30.0	50.0	47.9	45.8	43.8	41.7	39.6	37.5	35.4	33.3	31.3	29.2	27.1	25.0	22.9	20.8
32.5	54.2	51.9	49.7	47.4	45.1	42.9	40.6	38.4	36.1	33.9	31.6	29.3	27.1	24.8	22.6
35.0	58.3	55.9	53.5	51.0	48.6	46.2	43.8	41.3	38.9	36.5	34.0	31.6	29.2	26.7	24.3
37.5	62.5	59.9	57.3	54.7	52.1	49.5	46.9	44.3	41.7	39.1	36.5	33.9	31.3	28.6	26.0
40.0	66.7	63.9	61.1	58.3	55.6	52.8	50.0	47.2	44.4	41.7	38.9	36.1	33.3	30.6	27.8
42.5	70.8	67.9	64.9	62.0	59.0	56.1	53.1	50.2	47.2	44.3	41.3	38.4	35.4	32.5	29.5
45.0	75.0	71.9	68.8	65.6	62.5	59.4	56.3	53.1	50.0	46.9	43.8	40.6	37.5	34.4	31.3
47.5	79.2	75.9	72.6	69.3	66.0	62.7	59.4	56.1	52.8	49.5	46.2	42.9	39.6	36.3	33.0
50.0	83.3	79.9	76.4	72.9	69.4	66.0	62.5	59.0	55.6	52.1	48.6	45.1	41.7	38.2	34.7
52.5	87.5	83.9	80.2	76.6	72.9	69.3	65.6	62.0	58.3	54.7	51.0	47.4	43.8	40.1	36.5
55.0	91.7	87.8	84.0	80.2	76.4	72.6	68.8	64.9	61.1	57.3	53.5	49.7	45.8	42.0	38.2
57.5	95.8	91.8	87.8	83.9	79.9	75.9	71.9	67.9	63.9	59.9	55.9	51.9	47.9	43.9	39.9
60.0	100.0	95.8	91.7	87.5	83.3	79.2	75.0	70.8	66.7	62.5	58.3	54.2	50.0	45.8	41.7
62.5	104.2	99.8	95.5	91.1	86.8	82.5	78.1	73.8	69.4	65.1	60.8	56.4	52.1	47.7	43.4
65.0	108.3	103.8	99.3	94.8	90.3	85.8	81.3	76.7	72.2	67.7	63.2	58.7	54.2	49.7	45.1
67.5	112.5	107.8	103.1	98.4	93.8	89.1	84.4	79.7	75.0	70.3	65.6	60.9	56.3	51.6	46.9
70.0	116.7	111.8	106.9	102.1	97.2	92.4	87.5	82.6	77.8	72.9	68.1	63.2	58.3	53.5	48.6
72.5	120.8	115.8	110.8	105.7	100.7	95.7	90.6	85.6	80.6	75.5	70.5	65.5	60.4	55.4	50.3
75.0	125.0	119.8	114.6	109.4	104.2	99.0	93.8	88.5	83.3	78.1	72.9	67.7	62.5	57.3	52.1
77.5	129.2	123.8	118.4	113.0	107.6	102.3	96.9	91.5	86.1	80.7	75.3	70.0	64.6	59.2	53.8
80.0	133.3	127.8	122.2	116.7	111.1	105.6	100.0	94.4	88.9	83.3	77.8	72.2	66.7	61.1	55.6



**女性** クレアチニン値(mg/dL)で割ってください。  
(例)女性、60歳、体重45kg、血清クレアチニン値：0.9mg/dL  
Ccr推定値→42.5/0.9=47.2mL/min

$$\text{女性Ccr推定値(mL/min)} = \frac{(140 - \text{年齢}) \times \text{体重(kg)}}{72 \times \text{血清クレアチニン値(mg/dL)}} \times 0.85$$

体重/年齢	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90
30.0	42.5	40.7	39.0	37.2	35.4	33.6	31.9	30.1	28.3	26.6	24.8	23.0	21.3	19.5	17.7
32.5	46.0	44.1	42.2	40.3	38.4	36.4	34.5	32.6	30.7	28.8	26.9	24.9	23.0	21.1	19.2
35.0	49.6	47.5	45.5	43.4	41.3	39.3	37.2	35.1	33.1	31.0	28.9	26.9	24.8	22.7	20.7
37.5	53.1	50.9	48.7	46.5	44.3	42.1	39.8	37.6	35.4	33.2	31.0	28.8	26.6	24.3	22.1
40.0	56.7	54.3	51.9	49.6	47.2	44.9	42.5	40.1	37.8	35.4	33.1	30.7	28.3	26.0	23.6
42.5	60.2	57.7	55.2	52.7	50.2	47.7	45.2	42.6	40.1	37.6	35.1	32.6	30.1	27.6	25.1
45.0	63.8	61.1	58.4	55.8	53.1	50.5	47.8	45.2	42.5	39.8	37.2	34.5	31.9	29.2	26.6
47.5	67.3	64.5	61.7	58.9	56.1	53.3	50.5	47.7	44.9	42.1	39.3	36.4	33.6	30.8	28.0
50.0	70.8	67.9	64.9	62.0	59.0	56.1	53.1	50.2	47.2	44.3	41.3	38.4	35.4	32.5	29.5
52.5	74.4	71.3	68.2	65.1	62.0	58.9	55.8	52.7	49.6	46.5	43.4	40.3	37.2	34.1	31.0
55.0	77.9	74.7	71.4	68.2	64.9	61.7	58.4	55.2	51.9	48.7	45.5	42.2	39.0	35.7	32.5
57.5	81.5	78.1	74.7	71.3	67.9	64.5	61.1	57.7	54.3	50.9	47.5	44.1	40.7	37.3	33.9
60.0	85.0	81.5	77.9	74.4	70.8	67.3	63.8	60.2	56.7	53.1	49.6	46.0	42.5	39.0	35.4
62.5	88.5	84.9	81.2	77.5	73.8	70.1	66.4	62.7	59.0	55.3	51.6	48.0	44.3	40.6	36.9
65.0	92.1	88.2	84.4	80.6	76.7	72.9	69.1	65.2	61.4	57.6	53.7	49.9	46.0	42.2	38.4
67.5	95.6	91.6	87.7	83.7	79.7	75.7	71.7	67.7	63.8	59.8	55.8	51.8	47.8	43.8	39.8
70.0	99.2	95.0	90.9	86.8	82.6	78.5	74.4	70.2	66.1	62.0	57.8	53.7	49.6	45.5	41.3
72.5	102.7	98.4	94.1	89.9	85.6	81.3	77.0	72.8	68.5	64.2	59.9	55.6	51.4	47.1	42.8
75.0	106.3	101.8	97.4	93.0	88.5	84.1	79.7	75.3	70.8	66.4	62.0	57.6	53.1	48.7	44.3
77.5	109.8	105.2	100.6	96.1	91.5	86.9	82.3	77.8	73.2	68.6	64.0	59.5	54.9	50.3	45.7
80.0	113.3	108.6	103.9	99.2	94.4	89.7	85.0	80.3	75.6	70.8	66.1	61.4	56.7	51.9	47.2

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



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28日 第1.12版**