

私のカルテ



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 — —)

【もくじ】

- 🍃 連携パスとは : p.1~p.2
- 🍃 あなたの主治医の役割 : p.3~p.4
- 🍃 退院後の日常生活について : p.5~p.6
- 🍃 肝がん連携パス : p.7~





肝がん

地域連携クリニカルパス(地域連携診療計画書)【患者用】

「連携パス」とは地域のかかりつけ医と病院の医師が、あなたの治療経過を各医療施設で共有できる「治療計画表」のことです。

「連携パス」を活用して、かかりつけ医と病院の医師、薬剤師、看護師、その他の医療従事者が協力してあなたの治療を行います。

肝がんの患者さんの約9割が、C型肝炎やB型肝炎というウイルス感染を合併しています。そのため、慢性肝炎や肝硬変といった病気を合併しています。この治療には平素から、注射や投薬が必要となりますが、この日常の診療をかかりつけ医に行っていただきます。

CTやエコーといった肝がんの専門的な定期検査は病院で受けていただきます。肝がんは高率に再発する病気ですが、CTなどで再発が見つかった場合は病院に入院して治療を受けていただきます。



この「連携パス」を活用することで、病院と地域のかかりつけ医が協力して、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をつくることを目指していきます。このことは、長い待ち時間の解消や通院時間の短縮などの患者さんの負担の軽減にもなります。さらに、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などにも貢献します。





【あなたの主治医の役割】

1. かかりつけ医では

肝がんの治療が終了し、当病院を退院された後は、地域のかかりつけ医の先生に平素は診療していただきます。

おもに、

- 1) 1ヶ月毎の肝機能を調べる血液検査
- 2) 肝炎治療薬を含めたお薬の処方
- 3) 肝炎治療の注射が必要な方は、その注射を
- 4) 腹水やむくみが出てきた時の診療と治療
- 5) 風邪をひいたりして、熱が出た時の診察と治療などを行っていただきます。

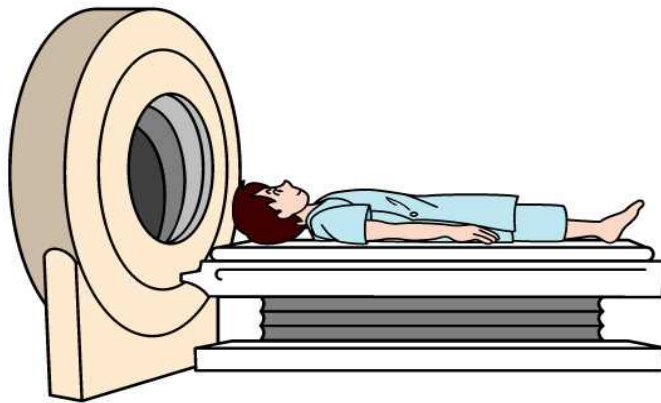




2.病院では

原則として3ヶ月毎に通院していただき、検査と診察を受けていただきます。検査としては、血液検査と腹部超音波検査(または腹部CT検査、腹部MRI検査)を3ヶ月毎に受けていただきます。

その結果は、毎回、かかりつけ医に報告致します。肝がんの再発が疑われた場合は、入院していただくこともあります。また、肝性脳症(意識がおかしくなる)や難治性の腹水が出現した時も入院していただきます。





【退院後の日常生活について】

1. 安静と運動

過去には安静が強調されてきましたが、適度な運動が必要です。

適度な運動とは、**1日30分程度の散歩**

で、毎日、続けることが大切です。

ただし、腹水・黄疸・肝性脳症(意識がおかしくなる)があるときや、AST(GOT)、ALT(GPT)が高い時は安静が必要です。

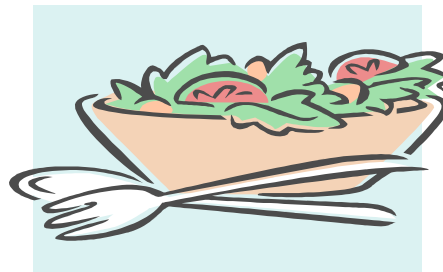


2. 食事

穀類を中心に野菜を多くとって下さい。脂肪はとりすぎないようにして下さい。タンパク質は動物性(肉など)よりも植物性(大豆・豆腐など)のものを多くとって下さい。

食後1時間は安静にして下さい。

肝性脳症を起こしたことがある人はタンパク質(特に肉類)のとりすぎに注意して下さい。腹水の貯まったことのある人は塩分を控えて下さい。





3. アルコール

基本的には肝臓が悪い人は飲酒できません。



5.旅行

腹水・黄疸・肝性脳症がなければ、可能です。ただし、無理のないスケジュールで。

6.肝炎ウイルス感染予防

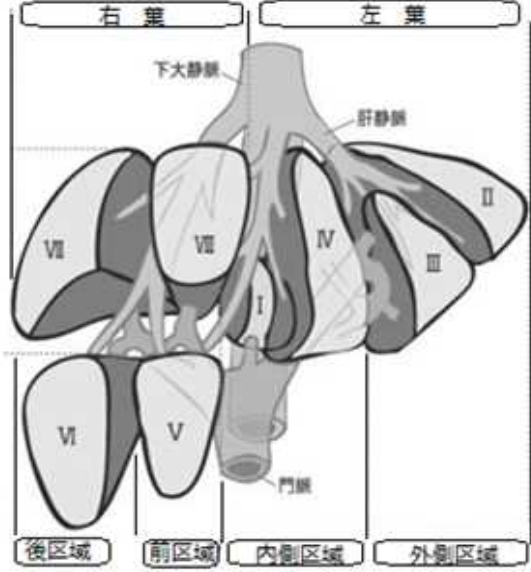
出血時の血液付着の処理は自分でして下さい。かみそり・歯ブラシなどは共用しないようにして下さい。
乳幼児との接触は特に問題はありますが、食べ物の口移しはしないようにして下さい。



肝がん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	退院時体重		
	氏名		男・女	kg		
	生年月日	西暦	年	月	日	治療(開始)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				
	背景肝疾患	<input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> C型肝炎 <input type="checkbox"/> 自己免疫性肝炎 <input type="checkbox"/> 原発性胆汁性肝硬変 <input type="checkbox"/> アルコール性肝炎 <input type="checkbox"/> 非アルコール性脂肪性肝炎 <input type="checkbox"/> その他				
Child-Pugh分類	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C					
治療情報		<input type="checkbox"/> 手術 <input type="checkbox"/> RFA(ラジオ波)				
	輸血	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				
	治療(開始)日	西暦	年	月	日	
	部位/大きさ	(S , mm)	(S , mm)	(S , mm)	(S , mm)	
	術後合併症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()				
						
最終診断	取扱規約	<input type="checkbox"/> T1 ①②③すべてが合致 <input type="checkbox"/> T2 2項目合致 <input type="checkbox"/> T3 1項目合致 <input type="checkbox"/> T4 全て合致せず、または肝癌破裂			①腫瘍個数:単発である ②腫瘍径が2cm以下である ③脈管侵襲が無い(Vp0, Vv0, B0)	
	リンパ節転移	<input type="checkbox"/> N0 リンパ節転移を認めない <input type="checkbox"/> N1 リンパ節転移を認める				
	遠隔転移	<input type="checkbox"/> M0 遠隔転移を認めない				
	病期 Stage	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IVA <input type="checkbox"/> IVB				
備考	胃食道静脈瘤 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり [食道(L , F , C , RC) 胃 ()]					

肝がん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】



肝がん

お名前																																																																
達成目標(アウトカム)		①在宅での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腹部症状がない ③規則正しい生活が出来ている ④食事が十分にとれている ⑤術後のフォローアップ方針(地域連携システムも含む)について理解されている																																																														
私の目標																																																																
受診時期(退院日 / 手術日)		術後												術後1年												術後2年												術後3年												術後4年														
受診日		月/日	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
受診機関(診療所・病院)		月/日	病院	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病	診療所	病											
診察		月/日	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
検査	採血	血算・生化学	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○								
		腫瘍マーカー(AFP,PIVKA)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○						
	画像診断	腹部CT検査	○																																																													
		腹部エコー検査		○																																																												
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(1ヶ月から3ヶ月)

ス ケ ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	1ヶ月	2ヶ月	3ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関	病院	病院	病院	
	検査	採血・画像	採血・画像	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT	○	○	
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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

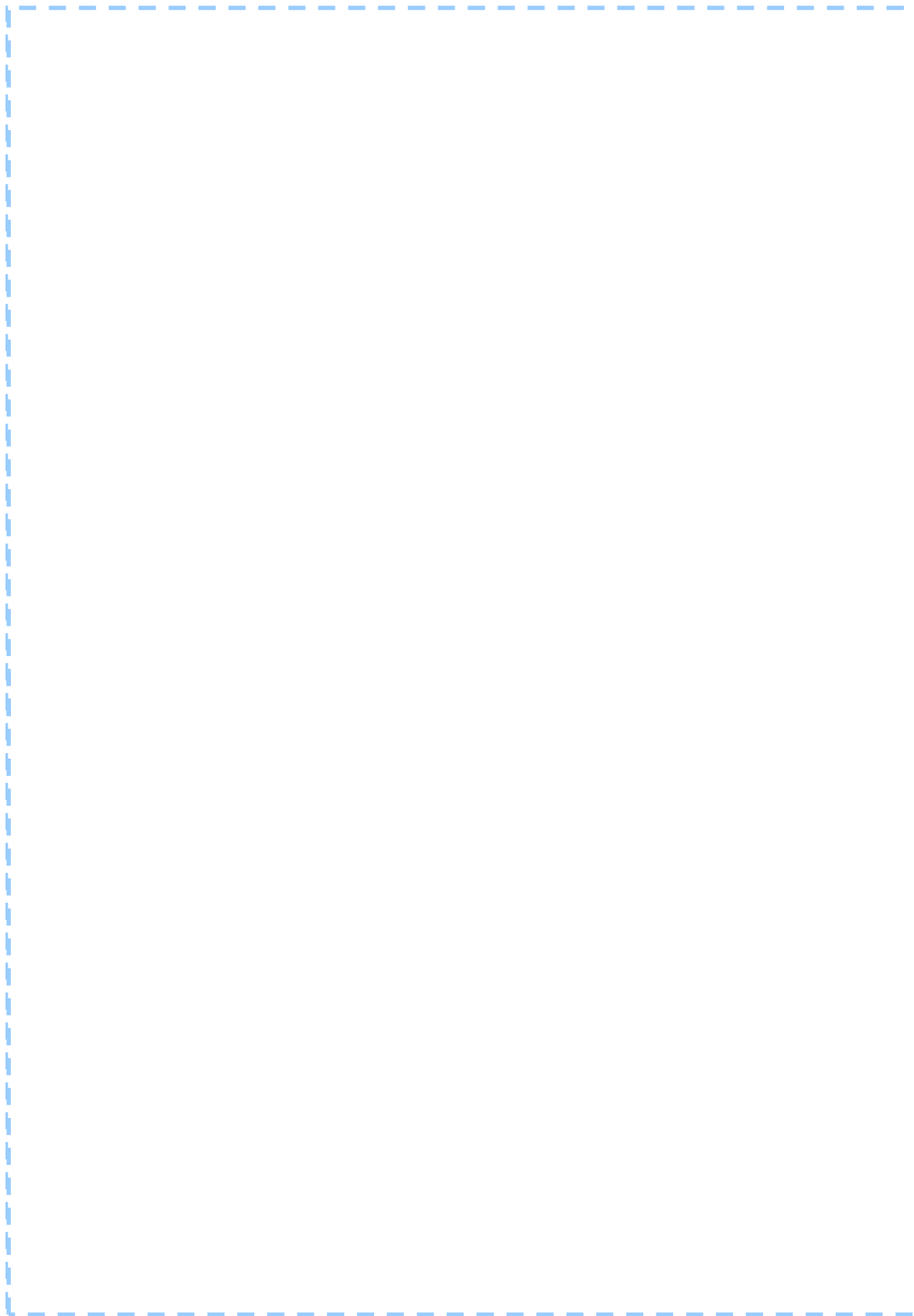


私の受診カルテ(4ヶ月から6ヶ月)

ス ケ ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	4ヶ月	5ヶ月	6ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医療機関		診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	先生への質問(連絡ノート)			ある・無い	ある・無い
診 察	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
	上部消化管内視鏡検査				
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9ヶ月)

ス ケ ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	7ヶ月	8ヶ月	9ヶ月
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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(10ヶ月から1年)

ス ケ ジ ユ ー ル 診 察 ・ 検 査	病院	手術後	10ヶ月	11ヶ月	1年
		受診日 (月/日)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	先生への質問(連絡ノート)			ある・無い	ある・無い
診 察	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
		浮腫			
		黄疸			
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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			○
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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	先生への質問(連絡ノート)			ある・無い	ある・無い
診 察	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
		浮腫			
		黄疸			
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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
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 ユ 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
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
	上部消化管内視鏡検査				
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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			○
	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

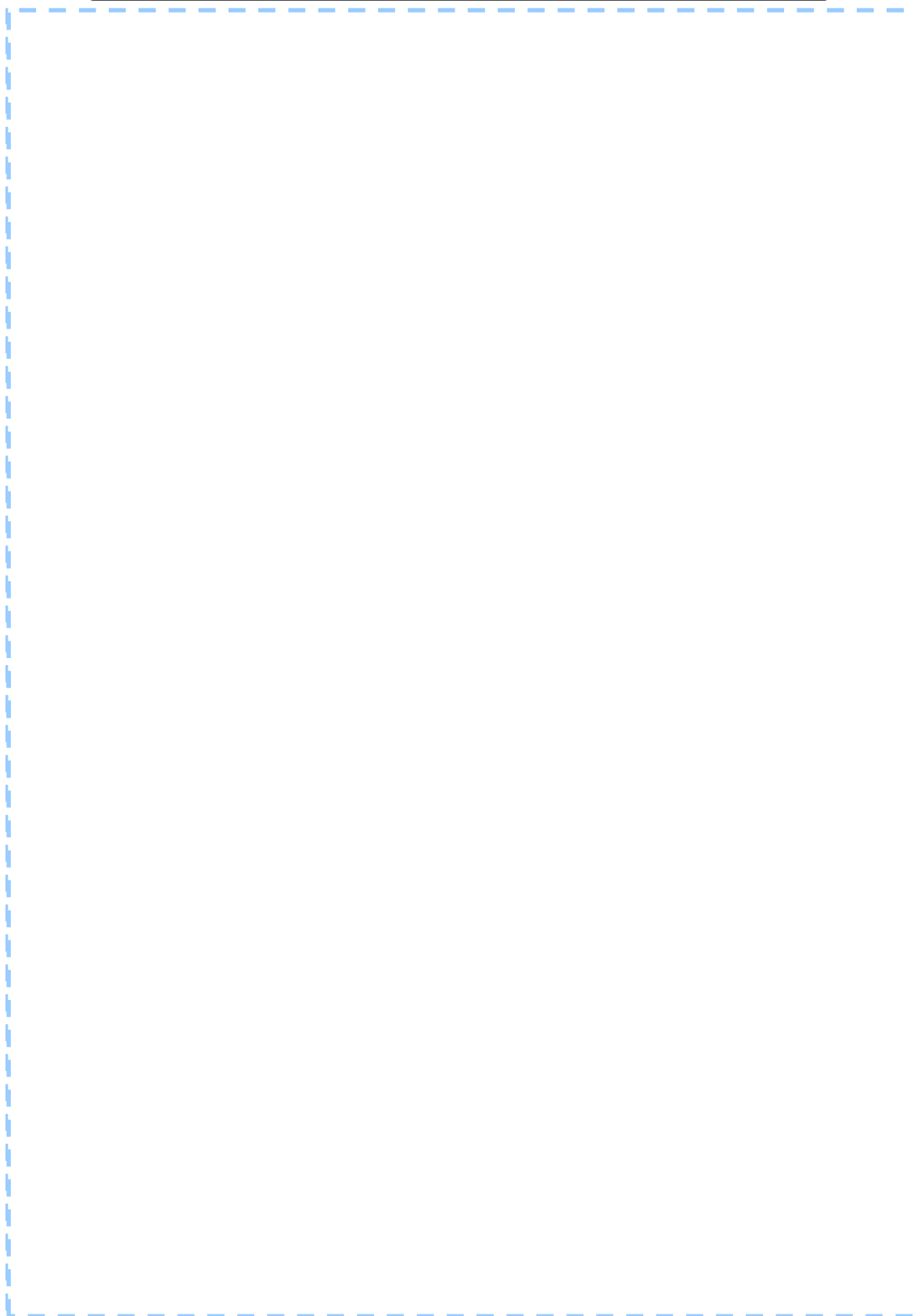


私の受診カルテ(2年1ヶ月から2年3ヶ月)

ス ケ ジ ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			○
	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 ユ 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	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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

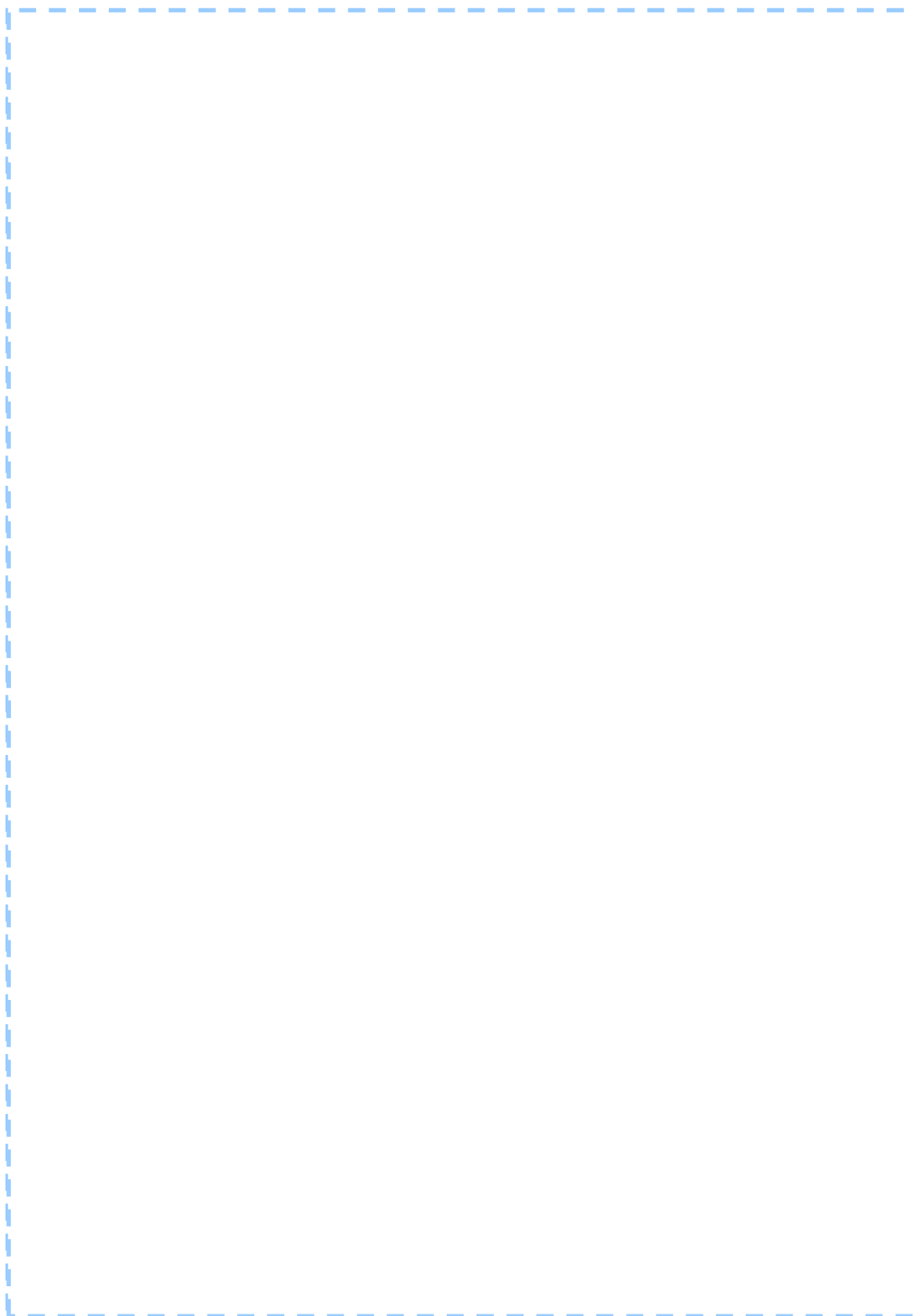


私の受診カルテ(3年10ヶ月から4年)

ス ケ ジ ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			○
	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 ユ 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	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
圧痛					
浮腫					
	黄疸				
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			
		腹部エコー			○
		上部消化管内視鏡検査			
	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 ユ 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)	/	/	/
	医院	医療機関	診療所	診療所	病院
	検査		採血	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
	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
	体重		kg	kg	kg
	むくみ	むくみ	ある・無い	ある・無い	ある・無い
	きず	きずの状態	よい・悪い	よい・悪い	よい・悪い
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない	服用している 服用できていない
	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	腹部症 状	腹部膨満感	○	○	○
		嘔気・嘔吐			
		食欲不振			
		手術創癒痕痛			
	経口摂 取状況	食欲			
		体重減少			
	理学所 見	腹部膨満(腹水)			
		圧痛			
浮腫					
黄疸					
	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 (AFP,PIVKA)	○	○	○
	画像 診断	腹部CT			○
		腹部エコー			
		上部消化管内視鏡検査			○
	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 ユ 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	
	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	
	体重		kg	
	むくみ	むくみ	ある・無い	
	きず	きずの状態	よい・悪い	
	くすり	くすりは	服用している 服用できていない	
先生への質問(連絡ノート)		ある・無い		
診 察	腹部症 状	腹部膨満感		
		嘔気・嘔吐		
		食欲不振		
		手術創癒痕痛		
	経口摂 取状況	食欲		
		体重減少		
	理学所 見	腹部膨満(腹水)		
		圧痛		
浮腫 黄疸				
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 (AFP,PIVKA)		
	画像 診断	腹部CT		
		腹部エコー		
		上部消化管内視鏡検査		
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"/> ()		

5大がん診療連携協議会事務局

大津赤十字病院地域医療連携課宛 FAX:077-522-8047

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17日 第1.11版**