

患者情報

カルテ番号

フリガナ

患者氏名

様

生年月日

市立豊中病院

手術情報

病名

手術日

年

月

日

退院日

年

月

日

手術内容

幽門側胃切除術・胃全摘術・噴門側胃切除術・幽門保存胃切除術

その他

腹腔鏡補助下

Yes・No

病理診断

T

X・0・is・1・2・3・4

N

X・0・1・2・3

H

0・1・X

P

0・1・X

CY

0・1・X

M

0・1・X

Stage

IA・IB・IIA・IIB・IIIA・IIIB・IIIC・IV

術後合併症

あり・なし

内容

病歴

併存病名

既往歴

投薬情報

地域連携診療計画書（胃がん術後補助化学療法連携パス『S-I』）

連携開始年月日 説明医 一日2回（朝・夕）28日間服用、14日休薬を1コースとして、8コース（約一年）続けます。

○は必須項目 △は必要時実施項目													
		1コース			2コース			3コース			4コース		
受診日		/	/		/	/		/	/		/	/	
受診施設		病院	病院		病院	診療所		病院	診療所		病院	診療所	
補助化学療法薬		S-1)mg	S-1)mg	2週間の 休業期間です	S-1)mg	S-1)mg	2週間の 休業期間です	S-1)mg	S-1)mg	2週間の 休業期間です	S-1)mg	S-1)mg	2週間の 休業期間です
			2週間		2週間	2週間		2週間	2週間		2週間	2週間	
診察		○	○		○	○		○	○		○	○	
血液検査		○	○		○	○		○	○		○	○	
腫瘍マーカー検査		○			○			○			○		
画像検査								CT					
腹部の チェ ック	体重	kg	kg		kg	kg		kg	kg		kg	kg	
	腹痛	○	○		○	○		○	○		○	○	
	腹部膨満	○	○		○	○		○	○		○	○	
	めまい・冷汗	○	○		○	○		○	○		○	○	
	胸やけ	○	○		○	○		○	○		○	○	
抗がん剤の 副作用	下痢	○	○		○	○		○	○		○	○	
	嘔気・嘔吐	○	○		○	○		○	○		○	○	
	全身倦怠感	○	○		○	○		○	○		○	○	
	色素沈着	○	○		○	○		○	○		○	○	
	流涙	○	○		○	○		○	○		○	○	

		5コース			6コース			7コース			8コース		
受診日		/	/		/	/		/	/		/	/	
受診施設		病院	診療所		病院	診療所		病院	診療所		病院	診療所	
補助化学療法薬		S-1 ()mg	S-1 ()mg	2週間の 休薬期間です	S-1 ()mg	S-1 ()mg	2週間の 休薬期間です	S-1 ()mg	S-1 ()mg	2週間の 休薬期間です	S-1 ()mg	S-1 ()mg	2週間の 休薬期間です
		2週間	2週間		2週間	2週間		2週間	2週間		2週間	2週間	
診察		○	○		○	○		○	○		○	○	
血液検査		○	○		○	○		○	○		○	○	
腫瘍マーカー検査		○			○			○			○		
画像検査		CT 胃カメラ						CT					
腹部 の チ ェ ッ ク	体重	kg	kg		kg	kg		kg	kg		kg	kg	
	腹痛	○	○		○	○		○	○		○	○	
	腹部膨満	○	○		○	○		○	○		○	○	
	めまい・冷汗	○	○		○	○		○	○		○	○	
	胸やけ	○	○		○	○		○	○		○	○	
抗 がん 剤 の 副 作 用	下痢	○	○		○	○		○	○		○	○	
	嘔気・嘔吐	○	○		○			○	○		○	○	
	全身倦怠感	○	○		○	○		○	○		○	○	
	色素沈着	○	○		○	○		○	○		○	○	
	流涙	○	○		○	○		○	○		○	○	

地域連携診療計画書（胃がん術後補助化学療法連携パス『S-I』）

患者情報

カルテ番号
フリガナ

患者氏名
様

生年月日

市立豊中病院

手術情報

病名

手術日
年 月 日

退院日
年 月 日

手術内容
幽門側胃切除術・胃全摘術・噴門側胃切除術・幽門保存胃切除術
その他（ ）

腹腔鏡補助下
Yes・No

病理診断
T X・0・is・1・2・3・4 N X・0・1・2・3
H 0・1・X P 0・1・X CY 0・1・X M 0・1・X

Stage
IA・IB・IIA・IIB・IIIA・IIIB・IIIC・IV

術後合併症
あり・なし

内容

病歴

併存病名

既往歴

投薬情報

連携開始

説明医

○は必須項目 △は必要時実施項目

			かかりつけ医	市立豊中病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院	かかりつけ医	市立豊中病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院	かかりつけ医	市立豊中病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院
(術後)			1年1～2ヵ月	1年3ヶ月	1年4～5ヶ月	1年6ヶ月	1年7～8ヶ月	1年9ヶ月	1年10～11ヶ月	2年	2年1～2ヶ月	2年3ヶ月	2年4～5ヶ月	2年6ヶ月
			適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部症状												
		排便												
	視触診	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腹部理学所見												
		一般的内科的診察												
					○			○				○		
検査	一般採血	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	○
	腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	○
	画像検査													○
	上部内視鏡検査													○
投薬	補助化学療法薬													
	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△

			かかりつけ医	市立豊中病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院	かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	市立豊中病院
(術後)			2年7～8ヶ月	2年9ヶ月	2年10～11ヶ月	3年	3年1～2ヶ月	3年3ヶ月	3年4～5ヶ月	3年6ヶ月	3年7～8ヶ月	3年9ヶ月	3年10～11ヶ月	4年
			適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日	適宜受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部症状												
		排便												
	視触診	体重	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腹部理学所見												
		一般的内科的診察												
					○				○			○		
検査	一般採血	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	○
	腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	○
	画像検査													○
	上部内視鏡検査													○
投薬	一般薬	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△

			かかりつけ医	市立豊中病院	かかりつけ医	市立豊中病院
(術後)			4年1～5ヶ月	4年6ヶ月	4年7～11ヶ月	5年
			適宜受診	月 日	適宜受診	月 日
診察	問診	食欲	○	○	○	○
		腹部症状				
		排便				
	視触診	体重	○	○	○	
		腹部理学所見				
		一般的内科的診察				
					○	
検査	一般採血	△	○	△	○	
	腫瘍マーカー(CEA・CA19-9)	△	○	△	○	
	画像検査				○	
	上部内視鏡検査				○	
投薬	一般薬	△	△	△	△	

※ 連携医で内視鏡検査が可能な場合は、連携医で実施する。