胃がん連携パス

（術後～6か月）

患者ID：

患者名：

① 定期受診・検査を受けましょう。
薬を忘れずに飲みましょう。

② 術後障害に対して連携医に相談しましょう。
自己チェックシートを毎月つけていきましょう。

③ 連携パスに沿って適切な医療を受けましょう。

診察前または月に一度、日を決めてチェックをしましょう。

※月日記入と自覚症状項目にチェックをしてください。

※体重測定もしてください。

※●：必須項目△：必要時に行います。

	術後月数	1か月	2か月	3か月	4か月	5か月	6か月
	受診の有無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
	診察日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	医療機関名 （ 連携医 ・ 松江赤十字病院 ）	松江赤十字病院	連携医	連携医	連携医	連携医	松江赤十字病院
診察	問診	●	●	△	●	△	●
	視触診	●	●	△	●	△	●
検査スケジュール	血液検査（腫瘍マーカー含む）	●	●	△	●	△	●
	血液検査（ビタミンB12）						
	画像検査（胸部X線もしくは胸部CT）						●
	画像検査（腹部エコーもしくは腹部CT）						●
	上部消化管内視鏡						
体重		kg	kg	kg	kg	kg	kg
自覚症状（自己チェック項目）	自己チェック日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	食事が美味しく食べられない日が何日も続いた	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	つかえ感	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	腹痛	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	腹部膨満（腹部が張った感じがする）	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	胸焼け	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	めまいや冷や汗	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	下痢	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	便秘	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	倦怠感が強い日が何日も続いた	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無	□ 有 □ 無
	その他気になる症状がある（自由記載欄）						
備考		□ 連絡欄参照	□ 連絡欄参照	□ 連絡欄参照	□ 連絡欄参照	□ 連絡欄参照	□ 連絡欄参照