

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	
		(術後)	1~2ヶ月	3ヶ月	4~5ヶ月	6ヶ月	7~8ヶ月	9ヶ月
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	食欲						
		腹部症状						
		排便						
	体重	●	●	●	●	●	●	
視触診	腹部理学所見							
	一般的内科的診察							
	直腸指診 (直腸がん)				●			
採血	血算・生化学	□	●	□	●	□	●	
	CEA・CA19-9		●		●		●	
検査	胸部レントゲン あるいはCT				● (CTが望ましい)			
	腹部超音波 あるいはCT				● (CTが望ましい)			
	大腸内視鏡				◆			
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□	
	補助化学療法薬	▲	▲	▲	▲	▲		

- 必ず実施します □ 必要に応じて実施します ◆ 術前検査不十分の場合に実施します
 ■ StageⅢ大腸がんの場合に実施します ▲ 補助化学療法施行時に実施します

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	
		(術後)	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
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
診察	問診	食欲						
		腹部症状						
		排便						
	体重	●	●	●	●	●	●	
	視触診	腹部理学所見						
一般的内科的診察								
	直腸指診 (直腸がん)				●			
採血	血算・生化学	□	●	□	●	□	●	
	CEA・CA19-9		●		●		●	
検査	胸部レントゲン あるいはCT				● (CTが望ましい)			
	腹部超音波 あるいはCT				● (CTが望ましい)			
	大腸内視鏡				□			
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□	
	補助化学療法薬							

- 必ず実施します □ 必要に応じて実施します ◆ 術前検査不十分の場合に実施します
- StageⅢ大腸がんの場合に実施します ▲ 補助化学療法施行時に実施します

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	かかりつけ医	かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	かかりつけ医	
		(術後)	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
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	●	●	●	●	●	●	
	食欲							
	腹部症状							
	視触診	体重	●	●	●	●	●	
腹部理学所見								
一般的内科的診察								
	直腸指診 (直腸がん)				●			
採血	血算・生化学	□	□	□	●	□	□	
	CEA・CA19-9		□		●		□	
検査	胸部レントゲン あるいはCT				■ (CTが望ましい)			
	腹部超音波 あるいはCT				■ (CTが望ましい)			
	大腸内視鏡							
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□	
	補助化学療法薬							

- 必ず実施します □ 必要に応じて実施します ◆ 術前検査不十分の場合に実施します
- StageⅢ大腸がんの場合に実施します ▲ 補助化学療法施行時に実施します

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	〇〇〇〇病院
(術後)		10~11ヶ月	1年	1年1~2ヵ月	1年3ヶ月	1年4~5ヶ月	1年6ヶ月
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診	食欲					
		腹部症状					
		排便					
	体重	●	●	●	●	●	●
	視触診	腹部理学所見					
一般的内科的診察							
	直腸指診 (直腸がん)		●				●
採血	血算・生化学	□	●	□	●	□	●
	CEA・CA19-9		●		●		●
検査	胸部レントゲン あるいはCT		● (CTが望ましい)				● (CTが望ましい)
	腹部超音波 あるいはCT		● (CTが望ましい)				● (CTが望ましい)
	大腸内視鏡		●				
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□
	補助化学療法薬						

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。

また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院 or かかりつけ医	かかりつけ医	〇〇〇〇病院
		(術後) 2年4~5ヶ月	2年6ヶ月	2年7~8ヶ月	2年9ヶ月	2年10~11ヶ月	3年
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
診察	問診						
	食欲						
	腹部症状						
	排便						
	体重	●	●	●	●	●	●
視触診	腹部理学所見						
	一般的内科的診察						
	直腸指診 (直腸がん)		●				●
採血	血算・生化学	□	●	□	●	□	●
	CEA・CA19-9		●		●		●
検査	胸部レントゲン あるいはCT		● (CTが望ましい)				● (CTが望ましい)
	腹部超音波 あるいはCT		● (CTが望ましい)				● (CTが望ましい)
	大腸内視鏡						●
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□
	補助化学療法薬						

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。

また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。

H2804 大腸パス案(資料3-2)

		かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院	かかりつけ医	〇〇〇〇病院			
(術後)		3年10~11ヶ月	4年	4年1~5ヶ月	4年6ヶ月	4年7~11ヶ月	5年			
		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日			
診察	問診	●	●	●	●	●	●			
	視触診									
	直腸指診 (直腸がん)							□	□	□
	採血							□	●	□
検査	胸部レントゲン あるいはCT	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	■ (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)			
	腹部超音波 あるいはCT	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	■ (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)	● (CTが 望ましい)			
	大腸内視鏡						□			
投薬	一般薬	□	□	□	□	□	□			
	補助化学療法薬									

上記の受診日はおおまかなめやすです。定期受診日以外でも必要があれば診察します。

また、症状に応じて、適宜血液検査・画像検査・その他の検査などを行います。

項目	術後	1～2ヶ月	3ヶ月	4～5ヶ月	6ヶ月	7～8ヶ月	9ヶ月	10～11ヶ月	1年
受診予定日									
チェック リスト	大腸内視鏡								
	直腸がん 指診								
	採血								
	CT								
体重	kg								
食事量(1)	割								
便通(2)	記号								
便の回数	一日に								
採血 データー	Hb								
	Alb								
	T-chol								
腫瘍 マーカー	CEA								
	CA19-9								
症状など (3)	痛み								
	食欲不振								
	不眠								
	不安								
	気持ちの つらさ								
その他									

(1) 食事は術前に対する比率で。

(2) 便通は a 良好、b 便秘がち、c よく下痢、d 下痢便秘をくりかえす。で記載

(3) 症状などは 0症状ない 1現在の方法で満足 2ひどくないが、方法があるなら教えてほしい

3我慢できないことがあり、対応してほしい 4ずっと我慢できない状態が続いている で記載

項目	術後	1年 1～2ヶ月	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
受診予定日									
チェック リスト	大腸内視鏡								
	直腸がん 指診								
	採血								
	CT								
体重	kg								
食事量(1)	割								
便通(2)	記号								
便の回数	一日に								
採血 データー	Hb								
	Alb								
	T-chol								
腫瘍 マーカー	CEA								
	CA19-9								
症状など (3)	痛み								
	食欲不振								
	不眠								
	不安								
	気持ちの つらさ								
その他									

(1) 食事は術前に対する比率で。

(2) 便通は a 良好、b 便秘がち、c よく下痢、d 下痢便秘をくりかえす。で記載

(3) 症状などは 0症状ない 1現在の方法で満足 2ひどくないが、方法があるなら教えてほしい

3我慢できないことがあり、対応してほしい 4ずっと我慢できない状態が続いている で記載

項目	術後(月)	2年 1～2ヶ月	2年 3ヶ月	2年 4～5ヶ月	2年 6ヶ月	2年 7～8ヶ月	2年 9ヶ月	2年 10～11ヶ月	3年
受診予定日									
チェック リスト	大腸内視鏡								
	直腸がん 指診								
	採血								
	CT								
体重	kg								
食事量(1)	割								
便通(2)	記号								
便の回数	一日に								
採血 データー	Hb								
	Alb								
	T-chol								
腫瘍 マーカー	CEA								
	CA19-9								
症状など (3)	痛み								
	食欲不振								
	不眠								
	不安								
	気持ちの つらさ								
その他									

(1) 食事は術前に対する比率で。

(2) 便通は a 良好、b 便秘がち、c よく下痢、d 下痢便秘をくりかえす。で記載

(3) 症状などは 0症状ない 1現在の方法で満足 2ひどくないが、方法があるなら教えてほしい

3我慢できないことがあり、対応してほしい 4ずっと我慢できない状態が続いている で記載

項目	術後(月)	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
受診予定日									
チェック リスト	大腸内視鏡								
	直腸がん 指診								
	採血								
	CT								
体重	kg								
食事量(1)	割								
便通(2)	記号								
便の回数	一日に								
採血 データー	Hb								
	Alb								
	T-chol								
腫瘍 マーカー	CEA								
	CA19-9								
症状など (3)	痛み								
	食欲不振								
	不眠								
	不安								
	気持ちの つらさ								
その他									

(1) 食事は術前に対する比率で。

(2) 便通は a 良好、b 便秘がち、c よく下痢、d 下痢便秘をくりかえす。で記載

(3) 症状などは 0症状ない 1現在の方法で満足 2ひどくないが、方法があるなら教えてほしい

3我慢できないことがあり、対応してほしい 4ずっと我慢できない状態が続いている で記載

項目	術後(月)	4年 1～5ヶ月	4年 6ヶ月	4年 7～11ヶ月	5年
受診予定日					
チェック リスト	大腸内視鏡				
	直腸がん 指診				
	採血				
	CT				
体重	kg				
食事量(1)	割				
便通(2)	記号				
便の回数	一日に				
採血 データー	Hb				
	Alb				
	T-chol				
腫瘍 マーカー	CEA				
	CA19-9				
症状など (3)	痛み				
	食欲不振				
	不眠				
	不安				
	気持ちの つらさ				
その他					

(1) 食事は術前に対する比率で。

(2) 便通は a 良好、b 便秘がち、c よく下痢、d 下痢便秘をくりかえす。で記載

(3) 症状などは 0症状ない 1現在の方法で満足 2ひどくないが、方法があるなら教えてほしい

3我慢できないことがあり、対応してほしい 4ずっと我慢できない状態が続いている で記載