

		週数 月日	開始日	3週目	6週目	9週目	12週目	15週目	18週目	21週目	24週目	適宜	術後9ヶ月	適宜	1年	適宜	1年3ヶ月	適宜	1年半	適宜	1年9ヶ月
治療目標																					
患者状態	治療による副作用	食欲不振がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		頻回の下痢がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		悪心・嘔吐がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		37.5℃以下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	再発の有無	検査データの異常がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		血便を認めない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部に自発痛・圧痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腹部に腫瘤を触知しない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		体表リンパ節腫脹がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		腫瘍マーカーの上昇がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		US/CT上、肝転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		US/CT上、肺転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
その他転移・再発がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
診療行為	診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			腹痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			便秘・下痢	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			悪心・嘔吐	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			下血・血便	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			体重減少	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		手足症候群	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視触診	腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		直腸指診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		手/足皮膚	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	検査	血算・生化	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腫瘍マーカー	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		腹部US	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		胸腹部CT	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	投薬	Xeloda処方(14T)休薬7T	○	○	○	○	○	○	○	○	○										
消化剤・整腸剤																					
肝庇護剤																					
説明	検査結果																				
	問題点に対する対処																				
理解	副作用の種類と対処法を説明できる																				
	定期検査と内服の必要性を理解している																				
到達目標	定期的に受診している	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	抗癌剤治療が継続できている	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
パリアンス																					

※医療者用パスは貴院のカルテに挿入してご使用ください。同じものが函病カルテにも挿入されています。
 ※電子パスになった際にはMEDIKA連携病院では同じ内容が閲覧可能になる予定です。

は函病通院予定日です。
 は函病でもかかりつけ医でもよい日です。
 はかかりつけ医通院日です。

		退院後週数 月日	適宜	2年	適宜	2年3ヶ月	適宜	2年半	適宜	2年9ヶ月	適宜	3年	適宜	3年半	適宜	4年	適宜	4年半	適宜	5年				
治療目標																								
患者状態	治療による副作用	食欲不振がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
		頻回の下痢がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		悪心・嘔吐がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腹痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		37.5℃以下	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		検査データの異常がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	再発の有無	血便を認めない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腹部に自発痛・圧痛がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腹部に腫瘍を触知しない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		体表リンパ節腫脹がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腫瘍マーカーの上昇がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		US/CT上、肝転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		US/CT上、肺転移がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
その他転移・再発がない	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				
診療行為	診察	問診	食欲	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
			腹痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			便秘・下痢	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			悪心・嘔吐	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			下血・血便	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
			体重減少	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
			手足症候群	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		視触診	腹部	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	直腸指診																							
	検査	血算・生化	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
		腫瘍マーカー		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		
		腹部US		○		○		○		○		○		○		○		○		○		○		
		胸腹部CT				○				○				○			○			○		○		
	投薬	UFT/LVの処方																						
		消化剤・整腸剤																						
肝庇護剤																								
説明	検査結果																							
	問題点に対する対処																							
理解	副作用の種類と対処法を説明できる																							
	定期検査と内服の必要性を理解している																							
到達目標	定期的に受診している	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
	抗癌剤治療が継続できている	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○			
パリアンス																								

※医療者用パスは貴院のカルテに挿入してご使用ください。同じものが函病カルテにも挿入されています。

※電子パスになった際にはMEDIKA連携病院では同じ内容が閲覧可能になる予定です。

■ は函病通院予定日です。 ■ は函病でもかかりつけ医でもよい日です。 □ はかかりつけ医通院日です。