

胃 癌

胃がん術後予定表(1～6ヶ月)



○: 必須項目

△: 必要時に行います ▲: 補助化学療法施行時に実施

		かかりつけ医 と 拠点病院	かかりつけ医 または 拠点病院	かかりつけ医 または 拠点病院
(術後)		1ヶ月 毎月受診	2ヶ月 毎月受診	3ヶ月 月 日
診察	問診	○	○	○
	視触診			
採血	血算・生化学	▲	▲	○
	CEA・CA19-9			○
検査	胸部レントゲンあるいはCT検査			○
	腹部超音波あるいはCT検査			○
投薬	一般薬	△	△	△
	補助化学療法薬	▲	▲	▲
自己 検診	体重			
	腹部の症状(はりや痛み)はないか			
	便通の異常はないか			
	吐き気・嘔吐はないか			
	全身倦怠感はないか			
	口内炎はないか			
	手足の皮膚や爪に異常はないか			

かかりつけ医 または 拠点病院	かかりつけ医 または 拠点病院	かかりつけ医 と 拠点病院
4ヶ月 毎月受診	5ヶ月 毎月受診	6ヶ月 月 日
○	○	○
▲	▲	○
		○
		○
△	△	△
▲	▲	▲

～メモ～

*あなたが手術を受けた日

平成 年 月 日



気になる項目をチェックし、医師に相談しましょう

