

大腸がん術後連携パス(ユーエフティ/ロイコボリン連携パス) **基幹病院・かかりつけ医共用**

患者情報				
ふりがな				
患者名:	(ID:)	性別:	女	生年月日: 年 月 日
合併症:				
手術年月日:	年 月 日	術式:		

連携パスの達成目標(術後補助化学療法期間中)				
術後連携によるフォローアップ 術後補助化学療法の完遂 術後合併症、副作用、再発の早期発見				
術後補助化学療法開始前の説明と確認				
術後の合併症と対処法について		本治療法について		副作用について

コース名		1コース		2コース目	
受診日		月 日	月 日	月 日	月 日
受診施設		中央病院		中央病院 / かかりつけ医	
投薬・処置		体表面積: 投薬量 朝・昼・夜 ユーエフティ: /回 ロイコボリン: 錠/回	体表面積: 投薬量 朝・昼・夜 ユーエフティ: /回 ロイコボリン: 錠/回	体表面積: 投薬量 朝・昼・夜 ユーエフティ: /回 ロイコボリン: 錠/回	体表面積: 投薬量 朝・昼・夜 ユーエフティ: /回 ロイコボリン: 錠/回
		2週間オーダー 次回来院時 検査予約オーダー	2週間オーダー 次回来院時 検査予約オーダー	2週間オーダー 次回来院時 検査予約オーダー	2週間オーダー 次回来院時 検査予約オーダー
バイタル	体温				
	血圧	/	/	/	/
	体重	kg	kg	kg	kg
PS					
食欲不振					
下痢		(回/日 性状:)	(回/日 性状:)	(回/日 性状:)	(回/日 性状:)
口内炎					
肝機能障害					
発疹					
色素沈着		部位()	部位()	部位()	部位()
検査		WBC 3,000/mm ³ <12,000/mm ³ 好中球 1,500/mm ³ 以上 Hb 9.0g/dL PLT 10×10 ³ /mm ³ T-Bil<1.5mg/dL GOT&GPT<100IU/L Cr<1.5mg/dL未満 腫瘍マーカー (CEA・CA19-9) 胸部X線 or CT 腹部超音波・CT	WBC 3,000/mm ³ <12,000/mm ³ 好中球 1,500/mm ³ 以上 Hb 9.0g/dL PLT 10×10 ³ /mm ³ T-Bil<1.5mg/dL GOT&GPT<100IU/L Cr<1.5mg/dL未満	WBC 3,000/mm ³ <12,000/mm ³ 好中球 1,500/mm ³ 以上 Hb 9.0g/dL PLT 10×10 ³ /mm ³ T-Bil<1.5mg/dL GOT&GPT<100IU/L Cr<1.5mg/dL未満	WBC 3,000/mm ³ <12,000/mm ³ 好中球 1,500/mm ³ 以上 Hb 9.0g/dL PLT 10×10 ³ /mm ³ T-Bil<1.5mg/dL GOT&GPT<100IU/L Cr<1.5mg/dL未満
薬局		服薬指導 副作用説明 併用薬の確認 (相互作用等)	服薬指導 副作用説明 併用薬の確認 (相互作用等)	服薬指導 副作用説明 併用薬の確認 (相互作用等)	服薬指導 副作用説明 併用薬の確認 (相互作用等)
特記事項					
申し送り および 注意事項					

