

胃がん術後連携パス

(手術後のフォローアップ)



市立池田病院

はじめに

【連携パス】とは、地域のかかりつけ医と市立池田病院の医師が、あなたの治療経過を共有できる「治療計画表」のことです。

「連携パス」を活用し、かかりつけ医と市立池田病院の医師が協力して、あなたの治療を行います。

症状が落ち着いているときの投薬や日常の診療はかかりつけ医が行い、専門的な治療や定期的な検査は市立池田病院が行いますので、ちょっとしたケガや日常の相談はまずかかりつけ医にご相談ください。必要に応じて市立池田病院を受診していただきます。また、緊急を要する場合で休日や夜間等かかりつけ医を受診出来ない場合は、市立池田病院（072-751-2881 代表）までご連絡ください。

（胃がん術後連携パスを使用していることをお伝えください。）

この「連携パス」を活用することで、市立池田病院と地域のかかりつけ医とが協力し、患者さんの視点に立った安心で質の高い医療を提供する体制を構築することを目指しています。また、患者さんにとっても長い待ち時間や通院時間の短縮などの負担軽減や、ご自身の治療計画や経過の把握、かかりつけ医の手厚い診療による不安の解消といったメリットにもつながります。



もくじ

- ◇退院後の日常 【p.3】
- ◇胃手術後の日常生活で
気を付けていただきたいこと 【p.3～8】
- ◇退院後もこれだけは忘れずに！ 【p.9～10】
- ◇患者様用メモ 【p.11～13】
- ◇胃手術後連携パス 【p.14～21】
- ◇医師用メモ 【p.22～24】



退院後の日常生活

からだの調子に自信がついたら、
仕事に復帰。

外出も旅行も、何でもできます。

胃手術後の日常生活で 気をつけていただきたいこと

胃手術後の後遺症について
以下のような種類があります。

腸閉塞（ちょうへいそく）

ダンピング症候群

貧血（ひんけつ）

骨粗鬆症（こつそしょうしょう）

逆流性食道炎（ぎゃくりゅうせいしょくどうえん）

胃手術後胆石症（いしゅじゅつご たんせきしょう）

小胃症状（しょういしょうじょう）

それぞれについて解説いたします。

胃手術後の後遺症 ①



～腸閉塞(ちょうへいそく)～

手術したあとは、ほとんどの場合、お腹の中で腸があちこちにくっつきます。その結果、腸が曲がったりせまくなることによって腸閉塞が起こります。せまくなったところに食べ物がつまると、便もガスも出なくなります。ときには腸がねじれて、腸の流れが閉ざされてしまうこともあります。

〔症状〕

一般的にむかつき、嘔吐、排便・排ガスの停止、腹痛がみられます。時には、腸がねじれて血流が悪くなり、時間とともに腸が壊死（えし）して腸に穴が開いたりして大変危険です。吐き気や嘔吐に加えて痛みが強い場合には必ず医師の診察を受けて下さい。



〔治療法〕

多くの場合には、**絶食していると自然に治る**のですが、ときには癒着（ゆちゃく）をはがしたり、ねじれを治す手術が必要なことがあります。

胃手術後の後遺症② ～ダンピング症候群～



ダンピング症候群とは・・・

胃を切除すると、いままで胃の中で攪拌（かくはん）されて少しずつ腸に移動していた食物が、一度に急に腸へ流れ込む状態になります。

そのために起きる発汗・めまいなどの症状がダンピング症候群といわれており、食後30分以内におこる場合（**早期ダンピング症候群**）が多いですが、食後2～3時間で起こる場合（**後期ダンピング症候群**）もあります。

〔症状〕

早期ダンピング症候群：食後30分以内に発汗・めまい・脈拍が上がるなどの全身症状とむかつき、おなかの張り、下痢などの症状が出現します。

後期ダンピング症候群：食後2～3時間に頭痛、汗が出る、脈拍がふえる、めまい、だるさを覚え、ときには気を失ってしまうこともあります。

〔治療法〕

早期ダンピング症候群：安静により数分～数十分で改善します。

しかし、ひどい場合は抗セロトニン薬などの薬を投与することもあります。

後期ダンピング症候群：糖質をとることが必要になります。ブドウ糖の注射や、ビスケットやあめ玉、氷砂糖をとったり、甘い飲み物を飲んでください。**予防するには、食後2時間あたりに何かおやつを食べることが有効です。**

胃手術後の後遺症③

～貧血（ひんけつ）～



胃手術後の貧血とは・・・

胃の切除により、鉄分やビタミンB12が吸収されにくくなるために貧血が起こります。前者は鉄欠乏性貧血（てつけつぼうせいひんけつ）、後者は巨赤芽球性貧血（きょせきがきゅうせいひんけつ）といいます。

●鉄欠乏性貧血

手術後数か月から出現することがあります。

治療は、鉄剤の補充を行います。

●巨赤芽球性貧血

ビタミンB12は体内に蓄積されており、数年間はその蓄積したビタミンB12でまかなうことができます。しかし手術後4～5年以降には蓄積がなくなり、巨赤芽球性貧血が発症することが多いです。治療法はビタミンB12の補充です。定期的に血液検査をして、不足していれば補給する必要があります。

～骨粗鬆症（こつそしょうしょう）～

骨粗鬆症とは・・・

胃の手術をすると、カルシウムの吸収が悪くなるため骨のカルシウムが減少して骨が弱くなります。

ときに、骨折したりします。

必要であればカルシウムや、ビタミンDの投与が望ましいとされています。

普段からカルシウムの補給には十分気を付けましょう。

胃手術後の後遺症④

～逆流性食道炎

（ぎゃくりゅうせいしょくどうえん）～



逆流性食道炎とは・・・

食道内に胃の内容物が逆流することです。これは手術によって胃の入口（噴門）の逆流防止の機能が失われたために起こります。特に胃全摘や、噴門側胃切除の手術後に多く見られます。

〔症状〕

苦い水（腸液）や酸っぱい水（胃酸）が口のほうへあがってきたり、胸やけなどの症状が見られることがあります。

〔治療法〕

上半身を20度くらい高くして寝るとよいのですが、病状に応じてさまざまな薬（粘膜保護剤、制酸剤、酵素阻害剤など）が投与されることがあります。





胃手術後の後遺症⑤

～胃手術後胆石症

(いしゅじゅつごたんせきしょう) ～

胃手術後胆石症とは・・・

胃に手術の時には、しばしば胆のうの神経が切れてしまいます。そのために胆のうの動きが悪くなり、あとで胆のうに炎症を起こしたり、胆のう内に結石ができることがあります。

胆嚢とは・・・

胆のうとは肝臓で出来る胆汁（たんじゅう）という黄色い液をためたり濃縮したりする、なすびのような形をした臓器です。胆のうは十二指腸につながっており、脂肪を含んだ食物が十二指腸に放出することによって、消化・吸収を助けることになります。

～小胃症状（しょういしょうじょう）～

小胃症状とは・・・

胃を切除したために胃が小さくなる、あるいはなくなることによって起こってくるすべての症状を小胃症状といいます。

〔症状〕

食事が少ししか入らない、あるいは、すぐにおなかが一杯になるといった症状はもっとも一般的な症状です。手術を受けられたほとんどの方が経験される症状です。

〔治療法〕

お腹をなれさせてやることが大切になります。そのためには、食事のとり方が大切です。

退院後もこれだけは忘れずに!

☆定期的な診察や検査に行きましょう

手術後5年まで、定期的な診察や検査を行います。診察や検査の間隔は、手術後の状態によって違いますから、医師の指示通り、決められた日に診察や検査を受けるようにしてください。なお、**定期検査は胃がんを対象としているものです。他の病気をカバーするものではありません。**



定期的な診察や
検査を

☆毎月1回、自己検診を続けましょう

どんな病気でも早期に発見して、早期に解決することが大切です。毎月1回、日を決めて、ご自分の症状をチェックしてください。気になるところがあったら、主治医に相談してください。



☆指示された薬は忘れずに服用しましょう

病院で処方された薬は手術の治療効果を高めるために必要なものです。薬を服用するように医師から指示された場合には、忘れずに正しく服用してください。

副作用がある場合には、医師に申し出てください。
また、薬局で購入した市販薬（胃薬等）についても医師、薬剤師にご相談ください。



☆悩んでいるのはあなただけではありません

あなたが安心して治療や検査を続けていくためには家族とともに医師や看護師さんとのコミュニケーションをよくし、一緒にこの病気と向き合っていく気持ちが大切です。

まだまだ、不安や悩みがあると思いますが、あなたと同じ経験をされた患者さんはたくさんいらっしゃいます。

そして、その多くの方が、病気を克服し、充実した人生を送っていることを忘れないでください。決して自分のからに閉じこもってしまわないように、明るく、希望を持って前進し、病気をしてかえって良かったと思われるような建設的な生活を送ってください。



～ メモ ～

*主治医 _____ 科 _____ 先生

*あなたが手術を受けた日

_____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

*受けた手術

- ☐ 幽門側胃切除術
- ☐ 胃全摘出術
- ☐ 噴門側胃切除術
- ☐ その他

*受けた説明

- ☐ 治療スケジュール説明
- ☐ 患者様用パス説明
- ☐ 服薬指導、服薬記録

※退院にあたって、薬剤師から服薬指導、服薬記録の説明を行います。よく聞いて頂いて、理解出来ない場合はお気軽にご質問下さい。

～ メモ（患者様用） ～



～ メモ（患者様用） ～



記入例



= 医師が記入して下さい



= 患者様が記入して下さい

○は必須

術後		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月
施設		診療所	病院	診療所
診察・検査 スケジュール	受診日	9/1	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	なし		
診察	腸閉塞症状	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	小胃症状	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血 (RBC ・ Hb)	☒ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☒ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☒ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☒ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☒ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	体重	50.0 kg		
	腹痛	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☒ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	下痢	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	吐き気・嘔吐	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☒ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				

該当する項目にチェックを入れて下さい。そのほかに、特記事項や医師間での連絡事項などがございましたら、下記の備考欄、もしくは22P～24Pのメモを活用して下さい。

該当する項目にチェックを入れましょう。そのほかに、気になる事や伝えたい事があれば、12P～13Pのメモに書いておきましょう。

診療所、病院それぞれで担当された医師のサインまたは承認印をお願い致します。

胃手術後連携診療計画書(手術後～1年6ヶ月)

○は必須

術後		3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月
施設		診療所	病院	診療所
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	なし	エコー	なし
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				



○は必須

術後		1年	1年3ヶ月	1年6ヶ月
施設		病院	診療所	病院
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	胃カメラ・CT(胸腹部)	なし	エコー
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				

胃手術後連携診療計画書(1年9ヶ月～3年)

○は必須

術後		1年9ヶ月	2年	2年3ヶ月
施設		診療所	病院	診療所
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	なし	胃カメラ・CT(胸腹部)	なし
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				



○は必須

術後		2年6ヶ月	2年9ヶ月	3年
施設		病院	診療所	病院
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	エコー	なし	胃カメラ・CT(胸腹部)
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				

胃手術後連携診療計画書(3年3ヶ月～4年6ヶ月)

○は必須

術後		3年3ヶ月	3年6ヶ月	3年9ヶ月
施設		診療所	病院	診療所
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	なし	エコー	なし
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				



○は必須

術後		4年	4年3ヶ月	4年6ヶ月
施設		病院	診療所	病院
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/	/
	診察(生活指導)	○	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○	○
	画像検査	胃カメラ・CT(胸腹部)	なし	エコー
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT・sGPT・Alp・T bil・LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考				
サインまたは印鑑				

胃手術後連携診療計画書（4年9ヶ月～5年）

○は必須

術後		4年9ヶ月	5年
施設		診療所	病院
診察・検査 スケジュール	受診日	/	/
	診察(生活指導)	○	○
	血液検査(腫瘍マーカー含む)	○	○
	画像検査	なし	胃カメラ・CT(胸腹部)
診察	腸閉塞症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	ダンピング症候群	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	食道逆流症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	貧血症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	狭窄	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	小胃症状	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
血液・画像 検査	貧血 (RBC ・ Hb)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	炎症所見 (WBC ・ CRP)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	肝機能異常 (sGOT ・ sGPT ・ Alp ・ T bil ・ LDH)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腎機能異常 (Cr ・ BUN)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
	腫瘍マーカー異常 (CEA ・ CA19-9)	☐ なし ☐ あり ()	☐ なし ☐ あり ()
腹部の チェック	体重	kg	kg
	腹痛	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	腹部膨満	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	胸やけ	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	下痢	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
それ以外の チェック	吐き気・嘔吐	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	全身倦怠感	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
	めまい・冷汗	☐ なし ☐ あり	☐ なし ☐ あり
備考			
サインまたは印鑑			

～ 連絡事項（医師用） ～

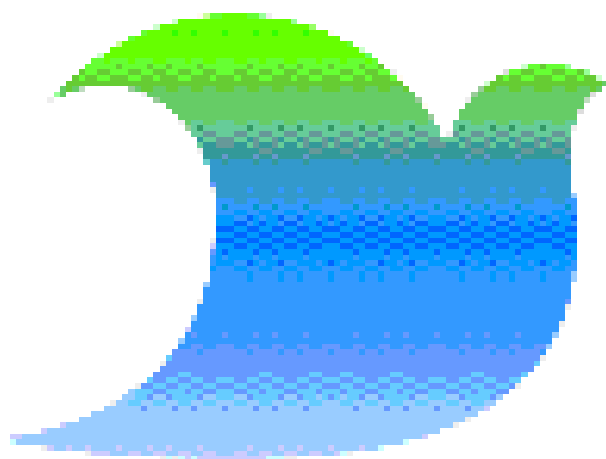


～ 連絡事項（医師用） ～



～ 連絡事項（医師用） ～





市立池田病院
大阪府池田市城南3-1-18
Tel 072-751-2881（代表）

あなたのお名前

_____さん

かかりつけ医

（電話 - - ）

平成25年9月