

# 食道がん化学放射線治療後地域連携クリティカルパス（医療者向け）

化学放射線治療病院 \_\_\_\_\_

担当医 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

かかりつけ病院 \_\_\_\_\_

担当医 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

**患者情報**

カルテ番号 \_\_\_\_\_

ふりがな  
患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 男・女

生年月日 S H 年 月 日

**治療情報 Clinical T N M cStage**

治療日 H 年 月 日 - 月 日

**主病巣**  
 Ce  Ut  Mt  Lt  Ae  その他 ( )

**副病変**

**治療**  
 放射線治療 ( Gy) 照射部位 頸・胸・腹  
 化学療法  
 5FU + シスプラチン・ネダプラチン  
 その他 ( )

**副作用 (Grade III 以上)**  
 血液毒性 ( )  
 消化器症状 ( )  
 口内炎 ( )  
 脱毛 ( )  
 腎機能障害 ( )  
 その他 ( )

**処方**

\_\_\_\_\_

○は必須項目 △は必要時実施項目

	(治療後)	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院
		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	1年2ヶ月	1年4ヶ月	1年6ヶ月	1年8ヶ月	1年10ヶ月	2年
		毎月受診	年月日	毎月受診	年月日	毎月受診	年月日	毎月受診	年月日	隔月受診	年月日	隔月受診	年月日	隔月受診	年月日
診察	通過障害														
	頸部リンパ節腫大	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	副作用 ( )														
採血	血算・生化学	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	腫瘍マーカー	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
検査	頸胸腹部CT検査		○		○		○		○		○		○		○
	食道胃内視鏡検査 ( )		○		○		○		○		○		○		○

	(治療後)	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院	かかりつけ医	治療病院
		2年2ヶ月	2年4ヶ月	2年6ヶ月	2年8ヶ月	2年10ヶ月	3年	3年6ヶ月	4年	4年6ヶ月	5年				
		隔月受診	隔月受診	年月日	隔月受診	隔月受診	年月日	適宜	年月日	適宜	年月日	適宜	年月日		
診察	通過障害														
	頸部リンパ節腫大	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	副作用 ( )														
採血	血算・生化学	△	△	○	△	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
	腫瘍マーカー	△	△	○	△	△	○	△	○	△	○	△	○	△	○
検査	頸胸腹部CT検査			○			○		○		○		○		○
	食道胃内視鏡検査 ( )			○			○		○		○		○		○

**備考**

\_\_\_\_\_

※ CTおよび食道胃内視鏡検査はかかりつけ医で施行することもある。  
 検査実施の判断および検査間隔の判断は患者自身の責任において行う。