

胃がん共同診療計画表

(Stage I A/ I B)

- は手術病院で施行
- ◎ はかかりつけ医院で施行
- は手術病院またはかかりつけ医院どちらかで施行

○について:手術病院での実施なら○を黒く(●)塗りつぶす。
かかりつけ医院での実施なら二重まる(◎)にする。

診察内容 手術日 年 月 日	退院後 2~3週	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	4ヶ月	8ヶ月	2年	4ヶ月	8ヶ月	3年	6ヶ月	4年	6ヶ月	5年
	問診・診察	●	○	○	○	●	○	○	●	○	○	●	○	●	○
採血 (血算、生化、CEA and/or CA19-9)		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
上部消化管内視鏡検査 胃全摘後の上部消化管内視鏡検査は、1年目は行いますが、2年目以降は患者さんと相談のうえ施行して下さい。					○			○			○		○		○
腹部CT検査 or 腹部超音波検査					○			○			○		○		○
胸部X線検査 or 胸部CT検査					○			○			○		○		○

胃がん共同診療計画表

(Stage II / III)

- は手術病院で施行
- ◎ はかかりつけ医院で施行
- は手術病院またはかかりつけ医院どちらかで施行

○について:手術病院での実施なら○を黒く(●)塗りつぶす。
かかりつけ医院での実施なら二重まる(◎)にする。

診察内容 手術日 年 月 日	退院後 2~3週	3週毎	6ヶ月	3週毎	1年	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	2年	3ヶ月	6ヶ月	9ヶ月	3年	6ヶ月	4年	6ヶ月	5年
	問診・診察(化学療法中は2~6週毎)	●	○	○	○	●	◎	○	◎	●	◎	○	◎	●	◎	●	◎
採血 (血算、生化、CEA and/or CA19-9) (化学療法中は2~6週毎)		○	○	○	○	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○	◎	○
上部消化管内視鏡検査 胃全摘後の上部消化管内視鏡検査は、1年目は行いますが、2年目以降は患者さんと相談のうえ施行して下さい。					○				○				○		○		○
腹部CT検査 or 腹部超音波検査			○		○		○		○		○		○		○		○
胸部X線検査 or 胸部CT検査			○		○		○		○		○		○		○		○

定期的な再発チェックのスケジュール。
術後1年間の抗がん剤治療時は2~6週毎の通院、血液検査あり。

胃がん共同診療計画表

(内視鏡治療後)

- ：手術病院での実施
- ：かかりつけ医での実施
- ：拡大適応症例の場合は手術病院、それ以外はかかりつけ医
- ◎：拡大適応症例の追加事項
- ：手術病院で実施の場合は黒く(●)塗りつぶす

診察内容 手術日 年 月 日	退院後 2-3ヶ月	6ヶ月	1年	6ヶ月	2年	6ヶ月	3年	6ヶ月	4年	5年
問診・診察	●	○	●	○	●	●	●	●	●	●
採血 (血算、生化、CEA and/or CA19-9)		○	○	◎	○		○		◎	◎
上部消化管内視鏡検査	◎	○	●	◎	○	◎	○		○	○
腹部CT検査 or 腹部超音波検査		◎	◎	◎	◎	◎	◎		◎	◎

***ピロリ菌感染陽性者では除菌を行う**