

重粒子線治療後の経過観察票

ID	
氏名	
記入日	年 月 日
記入者	本人・代理人（氏名： ）
病名	前立腺癌 _____ リスク
重粒子線治療	年 月 日 ~ 年 月 日

次の質問事項について{はい・いいえ}の当てはまる方に○をつけて下さい。

血便（便に血が混ざる）がありますか。	はい・いいえ
血尿（尿に血が混ざる）がありますか。	はい・いいえ
尿が出やすくなる薬を使っていますか。	はい・いいえ

お薬を使用されている方はお薬手帳のコピーを添付してください

一番最近受けた採血での PSA 数値をお書き下さい

採血日	PSA ng/ml
年 月 日	

採血結果のコピーを添付して下さい

その他気になる症状や伝えたい事があれば御記入下さい。

各項目において、あなたの今日の健康状態を最もよく表している四角(□)1つに✓印をつけてください。

移動の程度

- 歩き回るのに問題はない
- 歩き回るのに少し問題がある
- 歩き回るのに中程度の問題がある
- 歩き回るのにかなり問題がある
- 歩き回ることができない

身の回りの管理

- 自分で身体を洗ったり着替えをするのに問題はない
- 自分で身体を洗ったり着替えをするのに少し問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えをするのに中程度の問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えをするのにかなり問題がある
- 自分で身体を洗ったり着替えをすることができない

ふだんの活動 (例: 仕事、勉強、家事、家族・余暇活動)

- ふだんの活動を行うのに問題はない
- ふだんの活動を行うのに少し問題がある
- ふだんの活動を行うのに中程度の問題がある
- ふだんの活動を行うのにかなり問題がある
- ふだんの活動を行うことができない

痛み / 不快感

- 痛みや不快感はない
- 少し痛みや不快感がある
- 中程度の痛みや不快感がある
- かなりの痛みや不快感がある
- 極度の痛みや不快感がある

不安 / ふさぎ込み

- 不安でもふさぎ込んでもない
- 少し不安あるいはふさぎ込んでいる
- 中程度に不安あるいはふさぎ込んでいる
- かなり不安あるいはふさぎ込んでいる
- 極度に不安あるいはふさぎ込んでいる

- あなたの今日の健康状態がどのくらい良いか悪いかを教えてください。
- このものさしには **0** から **100** までの目盛がふつてあります。
- **100** はあなたの想像できる最も良い健康状態を、
0 はあなたの想像できる最も悪い健康状態を表しています。
- 今日の健康状態がどのくらい良いか悪いかを、このものさし上に×印をつけて表してください。
- ものさし上に×印をつけたところの目盛を下の四角に記入してください。

あなたの今日の健康状態 =

