化学療法に関する情報提供書

患者さまへ : 保険医療機関または保険薬局へお渡しするようお願いします。 患者I D： ⽒名： 様 年齢： 歳 性別：

【治療内容】

レジメン： （ ）コース⽬ 投与開始⽇ 年 ⽉ ⽇

次回当該科受診⽇ 年 ⽉ ⽇

【食欲不振】

なし

【副作用評価】

なし

【疼痛】

G1: 摂食習慣の変化を伴わない食欲低下

G2: 顕著な体重減少,栄養失調を伴わない摂食量の変化

;経口栄養剤補充

G3: 顕著な体重減少または栄養失調を伴う

;静脈内輸液/経管栄養/TPN

 G4:　 生命を脅かす; 緊急処置を要する

【悪心】

なし

G1: 摂食習慣に影響のない食欲低下

G2: 顕著な体重減少, 脱水または栄養失調を伴わない経口摂取量の減少

G3: カロリーや水分の経口摂取が不十分

;経管栄養/TPN/入院を要する

【嘔吐】

なし

G1: 治療を要さない

G2: 外来での静脈内輸液を要する;内科的治療要するG3: 経管栄養/TPN、入院を要する

G4: 生命を脅かす

【口内炎】

なし

G1: 症状がない, または軽度の症状; 治療を要さない

G2: 経口摂取に支障がない中等度の疼痛または潰瘍

;食事の変更

G3: 高度の疼痛; 経口摂取に支障があるG4: 生命を脅かす; 緊急処置を要する

【下痢】

なし

G1: 1 日の便回数が 1-3 回増G2: 1 日の便回数が 4-6 回増

;身の回り以外の日常生活動作の制限G3: 1 日の便回数が 7 回以上増

;入院要,身の回りの日常生活動作の制限G4: 生命を脅かす; 緊急処置を要する

【倦怠感】

なし

G1: だるさがある, または元気がない

G2: 身の回り以外の日常生活動作の制限

または元気がない状態

G3: 身の回りの日常生活動作の制限または元気がない状態

【備考欄】

G1: 軽度

G2: 中等度; 身の回り以外の日常生活動作の制限G3: 高度;身の回りの日常生活動作の制限

【手足症候群】

なし

G1: 疼痛を伴わない軽微な皮膚の変化または皮膚炎G2: 疼痛を伴う皮膚の変化

;身の回り以外の日常生活動作の制限G3: 疼痛を伴う高度の皮膚の変化

;身の回りの日常生活動作の制限

【四肢浮腫】

なし

G1: 差が 5-10%;注意深い診察でわかるG2: 差が＞10-30%;診察容易

;身の回り以外の日常生活動作の制限G3: 差が＞30%; 異常が著明

;身の回りの日常生活動作の制限

【末梢神経障害】

なし

G1: 感覚の変化はあるが痛みはない

G2: 中等度; 身の回り以外の日常生活動作の制限G3: 高度; 身の回りの日常生活動作の制限

G4: 生命を脅かす; 緊急処置を要する

【味覚異常】

なし

G1:食生活の変化を伴わない味覚変化

G2:食生活の変化を伴う味覚変化;不快な味; 味の消失

【高血圧】

なし

G1: 収縮期血圧 120-139 mmHg または拡張期血圧80-89 mmHg

G2: 収縮期血圧 140-159 mmHg または拡張期血圧90-99 mmHg;内科的治療の変更

;再発性または持続性;単剤の薬物治療を要する G3: 収縮期血圧≧160 mmHg または拡張期血圧≧100

mmHg ;2 種類以上の薬物治療または以前よりも強い治療を要する

G4: 生命を脅かす;緊急処置を要する

【脱毛】

なし

G1: 遠くからではわからないが近くで見るとわかる50%未満の脱毛

G2: 他人にも容易にわかる 50%以上の脱毛

副作用のグレードについては CTCAE v5.0 を用いて評価しています

何かございましたら下記に連絡お願いいたします久我山病院 連絡先：03-3309-1111（代表）

久我山病院化学療法委員会 ver20\_12\_01