【患者さま用】 自己チェックシート(肝がん地域連携パス)

患者氏名	

*症状があれば欄に"レ"印を付けて下さい

区分 チェック項目												術後 年 ヶ月目
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
食事が食べれない日が続いている												
発疹があり、かゆみがある												
創部の痛みがある												
急激に体重が3kg/月以上増加した												
黒色便がある												
吐血、下血がある												
急激な腹痛がある												
•	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている発疹があり、かゆみがある創部の痛みがある急激に体重が3kg/月以上増加した黒色便がある吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている発疹があり、かゆみがある創部の痛みがある急激に体重が3kg/月以上増加した黒色便がある吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	食事が食べれない日が続いている 発疹があり、かゆみがある 創部の痛みがある 急激に体重が3kg/月以上増加した 黒色便がある 吐血、下血がある	食事が食べれない日が続いている / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	食事が食べれない日が続いている / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	食事が食べれない日が続いている / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

(香川県がん診療連携協議会 '10.12初版)