

電話予約時間: 月 日 時 分

氏名: _____ 様

電話対応時間: 月 日 時 分

対応者: 家族 本人

アドヒアランス(抗がん薬): 良好 不良(飲み忘れた回数 回) なし

体温: _____ 度 脈拍: _____ 回/分 血圧: _____ / _____ mmHg

★現在、あてはまる症状に✓をつけてください

特にない

37.5℃以上の発熱※

体がだるい
行動の変化がある
(イライラする、物忘れしやすい等)
食欲が落ちた
吐き気がする
[発現時期: _____]

目がかすむ
目が見えにくい
物が二重に見える※
[発現時期: _____]

むくみや腫れがある
[発現時期: _____]

喉がひどく渴く※
水を多く飲む※
尿量が増えた※
[発現時期: _____]

痰のない渴いた咳が出る※
息が切れる※
[発現時期: _____]

手足のしびれがある
運動・感覚のまひがある
[発現時期: _____]

血便・黒い便が出る※
下痢(Grade2以上の場合※)
腹痛
便秘
[発現時期: _____]

力の入りにくさを感じる
筋肉痛がある※
[発現時期: _____]

発疹がある
皮膚に痒みがある※
[発現時期: _____]

※に該当する重篤な症状の場合は病院へご連絡ください。

<記入欄>

	グレード				発現時期
	0	1	2	3	
①目の症状	なし	明らかな視力低下はないが、目に違和感がある	視力低下はあるが、日常生活はできる	視力低下のため、日常生活に支障がある	
②倦怠感・疲労	なし	動くとだるいが、休むと回復する	常にだるさはあるが、日常生活はできる	だるさのため、身の回りのこともできない	
③食欲不振	なし	食欲低下を感じるが、食事量は変わらない	食欲低下を感じ、食事量が減った	著しい体重減少も伴う	
④嘔吐	なし	1日に1-2回吐く	1日に3-5回吐く	1日に6回以上吐く	
⑤浮腫	なし	違和感がある	むくみはあるが、日常生活はできる	むくみのため、日常生活に支障がある	
⑥口渇	なし	渇きを感じることもある	飲水の回数があきらかに増えた	水分摂取しても改善することはない	
⑦頻尿	なし	普段と比べて尿回数が増えたが日常生活に支障なし	普段と比べて尿回数が増え日常生活に支障がある	—	
⑧呼吸困難	なし	階段や坂道を上る際に息切れがある	歩行した際に息切れはあるが、日常生活はできる	息切れのため、身の回りのことができない	
⑨手足のしびれ (部位:)	なし	手足に違和感がある	しびれを感じるが、日常生活はできる	しびれのため、身の回りのことができない	
⑩下部消化管出血	なし	便に血が混じることがある	便に血が常に混じる	輸血を要する	
⑪下痢	なし	普段と比べ1日1-3回下痢が増えた	普段と比べ1日4-6回下痢が増えた	普段と比べ1日7回以上下痢が増えた	
⑫腹痛	なし	症状は少しあるが、治療の必要はない	腹痛はあるが、日常生活はできる	腹痛のため、身の回りのことが出来ない	
⑬便秘	なし	時折下剤を使用する	定期的の下剤を使用する	定期的の下剤を使用しても排便がない	
⑭筋力低下 (部位:)	なし	明らかな筋力低下はないが、力の入りにくさを感じる	筋力低下はあるが、日常生活はできる	筋力低下のため、身の回りのことができない	
⑮皮膚障害	なし	明らかな皮膚の変化はないが、違和感を感じる	皮膚の変化はあるが、日常生活はできる	明らかな皮膚の変化があり、日常生活に支障がある	
その他の症状					