

がん薬物療法 副作用情報共有シート

ID _____ 氏名 _____ 様

レジメン名 _____ コース目 _____

【当日の患者情報】

体重 _____ kg 体温 _____ °C 血圧 _____ mmHg 脈拍 _____ 回

【自覚症状】

	CTCAE Grade※	症状	対策
食欲	0	変わらない	引き続き経過を確認していきます
吐き気	0	ない	引き続き経過を確認していきます
嘔吐	0	ない	引き続き経過を確認していきます
口内炎	0	ない	引き続き経過を確認していきます
下痢	0	ない	引き続き経過を確認していきます
便秘	0	ない	引き続き経過を確認していきます
しびれ	0	ない	引き続き経過を確認していきます
倦怠感	0	ない	引き続き経過を確認していきます
手足の皮膚	0	症状はない	引き続き経過を確認していきます
皮膚	0	皮疹やじんま疹はない	引き続き経過を確認していきます
発熱	0	ない	引き続き経過を確認していきます
点滴	0	点滴部位に痛みや腫れはなかった	引き続き経過を確認していきます
痛み	0	ない	引き続き経過を確認していきます

※ Common Terminology Criteria for Adverse Events (CTCAE) version 5.0.

【有害事象への対応】