

外来化学療法実施前問診表

氏名 _____

★ 体温 °C、脈拍 回/分、血圧 / mmHg (体温は受付で測定します)

※日常生活の状態ではまる数字に○をつけて下さい ※気になることがあれば記入をお願いします

PS	状態
0	日常生活に問題なく活動できている
1	歩行は可能で、軽い家事や軽作業はおこなう事ができる
2	歩行は可能で、身の回りのことは自分でできるが家事や作業はできない
3	身の回りの事に一部介助が必要で、日中の半分以上をベッドか椅子で過ごしている
4	身の回りの事はほとんど全てに介助が必要である

現在、歯の治療をされていますか？(はい、いいえ)
 抜歯や治療の予定があれば教えてください
 ()

※副作用が出現していない方は、以下のチェックは不要です。

※当てはまる症状に○をして下さい。症状のあるものについては、症状の程度にも○をつけて下さい。

	Grade 1	Grade 2	Grade 3
吐き気	吐き気はあるが、食事は摂れている	食事量は減ったが、大きな体重変化はない	食事はほとんど摂れず、著明な体重減少、水分の摂取不足もある
嘔吐	1日に1~2回嘔吐した	1日に3~5回嘔吐した	1日に6回以上嘔吐した
口内炎	口内炎で軽度の痛みがある	中等度の痛みはあるが食事は摂れる	強い痛みがあり食事が摂りづらい
下痢	下痢がいつもの回数より1~3回増加した	下痢がいつもの回数より4~6回に増加した	下痢がいつもの回数より7回以上増加した
食欲不振	食欲不振はあるが、食事は摂れている	食事量は減ったが、大きな体重変化はない	食事はほとんど摂れず、著明な体重減少、水分の摂取不足もある
味覚障害	味覚の変化はあるが、食事は摂れている	味覚の変化によって食事に影響がある	-
手足の筋力低下	筋力低下はあるが、日常生活に支障はない	歩きにくいなど日常生活に支障がある	筋力低下があり、杖や車椅子が、必要である
手足のしびれ 感覚障害	しびれはあるが、日常生活に支障はない	ボタンがはめにくい、歩きにくいなど、生活に支障がある	しびれがあり、杖や車椅子が、必要である
かゆみ	かゆみが軽度ある	広い範囲に繰り返し出現する	広い範囲でずっと続いており、眠れないなど日常生活に支障がある
にきび様の 皮疹	体の面積 10%以下にニキビ様の皮疹が出現している	体の面積の 10~30%に出現している	体の面積の 30%以上に出現している
手足症候群 (手足が赤い、 硬い、皮膚が むける)	手足症候群の症状はあるが痛みはない	痛みを伴う症状がある	痛みを伴う強い症状があり、日常生活に支障がある(ボタンを押せない・歩けない・物がつかめない)
爪囲炎	爪囲炎の症状はあるが痛みはない	痛みを伴う症状がある	-