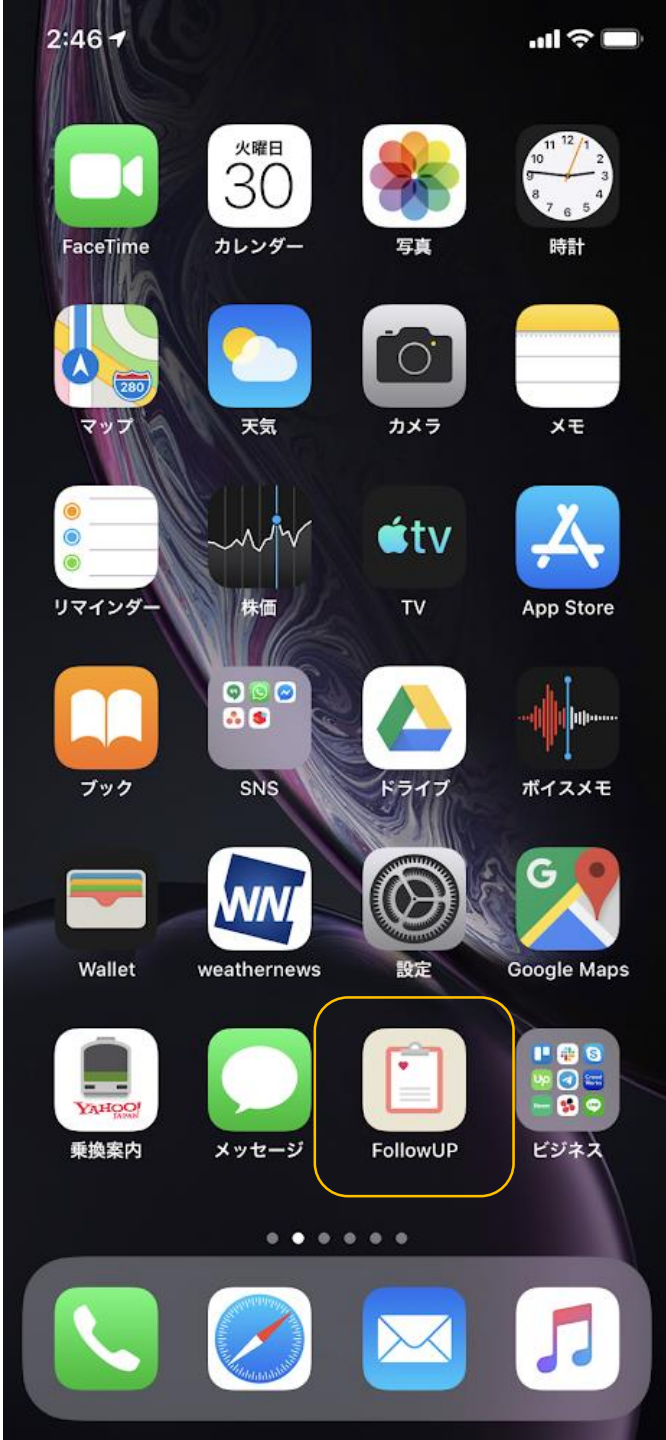


「自己健康管理アプリケーション」 “Follow Up”画面イメージ



ようこそ「follow up」へ

「follow up」は、小児がんを経験された方がこれからご自身で健康管理を継続するためのお手伝いをするアプリケーションです。

過去に受けた治療の内容から、「小児がん治療後の長期フォローアップガイドライン(JCCG)」に基づき、ご自身の長期フォローアップの計画を表示します。

この情報を参考に、長期フォローアップ外来を受診したり、ご自身で検査結果等を管理していただけます。

また、初めて受診する医療機関などでも、安心して受診いただくための参考情報としてご活用ください。

次へ

治療情報の登録

①ガイドに沿って治療情報の必要な部分を取込



②必要な情報を取り込むとあなたのフォローアップ計画が作成



新しい治療が追加された場合は、再度受けた治療の内容を取り込んでください。新しいフォローアップ計画が策定され表示されます。

※新たな治療情報を追加しても登録済みの検査結果に影響はありません。

※お持ちの情報が治療のまとめでなくても治療情報を手入力できます。

次へ

長期フォローアップ計画

過去に受けた検査結果を記録できます。

登録した治療情報に基づき策定された検査計画が表示され、検査結果を記録できます。

受けた治療により、今後起こる可能性のある合併症の情報です。



次へ

適切な管理を行うために以下の点にご留意の上、このアプリをご利用ください。

パスワードの設定をお願いします。

登録したデータと写真はアプリ内でのみ保存されます。

*端末のカメラロール機能には表示されません。

アプリの使用を終了したいときは、アプリを削除すると登録したすべてのデータが削除されます。

このアプリケーションを
使用することに同意します



次へ

はじめにパスワードを
設定してください

パスワード登録

Touch IDでログイン



登録

それでは治療の基本情報を入力
してください

はい

いいえ

21:07

← 戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR 読込 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (未)

性別 *必須 男性 女性

生年月日 *必須 ----年 --月 --日

OCR読込 (未)

診断日 *必須 ----年 --月 --日

治療開始 月 --日

治療終了 月 --日

診断時年 -

治療終了時年齢 -

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

原発部位 原発部位

21:07

← 戻る

枠に合わせて写真を撮ってください

治療のまとめ ~長期フォローアップのために~
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.6-F (09/9/18)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日

治療病院 病院の電話番号 担当医

診断名 原発部位 病期・リスク分類

診断日 治療開始日 治療終了日

診断時年齢 治療終了時年齢 終了時の本人への病名開示状況

発病前の基礎疾患 再発 あり なし ありなら 再発部位

プロトコル名 治療期間

治療内容 化学療法 手術 免疫療法 放射線療法 造血細胞移植 その他 化学療法投与状況 予定通り 変更あり 治療変更 備考

投与薬剤名 薬剤の総量 投与薬剤名 薬剤の総量 治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以上) 有 不明 無 合併症内容

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以上)	有	不明	無	合併症内容
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VCR	mg/m ²	循環器系	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	呼吸器系	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	内分泌系	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	消化管	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BMP	mg/m ²	肝臓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CPM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> MTX po	mg/m ² /7d ⁺ ~ /免疫	感染症	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VP po	mg/m ²	骨軟部組織	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> VP iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> DTIC	mg/m ²	神経	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> PCZ	mg/m ²	眼・視覚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CBDCA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> HU	mg/m ²	耳・聴覚	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> IFO	mg/m ²	<input type="checkbox"/> SFU	mg/m ²	腎臓	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> PSL	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Act-D	mg/m ²	腎中核	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DEX	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BHAC	mg/m ²	その他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> L-asp	万IU/m ²	<input type="checkbox"/> IFN	万IU/m ²					
<input type="checkbox"/> BLM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他						
<input type="checkbox"/> BU	g/m ²							
<input type="checkbox"/> ACNU	mg/m ²							
<input type="checkbox"/> 註								
<input type="checkbox"/> L-PAM	mg/m ² アンストラ換算量							

手術療法 施行 なし 手術を行った病院

手術日1 連絡先 術者名

手術術式

手術上の問題点他

その他治療 施行 なし 治療内容

はい

21:08

治療のまとめ (未) 写真 新規登録

長期フォローアップ

グラフ

長期フォローアップに関する情報

事例集

お薬の情報

このアプリケーションについて

アプリケーションのFAQ

設定

Copyright©2019
平成31年度 厚生労働科学研究費補助金
がん対策推進総合研究事業
「小児がん拠点病院等の連携による移行期を含めた小児がん医療提供体制整備に関する研究」【松本班】

21:42

戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR読込 投与薬剤 未 放射線 未

必須入力 未

性別 *必須 男性 女性

生年月日 *必須 ----年 --月 --日

OCR読込 未

診断日 *必須 ----年 --月 --日

治療開始日 *必須 ----年 --月 --日

治療終了日 *必須 ----年 --月 --日

診断時年齢 -

治療終了時年齢 -

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

原発部位 原発部位

21:42

戻る 計画作成 写真を保存

基本 未 投与薬剤 OCR読込 放射線 未

DNR (mg/m²) 0

DXR (mg/m²) 0

THP (mg/m²) 0

Mit (mg/m²) 0

IDA (mg/m²) 0

CPM (mg/m²) 0

MTX iv(d) (mg/m²) 0

VP iv(d) (mg/m²) 0

CDDP (mg/m²) 0

CBDCA (mg/m²) 0

IFO (mg/m²) 0

PSL (mg/m²) 0

DEX (mg/m²) 0

L-aspl (万IU/m²) 0

BLM (mg/m²) 0

21:42

戻る 計画作成 写真を保存

基本 未 投与薬剤 未 放射線 OCR読込

必須入力 未

追加

任意入力

放射線療法 (移植前の全身照射も含む) なし 施行

治療施設名 治療施設名

治療担当医 治療担当医

治療上の問題点 治療上の問題点

21:43

← 戻る 計画作成 写真を保存

基本 (未) 投与薬剤 (未) 放射線 (未) OCR 読込

必須入力 (未)

追加

任意入力

放射線療法 (移植前の全身照射も含む) なし 施行

治療施設名 治療施設名

治療担当 治療担当

治療上の問題点 治療上の問題点

「治療のまとめ」の写真
「治療のまとめ」の写真を撮りますか?

はい 後で

21:43

← 戻る

枠に合わせて写真を撮ってください

治療のまとめ ~長期フォローアップのために~
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.0-F (09/9/14)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日
治療病院 病院の電話番号 担当医
診断名 原発部位 病期・リスク分類
診断日 治療開始日 治療終了日
診断時年齢 治療終了時年齢 終了時の本人への
発病前の基礎疾患 再発 あり なし 病名開示状況
再発部位

プロトコール名 治療期間
治療内容 化学療法 手術 免疫療法 放射線療法 造血細胞移植 その他... 化学療法投与状況 予定通り 変更有 治療変更 備考

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症	Grade	合併症内容
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VCR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BMP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> CPM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> MTX po	mg/m ² 7d4 ⁺ / 免疫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VP po	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> VP iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> DTIC	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> PCZ	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> CBDCA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> HU	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> IFO	mg/m ²	<input type="checkbox"/> SFU	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> PSL	1800 mg/m ²	<input type="checkbox"/> Act-D	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> DEX	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BHAC	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> L-aspl	40000 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IFN	万IU/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> BLM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> BU	g/m ²			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> ACNU	mg/m ²			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> 髄注				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> L-PAM	mg/m ² アンストラ換算量			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		

手術療法 施行 なし 手術を行った病院
手術日1 連絡先 術者名
手術術式
手術上の問題点他
その他治療 施行 なし 治療内容

21:43

← 戻る

治療のまとめ ~長期フォローアップのために~
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.0-F (09/9/14)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日
治療病院 病院の電話番号 担当医
診断名 ALL 原発部位 病期・リスク分類
診断日 治療開始日 治療終了日
診断時年齢 治療終了時年齢 終了時の本人への
発病前の基礎疾患 再発 あり なし 病名開示状況
再発部位

プロトコール名 JCOG L81-10 1-A 治療期間
治療内容 化学療法 手術 免疫療法 放射線療法 造血細胞移植 その他... 化学療法投与状況 予定通り 変更有 治療変更 備考

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症	Grade	合併症内容
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input checked="" type="checkbox"/> VCR	12 mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BMP	50250 mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input checked="" type="checkbox"/> CPM	4500 mg/m ²	<input type="checkbox"/> MTX po	2700 mg/m ² 7d4 ⁺ / 免疫	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VP po	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> VP iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> DTIC	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> PCZ	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> CBDCA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> HU	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> IFO	mg/m ²	<input type="checkbox"/> SFU	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input checked="" type="checkbox"/> PSL	1800 mg/m ²	<input type="checkbox"/> Act-D	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> DEX	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BHAC	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input checked="" type="checkbox"/> L-aspl	40000 mg/m ²	<input type="checkbox"/> IFN	万IU/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> BLM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> BU	g/m ²			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> ACNU	mg/m ²			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> 髄注				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		
<input type="checkbox"/> L-PAM	mg/m ² アンストラ換算量			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明		

手術療法 施行 なし 手術を行った病院
手術日1 連絡先 術者名
手術術式
手術上の問題点他
その他治療 施行 なし 治療内容

[戻る](#)

治療のまとめ ~長期フォローアップのために~
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.0-F (09/19)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日

治療病院 病院の電話番号 担当医

診断名 ALL 原発部位 病期・リスク分類

診断日 治療開始日 治療終了日

診断時年齢 才 治療終了時年齢 才 終了時の本人への病名開示状況

発病前の基礎疾患 再発 あり なし ありなら 回 再発部位

プロトコール名 FCCSG L81-10 1-A 治療期間 ~

治療内容 化学療法 手術 免疫療法 放射線療法 造血細胞移植 その他 化学療法投与状況 予定通り 変更あり 治療変更備考

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input checked="" type="checkbox"/> VCR	7.5 mg/m ²	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	(原則JCOG/JCOO Grade3以上)
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	Grade 合併症内容
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	循環器系 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²			呼吸器系 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input checked="" type="checkbox"/> CPM				
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)				
<input type="checkbox"/> VP iv(d)				
<input type="checkbox"/> CDDP				
<input type="checkbox"/> CBDCA				
<input type="checkbox"/> IFO				
<input checked="" type="checkbox"/> PSL				
<input checked="" type="checkbox"/> DEX				
<input checked="" type="checkbox"/> L-asp				
<input type="checkbox"/> BLM				
<input type="checkbox"/> BU				
<input type="checkbox"/> ACNU				
<input checked="" type="checkbox"/> 補注				
<input type="checkbox"/> L-PAM				

手術療法 施行 なし 手術を行った病院

手術日 連絡先 術者名

手術術式

手術上の問題点

その他治療 施行 なし 治療内容

治療のまとめ
この写真でよろしいですか？

はい 撮り直し

撮影

[基本](#)
[写真を追加](#)


2020-02-26
09:44:01



2020-02-26
09:47:34

「治療のまとめ」の写真

写真が保存されました。
今OCRでデータを読み込みますか？

はい

後で

[戻る](#)

STEP 0 先に性別と生年月日を入力してください

必須入力

未

性別 *必須

男性

女性

生年月日 *必須

----年 --月 --日

保存

キャンセル

[< 戻る](#)

STEP 0 先に性別と生年月日を入力して
ください

生年月日 *必須

1977年 10月 14日

1978年 11月 15日

1979年 12月 16日

1980年 1月 17日

1981年 2月 18日

1982年 3月 19日

1983年 4月 20日

決定

取消

保存

キャンセル

[< 戻る](#)

STEP 0 先に性別と生年月日を入力して
ください

必須入力



性別 *必須

男性

女性

生年月日 *必須

1980年 01月 17日

保存

キャンセル

[< 戻る](#)

STEP 0 先に性別と生年月日を入力して
ください

内容を確認してください

性別: 男性

生年月日: 1980年 01月 17日

はい

修正

保存

キャンセル

STEP 0 先に性別と生年月日を入力してください

保存

保存されました。次に進みます。

はい

保存

キャンセル

STEP 1 基本情報を読込みます

枠に合わせて写真を撮ってください

治療のまとめ ~長期フォローアップのために~
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.0-F (09/9/19)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日

治療病院 病院の電話番号 担当医

診断名 原発部位 病期・リスク分類

診断日 治療開始日 治療終了日

診断時年齢 才 治療終了時年齢 才 終了時の本人への病名開示状況

発病前の基礎疾患 再発 あり なし ありなら 回 再発部位

プロトコール名 治療期間 ~

治療内容 化学療法 手術 免疫療法 放射線療法 造血細胞移植 その他

化学療法投与状況 予定通り 変更あり 備考

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以上)	有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/>
				Grade	合併症内容
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VCR	mg/m ²	循環器系	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	呼吸器系	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	内分泌系	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	消化管	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 6MP	mg/m ²	肝臓	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> CPM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> MTX po	mg/m ²	感染	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VP po	mg/m ²	骨軟部組織	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> VP iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> DTIC	mg/m ²	神経	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> PCZ	mg/m ²	眼・視覚	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> CBDCA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> HU	mg/m ²	耳・聴覚	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> IFO	mg/m ²	<input type="checkbox"/> SFU	mg/m ²	腎臓	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> PSL	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Act-D	mg/m ²	骨髄抑制	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> DEX	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BHAC	mg/m ²	その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> L-aspar	万IU/m ²	<input type="checkbox"/> IFN	万IU/m ²		
<input type="checkbox"/> BLM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他			
<input type="checkbox"/> BU	g/m ²				
<input type="checkbox"/> ACNU	mg/m ²				
<input type="checkbox"/> 経注	回				
<input type="checkbox"/> L-PAM	mg/m ²	アンストラ換算量	mg/m ²		

手術療法 施行 なし 手術を行った病院

手術日1 連絡先 術者名

手術術式

手術上の問題点他

その他治療 施行 なし 治療内容

はい

診断日

診断時年齢 才

治療開始日

治療終了時年齢 才

終了時の本人への病名開示状況

治療終了日

撮影

撮影

21:48

戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR 読込 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

OCR読込 (未)

診断日 *必須 ----年 --月 --日

治療開始日 *必須 ----年 --月 --日

治療終了 月 --日

診断時年 -

治療終了 -

確認
各項目の読み込み結果を確認してください。
任意入力がある場合、手入力してください。

はい

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

保存

21:48

戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR 読込 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

診断日 *必須

1997年	11月	23日
1998年	12月	24日
1999年	1月	25日
2000年	2月	26日
2001年	3月	27日
2002年	4月	28日
2003年	5月	29日

決定 取消

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

保存

21:49

戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR 読込 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

治療開始日 *必須

1997年	11月	23日
1998年	12月	24日
1999年	1月	25日
2000年	2月	26日
2001年	3月	27日
2002年	4月	28日
2003年	5月	29日

決定 取消

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

保存

21:49

戻る 計画作成 写真を保存

基本 OCR 読込 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

治療終了日 *必須

2002年	11月	23日
2003年	12月	24日
2004年	1月	25日
2005年	2月	26日
2006年	3月	27日
2007年	4月	28日
2008年	5月	29日

決定 取消

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

保存

21:49

戻る 計画作成 写真を保存

基本 (完) 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

OCR読込 (未)

診断日 *必須 2000年 02月 26日

治療開始日 *必須 2000年 02月 26日

治療終了日 *必須 2005年 02月 26日

診断時年齢 20

治療終了時年齢 25

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

保存

21:49

戻る 計画作成 写真を保存

基本 (完) 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

必須入力 (完)

OCR読込 (未)

診断日 *必須 2000年 02月 26日

治療開始日 *必須 2000年 02月 26日

治療終了日 *必須 2005年 02月 26日

診断時年齢 20

治療終了時年齢 25

登録
この内容を登録しますか?

はい

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

原発部位 原発部位

病期・リスク分類 病期・リスク分類

保存

基本

完

投与薬剤

未

放射線

未

必須入力

完

OCR読込

未

診断日 *必須 2000年 02月 26日

治療開始日 *必須 2000年 02月 26日

治療終了日 *必須 2005年 02月 26日

診断時年齢 20

治療終了 25

保存

保存されました。次に進みます。

はい

治療病院

担当医

診断名

原発部位

病期・リスク分類

保存

STEP 2 投与薬剤を読みます

枠に合わせて写真を撮ってください

治療のまとめ

～長期フォローアップのために～
JPLSG(長期フォローアップ委員会) Ver. 2.0-F (09/9/19)

氏名 性別 カルテ番号 生年月日

治療病院 病院の電話番号 担当医

診断名 原発部位 病期・リスク分類

診断日 治療開始日 治療終了日

診断時年齢 才 治療終了時年齢 才 終了時の本人への
発病前の基礎疾患 再発 あり なし ありなら 回 再発部位

プロトコール名 治療期間 ~

治療内容 化学療法 手術 免疫療法 化学療法投与状況 予定通り 変更あり
放射線療法 造血細胞移植 その他 治療変更 備考

投与薬剤名	薬剤の総量	投与薬剤名	薬剤の総量	治療中非血液学的合併症	有	不明
				(原則JCOG/JSCO Grade3以上)	○	○
				Grade	合併症内容	
<input type="checkbox"/> DNR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VCR	mg/m ²	循環器系	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> DXR	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VDS	mg/m ²	呼吸器系	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> THP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VLB	mg/m ²	内分泌系	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> Mit	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Ara-C	mg/m ²	消化管	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 6MP	mg/m ²	肝臓	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> IDA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> MTX po	mg/m ²	感染	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CPM	mg/m ²	<input type="checkbox"/> VP po	mg/m ²	骨軟部組織	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CPM	4500 mg/m ²	<input type="checkbox"/> DTIC	mg/m ²	神経	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> MTX iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> PCZ	mg/m ²	眼・視覚	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> VP iv(d)	mg/m ²	<input type="checkbox"/> HU	mg/m ²	聴覚	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> 5FU	mg/m ²	腎臓	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CDDP	mg/m ²	<input type="checkbox"/> Act-D	mg/m ²	耳・聴覚	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CBDCA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> BHAC	mg/m ²	腎臓	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> CBDGA	mg/m ²	<input type="checkbox"/> IFN	mg/m ²	腎臓	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> IFO	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他	mg/m ²	術中損傷	<input type="checkbox"/> あり	
<input type="checkbox"/> PSL	mg/m ²	<input type="checkbox"/> その他	mg/m ²	その他問題点	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PSL	1890 mg/m ²					
<input type="checkbox"/> DEX	mg/m ²					
<input type="checkbox"/> DEX	90 mg/m ²					
<input type="checkbox"/> L-asp	48000 万IU/m ²					
<input type="checkbox"/> BLM	mg/m ²					
<input type="checkbox"/> BU	g/m ²					
<input type="checkbox"/> ACNU	mg/m ²					
<input type="checkbox"/> L-PAM	mg/m ²					

手術療法 施行 なし 手術を行った病院

手術日1 連絡先 術者名

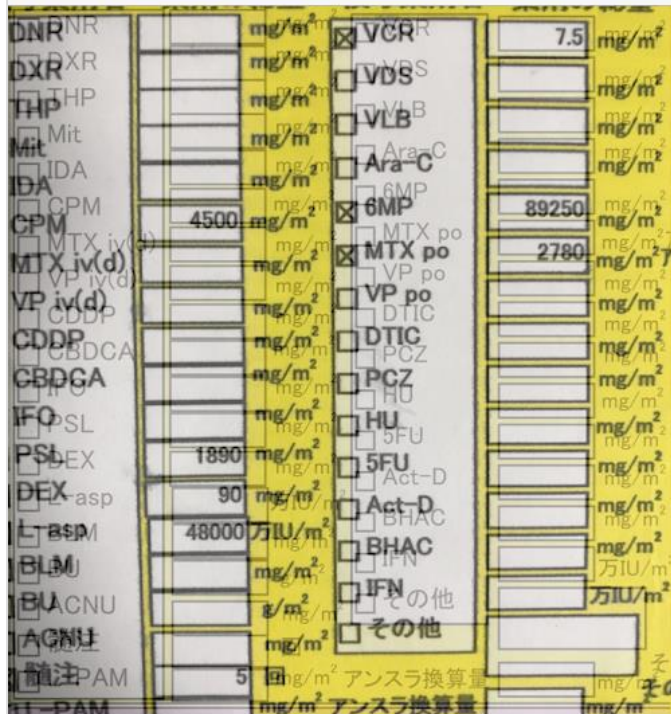
手術術式

手術上の問題点

その他治療 施行 なし 治療内容

はい

データなし



撮影

21:51

計画作成

写真を保存

戻る

基本 (完) 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

PCZ (mg/m ²)	0
HU (mg/m ²)	0
5FU (mg/m ²)	0
Act-D (mg/m ²)	0
BHAC (mg/m ²)	0
IFN (mg/m ²)	5500
CPT-11 (mg/m ²)	0
アンスラ換算量 (mg/m ²)	0
メトトレキサート随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
シタラピン随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
その他	<input type="text" value="その他"/>
その他問題点	<input type="text" value="その他問題点"/>
治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以)	<input "="" type="text" value="治療中非血液学的合併..."/>

保存

21:51

計画作成

写真を保存

戻る

基本 (完) 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

PCZ (mg/m ²)	0
HU (mg/m ²)	0
5FU (mg/m ²)	0
Act-D (mg/m ²)	0
BHAC (mg/m ²)	0
IFN (mg/m ²)	5500
CPT-11 (mg/m ²)	0
アンスラ換算量 (mg/m ²)	0
メトトレキサート随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
シタラピン随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
その他	<input type="text" value="その他"/>
その他問題点	<input type="text" value="その他問題点"/>
治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以)	<input "="" type="text" value="治療中非血液学的合併..."/>

登録
この内容を登録しますか?
はい

保存

21:51

計画作成

写真を保存

戻る

基本 (完) 投与薬剤 (未) 放射線 (未)

PCZ (mg/m ²)	0
HU (mg/m ²)	0
5FU (mg/m ²)	0
Act-D (mg/m ²)	0
BHAC (mg/m ²)	0
IFN (mg/m ²)	5500
CPT-11 (mg/m ²)	0
アンスラ換算量 (mg/m ²)	0
メトトレキサート随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
シタラピン随注	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有
その他	<input type="text" value="その他"/>
その他問題点	<input type="text" value="その他問題点"/>
治療中非血液学的合併症 (原則JCOG/JSCO Grade3以)	<input "="" type="text" value="治療中非血液学的合併..."/>

保存
保存されました。次に進みます。
はい

保存

STEP 3 放射線を読み込みます

枠に合わせて写真を撮ってください

放射線療法(移植前の全身照射も含む) 施行 なし 期間 ~

放射線部位1 線量1 Gy 分割 方法1

放射線部位2 線量2 Gy 分割 方法2

治療上の問題点 治療担当医

造血幹細胞移植 施行 なし 移植病院

移植ドナー 同種血縁 同種非血縁 自家 移植ソース 骨髓 末梢血 臍帯血 その他

移植日 急性GVHD なし Grade II 以下 Grade III 以上

タンデム あり なし 慢性GVHD なし 腸局型 全身型 その他

前処置 CY LPAM ATG TBI BU その他... VP16 FLU Ara-C TEPA

GVHD内容 疫学記録中 免疫抑制剤 その他(タンデム移植の場合はその内容)

輸血 施行 なし 最終輸血日 G-CSF使用 あり なし

Hb抗原 あり なし 一ありなら判明日 HCV抗体 あり なし 一ありなら判明日

輸血後感染への治療 あり なし 内容と時期 その他の問題点

最近測定した身長 cm 体重 kg BMI 日付

記載時点で服用中の薬剤(除免疫抑制剤)

記載時点で認められる合併症 特に認めず 内分泌 免疫不全 腎泌尿器 神経 聴覚 循環器 低身長 消化管 骨軟部 心理 術中損傷 呼吸器 代謝系 肝胆臓 皮膚 視覚 その他...

合併症の詳細

遠隔基本フォロー項目

採血項目	採血項目間隔	画像項目	画像検査時期	BMI/その他項目
採血項目	<input type="text"/>	画像項目	<input type="text"/>	BMI/その他項目

長期FU計画

検査項目	追跡期間・間隔	検査項目	追跡期間・間隔
循環器	<input type="text"/>	腎・泌尿器	<input type="text"/>
呼吸器	<input type="text"/>	骨・軟部	<input type="text"/>
内分泌	<input type="text"/>	皮膚	<input type="text"/>
低身長	<input type="text"/>	神経	<input type="text"/>
代謝系	<input type="text"/>	心理	<input type="text"/>
免疫	<input type="text"/>	視覚	<input type="text"/>
消化管	<input type="text"/>	聴覚	<input type="text"/>
肝臓	<input type="text"/>	その他	<input type="text"/>

はい

データなし

放射線部位2

放射線部位1

線量2 Gy

線量1 Gy

分割

分割

撮影

基本

投与薬剤

放射線

OCR 読込

必須入力

追加

任意入力

放射線療法(移植前の全身照射も含む)

なし

施行

治療施設

治療担当

治療上の

確認

各項目の読み込み結果を確認してください。任意入力がある場合、手入力してください。

はい

保存

21:51 計画作成 写真を保存

基本 (完) 投与薬剤 (完) 放射線 (未)

必須入力 (未)

追加

任意入力

放射線療法 (移植前の全身照射も含む) なし 施行

治療施設名 治療施設名

治療担当医 治療担当医

治療上の問題点 治療上の問題点

保存

21:51 計画作成 写真を保存

基本 (完) 投与薬剤 (完) 放射線 (未)

必須入力 (未)

追加

任意入力

放射線療法 (移植前の全身照射も含む) なし 施行

治療施設名 治療施設名

治療担当医 治療担当医

治療上の問題点 治療上の問題点

登録
この内容を登録しますか?
はい

保存

21:51 計画作成 写真を保存

基本 (完) 投与薬剤 (完) 放射線 (完)

必須入力 (完)

生年月日 *必須 1980年 01月 17日

OCR読込 (完)

診断日 *必須 2000年 02月 26日

治療開始日 *必須 2000年 02月 26日

治療終了日 *必須 2000年 02月 26日

診断時間 20

治療終了時間 25

保存
OCRでデータの読込が完了しました。
はい

任意入力

治療病院 治療病院

担当医 担当医

診断名 診断名

原発部位 原発部位

病期・リスク分類 病期・リスク分類

21:51



最終更新：2020-02-26 09:51:54

[<戻る](#)

長期フォローアップ

検査項目		リスク・項目
今年以降の検査計画	以前の検査結果	
2020-02-26 09:51:54		
2020-02 (40歳) (0)		
2021-02 (41歳) (0)		
2022-02 (42歳) (0)		
2023-02 (43歳) (0)		
2024-02 (44歳) (0)		
2025-02 (45歳) (0)		
2026-02 (46歳) (0)		
2027-02 (47歳) (0)		
2028-02 (48歳) (0)		
2029-02 (49歳) (0)		
2030-02 (50歳) (0)		
2031-02 (51歳) (0)		

表示期間の変更

21:52



最終更新：2020-02-26 09:51:54

[<戻る](#)

長期フォローアップ

検査項目		リスク・項目
今年以降の検査計画	以前の検査結果	
2020-02-26 09:51:54		
2005-02 (25歳) (0)		
2006-02 (26歳) (0)		
2007-02 (27歳) (0)		
2008-02 (28歳) (0)		
2009-02 (29歳) (0)		
2010-02 (30歳) (0)		
2011-02 (31歳) (0)		
2012-02 (32歳) (0)		
2013-02 (33歳) (0)		
2014-02 (34歳) (0)		
2015-02 (35歳) (0)		
2016-02 (36歳) (0)		

表示期間の変更

21:52



最終更新：2020-02-26 09:51:54

[<戻る](#)

長期フォローアップ

検査項目		リスク・項目
今年以降の検査計画	以前の検査結果	
2020-02-26 09:51:54		
2020-02 (40歳) (0)		
2021-02 (41歳) (0)		
2022-02 (42歳) (0)		
何歳以前	<input type="text" value="60"/>	歳
西暦何年以前	<input type="text" value="2040"/>	年
保存		取消
2027-02 (47歳) (0)		
2028-02 (48歳) (0)		
2029-02 (49歳) (0)		
2030-02 (50歳) (0)		
2031-02 (51歳) (0)		

表示期間の変更

21:52

< 戻る 2020-02 (40歳) (0)

検査項目 結果登録

血液検査

HbA1c

インスリン抵抗性試験

空腹時血糖

血液測定

血圧測定

身体計測

BMI

体重

身長

尿検査

尿検査一般 (糖)

尿検査一般 (蛋白)

21:52

< 戻る 2020-02 (40歳) (0)

検査項目 結果登録

血液検査

HbA1c

インスリン抵抗性試験

空腹

血液測定

血圧

身体計測

BMI

体重

身長

尿検査

2017年 11月 29日

2018年 12月 30日

2019年 1月 31日

2020年 2月 1日

2021年 3月 2日

2022年 4月 3日

2023年 5月 4日

結果登録

検査実施日を入力してください

2020-02-01

キャンセル はい

21:52

< 戻る 2020-02-01 (40歳)

血液検査

HbA1c

インスリン抵抗性試験

空腹時血糖

血液測定

血圧測定

身体計測

BMI

体重

身長

登録

21:52


[< 戻る](#)

2020-02 (40歳) (1)

検査項目

結果登録

2020-02-01

削除

血液検査

HbA1c

インスリン抵抗性試験

空腹時血糖

血液測定

血圧測定

身体計測

BMI

体重

身長

尿検査

尿検査一般 (糖)

尿検査一般 (蛋白)

21:52



最終更新：2020-02-26 09:51:54

[< 戻る](#)

長期フォローアップ

検査項目

リスク・項目

今年以降の検査計画

以前の検査結果

▼ すべて表示

肥満・耐糖能異常・高血圧

白質脳症・知能低下・認知機能障害

白内障・緑内障・眼科的疾患

21:52



最終更新：2020-02-26 09:51:54

[< 戻る](#)

長期フォローアップ

検査項目

リスク・項目

今年以降の検査計画

以前の検査結果

▲ すべて非表示

肥満・耐糖能異常・高血圧

プレドニゾロンを投与

デキサメサゾン投与

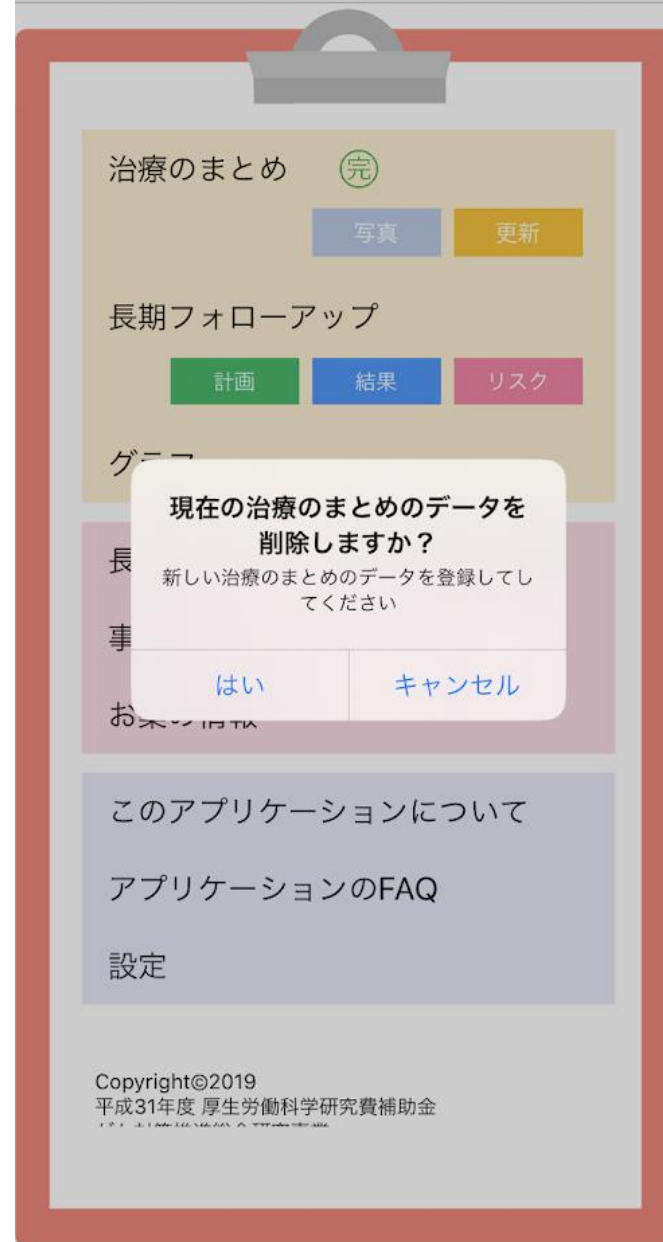
白質脳症・知能低下・認知機能障害

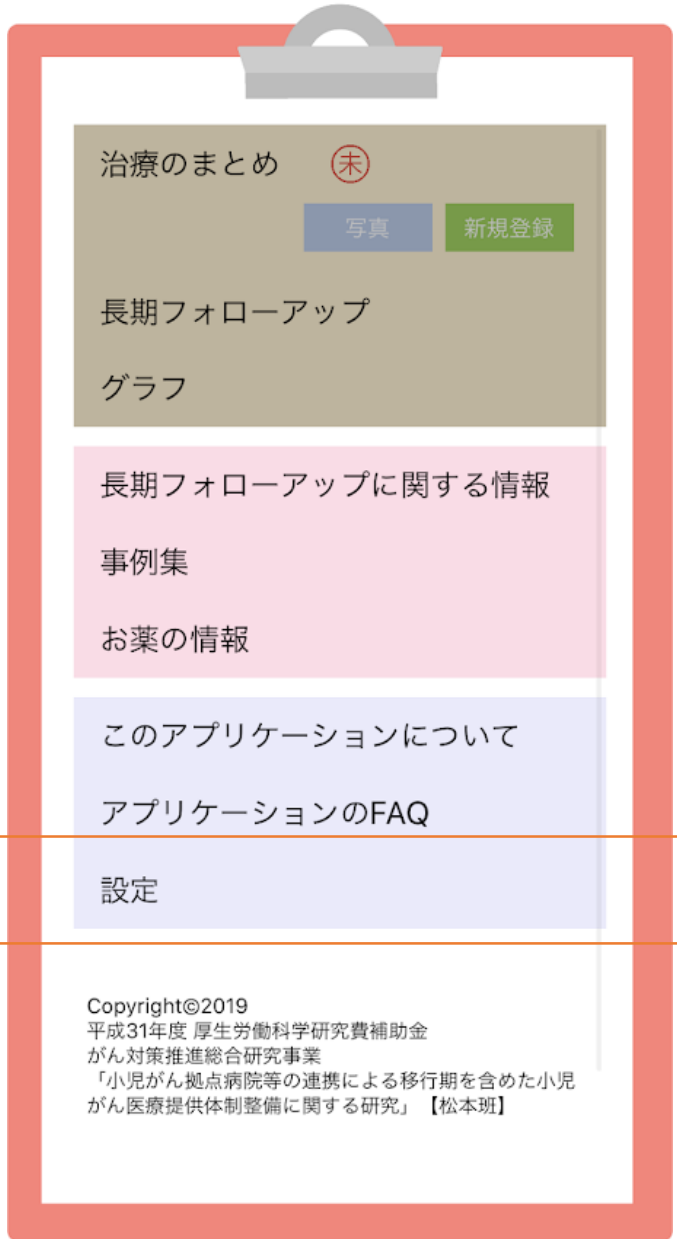
メトトレキサートを1000.0mg以上投与

白内障・緑内障・眼科的疾患

プレドニゾロンを投与

デキサメサゾン投与





全てのデータを削除

サンプルデータを利用

TouchId/Faceld



パスワードを変更

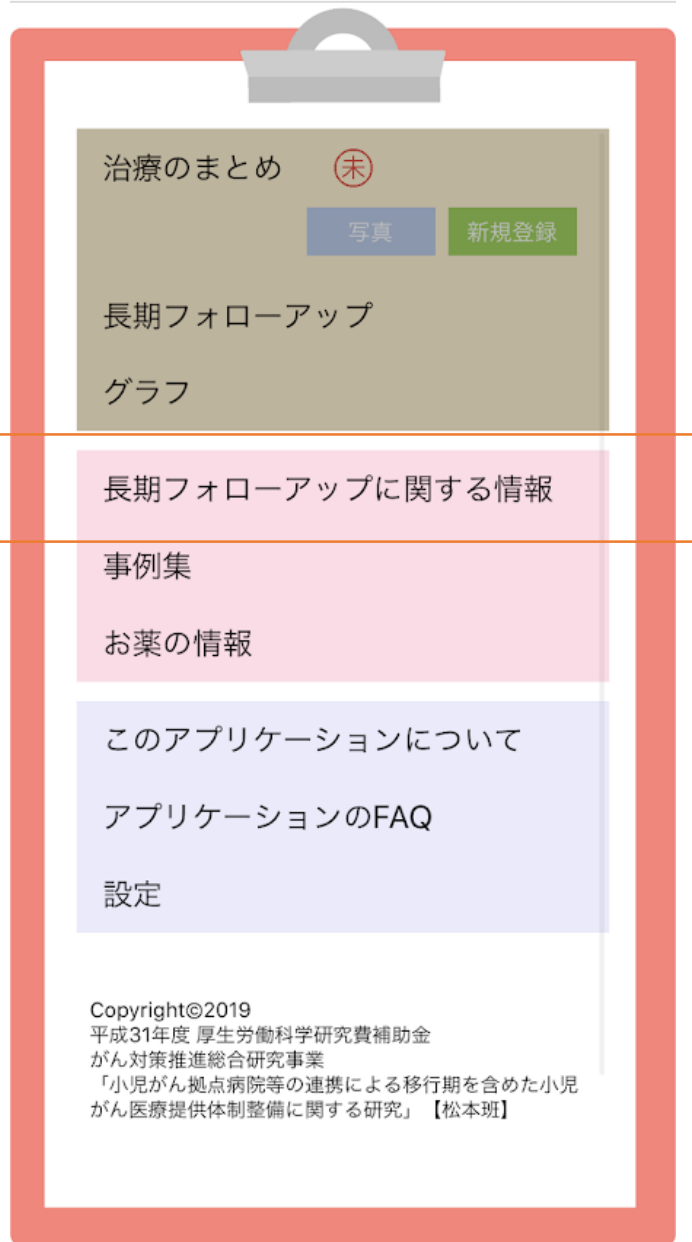
同意内容の確認

適切な管理を行うために以下の点にご留意の上、このアプリをご利用ください。

パスワードの設定をお願いします。

登録したデータと写真はアプリ内でのみ保存されます。

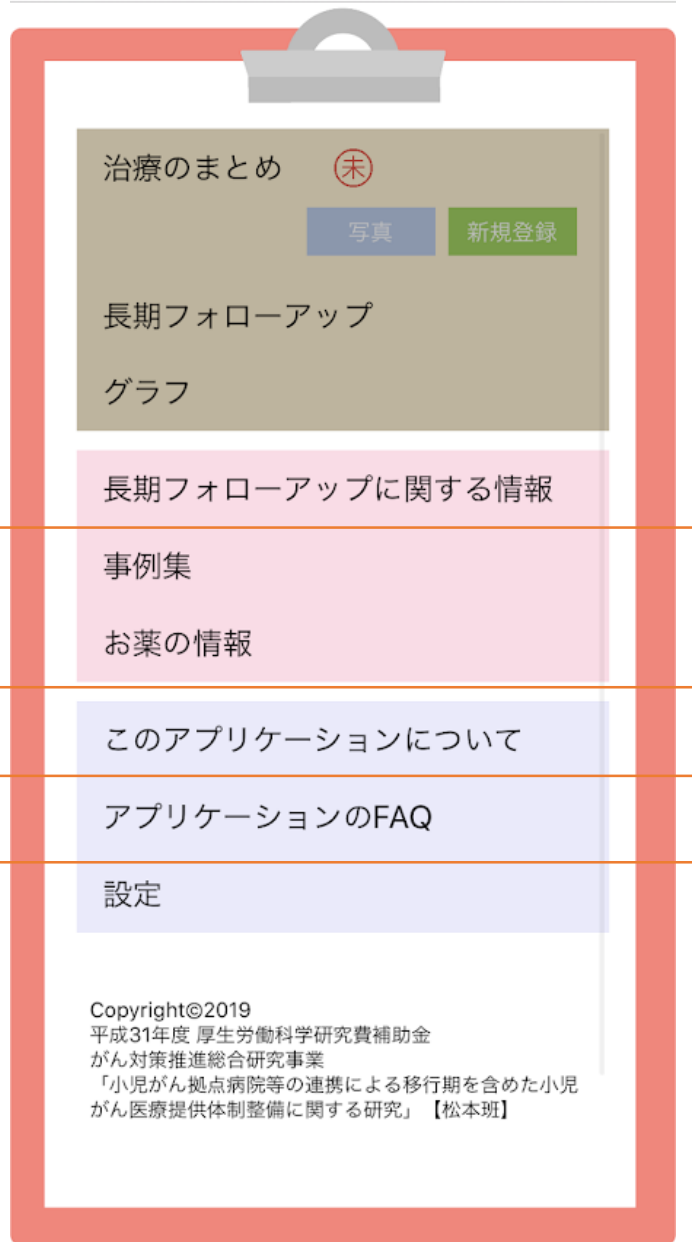
*端末のカメラロール機能には表示されません。アプリの使用を終了したいときは、アプリを削除すると登録したすべてのデータが削除されます。


[戻る](#) 長期フォローアップに関する情報

公益財団法人 がんの子どもを守る会

国立がん研究センター 小児がん情報サービス

国立研究開発法人 国立成育医療研究センター

[< 戻る](#)

工事中

