

## 厚労科研小室班 腫瘍系メンバー(敬称略)

石岡千加史(JR仙台/東北大、リーダー)

高橋雅信(東北大)

下村昭彦(国立国際)

今村善宜(福井大)

鈴木達也(国がん)

清水千佳子(国立国際)

## 二次アンケート 腫瘍医用 解析

### 腫瘍医

### 1. あなたの所属する診療科を選んでください

### 二次アンケート

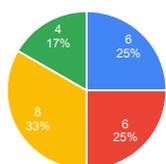


## 腫瘍医

## 二次アンケート

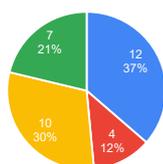
2. 貴施設の常勤の腫瘍医(内科系、レジデント、後期研修医を含む)と腫瘍医(外科系、レジデント、後期研修医を含む)の人数を教えてください。[腫瘍医(内科系)]

がんセンター



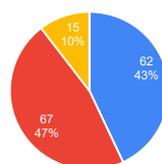
0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

がんプロ



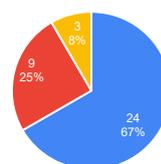
0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

拠点病院



0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

拠点外



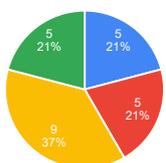
0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

## 腫瘍医

## 二次アンケート

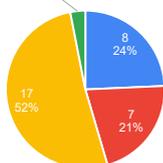
2. 貴施設の常勤の腫瘍医(内科系、レジデント、後期研修医を含む)と腫瘍医(外科系、レジデント、後期研修医を含む)の人数を教えてください。[腫瘍医(外科系)]

がんセンター



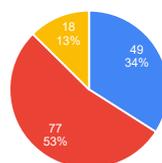
0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

がんプロ



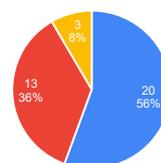
0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

拠点病院



0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

拠点外

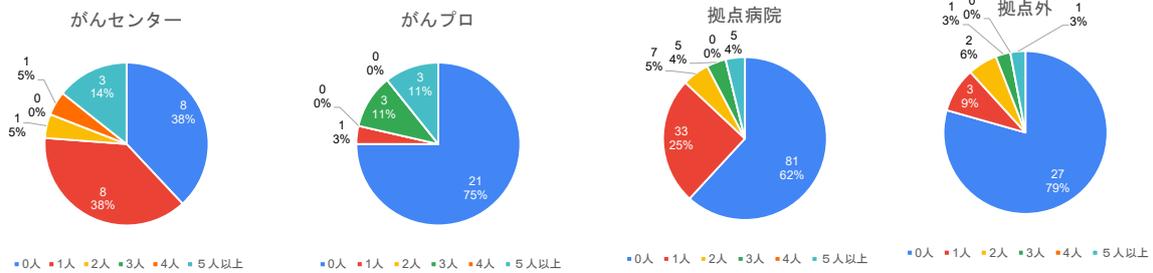


0~9人 10~29人  
30~99人 100人以上

腫瘍医

二次アンケート

### 3. 貴施設の非常勤の腫瘍内科医(がん薬物療法専門医)の人数を教えてください(半角数字記入)。

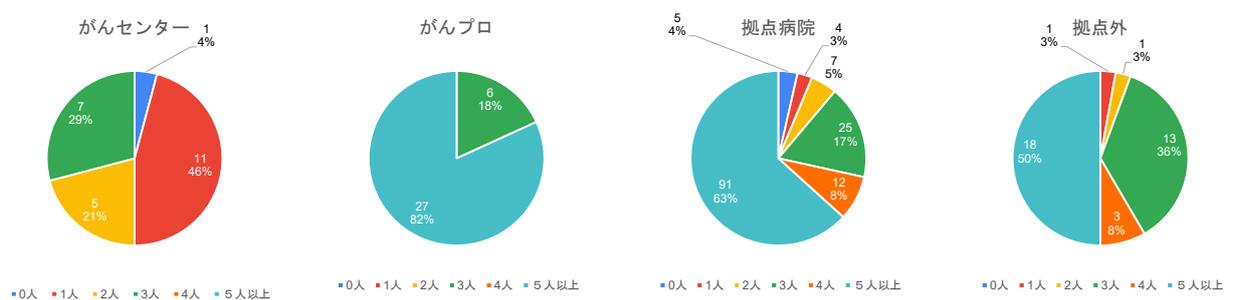


腫瘍医

二次アンケート

### 4. 貴施設の循環器医、脳卒中医について。

1) 常勤の循環器医(レジデント、後期研修医を含む)と非常勤の循環器医(外来業務等のための外勤医・バイト医)の人数を教えてください。(施設によってはレジデントや後期研修医は雇用上、非常勤医扱いの場合がありますが、常勤医は外勤やバイト医としてではなく貴施設で主として勤務されている循環器内科医としてお答えください。)**[常勤の循環器医]**

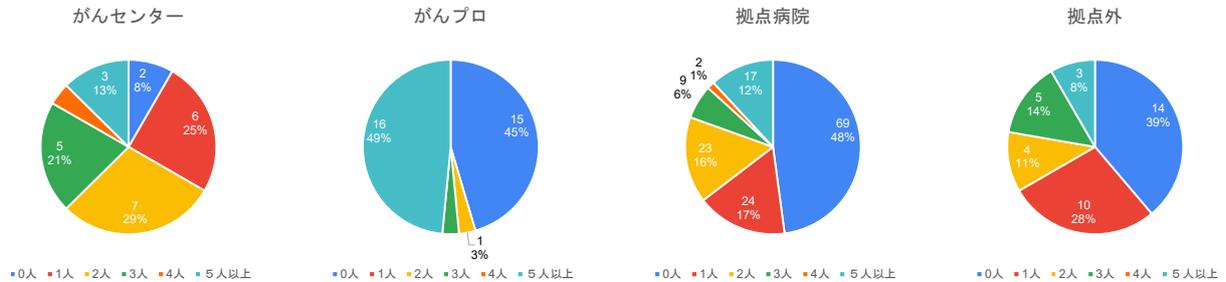


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 4. 貴施設の循環器医、脳卒中医について。

1) 常勤の循環器医(レジデント、後期研修医を含む)と非常勤の循環器医(外来業務等のための外勤医・バイト医)の人数を教えてください。(施設によってはレジデントや後期研修医は雇用上、非常勤医扱いの場合がありますが、常勤医は外勤やバイト医としてではなく貴施設で主として勤務されている循環器内科医としてお答えください。)[非常勤の循環器医]

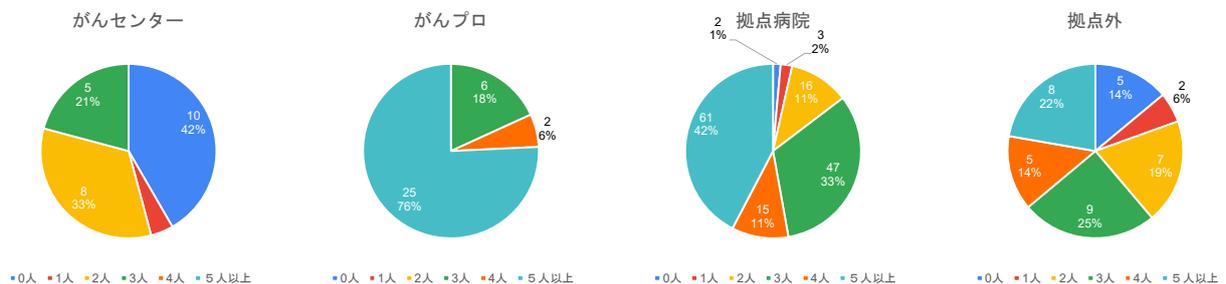


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 4. 貴施設の循環器医、脳卒中医について。

2) 常勤の脳卒中医(レジデント、後期研修医を含む)と非常勤の脳卒中医(外来業務等のための外勤医・バイト医)の人数を教えてください。(施設によってはレジデントや後期研修医は雇用上、非常勤医扱いの場合がありますが、常勤医は外勤やバイト医としてではなく貴施設で主として勤務されている脳卒中医としてお答えください。)[常勤の脳卒中医]

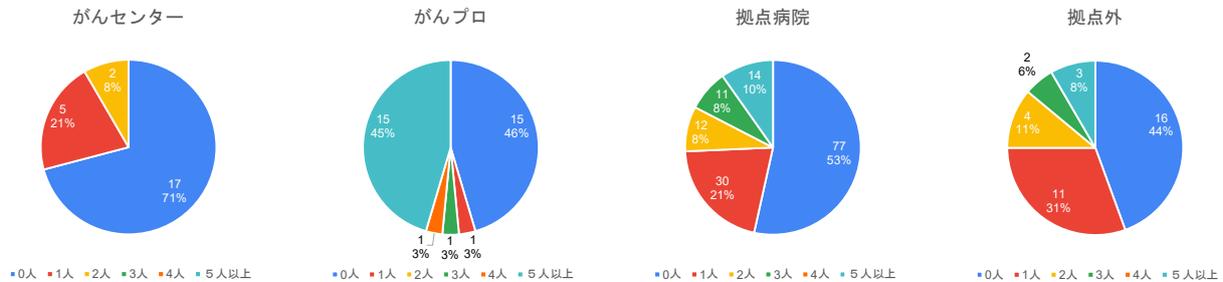


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 4. 貴施設の循環器医、脳卒中医について。

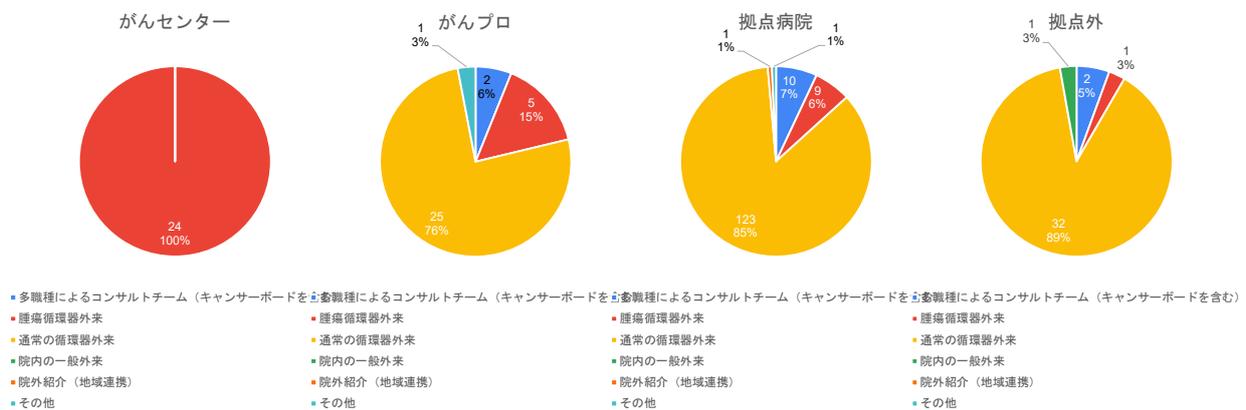
2) 常勤の脳卒中医(レジデント、後期研修医を含む)と非常勤の脳卒中医(外来業務等のための外勤医・バイト医)の人数を教えてください。(施設によってはレジデントや後期研修医は雇用上、非常勤医扱いの場合がありますが、常勤医は外勤やバイト医としてではなく貴施設で主として勤務されている脳卒中医としてお答えください。)[非常勤の脳卒中医]



## 腫瘍医

## 二次アンケート

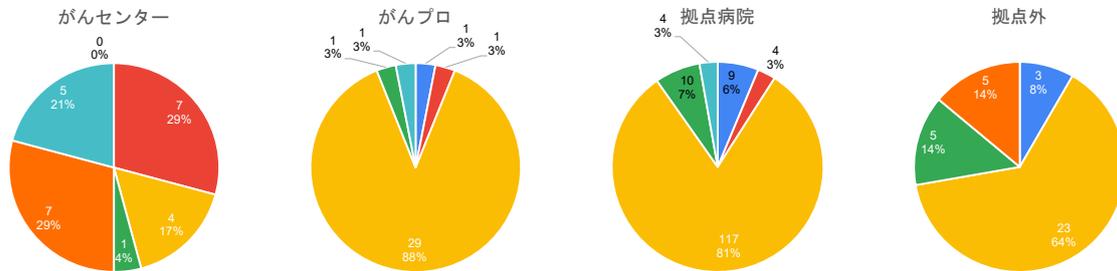
## 5. 貴施設では、がん患者で心血管有害事象が発生した際、どのように対応していますか？最もあてはまるものを1つ選んでください。



## 腫瘍医

## 二次アンケート

6. 貴施設では、がん患者で脳血管有害事象が発生した際、どのように対応していますか？  
最もあてはまるものを1つ選んでください。

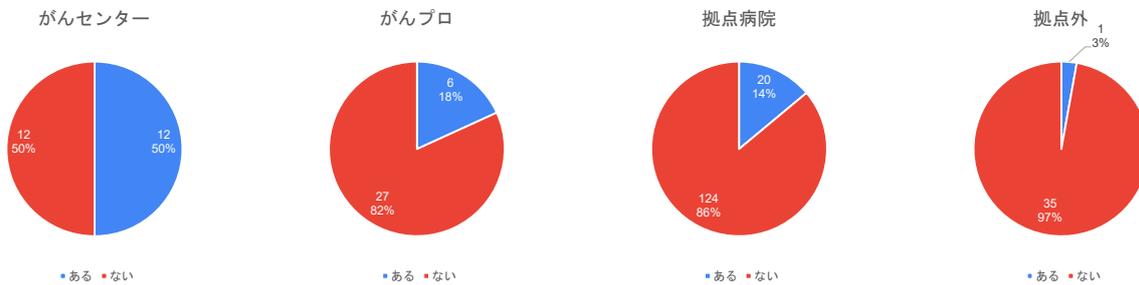


- 多職種によるコンサルトチーム (がんセンターボードを含む)
- 腫瘍脳卒中外来
- 通常の脳卒中外来
- 院内の一般外来
- 院外紹介 (地域連携)
- その他
- 多職種によるコンサルトチーム (がんプロボードを含む)
- 腫瘍脳卒中外来
- 通常の脳卒中外来
- 院内の一般外来
- 院外紹介 (地域連携)
- その他
- 多職種によるコンサルトチーム (拠点病院ボードを含む)
- 腫瘍脳卒中外来
- 通常の脳卒中外来
- 院内の一般外来
- 院外紹介 (地域連携)
- その他
- 多職種によるコンサルトチーム (拠点外ボードを含む)
- 腫瘍脳卒中外来
- 通常の脳卒中外来
- 院内の一般外来
- 院外紹介 (地域連携)
- その他

## 腫瘍医

## 二次アンケート

7. 循環器コンサルテーション(循環器医との協議)についてお聞きます。  
1) 貴施設ではがん治療開始前の循環器コンサルテーション(循環器医への相談)の基準や取り決めがありますか？

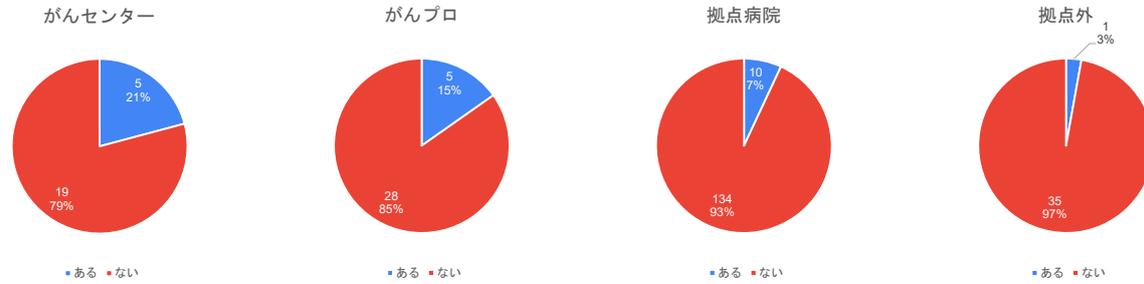


腫瘍医

二次アンケート

7. 循環器コンサルテーション(循環器医との協議)についてお聞きします。

2) 貴施設ではがん治療中・直後の循環器コンサルテーション(循環器医への相談)の基準や取り決めがありますか？

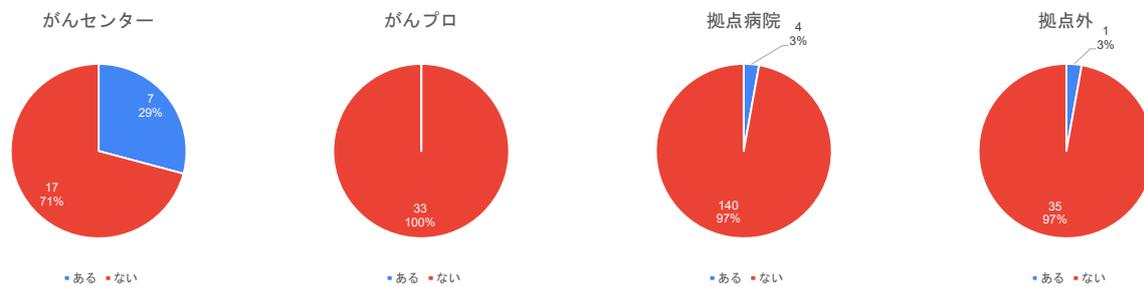


腫瘍医

二次アンケート

7. 循環器コンサルテーション(循環器医との協議)についてお聞きします。

3) 貴施設ではがん治療後の長期フォローアップに関して循環器コンサルテーション(循環器医への相談)の基準や取り決めがありますか？

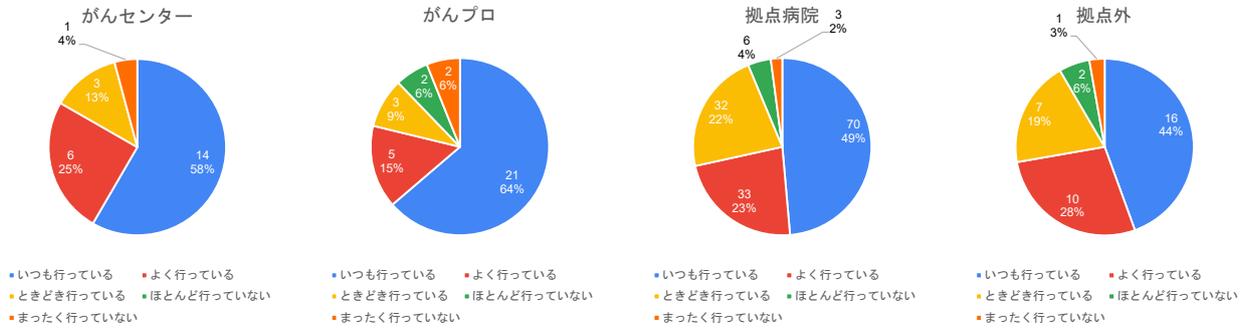


腫瘍医

二次アンケート

## 8. がん治療前についてお聞きします。

1) 心毒性の有無に関わらず抗がん薬投与前に患者の心血管リスク評価(診察、既往歴、併存症の確認、心電図)を行っていますか？

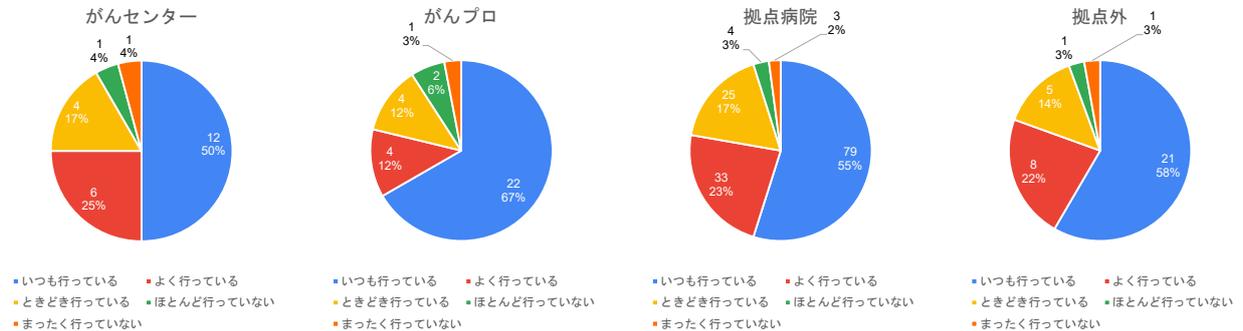


腫瘍医

二次アンケート

## 8. がん治療前についてお聞きします。

2) 心毒性を有する抗がん薬投与前に心エコー図検査を行っていますか？

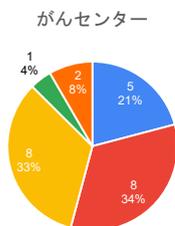


腫瘍医

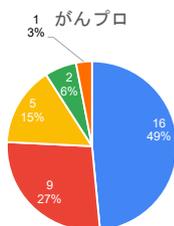
二次アンケート

## 8. がん治療前についてお聞きします。

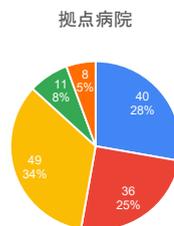
## 3) 心毒性を有する抗がん薬投与前にBNP測定(またはNT-proBNP測定)を行っていますか？



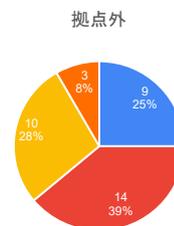
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



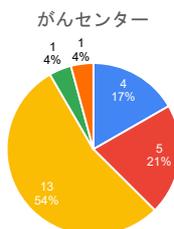
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

腫瘍医

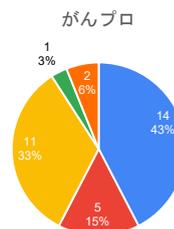
二次アンケート

## 8. がん治療前についてお聞きします。

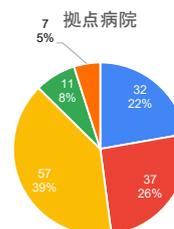
## 4) ハイリスク患者に心毒性を有する抗がん薬を投与する際には、投与開始前に循環器コンサルテーション(循環器医への相談)を行っていますか？



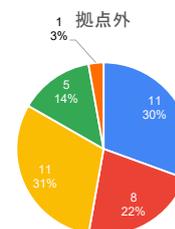
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない



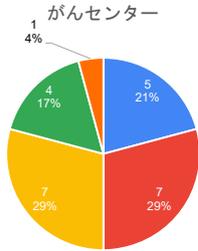
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

腫瘍医

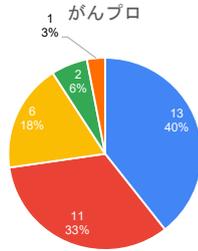
二次アンケート

## 9. 抗がん薬治療中についてお聞きます。【根治目標の場合】

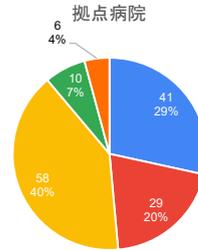
1) 心毒性を有する抗がん薬投与中は定期的には心エコー図検査を行っていますか？



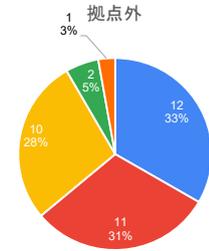
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない



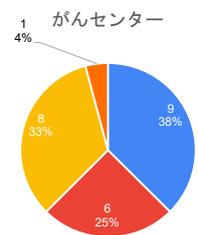
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない

腫瘍医

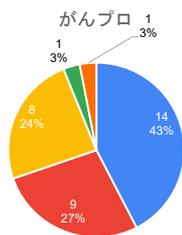
二次アンケート

## 9. 抗がん薬治療中についてお聞きます。【根治目標の場合】

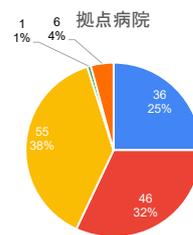
2) 抗がん薬投与中に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした際に、抗がん薬の可否について循環器コンサルテーション(循環器医と相談)していますか？



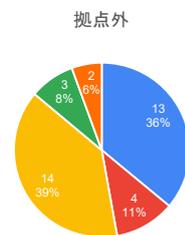
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
 ■ほとんどない ■まったくない



■いつもある ■よくある ■ときどきある  
 ■ほとんどない ■まったくない



■いつもある ■よくある ■ときどきある  
 ■ほとんどない ■まったくない



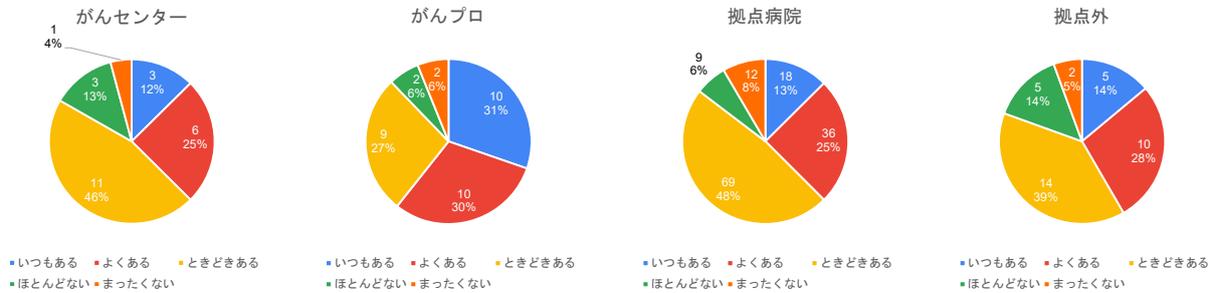
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
 ■ほとんどない ■まったくない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 9. 抗がん薬治療中についてお聞きします。【根治目標の場合】

3) 抗がん薬投与中に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした際に、循環器医あるいは腫瘍医により心保護薬が開始する。



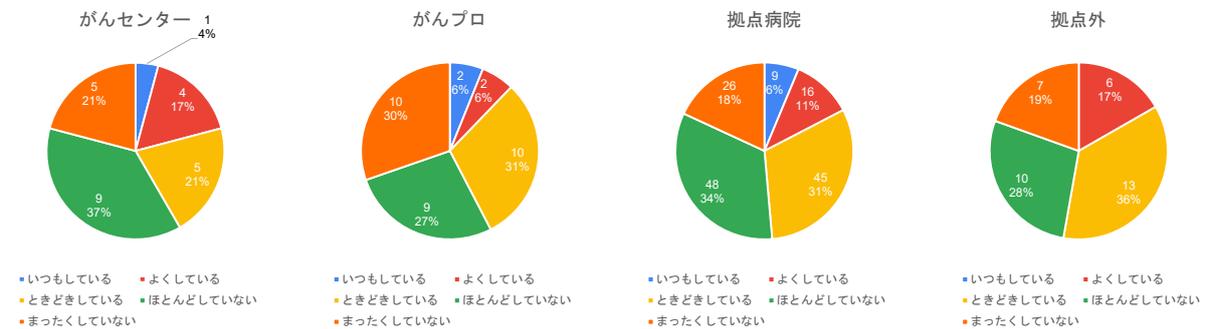
## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 10. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【根治目標の場合】

1) 心毒性を有する抗がん薬投与終了後に、患者の将来の心血管リスクを評価していますか？

(例: 2022 ESC Cardio-oncologyガイドラインTable 10. Risk factors for future cardiovascular disease at the end-of-cancer therapy cardiovascular risk assessmentなどを参考に)

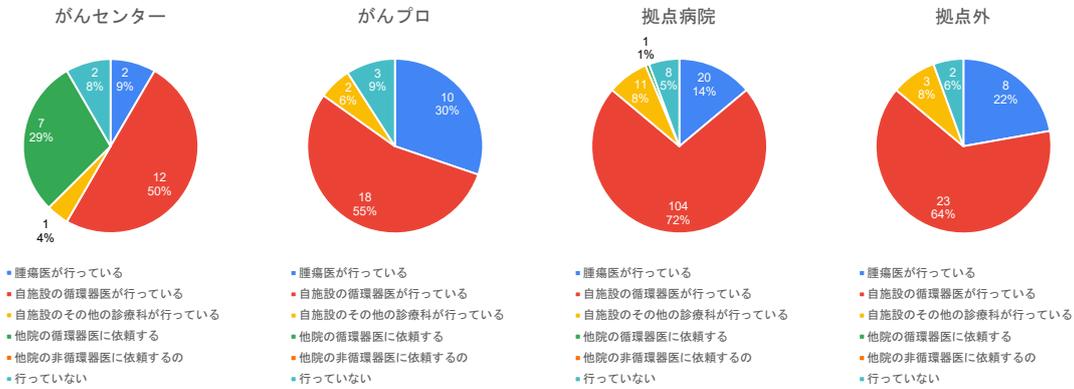


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 10. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【根治目標の場合】

2) 抗がん薬投与中・後に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした患者に対する長期的な心血管フォローアップに関して、最も当てはまるものを一つお答えください。

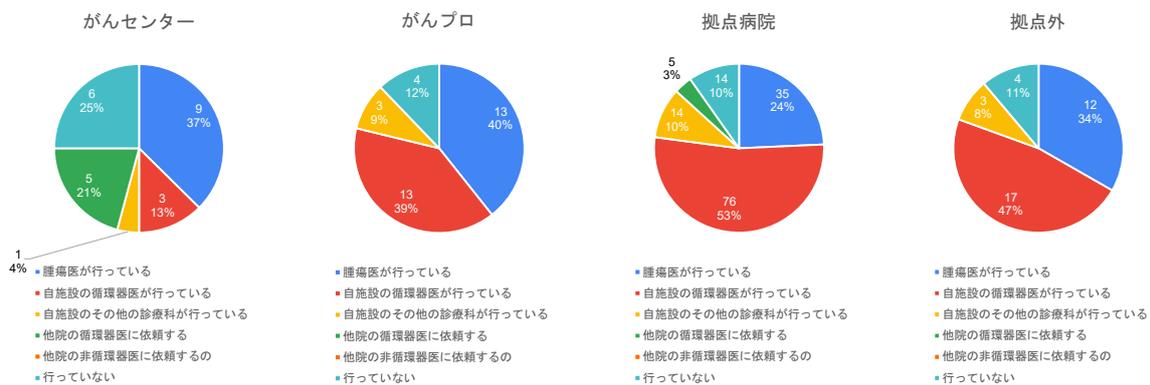


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 10. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【根治目標の場合】

3) 心毒性を有するがん治療が行われた後の長期的心血管フォローアップに関して、最もあてはまるものを一つお答えください。



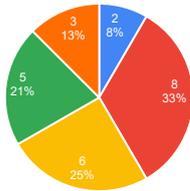
## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 10. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【根治目標の場合】

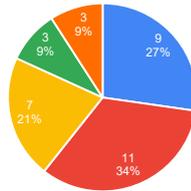
4) かかりつけ医がいる患者や、心血管病に対して他院通院中の患者に、心毒性を有するがん治療を行ったことや長期フォローアップについて情報提供をしていますか？

がんセンター



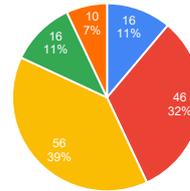
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

がんプロ



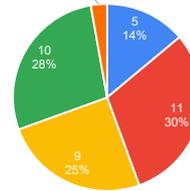
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

拠点病院



- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

拠点外



- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

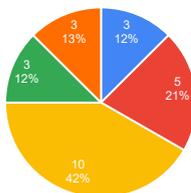
## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 10. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【根治目標の場合】

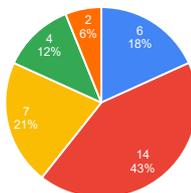
5) 抗がん薬治療後に長期フォローアップする患者へ、二次発がんや性腺毒性などによる二次的な生活習慣病のリスクに関する情報提供(がん教育)をしていますか？

がんセンター



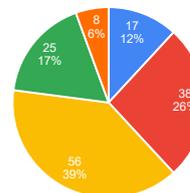
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

がんプロ



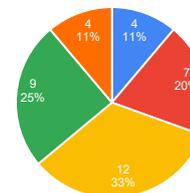
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

拠点病院



- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

拠点外



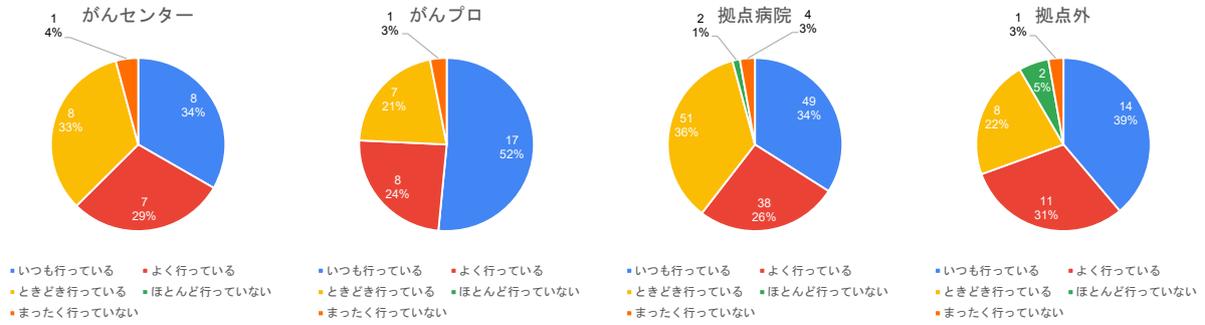
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない

腫瘍医

二次アンケート

## 11. がん治療前についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

1) 心毒性の有無に関わらず抗がん薬投与前に患者の心血管リスク評価(診察、既往歴、併存症の確認、心電図)を行っていますか？

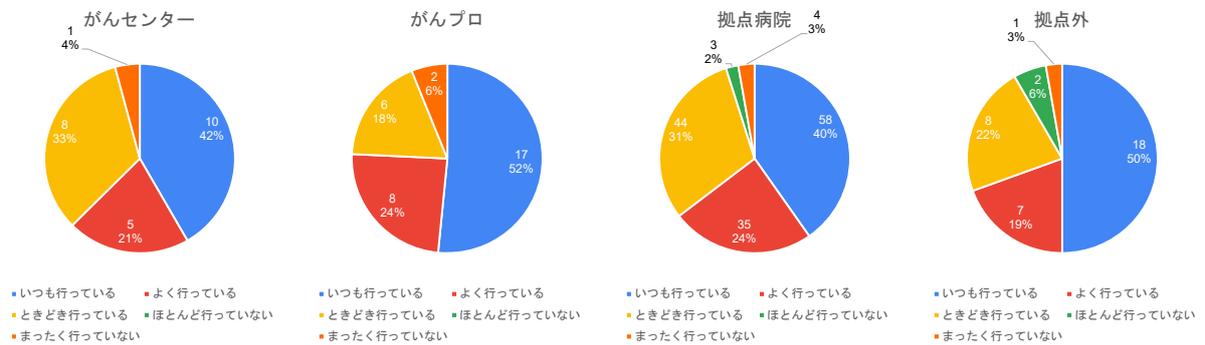


腫瘍医

二次アンケート

## 11. がん治療前についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

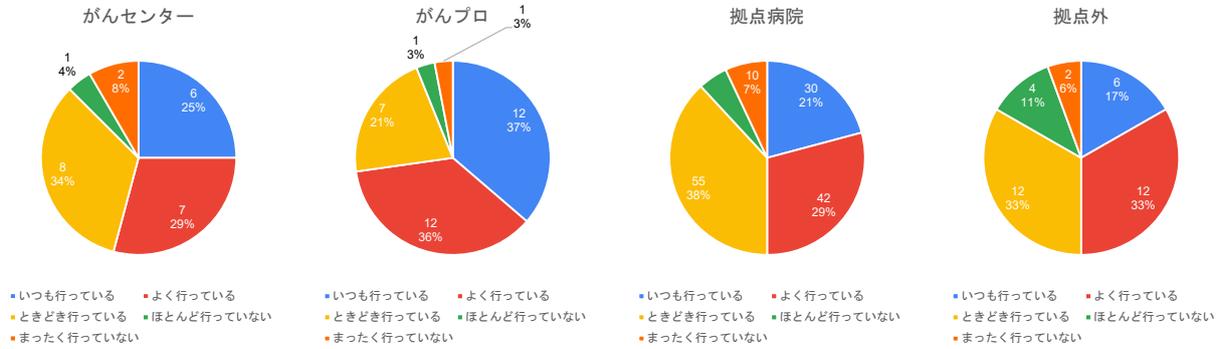
2) 心毒性を有する抗がん薬投与前に心エコー図検査を行っていますか？



腫瘍医

二次アンケート

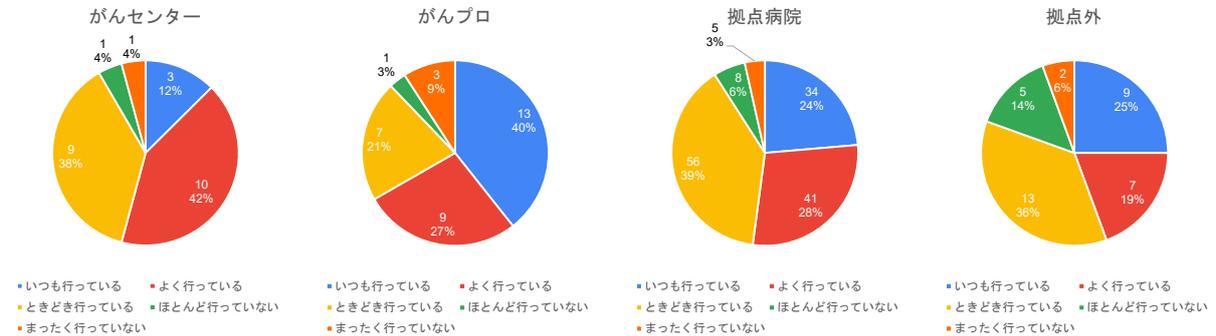
11. がん治療前についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
3) 心毒性を有する抗がん薬投与前にBNP測定(あるいはNT-proBNP測定)を行っていますか？



腫瘍医

二次アンケート

11. がん治療前についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
4) ハイリスク患者に心毒性を有する抗がん薬を投与する際には、投与開始前に循環器コンサルテーション(循環器医への相談)を行っていますか？

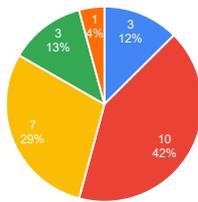


腫瘍医

二次アンケート

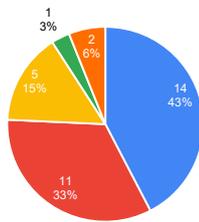
12. 抗がん薬治療中についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
1) 心毒性を有する抗がん薬投与中は定期的に心エコー図検査を行っていますか？

がんセンター



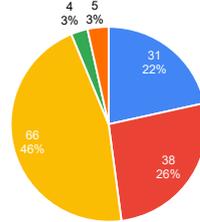
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

がんプロ



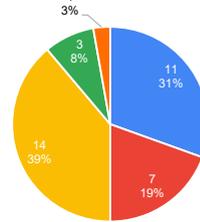
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

拠点病院



■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

拠点外



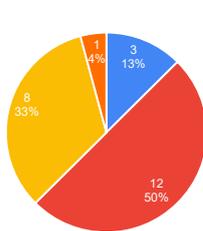
■いつも行っている ■よく行っている  
■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
■まったく行っていない

腫瘍医

二次アンケート

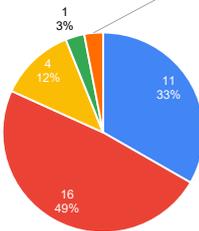
12. 抗がん薬治療中についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
2) 抗がん薬投与中に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした際に、抗がん薬の可否について循環器コンサルテーション(循環器医と相談)していますか？

がんセンター



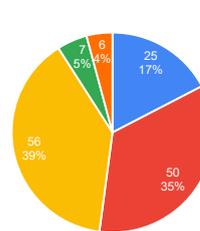
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない

がんプロ



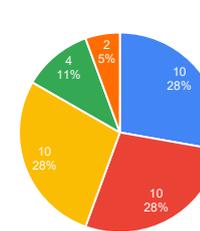
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない

拠点病院



■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない

拠点外



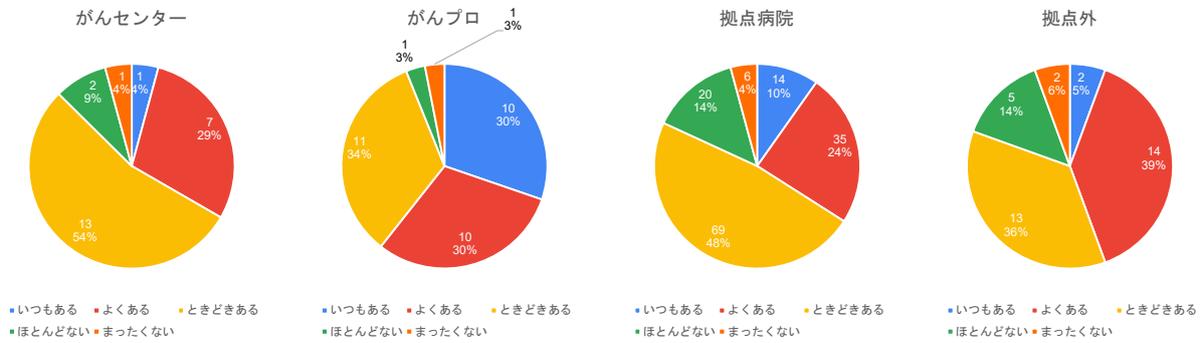
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 12. 抗がん薬治療中についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

3) 抗がん薬投与中に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした際に、循環器医あるいは腫瘍医により心保護薬を開始する。

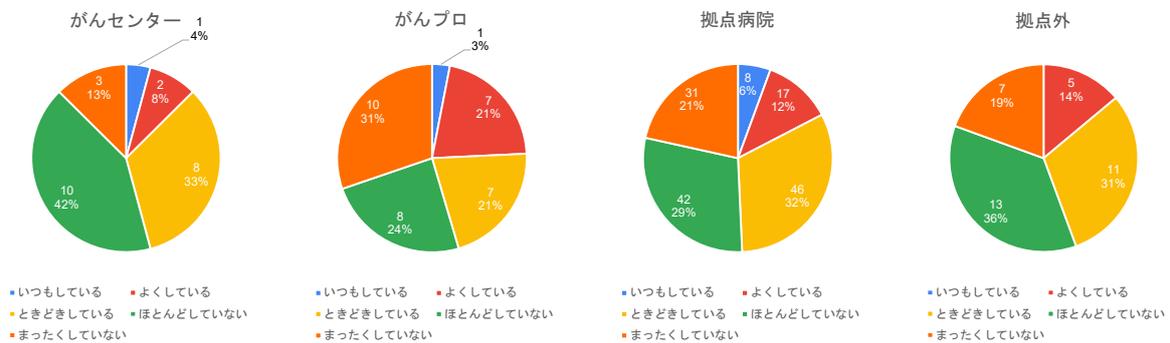


## 腫瘍医

## 二次アンケート

## 13. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

1) 心毒性を有する抗がん薬投与終了後に、患者の将来の心血管リスクを評価していますか？(例:2022 ESC Cardio-oncologyガイドラインTable 10. Risk factors for future cardiovascular disease at the end-of-cancer therapy cardiovascular risk assessmentなどを参考に)〃

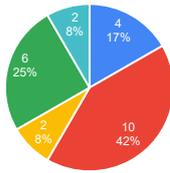


## 腫瘍医

## 二次アンケート

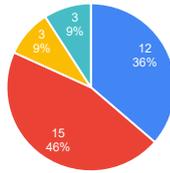
13. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
2) 抗がん薬投与中・後に無症候性の軽度の心機能低下(例:左室収縮率40-50%)をきたした患者に対する長期的な心血管フォローアップに関して、最も当てはまるものを一つお答えください。

がんセンター



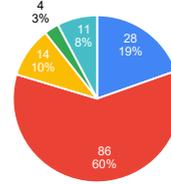
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

がんプロ



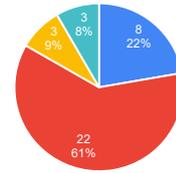
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

拠点病院



- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

拠点外



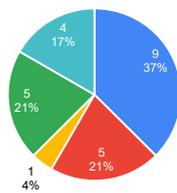
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

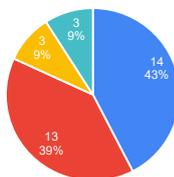
13. 抗がん薬治療後についてお聞きします。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】  
3) 心毒性を有するがん治療が行われた後の長期的な心血管フォローアップに関して最も当てはまるものを一つお答えください。

がんセンター



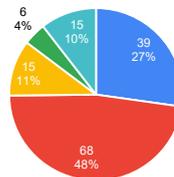
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

がんプロ



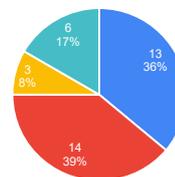
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

拠点病院



- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

拠点外



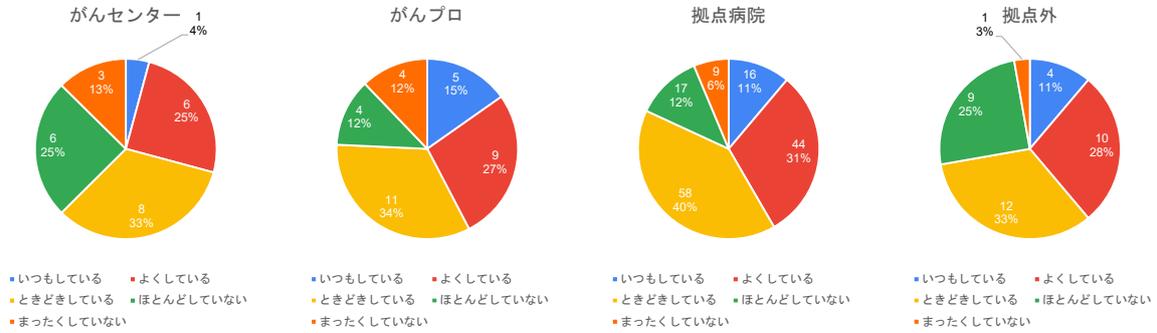
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の循環器医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の循環器医に依頼する
- 他院の非循環器医に依頼するの
- 行っていない

腫瘍医

二次アンケート

## 13. 抗がん薬治療後についてお聞きます。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

4) かかりつけ医がいる患者や、心血管病に対して他院通院中の患者に、心毒性を有するがん治療を行ったことや長期フォローアップについて情報提供をしていますか？

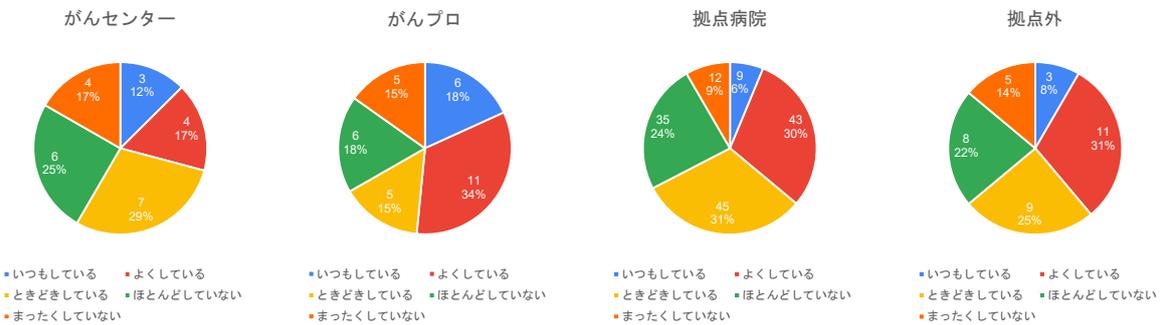


腫瘍医

二次アンケート

## 13. 抗がん薬治療後についてお聞きます。【緩和的化学療法(転移・再発)の場合】

5) 抗がん薬治療後に長期フォローアップする患者へ、二次発がんや性腺毒性などによる二次的な生活習慣病のリスクに関する情報提供(がん教育)をしていますか？



腫瘍医

二次アンケート

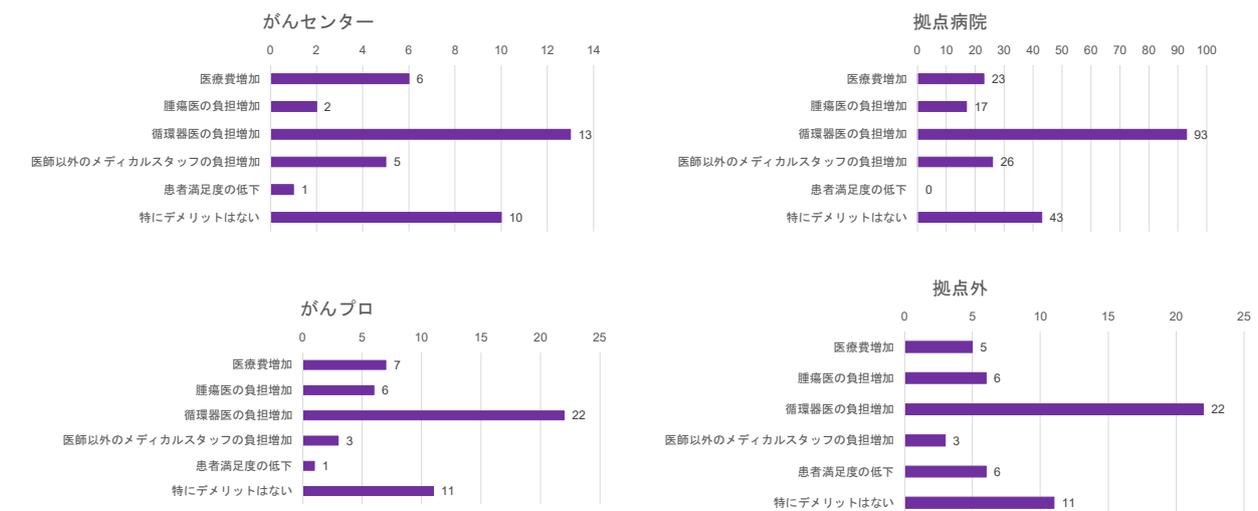
14. がん治療前や治療中に循環器コンサルテーションすることはどのような良い影響があると考えますか？あてはまるものをすべてお答えください。



腫瘍医

二次アンケート

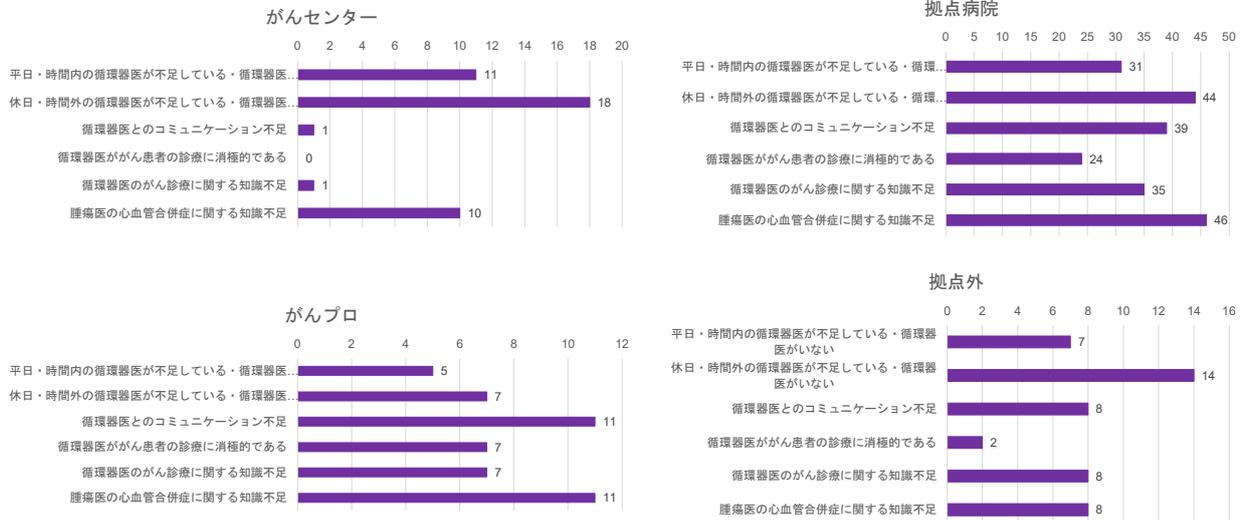
15. がん治療前や治療中に循環器コンサルテーションすることはどのような悪い影響があると考えますか？あてはまるものをすべてお答えください。



## 腫瘍医

## 二次アンケート

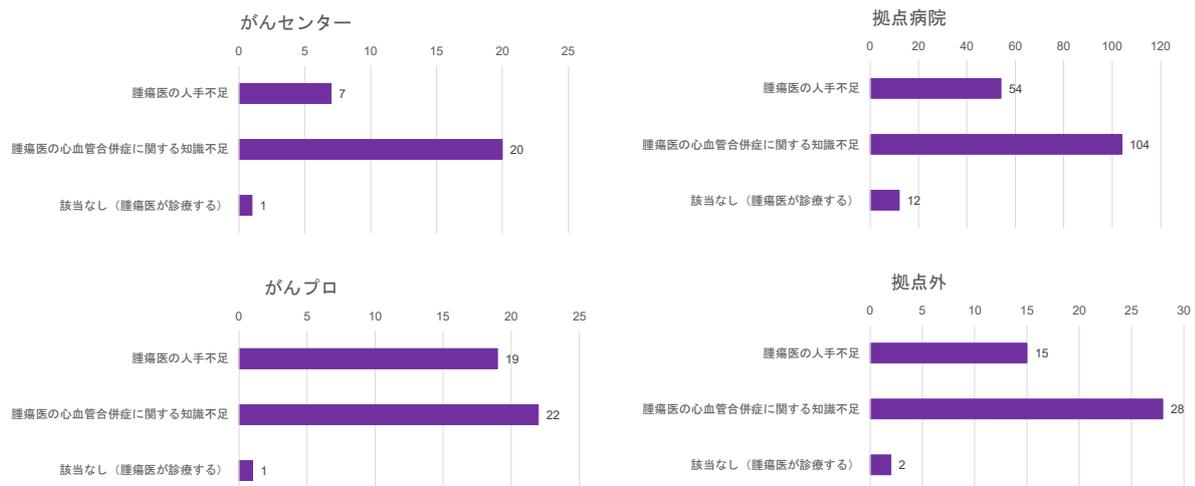
16. 貴施設において、がん患者の心血管イベント発症時に循環器医との診療連携について、困る要因は何ですか？あてはまるものをすべてお答えください。



## 腫瘍医

## 二次アンケート

17. 貴施設において、がん患者の心血管イベント発症時に循環器医に対応をすべて任せたい場合、その理由にあてはまるものをすべてお答えください。

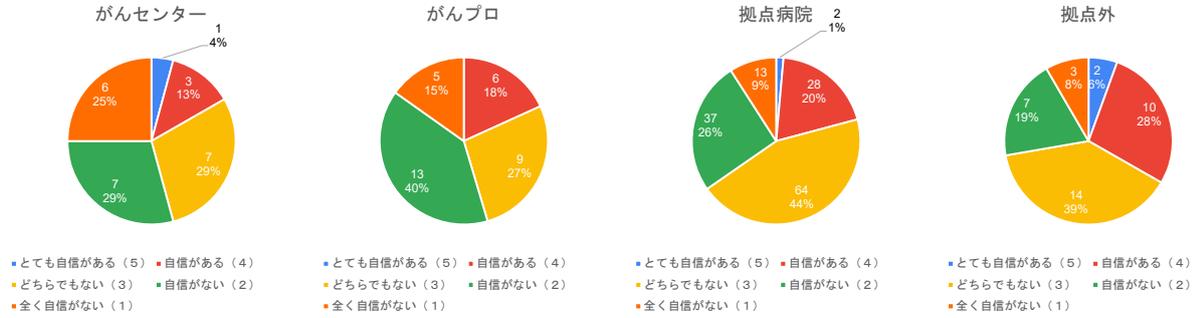


腫瘍医

二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

1) 抗がん薬投与中に心不全を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？

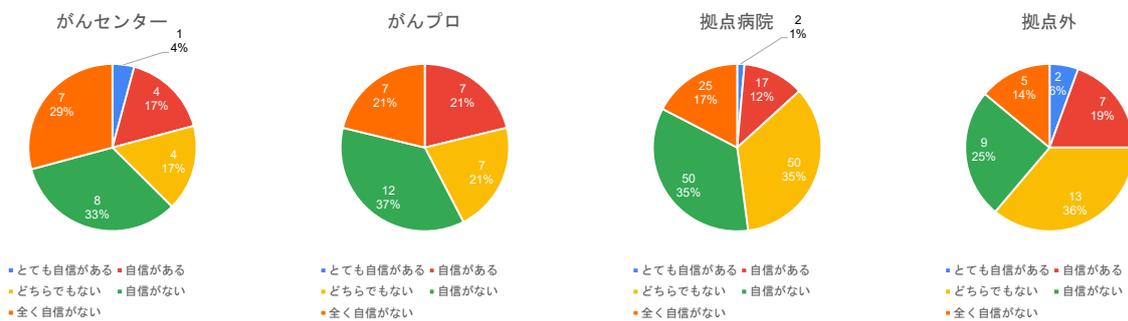


腫瘍医

二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

2) 抗がん薬投与中に心筋炎を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？

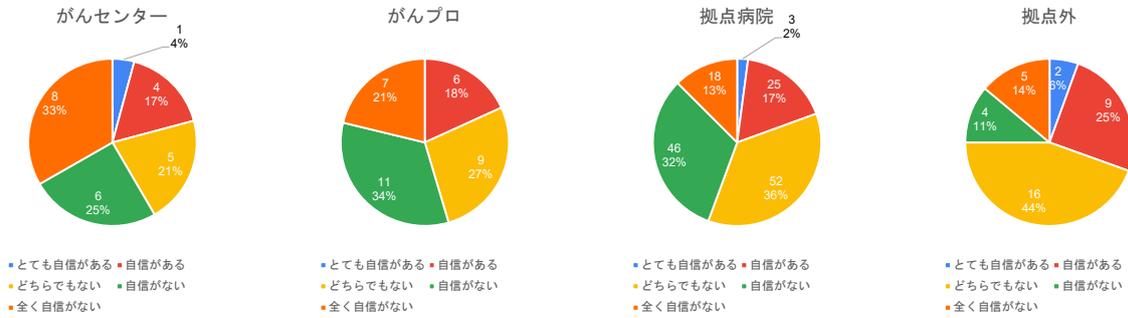


## 腫瘍医

## 二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

3) 抗がん薬投与中に不整脈を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？

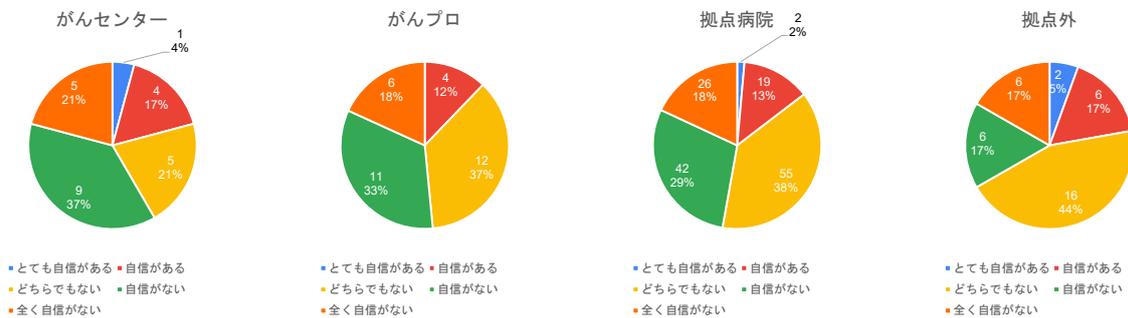


## 腫瘍医

## 二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

4) 抗がん薬投与中にQT延長を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？

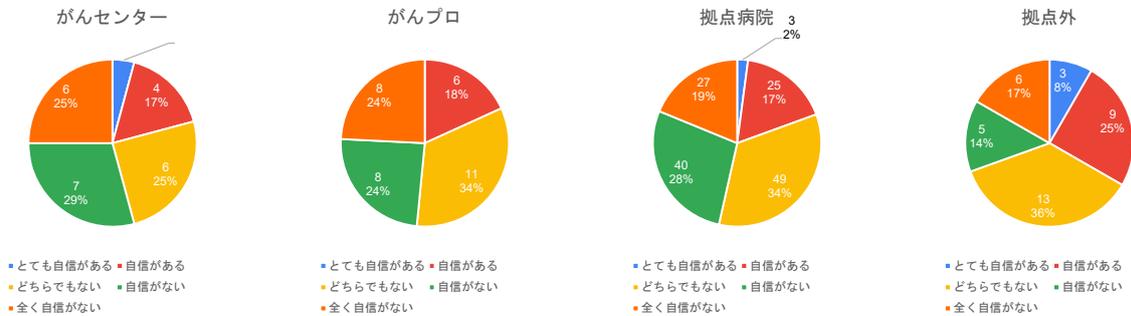


腫瘍医

二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

5) 抗がん薬投与中に虚血性心疾患を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？

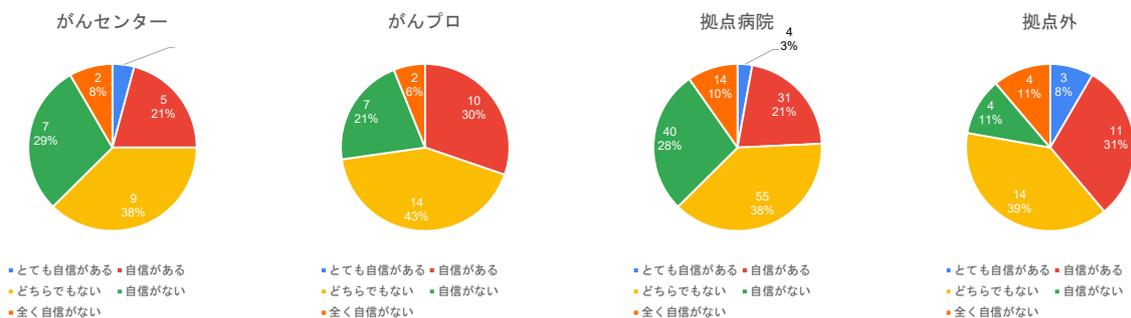


腫瘍医

二次アンケート

18. 腫瘍医としてがん患者の心血管有害事象発症時の診断・治療・診療科あるいは施設間連携を行うことに関する自信に関してお答えください。

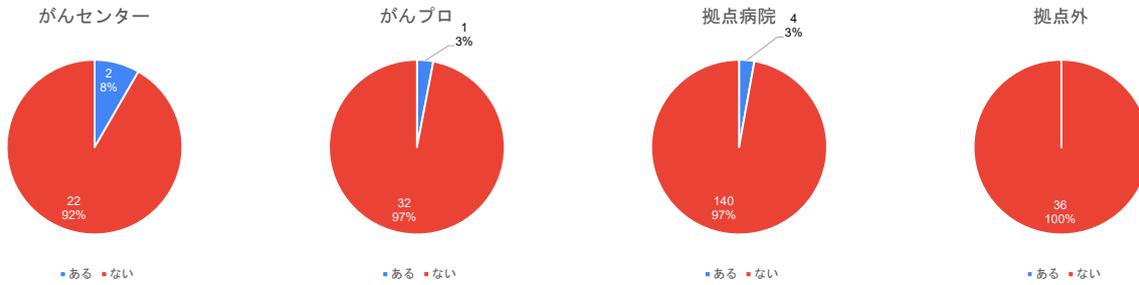
6) 抗がん薬投与中に血栓塞栓症を発症した患者の診断・治療・連携に対して自信がどれくらいありますか？



腫瘍医

二次アンケート

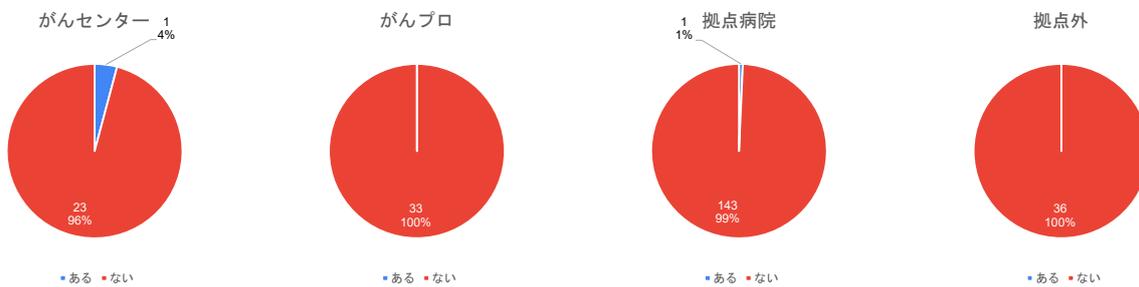
19. 脳卒中コンサルテーション(脳卒中医との協議)についてお聞きます。  
1) 貴施設ではがん治療開始前の脳卒中コンサルテーション(脳卒中医への相談)の基準や取り決めがありますか？



腫瘍医

二次アンケート

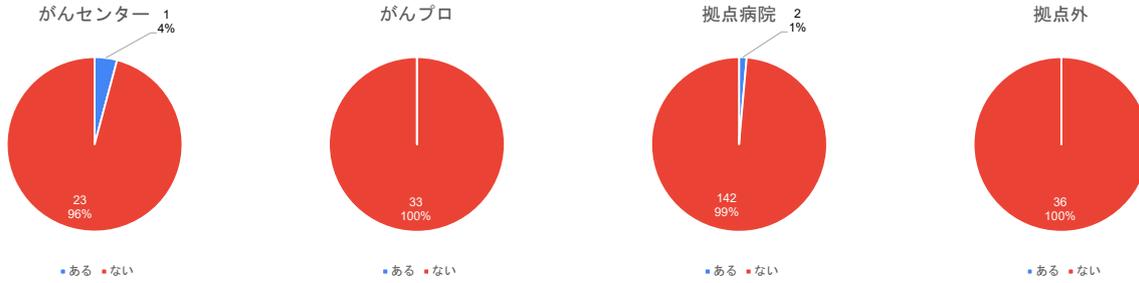
19. 脳卒中コンサルテーション(脳卒中医との協議)についてお聞きます。  
2) 貴施設ではがん治療中・直後の脳卒中コンサルテーション(脳卒中医への相談)の基準や取り決めがありますか？



腫瘍医

二次アンケート

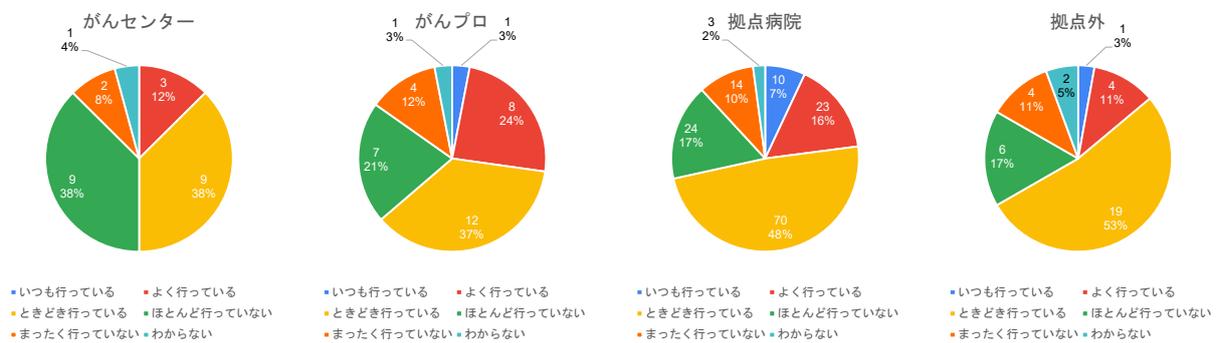
19. 脳卒中コンサルテーション(脳卒中医との協議)についてお聞きします。  
3) 貴施設ではがん治療後の長期フォローアップに関して脳卒中コンサルテーション(脳卒中医への相談)の基準や取り決めがありますか？



腫瘍医

二次アンケート

20. がん治療前についてお聞きします。  
1) 脳血管合併症の有無に関わらず抗がん薬投与前に患者の心血管リスク評価(診察、既往歴、併存症の確認、頭部CT/MRI、頸動脈エコー)を行っていますか？

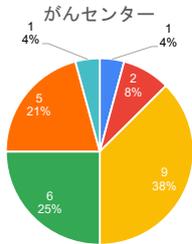


腫瘍医

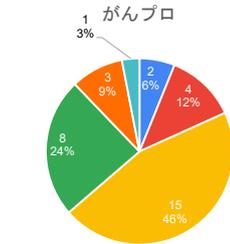
二次アンケート

## 20. がん治療前についてお聞きします。

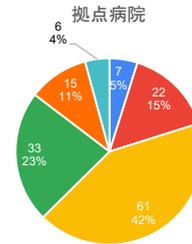
## 2) 血栓性合併症を有する抗がん薬投与前に頭部CTまたはMRI検査を行っていますか？



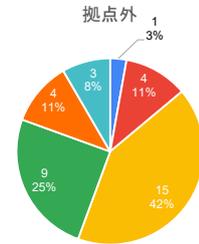
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



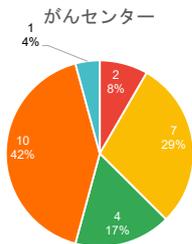
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない

腫瘍医

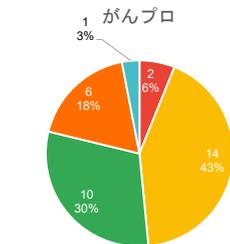
二次アンケート

## 20. がん治療前についてお聞きします。

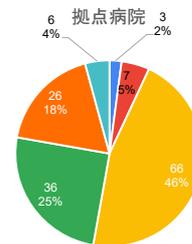
## 3) 血栓性合併症を有する抗がん薬投与前に頸動脈エコー検査を行っていますか？



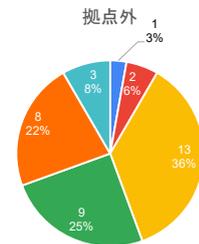
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



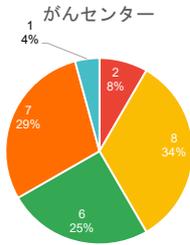
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない

腫瘍医

二次アンケート

20. がん治療前についてお聞きします。

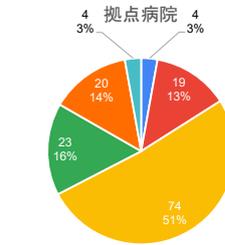
4) 脳血管合併症を有する患者に抗がん薬を投与する際には、投与開始前に脳卒中コンサルテーション(脳卒中医への相談)を行っていますか？



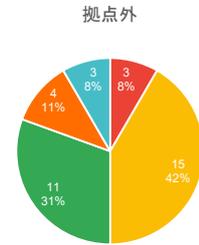
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



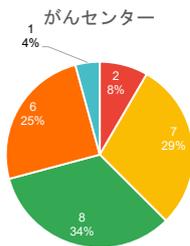
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない

腫瘍医

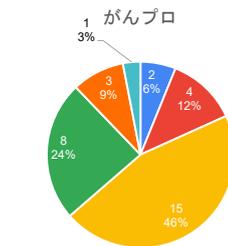
二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

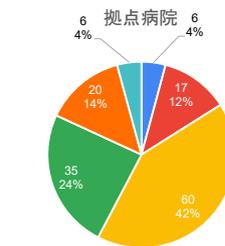
1) 血栓性合併症を有する抗がん薬投与中は定期的に頭部CTまたはMRI検査を行っていますか？



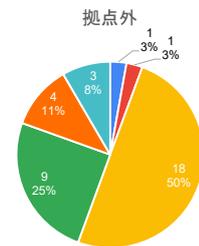
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない



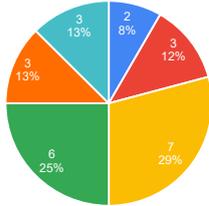
■いつも行っている ■よく行っている  
 ■ときどき行っている ■ほとんど行っていない  
 ■まったく行っていない ■わからない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

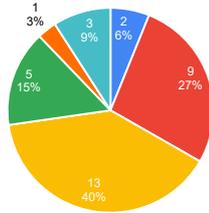
21. がん治療中についてお聞きします。  
2) 抗がん薬投与中に無症候性の頸動脈狭窄(例: 左内頸動脈80%)をきたした際に、抗がん薬継続の可否について脳卒中コンサルテーション(脳卒中医と相談)していますか？

がんセンター



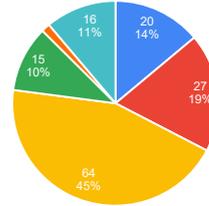
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない ■わからない

がんプロ



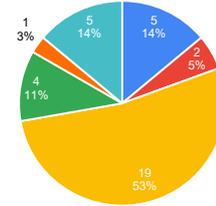
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない ■わからない

拠点病院



■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない ■わからない

拠点外



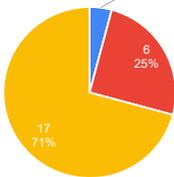
■いつもある ■よくある ■ときどきある  
■ほとんどない ■まったくない ■わからない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

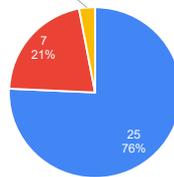
21. がん治療中についてお聞きします。  
3) 貴院で抗がん剤投与中のがん患者が脳梗塞を発症した場合、tPA静注療法は可能ですか？

がんセンター



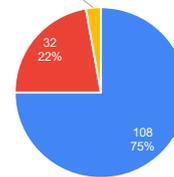
■ほぼ全ての時間 (約75%以上) で可能である  
■一部の時間帯 (約25%以下、たとえば平日日動帯のみ対応) は可能である  
■できない

がんプロ



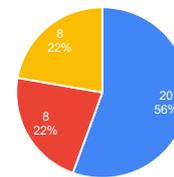
■ほぼ全ての時間 (約75%以上) で可能である  
■一部の時間帯 (約25%以下、たとえば平日日動帯のみ対応) は可能である  
■できない

拠点病院



■ほぼ全ての時間 (約75%以上) で可能である  
■一部の時間帯 (約25%以下、たとえば平日日動帯のみ対応) は可能である  
■できない

拠点外



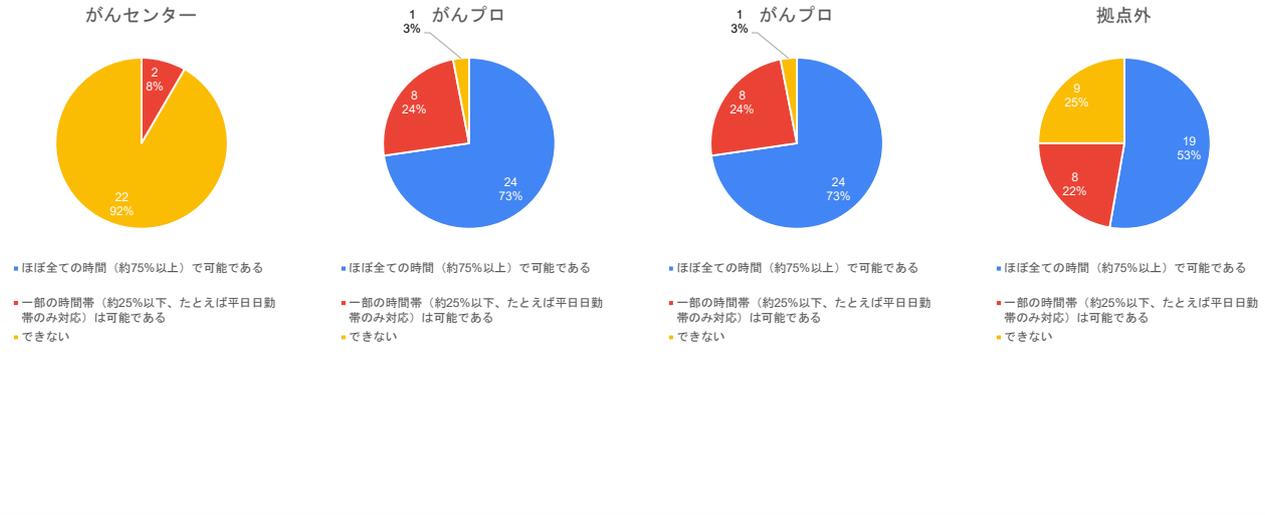
■ほぼ全ての時間 (約75%以上) で可能である  
■一部の時間帯 (約25%以下、たとえば平日日動帯のみ対応) は可能である  
■できない

腫瘍医

二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

4) 貴院で抗がん剤投与中のがん患者が脳梗塞を発症した場合、経皮的血栓回収療法は可能ですか？

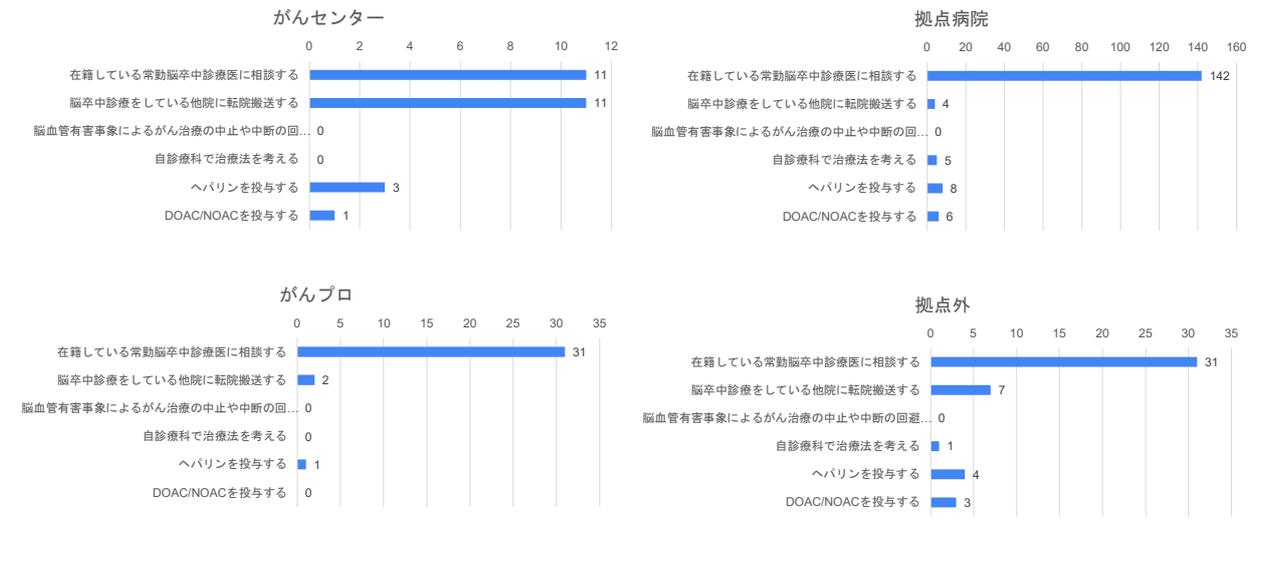


腫瘍医

二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします

5) 貴院でがん治療中の患者が脳梗塞を発症した場合はどのように対応していますか？(複数回答可)



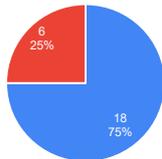
## 腫瘍医

## 二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

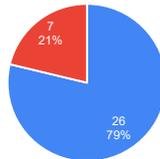
6) 脳卒中を発症したことによりPerformance Status (PS)が下がった場合、がん診療はどのように行っていますか？(各項目二者択一) [PS1の場合、]

がんセンター



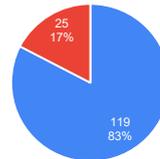
■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

がんプロ



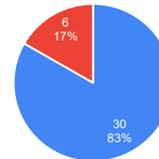
■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

拠点病院



■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

拠点外



■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

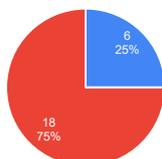
## 腫瘍医

## 二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

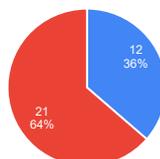
6) 脳卒中を発症したことによりPerformance Status (PS)が下がった場合、がん診療はどのように行っていますか？(各項目二者択一) [PS2の場合、]

がんセンター



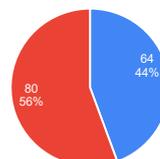
■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

がんプロ



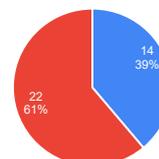
■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

拠点病院



■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

拠点外



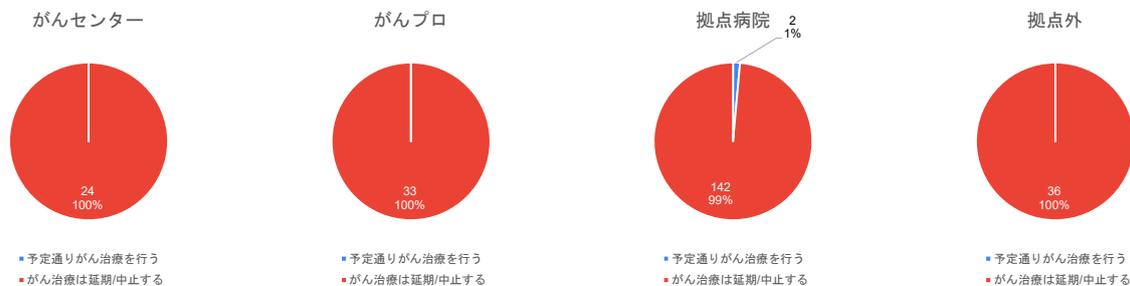
■ 予定通りがん治療を行う  
■ がん治療は延期/中止する

腫瘍医

二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

6) 脳卒中を発症したことによりPerformance Status (PS)が下がった場合、がん診療はどのように行っていますか？(各項目二者択一) [PS3の場合、]

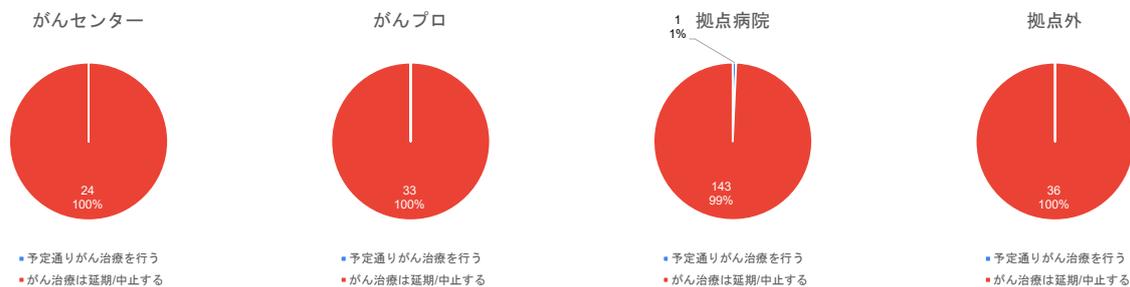


腫瘍医

二次アンケート

21. がん治療中についてお聞きします。

6) 脳卒中を発症したことによりPerformance Status (PS)が下がった場合、がん診療はどのように行っていますか？(各項目二者択一) [PS4の場合、]

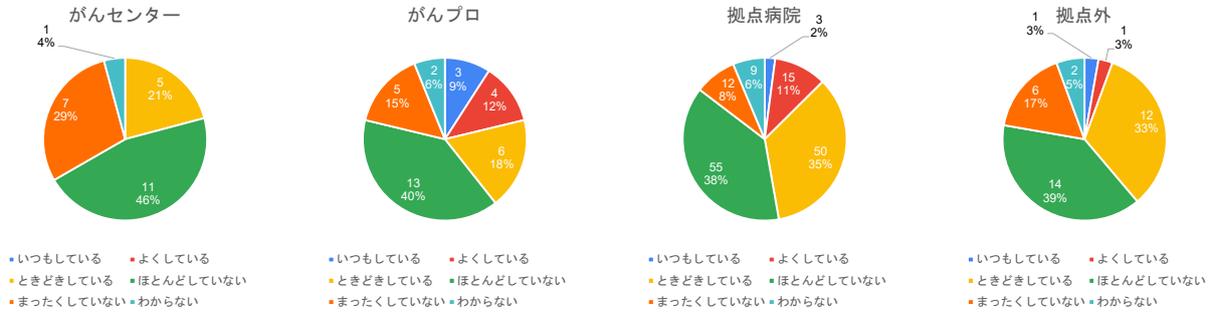


腫瘍医

二次アンケート

22. がん治療終了後についてお聞きします。

1) 血栓性合併症を有する抗がん薬投与終了時に、患者の将来の脳卒中リスクを評価していますか？

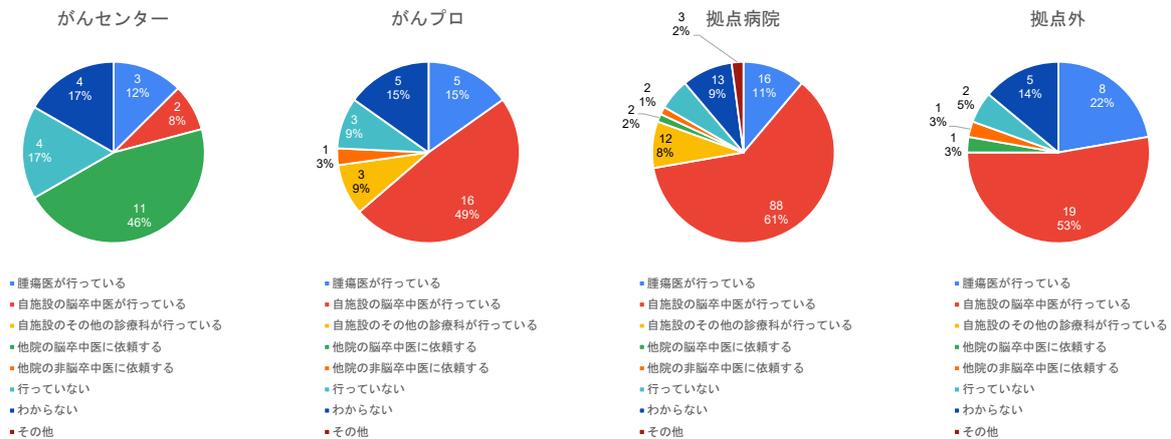


腫瘍医

二次アンケート

22. がん治療終了後についてお聞きします。

2) 抗がん薬投与中・後に無症候性の頸動脈狭窄(例:左内頸動脈80%)をきたした患者に対する長期的なフォローアップに関して、最もあてはまるものを一つお答えください。



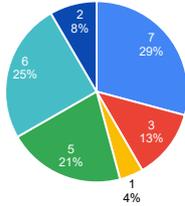
腫瘍医

二次アンケート

22. がん治療終了後についてお聞きします。

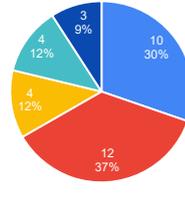
3) 血栓性合併症を有する抗がん剤による治療が行われた後の長期的心血管フォローアップに関して、最もあてはまるもの一つをお答えください。

がんセンター



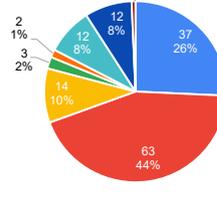
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の脳卒中医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の脳卒中医に依頼する
- 他院の非脳卒中医に依頼する
- 行っていない
- わからない
- その他

がんプロ



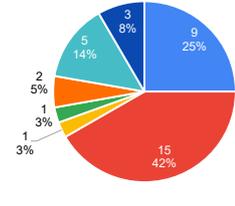
- 腫瘍医が行っている
- 自施設の脳卒中医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の脳卒中医に依頼する
- 他院の非脳卒中医に依頼する
- 行っていない
- わからない
- その他

拠点病院



- 腫瘍医が行っている
- 自施設の脳卒中医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の脳卒中医に依頼する
- 他院の非脳卒中医に依頼する
- 行っていない
- わからない
- その他

拠点外



- 腫瘍医が行っている
- 自施設の脳卒中医が行っている
- 自施設のその他の診療科が行っている
- 他院の脳卒中医に依頼する
- 他院の非脳卒中医に依頼する
- 行っていない
- わからない
- その他

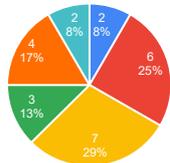
腫瘍医

二次アンケート

22. がん治療終了後についてお聞きします。

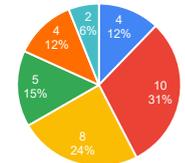
4) かかりつけ医がいる患者や、脳血管疾患に対して他院通院中の患者に、血栓性合併症を有するがん治療を行ったことや長期フォローアップについて情報提供をしていますか？

がんセンター



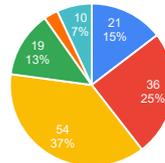
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない
- わからない

がんプロ



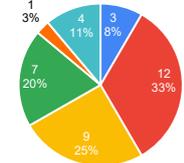
- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない
- わからない

拠点病院



- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない
- わからない

拠点外

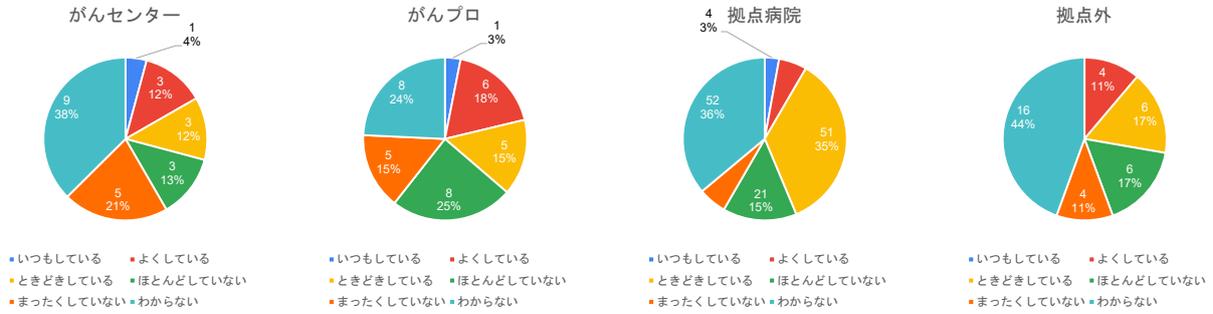


- いつもしている
- よくしている
- ときどきしている
- ほとんどしていない
- まったくしていない
- わからない

腫瘍医

二次アンケート

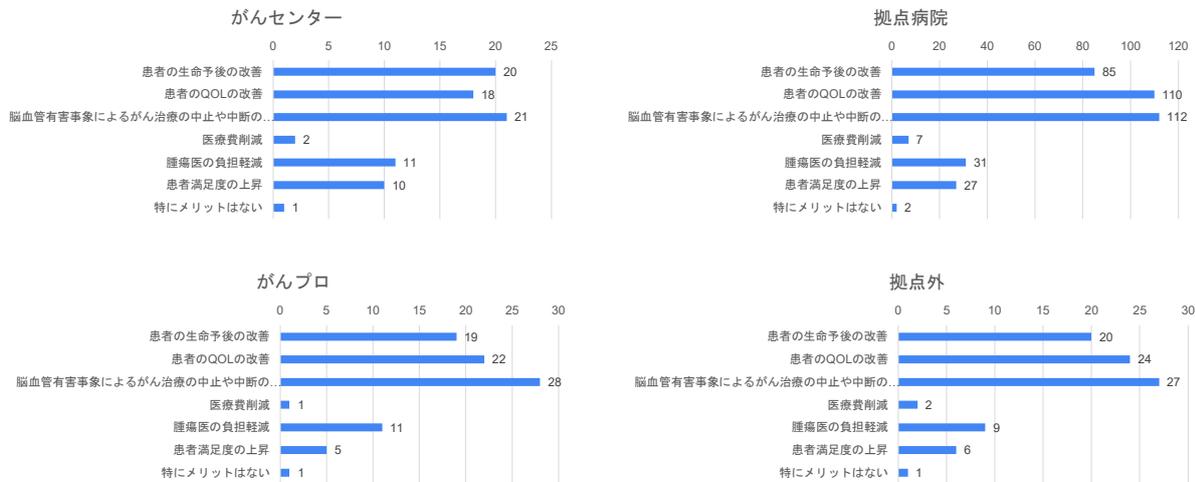
22. がん治療終了後についてお聞きします。  
 5) 頭頸部癌に対して放射線治療を行った患者に対して、定期的に頭蓋内や頸部血管の評価を行っていますか？(MRIや頸動脈エコーなど)



腫瘍医

二次アンケート

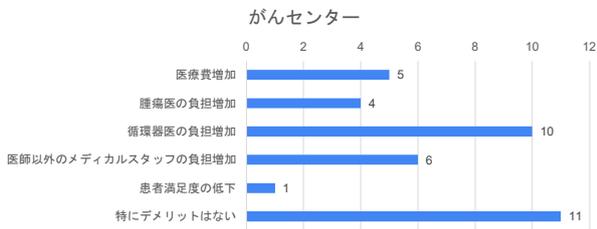
23. がん治療前や治療中に脳卒中コンサルテーションすることは、どのような良い影響があると考えますか？  
 あてはまるものをすべてお答えください。



## 腫瘍医

## 二次アンケート

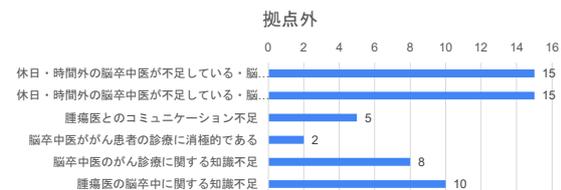
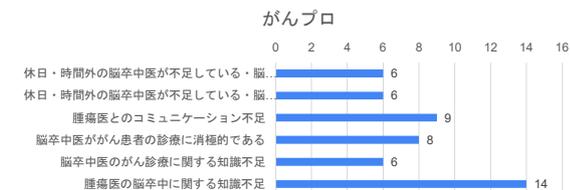
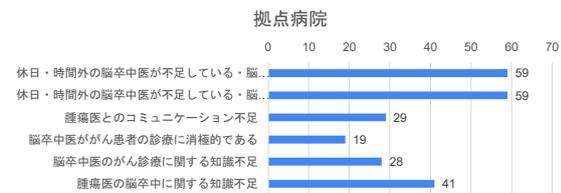
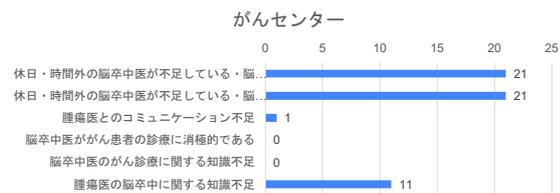
24. がん治療前や治療中に脳卒中コンサルテーションすることは、どのような悪い影響があると考えますか？  
あてはまるものをすべてお答えください。



## 腫瘍医

## 二次アンケート

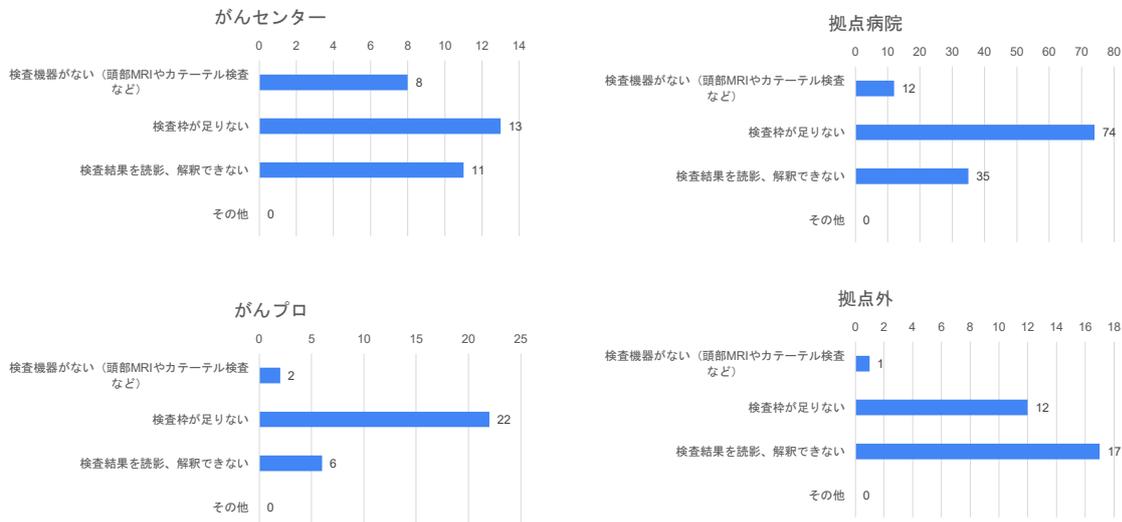
25. 貴施設において、がん患者の脳卒中発症時に脳卒中医との診療連携について、困る要因は何ですか？  
あてはまるものをすべてお答えください。



腫瘍医

二次アンケート

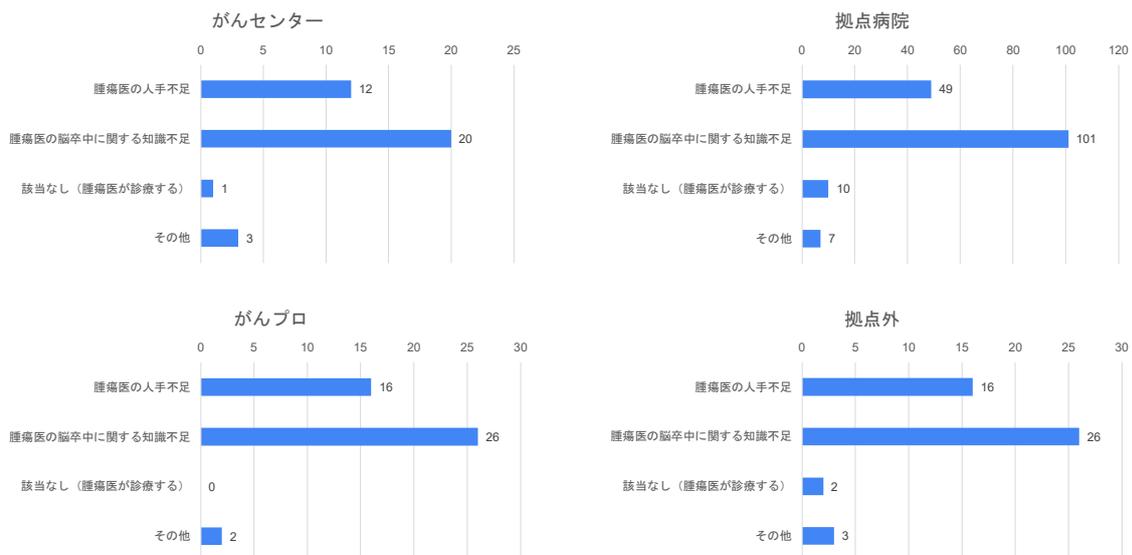
26. 貴施設において、がん患者が脳卒中を発症したときに検査体制・モダリティについて困る要因は何ですか？  
あてはまるものをすべてお答えください。



腫瘍医

二次アンケート

27. 貴施設において、がん患者が脳卒中を発症したとき、脳卒中医に対応をすべて任せたい場合、その理由にあてはまるものをすべてお答えください。

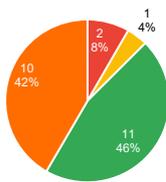


## 腫瘍医

## 二次アンケート

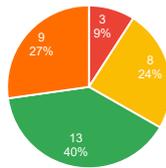
28. 腫瘍医としてがん患者の脳卒中診療に関する自信に関してお答えください。  
1) 抗がん薬投与中に虚血性脳卒中を発症した患者の治療に対して自信がどれくらいありますか？

がんセンター



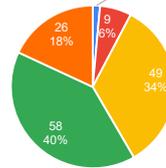
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

がんプロ



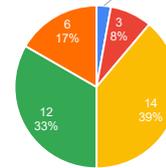
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

拠点病院



■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

拠点外



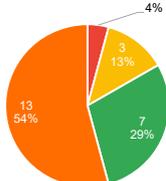
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

## 腫瘍医

## 二次アンケート

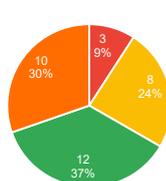
28. 腫瘍医としてがん患者の脳卒中診療に関する自信に関してお答えください。  
2) 抗がん薬投与中に脳出血を発症した患者の治療に対して自信がどれくらいありますか？

がんセンター



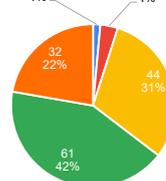
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

がんプロ



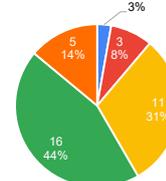
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

拠点病院



■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

拠点外

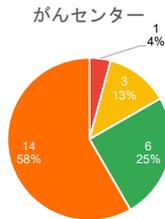


■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

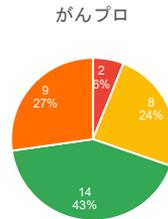
腫瘍医

二次アンケート

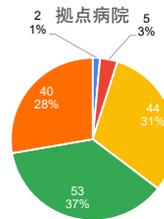
28. 腫瘍医としてがん患者の脳卒中診療に関する自信に関してお答えください。  
3) 抗がん薬投与中にも膜下出血を発症した患者の治療に対して自信がどれくらいありますか？



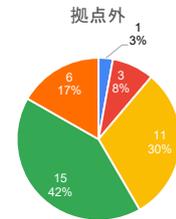
■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない



■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない



■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない



■ とても自信がある ■ 自信がある  
■ どちらでもない ■ 自信がない  
■ 全く自信がない

## まとめ(1)

腫瘍医

二次アンケート

- 2次アンケートでは計237名の回答があった
- 常勤の腫瘍医数はがんセンターやがんプロで多く、拠点、拠点外は順に少ない  
拠点病院では、非常勤の腫瘍内科医が1人以上いる割合が高く、非常勤に頼っている状況を反映しているかもしれない
- 常勤の循環器医数はがんプロが最も多く、拠点病院、拠点がい病院がほぼ同様、がんセンターが最も少なかった
- 常勤の脳卒中医数はがんプロで最も多く、次いで拠点、拠点外、がんセンターの順だった
- 腫瘍循環器外来の創設はがんセンターで100%であり、最も取り組みが進んでいた  
ただし、急性期の対応を自施設で行うのはがんセンターでは割合が低い  
総じて、腫瘍循環器に関する対応はがんセンター、またがんプロで優れている項目が多かった  
がん拠点病院とがん拠点外病院の差は大きくはない  
がんプロ、がん拠点、がん拠点外では急性期の循環器対応が進んでいるが、腫瘍循環器の診療体制が進んでいない  
一方で、同施設タイプ間での差異もある

## まとめ(2)

腫瘍医

二次アンケート

6. 腫瘍脳卒中外来はがんセンターの一部(29%)で創設されているが、それ以外ではほとんどなかった  
ただし、がんセンターでは脳卒中イベントが発生した際には、他院へ紹介する割合も高かった  
総じて、腫瘍脳卒中への対応は遅れており、改善はどの施設でも必要である  
脳卒中への治療については、特にがんセンターでは脳卒中医の不在が影響しており、自施設で対応できない施設が多い  
①がん診療・循環器診療双方の勉強会、②事前の医療連携、③長期フォローアップ体制の構築等を、施設間同士で行うことが必要と考えられる
7. 腫瘍医は、腫瘍循環器、腫瘍脳卒中診療に関して、概ね知識不足が原因で自信がなく、心血管や脳血管有害事象によるがん治療の中止や中断の回避(がん治療継続率の上昇)のため、腫瘍循環・脳卒中コンサルテーションをすることに良い影響があると考えている  
循環器・脳卒中診療の設備や医療者の意識に差があり、腫瘍循環器や腫瘍脳卒中診療への取り組みに施設ごとの差が大きい  
長期的なフォローアップでは、施設間タイプで多少的差異はあり、同タイプの施設間でも差異はあるが、がんセンターを始め近隣医療機関との連携が必要な施設が多いと考えられる
8. これらのことについて、臨床腫瘍学・腫瘍内科領域のガイドライン、腫瘍循環器学のガイドライン等で、統一的な対応方針を推奨することが望まれる。