

肿瘤患者放化疗后电话/门诊随访记录表

* 随访医生

尤倩

* 随访日期

2025-11-27

* 随访方式

电话随访 门诊随访 线上语音随访

* 随访者与患者关系 本人 家属

家属姓名

请输入家属姓名

一、患者基础信息

* 姓名

张树丽

* 性别

男 女

* 联系电话

请输入联系电话

既往病史

- 高血压
 糖尿病
 冠心病
 慢性肺病
 肝肾功能不全
 其他

二、放化疗核心诊疗信息

* 放化疗结束日期

请选择结束日期

* 肿瘤类型

- 肺癌
 乳腺癌
 结直肠癌
 胃癌
 肝癌
 胰腺癌

其他

* 肿瘤分期

I期 II期 III期 IV期

既往治疗史

手术治疗

靶向治疗

免疫治疗

其他

放化疗方案

放疗：部位、总剂量、已完成次数

化疗：方案、已完成周期

靶向/免疫治疗：药物、剂量

下次治疗时间

请选择治疗日期

下次复查时间

请选择复查日期

三、本次随访核心评估指标

肿瘤控制相关指标

检查时间

请选择检查日期

影像学评估

稳定 缩小 进展 未复查

检查类型

CT MRI PET-CT

检查时间

请选择检查日期

血液学指标

检查时间

请选择检查日期

骨髓抑制程度

无 轻度：I度 中度：II-III度 重度：IV度

肝肾功能指标

全身状况

体重变化

增重 减重 不变

ECOG体力状态评分

0分：正常活动 1分：轻度受限 2分：半卧床

3分：卧床为主 4分：完全卧床

疼痛评分

疼痛部位

疼痛性质

钝痛 刺痛 胀痛

缓解方式

止痛药 物理治疗 无

止痛药名称

四、放化疗副作用与并发症排查

消化道副作用

恶心呕吐

无 轻：1-2次/日 中：3-5次/日 重：>5次/日

是否用止吐药

是 否

止吐药名称

腹泻/便秘

无 腹泻 便秘

是否用药

是 否

药物名称

口腔黏膜炎

无 轻：溃疡 < 2个 中：溃疡 2-5个 重：溃疡 > 5个

是否影响进食

是 否

血液系统副作用

白细胞减少性发热

无 有

是否住院抗感染

是 否

血小板减少出血

无 有

是否输注血小板

是 否

贫血相关症状

无 有

是否输血

是 否

其他副作用与并发症

放疗皮肤反应 无 红斑 干性脱皮 湿性脱皮

皮肤反应部位

是否用药 是 否

皮肤用药名称

神经毒性 无 手脚麻木/刺痛 听力下降 认知障碍

感染 无 有

是否用药 是 否

静脉通路问题 无 有

是否处理 是 否

五、用药依从性与治疗管理

服药依从性 规律 偶尔漏服 经常漏服 已停药

漏服原因

止痛药服用情况 按阶梯用药 未按阶梯用药

止痛药服用情况 按阶梯用药 未按阶梯用药

有无过量 是 否

药物不良反应

- 无
- 靶向药相关
- 免疫治疗相关
- 止痛药相关
- 其他

是否调整用药 是 否

调整方案

治疗计划执行 按计划完成 延迟 暂停

延迟原因

原因

是否需调整后续方案 是 否

治疗建议

治疗建议

六、生活方式与心理照护评估

饮食管理 高蛋白高热量易消化饮食 基本达标 未达标

进食量少原因 恶心呕吐 口腔疼痛 食欲减退

营养补充 无 肠内营养剂 静脉营养

休息与活动 规律活动 偶尔活动 不活动

不活动原因

原因

睡眠质量 良好 差

是否用助眠药 是 否

心理状态 良好 焦虑 抑郁 恐惧

是否需心理疏导 是 否

是否接受过心理干预 是 否

七、随访评估与指导

* 病情控制评估 稳定 基本稳定 不稳定

健康指导要点

副作用管理

营养支持

疼痛管理

复查提醒

心理支持

患者疑问解答

患者疑问解答

八、后续计划

下次随访时间

请选择随访日期

随访方式

- 电话随访
 门诊随访
 线上随访

复查项目提醒

- 血常规+生化
 肿瘤标志物
 胸腹部CT/MRI
 骨扫描
 内镜检查
 甲状腺功能
 其他

转诊建议

- 无需转诊
 需紧急转诊
 常规转诊

转诊原因

转诊原因

转诊机构

转诊机构

九、备注

患者配合度

- 高 中 低

特殊情况记录

特殊情况记录

家属照护能力评估

- 强 中 弱

照护难点

照护难点

其他

其他备注信息

保存随访记录

取消