

## 副作用確認表

確認項目	G0	G1	G2	G3
1. PS	問題なし	治療の影響はあるが、身の回りのことや軽い家事はできる	治療の影響があり、身の回りのことや家事の手伝いが必要なことがある	治療の影響があり、身の回りのことや家事の手伝いが常に必要である
2. 食欲低下	なし	少しあるが、食事の量や内容は変わらない	食事の量や内容は変わったが体重はあまり変わらない	栄養が十分に摂れず、著明な体重減少がある
3. 悪心	なし	少しあるが、食事の量や内容は変わらない	吐き気があって飲水や食事摂取が減っている	吐き気があり飲水や食事摂取が全くできない
4. 味覚異常	なし	味覚の変化はあるが食事量や内容は変わらない	味覚の変化により食事量や内容に変化がある	
5. 口腔粘膜炎	なし	症状は少しあるが、治療は必要ない	食事内容の変更が必要ない程度の痛みがある	痛みで食事摂取ができない
6. 下痢	なし	普段より1～3回/日増えた	普段より4～6回/日増えた	普段より7回/日以上増え、間に合わないこともある
7. 便秘	なし	時折下剤を使用する	定期的の下剤を使用する	定期的の下剤を使用しても排便がない
8. 末梢神経障害	なし	違和感があるが、生活には支障がない	ピリピリ感、痛み、感覚の鈍さはあるが、身の回りのことに支障はない	身の回りのことに支障がある
9. 手足症候群	なし	痛みはないが乾燥や赤みがある	皮膚の亀裂や剥け、痛みはあるが身の回りのことに支障はない	痛みで身の回りのことに支障がある

\*身の回りのことは、入浴、着替、食事、排泄、内服など