

がん・生殖カウンセリング 連携シート

【 記入日 : _____ 】

《 患者 基本情報 》

フリガナ 氏名		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日 年 月 日 (歳)
病院名,診療科,医師名 :			

【 受診目的 】

- ☐ 妊孕性温存の相談 (卵子凍結 ・ 受精卵凍結 ・ 卵巣組織凍結 ・ 精子凍結)
☐ がん治療終了後あるいは治療中の妊娠の希望についての相談
☐ その他の相談 (自由記載 : _____)

【 妊孕性温存 事前チェックリスト 】

- ・妊孕性温存治療が原疾患の治療の妨げにならない ☐ はい ☐ いいえ ☐ どちらとも言えない
 ・主治医からみた妊孕性温存の推奨程度 ☐ 推奨 ☐ 消極的 ☐ どちらとも言えない

【 感染症情報 】

- ・感染症検査 ☐ あり ☐ なし

※HBV,HCV,HIV,梅毒の検査結果の添付をお願いします。

【 予後、告知について 】

- ・予後 (生命予後、再発リスクについて ; 抽象表現可)
 (自由記載 : _____)
 ・予後の告知した相手
☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ キーパーソン (_____)
 ・告知した内容
☐ すべて説明した ☐ 予後については説明未

【 原疾患情報(がん治療について) 】

- ・原疾患名 ☐ 初発 ☐ 再発
 (病名 : _____)
 ・初発 診断時期 (_____ 年 月) ・再発 診断時期 (_____ 年 月)
 ・組織型 (_____) ・病期、ステージ (_____)
 ・がん進行度、進展度 ※現在判明している範囲内で結構です。
☐ 上皮内 ☐ 限局 ☐ 所属リンパ節転移 ☐ 隣接臓器浸潤 ☐ 遠隔転移
☐ 不明 ☐ 該当なし(血液疾患など) ☐ その他 (_____)
 ・乳がんの場合 ※ホルモン受容体検査(サブタイプ)
☐ 不明 ☐ Luminal A ☐ Luminal B ☐ HER2 ☐ Triple Negative

がん・生殖カウンセリング 連携シート

【手術療法】 ☐なし ☐施行予定あり ☐すでに施行、治療歴あり

予定日または実施日 ()

術式 ()

【化学療法】 ☐なし ☐施行予定あり ☐すでに施行、治療歴あり

開始予定日または実施日 ()

レジメン名 ※抗がん剤名、回数、投与量、期間について記入。

()
()

【放射線療法】 ☐なし ☐施行予定あり ☐すでに施行、治療歴あり

開始予定日または実施日 ()

治療内容 ※照射部位、照射線量(Gy)、期間について記入。

()
()

【内分泌(ホルモン)療法】 ☐なし ☐施行予定あり ☐すでに施行、治療歴あり

開始予定日または実施日 ()

治療内容 ※使用薬剤、期間について記入。

()

【造血幹細胞移植】 ☐なし ☐施行予定あり ☐すでに施行、治療歴あり

☐自家移植 ☐同種血移植 ☐骨髄移植 ☐末梢血幹細胞移植 ☐臍帯血移植

開始予定日または実施日 ()

前処置内容 ()

【治療開始遅延許容期間】

生殖補助医療を用いた妊孕性温存療法は、時間を要する場合があります。

がん治療の開始をどれくらまで許容、待機できますか？

☐数日以内 ☐1～2週間以内 ☐3～4週間以内 ☐4～8週間以内

☐変更不可能 ☐その他 ()

【治療後の妊娠について】がん治療後の妊娠に関する問題点はありますか。

()

【備考欄】

連絡先：琉球大学病院 産科婦人科 生殖医療外来

〒901-2725 沖縄県宜野湾市喜友名1076番地

代表電話：098-894-1301

第1-4-2号様式
化学療法および放射線治療による性腺毒性のリスク分類表（女性）

女性 〔治療による早発卵巣不全（POI）リスク〕		POIリスク 「低」		POIリスク 「中」		POIリスク 「高」		
化学療法	Cyclophosphamide equivalent dose（CED） ※下記,換算式を利用ください。		<input type="checkbox"/>	<4,000 mg/m ²	<input type="checkbox"/>	4,000～8,000 mg/m ²	<input type="checkbox"/>	> 8,000 mg/m ²
			思春期前（月経未発来）の場合には以下の範囲となる。初経後しばらくは明確な線引きが困難					
			<input type="checkbox"/>	<8,000 mg/m ²	<input type="checkbox"/>	8,000～12,000 mg/m ²	<input type="checkbox"/>	> 12,000 mg/m ²
	薬剤別	アルキル化薬	CEDの項で該当か所にチェックすること。					
		白金製剤			<input type="checkbox"/>	CDDP <600 mg/m ²	<input type="checkbox"/>	CDDP > 600 mg/m ²
		代謝拮抗薬	<input type="checkbox"/> Ara-C	<input type="checkbox"/> MTX				
			<input type="checkbox"/> GEM	<input type="checkbox"/> 6-MP				
		ビンカルカロイド	<input type="checkbox"/>	VCR				
	モノクローナル抗体	<input type="checkbox"/>	Bmab					
	レジメン別	AC/EC±タキサン	<input type="checkbox"/>	AC×4サイクル （40歳未満）	<input type="checkbox"/>	AC×4サイクル （40歳以上）		
			<input type="checkbox"/>	AC/EC×4サイクル +タキサン （35歳未満）	<input type="checkbox"/>	AC/EC×4サイクル +タキサン （35歳以上）		
					<input type="checkbox"/>	(F)EC×4サイクル + dose dense タキサン		
		CMF, CEF, CAF, TAC	<input type="checkbox"/> CMF <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> TAC	6サイクル （30歳未満）	<input type="checkbox"/> CMF <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> TAC	6サイクル （30～39歳）	<input type="checkbox"/> CMF <input type="checkbox"/> CEF <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> TAC	6サイクル （40歳以上）
		FOLFOX	<input type="checkbox"/>	FOLFOX（40歳未満）	<input type="checkbox"/>	FOLFOX（40歳以上）		
		Escalated BEACOPP	<input type="checkbox"/>	Escalated BEACOPP 2サイクル	<input type="checkbox"/>	Escalated BEACOPP 6-8サイクル （30歳未満）	<input type="checkbox"/>	Escalated BEACOPP 6-8サイクル （30歳以上）
		CHOP	<input type="checkbox"/>	CHOP 6サイクル （35歳未満）	<input type="checkbox"/>	CHOP 6サイクル （35歳以上）		
		Dose-adjusted EPOCH	<input type="checkbox"/>	Dose-adjusted EPOCH 6サイクル （35歳未満）	<input type="checkbox"/>	Dose-adjusted EPOCH 6サイクル （35歳以上）		
		その他	<input type="checkbox"/> ABVD <input type="checkbox"/> CVP					
			<input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> EP （30歳未満）					
疾患別治療		<input type="checkbox"/>	急性骨髄性白血病治療			<input type="checkbox"/>	骨肉腫治療	
		<input type="checkbox"/>	急性リンパ性白血病治療			<input type="checkbox"/>	ユーイング肉腫治療	
化学療法 + 放射線治療							<input type="checkbox"/>	TMZ + 頭蓋照射
							<input type="checkbox"/>	BCNU + 頭蓋照射
							<input type="checkbox"/>	アルキル化薬 + 骨盤照射
造血幹細胞移植							<input type="checkbox"/>	CPA,BU,L-PAMを含むレジメン
							<input type="checkbox"/>	全身照射を含むレジメン
放射線治療			<input type="checkbox"/>	放射性ヨウ素（I-131）				
							<input type="checkbox"/>	頭蓋照射 > 40 Gy
					<input type="checkbox"/>	腹部／骨盤（思春期前） 10- <15 Gy	<input type="checkbox"/>	腹部／骨盤（思春期前） ≥15 Gy
					<input type="checkbox"/>	腹部／骨盤（思春期以降） 5 - <10 Gy	<input type="checkbox"/>	腹部／骨盤（思春期以降） ≥10 Gy
							<input type="checkbox"/>	腹部／骨盤（成人女性） > 6 Gy

（日本癌治療学会編 小児・AYA世代がん患者等の妊孕性温存に関する診療ガイドライン2024年12月改訂 第2版より一部改変）

【長期間の治療により卵巣機能の低下が想定される がん疾患の例】

治療法	対象疾患
黄体ホルモン療法	子宮体がん
タモキシフェン	乳がん
PARP阻害剤	乳がん
免疫チェックポイント阻害薬	乳がん、肺がん
チロシンキナーゼ阻害薬	慢性骨髄性白血病

※ CED Calculator （QRコード参照）

シクロホスファミド以外のアルキル化剤について、
「この薬剤をシクロホスファミドに置き換えた場合、
どの程度の量を投与したことになるか」を示す換算式



第1-4-2号様式
化学療法および放射線治療による性腺毒性のリスク分類（男性）

男性 (治療関連による無精子症になるリスク)		低リスク	中リスク	高リスク	
化学療法	Cyclophosphamide equivalent dose (CED) ※下記,換算式を利用ください。	<input type="checkbox"/> <4,000 mg/m ²	—	<input type="checkbox"/> ≥4,000 mg/m ²	
		<input type="checkbox"/> <4,000 mg/m ² : 約90%は精液所見正常	—	<input type="checkbox"/> ≥4,000 mg/m ² : 精子運動性低下 <input type="checkbox"/> ≥8,000 mg/m ² : 無精子症が遷延・永続	
	薬剤別	アルキル化薬	CEDの項で該当か所にチェックすること。		
		白金製剤		<input type="checkbox"/> CDDP <600 mg/m ² <input type="checkbox"/> CBDCA <input type="checkbox"/> L-OHP	<input type="checkbox"/> CDDP > 600 mg/m ²
		アントラサイクリン		<input type="checkbox"/> DXR <input type="checkbox"/> IDR <input type="checkbox"/> DNR <input type="checkbox"/> MIT	
		代謝拮抗薬	<input type="checkbox"/> 6-MP <input type="checkbox"/> MTX <input type="checkbox"/> Flu	<input type="checkbox"/> Ara-C <input type="checkbox"/> GEM	
		ビンカルカロイド	<input type="checkbox"/> VCR <input type="checkbox"/> VBL		
		その他	<input type="checkbox"/> ETP <input type="checkbox"/> BLM <input type="checkbox"/> Act-D <input type="checkbox"/> MMC		
	レジメン別	<input type="checkbox"/> ABVD <input type="checkbox"/> CHOP <input type="checkbox"/> COP	<input type="checkbox"/> BEP 2～4サイクル	<input type="checkbox"/> BEACOPP : > 6サイクル <input type="checkbox"/> 骨肉腫治療 <input type="checkbox"/> ユーイング肉腫治療	
	化学療法 + 放射線治療			<input type="checkbox"/> アルキル化薬 + 骨盤照射 <input type="checkbox"/> アルキル化薬 + 精巣照射	
			<input type="checkbox"/> TMZ + 頭蓋照射 <input type="checkbox"/> BCNU + 頭蓋照射		
造血幹細胞移植			<input type="checkbox"/> BU+CPA <input type="checkbox"/> Flu+L-PAM		
			<input type="checkbox"/> アルキル化薬 + 全身照射		
放射線治療		<input type="checkbox"/> 放射性ヨウ素 (I-131)			
	全身照射			<input type="checkbox"/> 実施あり	
	頭蓋照射			<input type="checkbox"/> ≥40 Gy	
	骨盤照射			<input type="checkbox"/> 実施あり	
	精巣照射	<input type="checkbox"/> <0.7 Gy	<input type="checkbox"/> 1～6 Gy	<input type="checkbox"/> 成人男性 > 2.5 Gy <input type="checkbox"/> 小児 ≥ 6 Gy	

(日本癌治療学会編 小児・AYA世代がん患者等の妊孕性温存に関する診療ガイドライン2024年12月改訂 第2版より一部改変)

※ CED Calculator (QRコード参照)

シクロホスファミド以外のアルキル化剤について、「この薬剤をシクロホスファミドに置き換えた場合、
どの程度の量を投与したことになるか」を示す換算式



(参考) 略語表

略語	用語の説明
6-MP	6-mercaptopurine (6-メルカプトプリン)
ABVD	ドキソルビシン, プレオマイシン, ビンブラスチン, ダカルバジン
AC	ドキソルビシン, シクロホスファミド
Act-D	actinomycin D (アクチノマイシンD)
Ara-C	cytosine arabinoside (シタラビン)
BCNU	bis-chloroethylnitrosourea (カルムスチン)
BEACOPP	プレオマイシン, エトポシド, ドキシソルビシン, シクロホスファミド, ビンクリスチン, プロカルバジン, プレドニゾロン
BEP	プレオマイシン, エトポシド, シスプラチン
BLM	bleomycin (プレオマイシン)
Bmab	bevacizumab (ベバシズマブ)
BU	busulfan (ブスルフアン)
CAF	シクロホスファミド, ドキシソルビシン, フルオロウラシル
CBDCA	carboplatin (カルボプラチン)
CDDP	cisplatin (シスプラチン)
CED	cyclophosphamide equivalent dose (シクロホスファミド相当量) ※
CEF	シクロホスファミド, エピルビシン, フルオロウラシル
CHOP	シクロホスファミド, ドキシソルビシン, ビンクリスチン, プレドニゾロン
CMF	シクロホスファミド, メトトレキサート, フルオロウラシル
COP	シクロホスファミド, ビンクリスチン, プレドニゾロン
CPA	cyclophosphamide (シクロホスファミド)
CVP	シクロホスファミド, ビンクリスチン, プレドニゾロン
DNR	daunorubicin (ダウノルビシン)
DXR	doxorubicin (ドキソルビシン)
EC	エピルビシン, シクロホスファミド
EP	エトポシド, シスプラチン
EPOCH	エトポシド, プレドニゾロン, ビンクリスチン, シクロホスファミド, ドキシソルビシン
ETP	etoposide (エトポシド)
Flu	fludarabine (フルダラ)
FOLFOX	レボホリナート, フルオロウラシル, オキサリプラチン
GEM	gemcitabine (ゲムシタビン)
IDR	idarubicin (イダルビシン)
L-OHP	oxaliplatin (オキサリプラチン)
L-PAM	melphalan (メルファラン)
MIT	mitoxantrone (ミトキサントロン)
MMC	mitomycin C (マイトマイシンC)
MTX	methotrexate (メトトレキサート)
TAC	ドセタキセル, ドキシソルビシン, シクロホスファミド
TMZ	temozolomide (テモゾロミド)
VBL	vinblastine (ビンブラスチン)
VCR	vincristine (ビンクリスチン)
急性骨髄性白血病治療	アントラサイクリン, シタラビン
急性リンパ性白血病治療	多剤併用
骨肉腫治療	ドキソルビシン, シスプラチン, メトトレキサート, イホスファミド
ユーイング肉腫治療	ビンクリスチン, ドキシソルビシン, アクチノマイシンD, シクロホスファミド, イホスファミド, エトポシド

※CEDとは、シクロホスファミド以外のアルキル化剤について、「この薬剤をシクロホスファミドに置き換えた場合、どの程度の量を投与したことになるか」を示すものであり、以下の式で算出される。

$$\text{CED (mg/m}^2\text{)} = 1.0 \text{ (cumulative cyclophosphamide dose (mg/m}^2\text{))} + 0.244 \text{ (cumulative ifosfamide dose (mg/m}^2\text{))} + 0.857 \text{ (cumulative procarbazine dose (mg/m}^2\text{))} + 14.286 \text{ (cumulative chlorambucil dose (mg/m}^2\text{))} + 15.0 \text{ (cumulative BCNU dose (mg/m}^2\text{))} + 16.0 \text{ (cumulative CCNU dose (mg/m}^2\text{))} + 40 \text{ (cumulative melphalan dose (mg/m}^2\text{))} + 50 \text{ (cumulative Thio-TEPA dose (mg/m}^2\text{))} + 100 \text{ (cumulative nitrogen mustard dose (mg/m}^2\text{))} + 8.823 \text{ (cumulative busulfan dose (mg/m}^2\text{))}$$