

# 膵・胆道腫瘍地域連携・患者情報シート ver.1

患者名:

生年月日:

・患者リスクファクター(該当する項目にチェックして、ご紹介下さい)

|       |    |                       |  |
|-------|----|-----------------------|--|
| 血液データ |    | 肝胆道系酵素高値              |  |
|       |    | 膵酵素高値                 |  |
|       |    | 糖尿病増悪                 |  |
|       |    | その他                   |  |
| 画像所見  | 膵  | 腫瘍                    |  |
|       |    | 嚢胞                    |  |
|       |    | 主膵管拡張(2mm以上)          |  |
|       |    | 慢性膵炎                  |  |
|       |    | その他                   |  |
|       | 胆嚢 | ポリープ>10mm             |  |
|       |    | ポリープ:広基性              |  |
|       |    | ポリープ:増大               |  |
|       |    | 壁肥厚                   |  |
|       |    | 胆泥貯留                  |  |
|       |    | その他                   |  |
|       | 胆管 | 胆管拡張(肝内3mm、CBD 8mm以上) |  |
|       |    | その他                   |  |
| その他   |    | 膵・胆道癌の家族歴             |  |
|       |    | その他                   |  |

以下の部分を精査後に記入してご報告致します。

精査項目

|                          |          |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 精密US     |
| <input type="checkbox"/> | MDCT     |
| <input type="checkbox"/> | 超音波内視鏡   |
| <input type="checkbox"/> | MRI/MRCP |
| <input type="checkbox"/> | ERCP等    |
| <input type="checkbox"/> | その他      |

診断

\_\_\_\_\_

今後の予定

|                          |                |
|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | ヶ月に1回の画像フォロー指示 |
| <input type="checkbox"/> | 入院精査へ          |
| <input type="checkbox"/> | 外科手術へ          |
| <input type="checkbox"/> | ヶ月後に採血再検       |
| <input type="checkbox"/> | ヶ月後に画像検査( )再検  |
| <input type="checkbox"/> | その他:           |

