

診療情報提供

膵疾患外来受診申込書

一般財団法人永頼会 松山市民病院

令和 年 月 日

膵疾患専門外来

先生 侍史

所在地及び

地域医療連携室 FAX番号 089-913-0083

医療機関名称

電話番号

FAX 番号

医師名

印

患者氏名

性別 男 / 女 年齢 歳

生年月日 大正 昭和 平成 年 月 日

患者住所

電話番号

紹介目的：膵がん疑い、膵がん早期発見チェックリスト陽性

膵がん早期発見チェックリスト

項目	内容	チェック
臨床症状	黄疸	
	意図しない体重減少	
	内視鏡での原因不明の上腹部、背部痛	
家族歴	膵がんの家族歴（続柄）	
膵炎の既往	急性膵炎、慢性膵炎	
糖尿病	初期発症	
	急速な悪化	
血液検査	肝胆道系酵素上昇	
	膵酵素上昇	
	膵腫瘍マーカー高値（CEA, CA19-9）	

項目	内容	チェック
エコー検査	膵管拡張	
	膵嚢胞	
	膵石灰化	
	膵腫瘍	
	抽出不良	

過去1年間の体重減少

kg → kg

該当される項目に✓でチェック下さい

現在の処方 ■ お薬手帳を参照ください

画像提供の有無 エコー検査 CT検査 返却 要・ 不要

備考 患者状態： 歩行可能 車いす ストレッチャー その他（ ）