



膵がんを疑う患者様のご紹介について

～ 専門外来開設のご案内 ～

このたび当院では、膵がんの早期発見と診断精度の向上を目的として、「膵がん疑いチェックリスト」を用いた膵疾患専門外来を開設いたしました。

膵がんは、他の消化器がんに比べて早期発見が難しく、診断時にはすでに進行していることが多いため依然として予後の厳しい疾患です。一方で、近年の画像診断技術やリスク評価法の進歩により、より早い段階での病変の検出や前がん病変の把握が可能となってきております。早期診断には**リスク因子を持つ方の定期検査**が重要です

当院では、以下のような症状や所見に該当する患者様に対し、膵疾患に精通した専門医による評価と、必要に応じてCT、MRI、MRCP、超音波内視鏡(EUS)などの精密検査を行い早期診断・治療方針の決定を迅速に行う体制を整えました。

膵がん疑いチェックリスト

- 1 症状がある(腹痛、背部痛、食欲不振、腹満感、体重減少、黄疸)
- 2 糖尿病、特に近年新規発症、コントロール悪化
- 3 膵がんの家族歴
- 4 腫瘍マーカー(CA19-9)が高値
- 5 慢性膵炎などの既往歴
- 6 腹部エコー、CT、MRIで右記の所見がある。 膵のう胞、膵管拡張、膵腫瘤

これらの項目に1つでも該当する患者様がいらっしゃいましたら、「念のため」「経過観察中だが気になる」などの段階でも、ぜひ当外来へご紹介いただければと存じます。

膵疾患専門
外来担当医

月・木曜日(午前・午後)

消化器外科 藤山 泰二(とうやまたいじ)

火・金曜日(午前)

消化器内科 今村 良樹(いまむらよしき)

火曜日(午前)

消化器内科 武智 俊治(たけち しゅんじ)



松山市民病院 膵疾患専門外来

地域医療連携室

089-913-0081

肺癌早期診断 病診連携の流れ

- 『肺癌早期発見チェックリスト』を利用し該当項目をチェックして紹介状を作成ください。

肺癌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	肺癌の家族歴（続柄）	
肺癌の既往	急性肺癌、慢性肺癌	
糖尿病	初期発症	
	急速な悪化	
血液検査	肝胆道系酵素上昇	
	肺癌素上昇	
	肺癌マーカ高値（CEA, CA19-9）	
項目	内容	チェック
エコー検査	肺管拡張	
	肺囊胞	
	肺石灰化	
	肺腫瘍	
	抽出不良	

過去1年間の体重減少
kg → kg

診療情報提供書

・肺癌患外来受診申込書

肺癌患外来受診申込書は、当院のホームページよりダウンロードできます

診療情報提供書

・肺癌患外来受診申込書

肺癌患外来受診申込書は、当院のホームページよりダウンロードできます

- 「肺癌患外来受診申込書」を地域医療連携室へFAXの上、予約をお願いします。
貴施設よりご予約いただく場合

地域医療連携室（平日 8:30～16:45, 土曜日 8:30～12:15）

 089-913-0081 (直通), FAX: 089-913-0083

松山市民病院 肺癌患専門外来担当医師				
月	火	水	木	金
藤山 午前／午後	今村／武智 午前	—	藤山 午前／午後	今村 午前

- 『肺癌患外来受診申込書』を封筒に入れ、封筒を患者さんにお渡しいただき、受診時にご持参されるようにお伝え下さい。
受診当日は、「①総合受付」にお越しください。

- 精査後、検査結果を記載した『肺癌早期診断 診療連携報告書』および各種検査レポートを入れた封筒を患者さんにお渡し致します。
検査結果および経過観察方針に関してご不明な点があればいつでもご連絡ください。

診療情報提供書

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

担当医

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	
	膵腫瘍マーカ高値（CEA, CA19-9）	

項目	内容	チェック
エコー検査	膵管拡張	
	膵囊胞	
	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（ ）