

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

以下の部分を精査後に記入しご報告致します。

精査項目

- 精密US
- MDCT
- 超音波内視鏡
- MRI/MRCP
- ERCP等
- その他

診断

今後の予定

- ヶ月に1回の画像フォロー指示
- 入院精査へ
- 外科手術へ
- ヶ月後に採血再検
- カ月後に画像検査()再検
- その他:

