

紹介先医療機関等名 北斗病院 地域医療連携課 御中	紹介元医療機関の所在地及び名称
	電話番号
	医師氏名 印
ふりがな	
患者氏名	性別 男・女
患者住所	
電話番号	
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 (歳)	
傷病名・紹介目的 膵癌疑い、膵癌早期発見チェックリスト陽性	
既往歴および家族歴	
予約希望日 ・至急 ・1週間以内 ・ 月 日 希望	
当院受診歴 有・無	
病状経過、治療経過	

膵癌早期発見チェックリスト

項目	内容	チェック	項目	内容	チェック	
臨床症状	黄疸		エコー検査	膵管拡張		
	内視鏡で原因不明の上腹部、背部痛				膵嚢胞	
家族歴	膵癌の家族歴				膵石灰化	
膵炎の既往	急性膵炎、慢性膵炎				膵腫瘍	
糖尿病	初発発症				描出不良	
	急速な悪化					
血液検査	肝胆道系酵素上昇					
	膵酵素上昇					
	腫瘍マーカー高値(CEA、CA19-9)					

上記チェック項目が一つでも陽性ならご紹介下さい

患者の状態	・歩行可能	・車椅子	・ストレッチャー
要望・留意事項など			