

横浜労災病院 膵臓がん早期診断プロジェクト 紹介状資料

紹介元医療機関名	
紹介医師名	
電話	FAX

患者情報	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	生年月日	年 月 日	
	現住所		
	電話		
	当院診察券番号		

※患者さんが当院の診察券をお持ちの場合は、「現住所」、「電話番号」の記載は不要です。

膵臓がんリスク（該当項目を○で囲むなどでチェックして下さい）

症状

原因のはっきりしない腹痛、背部痛、食欲不振

早期飽満感（食事中すぐにおなかがいっぱいになって食べられない）、黄疸、体重減少

糖尿病

診断から3年以内の方、急な増悪傾向を認める方

血液検査異常

膵酵素異常：アミラーゼ、リパーゼ

膵腫瘍マーカー異常：CA19-9、CEA、Dupan-II、Span-I、エラスターゼ I

画像検査異常

膵のう胞、膵管拡張（3mm以上）、膵腫瘍、膵石灰化、胆管拡張

患者背景

膵臓がんの家族歴、慢性膵炎、原因不明の急性膵炎

肥満（若いころ肥満であった方を含む）、飲酒、喫煙

