

膵癌早期診断プロジェクト ～病診連携フローチャート～

患者氏名 _____
 (当院ID: _____)

貴院 (クリニック, 診療所, 病院)

以下の□にチェックが入れば, 当院消化器内科までご紹介ください。

- 症状がある
 (腹痛, 早期の腹満感, 食欲不振, 背部痛, 体重減少, 黄疸)
- 新規発症の糖尿病がある
- 血糖コントロールの急激な悪化がある
- 慢性膵炎と言われたことがある
- CA19-9が高値である
- アミラーゼが高値である
- 腹部エコー, CT, MRIで以下の所見がある
 - 膵嚢胞
 - 膵管拡張
 - 膵腫瘍
- その他: _____



川崎市立川崎病院

消化器内科・外科・内視鏡センター

以下の各ステップに従い精査・加療を行います。

1. US, MRCP (異常所見なし)

- US →
- MRCP

↓ (膵嚢胞・主膵管拡張・膵腫瘍あり)

2. EUS, MDCT (治療適応なし)

- EUS →
- MDCT

↓ (治療適応の可能性あり)

3. ERCP, EUS-FNA (悪性所見なし)

- ERCP →
- EUS-FNA

↓ (悪性疑い/治療適応あり)

4. 治療介入 (治療法: _____)

(実施した検査の□に☑が入ります。

各検査結果の詳細は添付レポート参照ください)

貴院 (クリニック, 診療所, 病院)

以下の記載に従い, 経過観察をお願い致します。

- 今回の検査では, 特に膵癌などを疑う所見は認めませんでした。引き続き貴院での経過観察をお願い致します。何かありましたらいつでもご連絡ください。
- ____ヶ月のCA19-9, アミラーゼのフォローアップをお願い致します。上昇傾向でしたら再度ご相談ください。
- 今回膵臓に(小さな嚢胞・わずかな主膵管拡張)を認めました。治療対象ではありませんので* ____ヶ月ごとの貴院で(US・CT・MRI)でのフォローアップをお願い致します。
- 今回膵臓に(嚢胞・主膵管拡張)を認めました。現時点で悪性を疑う所見はありませんが, 注意深く経過を診る必要があります。 ____ヶ月ごとに当院で(US, CT, EUS)でのフォローアップを行います。
- 術後, 当院でも経過を拝見いたします。貴院でも経過観察をお願い致します。何かありましたらいつでもご連絡ください。

川崎市立川崎病院 消化器内科担当医師 (午前外来)

月	火	水	木	金
有泉 健	玉井 博修	高木 英恵	玉井 博修	井上 健太郎