

Hi-PEACE プロジェクト（膵癌の地域連携）紹介状

令和 年 月 日

JA 広島総合病院 消化器内科 担当医 様

この度はお世話になります。

Hi-PERCE プロジェクトの対象患者様をご紹介します。

宜しくお願いいたします。

病院名：

電話：

担当医：

紹介患者名：_____

生年月日：_____

日中に連絡のとれる連絡先：_____

<病歴>

<既往歴>

<家族歴：がんについて>

<チェック項目>

腎機能：eGFR: _____ BUN: _____ cre: _____ (わかればご記入ください)

危険因子

Low-grade (3項目以上)

- 膵癌家族歴：第一度近親者に1人
- 糖尿病
- 肥満 (BMI>30kg/m²)
- 喫煙 (本 x 年、現在禁煙中)
- 飲酒 (3合/日以上)
- 膵酵素異常 (

High-grade (1項目以上)

- 膵癌家族歴：第一度近親者に2人以上
- 糖尿病 (新規発症 or 増悪)
- 腫瘍マーカーの上昇 (CEA、CA19-9、DUPAN-2、Span-1)

画像検査異常：膵管拡張、膵嚢胞、慢性膵炎、膵腫瘍、など