

患者氏名 _____ 様

医療機関名

医師名

膵癌早期診断プロジェクト リスクファクターチェックリスト

「2点」以上当てはまる場合は、膵臓の精密検査を推奨しますので肝胆膵内科宛にご紹介ください。
(2点未満でも該当する項目がある場合は、一度膵臓のスクリーニング検査(膵臓検診)をお勧めします)

症状・臨床所見		
<input type="checkbox"/> 原因不明の上腹部痛・背部痛		1点
<input type="checkbox"/> 最近の体重減少		1点
<input type="checkbox"/> 黄疸		2点
患者背景		
<input type="checkbox"/> 膵癌の家族歴	リスク：4.5～32倍	1点
<input type="checkbox"/> 膵炎の既往・慢性膵炎	リスク：13.3倍	1点
<input type="checkbox"/> 喫煙者	リスク：1.68倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 大量飲酒歴(エタノール換算 37.5g/日以上)	リスク：1.22倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 肥満(BMI30以上)	リスク：3.5倍	0.5点
<input type="checkbox"/> 糖尿病初発・急激な増悪	リスク：5.38倍	1点
血液検査所見		
膵酵素異常(下記いずれかの異常) <input type="checkbox"/> 膵型アミラーゼ <input type="checkbox"/> リパーゼ <input type="checkbox"/> エラスターゼ I		1点
腫瘍マーカー高値(下記いずれかの異常) <input type="checkbox"/> CA19-9 <input type="checkbox"/> DUPAN-2 <input type="checkbox"/> SPan-1		2点
画像検査所見		
腹部画像検査(超音波検査やCT、MRCP等)にて膵臓に何らかの異常所見 <input type="checkbox"/> 主膵管拡張($\geq 3\text{mm}$) <input type="checkbox"/> 膵嚢胞 <input type="checkbox"/> 膵腫瘍 <input type="checkbox"/> その他()		2点

※該当するリスクファクターにチェックのうえ、診療情報提供書と併せて肝胆膵内科宛にご紹介頂きますようお願いいたします。

各曜日の外来担当医師は下記の通りとなります。

膵癌早期診断プロジェクト 外来担当医師				
月	火	水	木	金
井上匡央	井上匡央	井上匡央	指宿麻悠	井上匡央