

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>

<腎機能低下> 無・有（ ）

<家族歴：がんについて>

<チェック項目>

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 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）