

肝疾患 診断用地域連携パス【医療者用】(様式2)

医療機関 スケジュール	かかりつけ医 療養型施設/病院 紹介	急性期病院			
		診察		結果説明	
紹介基準	<p>★肝炎ウイルス陽性</p> <p>□HBV陽性</p> <p>□HCV陽性</p>	<p>B 型 肝 炎</p> <p>□血液検査 □腹部超音波検査 □肝生検 (肝生検は原則お勧めします)</p>	→	結果説明 □抗ウイルス療法が必要 □肝機能の改善、肝庇護療法 □肝硬変 □B型肝炎無症候性キャリア	
			<p>C 型 肝 炎</p> <p>□血液検査 □腹部超音波検査 □肝生検 (肝生検は原則お勧めします)</p>	→	結果説明 □抗ウイルス療法が必要 □肝機能の改善、肝庇護療法 □肝硬変
				<p>肝 硬 変</p> <p>□血液検査 □画像診断 ・・・超音波・CT・MRIなど、 ※患者の容態や検査結果 に応じて検査を実施</p>	→
	<p>□肝炎ウイルス陰性</p> <p>□BMI 25以上</p> <p>□ALT 60 IU/L以上</p> <p>(全てチェック時、紹介)</p>	<p>NA SH / NA FL D</p> <p>□血液検査 □腹部超音波検査 □肝生検 (肝生検は原則お勧めします) □CT検査</p>	→		結果説明 □単純性脂肪肝 □非アルコール性脂肪肝炎(NASH) □肝硬変
<p>□病状説明</p> <p>□検査・治療の説明</p> <p>□肝疾患診断医療連携パスの説明</p> <p>□紹介受診日は絶食での来院を指示ください</p>	<p>□紹介状等の確認</p> <p>□検査等の説明</p>		<p>□診断結果等の説明</p> <p>□今後の治療方針の説明</p> <p>□医療連携パスの今後の活用について</p>		
備考	<p>□地域医療センターに連絡し、予約を取る</p> <p>□紹介状等の作成</p>	<p>□検査予約</p> <p>□入院予約</p>		□報告書等の作成(診断後)	