胃内視鏡検診結果判定表（案）

（一次読影）検査医　記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一次医療機関名 |  | | | 一次読影医療機関コード | |  |
| 判定日 | 年　　　　月　　　　日 | | | 一次読影医師名 | |  |
| 内視鏡の種類 | 経　口　・　経　鼻 | | | 組織診 | | あ　り　・　な　し |
| 所見部位　※複数選択可 | | | | 判　定　※内視鏡画像のみで判定してください | | |
|  |  | 1．食道  2．穹窿部  3．噴門部  4. 胃体部（上・中・下）  5. 胃角部  6．前庭部  7．幽門部  8．十二指腸球部  9．十二指腸（球部以外） | 1．前壁  2．後壁  3．大弯  4．小弯 | A．胃がんなし  　①　所見なし  　②　所見あり（　　　　　　　　　　　）  B．胃がん疑い  C．胃がんあり  D．胃がん以外の悪性病変あり またはその疑い（　　　　　　　　　　） | | |
| 組織診結果 | ※総合判定までに記載してください  Group（１・２・３・４・５・Ｘ） | | | | コメント | |

（二次読影）読影医　記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １または２を選択 | 1.一次読影と同一医療機関で実施 | | | | | | | |
| 2.一次読影と異なる医療機関で実施 | | | | | | | |
| 二次医療機関名 | | |  | | | 二次読影医療機関コード |  |
| 判定日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | 二次読影医師名 |  |
| 所見部位　※複数選択可 | | | | | | | 判　定　※内視鏡画像のみで判定してください | |
|  | |  | 1．食道  2．穹窿部  3．噴門部  4. 胃体部（上・中・下）  5. 胃角部  6．前庭部  7．幽門部  8．十二指腸球部  9．十二指腸（球部以外） | | | 1．前壁  2．後壁  3．大弯  4．小弯 | A．胃がんなし  　①　所見なし  　②　所見あり（　　　　　　　　　　　）  B．胃がん疑い（　組織診部位　・　他部位　）  C．胃がんあり  D．胃がん以外の悪性病変あり またはその疑い（　　　　　　　　　） | |
| コメント | |
| 再検査の必要性  ※胃の所見についての判定 | | | | | 1.当日組織診なし、再検査必要なし | | | |
| 2.当日組織診なしのため、再検査が必要（胃がんを疑う所見あり） | | | |
| 3.当日組織診あり、組織診部位以外の再検査必要なし | | | |
| 4.当日組織診ありであるが、組織診部位以外の再検査が必要（胃がんを疑う所見あり） | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 総 合 判 定  （生検を実施した場合はその結果を踏まえて） | 1. 異常なし  2. がん以外の良性疾患（疾患名：　　　　　　　　　　）  3. 胃がんまたは疑い  4. 胃がん以外の悪性疾患または疑い（疾患名：　　　　　　　　　　） |
| 指　　　 示 | 1. 定期的な胃がん検診を受診  2. 胃がんまたは胃がん疑いにて精密検査（再検査）・治療が必要  3. 胃がん以外の疾患にて精密検査（再検査）・治療・経過観察が必要 |

医療機関保存用 １

様式第１－１号