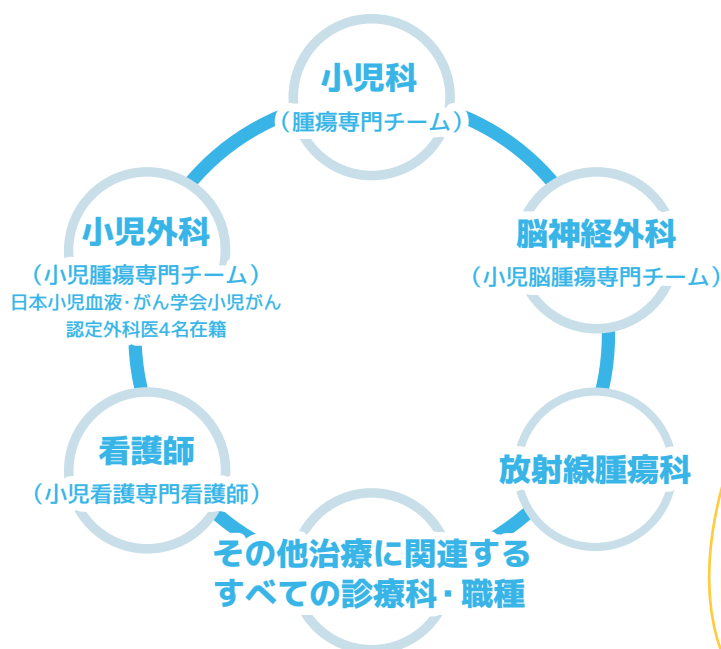


小児がん陽子線治療患者さん のご紹介について

筑波大学では1983年より小児がんの陽子線治療をスタートさせており、これまでにおよそ260人の患者さんを治療してきました。今回の保険収載にあたり、小児がん治療施設での混乱をさけるため、また速やかな連携がとれるよう、本院における患者さまのご紹介方法についてご案内いたします。

筑波大学附属病院の受け入れ体制



できるだけ“早い”コンタクトをお願いします！

小児がん陽子線治療は多職種の連携が必要です。受け入れ体制整備のための十分な事前の情報交換が大切です。陽子線治療の可能性がある患者様がいらっしゃいましたら、できるだけ早めの(最低でも1ヵ月以上の余裕があると良い)コンタクトをお願いします。



患者さんのご紹介方法



- STEP 01 主治医の先生から小児がん陽子線治療専用お問い合わせメール (pedi_proton@pmrc.tsukuba.ac.jp) にコンタクト
患者様の状態に関する簡単な情報を明記してご送付ください。
- STEP 02 メールに対する当院医師からの回答と資料 (裏面参照) 送付のご案内
- STEP 03 多職種カンサーボード協議

- STEP 04 予約日および予約取得方法のご連絡
- STEP 05 受診
- STEP 06 治療のための各種準備 (入院手続、プレパレーション等)
- STEP 07 治療スタート





初回紹介時までにご用意いただきたい資料のご案内

- | | |
|--|--|
| 01. ☐ 紹介状(診断名・病歴の記載をお願いします) | 08. ☐ 陽子線治療に併用すべき化学療法の有無 |
| 02. ☐ 画像データ(診断時、治療開始後、直近) | 09. ☐ MRI等での鎮静の有無
(治療時鎮静の必要性を判断します) |
| 03. ☐ 画像診断報告書(診断時、治療開始後、直近) | 10. ☐ 合併症・併存疾患の有無
(神経障害、運動障害、発達障害など) |
| 04. ☐ 手術報告書 | 11. ☐ 看護サマリー(可能な範囲で) |
| 05. ☐ 病理診断報告書(自施設・中央病理診断) | |
| 06. ☐ 放射線治療のコンセプト(照射時期・対象病変) | |
| 07. ☐ 過去の放射線治療の記録(線量分布図)
*放射線治療既往がある場合 | |



転院前までにご用意いただきたい資料のご案内

- | | |
|--|---|
| 01. ☐ 過去の化学療法内容および投与量 | 08. ☐ MRI等での鎮静方法(投薬・投与量) |
| 02. ☐ 直近の身長・体重(転院2週間前までに連絡) | 09. ☐ 中心静脈カテーテルの留置・種類・サイズ
(カテーテル抜去およびリベアが必要な際の参考にします) |
| 03. ☐ 転院後および陽子線治療に併用すべき
化学療法の有無、内容、参考文献
(当院で採用されていないレジメンの場合、院内委員会での
承認が必要となります。国内標準的治療でないレジメンでは
転院の2ヵ月前までにお知らせください) | 10. ☐ 腫瘍病理標本 |
| 04. ☐ 代表的な血液検査データ推移 | 11. ☐ 輸血製剤等の前処置の有無 |
| 05. ☐ 腎機能・心機能データ等 | 12. ☐ 合併症・併存疾患の評価
(神経障害・運動障害・発達障害等) |
| 06. ☐ 転院前最終画像データ | 13. ☐ 本人の疾患理解および告知内容 |
| 07. ☐ 転院前最終画像読影報告書 | 14. ☐ 心理士評価・リハビリ評価(必要に応じて) |
| | 15. ☐ その他特記すべき連絡事項 |

お問い合わせ先

筑波大学附属病院 陽子線治療センター

〒305-8576 茨城県つくば市天久保2-1-1

☎ 029-853-7100

☎ 029-853-7102

✉ pedi_proton@pmrc.tsukuba.ac.jp

🌐 www.pmrc.tsukuba.ac.jp