

奈良県急性肝不全ネットワーク 病歴表

送信先 奈良県立医科大学 消化器代謝内科医局 FAX 0744-24-7122

貴院診療情報提供書に下記の内容を記載して頂いても結構です

緊急時は消化器代謝内科外来もしくは当直医にご連絡ください TEL0744-22-3051(代表)

紹介理由 転院依頼 増悪時転院希望 相談

施設名

記載者

連絡先(電話番号等)

患者名(ふりがな)

性別 男性・女性

生年月日 年 月 日生

年齢

身長

体重

発症日

成因

- ① 正常肝、慢性肝炎、肝硬変
- ② HAV、HBV(急性・キャリア)、HCV、HEV、EBV、アルコール、NASH、自己免疫性、薬物性、循環障害、神経性食欲不振症、急性妊娠脂肪肝、悪性腫瘍肝浸潤、原因不明、精査中、その他()

飲酒 なし、 あり 1日 を ml × 年間

肝性脳症 なし、Ⅰ度、Ⅱ度以上 脳症発症日 月 日

病歴

既往歴

内服歴

画像検査 肝萎縮 あり なし、腹水 あり なし、脾腫 あり なし
肝腫瘤 あり なし

血液検査所見 貴院血液所見を添付ください