診療情報提供書　（COPD地域連携）

藤枝市立総合病院FAX：646-1176

紹介先　藤枝市立総合病院 　紹介元 診療所名：

　　　　呼吸器内科 　 　　　　医師名：

患者氏名：　　　　　　　　　　　　性別：男/女　生年月日　　　　　　　　　

★希望される項目にチェックを入れてください。“*紹介目的”*の「○項目」にチェックして頂きますが、特にご希望がなければ、下線のもののみを行います。

★藤枝市立総合病院　地域医療連携室にFAXしていただければ、受診日を返信させていただきます。

★原則として、普段の治療は診療所で継続して頂きます。

症状：□咳・痰　　□息切れ　　□その他

経過：いつから　□1年前・半年前・数か月前

　●***患者選択***

　□　COPD疑い患者

　□　COPD治療中の患者

　●***紹介目的***

　□　COPDの診断

　　　　○呼吸機能検査　○胸部CT　○喘息合併の有無

　□　COPDの重症度、合併症の検索

　　　　○呼吸機能検査　○6分間歩行試験　○血液ｶﾞｽ　○心臓超音波

　□　COPDの治療

　　　　○推奨治療の提示　○吸入指導　○在宅酸素療法の要否　○生活指導

○禁煙指導

　●***今後の地域連携***

　□　今回の検査・診察のみ

□　6ヶ月～1年に1回病院で検査

　□　COPDに関して病院と診療所の両方で治療

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2019.6月