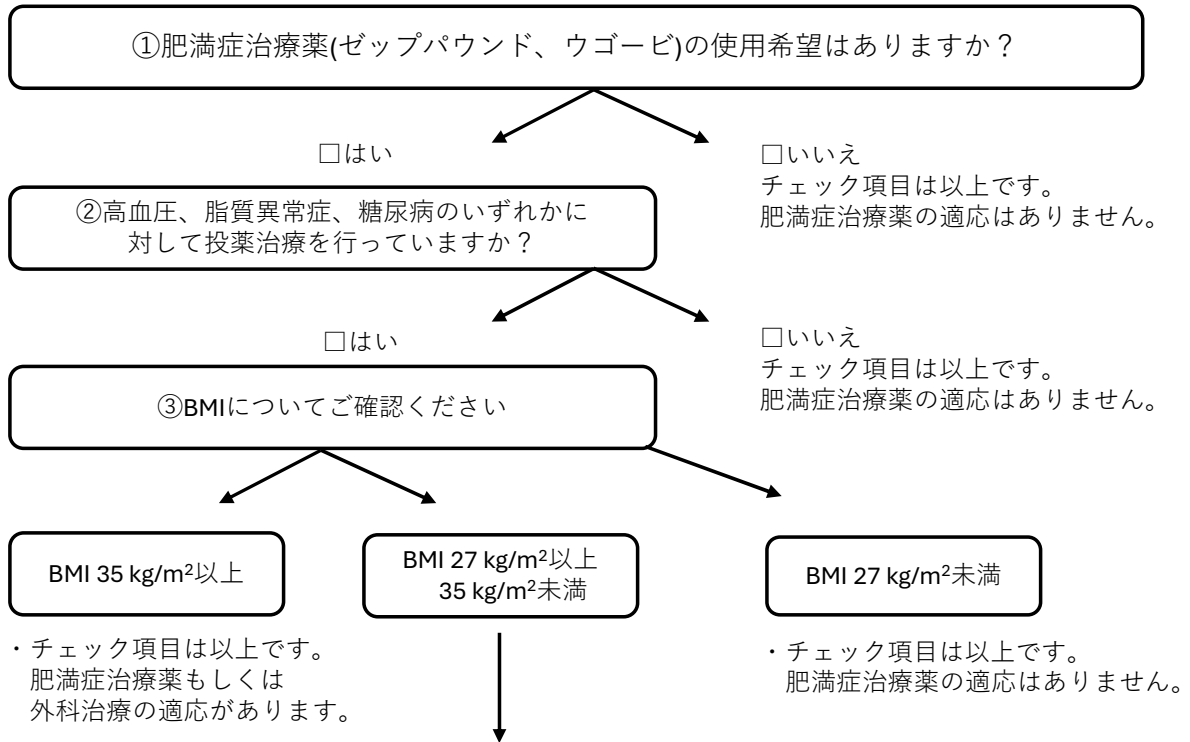


※紹介元の医療機関でご記入ください

【減量サポート外来受診に関するチェックリスト】

患者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日 \_\_\_\_\_

■ 下記項目をご確認いただき、□に✓をお願いします。



肥満に関する健康障害の該当項目にチェックをお願いいたします。  
■ 下記項目をご確認いただき、□に✓をお願いします(わかる範囲で結構です)。

脂質異常症    高血圧    冠動脈疾患  
 耐糖能障害 (2型糖尿病・耐糖能異常など)    非アルコール性脂肪性肝疾患  
 閉塞性睡眠時無呼吸症候群・肥満低換気症候群    高尿酸血症・痛風  
 脳梗塞・一過性脳虚血発作  
 運動器疾患 (変形性関節症：膝関節・股関節・手指関節、変形性脊椎症)  
 肥満関連腎臓病    月経異常・女性不妊

□2項目以上該当がある → 肥満症治療薬の適応があります。  
□2項目以上該当がない → 現時点では肥満症治療薬の適応がありません。  
(減量サポート外来で健康障害の評価が可能です。)

以上でチェック項目は終わりです。紹介状と併せてこの用紙を地域連携部までご送信ください。

【受診後のフォローについて】  
肥満症および関連する健康障害(高血圧、脂質異常症、耐糖能障害)を除く疾患の診療について該当するものにチェックしてください。  
 名古屋記念病院での対応完了後、ただちに紹介元への逆紹介が可能・希望  
 名古屋記念病院での対応後、安定した際に逆紹介可能・希望  
 名古屋記念病院での対応後、患者さんとの相談で決めればよい  
 名古屋記念病院での対応完了後、逆紹介不要  
 その他( )

【注意事項とお願い】  
紹介状に必ず高血圧、脂質異常症、糖尿病を含め貴院処方薬について記載をお願いいたします。  
薬物治療の適応でなくとも紹介可能ですが、「全員」肥満症治療薬の適応となるわけではないこととすぐに治療薬が開始にならないことをご理解ください。患者さんの病状によっては減量サポート外来での治療を途中で終了することがあります。外科治療や他院での治療が適切と思われる場合には、他医療機関にご紹介する場合があります。  
肥満症治療薬を『痩せる薬』または『注射だけで減量できる薬』と患者さんが誤解されるような説明の仕方は、お控えいただくよう何卒よろしくをお願いいたします(食事・運動に無頓着でも注射をすれば痩せると誤解されないためです)。