

紹介状 (診療情報提供書)

2026/08/24

紹介先医療機関等名

663-8176 西宮市甲子園六番町6番7号はれ六番
町1階
おはなクリニック
内科

森田 雄介 先生御侍史

紹介元医療機関 大阪大学医学部附属病院 吹田市山田丘2番15号 06-6879-5111 (代表)

診療科 脳神経外科

医師氏名 平山 龍一



患者氏名 島川 憲三 (シマカワ ケンゾウ) 男性
患者住所 兵庫県 川西市 美山台3-2-10 電話番号 090-39498323
生年月日 1944/02/22 (82歳) 職業

傷病名	#膠芽腫 (IDH wild MGMT mut(-) 右前頭葉~側頭葉)
紹介目的	紹介状へのお返事ならびに診療情報のご提供
既往歴	#前立腺癌 (泌尿器科)
家族歴	
症状経過 及び 検査結果	平素より大変お世話になっております。 この度は訪問診療含めご加療頂きましたこと 大変有り難く存じます。
治療経過	本日、退院後の初回外来でしたが、 麻痺症状の悪化は無く、ムラはありますが認知機能も入院中と大きく変わらないよう に見受けられました。 初期治療後のリハビリ転院中に急速なADL低下が再発では無く 放射線治療や長期入院などによる全般的な認知機能の低下によると考えております。 一方で、最大限の摘出と放射線化学療法を行っていますが、膠芽腫であることから診 断から1年半から2年以内には再発を認めることが予想されます。 娘さんと奥様へは生命予後は極めて悪い旨説明し、 ご本人を尊重し苦痛を与えないような治療をすすめることで同意いただいております。 今後の見込みですが、しばらくは病変は現状を保つか緩やかな進行にとどまると考え られます。再発を認めた場合は急速な意識レベルやADL低下が予想されます。 その場合には、医療入院が必要になり、看取りのための施設へ転院調整を行う予定と しております。 当面は2026/12/14に造影MRIと再診予定としております。(今後4ヶ月毎に継続して いく予定です)

	病状の悪化などございましたら、遠慮無くご相談頂ければと存じます。 この度は色々とお取りはからい頂き誠に有り難うございました。 重ね重ね御礼申し上げます。
現在の処方	引き続きのご処方のほど
輸 血	
備 考	1 点お願いがあります。 2026/12/14 の造影 MRI 撮影にあたり、90 日以内の血中クレアチニン値が必要になります。 お手数おかけしてしまい大変申し訳ないのですが、10 月ないしは 11 月中に採血頂いた際の検査結果をご家族へお渡し頂けると幸甚に存じます。
添 付 資 料	

備考 1 必要がある場合は画像診断のフィルム、検査の記録を添付すること。
 2 紹介先が保険医療機関以外である場合は、紹介先医療機関等名の欄に紹介先市町村・保健所名等を記入すること。

色々と大変お疲れ様ですが
 何卒ご高配賜ります様
 お願い申し上げます

敬請 啓