2023年6月27日

大腸がん相談室　利用法（相談を希望される医師へ）

１．「おきなわ津梁ネットワーク」への加入と同意の取得

（１）相談する医師は、おきなわ津梁ネットワーク医療機関に所属する医師に限ります。

（２）患者には、おきなわ津梁ネットワークに参加する旨の「参加同意書」を事前にとる必要があります。

（３）相談する医師は、所属する医療機関の規定に基づき、患者から別紙様式１の「相談同意書」を事前に取得してください。

２．症例の登録

相談する医師は、別紙様式２の「相談申請書」を作成し、おきなわ津梁ネットワーク事務局に FAXまたはe-mailの添付文書で提出してください。

３．相談の流れ

（１）提出された文書がおきなわ津梁ネットワーク事務局に届き次第、おきなわ津梁ネットワークの津梁トーク内に患者さんの名前がついたスレッドが展開され、相談が始まります。

（２）数日以内に、複数の登録医師から、コメント（回答）が寄せられます。双方向的に情報交換できますので、登録医師からの回答には返事をお願いします。

なお、津梁トークに書き込みがあると自身のメールに知らせが飛ぶ機能がありますので利用してください。

（３）登録医師から、コメント（回答）が出そろい、相談する医師の方針が決まったら、その旨のコメントをしてください。その時点で、相談は終了です。

（４）その後の経過が明らかになった時点で、相談した医師は、津梁トーク内で経過報告をしてください。

４．再度相談が必要な場合

方針決定後、治療経過で再度相談が必要な場合は引き続き津梁トーク内に相談内容を記してください。相談員にメールが飛び相談が再開されます。

別紙様式１

大腸がん相談室相談同意書

説明日：　　　　年　　月　　日

施設名：

診療科：

説明者：

大腸がん相談室に相談し診療方針を決定するために相談期間中は「おきなわ津梁ネットワーク」に個人情報を提出することに同意します。

同意する個人情報は以下の通りです。

□以下の全て（基本的に必要な内容です。選択内容によっては状況に応じた相談ができない可能性があります）

□選択された項目

□氏名　□年齢　□性別　□診断名　□既往歴　□現病歴　□家族歴

□検体検査結果　□画像データ　□病理検査結果　□遺伝子情報

相談期間の選択

　□治療が終了するまで　□方針が決定するまで

あなたの情報は相談期間中には相談員以外が基本的に外部に漏れないあなたのIDを入力し見ることができますが、IDを知らない医師が閲覧できる可能性はほとんどなく、閲覧履歴も残るため閲覧者を特定することができます。相談期間が終了した後に希望する場合は閲覧できなくすることができます。

また個人を特定できる情報の同意はいつでも撤回できますが、相談終了後は匿名で記録され議事録として個人が特定できない形で記録される情報は残ります。

全てを理解した上で上記情報提供に　□同意します。□同意できません。

同意書記載日：　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

患者氏名：

代理人指名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄：

受領者氏名：

別紙様式２

おきなわ津梁ネットワーク事務局行

FAX：098-888-0089

e-mail：okinawa-shinryo@okinawa.med.or.jp

2023年6月27日

相談申請書

下記の内容を記入した申込書を作成してください。

1. 相談者施設名：
2. 相談者名：
3. 患者氏名：
4. 患者生年月日：
5. Performance Status：
6. 血液検査結果：
7. 病理検査結果：
8. 診断名・Staging：
9. 画像検査概要（読影結果等）：病状確認に必要な画像の読影結果

１０．現病歴：

１１．相談内容をできるだけ簡潔に箇条書きで記してください。