

柏市胃がん検診内視鏡画像評価依頼状

提出日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

ちば県民保健予防財団 胃がん検診(内視鏡検査) 係 行

下記内視鏡画像について、画像評価を依頼いたします。

(提出時に種別のチェックをお願いします)

新規 画像評価	取込み 再提出	定期画像評価	定期画像評価 再提出

医療機関コード					
医療機関名					
(一次)検査医師名					

No.	受診者コード	フリガナ 氏 名
1		
2		

画像評価日	平成	年	月	日
画像評価者				

画像の取り込み の可否
可 ・ 否

※「否」だった場合は再提出をお願いします。

柏市胃がん検診内視鏡画像評価票

1. 画像の網羅性

満足しうる 多少改善の余地あり かなり改善の余地あり 大幅に改善の必要あり

1-2. 改善を要する部位(「満足しうる」以外の時にチェック)

- 食道
- 噴門部
- 穹窿部
- 胃体上部 ⇒ 前壁 後壁 小彎 大彎
- 胃体中部 ⇒ 前壁 後壁 小彎 大彎
- 胃体下部 ⇒ 前壁 後壁 小彎 大彎
- 胃角部 ⇒ 前壁 後壁 小彎 大彎
- 前庭部 ⇒ 前壁 後壁 小彎 大彎
- 幽門輪
- 球部

{ 十二指腸下降部(脚) } : 観察は必須ではない

2. 画像の条件

満足しうる 多少改善の余地あり かなり改善の余地あり 大幅に改善の必要あり

2-2. 改善を要する点(「満足しうる」以外の時にチェック)

- 色調 ⇒ 赤みが強い 黄色みが強い 青みが強い
- 露出 ⇒ オーバー気味 アンダー気味
- レンズ面の乗っかり ⇒ 目立つ 多少目立つ
- ぶれ・ピントのずれ ⇒ 目立つ 多少目立つ

3. 内視鏡操作による物理的粘膜損傷の程度

満足しうる 多少改善の余地あり かなり改善の余地あり 大幅に改善の必要あり

3-2. 改善を要する点(「満足しうる」以外の時にチェック)

内視鏡の接触や吸引による出血・発赤などの変化 ⇒ 目立つ 多少目立つ

4. 空気量

ちょうどよい 多い 多少少ない かなり少ない

5. 画像のコマ数

ちょうどよい かなり多い 多少多い 多少少ない

6. 前処置

満足しうる 多少改善の余地あり かなり改善の余地あり 大幅に改善の必要あり

6-2. 改善を要する点(「満足しうる」以外の時にチェック)

- 粘液・内服薬などの粘膜への付着 ⇒ 目立つ 多少目立つ
- 食物残渣 ⇒ 目立つ 多少目立つ

7. その他(その他の気づいた点を記入)

総合評価 :	<input type="checkbox"/> 満足しうる
	<input type="checkbox"/> もう少し改善すると「満足しうる」域に達する
	<input type="checkbox"/> かなり改善しないと「満足しうる」域に達しない
	<input type="checkbox"/> 複数の委員で検討した結果、上記の理由で検診に足る画像ではないとの結論に達する。