**東京大学医学部附属病院 呼吸器内科**

**喘息/COPD患者紹介シート（バイオ製剤治療検討用）**

## ご紹介のお願い

・東大病院呼吸器内科では2025年4月より気管支喘息/COPD専門外来を立ち上げました。

・貴院にて治療が困難なコントロール不良の喘息またはCOPD患者さんがいらっしゃいましたら積極的にご紹介ください。

・喘息およびCOPD患者の重症例に対し、生物学的製剤（バイオ製剤）導入を含む専門的治療を行っています。（バイオ製剤の導入は当院の専門的判断により行います。ご希望に沿えない場合もございますのでご了承ください。）

・ご紹介の際は本シートに可能な範囲でご記入のうえ、診療情報提供書と共にご提出ください。

## ①基本情報・検査データ

（検査結果はご添付いただいても結構です）
血中好酸球数（/μL）：＿＿＿＿＿＿
呼気一酸化窒素濃度 FeNO（ppb）：＿＿＿＿＿＿
血中総IgE（非特異的IgE）（IU/mL）：＿＿＿＿＿＿
血中アレルゲン特異的IgE抗体検査：＿＿＿＿＿＿

・スパイロメトリーなど呼吸機能検査：
　□あり　□なし（結果添付ください）

・公害認定の有無：
　□あり　□なし

## ② 喫煙歴

□あり（＿＿本/日 × ＿＿年）期間：＿＿歳〜＿＿歳
□なし

## ③ 現在の治療状況

・吸入薬（該当するものにチェックしてください）
　□アドエア 　□シムビコート　□レルベア　□フルティフォーム
　□テリルジー 　□エナジア　その他＿＿＿＿＿＿

## ④ アレルギー関連の合併症または既往

（該当するものにチェック）
□花粉症 　□副鼻腔炎　□蕁麻疹　□アトピー性皮膚炎
□小児喘息 　その他＿＿＿＿＿＿＿＿＿

## ⑤ バイオ製剤導入後の患者さんのフォローについて

（紹介元医療機関様のご意向をお知らせください）
□ 状態安定後に貴院に戻り、通常治療とバイオ継続投与

□ バイオ製剤は当院で継続投与、通常治療は貴院で継続

□ 当科および患者さんの判断に一任

□ その他（自由記載）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿