

がんゲノム外来のご案内

1. 予約

患者さんからの直接の予約は受け付けておりません。主治医の先生にご相談ください。
主治医の先生は、F A Xにて予約をお願いします。

申込先 地域医療連携推進室 F A X : 0776-57-2901

様式 **がんゲノム外来専用診療情報提供書（診療申込書）**

がんゲノム外来看護情報提供書

※HPからダウンロードしてください。

} 両方ご送付ください。

※患者さんががんゲノム外来を受診後、がん遺伝子パネル検査を受けることに同意されましたら、主治医の先生あてC-CAT入力情報等の書類を郵送させていただきます。ご記入の上、当院あてに郵送にてご提出ください。

2. 受診日までに主治医にご準備いただきたいもの

- ・問診票（家族歴）※HPからダウンロードしてください。
- ・血液検査記録
- ・C T ・M R I などの画像結果データ
- ・病理検査報告書
- ・標本

地域医療連携推進室に郵送してください。（F A X 不可）

標本については、パラフィンブロックを優先でお願いします。借用不可の場合には、未染プレパラートを生検標本の場合は、4-5 μ m \times 21枚（1枚はH E 用）、手術標本の場合は4-5 μ m \times 11枚（1枚はH E 用）でお願いします。

3. 初回がんゲノム外来受診

指定された予約日にがんゲノム外来を受診してください。

がんゲノム外来担当医師、看護師がパネル検査に関する説明等をさせていただきます。

4. がん遺伝子パネル検査

同意書にご署名いただき、がん遺伝子パネル検査が開始されます。

解析結果が出たら、当院がんゲノム外来医師らとがんゲノム医療拠点病院である金沢大学附属病院の医師らとエキスパートパネル（専門家による会議）を行い、患者さんにとって最適な治療方法を協議します。

5. 結果説明のためのがんゲノム外来受診

解析結果等についてがんゲノム外来でご説明します。

※検査同意から結果説明まで1ヵ月近くかかります。

結果に基づいた後の治療方針は、主治医の先生とご相談ください。