

レカネマブ外来チェックリスト

患者氏名

記載者

記載日

年

月

日

- MMSEが直近で施行済み（およそ1ヶ月以内）、かつ22点以上である。
- MRIが撮像可能である。
 - 3T対応可能
 - 1.5T限定
- 病歴や診察所見に加えて、頭部MRIもしくはCT検査でアルツハイマー病による軽度認知症もしくはMCI（CDR 0.5～1）が疑われる。
 - MRI検査が施行済みの場合は、レカネマブの禁忌事項に該当しない。
（血管原性脳浮腫、5個以上の脳微小出血、脳表ヘモジデリン沈着症、または1 cmを超える脳出血）
- レカネマブ治療について本人・家族が希望している。
- 検査等の結果、レカネマブが適応とならないこともありうる点を患者・家族が理解している。
- 受診の際に家族が毎回同伴可能である。



こちらのチェックボックスの全てが となっていることを確認してください。
該当しない項目がある場合には、通常のもの忘れ外来に予約をお願いします。
紹介状の事前FAXの際に、この用紙を合わせて送付して下さい。
不備がある場合、予約を変更させて頂くことがあります。

国立病院機構横浜医療センター 脳神経内科