

『前立腺がん/前立腺全摘除術後経過観察』

連携医療機関

患者氏名		生年月日		ID		特記事項	
------	--	------	--	----	--	------	--

治療時情報	手術日					パス関連情報	目標	PSA : 0.2ng/ml未満 診療計画に沿って定期的な検査が行える
	術後病期	pT		pN0	M0		対象患者	☐ 前立腺全摘除術後
	グリソンスコア			stage			適応開始条件	☐ PSA : 0.2ng/ml未満
	診断時 PSA		ng/ml	(検査日)				
	術前 PSA		ng/ml	(検査日)				
	手術後 PSA		ng/ml	(検査日)				
	術前内分泌療法						バリエーション	PSA値 : 0.2ng/ml以上を超えて上昇

施設B: 1～3ヶ月毎にPSA測定				1回目 年 月	2回目 年 月	3回目 年 月	4回目 年 月	5回目 年 月	6回目 年 月	7回目 年 月	以降も1～3ヵ月毎	
施設A	検査											
施設B	検査	PSA値	PSA : 0.2ng/ml 未満	○	○	○	○	○	○	○		
		血液検査		○	○	○	○	○	○	○		
		尿検査		○	○	○	○	○	○	○		
		全身症状 (PS)		○	○	○	○	○	○	○		
	臨床症状	新たな症状 の出現		○	○	○	○	○	○	○		○
備考	バリエーション発生時は連携医療機関により、市立豊中病院 地域医療連携室へ直接ご連絡ください。 直通 06-6858-3597 *診療経過の共有は診療情報提供書を用いる											



説明医

市立豊中病院

印

患者様署名

印

連携医療機関

ID

大阪府がん拠点病院 統一地域連携パス 『前立腺がん/前立腺全摘除術後経過観察』					* PSA測定の間隔は担当の先生と相談し 定期的にみていきます。						
開始時 患者状況				生年月日				再受診の目安：PSAが0.2ng/ml以上に上昇 したら、市立豊中病院を受診			
	パス開始				手術日				グリソン スコア		stage
		1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目
		(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
目標	PSA値が、0.2ng/ml以上の上昇がなく経過する										
検査											
		◎経過観察の目安は[PSAの上昇がない場合：3ヶ月ごとです]									
お体の 調子	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無
		◎こんな症状があったら、診察時に教えてください（血尿・残尿感・尿をする時の痛みなど）									
その他 お薬など											
備考											

患者様用

大阪府がん診療連携協議会

