

兵庫県立がんセンター泌尿器科 地域連携パス『前立腺癌/前立腺全摘除術後』

様

ID

生年月日

兵庫県立がんセンター

連携医療機関

）

生検日	/ /	歳	手術日	/ /	歳	PSA経過(Nadir値に <input checked="" type="checkbox"/> )		
生検時PSA	ng/ml		<input type="checkbox"/> 恥骨後式 <input type="checkbox"/> 腹腔鏡下 <input type="checkbox"/> 小切開 <input type="checkbox"/> ロボット支援下	術式コメント		/ /	PSA値	
直腸診						/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>	
MRI						/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>	
TURS			神経温存 <input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 両側 <input type="checkbox"/> なし			/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>	
臨床病期	T N M		病理学的分類		T N M	断端	/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
グリソスコア	+ =		グリソスコア		+ =		/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
ネオアジュバント	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		性機能リハビリ		有 無		/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
開始日	/ /		服用薬		<input type="checkbox"/> レビトラ( )mg <input type="checkbox"/> シアリス( )mg		/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
内容	<input type="checkbox"/> LHRH単剤 <input type="checkbox"/> MAB		特記事項				/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
<適応条件>							/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PSA 0.2ng/ml未満							/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 排尿状態安定			Pad		枚/日		/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
パスのIC取得日			/ /				/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>
がん治療連携計画策定料			<input type="checkbox"/> 算定 <input type="checkbox"/> 算定せず				/ /	ng/ml <input type="checkbox"/>

目標:PSA 0.2ng/ml未満を維持かつ排尿状態が安定している

最低3か月毎のPSA検査

術後1, 2, 3, 4, 5, 10年目に病院へ

(5年目までは兵庫県立がんセンター側で予約をとる。10年目は連携医療機関よりFAX等で予約をとる)

受診日	Pad数	排尿困難	その他の症状、処方など	PSA測定日	PSA値
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml
/ /	枚/日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		/ /	ng/ml

パリアンス	PSA値が0.2ng/mlを超えて上昇	パリアンス発生時は主治医の外來予約をお取り下さい【連絡先】	担当医
		兵庫県立がんセンター TEL:078-929-1151 FAX:078-926-5410	担当曜日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金

次回病院受診日

/ /