兵庫県立がんセンター泌尿器科　地域連携パス『前立腺癌/PSA高値例』

様	ID	生年月日	歳

兵庫県立がんセンター

＜生検＞

☐ あり

生検日　/　/

生検日　/　/

生検日　/　/

生検日　/　/

☐ なし

〈適応条件〉

パスのIC取得日　/　/

PSA経過	
測定日	PSA値
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml
/　/	ng/ml

目標:PSA値が生検時の1.4倍未満で経過

6か月毎のPSA検査

連携医療機関（　　）

測定日	PSA値	症状
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	
/　/	ng/ml	

バリアンス

PSA値が生検時の1.4倍以上
あるいは
パス開始時の1.4倍以上

バリアンス発生時は主治医の外来予約をお取り下さい

【連絡先】

兵庫県立がんセンター

TEL:　078-929-1151　　FAX:078-926-5410

担当医	
担当曜日	☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金

次回病院受診日	/　/