

三島圏域がん地域連携クリティカルパス
『前立腺がん/前立腺全摘除術後経過観察』

がんパス計画策定病院名	大阪医科大学附属病院 腎泌尿器外科 主治医：
連絡先	072-683-1221：腎泌尿器外科外来
連携医療機関名	

ID番号	
患者氏名	様 生年月日 年 月 日 特記事項

治療 時 情 報	手術日	平成 年 月 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
	病期	T() N() M()		対象患者	<input type="checkbox"/> 前立腺全摘除術後(腹腔鏡)
	グリソンスコア			適応開始条件	<input type="checkbox"/> PSA：0.2ng/ml未満
	診断時PSA	ng/ml (検査日) 年 月 日		パス開始日	平成 年 月 日
	術前PSA	ng/ml (検査日) 年 月 日		パスの説明 と同意日	平成 年 月 日
	パス開始前PSA	ng/ml (検査日) 年 月 日		バリエーション	PSA値：0.2ng/ml以上を超えて上昇
	術前内分泌療法有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				

OP後1年目： PSAは3ヶ月毎に測	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	8回目 年 月	9回目 年 月	10回目 年 月	
PSA値 (ng/ml)											
尿検査											
全身症状 (PS)											
備考	バリエーション発生時は、大阪医科大学附属病院 腎泌尿器外科外来へ直接連絡ください。＊診療経過の共有は診療情報提供書を用いてください。 ※がんパス期間は10年といたします。それ以降の受診については連携医療機関の判断をお願いいたします。										

【連携医療機関】

医療者用

大阪医科大学附属病院

三島圏域がん地域連携クリティカルパス

『前立腺がん/前立腺全摘除術後経過観察』

がんパス計画策定病院名	大阪医科大学附属病院 腎泌尿器外科 主治医：
連絡先	072-683-1221：腎泌尿器外科外来
連携医療機関名	

ID番号	
患者氏名	様 生年月日 年 月 日 特記事項

2年目～3年目	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	8回目 年月	9回目 年月	10回目 年月	3ヶ月に1回受診
PSA値 (ng/ml)											
尿検査											
全身症状 (PS)											

4年目～5年目	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	8回目 年月	9回目 年月	10回目 年月	3ヶ月に1回受診
PSA値 (ng/ml)											
尿検査											
全身症状 (PS)											

6年目～10年目	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	8回目 年月	9回目 年月	10回目 年月	6ヶ月に1回受診
PSA値 (ng/ml)											
尿検査											
全身症状 (PS)											

備考 バリエーション発生時は、大阪医科大学附属病院 腎泌尿器外科外来へ直接連絡ください。 *診療経過の共有は診療情報提供書を用いてください。

[連携医療機関]

医療者用

大阪医科大学附属病院