

ID:

前立腺全摘出術 共同診療計画書 医療者用

手術日: 年 月 日

施設名称	所在地	電話番号	医師氏名	再受診の目安	
がん拠点病院	愛媛大学医学部附属病院	東温市志津川	089-964-5111	→ PSAが0.2ng/ml以上になったら再受診	
かかりつけ医				→ 気になる症状があるとき、定期診察時	
開始時 患者状況	患者氏名	患者住所	生年月日	年齢	パス開始日
			(明・昭・平) 年 月 日	歳	診断日
					臨床病期
					術後病期
					パス開始前PSA
					グリソンスコア
					ng/ml

診察日	かかりつけ医	拠点病院	かかりつけ医(4~12ヶ月より)																		
	退院時	退院後(1ヶ月後)	2ヶ月後	3ヶ月後(拠点病院)	4ヶ月後	5ヶ月後	6ヶ月後(拠点病院)	7ヶ月後	8ヶ月後	9ヶ月後	10ヶ月後	11ヶ月後	1年後(拠点病院)	かかりつけ医 日常診療 (3ヶ月毎)	2年後(拠点病院)	かかりつけ医 日常診療 (3ヶ月毎)	3年後(拠点病院)	かかりつけ医 日常診療 (3ヶ月毎)	4年後(拠点病院)	かかりつけ医 日常診療 (3ヶ月毎)	5年後(拠点病院)
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

項目	今後の診療計画について相談																				
目標	再発の早期発見(PSAが0.2ng/ml以下)																				
	尿失禁がない(パット交換 1回/日)																				
	排尿困難がない																				
連携、連絡	再発、副作用等発生時の連絡先確認																				
	連携の説明(患者用連携パス利用)																				
処方	○有り( ) ○無し	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	○服薬状況確認																				
教育・指導	○併用薬チェック																				
	服薬指導(保険薬局)	○		○			○						○				○			○	
診察・検査	生活支援																				
	全身症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	問診	排尿症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	疼痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	検査等	末梢血一般	○		○			○			○			○			○			○	
生化学	○		○			○			○			○			○			○		○	
検尿	○		○			○			○			○			○			○		○	
腫瘍マーカー(PSA)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	

※PSA: 少なくとも4~6ヶ月に1回採血(検査の都度、値を記載) ※血算・生化学検査: 少なくとも6ヶ月に1回採血(異常があった時のみ検査値を記載) ※採血: AST、ALT、rGT、ALP、UN、Cr、Hbなど

※《全摘後再発》→PSA≥0.2