

広島市立安佐市民病院がん地域医療連携パス<前立腺がん>

『前立腺がん／内分泌療法単独』

2011.4.26

連絡先	広島市立安佐市民病院 082-815-5211 担当医(
	診療情報提供および当該パス表のFAX送信先 医療支援センター 地域医療連携室 <b>082-815-5691</b>
連携医療機関 連絡先	

患者氏名		生年 月日		特記 事項	
------	--	----------	--	----------	--

治療 時 情 報	治療開始日	年 月 日	パス 関 連 情 報	目 標	PSA値安定 内分泌療法の継続 有害事象がない 診療計画に沿い定期的な検査が行える
	病期	T( ) N( ) M( )		対象患者	<input type="checkbox"/> 前立腺癌内分泌療法施行患者
	グリソスコア			適応開始条件	<input type="checkbox"/> PSA値 安定もしくは低下傾向
	治療開始前PSA値	ng/ml (検査日) 年 月 日		パス開始日	年 月 日
	パス開始前PSA値	ng/ml (検査日) 年 月 日		パスの説明と同意日	年 月 日
				パリアンス	PSA値 最低値から25%以上の上昇かつ上昇幅2ng/ml以上

内分泌療法開始後		3カ月	6ヶ月	9ヶ月	1年	1年	1年	1年	2年	2年	2年	2年	3年	3年	3年	3年	4年	4年	4年	4年	5年	以後も 3ヶ月毎 に継続	
連携医療機関		安佐市 民	連携医	連携医	安佐市 民	連携医	連携医	連携医	安佐市 民	連携医	連携医	連携医	安佐市 民	連携医	連携医	連携医	安佐市 民	連携医	連携医	連携医	安佐市 民		
受診日		年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	年 月	
パリアンス発生時の診療 (連絡先) 082-815-5211																							
連携先 医療 機 関	検査	PSA値	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
		血液検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		尿検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	臨床 症状	全身症状(PS)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		新たな症状の出現	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	注射・処方		<input type="checkbox"/> LH-RHアゴニスト+抗アンドロゲン剤 <input type="checkbox"/> LH-RHアゴニスト単剤																				
備考	パリアンス・有害事象の発生時は、速やかに担当医へ直接連絡し、専用診療情報提供書によるFAX(082-815-5691)で、受診予約を依頼してください。																						