広島市立北部医療センター安佐市民病院 がん地域医療連携パス<前立腺がん> 『前立腺がん/前立腺全摘除術後経過観察』

	広島市立北部医療センター安佐市民病院 082-815-5211 担当医()
連絡先	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 地域連携室 082-815-5691	
連携医療機関		
連絡先		

2022年5月 改訂

患	者氏名							生年 月日							特事	記項										
	手術日	年 月					日			目標				PSA値 0.2ng/ml未満 診療計画に沿い定期的な検査が行える												
治療時	術後病期		T() N() M()		対象患者					□ 前立腺全摘除術後											
	グリソン								ス	海内阳松冬州				□ PSA 0.2ng/ml 未満												
	術前P	PSA値 (検査日) ng/ml 年				月	田	関連	適応開始条件				□ 尿失禁の改善(パッド1日1枚程度)													
情報	パス開	始前PSA値	(検査日) ng/ml 年					月	日	情	パス開始日				年 月 日											
+K	, <u> </u>							報	パスの説明と同意日				年 月 日													
										バリフ	アンス		ı	PSA値 0.2ng/ml 以上を超えて上昇												
手術施行後 1ヶ月 3ヵ月 6ヶ月 9ヶ月 1年					1年 3ヵ月	1年 6ヶ月	1年 9ヶ月	2年	2年 3ヵ月		2年 9ヶ月	3年	3年 3ヵ月	3年 6ヶ月	3年 9ヶ月	4年	4年 3ヵ月	4年 6ヶ月	4年 9ヶ月	5年	以後も					
医療機関			安佐市民	安佐市 民	連携医	連携医	安佐巾 民	連携医	連携医	連携医	安佐巾 民	連携医	連携医	車携医	安佐市民	連携医	連携医	連携医	安佐巾 民		連携医		安佐巾 民	3ヶ月毎		
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	に継続			
		ス発生時の診療)082-815-5211																								
連	検査	PSA値	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
携先医療		全身症状(PS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
	臨床				_						\circ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	$ \rangle $		
医皮	臨床	新たな症状の出現	0	0	0	0	0	0	0	0	0															
医療機器	臨床症状	新たな症状の出現 排尿状況	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
連携先医療機関	臨床症状																	0					0			