

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』			* PSA測定の間隔は担当の先生と相談し 定期的に見ていきます。				連携医療機関名：				
開始時 患者状況	@PATIENTNAME 様		生年月日	@PATIENTBIRTHN			再受診の目安：PSAが0.2ng/ml以上に上昇したら、大阪医科薬科大学病院を受診				
	パス開始日 (退院日)	@SYSDATE	手術日	平成	年	月	日				
目標	PSA値が、0.2ng/ml以上の上昇がなく経過する										
	◎経過観察の目安は[PSAの上昇がない場合：3ヶ月ごとです]										
	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目	
	大医薬大	大医薬大	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名	連携医療機関名
	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)	(/)
検査	大阪医科薬科大学 病院 最終PSA値										
	ng/ml										
お体の 調子	◎血尿・残尿感・尿をする時の痛みなど、症状があったら、診察時に教えてください										
	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無	自覚症状 有・無
その他 お薬など											
備考											