

地域連携診療計画書(前立腺がん・前立腺全摘出術)

患者氏名

区分	病 院 名	診 療 科	担 当 医 師	連 絡 先	カルテ番号	再受診の目安 →PSAが0.2ng/ml以上になったら再受診 →気になる症状があるとき、定期診察時
計画策定病院(A) 連携医療機関(B)						

項目	診察日	退院時	退院後 1ヶ月後	退院後 1ヶ月後	2ヶ月後	3ヶ月後	4ヶ月後	5ヶ月後	6ヶ月後	7ヶ月後	8ヶ月後	9ヶ月後	10ヶ月後	11ヶ月後	1年後	1年後 定点病院 (3カ月毎)	2年後 定点病院 (3カ月毎)	3年後 定点病院 (3カ月毎)	4年後 定点病院 (3カ月毎)	5年後 定点病院 (3カ月毎)
達成目標	再発の早期発見 (PSAが0.2ng/ml以下) 尿失禁がない(ハット交換 1回/日) 排尿困難がない																			
連携・連絡	地域連携の説明(患者様用パスの説明) 手術後後遺症、再発等発生時の連絡先確認																			
教育・指導	服薬指導(保険薬局) 生活指導																			
処方	□あり() □なし □服薬状況確認 □併用薬チェック																			
診察・検査	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)																			
直腸診	CT (無症状、PSA基準値内の場合は省略可) 骨シンチ (再発が疑われる場合に適宜施行する) 胸部レントゲン																			

※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,GT,ALP,UN,Cr,Hbなど

※(全摘後再発) ≥0.2