前立腺がん小線源療法治療後　共同診療計画書　医療者用

治療日：　　年　　月　　日

	施設名称	所在地	電話番号	医師氏名
がん拠点病院	松山赤十字病院	〒790-8524　松山市文京町1番地	089-924-1111(代)	
かかりつけ医				

再受診の目安
→ PSAが2.0ng/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

患者番号	患者氏名	患者住所	生年月日	年齢

パス開始日	診断日	臨床病期	パス開始前PSA	グリソンスコア
年　月　日	年　月　日		ng/ml	

診察日	拠点病院	かかりつけ医				拠点病院	かかりつけ医					拠点病院	かかりつけ医			拠点病院	かかりつけ医			拠点病院	かかりつけ医			拠点病院	かかりつけ医			拠点病院
	退院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3ヶ月後	1年6ヶ月後	1年9ヶ月後	2年後	2年3ヶ月後	2年6ヶ月後	2年9ヶ月後	3年後	3年3ヶ月後	3年6ヶ月後	3年9ヶ月後	4年後	4年3ヶ月後	4年6ヶ月後	4年9ヶ月後	5年後
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

項目																												
目標	再発の早期発見（PSAが2.0ng/ml以下）	→																										
	排尿困難・血尿・血便がない	→																										
	線源脱落がない	→																										
連携、連絡	再発、副作用等発生時の連絡先確認				再発、副作用等発生の場合、連絡							→																
	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	→																										
	○併用薬チェック	→																										
教育・指導	服薬指導（保険薬局）	○					○						○				○				○				○				○
	生活支援																											
診察・検査	全身症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	排尿症状	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	血尿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	血便	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
問診	疼痛	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査等	末梢血一般	○					○					○		○		○		○		○		○		○		○		○
検査等	生化学	○					○					○		○		○		○		○		○		○		○		○
検査等	検尿	○					○					○		○		○		○		○		○		○		○		○
検査等	腫瘍マーカー（PSA）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
検査等	CT	○										○																

※PSA検査：治療後1年間は1ヵ月ごと、2～5年間は3ヵ月ごとに採血（検査の都度、値を記載）※血算・生化学検査：少なくとも6ケ月ごとに採血（異常があった時のみ検査値を記載）　※採血：AST、ALT、γGT、ALP、UN、Cr、Hbなど