

滋賀県前立腺がん地域連携パス 「PSA高値のための精査」 患者様用

前立腺がんの腫瘍マーカーPSA値が高値ですので、がんの有無につき、精密検査が必要です。
病院泌尿器科を受診してください。

かかりつけ医	名称：			→ 生検施行病院 ←	名称：	病院
	所在地：				所在地：	
	電話番号：				電話番号：	
	医師氏名：				FAX番号：	
	PSA値： ng/m (20 年 月 日)				泌尿器科 医師氏名：	

生検にてがん有りの場合、計画策定病院 泌尿器科にて治療(無治療経過観察・手術・放射線・内分泌)が行われます。

生検にてがん無しの場合、PSA値の定期的測定(ヶ月に1回)が必要です。

受診時期 (生検後月数)	年	月	日	PSA値 (ng/ml)	備考欄(自覚症状・医師からの説明等)
かかりつけ医					
生検施行病院での1年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医					
生検施行病院での2年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医					
生検施行病院での3年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医					
生検施行病院での4年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医					
生検施行病院での5年後受診 (年 月 日)					

PSA値の上昇や、何か症状がある場合は「かかりつけ医」から、生検を受けられた()病院泌尿器科に、ご紹介いただき、再度、精密検査を予定します。 担当医 ()