

滋賀県前立腺がん地域連携パス 「放射線治療後」 患者様用

今後は、あなたの治療後再発の有無を「かかりつけ医」と連携して経過観察させていただきます。
3ヶ月ごとの「かかりつけ医」定期受診時にはこの用紙を必ずご持参ください。

治 療 情 報	治療期間:	年 月 日 ~ 年 月 日	「かかりつけ医」移行前PSA値:	ng/ml
	照射方法:	照射量:	Gy	「かかりつけ医」移行前特記事項
	病期:	早期局所 ・ 局所進行がん		
	がん細胞の悪性度:	低 ・ 中 ・ 高		
			合併症の有無:	有 ・ 無
			全身状態:	良好 ・ 不良

「かかりつけ医」との連携パスに、20 年 月 日より移行します。
「かかりつけ医」で3ヶ月ごとのPSA値チェックと年1回の放射線治療施行病院受診をお願いします。

受診時期 (治療後月数)	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	3				
	6				
	9				
	12				
放射線治療施行					
か か り つ け 医	15				<p>前立腺がん放射線治療後は排尿状態や全身状態が安定すれば、3ヶ月ごとの血清マーカー(PSA値)測定によって、がんの再発を早期にチェックできます。</p> <p>再発や放射線治療に伴う合併症の精密検査は、PSA値上昇後もしくは特有な症状が出現してからで十分です。「かかりつけ医」での経過観察時にPSA測定と気になる症状の申告をお願いします。</p> <p>放射線治療に伴う合併症を感じておられる方は受診時に備考欄にご記入をお願いします。</p> <p>また、全身状態の気になるころ、排尿障害や排便障害など感じられた場合も「かかりつけ医」に直接お話しいただくか、備考欄へのご記入をお願いします。</p>
	18				
	21				
	24				
放射線治療					
か か り つ け 医	27				
	30				
	33				
	36				
放射線治療					
か か り つ け 医	39				
	42				
	45				
	48				
放射線治療					
か か り つ け 医	51				
	54				
	57				
	60				
放射線治療施行病院での5年後受診 (年 月 日)					

PSA値の再上昇、がん再発、治療による合併症などが疑われる場合は「かかりつけ医」から、放射線治療を受けた () 病院にご紹介いただき、精密検査を予定します。

泌尿器科 担当医 ()
放射線科 担当医 ()

滋賀県前立腺がん地域連携パス 「放射線治療後」 患者様用

今後は、あなたの治療後再発の有無を「かかりつけ医」と連携して経過観察させていただきます。
3ヶ月ごとの「かかりつけ医」定期受診時にはこの用紙を必ずご持参ください。

治療情報	治療期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	「かかりつけ医」移行前PSA値: ng/ml
	照射方法: 照射量: Gy	「かかりつけ医」移行前特記事項
	病期: 早期局所・局所進行がん	合併症の有無: 有・無
	がん細胞の悪性度: 低・中・高	全身状態: 良好・不良

「かかりつけ医」との連携パスに、20 年 月 日より移行します。

「かかりつけ医」で3ヶ月ごとのPSA値チェックと年1回の放射線治療施行病院受診をお願いします。

受診時期 (治療後月数)	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	3				
	6				
	9				
	12				
放射線治療施行病院での1年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医	15				
	18				
	21				
	24				
放射線治療施行病院での2年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医	27				
	30				
	33				
	36				
放射線治療施行病院での3年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医	39				
	42				
	45				
	48				
放射線治療施行病院での4年後受診 (年 月 日)					
かかりつけ医	51				
	54				
	57				
	60				
放射線治療施行病院での5年後受診 (年 月 日)					

PSA値の再上昇、がん再発、治療による合併症などが疑われる場合は「かかりつけ医」から、放射線治療を受けられた () 病院にご紹介いただき、精密検査を予定します。

泌尿器科 担当医 ()

放射線科 担当医 ()