

# CaPMnet 前立腺がんクリティカルパス：東京慈恵会医科大学泌尿器科

慈恵医大病院

：主治医

診療所

：主治医

TNM分類： 、 生検グリーソンスコア： 、 全摘グリーソンスコア： 、 治療前PSA： ng/ml、 癌告知：有り、 無し

治療法： 根治的前立腺全摘除術、 小線源療法（低線量率）、 小線源療法（高線量率）、 放射線外照射、 内分泌療法

病診連携	治療（開始）施行日 年 月 日	病院外来					診療所（6-12ヶ月後より）					→	→		
		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→				
<input type="checkbox"/> 根治的前立腺全摘除術±内分泌療法		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	
<input type="checkbox"/> 小線源療法±内分泌療法		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	
<input type="checkbox"/> 放射線外照射±内分泌療法		→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	
<input type="checkbox"/> 内分泌療法単独例		→	→	→	→	→	診療所（6-12ヶ月後より）					→	→		
		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	12ヶ月後		
		/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /		
病院連絡														↓病院受診	
														□PSA上昇、症状悪化、副作用出現の場合、病院連絡	
注射	LHRH-a <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	4週毎皮下注射（3ヶ月製剤は3ヶ月毎）					○	○	○	○	○	○	○		
投薬	アンチアンドロゲン剤 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→		
検査	PSA*	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
	採血**	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
症状チェック	排尿症状	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□		
	疼痛	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□		
	全身症状	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□		
教育・指導	□治療スケジュール説明	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→		
	□検査、連携の説明	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→		
	□服薬指導	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→	→		
	直腸診						○	○	○	○	○	○	○		
	検尿	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
病院画像診断	CT	無症状、PSA基準値以内の場合は省略可能					→	→	→	→	→	→	→		
	骨シンチ	再発が疑われる場合に施行する					→	→	→	→	→	→	→		
	胸部X-P						→	→	→	→	→	→	→		
病院放射線科受診	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□		

\*PSA： 全摘後再発：PSA≥0.1、小線源療法/照射線外照射後再発・内分泌療法後再発：PSA連続3回上昇

\*\*採血： AST, ALT, rGT, ALP, UN, Cr, Hbなど

CaPMnet 前立腺がんクリティカルパス：東京慈恵会医科大学泌尿器科

—治療（開始）15ヶ月後以降 つづき

病診連携	<input type="checkbox"/> 根治的前立腺全摘除術±内分泌療法	診療所	→	→	→	→	→
	<input type="checkbox"/> 小線源療法±内分泌療法	病院外来	→	→	診療所（24ヶ月後より）		
	<input type="checkbox"/> 放射線外照射±内分泌療法	病院外来	→	→	診療所（24ヶ月後より）		
	<input type="checkbox"/> 内分泌療法単独例	診療所	→	→	→	→	→
	治療（開始）施行日	15ヶ月後	18ヶ月後	21ヶ月後	24ヶ月後	3ヶ月毎→	1年毎→
	年 月 日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
病院連絡		→	→	→	→	→	→
					↓病院受診		↓病院受診
注射	LHRH-a <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	○	○	○	○	○	○
投薬	アンチアンドロゲン剤 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	→	→	→	→	→	→
検査	PSA*	○	○	○	○	○	○
	採血**		○		○		○
症状チェック	排尿症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	疼痛	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	全身症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
教育・指導	<input type="checkbox"/> 治療スケジュール説明				→		→
	<input type="checkbox"/> 検査、連携の説明				→		→
	<input type="checkbox"/> 服薬指導				→		→
	直腸診				○		○
	検尿				○		○
病院画像診断	CT				→		→
	骨シンチ				→		→
	胸部X-P				→		→
病院放射線科受診	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

\*PSA：全摘後再発：PSA $\geq$ 0.1、小線源療法/照射線外照射後再発・内分泌療法後再燃：PSA連続3回上昇

\*\*採血：AST, ALT, rGT, ALP, UN, Cr, Hbなど