

CaPMnet PSA二次検診クリティカルパス：東京慈恵会医科大学泌尿器科

患者氏名： 生年月日： 年 月 日生

クリニック： : 主治医

慈恵医大病院 : 主治医

病診連携	診療所→	大学病院→	診療所→				
検査	<input type="checkbox"/> PSA	ng/ml	<input type="checkbox"/> PSA再検	ng/ml	治療方針	<input type="checkbox"/> 癌あり	慈恵医大で治療方針を提示
	測定日	年 月 日	測定日	年 月 日		<input type="checkbox"/> 癌なし	
			<input type="checkbox"/> IPSS/QOLスコア	点/ 点			
			<input type="checkbox"/> 直腸診				
			<input type="checkbox"/> エコー (TRUS)				
			<input type="checkbox"/> MRI				
			<input type="checkbox"/> 前立腺生検	年 月 日			
その他	<input type="checkbox"/> 抗血小板薬/抗凝固剤 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 薬剤名：		病理診断				<input type="checkbox"/> 3ヵ月ごとのPSA検査* <input type="checkbox"/> 6ヵ月ごとのPSA検査 <input type="checkbox"/> PSAが ng/ml以上上昇のとき あるいは、1年後に慈恵医大に再紹介

*PSA検査は3月に1回に限り、3回を上限として算定できる。