宮崎県泌尿器科地域医療連携 「前立腺癌/内分泌治療」	※PSAの追加測定は適宜かかりつけ医の先生のご判断にお任せします。 **PSA値が4ng/mlをこえましたら、基幹病院へ再度受診を勧めてください。**	コメント： （基幹）　　病院 ➡

患者情報	氏名　　様			生年月日 M, T, S	年　月　日		iPSA	ng/ml	ホルモン治療開始日	年　月　日		ホルモン治療内容	MAB LHRHアナログ 抗アンドロゲン剤単独	
	パス開始日	年　月　日		前治療	年　月　日		手術、放射線治療、なし			臨床病期	cT　N　M		グリソンスコア	＋　＝
	宮大パス開始（　／　）	1回目 （　／　）	2回目 （　／　）	3回目 （　／　）	4回目 （　／　）	5回目 （　／　）	6回目 （　／　）	7回目 （　／　）	8回目 （　／　）	9回目 （　／　）	10回目 （　／　）	11回目 （　／　）	12回目 （　／　）	13回目 （　／　）
検査	PSA検査、血球・生化学検査、尿検査	経過観察の目安：ホルモン治療にてPSA値の上昇ないときは3か月毎の診察、上昇みられたら1か月毎												
		PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml	PSA ng/ml
使用薬剤	LHRHアナログ													
	抗アンドロゲン剤													
身体症状、理学所見	排尿異常の有無	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿	有・無 ・尿失禁 ・排尿困難 ・頻尿
	疼痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他（乳頭痛、火照りなど）													
その他（他疾患）	他臓器癌	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）	有・無 （　）
	・心疾患	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	・高血圧	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	その他													