佐賀県前立腺がん地域連携パス

前立腺全摘除術　術後経過観察用《患者用》

*PSA測定の間隔は担当の先生と相談し、定期的にみていきます

*受診時は、必ず地域連携パスファイルをお持ちください

ID：<<SYPID>>

氏名	<<ORIBP_KANJI>>　様	生年月日	<<ORIBP_BIRTHDAY_W>>
パス開始日時	年　月　日	手術日時	年　月　日

≪受診の目安≫
PSAが0.2ng/ml以上になった場合は、紹介元の専門病院泌尿器科を受診してください。

受診回数	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
受診日時	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
目標	◇PSA値が、0.2ng/ml未満で経過する										
PSA値											
特記事項											
医師サイン											

佐賀県前立腺がん地域連携パス

前立腺全摘除術　術後経過観察用《患者用》

*PSA測定の間隔は担当の先生と相談し、定期的にみていきます

*受診時は、必ず地域連携パスファイルをお持ちください

ID：<<SYPID>>

氏名	<<ORIBP_KANJI>>　様	生年月日	<<ORIBP_BIRTHDAY_W>>
パス開始日時	年　月　日	手術日時	年　月　日

≪受診の目安≫
PSAが0.2ng/ml以上になった場合は、紹介元の専門病院泌尿器科を受診してください。

受診回数	12回目	13回目	14回目	15回目	16回目	17回目	18回目	19回目	20回目	21回目	22回目
受診日時	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
目標	◇PSA値が、0.2ng/ml未満で経過する										
PSA値											
特記事項											
医師サイン											

佐賀県前立腺がん地域連携パス

前立腺全摘除術　術後経過観察用《患者用》

*PSA測定の間隔は担当の先生と相談し、定期的にみていきます

*受診時は、必ず地域連携パスファイルをお持ちください

ID：<<SYPID>>

氏名	<<ORIBP_KANJI>>　様	生年月日	<<ORIBP_BIRTHDAY_W>>
パス開始日時	年　月　日	手術日時	年　月　日

≪受診の目安≫
PSAが0.2ng/ml以上になった場合は、紹介元の専門病院泌尿器科を受診してください。

受診回数	23回目	24回目	25回目	26回目	27回目	28回目	29回目	30回目	31回目	32回目	33回目
受診日時	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
目標	◇PSA値が、0.2ng/ml未満で経過する										
PSA値											
特記事項											
医師サイン											