

共同診療計画書 (医療者用)

計画策定病院名

担当医

お名前

かかりつけ医名

担当医

項目	病院	かかりつけ医									
	放射線治療終了時	治療後1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年
達成目標 連携により右記の 目標を達成する		放射線治療後後遺症への対応 →									
		放射線治療後後遺症・再発の早期発見 →									
連携・連絡 治療後連携の説明 連絡先の確認		放射線治療後後遺症・再発等発生の場合、必要に応じて連絡									
		<input type="checkbox"/> 術後連携パスの説明 →									
		<input type="checkbox"/> 連絡先の確認 →									
教育・指導 生活指導 後遺症の確認 肉眼的血尿 排尿困難・頻尿 勃起障害 直腸出血 リンパ浮腫 照射部皮膚炎 その他		後遺症に対して、治療を受けた病院での処置が必要な場合は計画策定病院を受診									
診察・検査		← 少なくとも3ヶ月ごと → ← 少なくとも6ヶ月ごと → ← 少なくとも12ヶ月ごと →									
診察 全身状態 問診 視触診		→									
検査 PSA (採血) 尿検査		治療後最低値 +2ng/ml 以上の上昇があれば計画策定病院を受診									
バリアンスの有無確認		→									

手術後10年で再発なければ経過観察終了

この診療計画は、病状や経過によって変更されることがあります