

<前立腺がん地域連携パス 改訂版の変更点について>

前立腺がんパスについて、診療実態に合わせて以下の点について変更・改訂します。

- 1) 【7-2-1、7-2-2 (内分泌療法)計画書 (医療者用)】の変更点
 - ◆ 「内分泌療法」の項目を修正
 - ▶ 「去勢療法」「抗アンドロゲン剤」掲載薬剤を修正、一部に一般名を表記
 - ▶ 「除鞣術」「骨修飾薬」を追加
 - ▶ 注射薬の表記を変更：OOmg → Oヶ月製剤
 - ◆ 連携計画中の診療項目を修正
 - ▶ 注射欄の表記を簡略化
 - ▶ 「骨修飾薬」を追加

- 2) 【7-2-1 (各種)連携計画書 (医療者用)】の変更点
 - ◆ 計画策定病院での定期受診について注釈を追記

- 3) 【7-4-2 (内分泌療法)連携ノート (患者用)】の変更点
 - ◆ 4ページ「内分泌療法について」の項目を修正
 - ▶ 「方法」欄の項目を変更
 - ▶ 薬剤の記載欄を上記1)「内分泌療法」の項目修正に応じて修正
 - ◆ 6ページ「連携計画書」の修正
 - ▶ 投薬、注射の各欄の表記を簡略化
 - ▶ 「骨修飾薬」を追加

- 4) 歯科医との連携
 - ◆ 【連携ノート (患者用)】【説明文 (医療者用)】中の「決定した連携医療機関の一覧」に「かかりつけ歯科医」「歯科医院」の項目を追加

- 5) 補足
 - ◆ 医療者パス中、臨床病期分類の引用元を最新版に更新
 - ◆ 各ひな型中の「平成」を「令和」に変更

以上