

前立腺がん地域連携クリニカルパス運用要綱

松江赤十字病院 泌尿器科
地域医療連携課

はじめに

前立腺がん地域医療連携クリニカルパスは、松江赤十字病院に外来通院中の患者を対象に使用します。前立腺がん地域医療連携クリニカルパス運用要綱ですのでご活用下さい。

〈運用要綱で使用する主な言葉〉

前立腺がん地域連携クリニカルパス→連携パス
がん診療連携拠点病院→拠点病院
がん診療連携拠点病院主治医→担当医
地域のかかりつけの開業医・病院医師→連携医
がん診療連携拠点病院地域医療連携課（室）→連携課
連絡・調整係（がん拠点病院地域連携課が担当）→コーディネーター

1、目的

前立腺がんパスは、前立腺がん患者に

- 1) 全人的な疾患管理を地域で行う。
- 2) きめ細かい医療サービスを提供するために、連携医と担当医が協力を行う。
- 3) 身体・精神の異常に対し早期に対応を行う。

以上のことを目標に、患者に関する情報を共有、安全で質の高い医療を提供するツールとして活用されることを目的とします。

2、連携パスの構成

連携パスは、「前立腺がん地域連携パス（パスシート）」、「診療情報提供書」、「同意書」、「FAX 返信票」、「その他各種説明用書類」から構成されています。

名称	概要
前立腺がん地域連携パス	連携医と拠点病院が情報共有に使用する書類です。「前立腺がん地域連携パス（パスシート）」に沿って、診察・検査内容が記載してあります。患者・家族が自身の状態、治療計画を医療者と共有し把握してもらうページです。パスシートの自己チェック項目を記入することにより、自分の健康管理が出来ることを目的としています。診察時に提出されますので、診察にお役立てください。
診療情報提供書	担当医と連携医の患者情報を共有するための用紙です。拠点病院受診時には簡単な情報（紹介状）をお願いします。
同意書	連携パス導入時、患者の同意を得たときに使用します。
FAX 返信票	拠点病院より連携依頼があった後、地域医療連携クリニカルパス承諾可否 FAX 返信票にて返信をお願いします。
その他各種説明用書類	「がん地域連携パス（松江赤十字病院）の流れ」・「三者にお願いしたいこと」～連携パスの仕組みや方法を患者へ説明する際に使用しています。

3、前立腺がん地域連携パス運用方法

連携パスは、患者の同意のもと拠点病院からスタートします。

【適応基準】

連携パス運用を希望する方で、腹腔鏡下前立腺全摘出術後で尿失禁がパット1枚/日程度の患者。(PSA値0.2ng/ml未満。)

【アウトカム：達成目標】

患者の健康生活のために、連携医と拠点病院医師が協力し、パスに沿った最適な医療が提供できる。

【方法】

- 1) 術後、病理結果・治療方針が決定後、地域連携パス適応の患者に情報提供を行う。
- 2) 治療開始後、落ち着いた時期(退院後6ヶ月)から連携開始となり、術後2年間経過観察する。連携医へ連携依頼と開始の書類(診療情報提供書、病理結果、検査レポート、共同診療計画書(パスシート)、連携承諾可否FAX返信票、登録施設の可否FAX返信票、算定のお知らせ等)を郵送する。
- 3) 連携医は拠点病院に承諾可否をFAX返信する。
- 4) 術後1年・術後2年は松江赤十字病院受診し、3ヶ月毎に連携医受診を行う。
- 5) 医師は、共同診療計画書(パスシート)に患者の記載があるかを確認し、記載があれば問診時に活用する。
- 6) 医師同士は紹介状のやりとりで患者情報を共有する。
連携医は拠点病院受診時に、紹介状を郵送または患者に手渡しする。
担当医は次回受診日を紹介状に明記する。共同診療計画書(パスシート)に変更がある場合には、訂正したものを改めて連携医に郵送する。問題が発生した場合には速やかに連絡を取り合う。
定期受診以外に拠点病院を受診する際は、連携医からの紹介状を持参し受診する。
- 7) アウトカム評価は、拠点病院受診時に担当医がおこなう。
 - (1) アウトカムが満たされない場合は、担当医が継続の可否を検討する。
 - (2) バリエーションが「有」の場合は、コーディネーターがバリエーションコードを参考に台帳に入力する。
連携パス脱落、中止が決定した際は連携医へ報告する。
 - (3) 再発が確認された時点で、パスは中止とし拠点病院で治療をおこなうことを原則とする。
 - (4) 連携パスで何らかの原因で逸脱、中止した場合でも、かかりつけ医としての機能は継続する。
(再発の場合も含む)

日頃のご診療にお役立ていただけますよう、今後も検討・改良していくつもりです。是非ご利用いただいた上での感想など、教えていただけましたら幸いです。

お問い合わせ先

松江赤十字病院 〒690-8506 松江母衣町200番地
TEL 0852-21-2111 (代表)
0852-32-7813 (地域医療連携室)
FAX 0852-27-9261

2025年11月作成