

精巣がん

【集学的治療の実施状況】

泌尿器科：

高位精巣摘出手術は泌尿器科で担当する。
後腹膜リンパ節廓清術は他施設へ紹介する。
術後の放射線治療は当院放射線科が施行する。
術後の抗ガン剤多剤併用治療は泌尿器科で施行する。

放射線科：

画像診断と放射線治療を行います。

栄養サポートチーム（NST）：

医師、栄養士、看護師、薬剤師等が一丸となって栄養面をサポートしています。具体的にはがんによって食事が摂れなくなった患者さんに適切な栄養について検討しています。週一回の回診とカンファレンスを行っています。

緩和ケアチーム：

緩和ケアチーム、麻酔科、心療内科、各診療科、NST チームが協力して集学的治療を行っています。
緩和ケアチーム(医師、認定看護師、認定薬剤師等)が中心になって、病状、患者の思いを把握して、多職種で連携して苦痛を緩和します。

《準じているガイドライン名》

日本泌尿器科学会 精巣腫瘍診療ガイドライン 2009年版
がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン 2014年版（日本緩和医療学会）
苦痛緩和のための鎮静に関するガイドライン 2010年版（日本緩和医療学会）
終末期癌患者に対する輸液療法のガイドライン 2013年版（日本緩和医療学会）
がん患者の消化器症状の緩和に関するガイドライン 2011年版（日本緩和医療学会）
がん患者の呼吸症状の緩和に関するガイドライン 2011年版（日本緩和医療学会）
がん性痛に対するインターベンショナル治療ガイドライン（日本ペインクリニック学会）
神経障害性疼痛薬物療法ガイドライン（日本ペインクリニック学会）
在宅緩和ケアガイドブック 2008年版（日本緩和医療学会）