我的“5行”关键诊断摘要卡与就诊提问清单

Dr. Fernando Gómez Sancha
ICUA · 马德里高级泌尿外科手术研究所

本表用途： 若您因 PSA 升高正在排查，或刚拿到前列腺穿刺病理报告，与泌尿外科医生一起填好这 **5行核心信息**，即可清晰掌握病情全貌，从容比较各种方案。

1 PSA 变化趋势与相关指标

最近3次 PSA 数值（ng/ml 及日期）：

游离 PSA % / PHI / 4K 指标：

PSA 密度（理想值 < 0.15）：

2 前列腺体积与多参数磁共振（mpMRI）

前列腺体积（cc 或 g）：

PI-RADS 评分（1 至 5 分）：

包膜与精囊是否完整？：

3 前列腺穿刺活检：病理显微镜分级

ISUP 分级组（1 至 5 组）：

Gleason 评分（如 3+3、3+4）：

阳性针数 / 总针数及最高占比 %：

4 临床分期（T · N · M）与家族遗传史

临床分期（如 cT1c / cT2 N0 M0）：

影像评估（CT / 骨扫描 / PSMA-PET）：

家族史 / BRCA2 基因检测：

5 总体风险分层与重要日常用药

EAU 风险分层：

是否服用非那雄胺/度他雄胺？（真实 PSA≈×2）：

是否服用抗凝药 / 抗血小板药？：

就诊前可勾选并携带给医生的关键问题

- □ 我的排尿症状主要来自前列腺梗阻、膀胱功能问题，还是夜间多尿症？
- □ 如果接受良性前列腺增生手术，该技术10年后的真实再次手术率是多少？
- □ 手术切除的组织是否会全部送交病理科进行显微镜检查？
- □ 围手术期应如何安全地调整我的抗凝药或阿司匹林类药物？
- □ 我是否适合安全地选择“主动监测”，而不会错过最佳根治时机？
- □ 在机器人根治手术与放疗之间，哪种方案的后遗症特点更符合我的生活需求？
- □ 您的医疗团队每年开展多少例同类型的手术或治疗？
- □ 我有多少周的宽裕时间可以安心考虑或寻求第二诊疗意见？

请在此自由记录您希望向泌尿外科医生咨询的所有问题（不限题数）：