

交野市前立腺がん検診業務内容

別紙 7

1. 目的

がん対策として検診を実施し、早期発見・早期治療につなげる。

2. 対象者

50歳以上の男性市民

3. 業務内容

交野市健康増進事業実施要綱及び、前立腺がん検診ガイドライン 2018 年版（日本泌尿器科学会）に基づき、前立腺がん検診を集団方式で行うものとする。

4. 検診項目

質問及び血液検査とし、詳細は以下のとおりとする。

| 項目 | 内容 |
|------------|--|
| (1) 質問 | 自覚症状の有無及び既往歴等確認する。 |
| (2) 血液検査 | ① 血液中の前立腺特異抗原（P S A）を測定し、採血用のスピッツは生化学用を用いること。 なお、特定健診等と同時に採血する場合は、一般生化学検査と同じ採血管を使用しても差し支えない。 |
| (3) 検診結果判定 | ① 検診結果は、P S A値が 4.0ng/ml 以下を基準値以下、4.0ng/ml を超えるものを要精密検査とし、問診結果も含めて検診に携わる医師が総合的に判断すること。 ② P S A値が基準値以下であっても、問診等において医師が疑わしいと判断する場合は、要経過観察と通知すること。 |