**エキスパートパネル（EP）開催後の薬物療法と有害事象**

エキスパートパネルの開催後の薬物療法の情報が必要となります。投与されましたレジメン毎に記載をお願いします。フリー記載の紹介状でも可能です。下記フォームを使⽤していただければ、紹介上の記載は簡易なもので問題ありません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 紹介状で  記載 | 項⽬ | 内容 | | | | | | |
|  | 薬物療法  （EP 後） | 治療ライン︓ライン | | | | | | |
|  | 治療⽬的︓⽬的 | | | | | | |
|  | 実施施設︓ ⾃施設 他施設 | | | | | | |
|  | レジメン名︓ | |  | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | 薬剤名︓ |  | | | | |  |
|  | | | | | | |
|  | 投与時の薬剤承認状況︓ 適応内 適応外 未承認（治験） | | | | | | |
|  | レジメン内容変更情報: 有 無 | | | | | | |
|  | 初回投与量︓（ | | |  | ）単位 ⽤法 | | |
|  | | | | | | |
|  | 投与開始⽇︓2000/01/01 | | | | | | |
|  | 投与終了⽇︓ 2000/01/01 または 継続中 | | | | | | |
|  | 終了理由︓理由 | | | | | | |
|  | 最良総合効果︓ CR PR SD PD NE | | | | | | |
|  | 有害事象（EP 後） | Grade3 以上有害事象の有無（⾮⾎液毒性）︓ 有 無 | | | | | | |
|  |  | 有害事象① CTCAEv5.0 名称 ⽇本語︓ | | | | |  |  |
|  | | | | | | |
|  | 有害事象① CTCAEv5.0 最悪 Grade︓ 3 4 | | | | | | |
|  | 有害事象① 発現⽇︓2000/01/01 | | | | | | |
|  | 有害事象② CTCAEv5.0 名称 ⽇本語︓ | | | | |  |  |
|  | | | | | | |
|  | 有害事象② CTCAEv5.0 最悪 Grade︓ 3 4 | | | | | | |
|  | 有害事象② 発現⽇︓2000/01/01 | | | | | | |
|  | 有害事象③ CTCAEv5.0 名称 ⽇本語︓ | | | | |  |  |
|  | | | | | | |
|  | 有害事象③ CTCAEv5.0 最悪 Grade︓ 3 4 | | | | | | |
|  | 有害事象③ 発現⽇: 2000/01/01 | | | | | | |

ご協力ありがとうございました。