エキスパートパネル開催前 臨床情報

エキスパートパネルの開催時に臨床情報が必要となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 紹介状で記載 | 項目 | 内容 |
| ☐ | 病理診断名 |  |  |  |
| ☐ | 診断日 | (西暦) 2000/01/01 |
| ☐ | 喫煙歴 | * 有 ☐ 無 ☐ 不明

喫煙年数 年1 日の本数 本 |
| ☐ | アルコール多飲歴 | * 有 ☐ 無 ☐ 不明
 |
| ☐ | ECOG PS | ☐ 0 ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 不 明 |
| ☐ | 重複がん | * 有 (部位：
 |  |  活動性： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明) |
| * 無
* 不明
 |
| ☐ | 多発がん | * 有 (活動性： ☐ 有 ☐ 無 ☐ 不明)
* 無
* 不明
 |
|  | 家族歴 | * 有 ☐ 無 ☐ 不明

家族歴詳細①：続　柄 祖父母（父方）がん種　膀胱がん その他の場合:罹患年齢 80歳代家族歴詳細②：続　柄 不明の血縁関係がん種 がん種②その他の場合:罹患年齢 80歳代家族歴詳細③：続　柄 続 柄 ③ がん種 原発不明その他の場合: |
| 罹患年齢 | 罹患年齢③ |  |
| ☐ | 登録時転移 | * 有 （部位：
 | 転移① 転移② 転移③ 転移④ 転移⑤ | ） |
| * 無
* 不明
 |

初診時にいただきました紹介状に記載された臨床情報に追加をお願いいたします。 初診時の紹介状を作成される際に、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記載で問題ありません。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ | 肺がん症例 | EGFR ：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | EGFR-type:その他 |
| ☐ | EGFR-検査方法:EGFR検査方法 |
| ☐ | EGFR-TKI 耐性後 EGFR-T790M：☐有 ☐無 |
| ☐ | ALK 融合：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | ALK 検査方法：ALK検査方法 |
| ☐ | ROS-1: ☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | BRAF(V600)：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | PD-L1(IHC)：IHC |
| ☐ | PD-L1(IHC)陽性率： ％ |
| ☐ | アスベスト暴露歴：☐有 ☐無 |
| ☐ | 乳がん症例 | HER2(IHC)：IHC |
| ☐ | HER2(FISH)：FISH |
| ☐ | ER：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | PgR：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | gBRCA1：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | gBRCA2：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | 食道がん、胃がん、小腸がん、大腸がん症例 | KRAS 変異：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | KRAS-type：Type |
| ☐ | KRAS 検査方法：☐PCR-rSSO 法、☐その他、☐不明 |
| ☐ | NRAS 変異：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | NRAS-type：Type |
| ☐ | NRAS 検査方法：☐ PCR-rSSO 法☐その他☐不明 |
| ☐ | HER2(IHC)：IHC強度 |
| ☐ | EGFR(IHC)：IHC強度 |
| ☐ | BRAF(V600)：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | 肝がん症例 | HBsAg：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | HBs 抗体：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | HBV-DNA(コピー数 |  | 　） |
|  |
| ☐ | HCV 抗体：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |
| ☐ | HCV-RNA（コピー数 |  | ） |
|  |
| ☐ | 皮膚がん症例 | BRAF(V600)：☐陰性☐陽性☐判定不能☐不明または未検査 |

# ご協力ありがとうございました。