エキスパートパネル（EP）開催前の薬物療法と有害事象

エキスパートパネルの開催時に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。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 前） | 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 |
|  | 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 前） | 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。