**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前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毎に記載をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 薬剤療法の実施 | [ ] 有 [ ] 無→無の場合、下記の記載は不要です。 |
| 治療方針 | [ ] 企業治験 [ ] 医師主導治験 [ ] 先進医療 [ ] 患者申出療養 [ ] 保険診療 [ ] その他 |
| 治療の場合／承認薬併用治験への該当 | [ ] 該当しない [ ] 該当する　 |
| 治療ライン | [ ] 1次治療 [ ] 2次治療 [ ] 3次治療 [ ] 4次治療 [ ] 5次治療以降 [ ] 不明 |
| 実施目的 | [ ] 術前補助療法 [ ] 術後補助療法 [ ] 根治 [ ] 緩和 [ ] その他 |
| 実施施設 | [ ] 自施設 [ ] 他施設 |
| レジメン名 |  |
| 薬剤名（一般名） |  | 薬剤名（一般名） |  | 薬剤名（一般名） |  |
| 薬剤名（一般名） |  |
| 薬剤名（一般名） |  |
| レジメン内容変更情報 | [ ] Grade3以上なし [ ] Grade3以上あり [ ] 不明 |
| 投与開始日 |  　 / 　 /  | 投与終了日 |  　 / 　 / 　  | [ ] 継続中 |
| 終了理由 | [ ] 計画通り終了 [ ] 無効中止 [ ] 副作用等で中止 [ ] 本人希望により中止 [ ] その他理由で中止 [ ] 不明 |
| 増悪確認日 |  　 / 　 /  | 最良総合効果 | [ ] CR [ ] PR [ ] SD [ ] PD [ ] NE |
| Grade3以上有害事象の有無（非血液毒性）  | [ ] 有 [ ] 無 |
| 中止に至った有害事象の有無 | [ ] 有 [ ] 無 [ ] 不明（副作用で中止となった場合ご記載ください） |
| 有害事象①　CTCAEv5.0名称　日本語 |  |
| 有害事象①　CTCAEv5.0最悪　Grade | [ ] 3 [ ] 4 | 発現日 |  　 / 　 / 　  |
| 有害事象②　CTCAEv5.0名称　日本語 |  |
| 有害事象②　CTCAEv5.0最悪　Grade | [ ] 3 [ ] 4 | 発現日 |  　 / 　 / 　  |

|  |  |
| --- | --- |
| 治療方針 | [ ] 企業治験 [ ] 医師主導治験 [ ] 先進医療 [ ] 患者申出療養 [ ] 保険診療 [ ] その他 |
| 治療の場合／承認薬併用治験への該当 | [ ] 該当しない [ ] 該当する　 |
| 治療ライン | [ ] 1次治療 [ ] 2次治療 [ ] 3次治療 [ ] 4次治療 [ ] 5次治療以降 [ ] 不明 |
| 実施目的 | [ ] 術前補助療法 [ ] 術後補助療法 [ ] 根治 [ ] 緩和 [ ] その他 |
| 実施施設 | [ ] 自施設 [ ] 他施設 |
| レジメン名 |  |
| 薬剤名（一般名） |  | 薬剤名（一般名） |  | 薬剤名（一般名） |  |
| 薬剤名（一般名） |  |
| 薬剤名（一般名） |  |
| レジメン内容変更情報 | [ ] 有 [ ] 無 |
| 投与開始日 |  　 / 　 /  | 投与終了日 |  　 / 　 / 　  | [ ] 継続中 |
| 終了理由 | [ ] 計画通り終了 [ ] 無効中止 [ ] 副作用等で中止 [ ] 本人希望により中止 [ ] その他理由で中止 [ ] 不明 |
| 増悪確認日 |  　 / 　 /  | 最良総合効果 | [ ] CR [ ] PR [ ] SD [ ] PD [ ] NE |
| Grade3以上有害事象の有無（非血液毒性）  | [ ] 有 [ ] 無 |
| 中止に至った有害事象の有無 | [ ] 有 [ ] 無 [ ] 不明（副作用で中止となった場合ご記載ください） |
| 有害事象①　CTCAEv5.0名称　日本語 |  |
| 有害事象①　CTCAEv5.0最悪　Grade | [ ] 3 [ ] 4 | 発現日 |  　 / 　 / 　  |
| 有害事象②　CTCAEv5.0名称　日本語 |  |
| 有害事象②　CTCAEv5.0最悪　Grade | [ ] 3 [ ] 4 | 発現日 |  　 / 　 / 　  |

ご協力ありがとうございました。