**パネル検査　EP 開催後　薬物療法詳細（ Ver.１.2 ）**

資料５

直接入力用

エキスパートパネル(EP)の開催後に、以下の形式の薬物療法が必要となります。

正確な記載をお願いします。

資料5-1

沖縄県立中部病院

|  |  |
| --- | --- |
| **薬物療法（ＥＰ後）**  レジメン内容１  エキスパートパネル開催日　　　　　　　　　　　  EPの結果治療薬の選択肢が提示された　　　　　　　　　　　　はい　　　いいえ  　「はい」の場合　　→　提示された治療薬を投与したか　　　　投与した　投与しなかった＊ 不明  　「いいえ」の場合　→　レジメン実施の有無(他院で投薬した場合を含む)　　あり　　なし　 不明  **＊投与しなかった**を選択した場合は次頁「提示された治療薬を投与しなかった場合」の各項目へ入力をお願いします。  **※治験の場合は治療方針で「企業治験」または「医師主導治験」を選択して下さい。**  治療方針　　 　　　 企業治験　医師主導治験 先進医療　患者申出治療　保険診療　その他  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  実施施設　　 　　　 自施設　他施設  レジメン名　　　　　　  身長　（ｃｍ）　　　体重　（ｋｇ）  薬剤１  薬剤名（一般名）　　　　　  薬剤名（商品名）　　　　　  (初回)投与量　　　　　　　　  単位　　　　　　　　　　　　　　 mg/body　mg/m2 mg/kg　IU/body  用法　　　　　　　　　　　　　　経口　静注 点滴静注射　皮下　筋注　動注　その他    薬剤２  薬剤名（一般名）　　　　　  薬剤名（商品名）　　　　　  (初回)投与量　　　　　　　　  単位　　　　　　　　　　　　　　 mg/body　mg/m2 mg/kg　IU/body  用法　　　　　　　　　　　　　　経口　静注 点滴静注射　皮下　筋注　動注　その他  レジメン内容変更情報　　　  投与開始日　　　　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  投与終了日　　　　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  継続中  最良総合効果　　　　　　　　CR　PR SD　PD　NE | |
| **有害事象（ＥＰ後）**  増悪確認日　　　　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  Grade３以上有害事象の有無　　Grade3以上なし　Grade3以上あり 不明  **※Grade３以上の血液毒性は必須ではありません。**  有害事象１  　発現日　　　　　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  **CTCAEv5.0**  　　名称日本語  　　名称英語  　　コード　　　　　　　　  　　最悪Grade　　　　　　Grade3　Grade4　Grade5　不明  Grade３以上ではないが、薬物療法の中止に至った有害事象 　あり（以下へ記載）詳細不明　なし  **CTCAEv5.0**  　　名称日本語  　　名称英語  　　コード　　　　　　　　  　　最悪Grade　　　　　　Grade1　Grade2　不明  **提示された治療薬を投与しなかった場合**  前治療継続の有無　　　あり　なし  提示された治療薬とは異なる薬剤の投与有無　　　あり＊　なし  　＊「あり」を選択した場合は前頁「治療方針」～「最良総合効果」、当頁「有害事象(EP後)」の各項目へ入力を  お願いします。  提示された治療薬を投与しなかった理由  EP提示の治験等に参加できなかった（適格基準を満たさなかった、募集終了のため、等）  主治医の主に臨床的な判断  患者側の希望または事情（遠方のためアクセス困難、経済的理由、等）  死亡  その他（検討中、次治療決定まで前治療継続などを含む） |

沖縄県立中部病院

資料5-2

資料5-2