**パネル検査　EP 開催後　薬物療法詳細 （ Ver.2.0 ）**

資料６

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情報が必要となります。

正確な記載をお願いします。

1. 実施したレジメンが複数ある場合は、この書式をコピーしてお使いください。
2. 枠内の「薬物療法（EP後）」右の（）内に、〇／△（総枚数）の形式で記入してください。
3. 薬剤名は必ず実際に使用した一般名、商品名（規格）の記入をお願いします。

商品名の例）①シスプラチン点滴静注50㎎/V、25㎎/V「マルコ」

1. 投与量は原則として「mg/m2」を単位としてください。なお、内服薬など固定用量で投与する薬剤の場合は「mg/body」を単位としてください。
2. 患者に生じた“非血液毒性のうち”薬物療法の投与スケジュールや減量・中止など臨床上の経過に対して影響を及ぼした重篤な有害事象（目安としてGrade3以上）を有害事象として定義しておりますので、血液毒性に関してはご入力不要です。

沖縄県立中部病院　資料6-1

|  |
| --- |
| **薬物療法（EP後）　（　／　）** |
| **6-I　（EP前のレジメン情報を更新します）** |
| レジメン名　　　　　　  投与終了日　　　　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  継続中  終了理由　　　　　　　　　 　計画通り修了　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  　　　\*「終了理由」が「無効中止」だった場合は、「増悪確認日」を入力して下さい。  増悪確認日\*　　　　　　　（日付・曖昧指定可）  最良総合効果　　　　　　CR　PR SD　PD　NE |
| **6-II　（新規のレジメン情報を登録します）** |
| **※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  （次ページへ続く→）  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  薬剤3  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）  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　　　Grade3以上なし　Grade3以上あり（以下へ記載） 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  　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　　　　　　Grade1　　Grade2　　不明 |

沖縄県立中部病院　資料6-2