**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毎に記載をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 紹介状で記載 | 項目 | 内容 |
|  | 薬物療法  （EP前） | 治療ライン： |
|  | 治療目的： |
|  | 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： |
|  | 最良総合効果：CRPRSDPDNE |
|  | 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：34 |
|  | 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：34 |
|  | 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：34 |
|  | 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。