**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：[ ] 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。