



## 薬物療法情報

1次治療	レジメン名または投与薬剤名【 】					
	種別	術前補助療法	術後補助療法	根治	緩和	その他
	実施施設	当院	他院			
	期間	西暦	年	月	日	～ 年 月 日
	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		・その他の理由で中止		・不明
	最良効果	CR	PR	SD	PD	評価不能
	Grade 3以上の有害事象(CTCAE) 無 有 → 発現日と最悪Grade、内容を記載					
	発現日	西暦	年	月	日	
	最悪Grade	3	4	5	不明	
有害事象内容						
2次治療	レジメン名または投与薬剤名【 】					
	種別	術前補助療法	術後補助療法	根治	緩和	その他
	実施施設	当院	他院			
	期間	西暦	年	月	日	～ 年 月 日
	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		・その他の理由で中止		・不明
	最良効果	CR	PR	SD	PD	評価不能
	Grade 3以上の有害事象(CTCAE) 無 有 → 発現日と最悪Grade、内容を記載					
	発現日	西暦	年	月	日	
	最悪Grade	3	4	5	不明	
有害事象内容						
3次治療	レジメン名または投与薬剤名【 】					
	種別	術前補助療法	術後補助療法	根治	緩和	その他
	実施施設	当院	他院			
	期間	西暦	年	月	日	～ 年 月 日
	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		・その他の理由で中止		・不明
	最良効果	CR	PR	SD	PD	評価不能
	Grade 3以上の有害事象(CTCAE) 無 有 → 発現日と最悪Grade、内容を記載					
	発現日	西暦	年	月	日	
	最悪Grade	3	4	5	不明	
有害事象内容						
4次治療	レジメン名または投与薬剤名【 】					
	種別	術前補助療法	術後補助療法	根治	緩和	その他
	実施施設	当院	他院			
	期間	西暦	年	月	日	～ 年 月 日
	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		・その他の理由で中止		・不明
	最良効果	CR	PR	SD	PD	評価不能
	Grade 3以上の有害事象(CTCAE) 無 有 → 発現日と最悪Grade、内容を記載					
	発現日	西暦	年	月	日	
	最悪Grade	3	4	5	不明	
有害事象内容						

5次治療以降はこちらに記載下さい

## 検査情報

### 肝臓原発の場合記載

HBsAg	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
HBs抗体	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
HBV-DNA	LogIU/ml (検体提出直近の検査結果)			
HCV抗体	低:陰性(定性の-) 中:境界(定性の+-) 高:陽性(定性の+) 不明 or 未検査			
HCV-RNA	LogIU/ml (検体提出直近の検査結果)			

### 消化管原発の場合記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
	KRAS-type	codon 12	codon 13	codon 59	codon 61
	検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
NRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
	NRAS-type	codon 12	codon 13	codon 59	codon 61
	検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
HER2	陰性	陰性(1+)	境界域(2+)	陽性(3+)	判定不能 不明 or 未検査
EGFR(IHC)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
BRAF(V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	

### 乳腺原発の場合記載

HER2	IHC	陰性	陰性(1+)	境界域(2+)	陽性(3+)
	FISH	陰性	equivocal	陽性	判定不能
ER	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
PgR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
gBRCA1	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	
gBRCA2	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査	

## 肺原発の場合記載

EGFR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
	EGFR-type	G719 L858R	exon-19欠失 L861Q	S768I T790M その他 不明
	検査方法	CobasV2	Therascreen	その他 不明
EGFR-TKI耐性後 EGFR-T790M	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
ALK融合	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
	検査方法	ICHのみ RT-PCR + FISH	FISHのみ その他	ICH + FISH 不明
ROS1	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
BRAF (V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 (ICH)	陰性	陽性(陽性率 %)	判定不能	不明 or 未検査
	検査方法	Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野) Pembrolizumab/DAko22C3(Merck) その他 不明		
	IHC: immunohistochemistry			
アスベスト暴露歴	なし	あり	不明	

## 皮膚原発の場合記載

BRAF (V600)	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
-------------	----	----	------	-----------