

KCOG-G1904 治療経過報告書 治療中(1)

施設名: \_\_\_\_\_ 担当医氏名: \_\_\_\_\_  
 被験者識別コード: \_\_\_\_\_ 患者イニシャル: (姓) \_\_\_\_\_ (名) \_\_\_\_\_  
 記載者: \_\_\_\_\_ 記載日: 西暦 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

リムパーザ®内服期間	_____ヶ月目
人參養栄湯内服期間	_____ヶ月目

PS(ECOG)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4
体重	_____kg

【臨床検査】

		Grade (CTCAE version 5.0)
白血球数	×10 <sup>3</sup> /μL	0・1・2・3・4
好中球数	×10 <sup>3</sup> /μL	0・1・2・3・4
ヘモグロビン	g/dl	0・1・2・3・4・5
血小板数	×10 <sup>3</sup> /μL	0・1・2・3・4・5
Alb	g/dL	0・1・2・3・4・5
総ビリルビン	mg/dl	0・1・2・3・4
AST(GOT)	IU/L	0・1・2・3・4
ALT(GPT)	IU/L	0・1・2・3・4
血清クレアチニン	mg/dl	0・1・2・3・4
Na	mmol/L	0・1・2・3・4・5
K	mmol/L	0・1・2・3・4・5

KCOG-G1904 治療經過報告書 治療中(2)

### 【自覺他覺症狀】

[illegible]

KCOG-G1904 治療経過報告書 治療中(3)

人参養栄湯以外の内服薬 無 ・ 有 ( )  
輸血の有無 無 ・ 有 ( 単位) 西暦 年 月 日

【リムパーザ®内服状況】

・現在のリムパーザ®1日内服量 \_\_\_\_\_mg ・ 休薬中

・服薬率 \_\_\_\_\_% (内服日数/処方日数 ×100)

・次期間のリムパーザ®内服： 減量せずに継続 ・ 休薬 ・ 減量して再開  
中止 (理由： )

減量の場合：理由

休薬の場合：理由

・次期間の人参養栄湯の内服： 継続 ・ 中止 (理由 )