|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | 担当医氏名 |  | |
| 患者ｲﾆｼｬﾙ | （姓） 　　 （名） | 体重： kg | | | |
| 登録番号 |  | 登録時年齢：　　　歳 | | | ＰＳ：　□0 □1 □2 |

**記入日：（西暦）　　　　　年　　　　月　　　　　日**

**化学療法（試験薬投与開始時）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Regimen( ) | Paclitaxel: 　 /m2(day )+ | コース数 | コース目 |
| 開始日 | （西暦）　　　　　年　　　　月　　　　　日 |  | |

**試験薬：ラフチジン／プレガバリン**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 投与薬 | * ラフチジン　□　プレガバリン | | | 開始・終了日 | | 月　　　日　**～**　　　　月　　　日 | |
| 減量 | * 有　□　無 | 減量日 | 月　　　日 | | 理由 | |  |
| 中止 | * 有　□　無 | 中止日 | 月　　　日 | | 理由 | |  |

**検査値**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 臨床検査値 | 投与日(　/　) | 投与後 2週目  ( 　/ 　) | 投与後4週目  ( 　/ 　) | 臨床検査値 | 投与日(　/　) | 投与後 2週目  ( 　/ 　) | 投与後4週目  ( 　/ 　) |
| 白血球数(/ul) |  |  |  | ALP(IU/l) |  |  |  |
| 好中球数(/ul) |  |  |  | γGTP(IU/l) |  |  |  |
| ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ(g/dl） |  |  |  | 総ﾋﾞﾘﾙﾋﾞﾝ(mg/dl) |  |  |  |
| 血小板数(/ul) |  |  |  | ｸﾚｱﾁﾆﾝ(mg/dl) |  |  |  |
| ｱﾙﾌﾞﾐﾝ(g/dl) |  |  |  | CRP(mg/dl) |  |  |  |
| AST(IU/l) |  |  |  | その他異常項目  （ ） |  |  |  |
| ALT(IU/l) |  |  |  | その他異常項目  （ ） |  |  |  |
| LDH(IU/l) |  |  |  | その他異常項目  （ ） |  |  |  |

**末梢神経障害**　　4週服用後におけるｸﾞﾚｰﾄﾞ（NCI-Common Toxicity CriteriaVer4に従う）を記入

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 神経障害-運動性  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 神経障害-感覚性  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |

**副作用**　4週服用後における最悪値／副作用ｸﾞﾚｰﾄﾞ（NCI-Common Toxicity CriteriaVer4に従う）を記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 好中球減少  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 貧血  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 血小板減少  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |
| 疲労(倦怠感)  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 発　熱  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 脱　毛  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 |
| 発　疹  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 食 欲 不 振  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 下　痢  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |
| 便　秘  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 悪　心  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 | 嘔吐  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |
| 口内炎  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 関節痛  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 筋肉痛  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |
| 浮動性めまい  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | 傾眠  □ 無 □ 有　--**→** | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | その他  （　　　　） | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |
| その他  （　　　　） | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | その他  （　　　　） | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 | その他  （　　　　） | 1 ･ 2 ･ 3 ･ 4 |