

(P072)-晚期肝細胞癌-1 線(併用標靶 bevacizumab)

免疫檢查點抑制劑登錄表_晚期肝細胞癌-1線(併用標靶bevacizumab)

適應症	用於治療未曾接受全身性療法之轉移性、或無法手術切除且不適合局部治療或局部治療失敗之Child-Pugh A class晚期肝細胞癌成人患者。		
醫事機構代碼		醫事機構名稱	申請日期
病人姓名		出生日期	
身分證號		病歷號碼	
成分			
*身高	<input type="text"/> cm	*體重	<input type="text"/> Kgw
用法用量	<input type="text"/>		

初次使用

初次使用：使用週數 (1~12週)

*初次診斷肝細胞癌時間	<input type="text"/>
*初診斷期別 (AJCC分期)	<input type="radio"/> Stage I <input type="radio"/> Stage II <input type="radio"/> Stage III <input type="radio"/> Stage IV <input type="radio"/> Unknown
*初診斷期別 (BCLC分期)	<input type="radio"/> Stage 0 <input type="radio"/> Stage A <input type="radio"/> Stage B <input type="radio"/> Stage C <input type="radio"/> Unknown
*曾接受 手術切除治療	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
*曾接受 TACE治療	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
*曾接受 其他局部治療	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes, 結果 <input type="text"/>
*相關共病	<input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> HBV carrier <input type="radio"/> HCV carrier <input type="radio"/> Cirrhosis, alcohol related <input type="radio"/> Cirrhosis, non-alcohol related <input type="radio"/> Others, 結果 <input type="text"/>

本次申請使用時病患及疾病狀況

*病人目前身體狀況	<input type="radio"/> ECOG = 0 <input type="radio"/> ECOG = 1
*疾病目前狀態	<input type="radio"/> 無肝外轉移，但肝癌無法手術切除且不適合局部治療 <input type="radio"/> 無肝外轉移，但肝癌無法手術切除且局部治療失敗 <input type="radio"/> 有肝外轉移，位置 <input type="text"/>
*最近 alpha-fetoprotein 數值	<input type="text"/> ug/L
*最近肝硬化評估值(Child-Pugh Score)	<input type="text"/>
*血管侵犯	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
目前corrected serum calcium	<input type="radio"/> 高於 10 mg/dL <input type="radio"/> 低於或等於 10 mg/dL
*確認未曾接受肝臟移植 (請上傳病人切結書)	<input type="checkbox"/> 確認
*目前肝功能檢驗數值 (肝功能數值不列入審核通過必要項目)	GOT <input type="text"/> U/L GPT <input type="text"/> U/L Bilirubin(total) <input type="text"/> mg/dL
*目前腎功能檢驗數值	Creatinine(blood) <input type="text"/> mg/dL (可以填到小數點前後各一位) eGFR <input type="text"/> ml/min/1.73m ²
*目前心肺功能評估	NYHA functional class <input type="text" value="I"/>

生物標記檢測結果	*PD-L1 染色	<input type="radio"/> 申請該藥品不需附檢測結果 <input type="radio"/> 有檢驗，染色方式(IHC class III IVD)為 <input type="text"/>
	檢驗結果	<input type="checkbox"/> Tumor Proportional Score (TPS) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> Combined Positive Score (CPS) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> TC (tumor cells) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> IC (immune cells) <input type="text"/> % <input type="checkbox"/> 其他結果
	PD-L1檢測報告	<input type="radio"/> 30103B <input type="radio"/> 自費
	其他標記(請描述)	<input type="text"/>
	結果(請描述)	<input type="text"/>
		<input type="radio"/> 陽性 <input type="radio"/> 陰性 <input type="radio"/> 其他 <input type="text"/>

申請再次使用

申請再次使用，符合繼續使用之療效評估：

為每12週之申請，本次申請第 ~ 第 週之用藥。

*病人目前身體狀況

ECOG = 0 ECOG = 1

*前12週使用之藥物療效反應

Complete response Partial response

(以i-RECIST或mRECIST定義，請附影像檢查報告，如前次為SD，請勾選下方表格。)

評估日期：

*上次申請藥物使用期間曾產生Grade 3以上副作用
(以CTCAE 4.0定義)

Grade
副作用
 是
Grade
副作用
Grade
副作用
 否

前次為Stable disease，12周後再次申請12周，本次申請第 ~ 第 週之用藥。

*病人目前身體狀況

ECOG = 0 ECOG = 1

評估日期：

*上次申請藥物使用期間曾產生Grade 3以上副作用
(以CTCAE 4.0定義)

Grade
副作用
 是
Grade
副作用
Grade
副作用
 否