

**免疫檢查點抑制劑登錄表** 先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者

<b>適應症</b>	先前已使用過二線(含)以上化學治療均失敗，又有疾病惡化的轉移性胃腺癌成人患者。		
<b>醫事機構代碼</b>		<b>醫事機構名稱</b>	<b>申請日期</b>
<b>病人姓名</b>		<b>出生日期</b>	
<b>身分證號</b>		<b>病歷號碼</b>	
<b>成分</b>			
<b>*身高</b>	<input type="text"/> cm	<b>*體重</b>	<input type="text"/> Kgw
<b>用法用量</b>	<input type="text"/>		

初次使用(自 109/04/01 起已停止初次使用案件申請受理)

**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。

<b>*病人目前身體狀況</b>	<input type="radio"/> ECOG = 0 <input type="radio"/> ECOG = 1
<b>*前12週使用之藥物療效反應</b> (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。)	<input type="radio"/> Complete response <input type="radio"/> Partial response
	評估日期: <input type="text"/>
<b>*上次申請藥物使用期間曾產生Grade 3以上副作用</b> (以CTCAE 4.0定義)	Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	<input type="radio"/> 是 Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	<input type="radio"/> 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。

<b>*病人目前身體狀況</b>	<input type="radio"/> ECOG = 0 <input type="radio"/> ECOG = 1
	評估日期: <input type="text"/>
<b>*上次申請藥物使用期間曾產生Grade 3以上副作用</b> (以CTCAE 4.0定義)	Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	<input type="radio"/> 是 Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	Grade <input type="text"/>
	副作用 <input type="text"/>
	<input type="radio"/> 否