

ルキソリチニブ開始1年経過時項目

サブCRF

ルキソリチニブ開始1年経過時項目

ルキソリチニブ開始1年経過時項目

ルキソリチニブ投与状況

1年以内の投与中止あるいは終了

☐ 有

☐ 無

中止日あるいは終了日 (yyyy/mm/dd)

中止日あるいは終了日 (day)

中止あるいは終了の理由

☐ 急性GVHDの改善

☐ 急性GVHDへの不応

☐ 有害事象

☐ 主疾患の再発

☐ 死亡

☐ その他

その他 理由

ルキソリチニブ投与終了(中止)時点のレスポンス評価

レスポンス評価

☐ 完全奏効

☐ 部分奏効

☐ 混合奏効

☐ 不変

☐ 進行

☐ 評価不能

評価不能 理由

ルキソリチニブ投与開始1年後の転帰

生存状況

☐ 生存

☐ 死亡

最終生存確認日 (yyyy/mm/dd)

最終生存確認日 (day)

死亡日 (yyyy/mm/dd)

死亡日 (day)

ルキシソリチニブ投与後の有害事象による死亡

- ☐ はい
☐ いいえ

有害事象名

感染症の場合は原因病原体および感染部位を必ず入力してください。

慢性GVHD

慢性GVHDの発症

- ☐ 有
☐ 無

ルキシソリチニブ投与状況

- ☐ ルキシソリチニブ投与終了後の発症
☐ ルキシソリチニブ投与中に発症し、ルキシソリチニブの投与は終了
☐ ルキシソリチニブの投与継続