

I-131-MIBG (I-131 標識医薬品) 症例登録 (案)

基本情報

施設登録 No

登録医師 No

登録日

初回治療、再治療

患者基本情報

性別

年齢

身長、体重

PS

投与前

CBC: RBC、Hb、WBC(好中球、リンパ球等)、Plt

生化学的検査: CRP、Cr、eGFR

疾患情報

疾患名: 褐色細胞腫、パラガングリオーマ、神経芽腫

原発部位: 副腎、その他 ()

遺伝性疾患: なし、あり (自由記載)、不明

治療歴

手術 (有、無) *原則あり

薬物療法

α 遮断薬 あり なし

化学療法 CVD 療法 あり なし その他 ()

カテコールアミンレベル:

アドレナリン上昇: あり、なし

ノルアドレナリン上昇: あり、なし

ドパミン上昇: あり、なし

*定義: 正常上限の3倍とする

高血圧クリーゼ：あり、なし

治療情報（この部分は、数回繰り返す 通常は2-3回）

RI 内用療法

投与日

投与量（ ） GBq

有害事象

悪心 G1、G2、G3、G4

下痢 G1、G2、G3、G4

白血球減少 G1、G2、G3、G4

脱毛 G1、G2、G3、G4

味覚障害 G1、G2、G3、G4

便秘 G1、G2、G3、G4

その他

治療経過

治療効果 CR、PR、SD、PD

判定日

*最終治療から3-12ヵ月程度で判定

カテコラミンレベル

アドレナリン 50%以上の低下：あり、なし

ノルアドレナリン 50%以上の低下：あり、なし

ドパミン 50%以上の低下：あり、なし

降圧剤の減量の有無

最終経過観察日

晩期有害事象

骨髄抑制 G1、G2、G3、G4

甲状腺機能低下症

その他

2次性悪性腫瘍

骨髄異形性症候群、白血病、その他