**药物严重不良事件报告表**

|  |  |
| --- | --- |
| 临床试验项目名称 |  |
| 报告类型 | 🞎首次，🞎随访，🞎总结报告 |

|  |  |
| --- | --- |
| 临床试验同意文号 |  |
| 申办者的单位名称 |  |
| 申办者的联系人 |  | 电话 |  |
| 临床研究分类 | 🞎Ⅰ期，🞎Ⅱ期，🞎Ⅲ期，🞎Ⅳ期，🞎生物等效性试验，🞎其他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究机构名称 |  |
| 报告者姓名 |  |
| 报告者的电话 |  | 电子信箱 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受试者的鉴认代码 |  | 民族 |  |
| 出生时间 |  年 月 日 | 性别 | 🞎男，🞎女 |
| 体重（公斤） |  | 身高（厘米） |  |
| 受试者是否退出研究 | 🞎是，🞎否 |

|  |
| --- |
| 现病史（试验用药适应证以外，SAE发生时未恢复的疾病）：描述每一疾病的名称，开始时间，治疗药物（通用名）及用法用量 |
|  |
| 既往史（SAE发生时已经恢复的以往疾病，以及饮酒史，吸烟史，过敏史。特别说明有无肝病史、肾病史 |
|  |
| 家族史 |
|  |

|  |
| --- |
| 严重不良事件（此表可复制） |
| SAE名称（诊断） |  |
| SAE是否预期 | 🞎是，🞎否 |
| SAE发生时间 | 年 月 日 | SAE结束时间 | 年 月 日 |
| SAE获知时间 |  年 月 日 |
| SAE程度 | 🞎导致死亡，🞎危及生命（指患者即刻存在死亡的风险，并非是指假设将来发展严重时可能出现死亡），🞎导致住院或住院时间延长，🞎永久或显著的功能丧失，🞎致畸、致出生缺陷，🞎其他重要医学事件（可能不会立即危及生命、死亡或住院，但如需要采取医学措施来预防以上情形之一的发生，也通常被视为是严重的） |
| CTCAE分级 |  |
| 对SAE的医疗措施 | 🞎无，🞎有（请在“SAE临床表现及处理的详细情况”栏说明），🞎不详 |
| SAE的转归 | 🞎痊愈，🞎痊愈伴有后遗症，🞎好转，🞎无好转，🞎死亡，🞎不详 |
| 死亡时间 | 年 月 日 | 是否尸检 | 🞎 否，🞎 是（附尸检报告） |

|  |
| --- |
| 与SAE相关的实验室检查项目 |
| 检查项目名称 | 检查日期 | 检查结果 | 正常值上下限 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 试验用药品使用情况（如为设盲试验，尚未破盲，“试验用药品名称”记录未破盲）（多个药物，可复制此表） |
| 试验用药品名称 |  |
| 药物编号 |  |
| 临床试验用药适应证 |  |
| 是否已经给药 | 🞎是，🞎否 | 开始用药时间 | 年 月 日 |
| 剂量/日 |  | 给药途径 |  |
| 对试验用药采取的措施 | 🞎继续用药，🞎减少剂量，🞎停药，🞎停药后恢复用药，🞎不适用 |
| 采取措施的时间 | 年 月 日 |
| 是否破盲 | 🞎是，🞎否 | 破盲时间 | 年 月 日 |

|  |
| --- |
| 合并用药（合并用药指SAE发生前开始使用，SAE发生时正在使用的药品。针对SAE的治疗用药，请记录在“SAE临床表现及处理的详细情况”栏） |
| 药物名称 | 剂量/日 | 给药途径 | 开始用药时间 | 停药时间 | 使用原因 |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |
|  |  |  | 年 月 日 | 年 月 日 |  |

|  |
| --- |
| SAE相关性评价 |
| 可疑的药物 |  |
| 与SAE的相关性 | 🞎肯定有关，🞎很可能有关，🞎可能有关，🞎可能无关，🞎肯定无关，🞎无法评价 |
| 停用可疑药物后 | 🞎 SAE消失，🞎 SAE没有消失，🞎不适用，🞎不详 |
| 再次使用可疑药物后 | 🞎 SAE再次出现，🞎 SAE没有再次出现，🞎不适用，🞎不详 |
| 是否为SUSAR | 🞎是，🞎否 |

|  |
| --- |
| SAE临床表现及处理的详细情况，包括: 患者一般情况，疾病史，入组后诊断、治疗情况，是否合并用药及具体药物、给药方法，出现不良反应的时间、严重程度，相关检查检验结果，采取的措施（包括是否减药停药、减药停药后不良反应是否仍然存在、是否进行了对症治疗、具体治疗方法、停药后再次使用药物是否出现不良反应等）、转归（包括出现SAE后历次相关检查检验结果等）。与试验药物因果关系判定应综合非临床安全性研究结果、其他临床研究安全性信息、同类药物安全性研究信息、药物作用机理等，简单分析并阐述与药物的相关性的判定依据 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 研究者签字 |  |
| 日期 | 年 月 日 |