## 非预期事件报告汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 申请专业 | |  | | 主要研究者 |  | | 申办单位 |  | | 组长单位 |  | | |
| **序号** | **受试者代码** | **年龄** | **性别** | **疾病诊断** | **发生日期** | **详细情况** | | **严重程度** | **处理措施** | **转归** | **相关性判断** | **发生频率** | **研究者分析结果与建议** |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | | □死亡，□危及生命，□住院（○入院，○延长住院），□致残，□致畸，□其他 | □继续用药，□减小用量，□暂停用药后又恢复，□停止用药，□不详 | □痊愈，□持续进展，□死亡，□不详 | □肯定，□很可能， □可能，□可疑， □不可能，□不明 |  |  |

报告人签字： 日期：