

2004年 肺癌症例登録

● 担当者

担当者1:
担当者2:

● 基本情報 表示

● Ver.情報 表示

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ cN,cM因子

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ 組織分類

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

基本情報

記入年月日

2009年 8月 10日

性別

男 女

生年月

明治 大正 昭和 平成 年 月

確定診断年月 *検査または手術施行日をもって年月とする。

年 月

手術年月

2004年 月

次へ

● 担当者
 担当者1:
 担当者2:

● 基本情報

● Ver.情報

● メニュー

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

術前併存症

ECOG の Performance Status

- 全く問題なく活動できる。発病前と同じ日常生活が制限なく行える。
- 肉体的に激しい活動は制限されるが、歩行可能で軽作業や座っての作業は行うことができる。例: 軽い家事、事務作業
- 歩行可能で自分の身の回りのことはすべて可能だが、作業はできない。日中の50%はベッド外で過ごす。
- 限られた自分の身の回りのことしかできない。日中の50%以上をベッドか椅子で過ごす。
- 全く動けない。自分の身の回りのことは全くできない。完全にベッドか椅子で過ごす。

術前併存疾患 (複数選択可)

<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> 肝機能障害(Child-Turcotte分類B以上)	<input type="checkbox"/> 脳血管障害
<input type="checkbox"/> 腎機能障害(血清クレアチニン2.0以上)	<input type="checkbox"/> 糖尿病(HbA1c:8.0以上)
<input type="checkbox"/> 間質性肺炎(胸部CTで明らかな間質肺炎像)	<input type="checkbox"/> COPD(FEV1.0%:40%以下)
<input type="checkbox"/> 虚血性心疾患(負荷心電図陽性)	<input type="checkbox"/> 肥満(BMI:30%以上)
<input type="checkbox"/> 1年以内の他の悪性疾患の治療	<input type="checkbox"/> 貧血(Hb8.0g/dl以下)
<input type="checkbox"/> その他(要記入) <input style="width: 200px;" type="text"/>	

喫煙歴

なし 1年以上禁煙 手術時1年以内まであり 不明

腫瘍マーカー高値 (複数選択可)

なし CEA SCC又はCYFRA SLX

NSE又はproGRP 不明

● 担当者

担当者1:
担当者2:● 基本情報 表示● Ver.情報 表示

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ cN,cM因子

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ 組織分類

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

cT因子

腫瘍最大径

 . cm

主気管支への浸潤

 なし 気管分岐部より2cm未満 気管分岐部より2cm以上 不明

胸膜浸潤

 なし あり P3 葉間P3 不明

肺内転移(複数選択可)

 なし 同一葉 同側他葉 対側葉 不明

胸膜播種

 D0 D1 D2 不明

胸水

 胸水なし 胸水あり(悪性) 胸水あり(良悪不明) 不明

無気肺

 なし 一側全肺未満 一側全肺 不明

浸潤臓器(複数選択可)

なし 不明 第1肋骨 胸壁 横隔膜
 横隔神経 縦隔胸膜 壁側胸膜 心膜 気管分岐部
 気管 縦隔脂肪 心臓 大血管 反回神経
 椎体 食道
 その他(要記入)

戻る

次へ

● 担当者

担当者1:
担当者2:● 基本情報 表示● Ver.情報 表示

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ **cN,cM因子**

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ 組織分類

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

cN,cM因子

転移リンパ部(複数選択可) 肺癌取扱い規約第6版を使用してください

<input type="checkbox"/> #1	<input type="checkbox"/> #6	<input type="checkbox"/> L# 11	<input type="checkbox"/> 対側
<input type="checkbox"/> #2	<input type="checkbox"/> #7	<input type="checkbox"/> R# 12U	<input type="checkbox"/> 鎖骨上窩
<input type="checkbox"/> #3	<input type="checkbox"/> #8	<input type="checkbox"/> R# 12M	<input type="checkbox"/> 詳細不明N1
<input type="checkbox"/> #3a	<input type="checkbox"/> #9	<input type="checkbox"/> R# 12L	<input type="checkbox"/> 詳細不明N2
<input type="checkbox"/> #3p	<input type="checkbox"/> #10	<input type="checkbox"/> L# 12U	<input type="checkbox"/> 詳細不明N3
<input type="checkbox"/> #4	<input type="checkbox"/> R# 11S	<input type="checkbox"/> L# 12L	<input type="checkbox"/> なし
<input type="checkbox"/> #5	<input type="checkbox"/> R# 11I	<input type="checkbox"/> #13	

遠隔転移 ***ただし、体側肺孤立性腫瘍結節、胸膜播種、悪性胸水を除く** なし 不明 あり(要記入)

戻る

次へ

● 担当者

担当者1:

担当者2:

● 基本情報 [表示](#)● Ver.情報 [表示](#)

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ cN,cM因子

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ 組織分類

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

手術

術前導入療法

- 施行せず
 化学療法
 放射線療法
 放射線科学療法
 その他(要記入)

手術式

- 全摘
 二葉切
 葉切
 区切
 部切
 不明
 その他(要記入)

原発部位

- RUL
 RML
 RLL
 LUL
 LLL
 不明
 その他(要記入)

リンパ節郭清度

- なし
 不明
 ND0
 ND1
 ND2a
 ND2b
 ND3

手術根治度(術中判断)

- 完全切除
 非完全切除
 判定不能

遺残腫瘍

- R0(遺残なし)
 R1(顕微鏡的遺残)
 R2(肉眼的遺残)
 RX(判定不能)

洗浄細胞診

- 施行せず
 陽性
 陰性
 不明

合併切除部位

- なし
 不明
 第1肋骨
 胸壁
 横隔膜
 横隔神経
 縦隔胸膜
 壁側胸膜
 心膜
 気管分岐部
 気管
 縦隔脂肪
 心臓
 大血管
 反回神経
 椎体
 食道
 その他(要記入)

戻る

次へ

● 担当者
 担当者1:
 担当者2:

● 基本情報

● Ver.情報

- メニュー
- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -

術後合併症

術後合併症(複数選択可) ※有害事象共通用語基準v3.0(PDF) 参照

<input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> 間質性肺炎の急性増悪	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 気管支断端瘻	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ARDS	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 肺気腫遷延(7日以上)	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 腎不全	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 乳び胸	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 心不全	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 肺炎	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 肝不全	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 無気肺	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 肺血栓塞栓症	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 出血	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 心筋梗塞	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 呼吸不全	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 不整脈	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 膿胸	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 脳梗塞	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 反回神経麻痺	Grade <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 脳出血	Grade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> その他(要記入) <input style="width: 300px;" type="text"/>			

● 担当者

担当者1:
担当者2:● 基本情報 ● Ver.情報

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ cN,cM因子

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ **組織分類**

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

組織分類

組織分類 選択した分類に応じて亜分類が表示されます。

- | | |
|--|--------------------------------|
| <input checked="" type="radio"/> 前浸潤性病変 | <input type="radio"/> 扁平上皮癌 |
| <input type="radio"/> 小細胞癌 | <input type="radio"/> 腺癌 |
| <input type="radio"/> 大細胞癌 | <input type="radio"/> 腺扁平上皮癌 |
| <input type="radio"/> 多形、肉腫様あるいは肉腫成分を含む癌 | <input type="radio"/> カルチノイド腫瘍 |
| <input type="radio"/> 唾液腺型癌 | <input type="radio"/> 分類不能癌 |

前浸潤性病変亜分類

- 不明
- (1) 扁平上皮異形成、上皮内(扁平上皮)癌
- (2) 異型腺腫様過形成(AAH)
- (3) びまん性特発性肺神経内分泌細胞過形成(DIPNECH)

● 担当者
 担当者1:
 担当者2:

● 基本情報

● Ver.情報

● メニュー

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

pT因子

腫瘍最大径
 . cm

主気管支への浸潤
 なし 気管分岐部より2cm未満 気管分岐部より2cm以上 不明

胸膜浸潤
 P0 P1 P2 P3 葉間P3 不明

肺内転移(複数選択可)
 なし 同一葉 同側他葉 対側葉 不明

胸膜播種
 D0 D1 D2 不明

悪性胸水
 悪性胸水なし E1(+) E2(+) 不明

無気肺
 なし 一側全肺未満 一側全肺 不明

浸潤臓器(複数選択可)

<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	<input type="checkbox"/> 第1肋骨	<input type="checkbox"/> 胸壁	<input type="checkbox"/> 横隔膜
<input type="checkbox"/> 横隔神経	<input type="checkbox"/> 縦隔胸膜	<input type="checkbox"/> 壁側胸膜	<input type="checkbox"/> 心膜	<input type="checkbox"/> 気管分岐部
<input type="checkbox"/> 気管	<input type="checkbox"/> 縦隔脂肪	<input type="checkbox"/> 心臓	<input type="checkbox"/> 大血管	<input type="checkbox"/> 反回神経
<input type="checkbox"/> 椎体	<input type="checkbox"/> 食道			
<input type="checkbox"/> その他(要記入) <input type="text"/>				

● 担当者
 担当者1:
 担当者2:

● 基本情報

● Ver.情報

- メニュー
- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -

pN,pM因子

未チェックの項目を全て摘出せずに変更

リンパ節郭清(サンプリング)肺癌取扱い規約第6版を使用してください

#1	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#2	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#3	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#3a	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#3p	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#4	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#5	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#6	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#7	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#8	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#9	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#10	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
R#11S	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
R#11I	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
L#11	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
R#12U	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
R#12M	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
R#12L	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
L#12U	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
L#12L	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
#13	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
対側	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明
鎖骨上窩	<input type="radio"/> 摘出せず	<input type="radio"/> 転移(+)	<input type="radio"/> 転移(-)	<input type="radio"/> 不明

未チェックの項目を全て摘出せずに変更

遠隔転移 ***ただし、対側肺孤立性腫瘍結節、胸膜播種、悪性胸水を除く**

なし 不明

あり(要記入)

● 担当者
担当者1:
担当者2:

術後補助化学療法

● 基本情報

術後補助化学療法

なし 経口抗癌剤 点滴抗癌剤 不明

その他(要記入)

● Ver.情報

- メニュー
- ▶ 基本情報
 - ▶ 術前併存症
 - ▶ cT因子
 - ▶ cN,cM因子
 - ▶ 手術
 - ▶ 術後合併症
 - ▶ 組織分類
 - ▶ pT因子
 - ▶ pN,pM因子
 - ▶ 術後補助化学療法
 - ▶ 予後

● 担当者

担当者1:
担当者2:● 基本情報 表示● Ver.情報 表示

● メニュー

▶ 基本情報

▶ 術前併存症

▶ cT因子

▶ cN,cM因子

▶ 手術

▶ 術後合併症

▶ 組織分類

▶ pT因子

▶ pN,pM因子

▶ 術後補助化学療法

▶ 予後

予後

最終確認年月

年 月

最終確認日での予後

 生存 死亡

死因

 術死(30日以内) 在院死(肺癌以外) 在院死(肺癌による) 肺癌死 他癌死 他病死 不明死

再発

 なし あり

初再発様式

 局所再発 遠隔転移 局所再発 + 遠隔転位 不明

戻る

次へ