

(注意) : 複数選択: 単一選択

文字列入力()

数字入力[]

凡例 入力項目分類 (数字は入力の優先順位)

1. 毎回入力項目 : 2重括弧 (毎回入力をしていただく項目)
2. 変更のみ入力項目 : 1重括弧 (前回からのデータ変更及びデータ追加があれば入力していただく項目)
3. 1回のみ項目 : 括弧なし (1回のみ入力すればよい項目)

日付項目

「不明」にチェックする場合 : プロジェクト開始以前のため、カルテ等で遡れない場合のみにして下さい。
 年月のみ判明している場合 : 年月は判明している情報を、日は「不明」を入力して下さい。

追加

1回の入力でシートを追加して入力可能

前回の内容をコピー

前回調査の入力をコピーして入力可能

(疾患) 食道がん

疾患の定義

組織学的にがんと診断され、臨床的に原発巣が食道と診断されたもの。

または、すでに原発巣が食道がんと診断され、食道がんとしての治療が行われている。

調査票作成に用いたガイドライン等 : 臨床・病理 食道癌取扱い規約 第10版補訂版 2008年4月 日本食道学会編

診断日 []年 []月 []日 不明治療開始 あり なし 不明初回治療開始日 []年 []月 []日 不明占居部位 あり 不明 頸部(Ce) 胸部上部(Ut) 胸部中部(Mt) 胸部下部(Lt) 腹部(Ae)

組織型 (生検または細胞診) (診断基準)

 あり 不明

- 扁平上皮癌
- 類基底細胞癌
- 癌肉腫
- 腺癌
- 腺扁平上皮癌
- 腺様嚢胞癌
- 内分泌細胞腫瘍
 - カルチノイド腫瘍
 - 内分泌細胞癌

 未分化癌 その他()

食道癌取扱い規約肉眼的所見

 あり 不明

- T
 - T0
 - T1a
 - T1b
 - T2
 - T3
 - T4
 - TX (不明)

- N
 - N0
 - N1
 - N2
 - N3
 - N4
 - NX (不明)

(注意) : 複数選択: 単一選択

文字列入力()

数字入力[]

- M M0
 M1
 MX (不明)

前回の内容をコピー

再発と再燃

- 再発・再燃なし(無再発生存)
 担癌状態(診断日より持続)
 根治的治療後、経過中再発・再燃
根治的治療後、経過中再発・再燃の場合
再発確定診断日 []年 []月 []日 不明
 不明

(注意) □:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

(疾患) 食道がん：組織

切除組織標本の有無 ○ あり ○ なし ○ 不明

追加

「あり」の場合、以下を記入してください。

組織採取日 []年 []月 []日 □ 不明

腫瘍径 ○ あり ○ 不明

最大長径[]mm × それに直交する最大横径[]mm

腫瘍占居部位 ○ あり ○ 不明

□ 頸部(Ce) □ 胸部上部(Ut) □ 胸部中部(Mt) □ 胸部下部(Lt) □ 腹部(Ae)

組織型 ○ あり ○ 不明

○ 扁平上皮癌

○ 高分化型

○ 中分化型

○ 低分化型

○ 分化度分類不能

○ 類基底細胞癌

○ 癌肉腫

○ 腺癌

○ 高分化型

○ 中分化型

○ 低分化型

○ 分化度不明

○ 腺扁平上皮癌

○ 腺様嚢胞癌

○ 内分泌細胞腫瘍

○ カルチノイド腫瘍

○ 内分泌細胞癌

○ 未分化癌

○ その他の癌

○ 平滑筋性腫瘍

○ gastrointestinal stromal tumor (GIST)

○ 神経性腫瘍

○ リンパ球系腫瘍

○ その他 ()

○ その他の悪性腫瘍

○ 悪性黒色腫

○ その他 ()

形態 ○ あり ○ 不明

○ 表在型

○ 0-I 型

○ 0-II 型

○ 0-III 型

○ 不明

○ 進行型

○ 1 型

○ 2 型

○ 3 型

○ 4 型

○ 5 型

○ 不明

(注意) □:複数選択

○:単一選択

文字列入力()

数字入力[]

食道癌取り扱い規約病理所見

○ あり

○ 不明

壁深達度 (pT)

 pT0 pT1a pT1b pT2 pT3 pT4 pTX (不明)

リンパ節転移 (pN)

 pN0 pN1 pN2 pN3 pN4 pNX (不明)

遠隔臓器転移

 pM0 pM1 pMX (不明)

食道多発癌

 あり なし 不明