

◆ パート S

JACVSD Part S

UICR ID resJACVSD-V4 | Hosp Id Name P.23-5529 | Hosp Id H-9907 | Language Japan

合併症

Complications	No	Yes
出血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
弁機能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
グラフト閉塞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の非心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reoperation for Re-suture of Sternum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

再手術

出血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
弁機能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
グラフト閉塞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の非心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reoperation for Re-suture of Sternum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Neurologic

Stroke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuous Coma >=24H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paraplegia / Paraparesis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renal

Renal Failure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialysis Required(Newly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JACVSD Part S

合併症

出血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
弁機能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
グラフト閉塞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の非心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reoperation for Re-suture of Sternum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

再手術

出血	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
弁機能不全	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
グラフト閉塞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
他の非心臓障害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reoperation for Re-suture of Sternum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Neurologic

Stroke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Continuous Coma >=24H	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Paraplegia / Paraparesis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Renal

Renal Failure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dialysis Required(Newly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Other

Postoperative MI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heart Block	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiac Arrest	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arterial Complication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temporale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastro-intestinal Complication	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUS-System Failure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Atrial Fibrillation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Infection

Deep Stomach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Thoracotomy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Septicemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urinary Tract	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pulmonary

Prolonged Ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulmonary Embolism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JACVSD Part S

合併症

Prolonged Ventilation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulmonary Embolism	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pneumonia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vascular

Aortic Dissection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Isch / Femoral Dissection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acute Limb Ischemia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

S. 合併症

Complications	合併症の既往 下記に列記された術後合併症を併発したか否かを記載。術後 30 日を越えても入院中に発症したものはすべて含む
---------------	-----------------------------------------------------------------

再手術

出血	再手術を要した出血性合併症
弁機能不全	再手術を要した弁機能異常
グラフト閉塞	再手術を要した冠動脈グラフト閉塞
他の心臓障害	その他の心臓に関する理由により再手術を要したもの
他の非心臓障害	心臓以外の理由により再手術を要したもの
Reoperation for Re-suture of Sternum	同一入院中に胸骨再固定のために再手術となったもの

Neurologic

Stroke	術後新たに発生した中枢神経障害が 72 時間以上持続したもの
Transient	一過性の中枢神経障害 (TIA, RIND, delirium) を発生したもの
Continuous Coma >=24H	術後新たに 24 時間以上持続した昏睡が発生したもの
Paraplegia / Paraparesis	術後新たに完全麻痺、不全麻痺を問わない対麻痺が発生したもの

Renal

Renal Failure	術後急性腎機能障害が出現し以下のいずれかを満たしたもの ●術後血清クレアチニン値が 2.0mg/dl を超え、かつ術前血清クレアチニン値の 2 倍以上の上昇 ●術後新たに血液透析もしくは腹膜透析を要したもの
Dialysis Required (Newly)	術後新たに血液透析もしくは腹膜透析を要したもの

Other	
Perioperative MI	<p>周術期心筋梗塞 (下記の4項目のうち2項目を満たすものを周術期心筋梗塞とする)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●安静もしくは亜硝酸剤の投与にても消失しない20分以上持続する胸痛</li> <li>●CK-MBがTotal CKの5%を超える、CKが正常上限の2倍を超える、LDH isozyme subtype1&gt;subtype2、トロポニン陽性あるいは正常値を超える、のいずれかの血中酵素上昇を認める</li> <li>●新たに出現した壁運動異常</li> <li>●連続する2つ以上の誘導でST-T変化を認める、または/もしくは連続する2つ以上の誘導でQ波(幅0.03秒以上、QRS complexの1/3以上の深さを有する)を認める</li> </ul>
Heart Block	退院前に新たにペースメーカー植え込みを要した房室ブロックの発生
Cardiac Arrest	<p>以下のいずれかを認めたもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●心室細動</li> <li>●循環動態が不安定となる心室性頻拍</li> <li>●asystole</li> </ul>
Anticoagulant Complication	出血、血栓塞栓症など抗凝固療法に由来する合併症
Tamponade	処置(手術、穿刺など)を要したタンポナーデの発症
Gastro-Intestinal Complication	<p>術後に発生した消化管合併症の有無</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●輸血を要した消化管出血</li> <li>●アミラーゼ、リパーゼの上昇を認め絶食を要した膵炎</li> <li>●手術もしくはドレナージを要した胆嚢炎</li> <li>●開腹を必要とした腸管虚血</li> <li>●もしくはその他</li> </ul>
Multi-System Failure	2つ以上の主要臓器機能障害を発症したものの
Atrial Fibrillation	術後新たに発生し治療を要した心房細動。術前より心房細動を認めていたものは含まない

#### Infection

Deep Sternum	<p>感染が縦隔組織(筋層、胸骨、縦隔)に及んだもので以下のいずれかを満たすもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●創開放および組織の切除もしくは洗浄、ドレナージを必要としたもの</li> <li>●培養所見が陽性であったもの</li> <li>●抗生物質の投与を必要としたもの</li> </ul>
Thoracotomy	<p>感染が胸腔内組織(胸腔および傍胸骨部位)に及んだもので以下のいずれかを満たすもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●創開放および組織の切除もしくは洗浄、ドレナージを必要としたもの</li> <li>●培養所見が陽性であったもの</li> <li>●抗生物質の投与を必要としたもの</li> </ul>

Leg	<p>特に下肢静脈採取部の感染で以下のいずれかを満たすもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>●創開放および組織の切除もしくは洗浄、ドレナージを必要としたもの</li> <li>●培養所見が陽性であったもの</li> <li>●抗生物質の投与を必要としたもの</li> </ul>
Septicemia	血液培養陽性所見を伴う術後敗血症を認めたもの
Urinary Tract	尿培養陽性であった術後尿路感染症を認めたもの
<b>Pulmonary</b>	
Prolonged Ventilation	<p>ARDS、肺水腫、肺炎などの肺に由来する合併症併発により人工呼吸器管理が遷延したもの</p> <p>No Yes(24hを超え、72h未満) Yes(72h以上)</p>
Pulmonary Embolism	肺血流シンチグラムや血管造影などで術後肺塞栓症の術後発症が診断されたもの
Pneumonia	以下のいずれかの所見により肺炎と診断されたもの(喀痰、血液、胸腔内浸出液、気管内分泌物などの細菌培養陽性で肺炎の臨床兆候を示すか、胸写で浸潤陰影を認めたもの)
<b>Vascular</b>	
Aortic Dissection	術後いずれかの部分で新たな大動脈解離が発生したもの
Iliac / Femoral Dissection	腸骨、大腿動脈領域における新たに発生した動脈解離を認めたもの
Acute Limb Ischemia	下肢虚血による何らかの合併症が発生したもの

## ◆パート T

JACVSD Part T	
JACVSD Part T / Hospital Name: P30 000 / Hospital ID: H 9997 / Language: Japanese	
JACVSD Part T	
ADMISSION DATE	No / Yes
ADMISSION REASON	Neurologic Case / Other
STATUS	Alive / Dead
SEVERITY	severely compromised / moderately compromised / not affected
FRANQUIS	Alive / Dead
FRANQUIS REASON	Home / My hospital / Other hospital / Other
REASON	OR / Hospital / Home / Other Facility
REASON	LOS / Anesthesia / Neurologic / Renal / Vascular / Vascular / Infection / Pulmonary / Bleeding / Other
REASON	Yes / No

## T. 結果/成績

長期入院	No/Yes 術後 90 日を超えた場合
長期入院理由 ※「長期入院」が 【Yes】の時、入力	補助循環 / Neurological / 転 科 / リハビリ / Others
退院日	西暦 年/月/日 転科、転棟日は記載しないこと
退院時	Alive / Dead
退院時全身状態	severely compromised : Modified Rankin scale grade 5 moderately compromised : Modified Rankin scale grade 4 not affected : Modified Rankin scale grade 0-3 ※
手術 30 日後状態	Alive / Dead 入院中、退院後に関わらず、術後 30 日目の状態を記載する
If Alive ※「手術 30 日後状態」が 【Alive】の時、入力	Home My hospital Other hospital Others

死亡日	西暦 年/月/日
死亡場所	OR / Hospital / Home / Other 死亡した場所を記載する
死因	下記のうち主要な死因(最終的に死亡 に至らした理由のうち最も最初に発 生した事象)を一つだけ選択する。複 数選択は認めない。 Cardiac (LOS / Arrhythmia) / Neurological / Renal / Vascular / Infection / Pulmonary / Bleeding / Other
手術死亡	No/Yes 下記のいずれか ●術後生存期間に関わらず入院中の 死亡 ●入退院に関わらず術後 30 日以内に 死亡したものをすべて(死因が明らかに 手術と関連しない場合は除く)

## ※ Modified Rankin scale

Grade 0	no symptoms
Grade 1	no significant disability, despite symptoms; able to perform all usual duties and activities
Grade 2	slight disability; unable to perform all previous activities but able to look after own affairs without assistance
Grade 3	moderate disability; requires some help, but able to walk without assistance
Grade 4	moderately severe disability; unable to walk without assistance and unable to attend to own bodily needs without assistance
Grade 5	Severe disability; bedridden, incontinent, and requires constant nursing care and attention

◆パートU

JACVSD Part U  
 URL: C:\www\JACVSD\U4 - Home's Home P31 222 / Home © 1997, Language: Japanese  
 再入院理由

再入院理由	No	Yes
Anticoagulant Control		
Arrhythmias		
CHF		
Incision Complication		
MI/Recurrent Angina		
Pericardial Effusion/Tamponade		
Pneumonia		
Respiratory Complication		
Valve Dysfunction		
Other		

U. 再入院

手術後 30 日 以内の再入院	No/Yes
再入院理由	Anticoagulant Control Arrhythmias CHF Incision Complication MI/Recurrent Angina Pericardial Effusion/Tamponade Pneumonia Respiratory Complication Valve Dysfunction Other



◆パートV

JACVSD Part V

USAN © 01 JACVSD 01 / Product Name: P21 022 / Product ID: H 0007 / Language: JAPANESE

V. 退院時投薬

ADP Inhibitors (パナルジン, プラビックス)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Aspirin	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Other Antiplatelets	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
ACE-Inhibitors	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
ARB	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Beta Blockers	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Statin	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Coumadin(ワーファリン)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Antiarrhythmics	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes
Ca Blockers	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes

To: \_\_\_\_\_

To: \_\_\_\_\_

V. 退院時投薬

ADP Inhibitors (パナルジン, プラビックス)	
Aspirin	
Other Antiplatelets	
ACE-Inhibitors	
ARB	
Beta Blockers	
Statin	
Coumadin(ワーファリン)	
Antiarrhythmics	
Ca Blockers	





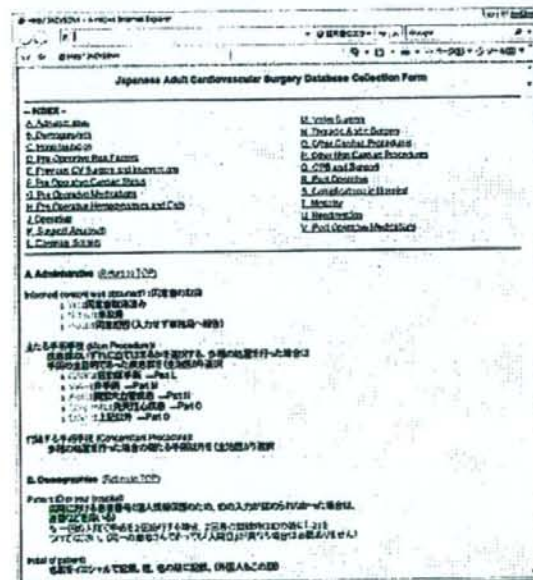
◆JACVSD 全般

同意書のみな形はないでしょうか？  
ホームページにありますので、編集してお使いください。

倫理委員会への対応資料などはありますか？  
ホームページにご用意してあります。

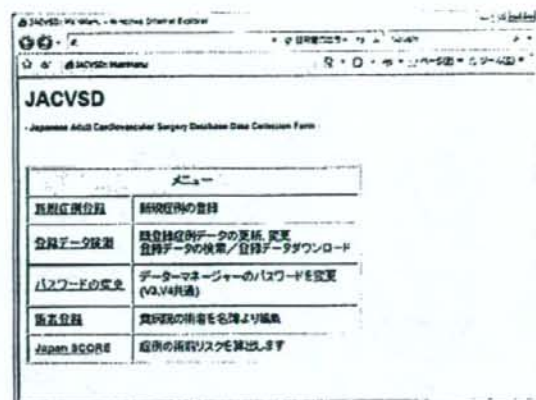
緊急手術の場合など、同意書の本人署名は代理人でもかまいませんか？  
手術の同意書と同様に、やむを得ない場合には代理の方で結構です。

項目の定義はどこで確認できますか？  
登録画面右上「Help」よりご確認頂けます。



入力システムにログイン後のタイムアウト時間を教えてください。  
現在は 30 分で設定してあります。

データのダウンロードは行えますか？  
検索画面右下より Excel 形式か CSV 形式で行うことができます。



データ上欠損値のある症例としないためには、すべてのデータを入力しなければなりませんか？  
症例データを検索し、検索結果画面から JACVSD の「目次一覧」画面にて、全てのフォームが「完了」となる必要があります。

登録時期はいつ頃がよいでしょうか？患者さんが退院してから？それとも手術を施行したらすぐに入力した方がよいでしょうか？  
理想的には、術前情報は手術前に、手術情報は手術終了直後に、術後の合併症などは退院時に入力していただくのが最も正確なデータとなりますので、できればこのようにお願いいたします。

2004 年や 2003 年など過去のデータで入力し忘れたものを今から入力して良いですか？  
正確性が保障できる範囲なら入力して頂いてかまいません。

データマネージャー変更にはどのような手続きが必要ですか？  
事務局まで「旧マネージャーの氏名・ふりがな・メールアドレス・UMIN-ID」と「新マネージャーの氏名・ふりがな・メールアドレス・UMIN-ID」をお知らせ下さい。事務局で手続きをし、旧マネージャーの JACVSD アクセス権限の削除と新マネージャーの JACVSD パスワードの発行を致します。



JACVSD パスワードを再発行するにはどうすれば良いですか？

事務局まで「データマネージャーの氏名・ふりがな・メールアドレス・UMIN-ID」をお知らせ下さい。のちほど通知書を郵送致します。

データを間違えて登録してしまいました。削除するにはどうすれば良いですか？

JACVSD ではデータ消去などの事故防止のため、データの削除は行えない仕組みとなっておりますので上書きにてデータを書き換えて頂いております。

大変お手数をおかけ致しますが、「登録データ検索」にて検索して頂きますと ID を含めた情報の修正が行なえますので新規データご登録の際に再利用をお願い致します。

#### ◆入力対象症例の選択

収縮性心膜炎の心膜剥皮術は登録する必要があるでしょうか？症例により体外循環を要する場合と不要の場合があると思いますが、どうでしょうか。

心臓手術ですので Others, Cardiac として登録して下さい。

JACVSD では何歳以上の症例を入力対象としていますか？

JACVSD では congenital の症例も取り扱いますが、年齢は 16 歳以上を対象としております。手術時年齢が 16 歳以上の症例を入力対象としてください。

同一入院期間中に2つの手術を受けた症例の場合、別患者として2例分入力するべきでしょうか？

別患者として2例分お願いします。ID に-2 を付けて別患者として登録してください。術後急性期に再手術を行った場合も同様に 2 手術として登録してください

腹部大動脈瘤のみの手術例の場合、登録対象とはならないのでしょうか？

対象となりません。横隔膜以上を対象としています。

症例登録の大血管の部分に手術部位で“abdominal”という項目がありますが…

原則的には横隔膜上の動脈瘤のみです。

N.大血管、(1) Range of Replacement にある abdominal というのは、単独の AAA の場合を想定しているのではなく、例えば、下行置換に腹部も同時に行った case などを想定しています。

ペースメーカー、植込み型除細動器の植込み術の症例は対象となりますか？

どちらも対象とはなりません。

データベースの対象者は日本人と考えてよいのですか。外国人患者は登録対象にはならないと考えてよいのでしょうか。

外国人であろうとも同意さえいただければ登録の対象になります。日本人のデータベースではなく、日本の心臓外科施設の procedure に対するデータベースなので、患者さんは何人でもかまいません。

大動脈弁置換術を行い、体外循環を離脱した後、出血が多いため、再度体外循環に乗せ大動脈基部置換術を行った場合、登録は 1 例となるのですか、それとも 2 例となるのですか？

1 例でのご入力になります。

#### ◆パート A(基礎情報 1)

同意書「Reject」の場合、データベースに入力せず、事務局に報告するとありますが、いつ報告すれば良いですか。Reject されたとき毎にご報告をお願いします。なお、Reject だけをチェックし、あとは入力しないでください。患者さんの同意が得られなかった時点でデータ解析に用いることが出来ません。

手術カテゴリーは、同時手術の場合は複数選択とすればよいでしょうか？また、Subcategory はどのような扱いなのでしょう？

Subcategory は複数選択してもかまいませんが、手術カテゴリーは 1 つのみの選択としてください。その患者をどの category で登録したいかを手術カテゴリーとし、どちらかといえば副疾患といえるものを Subcategory としてください。最終的には主治医の判断としてください。

\* Subcategory も「手術」の Category なので、疾患があっても手術していない場合は入力対象となりません。

たとえば、Bentall 手術は弁疾患に分類されるのでしょうか？あるいは、大血管症例に分類されるのでしょうか？それとも、両方にカウントすべきなのでしょうか？両分野にまたがって施行された手術はどのように分類すべきでしょうか？

Bentall に至った病因が上行大動脈あるいは Valsalva にあるのであれば大血管に、弁にあるのであれば弁を選択致します。Valve sparing の場合には弁に選択肢がありますのでそちらを選択し subject にもう片方を入れてください。どちらを main subject にするか迷う場合には最終的には主治医の判断で選択してください。

Marfan AAE で Bentall になった場合はほぼすべて大血管の分類でよいということでしょうか？

基本的にはそうなります。

最近では以前だったら Bentall になっている Marfan AAE の症例に David 手術を行うことがあります。この場合どうなるのでしょうか？

弁に分類されます。

施設として症例数を出す場合、valve と大血管の両方にカウントしてもよいのでしょうか？

いいえ、ひとつの手術にひとつのエントリーとなります。

分類一覧のようなものはあるのでしょうか？

ございません。

特殊な症例であまり重要ではないかもしれませんが、CABG 遠隔期の大動脈石灰化が著明ないわゆる porcelain aorta に対する AS 症例に、左開胸で apico-aortic bypass

を行った場合、手術は AVR でよいのでしょうか。心以外の病変は大動脈病変に check を入れるべきでしょうか  
手術は AVR ではなく Others でお願いいたします。疾患ベースなら AS に対する手術ですが、procedure ベースなので AVR は該当せず、Valve 内にも適当なものが存在しないと思います。

#### ◆パート B(基礎情報 2)

当院の倫理委員会での決定で、患者イニシャルは入力不可となっております。

数字で 2.2 の入力をお願いいたします。以前の数字 0.0 ではアルファベットの O と間違いやすいため変更いたしました。

当院の倫理委員会では生年月日の誕生日は個人情報として入力不可となりました。

この場合は 1 月 1 日でご入力をお願いいたします。

#### ◆パート C(登録病院 3)

入院日は、転科日ではなく入院日となっておりますが、長期入院の患者が CABG のため一時心臓外科に転科したような場合でも転科日ではいけないのでしょうか？

現在のところ、純粋な術前リスク解析の観点からは転科日のデータを入院日、退院日の代わりに用いることのメリットは少ないと考えられます。一方、入院日、退院日のデータは一患者にかかったコスト算出の面からは重要性が高いため、将来的に分析対象となりえます。そのため、現在は転科日ではなく、入院日、退院日を入力していただいております。

#### ◆パート D(術前危険因子)

解離性大動脈瘤などで発症時に脳梗塞などを合併している場合、既往症に含めて宜しいでしょうか？というのも発症後数時間で手術になり、術前 CT では脳梗塞がはっきりしないものの、術前の臨床所見と術後 CT から術前発症と推測される症例がありましたのでお教えください。  
明らかに術前に発症していたと思われる場合には既往症で問題ないと思われれます。

「Cerebrovascular Accident: 24 時間以上持続した中枢神経症状の既往」の項目ですが、脳梗塞や脳出血により症状があるときには YES でよろしいのでしょうか？

はい。

#### ◆パート E(以前の心臓手術)

「血栓溶解療法から手術までの時間」で、この「手術」とは冠動脈インターベンションのことを指すのですか？  
いいえ、intervention ではなく、手術自体を指します。

冠動脈インターベンションの既往のところでインターベンションをトライしたけれどガイドワイヤーがクロスしなかった場合とか、不成功に終わった場合も Yes となるのでしょうか？  
もちろん Yes です。

「以前の手術回数」で「人工心臓を要しなかった手術数」には、腹部大動脈瘤手術やカテーテル治療(大動脈ステント、冠動脈インターベンション、バルーン弁形成)の回数は含ま

れますか？ それとも CMC、PDA 切断、OPCAB などしか入らないのでしょうか？

CMC、PDA 切断、OPCAB などしか入りません。

#### ◆パート F(術前心臓血管症状)

術前状態で、NYHA 分類が必修なのはわかるのですが、CCS 分類は狭心症重症度分類なので必修なのはおかしいではありませんか？

CCS 分類は STS データベースでも必須となっております。また、大血管や弁膜疾患でも IHD を伴う患者が増加しています。症状無しの場合には 0 をクリックするだけです、今後も必須とさせていただきます

「狭心症」には、大動脈弁狭窄に伴う労作時胸痛も含めるのでしょうか？

含めてください。従って、AS に伴う労作時胸痛がある場合、CCS は 1 以上になります。

#### ◆パート G(術前投薬)

#### ◆パート H(術前心カテ情報)

LMT は 50%以上で狭窄ありとするのでしょうか？それとも 50%を越えた場合でしょうか？

丁度 50%は「狭窄あり」には含めます。50%以上の場合「狭窄あり」としてください。

#### ◆パート J(手術)

日本心臓血管外科学会に最近入会した先生を術者名簿に登録することが出来ません。術者登録用の心臓血管外科学会会員名簿の更新はどれくらいの周期で行っているのですか。

毎月一回、月の上旬に行っております。

手術の緊急度が Urgent もしくは Emergent の場合、更に入力欄があります。2 つ以上 check をつけることができないのですが、やはりいずれかひとつを選ばなければいけないのでしょうか？

最終的には主治医の判断により一つを選んで下さい。

Worsening CP とは？

Worsening chest pain の路です。

AEMI とは？

Acute Evolving Myocardial Infarction within 24 hours before surgery です。

緊急度 if checked Emergent のところで IABP を使用した場合は Shoch No Circ Support になるのでしょうか？  
IABP は循環補助装置に入りますので Shock Circ Support です。

#### ◆パート K(アプローチ)

#### ◆パート L(冠動脈手術)

冠動脈手術の Distal Anastomosis の欄で High Lateral Branch は LCx に入ればよいですか。

はい

#### ◆パート M(弁手術)

人工弁の項目で修正大血管転移の三尖弁(機能的僧房弁)置換は、三尖弁で登録するのか僧房弁で登録するのかどちらでしょうか?  
僧房弁をお願いします。

弁手術で、以前当院では Bjork-Shiley のスフェリカル弁を入れていたのですが再弁置換で取り出した場合、弁の種類のコードの中には CC 弁と Monostrut 弁はあるのですが、スフェリカル弁はありません。どれを選んだらいいのでしょうか?  
CC 弁となります。

肺動脈弁位のゴアテックスで作製する弁つき導管は、"その他=777"でよろしいのでしょうか?サイズは作製したサイズでよろしいのでしょうか?  
はい。

以前他院で施行された症例の再弁置換で、摘出弁の種類、サイズが不明の場合、空欄にするとデータが complete にならず、"不明"とも入力できないのですか、どうしたらよいのでしょうか?  
主治医の判断で大体の入力をお願いいたします。

狭小弁輪などで、ATS AP 弁、Bicarbon Slimline 弁など、従来の弁よりもカフを小さくしてあるタイプの機械弁を使用することがよくありますが、その場合はどのようにして登録すべきなのでしょうか?  
例えば ATS20AP 弁を使用した場合は、弁は ATS を表す「M1」を選択し、サイズのところに「20AP」と書くのが正しいのでしょうか、それともカフの内側は ATS の Standard の弁の 23mm と同一ですから、「23」と書くのが正しいのでしょうか。  
ATS-AP などの場合も、使用した弁の種類として ATS 弁を選択し、サイズは製品に記載してある数字のみ(20AP の場合は 20)をご入力ください。

#### ◆パート N(胸部大血管手術)

N. 大血管/他の非心臓手術で Range of Replacement の欄で胸腔内から横隔膜大動脈裂孔を剥離し celiac artery 直上まで置換した場合 Descending ですか、Thoracoabdominal ですか?  
胸腔下行だと思えます。が、最終的には主治医の判断に従って下さい。

虚血性心筋症に対し、左室形成 (SAVE)をおこなった場合、「O.他の心臓手術」で「LV Procedure 左室切開を伴う手術 (LVトミーを伴うもの)」に続く「Op Indication」は「HCM」「HOCM」「DCM」「Aneurysm」しか選択肢がありませんが、この場合はどの様にすればよいのでしょうか?  
「Aneurysm」でご登録をお願いいたします。

腹部大動脈瘤の手術が CABG や弁置換、胸部大動脈瘤手術と同時にされた場合には、ここの「Range of Replacement」の「Abdominal」にチェックするだけでよいの

でしょうか?

はい、そのようにお願いします。

#### ◆パート O(他の心臓手術)

弁輪拡大を伴う AVR の弁輪拡大は other cardiac に含まれますか?  
Valve に入力です。

術後数日から 2 週間程度たってから、恒久的ペースメーカーを埋め込んだ場合(同一入院です) N. 他の手術でペースメーカーを check する必要はありますか?  
手術の合併症と思われる場合には「合併症、Others、Block」として下さい。

#### ◆パート P(他の非心臓手術)

#### ◆パート Q(人工心臓/補助手段)

P の心停止手段についてですが、胸部大動脈瘤などで、循環停止、open proximal で逆行性冠還流で心停止を得ることがありますがどのように判断すれば宜しいのでしょうか?方法は何であれ、arrest 状態となっている場合を心停止とします

また AR などの選択的冠還流は cross clamp とすれば良いのでしょうか?  
はい。

#### ◆パート R(術後)

「他家血輸血」の If yes When Used の項目は、Preoperative, Intraop, Postop とありますが、術中と術後に使用した場合にはどのようにすればよいですか?  
最初に輸血したときを選択してください(術中と術後であれば、Intraop)

術後挿管のまま死亡した場合、挿管時間は死亡されるまでの時間でよいのでしょうか?  
はい、そうです。

#### ◆パート S(合併症)

術後 Af になった症例で、治療をしなかった場合(抗不整脈薬を投与せず、DC 除細動もしなかった場合) R. 合併症の Other Atrial Fibrillation を check する必要がありますか?  
何も治療しなかった場合には tick 不要です。

術前 Af で Maze 手術をして一度 sinus に戻った人が再度 Af になり内服や DC 除細動をした場合、R. 合併症の Other Atrial Fibrillation を check する必要がありますか?  
はい

術後一度しっかり覚醒して、1-2 日後に ICU 症候群と考えられる譫妄をきたした場合、R. 合併症の Neurologic Transient を check する必要がありますか?  
はい

合併症のうち、気胸など選択肢にないものが出た場合にはどうしますか?  
選択肢にのっていないものは集計しませんので、このフォ

ーム最初の質問、「合併症 Complications」で「No」を選択し、そのあとの合併症の分類は入力しないでください。

術後の冠動脈インターベンションを追加した場合はグラフト閉塞のところが Yes となるのでしょうか？  
必ずしもそうではないと思いますので、症例毎に主治医が判断して下さい。

#### ◆パート T(結果/成績)

退院日は、転科日ではなく退院日となっていますが、長期入院の患者が CABG のため一時心臓外科に転科していた場合で、転科後も長期に別疾患の治療を続けるようなときも転科日ではいけないのでしょうか？  
項目 C(登録病院)の質問(入院日と転科日)と関連しますので、そちらの回答をご覧ください。

術前の心機能が悪く入院が長引く症例があると思うのですが、術後合併症に該当する欄がなく、「T.結果/成績」の長期入院理由の「リハビリ」に含めてよいのでしょうか？  
はい。

「退院日」は転院日でもいいでしょうか。  
はい。病院から出た日を退院日としてください。

#### ◆パート U(再入院)

術後 30 日の時点でまだ在院中であり、退院していない症例について退院日はどのように入力すればよいですか？  
退院日は退院後に、実際に退院をした日付を入力してください。この場合、「手術後 30 日以内の再入院」は No。「術後 30 日の状態」は Alive としてください。

術後 30 日を越えて入院中の患者の「再入院」の入力ですが「手術後 30 日以内の再入院」に該当するのでしょうか？  
該当しません。この場合は、「手術後 30 日以内の再入院」を「No」、「術後 30 日の状態」を「Alive」とし、退院後に「退院日」をご入力下さい。

心臓理由以外の再入院の場合も再入院 Yes になりますか？

行った心臓手術に関連していれば心臓以外の再入院も含まれます。例えば、弁置換術後の脳梗塞や消化管出血などです。そうでなければ含まれません。

#### ◆パート V(退院時投薬)

※ホームページ「よくあるご質問」より(随時更新)



◆術前リスク表示機能 運用中

◆データ分析機能 運用中

※これらの機能は前年度の症例を全てご登録いただいた施設でのみご利用いただけます。

注1) 術前リスクおよびリスク調整済み死亡率は、限られた症例に基づいて、あくまでも目安として算出されるものです。JACVSD事務局はサイト内で提示される、計算結果について品質を保証し、責任を有するものではありません。なお、術前リスクの算出根拠となる、計算方法やリスクモデルについては、学術論文として出版し、公開する予定です。

注2) これらの機能により算出された数値をご利用の場合は、下記ご対応をお願いいたします。

◆学会発表や論文中で用いるなどの学術利用の場合はアブストラクトなどを事務局へお知らせください。(事後報告可)

◆広報目的によるホームページでの公開など、学術目的以外で公表する場合は、目的や公開方法などを事前に事務局へお知らせください。

◆日常診療利用など、利用が内部にとどまる場合は連絡不要ですが、事務局は責任を負いかねますので、各施設のご判断によりご使用ください。

### 一術前リスク表示機能一

術前までのデータ入力を行うと、インデックス画面下方にその登録データの術前リスクが表示されるようになります。昨年の登録データから算出されたカテゴリー別のリスクモデルをもとに術前リスクが算出されます。

これにより、Calculator に別途項目を入力する必要はなく、症例を登録するだけで、術前リスクの値を参照することが可能になり、また30日死亡だけでなく、手術死亡(30日死亡or在院死亡)、死亡+主要合併症についても術前リスクを参照することが可能になります。

\*各症例のリスクモデルについては、Helpを設け別ページで詳細に説明する予定です。

### 一データ分析機能一

データ分析機能では簡単な操作で、貴施設の術前リスクとアウトカムの傾向を把握することが可能です。(他施設のデータは見ることはできません)

JACVSDのTOPページ「メニュー」に「データ分析」項目が追加されます。

#### 使い方

JACVSDのTOPページ「データ分析」をクリック

\*前年度の登録が完了していない施設ではクリックしても分析画面にアクセスすることはできません。

↓

分析したいデータの範囲(手術日)を入力

(例:2006/1/1~2006/12/31)

The screenshot shows the JACVSD website in a Microsoft Internet Explorer browser window. The page title is "目次一覧/JACVSD". Below the title, there is a navigation menu with options like "ホーム", "検索", "表示", "お問い合わせ", "ツール", and "ヘルプ". The main content area is titled "メニュー" and contains several links: "新規症例登録", "登録データ検索", "パスワード変更", "JACVSDID重複", "Summary", and "データ分析". The "データ分析" link is circled in red. Below the menu, there is a form for "Analysis" with fields for "Date of Operation From" and "To", and a "submit" button. The page number "70" is visible at the bottom right.

↓  
解析結果表示

- ・手術日(データ範囲)
- ・総データ件数(範囲内のデータ数)
- ・未完了件数(未完了のため分析対象から外れたデータ数)
- ・その他症例件数(胸部外科学会が定義する CABG, Valve, Aorta 以外の手術数)
- ・集計症例件数(分析に使われたデータ数・「総データ」から「未完了件数」と「症例不明件数」を省いたデータ数)

↓  
基本情報集計

↓(スクロール)

CABG only

CABG 単独手術の分析結果とリスク調整

↓(スクロール)

Valve

弁手術の分析結果とリスク調整

↓(スクロール)

Aorta

大動脈手術の分析結果とリスク調整

◆JACVSD 全体(2005年12月31日までのAランク以上の施設の全症例)についても術前リスクとアウトカムの傾向が対比して表示されるので、貴施設の特徴や位置づけを把握するための一助となります。

◆期間の登録症例が30を超える場合は、CABG、Valve、Aorta それぞれの手術について、リスクモデルに基づいた Risk-adjusted Mortality が計算されます。

※画像はあくまでサンプルデータを元に作られた架空施設の解析結果です。

② 術前リスク解析 - Microsoft Internet Explorer

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) お気に入り(I) ツール(T) ヘルプ(H)

手術日 2003/01/01 - 2005/12/31

**総データ件数:** 879  
**未完了件数:** 551  
**その他症例件数:** 56  
**集計症例件数:** 272

※その他症例: 胸部外科学会が定義する CABG 単独手術、Valve 手術、Aorta 手術以外の手術数

基本情報集計

項目名	Mean (SD)
平均年齢	69.4 74.0*

項目名	N (%)
男性患者	578 65.8
女性患者	301 34.2
再手術の実施	39 4.4
主要合併症	150 17.1
30日死亡	25 2.8
手術死亡	36 4.1
手術死亡 or 主要合併症	162 18.4

③ Risk 調整 - Microsoft Internet Explorer

データ集計: 55 項目名 Mean (SD) Mean (SD)

Q 症例不明件数 64.7 12.3 64.4 12.9

項目名 N (%) N (%)

A 症例不明件数 50 84.8 3175 47.5

症例不明件数 19 22.4 258 20.4

症例不明件数 8 9.4 435 9.7

症例不明件数 2 2.9 210 4.6

症例不明件数 3 3.5 435 9.7

症例不明件数 0 0.0 102 2.2

症例不明件数 4 4.7 148 3.4

症例不明件数 4 4.7 271 9.9

症例不明件数 2 2.4 100 3.8

症例不明件数 1 1.2 34 1.4

症例不明件数 0 0.0 150 3.2

症例不明件数 5 5.9 312 4.6

症例不明件数 5 5.9 309 4.4

症例不明件数 0 0.0 80 1.7

症例不明件数 0 80 79 1.7

症例不明件数 3 3.5 270 9.7

症例不明件数 5 5.9 254 7.3

症例不明件数 11 34.5 1201 25.9

CABG (症例) 2 2.4 200 8.1

Valve (症例) 0 0.0 54 1.1

Aorta (症例) 48 64.7 1932 41.0

症例不明件数 3 3.5 436 9.7

症例不明件数 3 3.5 429 9.1

症例不明件数 5 5.9 315 8.4

症例不明件数 1 1.2 61 1.4

症例不明件数 1 1.2 289 6.1

症例不明件数 15 17.6 477 18.6

症例不明件数 4 4.7 316 8.7

症例不明件数 5 5.9 404 8.4

症例不明件数 23 27.1 1418 30.1

Aorta リスク調整 127 27.6 6.0 の症例

項目名 症例不明件数 5.7 5.7

30日死亡 0.73 6.43

手術死亡 0.91 2.39

手術死亡 or 主要合併症

① CABG only 症例: 55 項目名 Mean (SD) Mean (SD)

手術日 64.6 9.95 67.4 9.3

Q 症例不明件数 64.7 12.3 64.4 12.9

項目名 N (%) N (%)

症例不明件数 29 34.1 1236 21.5

症例不明件数 49 47.1 3790 47.2

症例不明件数 9 20.6 436 8.1

症例不明件数 8 9.4 547 7.7

症例不明件数 11 12.9 1073 14.9

症例不明件数 1 1.2 395 5.5

症例不明件数 1 1.2 117 1.6

症例不明件数 13 15.3 1112 15.6

症例不明件数 14 16.5 1094 15.3

症例不明件数 3 3.5 344 4.9

症例不明件数 8 9.4 584 8.3

症例不明件数 9 10.6 719 10.9

症例不明件数 3 3.5 308 7.4

症例不明件数 8 9.4 507 7.8

症例不明件数 1 1.2 144 1.9

症例不明件数 2 2.4 208 3.9

症例不明件数 13 15.3 999 14.0

症例不明件数 7 8.2 536 8.8

症例不明件数 4 4.7 410 5.7

症例不明件数 4 4.7 227 3.1

症例不明件数 2 2.4 97 1.4

症例不明件数 1 1.2 102 1.5

症例不明件数 4 4.7 411 5.8

症例不明件数 1 1.2 144 1.9

症例不明件数 4 4.7 394 5.7

症例不明件数 14 16.5 104 13.8

CABG only リスク調整 127 27.6 6.0 の症例

項目名 症例不明件数 5.7 5.7

30日死亡 0.43 6.98

手術死亡 1.23 3.91

手術死亡 or 主要合併症 1.21 14.44

② Valve 症例: 102 項目名 Mean (SD) Mean (SD)

手術日 65.1 13.43 64.4 11.9

D 再手術の実施 1.56 0.29 1.55 0.19

Q 症例不明件数 64.7 12.3 64.4 12.9

項目名 N (%) N (%)

症例不明件数 17 16.7 1007 15.3

症例不明件数 19 18.7 1007 15.3

症例不明件数 10 9.8 773 11.8

症例不明件数 8 7.8 692 10.5

症例不明件数 4 3.9 315 4.8

症例不明件数 9 8.8 465 7.1

症例不明件数 3 2.9 446 6.8

症例不明件数 43 41.1 2206 32.3

症例不明件数 8 7.8 406 11.3

症例不明件数 1 0.99 153 2.3

症例不明件数 3 2.9 475 7.2

症例不明件数 5 4.9 406 6.2

症例不明件数 0 0.0 299 4.6

症例不明件数 4 3.9 343 5.7

症例不明件数 9 8.8 434 9.7

症例不明件数 4 3.9 343 5.2

症例不明件数 2 1.9 129 2.0

症例不明件数 11 10.8 498 7.4

症例不明件数 9 8.8 526 9.7

症例不明件数 2 1.9 223 3.5

症例不明件数 2 1.9 88 1.3

症例不明件数 3 2.9 143 2.2

症例不明件数 3 2.9 425 6.5

症例不明件数 3 2.9 152 2.3

症例不明件数 3 2.9 262 4.0

症例不明件数 16 15.7 1094 16.7

Valve リスク調整 127 27.6 6.0 の症例

項目名 症例不明件数 5.7 5.7

30日死亡 0.98 3.86

手術死亡 1.04 1.73

◆データ解析・グラフ化機能 運用中

※この機能は前年度の症例を全てご登録いただいた施設でのみご利用いただけます。

データ解析・グラフ化機能について

- データベースに蓄積されたデータを、項目ごとに集計・グラフ化することができます。
- 3項目までのクロス集計を行うことが可能です。
- 2項目以上を指定する、一般的な単変量解析手法を用いて項目間の関連の統計学的検定が行われます。

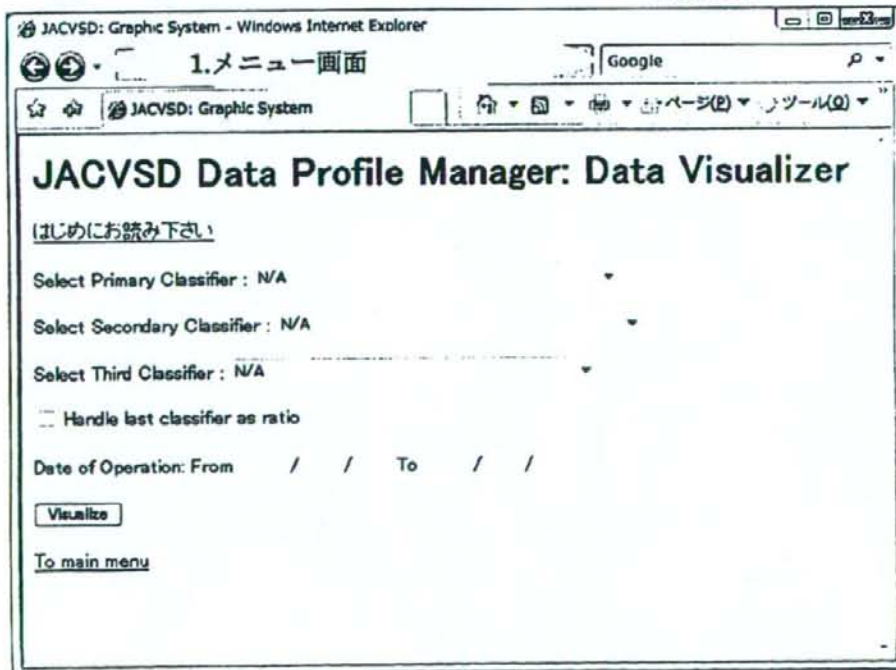
簡単な使用手順

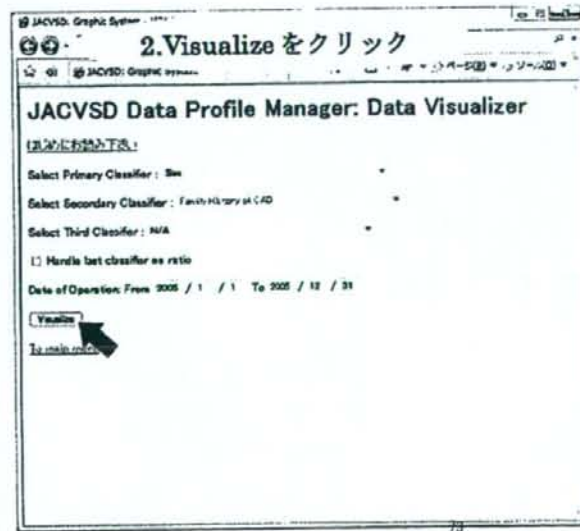
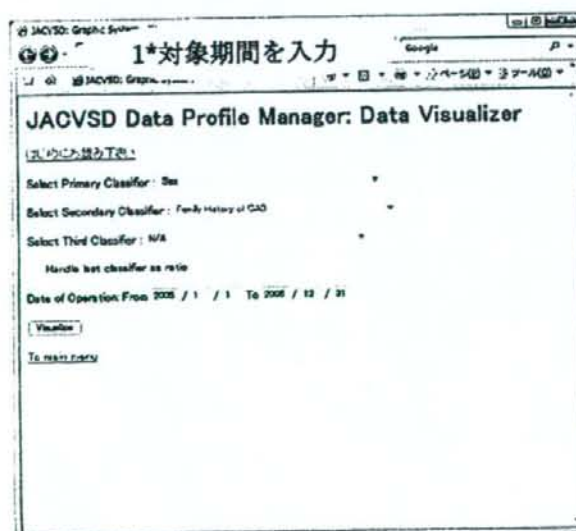
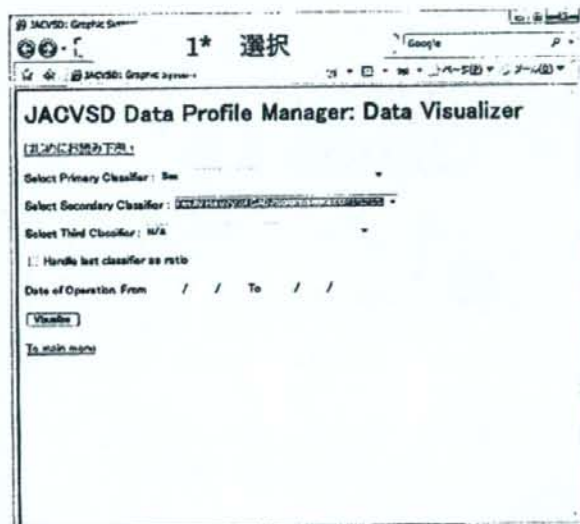
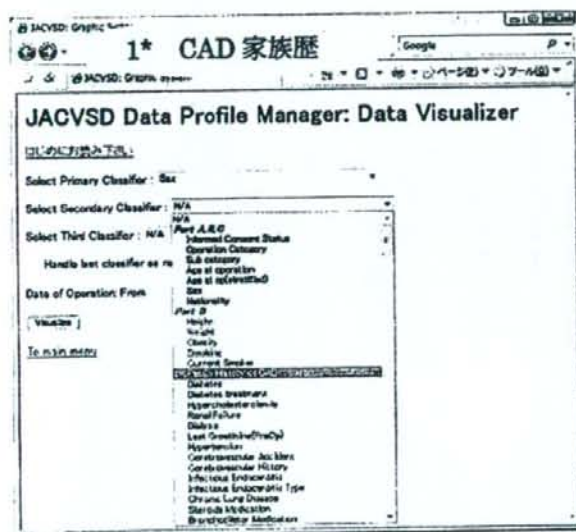
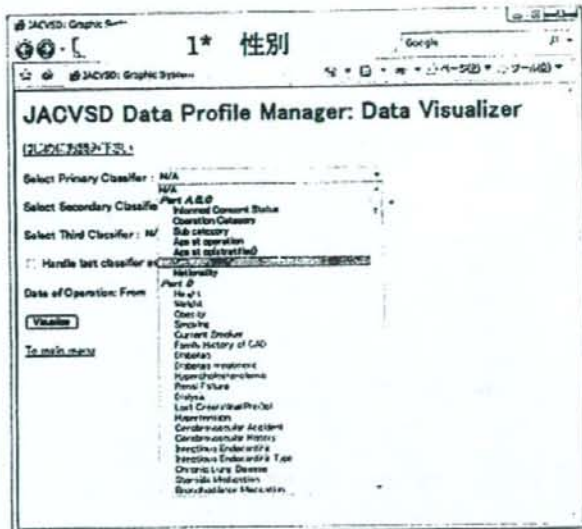
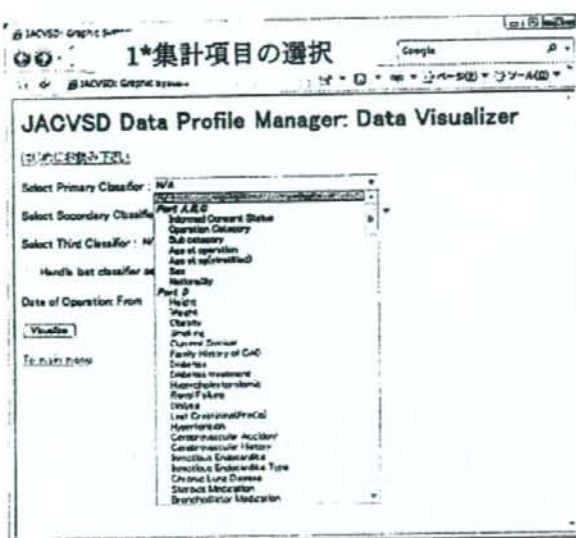
1. メニューから集計する項目を選ぶ  
\*2項目・3項目  
↓
2. 解析ボタンをクリック  
↓
3. 画面下方の集計結果・グラフ表示  
\*グラフの種類はデータ性質に応じて自動的に選択されます。



※Top 画面の「はじめにお読みください(JACVSD Graphic System 使用上の注意)」を必ずご参照の上、ご利用ください。

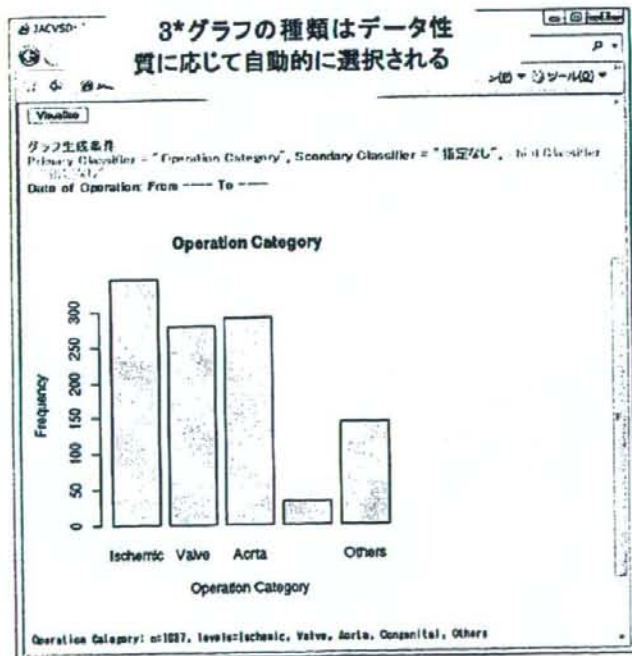
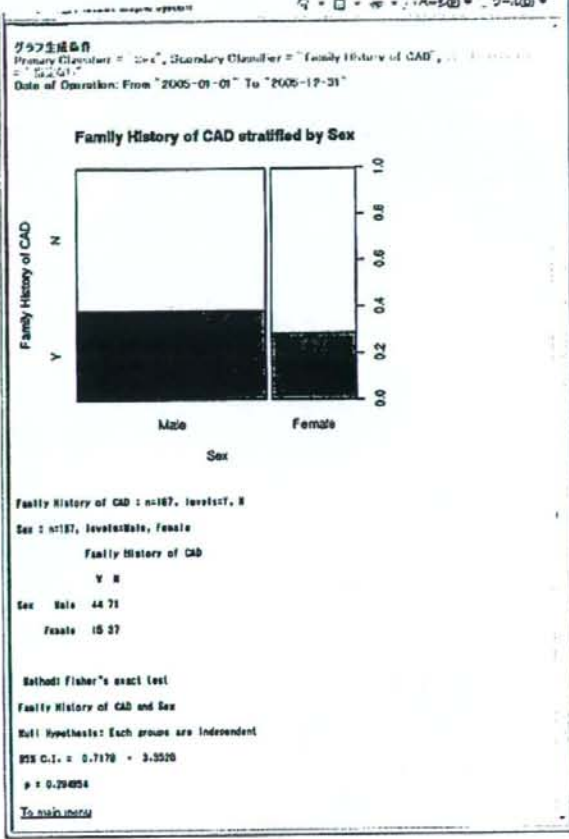
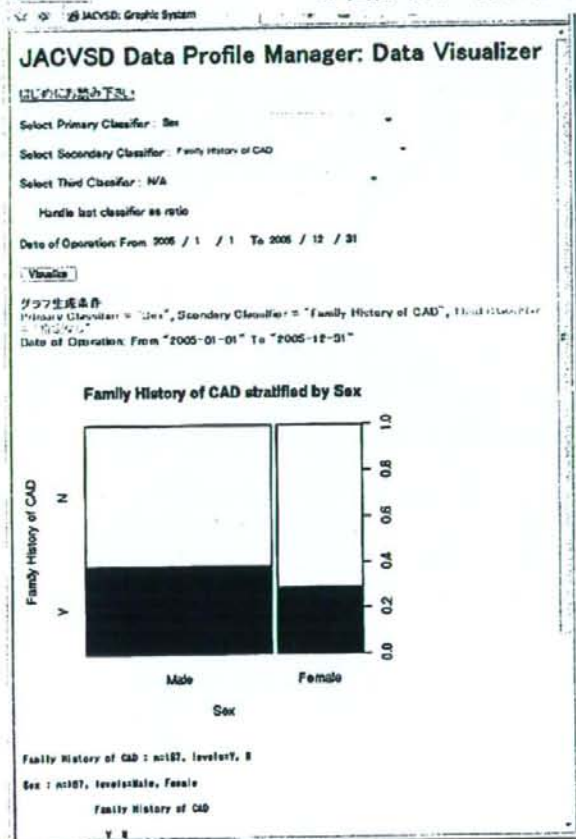
※画像はデモバージョン







### 3. 画面下方の集計結果・グラフ表示



※グラフ化機能には多くの修正課題があり、皆様に不都合が生じる可能性があります。事務局としましては、有益な機能は部分的であっても、参加施設の皆様にご活用いただきたい、と考え公開させていただきました。お手数をおかけしますが、不都合が生じた場合などは事務局までご連絡をお願いいたします。

## ◆各症例の術前リスクを算出する Calculator 機能 運用中

Japan SCORE - Windows Internet Explorer

Japan SCORE

項目名称	値
性別	Male Female
手術時年齢	歳
Procedure	CABG Only Valve Aorta

以下に術前リスクが表示されますので入力値を修正ボタンを押してください。  
※ missingの選択が多い場合は結果が不正値になります。

Japan SCORE

用語説明

CABG Only  
CABGのみを施行された症例のみであり、非手術大動脈手術および他の心臓手術を合併して行ったものは除く。

Valv  
非手術大動脈手術を施行したもののただし大動脈手術を行ったものおよびAortic以外の心臓手術を合併して行ったものは除く。

Aorta  
胸大動脈に於いて手術が施行されたものの合併手術の有無は問わない。

30 Days Operative Mortality  
30日死亡、在院中死亡、いずれかが発生した場合に数え上げるもの。  
退院後30日以内に死亡した症例も併せて30日以内死亡と見做す。

30 Days Operative Mortality - 主要合併症  
手術死亡、死亡、主要合併症、いずれかが発生した場合に数え上げる。  
主要合併症としては、Deep vein thrombosis、Stroke、Prolonged ventilation、Deep wound infection、Stroke、Prolonged ventilationの1つとする。

Japan SCORE - Windows Internet Explorer

Japan SCORE

項目名称	値
性別	Male Female
手術時年齢	70 歳
Procedure	CABG Only Valve Aorta

以下に術前リスクが表示されますので入力値を修正ボタンを押してください。  
※ missingの選択が多い場合は結果が不正値になります。

術前リスク	
身長(Valveの場合必須)	cm
体重(Valveの場合必須)	kg
BSA and BSA (d)	BSA = BSA =
過去1ヶ月以内の入院	Yes No missing
糖尿病の既往	Yes No missing
術前クレアチニン	mg/dl
冠血管障害	Yes No missing
慢性呼吸障害	No Mid Moderate Severe missing
心臓外の血管病変	Yes No missing
うつ血性心不全	Yes No missing
狭心症	Yes No missing
心原性ショック	Yes No missing
不整脈	Yes No missing
NYHA	NA I II III IV missing
Diapals	Yes No missing
Inotropic Agents	Yes No missing
LV function	good medium bad missing
Aortic Stenosis	Yes No missing
再手術	Yes No missing
緊急度	Elective Urgent Emergent Salvage missing

Submit

1. 性別・手術時年齢・Procedureを入力
2. それぞれの Procedure 別ページが表示される
3. 術前リスク項目を入力
4. Submitをクリック
5. ページ上部に結果が表示される

Japan SCORE - Windows Internet Explorer

Japan SCORE

項目名称	値
性別	Male Female
手術時年齢	70 歳
Procedure	CABG Only Valve Aorta

以下に術前リスクが表示されますので入力値を修正ボタンを押してください。  
※ missingの選択が多い場合は結果が不正値になります。

術前リスク	
身長(Valveの場合必須)	cm
体重(Valveの場合必須)	kg
BSA and BSA (d)	BSA = BSA =
糖尿病の既往	Yes No missing
腎臓障害	Yes No missing
冠血管障害	Yes No missing
Infectious Endocarditis Type	Active Treated No missing
慢性呼吸障害	No Mid Moderate Severe missing
心臓外の血管病変	Yes No missing
うつ血性心不全	Yes No missing
狭心症	Yes No missing
心原性ショック	Yes No missing
NYHA	NA I II III IV missing
Beta Blocker	Yes No missing
Diapals	Yes No missing
Inotropic Agents	Yes No missing
LV function	good medium bad missing
Tricuspid Insufficiency	0 I II III IV missing
再手術	Yes No missing
緊急度	Elective Urgent Emergent Salvage missing
Aort + MPPの置換手術	Yes No missing

Japan SCORE - Windows Internet Explorer

Japan SCORE

結果	
30 Days Operative Mortality	1.4%
30 Days Operative Mortality - 主要合併症	12.9%

項目名称	値
性別	Male Female
手術時年齢	70 歳
Procedure	CABG Only Valve Aorta

◆胸部外科学会アンケート対応システム (運用中)

※この機能は前年度の症例を全てご登録いただいた施設でのみご利用いただけます。

この機能は、JACVSD 入力データに基づき、胸部外科学会アンケートフォームへ JACVSD 登録データから必要事項を抽出するシステムです。

使用手順

JACVSD へのデータ入力完了(必須)



アンケート対応システムへアクセス



データ範囲指定

(例:手術日 2005/1/1~2005/12/31)



データ集計



集計結果がフォームへ自動挿入



アンケート用紙へ記入

※「はじめにお読みください」記載内容

下記注釈をはじめにお読みになり、ご理解いただいた上で各施設の責任にてご使用下さい。

**全項目共通**

- サマリーの作成にはデータベース入力完了が必須である。
- 必須項目に入力があるものを表への入力の対象とし、入力がないものは欄外に列挙する。
- 必須項目:
  - Informed consent status
  - Coronary artery bypass
  - Valve surgery
  - Other cardiac procedure
  - Other non cardiac
  - Status level of discharge
  - Status at 30days after
- これら以外の項目も正確に入力されている必要がある。未入力、あるいは誤った入力があった場合、サマリーも誤ったものが作成される。
- 手術内容に対応した正確なカテゴリーの入力が必要である。
- 各項目につき、食い違い等で表にあてはまらなかった症例は、欄外に列挙する。それらについては各施設において検討する。
- 表内に "\*" と表示された項目は JACVSD との対応が不可能なものであるため、各施設での確認を要する。
- "Detail" ボタンにて、詳細(ID)が表示される\*1)。
- \*1) JavaScript の off の場合は使用不可

**Valve関連**

- 弁手術された症例の中で、Aortic Aneurysm (O-E: Yes と入力されているものは大動脈手術の項に含まれる。
- 弁位・人工弁の種類など正確な入力が必要である。
- 弁膜症全例のうち、表に該当しないもの、および Maze 以外のその他の心臓手術が合併して行われたものを欄外に列挙する。

※胸部外科学会アンケート用紙

Summary  
 User ID: testJACVSD / Hospital Name: テスト施設(システム) / Hospital ID: H-9997

Please input scope of Date of Operation

Date of Operation From: / / To: / /

はじめにお読み下さい

Ischemic関連

- Off-pump CABG 症例は、CABG 単独で、Minimally Invasive Procedure (M-D): Yes のものと定義する\*2) \*3)。
- Off-pump から On-pump への Conversion 症例は、Minimally Invasive (M-D): Yes か CPB (P-D): Yes のものとする。
- On-pump beating 術は、Conversion 術で Aortic Occlusion (P-E): None のものとする。
- Operation for complication of MI は Other cardiac procedure が行われ、かつ心筋梗塞既往例からカウントされる。表の項目に該当しないものを欄外に列挙する。
- \*2) Off-pump CABG 症例は Minimally: Yes と入力されている必要あり。
- \*3) CABG 単独症例で、何らかの Minimally Invasive Procedure が On-pump で行われた症例に関しては、Off-pump としてカウントされてしまうため確認が必要。

Aortic関連

- 置換範囲は以下のように対応させる。

Replaced Site:	JACVSD - Range of Replacement (O-J):
Ascending	Root, Ascending, Ascending Root
Ascending+Arch	Arch, ascending, Arch, Ascending, Distal, Arch
Arch+Descending	Arch, descending, Arch, Descending, Distal, Descending, Distal, Distal
Descending	Descending
Thoracoabdominal	Thoracoabdominal

- Stent graft 項の "Total arch" は JACVSD 入力 "Arch+Distal" と定義する。

サンプル

※画像はあくまでサンプルデータを元に作られた架空施設の結果です。

Summary  
 UMR ID test: JACVSD / Hospital Name: テスト病院(システム) / Hospital ID: H-0007  
 Please input scope of Date of Operation  
 Date of Operation From 2025 / 1 / 1 To 2025 / 12 / 31

Table 2 Account  
 (1) Vascular heart disease (total: 202)

Values	Mechanical		Bioprosthetic		Plasty		Risks				
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	HD Cases	Deaths			
A (142)	140	36	30	7	16	3	4	0	1	2	3
M (13)	41	3	25	15	3	3	0	0	0	0	0
Q13 (13)	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0
P (13)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M (13)	25	22	2	1	3	2	2	0	0	0	0
Ar-T (13)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M-T (13)	13	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ar-M-T (13)	1	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M-T (13)	8	6	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Ar-M-T (13)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Others	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	201	104	38	31	38	9	10	0	0	22	3

Table 2 Account  
 (1) Vascular heart disease (total: 202)

Values	Mechanical		Bioprosthetic		Plasty		Risks				
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	HD Cases	Deaths			
A (142)	140	36	30	7	16	3	4	0	1	2	3
M (13)	41	3	25	15	3	3	0	0	0	0	0
Q13 (13)	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
P (13)	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M (13)	25	22	2	1	3	2	2	0	0	0	0
Ar-T (13)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M-T (13)	13	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ar-M-T (13)	1	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0
Ar-M-T (13)	8	6	0	0	0	1	1	1	0	0	0
Ar-M-T (13)	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Others	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	201	104	38	31	38	9	10	0	0	22	3

Table 3 Account  
 (1) Ischemic heart disease (total: 219)

Values	Primary, active		Primary, emergency		Risks, elective		Risks, emergency		Artery graft only		Artery graft + SVG		SVG only		Others	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
IVD (13)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0
IVD (13)	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IVD (13)	108	2	19	1	2	1	0	0	1	0	17	34	14	1	0	0
IVD (13)	74	0	48	2	3	1	0	0	3	0	26	08	12	0	0	0
Total	219	2	74	3	5	2	0	0	4	0	54	108	34	1	0	0
Heart attack	16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	16	4	0	0	0

Table 3 Account  
 (1) Ischemic heart disease (total: 219)

Values	Primary, active		Primary, emergency		Risks, elective		Risks, emergency		Artery graft only		Artery graft + SVG		SVG only		Others	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
IVD (13)	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0
IVD (13)	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
IVD (13)	108	2	19	1	2	1	0	0	1	0	17	34	14	1	0	0
IVD (13)	74	0	48	2	3	1	0	0	3	0	26	08	12	0	0	0
Total	219	2	74	3	5	2	0	0	4	0	54	108	34	1	0	0
Heart attack	16	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	16	4	0	0	0

Table 4 Account  
 (1) Ischemic heart disease (total: 219)

Standard type	Standard A (12)		Standard B (11)		Standard A (11)		Standard B (10)	
	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths	Cases	Deaths
Ascending	47	6	1	0	4	0	0	0
Ascending-Arch	20	3	4	0	3	0	0	0
Arch-Descending	0	0	0	0	0	0	2	2
Descending	0	0	0	0	0	0	0	0
Thoracoabdominal	0	0	0	0	0	0	1	0
System	0	0	0	0	0	0	0	0
Stent graft (12)	8	0	0	0	1	0	11	0
1) transcatheter (12)	0	0	0	0	1	0	0	0
2) open stent (12) a) with total arch (12)	0	0	0	0	0	0	0	0
b) without total arch (12)	8	0	0	0	0	0	0	0
Total	75	9	5	0	18	0	23	2