

# 1. はじめに

症例報告書作成支援ツール VisiCRF (以下 VisiCRFという)のシェイプは、シェイプ定義ファイルから出力される情報より動的に生成しています。本書は、VisiCRFのシェイプを変更されるユーザを対象としたシェイプ定義ファイルの設定方法に関するマニュアルです。定義済みのシェイプを用いて症例報告書を作成する方法については、別書『症例報告書支援ツール VisiCRF 操作マニュアル』をご覧ください。また、システムの導入方法、設定方法については、別書『症例報告書支援ツール VisiCRF インストールガイド』をご覧ください。

## 2. 動作環境

シェイプ定義をご利用いただくには、Excel 2003 または Excel 2007 が動作する環境が必要です。

また、シェイプ定義ファイルはExcelのマクロ機能を使用しております。

Excelのセキュリティ設定によっては、マクロ機能が制限され正常に動作しません。

セキュリティ設定を変更する方法については、Excelのマニュアルをご参照ください。

### 3. Shapeシート設定

#### 3.1. Shapeシートについて

Shapeシートは各VisiCRFシェイプ定義ファイルにひとつ存在します。

SIDや列数など、そのシェイプ全体に関わることを設定します。

各シェイプに含まれる個々のシェイプ(子シェイプと呼びます)の設定は、SIDシートで行います。

また、最終的に定義を確定させ「シェイプ定義XML」を作成するボタンもShapeシートにあります。

<p>新しいシェイプ定義を追加する手順は以下のようになります。</p>	
<p>① 既存のシェイプの下へ空行を空けずに追加したいシェイプの定義を記述します。</p>	<p>→ 下図Ⅰの設定項目については「3.2. [Ⅰ]項目一覧」へ → 下図Ⅱの設定項目については「3.3. [Ⅱ]項目一覧」へ</p>
<p>② SIDシート追加ボタンを押します。</p>	
<p>③ SIDシートを記述します。</p>	<p>→ SIDシートについては「4. SIDシート設定」へ</p>
<p>④ シェイプ定義XML作成ボタンを押します。</p>	
<p>シェイプの定義を変更する手順は以下のようになります。</p>	
<p>① Shepeシート・SIDシートの定義を変更します。 (SIDシート追加ボタンを押す必要はありません)</p>	<p>不要なシェイプを削除する手順は以下のようになります。</p>
<p>② シェイプ定義XML作成ボタンを押します。</p>	<p>① Shapeシートから該当定義を消去し、行・No.を詰めます。 ② SIDシートをシートタブの右クリックから削除します。 ③ シェイプ定義XML作成ボタンを押します。</p>

3.2. I 項目一覧

【 設定項目一覧表は以下の様に表記しています 】

図の番号を表しています。  
0 で表したものは必須項目です。  
0 で表したものはボタンです。

次頁以降に補足説明があります。  
 クリックでその箇所へジャンプします。

0 項目名

※ 項目説明

とりうる設定値

◎ VisiCRFシェイプ定義設定				⑩ シェイプ定義XML作成		⑪ SIDシート追加		
No.	SID	シェイプ名称	version	列数 (必須)	ダイアログ 表示列数 (未入力:0)	枠線一括設定 ⑦-15 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 ⑦・未入力:子優先	グループ単位 0:グループなし 1:行単位 2:全て (未入力:なし)	配置時の ダイアログ表示 未入力:する 1:しない
1	1115001	手術日	1.00	13	14	0	1	1
2	1115002	手術時間	1.00	7	8	0	1	1
3	1115003	術式(胃感取り扱い規約第14版)	1.00	5	6	0	2	1
4	1115004	リンパ節転移程度	1.00	5	6	0	1	1
5	1115005	再建法	1.00	5	6	0	2	1
6	1115006	合併切除の臓器	1.00	6	7	0	2	1
7	1115008	腫瘍径	1.00	14	15	0	1	1
8	1115009	多発病巣(副病巣)	1.00	3	4	0	1	1
9	1115010	占拠部位(占拠区分)	1.00	6	7	0	1	1
10	1115011	占拠部位(断面区分)	1.00	6	7	0	1	1
11	1115012	肉腫型分類	1.00	7	8	0	2	1
12	1115014	項目ラベル(手術所見)	1.00	1	2	0	0	1
13	1115016	手術所見_T因子	1.00	7	8	0	2	1
14	1115017	手術所見_N因子	1.00	6	7	0	2	1

<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">1</span> No.</p> <p>連番です。 シェイプの動きには関係しません。</p> <p>連続した数値(上から詰めて設定してください)</p>	<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">7</span> 枠線一括設定</p> <p>子シェイプの枠線をまとめて設定します。 SIDシートの枠線設定は無視されます。 ※ 繰り返し列の枠線は繰返枠線が優先されます。 ※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 ~ 15</p>
<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">2</span> SID (シェイプID)</p> <p>シェイプへ一意に割り当てるIDです。 現状は[癌種No.][調査票区分No.][連番]で表しています。 SIDシート追加ボタン押下後にクリックすると 該当SIDシート(sid=XXXXXXX)へジャンプします。 任意の数値(0からはじめることはできません)</p>	<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">8</span> グループ単位</p> <p>子シェイプのグルーピングです。 SIDシートの枠線設定は無視されます。 ※ 1: 行ごとにまとまったシェイプになります 2: 全てまとまったシェイプになります</p> <p>0 or 1 or 2</p>
<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">3</span> シェイプ名称</p> <p>シェイプの名称です。 シェイプの動きには関係しません。</p> <p>任意</p>	<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">9</span> 配置時のダイアログ表示</p> <p>配置する行を選択し、順番を入れ替える選択画面を表示する・しないを設定します。 ※ 未入力: 選択画面を表示します 1: 選択画面を表示せず、直接全ての行を配置します</p> <p>[未入力] or 1</p>
<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">4</span> version</p> <p>シェイプのバージョンです。 定義変更時にご利用ください。 シェイプの動きには関係しません。</p> <p>任意</p>	<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">10</span> シェイプ定義XML作成ボタン</p> <p>シェイプ定義XMLファイルを、同じフォルダへ生成します。 SIDシートも含めた全ての定義を完了した後に押してください。</p> <p>—</p>
<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">5</span> 列数</p> <p>横方向の子シェイプの数です。 ※ 後述する繰返列数も含めた総列数を記述します。</p> <p>1以上の任意の数値</p>	<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">11</span> SIDシート追加ボタン</p> <p>新しくシェイプを追加する際、Shapeシートを記述した後このボタンを押すことでSIDシートが追加されます。</p> <p>—</p>
<p><span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">6</span> ダイアログ表示列数</p> <p>行選択画面へ表示する列数です。 ※ 初めの1列目はチェックボックスを表示するため、表示したい列数に+1した値を入れてください。</p> <p>0 ~ [列数+1]</p>	

3.3. II 項目一覧

繰返列数 (未入力:0)	繰返テキスト	繰返タイプ ※共通参照 (未入力:Label)	繰返横寄せ 0:左 1:中央 2:右 (未入力:左)	繰返縦寄せ 0:上 1:中 2:下 (未入力:上)	繰返枠線 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 0:未入力:線なし	繰返日付書式 ※共通参照 (未入力:日付書式 なし)	繰返階層表示 0:なし 1:L 2:F 3:T 4:← 5:→ (未入力:なし)	繰返フォントサイズ ※0pt指定 (未入力:9pt)	繰返フォントスタイル 0:なし 17:太 34:斜 4:下線 ※加算で複数指定 (未入力:なし)	繰返罫線の太さ 1:罫 0.24pt 2:中 0.72pt 3:太 1.20pt (未入力:罫)
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

<p><b>12</b> 繰返列数</p> <p>※ これ以降の[13]~[22]で定義した子シェイプを、最右列よりこの値の数だけ繰り返し表示します。SIDシートの子シェイプ定義数が前頁[5]列数の数に満たない場合のみ有効です。</p> <p>0 ~ [総列数]</p>	<p><b>18</b> 繰返日付書式</p> <p>※ 繰り返す子シェイプの日付書式です。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>1 ~ 8</p>
<p><b>13</b> 繰返テキスト</p> <p>※ 繰り返す子シェイプの表示テキストです。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>任意</p>	<p><b>19</b> 繰返階層表示</p> <p>※ 繰り返す子シェイプの階層表示です。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 ~ 5</p>
<p><b>14</b> 繰返タイプ</p> <p>※ 繰り返す子シェイプのタイプです。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>Label or Text or CheckBox or Date or Combo01</p>	<p><b>20</b> 繰返フォントサイズ</p> <p>繰り返す子シェイプに表示する文字のフォントサイズです。ptをつけた値を指定してください。</p> <p>[任意の数値]pt</p>
<p><b>15</b> 繰返横寄せ</p> <p>※ 繰り返す子シェイプに表示する文字の横位置です。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 or 1 or 2</p>	<p><b>21</b> 繰返フォントスタイル</p> <p>※ 繰り返す子シェイプに表示する文字のフォントスタイルです。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 or 4 or 17 or 34 or [それらの加算値]</p>
<p><b>16</b> 繰返縦寄せ</p> <p>※ 繰り返す子シェイプに表示する文字の縦位置です。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 or 1 or 2</p>	<p><b>22</b> 繰返罫線の太さ</p> <p>※ 繰り返す子シェイプの罫線の太さです。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>1 or 2 or 3</p>
<p><b>17</b> 繰返枠線</p> <p>※ 繰り返す子シェイプの枠線設定です。※設定値についてはSIDシート設定の説明をご覧ください</p> <p>0 ~ 15</p>	

# 4. SIDシート設定

## 4.1. SIDシートについて

SIDシートはShapeシートに定義したシェイプの数存在します。  
 シェイプに含まれる子シェイプの設定を行います。

シェイプ全体に関わることはShapeシートで設定します。

→ 下図Ⅰの設定項目については「4.2.Ⅰ項目一覧」へ

→ 下図Ⅱの設定項目については「4.3.Ⅱ項目一覧」へ

→ 下図Ⅲの設定項目については「4.4.Ⅲ項目一覧」へ

→ Shapeシートについては「3. Shapeシート設定」へ

## 4.2. Ⅰ 項目一覧

<b>1</b> Shapeシートへ戻るボタン Shapeシートへジャンプします。	<b>2</b> 列幅 列幅を左の列から順に指定します。 繰り返し列の幅もここで指定します。
—	任意の数値

4.3. II 項目一覧

No.	行番号	SID入子	テキスト	入力タイプ ※共通属性 (未入力:Label)	横寄せ 0:左 1:中 2:右 (未入力:左)	縦寄せ 0:上 1:中 2:F (未入力:上)	枠線 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 (未入力:線なし)	枠線種別 1:実線 2:破線 ※Visioで書式パターン とリンク (未入力:実線)	日付書式 ※共通属性 (未入力:日付書式 なし)	階層表示 0:なし 1:L 2:T 3:T 4:— 5:→ (未入力:なし)	フォントサイズ ※0ptは指定 (未入力:9pt)	フォントスタイル 0:なし 17:太 34:斜 4:下線 ※加算で複数指定 (未入力:なし)	罫線の太さ 1:細 (0.24pt) 2:中 (0.72pt) 3:太 (1.20pt) (未入力:細)
1	4	5	形式	Label	0	1	0						
2	1		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
3	1		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
4	1		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
5	1		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
6	2		罫線切り換え	Label	0	1	0						
7	2		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
8	2		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
9	2		罫線切り換え	CheckBox	0	1	0						
10	2		その他	CheckBox	0	1	0						
11	2		その他	Label	2	1	0						

<b>3</b> No.	<b>10</b> 枠線
連番です。 シェイプの動きには関係しません。	子シェイプの枠線を設定します。 1:上 2:左 4:右 8:下 上記を加算して複数指定できます。 例) 3:上と左 6:左右 11:上下と左 15:上下左右
連続した数値(上から詰めて設定してください)	0 ~ 15
<b>4</b> 行番号	<b>11</b> 枠線種別
何行目の設定を行うかを指定します。 左の列から順に指定していきます。 ※ Shapeシートで設定した列数に満たない場合は繰返列が、 繰返列の指定が無い場合は空の子シェイプが配置されます。	枠線の種別です。 Visioでの書式 → 線 → パターン で選択可能な線の種別を 数値で指定します。
1 ~ 任意の数	1 ~ 23
<b>5</b> SID入子	<b>12</b> 日付書式
他のシェイプの子シェイプとして利用する場合に SIDを入力します。	[7]入力タイプでDateを指定した場合には表示する 日付の書式を設定します。 ※設定値については補足説明をご覧ください
他のシェイプのSID	1 ~ 8
<b>6</b> テキスト	<b>13</b> 階層表示
表示文字を指定します。 [7]入力タイプが Date と Combo01 の場合は無視されます。 ※半角文字のくゝは使用できません。	表示文字の左に階層表示を追加します。 0:なし 1:┌ 2:└ 3:┘ 4:— 5:→ ※
任意	0 ~ 5
<b>7</b> 入力タイプ	<b>14</b> フォントサイズ
子シェイプのタイプです。 Label : [6]テキストを表示 Text : [6]テキストを表示 ※ CheckBox : □のついた[6]テキストを表示 Date : 日付を表示 Combo01 : 各種単位を表示	表示文字のフォントサイズです。 ptをつけた値を指定してください。
Label or Text or CheckBox or Date or Combo01	[任意の数値]pt
<b>8</b> 横寄せ	<b>15</b> フォントスタイル
表示文字の横位置です。 0:左寄せ 1:中央 2:右寄せ ※	表示文字のフォントスタイルです。 0:なし 17:太字 34:斜体 4:下線 上記を加算して複数指定できます。 例) 21:太字と下線 55:太字と斜体と下線
0 or 1 or 2	0 or 4 or 17 or 34 or [それらの加算値]
<b>9</b> 縦寄せ	<b>16</b> 罫線の太さ
表示文字の縦位置です。 0:上寄せ 1:中央 2:下寄せ	罫線の太さです。 1:細 (0.24pt) 2:中 (0.72pt) 3:太 (1.20pt)
0 or 1 or 2	1 ~ 3

4.4. **III** 項目一覧

変数定義	型	コード	長さ	整数部	小数部	コメント
※変数定義項目です。必要であれば入力ください。						
17	18	19	20	21	22	23

<p><b>17</b> 変数定義 変数名を指定します。</p> <p>任意</p>	<p><b>21</b> 整数部 整数部を指定します。</p> <p>数値</p>
<p><b>18</b> 型 型を指定します。</p> <p>数値 or 文字</p>	<p><b>22</b> 小数部 小数部を指定します。</p> <p>数値</p>
<p><b>19</b> コード コードを指定します。</p> <p>コード値</p>	<p><b>23</b> コメント コメントを指定します。</p> <p>任意</p>
<p><b>20</b> 長さ 長さを指定します。</p> <p>数値</p>	



## 5. 補足説明

### 5.1. Shapeシートの「列数」「ダイアログ表示列数」「グループ単位」「配置時のダイアログ表示」について

◎ VisiCRFシェイプ定義設定 [Shape]				シェイプ定義XML作成		SIDシート追加		
No.	SID	シェイプ名称	version	列数 (必須)	ダイアログ 表示列数 (未入力:0)	枠線一括設定 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 0:未入力:子優先	グループ単位 0:グループなし 1:行単位 2:全て (未入力:なし)	配置時の ダイアログ表示 未入力:する 1:しない
1	1315006	術中合併症	1.00	2	3	0	2	

Shapeシート

※ 選択画面を表示します

検査項目	Grade
術中損傷	-
-大動脈	
-下大動脈	
-門脈	
-十二指腸	
-小腸-細分類不要	
-結腸	
-胆嚢	
-肝	
-脾	
-腔	
-膀胱	
-尿管	
-尿道	
血栓症/血栓/塞栓症	

配置後のシェイプ

項目入力(術中合併症)

表示	検査項目	Grade
<input checked="" type="checkbox"/>	術中損傷	-
<input checked="" type="checkbox"/>	-大動脈	
<input checked="" type="checkbox"/>	-下大動脈	
<input checked="" type="checkbox"/>	-門脈	
<input checked="" type="checkbox"/>	-十二指腸	
<input checked="" type="checkbox"/>	-小腸-細分類	
<input checked="" type="checkbox"/>	-結腸	
<input checked="" type="checkbox"/>	-胆嚢	
<input checked="" type="checkbox"/>	-肝	
<input checked="" type="checkbox"/>	-脾	
<input checked="" type="checkbox"/>	-腔	
<input checked="" type="checkbox"/>	-膀胱	
<input checked="" type="checkbox"/>	-尿管	
<input checked="" type="checkbox"/>	-尿道	

行を上へ  
行を下へ  
図面反映  
キャンセル

選択画面

※1 全てまとまったシェイプになります

検査項目	Grade
術中損傷	-
-大動脈	

配置後のシェイプ

1 だで行ごとのシェイプになります

検査項目	Grade
術中損傷	-
-大動脈	

0 だとバラバラのシェイプになります

検査項目	Grade
術中損傷	-
-大動脈	

5.2. Shapeシートの「繰返列の設定」について

◎ VisiCRFシェイプ定義設定 [Shape]				シェイプ定義XML作成		SIDシート追加			
No.	SID	シェイプ名称	version	列数 (必須)	ダイアログ 表示列数 (未入力:0)	枠線一括設定 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 (0:未入力:子優先)	グループ単位 0:グループなし 1:行単位 2:全て (未入力:なし)	配置時の ダイアログ表示 未入力:する 1:しない	
1	1821042	理学所見(PS・血圧・体重)	1.00	9	10	0	2		

繰返列数 (未入力:0)	繰返テキスト	繰返タイプ ※共通部参照 (未入力:Label)	繰返横寄せ 0:左 1:中央 2:右 (未入力:左)	繰返縦寄せ 0:上 1:中 2:下 (未入力:上)	繰返枠線 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 (0:未入力:線なし)	繰返日付書式 ※共通部参照 (未入力:日付書式 なし)	繰返階層表示 0:なし 1:L 2:T 3:T 4:- 5:→ (未入力:なし)	繰返フォントサイズ ※0ptと指定 (未入力:9pt)	繰返フォントスタイル 0:なし 17:太 34:斜 4:下線 ※加算で複数指定 (未入力:なし)	繰返罫線の太さ 1:細 (0.24pt) 2:中 (0.72pt) 3:太 (1.20pt) (未入力:細)
8		Text	0	1	15		0	6pt		2

SIDシート

配置後のシェイプ

No.	行 番号	SID 入子	テキスト
1	1	PS	
2	2	血圧	
3	3	体重	

指定列	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
列幅 (mm指定)	58	14	14	14	14	14	14	14	14	20

SIDシート

繰り返す子シェイプの  
設定が反映されます！

### 5.3. SIDシートの「行番号」「横寄せ」「階層表示」について

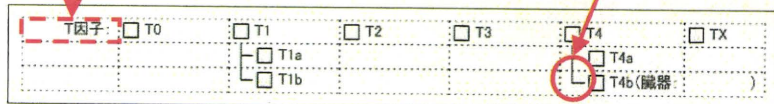
No.	行番号	SID 入子	テキスト	入力タイプ ※共通参照 (未入力:Label)	横寄せ 0:左 1:中 2:右 (未入力:左)	縦寄せ 0:上 1:中 2:下 (未入力:上)	枠線 (0-15) 1:上 2:左 4:右 8:下 ※加算で複数指定 (0:未入力:線なし)	枠線種別 1:実線 2:破線 ※Visi書式パターン とリンク (未入力:実線)	日付書式 ※共通参照 (未入力:日付書式 なし)	階層表示 0:なし 1:┌ 2:└ 3:┐ 4:─ 5:→ (未入力:なし)
1	1		T因子:	Label	2	1	15	3		0
2	1		T0	CheckBox	0	1	15	3		0
3	1		T1	CheckBox	0	1	15	3		0
4	1		T2	CheckBox	0	1	15	3		0
5	1		T3	CheckBox	0	1	15	3		0
6	1		T4	CheckBox	0	1	15	3		0
7	1		TX	CheckBox	0	1	15	3		0
8	2			Label	0	1	15	3		0
9	2			Label	0	1	15	3		0
10	2		T1a	CheckBox	0	1	15	3		2
11	2			Label	0	1	15	3		0
12	2			Label	0	1	15	3		0
13	2		T4a	CheckBox	0	1	15	3		2
14	2			Label	0	1	15	3		0
15	3			Label	0	1	15	3		0
16	3			Label	0	1	15	3		0
17	3		T1b	CheckBox	0	1	15	3		1
18	3			Label	0	1	15	3		0
19	3			Label	0	1	15	3		0
20	3		T4b(臓器:	CheckBox	0	1	15	3		0
21	3		)	Label	2	1	15	3		0

左上から右へ順番に  
指定していきます。  
1行目は 1  
2行目は 2  
と入力します。



右寄せになります

階層表示をつけます



配置後のシェイプ

### 5.4. 「入力タイプ」「日付書式」について

タイプ名	配置後のシェイプ	備考																
Label	<input type="text" value="Labelです"/>																	
Text	<input type="text" value="Textです"/>																	
CheckBox	<input type="checkbox"/> CheckBoxです																	
Date	<table border="0"> <tr> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/></td> <td>(1)</td> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 月 日 "/></td> <td>(5)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" - "/></td> <td>(2)</td> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/></td> <td>(6)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 日 "/></td> <td>(3)</td> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 "/></td> <td>(7)</td> </tr> <tr> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/></td> <td>(4)</td> <td><input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" ( / ) "/></td> <td>(8)</td> </tr> </table>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(1)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 月 日 "/>	(5)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" - "/>	(2)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(6)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 日 "/>	(3)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 "/>	(7)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(4)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" ( / ) "/>	(8)	<p>配置後に入力フォームで日付書式を選択することができます。また、シェイプ定義ファイル(Shapeシートの「繰返日付書式」、SIDシートの「日付書式」)で1~8を指定することで日付書式を設定することができます。</p> <p>※「VisiCRFシェイプ定義(共通).xls」を編集し「VisiCRFCommon.xml」を作成しなおすことで、日付書式を追加・変更することができます。</p>
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(1)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 月 日 "/>	(5)															
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" - "/>	(2)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(6)															
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 日 "/>	(3)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" 年 月 "/>	(7)															
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" / "/>	(4)	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text" value=" ( / ) "/>	(8)															
Combo01	<table border="0"> <tr> <td><input type="text" value="mm"/></td> <td><input type="text" value="km"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="cm"/></td> <td><input type="text" value="m²"/></td> </tr> <tr> <td><input type="text" value="m"/></td> <td><input type="text" value="m³"/></td> </tr> </table>	<input type="text" value="mm"/>	<input type="text" value="km"/>	<input type="text" value="cm"/>	<input type="text" value="m²"/>	<input type="text" value="m"/>	<input type="text" value="m³"/>	<p>配置後に入力フォームで単位を選択することができます。</p> <p>※「VisiCRFシェイプ定義(共通).xls」を編集し「VisiCRFCommon.xml」を作成しなおすことで、単位を追加・変更することができます。</p>										
<input type="text" value="mm"/>	<input type="text" value="km"/>																	
<input type="text" value="cm"/>	<input type="text" value="m²"/>																	
<input type="text" value="m"/>	<input type="text" value="m³"/>																	

# 症例報告書作成支援ツール シェイプー覧

---

## 【食道癌】

2011/3/1 版  
Ver.1.0

## 目次

登録票	1
登録連絡通知	4
治療前臨床検査	6
患者背景	9
手術所見	14
化学療法(2)_経口剤	18
放射線療法	20
病理検査	21
臨床検査	28
有害事象	30
終了	35
追跡	40
腫瘍縮小効果判定	43
共通	45

## 本書の説明

本書は、症例報告書作成支援ツール(VisiCRF)に含まれるシェイプについて以下の内容を一覧にしたものです。

1. シェイプ名
2. シェイプアイコン
3. 配置後のシェイプの形状

症例報告書を作成する際にご利用いただく事でより円滑に目的のシェイプを選択することができます。

(以下の図は一覧表の例になります。)

※例 ステンシル名：食道癌-登録票 シェイプ名：生年月日



		生年月日
1		生年月日
生年月日	1 9	年 月 日

Diagram labels:

- シェイプアイコン (Shape icon)
- シェイプ名 (Shape name)
- 配置後のシェイプ形状 (Shape shape after placement)

## 注意

シェイプが一部重なっている等の箇所がございますが、内容を変更せずに使用する際は、表示が重なっている箇所を移動してご利用ください。

(以下の図は表示が重なっているシェイプ及び移動後のシェイプの例になります)

移動前(※例 ステンシル名：食道癌-登録票 シェイプ名：適格基準はい/いいえ)

1 内視鏡による生検診断にて扁平上皮癌または腺扁平上皮癌と診断されている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2 食道病変(原発巣、食道壁内転移、上皮内伸展)がすべて胸部(Te)に限局することが認識されている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3 TNM 分類(UICC)にて臨床病期Ⅱ(T2-3N0orT1-2N1)又はⅢ(T3N1)である(T4Nanyは除く) (ただしEMR適応とされる副病変は胸部食道に限局していてもよい)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4 登録時の年齢が20歳以上、75歳以下の症例である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5 Performance Status(ECOG)が0、1のいずれかである。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6 評価可能病変を有する(測定可能病変の有無は問わない)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7 食道癌に対して内視鏡的切除術を除く前治療の既往がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8 他の悪性腫瘍に対する放射線治療、化学療法の既往がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
9 両側反回神経麻痺がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
10 登録日を含まない14日以内に測定した臨床検査結果による臓器機能が保たれている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
11 開胸開腹または鏡視下による食道癌根治手術(根治度Aあるいは根治度B)が可能と判断しうる	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
12 試験参加について患者本人から文書で同意が得られている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
13 除外規準		





移動後

1 内視鏡による生検診断にて扁平上皮癌または腺扁平上皮癌と診断されている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2 食道病変(原発巣、食道壁内転移、上皮内伸展)がすべて胸部(Te)に限局することが認識されている (ただしEMR適応とされる副病変は胸部食道に限局していてもよい)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3 TNM 分類(UICC)にて臨床病期Ⅱ(T2-3N0orT1-2N1)又はⅢ(T3N1)である(T4Nanyは除く)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4 登録時の年齢が20歳以上、75歳以下の症例である。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5 Performance Status(ECOG)が0、1のいずれかである。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6 評価可能病変を有する(測定可能病変の有無は問わない)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7 食道癌に対して内視鏡的切除術を除く前治療の既往がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8 他の悪性腫瘍に対する放射線治療、化学療法の既往がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
9 両側反回神経麻痺がない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
10 登録日を含まない14日以内に測定した臨床検査結果による臓器機能が保たれている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
11 開胸開腹または鏡視下による食道癌根治手術(根治度Aあるいは根治度B)が可能と判断しうる	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
12 試験参加について患者本人から文書で同意が得られている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
13 除外規準		

一覧表に表示されているアイコンについて



... こちらのアイコンがあるシェイプは配置後Visio上の操作にて変更していただくことを想定しております。

ステンシル名:食道癌-登録票	
1	<input type="text"/> 生年月日
生年月日 1 9 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
2	<input type="text"/> 治療開始年月日
治療開始予定日 2 0 1 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
3	<input type="text"/> 身長
身長 <input type="text"/> . <input type="text"/> cm	
4	<input type="text"/> 体重
体重 <input type="text"/> . <input type="text"/> kg	
5	<input type="checkbox"/> 適格規準(はい/いいえ) 
<p>1 内視鏡による生検診断にて扁平上皮癌または腺扁平上皮癌と診断されている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>2 食道病変(原発巣、食道壁内転移、上皮内伸展)がすべて胸部(Te)に限局することが認識されている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>3 TNM分類(UICC)にて臨床病期Ⅱ(T2-3N0orT1-2N1)又はⅢ(T3N1)である(T4Nanyは除く) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>4 登録時の年齢が20歳以上、75歳以下の症例である(ただしCEMR適応とされる副病変は胸部食道に限局してはいなくてもよい) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>5 Performance Status(ECOG)が0、1のいずれかである。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>6 評価可能病変を有する(測定可能病変の有無は問わない) <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>7 食道癌に対して内視鏡的切除術を除く前治療の既往がない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>8 他の悪性腫瘍に対する放射線治療、化学療法の既往がない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>9 両側反回神経麻痺がない <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>10 登録日を含まない14日以内に測定した臨床検査結果による臓器機能が保たれている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>11 開胸開腹または鏡視下による食道癌根治手術(根治度Aあるいは根治度B)が可能と判断しうる <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>12 試験参加について患者本人から文書で同意が得られている <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p> <p>13 除外規準 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ</p>	
6	<input type="checkbox"/> 除外基準 
<p>1)活動性の重複癌がない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>(同時性重複癌および無病期間が5年以上の異時性重複癌がある) <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>2)妊婦または妊娠の可能性がある女性ではない(避妊の意志のない男性ではない) <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>ただし局所治療により治癒と判断される上皮内癌または粘膜内癌相当の病変は重複癌に含めない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>3)精神病または精神症状を合併しており試験への参加が困難ではない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>4)ステロイド剤の継続的な全身投与(内服または静脈内)を受けていない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>5)HBs 抗原が陰性である <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>6)経口血糖降下剤やインスリン注射を行い、糖尿病がコントロールされている <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>7)3ヶ月以内の心筋梗塞の既往がない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>8)重篤な合併症がない(慢性閉塞性肺疾患、肺線維症、治療を必要とする狭心症、心不全など) <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>9)活動性の細菌および真菌感染症がない <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>(38.5℃以上の発熱を有し、画像診断もしくは細菌学的検査にて細菌感染が証明されている) <input type="checkbox"/> 確認</p> <p>10)その他担当医が不適切と判断していない <input type="checkbox"/> 確認</p>	



ステンシル名:食道癌-登録票

7  症例登録番号

症例登録番号( )

8  登録日

登録日: 年 月 日

9  確認者

確認者( )

10  適格/不適格/取り  
消し

適格/不適格/取り消し

11  施設名

施設名 \_\_\_\_\_

12  患者イニシャル

患者イニシャル 姓  名

13  性別

性別  男性  女性

14  カルテ番号

カルテ番号 \_\_\_\_\_

15  記入責任医師名

記入者名(自署)

16  記入日

記入日  
年 月 日

ステンシル名:食道癌-登録票

17

担当医師

担当医 \_\_\_\_\_

18

連絡先

FAX: ○○○○○○○○○○病院 ○○○○○科 国立花子行 03-1234-5678

19


ページタイトル

## 登録・適格性確認票

20

項目ラベル(事務局  
記入欄)

研究事務局記入欄

ステンシル名:食道癌-登録連絡通知			
1	<input type="text"/> 症例登録番号		
症例登録番号 :			
2	<input type="text"/> 登録日		
登録日 : 年 月 日			
3	<input type="text"/> 治療開始年月日		
治療開始予定日 :			
4	<input type="text"/> 発信元		
<p>以上、ご確認ください          &lt;発信元&gt;          〒104-0045 東京都中央区築地5-1-1          国立がん研究センター がん医療支援室 試験」          臨床試験支援室          TEL: 03-1234-5678(内線:1234)</p>			
5	<input type="text"/> 投与レベル		
レベル : □ 0			
6	<input type="text"/> 投与量		
投与量 : 5FU mg/body mg/m <sup>2</sup>			
: CDDP mg/body mg/m <sup>2</sup>			
7	<input type="text"/> 施設名		
施設名 :			
8	<input type="text"/> 担当医師		
担当医 :			

ステンシル名:食道癌-登録連絡通知	
9	<input type="text"/> 患者イニシャル
患者名(イニシャル) : 姓                      名	
10	<input type="text"/> カルテ番号
カルテ番号                      :	
11	<input type="text"/> 試験名
「食道癌    試験」	
12	<input type="text"/> ページタイトル
<b>症例登録確認通知</b>	
13	<input type="text"/> 注釈(投与量)
( )内の算出量を5FU:50mg単位、CDDP:5mg単位で切り捨てて表示しています	
14	<input type="text"/> 注釈(体表面積)
上記はDu Bois式による体表面積から計算された投与量である	