

肺切除*	○なし			
	○あり	→	詳細	○肺部分切除術 ○肺区域切除術
リンパ節郭清*	○なし	○あり	○不明	○肺葉切除術 (2葉含む) ○肺全摘除術

→画面：呼吸器外科手術分類で選択した術後情報へ

\*気管・気管支形成術、切除肺範囲、リンパ節郭清については【原発性肺悪性腫瘍手術】を選択した場合は表示しない。

○呼吸器外科手術分類で【原発性肺悪性腫瘍手術】を選択した場合は以下の項目も登録する

画面：術中情報\_原発性肺悪性腫瘍手術

↓同時多発腫瘍を一回で手術した場合 最も進行したものについてのみお答えください。

切除部位	○右	→	□上 □中 □下 □全*		*『全』を選択時は 1つのみ選択可とする
	○左		□上 □下 □全*		
○気管・気管支のみ					
術式	○肺部分切除術		→	□うちスリーブ・ウエッジ (該当するときのみチェック)	
	○肺区域切除術			□うちスリーブ・ウエッジ (該当するときのみチェック)	
	○肺葉切除術 (2葉切除含む) *2葉切除した場合は合併切除部位をありにして、「他肺葉葉切除」を選択してください。		→	□うち分岐部再建術 (該当するときのみチェック)	
	○肺全摘除術 ○胸膜肺全摘除術		→	□うちスリーブ・ウエッジ (該当するときのみチェック)	
	○肺切除を伴わない気管・気管支形成術 *切除部位で気管・気管支のみを選択していること ○その他の気管・気管支形成術				
○その他		→	詳細：		
アプローチ	○開胸のみ (直視のみ) *共通部分の胸腔鏡使用との整合性チェックを行う。				
	○胸腔鏡使用あり (補助を含む)		□開胸コンバートあり (該当するときのみチェック)	→	ポート数 (カメラポートを含む)
	○胸腔鏡併用 (直視併用) ○完全胸腔鏡下 (モニター視のみ)				
○ロボット					
最大創の長さ	cm *最大値 50				
肺尖部胸壁浸潤	○なし ○あり				

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。 10

【原発性肺悪性腫瘍手術】の【肺癌】を選択した場合は以下の項目も登録する

リンパ節郭清度	<input type="radio"/> ND0 <input type="radio"/> ND1a <input type="radio"/> ND1b <input type="radio"/> ND2a-1	<input type="radio"/> ND2a-2 <input type="radio"/> ND2b <input type="radio"/> ND3 $\alpha$	<input type="radio"/> ND3 $\beta$ <input type="radio"/> ND3 $\gamma$ <input type="radio"/> 不明			
洗浄細胞診	<input type="radio"/> 施行せず <input type="radio"/> 施行					
根治度	<input type="radio"/> 完全切除 <input type="radio"/> 非完全切除 <input type="radio"/> 判定不能					
合併切除部位	<input type="radio"/> なし					
	<input type="radio"/> あり	→	<table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e0f0e0;">詳細</td> <td> <input type="checkbox"/>大動脈  <input type="checkbox"/>上大静脈  <input type="checkbox"/>腕頭静脈のみ  <input type="checkbox"/>心膜  <input type="checkbox"/>肺動脈  <input type="checkbox"/>左心房           </td> <td> <input type="checkbox"/>横隔膜  <input type="checkbox"/>壁側胸膜  <input type="checkbox"/>胸壁            (第1肋骨除く)  <input type="checkbox"/>胸壁(第1肋骨)           </td> <td> <input type="checkbox"/>椎体  <input type="checkbox"/>食道  <input type="checkbox"/>他肺葉葉切除  <input type="checkbox"/>他肺葉部切・区切  <input type="checkbox"/>その他           </td> </tr> </table>	詳細	<input type="checkbox"/> 大動脈 <input type="checkbox"/> 上大静脈 <input type="checkbox"/> 腕頭静脈のみ <input type="checkbox"/> 心膜 <input type="checkbox"/> 肺動脈 <input type="checkbox"/> 左心房	<input type="checkbox"/> 横隔膜 <input type="checkbox"/> 壁側胸膜 <input type="checkbox"/> 胸壁 (第1肋骨除く) <input type="checkbox"/> 胸壁(第1肋骨)
詳細	<input type="checkbox"/> 大動脈 <input type="checkbox"/> 上大静脈 <input type="checkbox"/> 腕頭静脈のみ <input type="checkbox"/> 心膜 <input type="checkbox"/> 肺動脈 <input type="checkbox"/> 左心房	<input type="checkbox"/> 横隔膜 <input type="checkbox"/> 壁側胸膜 <input type="checkbox"/> 胸壁 (第1肋骨除く) <input type="checkbox"/> 胸壁(第1肋骨)	<input type="checkbox"/> 椎体 <input type="checkbox"/> 食道 <input type="checkbox"/> 他肺葉葉切除 <input type="checkbox"/> 他肺葉部切・区切 <input type="checkbox"/> その他			

→画面：術後情報\_原発性肺悪性腫瘍手術へ

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。 11

術後合併症 (30日以内)	○なし				
	○あり	→	詳細	<input type="checkbox"/> 肺胞瘻（7日以上） <input type="checkbox"/> 気管・気管支瘻 <input type="checkbox"/> 無気肺（BF 施行あり） <input type="checkbox"/> 不整脈（要治療） <input type="checkbox"/> 肺炎（注1） <input type="checkbox"/> 膿胸（要ドレナージ） <input type="checkbox"/> 反回神経麻痺 （術後嘔声を含む） <input type="checkbox"/> 乳び胸（注2） <input type="checkbox"/> 間質性肺炎（急性増悪） <input type="checkbox"/> 術後出血（要輸血） <input type="checkbox"/> 肺血栓塞栓症	<input type="checkbox"/> 呼吸不全（注3） <input type="checkbox"/> 腎不全（注4） <input type="checkbox"/> 心不全（注5） <input type="checkbox"/> 肝不全（要治療） <input type="checkbox"/> 心筋梗塞 <input type="checkbox"/> 脳梗塞 <input type="checkbox"/> 脳出血 <input type="checkbox"/> 再手術（24時間以内） <input type="checkbox"/> 精神症状（注6） <input type="checkbox"/> 創部膿瘍（要ドレナージ） <input type="checkbox"/> 縦隔炎（要ドレナージ） <input type="checkbox"/> その他

（注1）肺炎 感染兆候の増悪を伴うXp, CTにおける肺野浸潤陰影の出現

（注2）乳び胸：絶食、低脂肪食などの治療を必要とする

（注3）呼吸不全：再挿管・気管切開・術後48時間を超える人工呼吸器補助

（注4）腎不全：血液灌流透析治療を要する、またはクレアチニンが術前値の倍以上に上昇するか 4mg/dLより上昇したとき

（注5）心不全：カテコラミンを必要とした場合

（注6）術後抗精神病薬を要したもの

## 画面：術後情報\_良性肺腫瘍手術

種類	<input type="radio"/> 肺過誤腫 <input type="radio"/> 硬化性血管腫 <input type="radio"/> 乳頭腫 <input type="radio"/> 気管支粘液腺腫 <input type="radio"/> 線維腫 <input type="radio"/> 脂肪腫 <input type="radio"/> 神経原性腫瘍 <input type="radio"/> 淡明細胞腫 <input type="radio"/> 平滑筋腫 <input type="radio"/> 軟骨腫 <input type="radio"/> 顆粒細胞性筋芽腫 <input type="radio"/> 偽リンパ腫 <input type="radio"/> 組織球腫 <input type="radio"/> 奇形腫		
	<input type="radio"/> その他	→	疾患名：

→画面：退院情報へ

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。 12

○呼吸器外科手術分類で【原発性肺悪性腫瘍手術】の【肺癌】を選択した場合

↓同時多発肺癌を一回で手術した場合 最も進行したものについてのみお答えください。

組織型（病理所見）	○腺癌		
	○扁平上皮癌		
	○大細胞癌	→	□うち LCNEC（該当するときのみチェック）
	○小細胞癌		
組織型（病理所見）	○腺扁平上皮癌		
	○多形，肉腫様あるいは肉腫成分を含む癌		
	○カルチノイド		
	○唾液腺型癌		
	○分類不能癌		
	○同時多発癌 同時多発の「あり」の時に自動的に選択されていることをチェック		
	○その他	→	詳細：
	最大腫瘍径 （病理所見）	cm	○測定不能
p-T *T1a, T1b を選択した 場合は最大腫瘍径と のチェックを行う。 **T2a, T2b, T3 で大き さを選択した場合は 最大腫瘍径とのチェ ックを行う。	○T1a*（2cm 以下）		
	○T1b*（2cm より大きく 3cm 以下）		
	○T2a	→	T2 理由 □大きさ**（3cm より大きく 5cm 以下） □主気管支、気管分岐部より 2cm 以上 □無気肺（一側肺全体には及ばない） □PL1、PL2、葉間 PL3
	○T2b	→	T2 理由 □大きさ**（5cm より大きく 7cm 以下） □主気管支、気管分岐部より 2cm 以上 □無気肺（一側肺全体には及ばない）
	○T3	→	T3 理由 □大きさ**（>7cm） □心嚢浸潤 □胸壁浸潤 □気管分岐部より 2cm 未満 □横隔膜浸潤 □無気肺（一側肺全体） □横隔神経浸潤 □同一肺葉 □縦隔胸膜浸潤
	○T4	→	T4 理由 □縦隔浸潤 □食道浸潤 □心臓浸潤 □椎体浸潤 □大血管浸潤 □気管分岐部浸潤 □気管浸潤 □同側他肺葉 □反回神経浸潤
○Tx	○T0	○Tis	

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。

p-N	○N0	○N1	○N2	
	○N3	→	N3 理由	<input type="checkbox"/> 対側縦隔 <input type="checkbox"/> 対側肺門 <input type="checkbox"/> 鎖骨上窩・前斜角筋
	○Nx			
p-M	○M0			
	○M1a	→	M1a 理由	<input type="checkbox"/> 対側肺 <input type="checkbox"/> 悪性胸水 <input type="checkbox"/> 胸膜播種 <input type="checkbox"/> 悪性心嚢水
	○M1b			
	○Mx			
p-stage	○0   ○IA   ○IB   ○IIA   ○IIB   ○IIIA   ○IIIB   ○IV   ○不確定   ○潜伏癌			
術中洗浄細胞診 *洗浄細胞診「施行」 の時のみ表示	○陰性            ○陽性            ○判定不能（悪性疑い）			

→画面：退院情報へ

ステージに関しては 22 ページ御参照

原発巣	<input type="radio"/> 大腸 <input type="radio"/> 肝・胆・膵 <input type="radio"/> 子宮 <input type="radio"/> 乳腺 <input type="radio"/> 卵巣 <input type="radio"/> 精巣 <input type="radio"/> 腎臓 <input type="radio"/> 骨 <input type="radio"/> 軟部 <input type="radio"/> 耳鼻咽喉領域 <input type="radio"/> 肺（肺癌再発を含む）		
	<input type="radio"/> その他	→	詳細：

→画面：退院情報へ

種類	<input type="radio"/> 原発性悪性腫瘍	→	組織型	<input type="radio"/> 扁平上皮癌 <input type="radio"/> 腺様嚢胞癌 <input type="radio"/> 粘表皮癌
				<input type="radio"/> その他 → 詳細：
	<input type="radio"/> 転移性・浸潤性悪性腫瘍			
	<input type="radio"/> 気管良性腫瘍	→	組織型	<input type="radio"/> 乳頭腫 <input type="radio"/> 腺腫 <input type="radio"/> 神経線維腫 <input type="radio"/> 軟骨腫 <input type="radio"/> 平滑筋腫
				<input type="radio"/> その他 → 詳細：

→画面：退院情報へ

画面：術後情報\_胸膜腫瘍手術

組織型分類	○びまん性悪性胸膜中皮腫	→	術式	○胸膜肺全摘除術	→	詳細：
				○胸膜切除/剥皮除 (P/D; pleurectomy/decortication)		
				○その他		
	○solitary fibrous tumor					
	○限局性悪性胸膜中皮腫					
	○その他	→	詳細：			

→画面：退院情報へ

画面：術後情報\_胸壁腫瘍手術

種類	○原発性悪性腫瘍
	○転移性悪性腫瘍
	○良性腫瘍

→画面：退院情報へ

種類	<input type="radio"/> 胸腺腫瘍	→	<input type="radio"/> 重症筋無力症の合併あり <input type="radio"/> 重症筋無力症の合併なし	術式 1 へ
	<input type="radio"/> 胸腺腫 <input type="radio"/> 胸腺癌 <input type="radio"/> 胸腺神経内分泌癌（カルチノイドを含む） <input type="radio"/> 胚細胞性腫瘍（良性（奇形腫を含む）） <input type="radio"/> 胚細胞性腫瘍（悪性） <input type="radio"/> 胸腺腫播種再発切除（胸腺腫手術と同時に行ったものは除く） <input type="radio"/> 悪性リンパ腫 <input type="radio"/> 悪性リンパ腫以外のリンパ系腫瘍（リンパ管腫も含む） <input type="radio"/> 脂肪腫（良性） <input type="radio"/> 脂肪腫（悪性） <input type="radio"/> 嚢胞			
	<input type="radio"/> その他（良性）	→	詳細：	
	<input type="radio"/> その他（悪性）	→	詳細：	
	<input type="radio"/> 胸腺腫瘍以外の縦隔腫瘍			術式 2 へ
<input type="radio"/> 甲状腺腫（良性） <input type="radio"/> 甲状腺腫（悪性） <input type="radio"/> 神経性腫瘍（良性） <input type="radio"/> 神経性腫瘍（悪性） <input type="radio"/> 悪性リンパ腫 <input type="radio"/> 悪性リンパ腫以外のリンパ系腫瘍（リンパ管腫も含む） <input type="radio"/> 嚢胞性病変（心膜嚢胞・心膜憩室） <input type="radio"/> 嚢胞性病変（気管支原性嚢腫・消化管原性嚢腫）				
	<input type="radio"/> その他（良性）	→	詳細：	
	<input type="radio"/> その他（悪性）	→	詳細：	
術式 1	<input type="radio"/> 腫瘍亜全摘 <input type="radio"/> 腫瘍摘出術 <input type="radio"/> 単純胸腺摘出術 <input type="radio"/> 拡大胸腺摘出術			
術式 2	<input type="radio"/> 腫瘍亜全摘 <input type="radio"/> 腫瘍摘出術			



手術アプローチ	○胸骨正中切開			□開胸コンバートあり (該当するときのみチェック)	
	○肋間開胸				
	○胸腔鏡補助下の肋間開胸		○完全胸腔鏡下		
	○ロボット				
	○その他	→	詳細：		
合併切除臓器	○なし				
	○あり	→	詳細	<input type="checkbox"/> 大動脈 <input type="checkbox"/> 上大静脈 <input type="checkbox"/> 腕頭静脈のみ <input type="checkbox"/> 心膜 <input type="checkbox"/> 肺動脈 <input type="checkbox"/> 左心房	<input type="checkbox"/> 横隔膜 <input type="checkbox"/> 胸壁（肋骨・胸骨） <input type="checkbox"/> 胸膜・胸壁 <input type="checkbox"/> 椎体（肋骨を含む） <input type="checkbox"/> 食道 <input type="checkbox"/> 肺 <input type="checkbox"/> その他

→画面：退院情報へ

画面：術後情報\_重症筋無力症に対する胸腺摘出術(胸腺腫瘍非合併症例のみ)

術式	○単純胸腺摘出術			
	○拡大胸腺摘出術			
手術アプローチ	○胸骨正中切開			
	○肋間開胸	→	○片側	○両側
	○胸腔鏡補助下の肋間開胸	→	○片側	○両側
	○完全胸腔鏡下	→	○片側	○両側
	○ロボット	→	○片側	○両側
	○その他	→	詳細：	

→画面：退院情報へ

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。

種類	○炎症性肺疾患に対する肺手術	→	種類	○肺結核	注) 感染症(血痰、喀血など)の治療のためにおこなったもののみ
				○非結核性抗酸菌症	
	○膿胸	→	種類	○肺真菌症	注) 腫瘍疑いで手術したもののみ
				○気管支拡張症	
○下行性壊死性縦隔炎に対する手術	→	種類	○結核腫		
			○炎症性偽腫瘍		
○囊胞性肺疾患手術(気胸以外)	→	種類	○肺内リンパ節		
			○その他		
				○急性膿胸	
				○有瘻性	
				○無瘻性	
				○不明	
				○慢性膿胸	
				○有瘻性	
				○無瘻性	
				○不明	
				○不明	
				○気腫性囊胞	
				○気管支原性囊胞	
				○肺気腫 LVRS	
				○その他	

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。

種類	○原発性気胸 (注. 膿胸を合併している場合は、膿胸で登録してください。)	→	術式	○ブラ切除のみ ○ブラ切除+追加処置 ○医療材料により被覆 ○壁側胸膜切除 ○被覆+壁側胸膜切除 ○その他
	○続発性気胸 (注. 膿胸を合併している場合は、膿胸で登録してください。 外傷によるものは、胸部外傷に対する手術で登録してください。)	→	術式	○その他 ○不明
				○ブラ切除のみ ○ブラ切除+追加処置 ○医療材料により被覆 ○壁側胸膜切除 ○被覆+壁側胸膜切除 ○その他
	○胸郭変形	→	種類	○COPD ○腫瘍性 ○Catamenial ○LAM ○その他 (外傷性を含まない)
				○漏斗胸 ○その他
	○横隔膜ヘルニア	→	種類	○先天性 ○外傷性 ○その他
	○胸部外傷に対する手術 (呼吸器に対する手術のみ) *医原性外傷は除く			
○その他の呼吸器疾患の手術	→	種類	○肺動静脈瘻 ○肺分画症 ○術後出血・肺瘻 (医原性含む) ○乳び胸 ○その他 → 詳細 :	

→画面 : 退院情報へ

## 画面：術後情報\_肺移植

術式	<input type="radio"/> 脳死片肺移植 <input type="radio"/> 脳死両肺移植 <input type="radio"/> 生体部分肺移植 <input type="radio"/> 生体ドナー手術 <input type="radio"/> 脳死ドナー手術
----	---

→画面：退院情報へ

## 画面：術後情報\_その他

\*この項の生検は開胸またはVATS（縦隔鏡を含む）によるものとします。

種類	<input type="radio"/> 縦隔鏡単独施行例（リンパ節・腫瘍の生検） <input type="radio"/> びまん性肺疾患などでの胸腔鏡下/開胸肺生検 <input type="radio"/> 肺門縦隔リンパ節生検/腫瘍生検/胸膜生検		
	<input type="radio"/> その他	→	詳細：

→画面：退院情報へ

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。  
 数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。 21

再手術	○なし      ○あり	
退院日（自院）	年      月      日	○退院    ○転院
	○長期入院中（翌 3/31 に入院中）	
退院時転帰*	○生存      →      術後 30 日後転帰	○生存      ○死亡
（転院先での転帰も含む）	○死亡 （転院先での入院継続中の死亡を含む）	→      ○術死（30 日以内） ○在院死（31 日以降）
死因	<input type="radio"/> 原病死 <input type="radio"/> 他癌死 <input type="radio"/> 循環器系 <input type="radio"/> 肺炎 <input type="radio"/> 膿胸（断端瘻なし） <input type="radio"/> 気管支断端瘻（膿胸） <input type="radio"/> 呼吸不全 <input type="radio"/> 肺血栓塞栓 <input type="radio"/> 間質性肺炎 <input type="radio"/> 脳梗塞、脳出血 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明	

\*退院時転帰は『長期入院中』を選択時は表示しない。

ステージは以下の通り、自動入力とし編集不可にする。

Nx は NO、Mx は MO とする。

T	N	M	stage
Tx	NO	MO	潜伏癌
Tis	NO	MO	0
T1a または T1b	NO	MO	I A
T2a	NO	MO	I B
T1a または T1b	N1	MO	II A
T2a	N1	MO	
T2b	NO	MO	
T2b	N1	MO	II B
T3	NO	MO	
T1a または T1b	N2	MO	III A
T2a または T2b	N2	MO	
T3	N2	MO	
T3	N1	MO	
T4	NO	MO	
T4	N1	MO	
any T	N3	MO	III B
T4	N2	MO	
any T	any N	M1a または M1b	IV

下記のパターンは規約にないので不確定とする。

T0	NO	MO	不確定
T0	N1	MO	不確定
T0	N2	MO	不確定


Tx	NO	MO	不確定
Tx	N1	MO	不確定
Tx	N2	MO	不確定

Tis	N1	MO	不確定
Tis	N2	MO	不確定

○：択一の項目です。該当するものを1つだけ選択。□：複数選択の項目です。該当するものすべてを選択。  
数値入力については、指定があるものは小数点以下も入力可。また、整数値のみの入力も可とする。 23

### III. NCD 実装画面

## 患者情報入力画面

▼入院情報	
▼手術・インターベンション情報	
▼退院時情報	
<b>患者情報</b>	
院内管理コード	<input type="text" value="test_input"/>
患者生年月日	西暦 <input type="text" value="1960"/> 年 <input type="text" value="7"/> 月 <input type="text" value="18"/> 日 
患者性別	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
<input type="button" value="clear"/>	
登録の拒否申請	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
備考	<div style="border: 1px solid gray; height: 40px;"></div>

## 手術入院情報入力画面

手術入院		+ 新規入院を追加する
1回目		
手術回数	1回	
入院日	西暦 <input type="text" value="2014"/> 年 <input type="text" value="2"/> 月 <input type="text" value="6"/> 日 	
	<input type="radio"/> 外来手術	
救急搬送	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	
<input type="button" value="clear"/>		
患者居住地の郵便番号	<input type="text" value="9800872"/> <input type="radio"/> 特定不能または国外 <span style="color: red;">宮城県仙台市青葉区星陵町</span>	
入院時診断	C34.2 気管支及び肺の悪性新生物、中葉、気管 <input type="button" value="入力/変更"/> <input type="button" value="取消"/>	
	<input type="button" value="追加/変更"/> <input type="button" value="取消"/>	
診断名補足	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	



## 術前情報入力画面

術前情報	
手術時年齢	53才6ヵ月
緊急手術 clear	<input checked="" type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> はい
手術日	西暦 2014 年 2 月 13 日 
呼吸器外科手術分類	<input type="checkbox"/> 良性肺腫瘍手術例 <input checked="" type="checkbox"/> 原発性悪性肺腫瘍手術 <input type="checkbox"/> 転移性肺腫瘍手術例 <input type="checkbox"/> 気管腫瘍手術例 <input type="checkbox"/> 胸膜腫瘍手術例 <input type="checkbox"/> 胸壁腫瘍手術例 <input type="checkbox"/> 縦隔腫瘍手術例 <input type="checkbox"/> 重症筋無力症に対する胸腺摘出術（胸腺腫瘍非合併症例のみ） <input type="checkbox"/> 非腫瘍性良性疾患手術例（気胸・膿胸など） <input type="checkbox"/> 肺移植 <input type="checkbox"/> その他（外科的生検など） <input type="checkbox"/> 呼吸器外科領域対象外手術  複数個選択した場合は次の項目で学術報告用に1つ選んでください。
原発性悪性肺腫瘍手術_詳細	<input checked="" type="checkbox"/> 肺癌 <input type="checkbox"/> 肉腫 <input type="checkbox"/> AAH <input type="checkbox"/> リンパ腫 <input type="checkbox"/> その他
身長	170 cm <input type="radio"/> 未測定
体重	60 kg <input type="radio"/> 未測定
BMI	20.8
PS clear	<input type="radio"/> PS0 <input checked="" type="radio"/> PS1 <input type="radio"/> PS2 <input type="radio"/> PS3 <input type="radio"/> PS4 <input type="radio"/> 不明

呼吸機能_VC	<input type="text" value="2000"/> mL <input type="radio"/> 未測定
呼吸機能_%VC	47.93%
呼吸機能_FVC	<input type="text" value="1500"/> mL <input type="radio"/> 未測定
呼吸機能_%FVC	35.95%
呼吸機能_FEV <sub>1</sub>	<input type="text" value="500"/> mL <input type="radio"/> 未測定
呼吸機能_1秒率	33.33%
呼吸機能_%FEV <sub>1</sub>	14.46%
術前併存症 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり
術前併存症_詳細	<input type="checkbox"/> 肝機能障害 (Child-Turcotte分類B以上) <input type="checkbox"/> 人工透析あり <input checked="" type="checkbox"/> 間質性肺炎 (CTで明らかな所見) <input type="checkbox"/> 虚血性心疾患 <input checked="" type="checkbox"/> 5年以内の他の悪性疾患の治療 <input type="checkbox"/> 脳神経疾患or脳血管障害 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 貧血 (Hb $\leq$ 8.0) <input type="checkbox"/> 自己免疫疾患 (治療歴あるもの) <input type="checkbox"/> 不整脈 (治療中) <input type="checkbox"/> その他
喫煙指数 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 軽度：200未満 <input checked="" type="radio"/> 中等度：600未満 <input type="radio"/> 重度：600以上 <input type="radio"/> 不明
禁煙期間 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 術前禁煙期間30日以上 <input checked="" type="radio"/> 術前禁煙期間30日未満

術前導入療法 <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> 施行せず <input checked="" type="radio"/> 化学療法のみ <input type="radio"/> 放射線療法のみ <input type="radio"/> 化学療法+放射線療法 <input type="radio"/> その他
肺癌_肺同時多発 <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり
↓ 同時多発肺癌を一回で手術した場合 最も進行したものについてのみお答えください。	
肺癌_最大腫瘍径（臨床的）	<input type="text" value="5.5"/> cm <input type="radio"/> 測定不能
肺癌_c-T <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> T1a (2cm以下) <input type="radio"/> T1b (2cmより大きく3cm以下) <input type="radio"/> T2a <input checked="" type="radio"/> T2b <input type="radio"/> T3 <input type="radio"/> T4 <input type="radio"/> TX <input type="radio"/> Tis <input type="radio"/> T0
肺癌_c-T2b理由	<input checked="" type="checkbox"/> 大きさ (5cmより大きく7cm以下) <input type="checkbox"/> 主気管支、気管分岐部より2cm以上 <input type="checkbox"/> 無気肺(一側肺全体には及ばない)
肺癌_c-N <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> N0 <input checked="" type="radio"/> N1 <input type="radio"/> N2 <input type="radio"/> N3 <input type="radio"/> NX
肺癌_c-M <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> M0 <input checked="" type="radio"/> M1a <input type="radio"/> M1b <input type="radio"/> MX

<b>肺癌_c-M1a理由</b>	<input type="checkbox"/> 对側肺 <input type="checkbox"/> 胸膜播種 <input checked="" type="checkbox"/> 恶性胸水 <input type="checkbox"/> 恶性心囊水
<b>肺癌_c-stage</b>	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> I A <input type="radio"/> I B <input type="radio"/> II A <input type="radio"/> II B <input type="radio"/> III A <input type="radio"/> III B <input checked="" type="radio"/> IV <input type="radio"/> 潜伏癌 <input type="radio"/> 不確定