

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	
患者情報	
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 宮城県仙台市青葉区星陵町
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 ₁	<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 ₁	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="button" 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="button" 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="button" 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="button" 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="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> M0 <input checked="" type="radio"/> M1a <input type="radio"/> M1b <input type="radio"/> MX

肺癌_c-M1a理由

- 对側肺
- 胸膜播種
- 恶性胸水
- 恶性心囊水

肺癌_c-stage

- 0
- I A
- I B
- II A
- II B
- III A
- III B
- IV
- 潜伏癌
- 不確定

術中情報入力画面

術中情報	
術式	術式1 肺悪性腫瘍手術2 肺葉切除（開胸）郭清あり <input type="checkbox"/> 内視鏡手術 <input type="checkbox"/> 外傷手術 術者 000002:テスト テスト 助手 000002:テスト テスト
	術式 入力/変更 取消
術式名補足	術式2 <input type="checkbox"/> 内視鏡手術 <input type="checkbox"/> 外傷手術 術者 助手
	術式 追加/変更 取消 チーム 追加
手術責任者	術者・助手の中から1名選択してください。 000002:テスト テスト
同時に行われた呼吸器外科領域手術で術野が左右異なる症例	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり clear

同時に行われた呼吸器外科領域手術で術野が左右異なる症例の手術術式	術式1	肺切除術（肺葉切除）	術式
	術者	(同時に行われた呼吸器外科領域手術で術野が左右異なる症例)	追加/変更 取消
	助手	000002:テスト テスト	
	術式2		術式
	術者	(同時に行われた呼吸器外科領域手術で術野が左右異なる症例)	追加/変更 取消
	助手	000002:テスト テスト	チーム 追加
同時に行われた領域の異なる手術術式	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり		
麻酔科医の関与 clear	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり		
学術報告申請2 clear	原発性悪性肺腫瘍手術例_肺癌を <input checked="" type="radio"/> 報告する <input type="radio"/> 報告しない		
胸腔鏡使用（併用含む） clear	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり（注. 縦隔鏡・ロボットを含む。）		
手術時間	5 時間 30 分		
出血量	1000 ml <input type="radio"/> 微量（10ml以下）		
自動縫合器使用本数	10 本		
生物組織学的接着剤 clear	<input type="radio"/> 使用なし <input checked="" type="radio"/> 使用あり		

超音波凝固切開装置等 <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> 使用なし <input checked="" type="radio"/> 使用あり (注. ベッセルシーリングシステム含む)
体外循環 <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> 使用なし <input checked="" type="radio"/> 使用あり
術中輸血 <input type="text" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> 輸血なし <input type="radio"/> 輸血あり
術中損傷 <input type="text" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
原発性悪性肺腫瘍手術_肺 切除部位_左右 <input type="text" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> 右 <input type="radio"/> 左 <input type="radio"/> 気管・気管支のみ
原発性悪性肺腫瘍手術_肺 切除部位_右 <input type="text" value="clear"/>	<input type="checkbox"/> 上 <input checked="" type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 下 <input type="checkbox"/> 全
原発性悪性肺腫瘍手術_術 式 <input type="text" value="clear"/>	<input type="radio"/> 肺部分切除術 <input type="radio"/> 肺区域切除術 <input checked="" type="radio"/> 肺葉切除術 (2葉切除含む) <input type="radio"/> 肺全摘除術 <input type="radio"/> 胸膜肺全摘除術 <input type="radio"/> 肺切除を伴わない気管・気管支形成術 <input type="radio"/> その他の気管・気管支形成術 <input type="radio"/> その他
原発性悪性肺腫瘍手術_葉 切除詳細 <input type="text" value="clear"/>	<input type="checkbox"/> うちスリーブ・ウエッジ <input checked="" type="checkbox"/> うち分岐部再建術
原発性悪性肺腫瘍手術_ア プローチ <input type="text" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> 開胸のみ (直視のみ) <input type="radio"/> 胸腔鏡使用あり (補助を含む) <input type="radio"/> ロボット
原発性悪性肺腫瘍手術_最 大創 <input type="text" value="clear"/>	<input type="text" value="20"/> cm
原発性悪性肺腫瘍手術_肺 尖部胸壁浸潤 <input type="text" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり

肺癌_リンパ節郭清度 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> ND0 <input type="radio"/> ND1a <input type="radio"/> ND1b <input checked="" type="radio"/> ND2a-1 <input type="radio"/> ND2a-2 <input type="radio"/> ND2b <input type="radio"/> ND3 α <input type="radio"/> ND3 β <input type="radio"/> ND3 γ <input type="radio"/> 不明
肺癌_洗浄細胞診 <input type="button" value="clear"/>	<input checked="" type="radio"/> 施行せず <input type="radio"/> 施行
肺癌_根治度 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 完全切除 <input checked="" type="radio"/> 非完全切除 <input type="radio"/> 判定不能
肺癌_合併切除部位 <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり
肺癌_合併切除部位_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 checked="" type="checkbox"/> 肺動脈 <input type="checkbox"/> 左心房 <input checked="" type="checkbox"/> 横隔膜 <input type="checkbox"/> 壁側胸膜 <input type="checkbox"/> 胸壁 (第1肋骨を除く) <input type="checkbox"/> 胸壁 (第1肋骨) <input type="checkbox"/> 椎体 <input type="checkbox"/> 食道 <input type="checkbox"/> 他肺葉切除 <input type="checkbox"/> 他肺葉部切・区切 <input type="checkbox"/> その他

術後情報入力画面

手術・術後情報	
術後診断	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"/>
↓ 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) <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> 腺癌 <input type="radio"/> 扁平上皮癌 <input type="radio"/> 大細胞癌 <input type="radio"/> 小細胞癌 <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 <input type="radio"/> 唾液腺型癌 <input type="radio"/> 分類不能癌 <input checked="" type="radio"/> 同時多発癌 <input type="radio"/> その他
肺癌_最大腫瘍径 (病理所見)	<input type="text" value="2.8"/> cm <input type="radio"/> 測定不能
肺癌_p-T <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> T1a (2cm以下) <input checked="" type="radio"/> T1b (2cmより大きく3cm以下) <input type="radio"/> T2a <input 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_p-N <input type="button" 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_p-M <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> M0 <input checked="" type="radio"/> M1a <input type="radio"/> M1b <input type="radio"/> MX

肺癌_p-M1a理由	<input checked="" type="checkbox"/> 対側肺 <input checked="" type="checkbox"/> 胸膜播種 <input type="checkbox"/> 悪性胸水 <input type="checkbox"/> 悪性心嚢水
肺癌_p-stage	<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
術後合併症 (30日以内) <input type="button" value="clear"/>	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり
術後合併症_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 checked="" type="checkbox"/> 肺炎 (注1) <input checked="" 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)

退院時情報入力画面

退院時情報	
再手術 clear	<input checked="" type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり
退院日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日  <input checked="" type="radio"/> 長期入院中（翌3/31に入院中）