

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

(注意) : 複数選択 : 単一選択

* 複数治療がある場合は、別シートをご利用下さい。

担癌状態の評価 (医師への確認を前提として下さい) 今回の血清採取時(登録時または追跡調査時)に担癌状態(がんが存在する状態)か
 はい いいえ 不明
 「はい」の場合(複数回答可)
 手術前
 非根治手術後
 手術不能
 化学療法または放射線治療中、もしくは治療後
 治療後の再燃・再発
 その他 ()
 不明

診断時期 ()年()月()日(頃)

家族歴 (複数選択可)	悪性新生物 「あり」の場合、	なし	あり
* 2等親で人数明記の事	咽頭・喉頭癌	なし	あり()人
	食道癌	なし	あり()人
	胃癌	なし	あり()人
	大腸・直腸癌	なし	あり()人
	肝癌	なし	あり()人
	膵癌	なし	あり()人
	胆嚢・胆管癌	なし	あり()人
	肺癌	なし	あり()人
	腎臓癌	なし	あり()人
	膀胱癌	なし	あり()人
	前立腺癌	なし	あり()人
	精巣腫瘍	なし	あり()人
	乳癌	なし	あり()人
	子宮癌	なし	あり()人
	卵巣癌	なし	あり()人
	甲状腺癌	なし	あり()人
	脳腫瘍	なし	あり()人
	皮膚癌	なし	あり()人
	骨腫瘍	なし	あり()人
	白血病	なし	あり()人
	悪性リンパ腫	なし	あり()人
	その他の悪性新生物	なし	あり()人

腫瘍発生部位	主病巣	盲腸(C)	上行結腸(A)	横行結腸(T)
	虫垂			
	下行結腸(D)	S状結腸(S)	直腸(R)	肛門管(P)
	多発病巣の有無	なし	あり	不明
	「あり」の場合、			
	副病巣1			
	虫垂	盲腸(C)	上行結腸(A)	横行結腸(T)
	下行結腸(D)	S状結腸(S)	直腸(R)	肛門管(P)
	副病巣2			
	虫垂	盲腸(C)	上行結腸(A)	横行結腸(T)
	下行結腸(D)	S状結腸(S)	直腸(R)	肛門管(P)
	副病巣3			
	虫垂	盲腸(C)	上行結腸(A)	横行結腸(T)
	下行結腸(D)	S状結腸(S)	直腸(R)	肛門管(P)

* 副病変の個数が4以上ある場合は、副病変4以後の記入の必要がありません

主病巣
 組織型(生検または細胞診)
 (診断基準) あり 不明

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

「あり」の場合、
腺癌
 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
 粘液癌
 腺扁平上皮癌
 充実型 分化度不明 非充実型
 類基底細胞癌
 扁平上皮癌
 カルチノイド腫瘍
 悪性黒色腫
 非上皮性悪性腫瘍
 リンパ系腫瘍
 分類不能腫瘍
 転移性腫瘍
 その他の悪性腫瘍()
 組織型不明

大腸癌取扱い規約肉眼所見 形態
 0型 (表在型)
 1型 (腫瘤型)
 2型 (潰瘍限局型)
 3型 (潰瘍浸潤型)
 4型 (びまん浸潤型)
 5型 (分類不能型)
 不明
 S M SM MP SS SE Si A1
 A2 Ai 不明
 N N(-) N1(+)
 N2(+)
 N3(+)
 N4(+)
 不明
 H H0 H1 H2 H3 不明
 P P0 P1 P2 P3 不明
 M M(-) M(+)
 多発病巣(大腸・直腸癌)の有無 なし
 あり

「あり」の場合、
 副病変1
 組織型(生検または細胞診)
 (診断基準)
 あり 不明
 「あり」の場合、
腺癌
 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
 粘液癌
 腺扁平上皮癌
 充実型 分化度不明 非充実型
 類基底細胞癌
 扁平上皮癌
 カルチノイド腫瘍
 悪性黒色腫
 非上皮性悪性腫瘍
 リンパ系腫瘍
 分類不能腫瘍
 転移性腫瘍
 その他の悪性腫瘍()
 組織型不明

大腸癌取扱い規約肉眼所見 形態
 0型 (表在型)
 1型 (腫瘤型)
 2型 (潰瘍限局型)
 3型 (潰瘍浸潤型)
 4型 (びまん浸潤型)
 5型 (分類不能型)
 不明
 S M SM MP SS SE Si A1
 A2 Ai 不明

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

N	N(-)	N1(+)	N2(+)	N3(+)	N4(+)	不明
H	H0	H1	H2	H3	不明	
P	P0	P1	P2	P3	不明	
M	M(-)	M(+)	不明			

副病変2

組織型(生検または細胞診)
(診断基準)

あり	不明					
「あり」の場合、						
腺癌	高分化型	中分化型	低分化型	分化度不明		
粘液癌						
腺扁平上皮癌	充実型	分化度不明	非充実型			
類基底細胞癌						
扁平上皮癌						
カルチノイド腫瘍						
悪性黒色腫						
非上皮性悪性腫瘍						
リンパ系腫瘍						
分類不能腫瘍						
転移性腫瘍						
その他の悪性腫瘍()
組織型不明						

大腸癌取扱い規約肉眼所見 形態

- 0型(表在型)
- 1型(腫瘤型)
- 2型(潰瘍限局型)
- 3型(潰瘍浸潤型)
- 4型(びまん浸潤型)
- 5型(分類不能型)
- 不明

S	M	SM	MP	SS	SE	Si	A1
	A2	Ai	不明				
N	N(-)	N1(+)	N2(+)	N3(+)	N4(+)	不明	
H	H0	H1	H2	H3	不明		
P	P0	P1	P2	P3	不明		
M	M(-)	M(+)	不明				

副病変3

組織型(生検または細胞診)
(診断基準)

あり	不明					
「あり」の場合、						
腺癌	高分化型	中分化型	低分化型	分化度不明		
粘液癌						
腺扁平上皮癌	充実型	分化度不明	非充実型			
類基底細胞癌						
扁平上皮癌						
カルチノイド腫瘍						
悪性黒色腫						
非上皮性悪性腫瘍						
リンパ系腫瘍						
分類不能腫瘍						
転移性腫瘍						
その他の悪性腫瘍()
組織型不明						

大腸癌取扱い規約肉眼所見 形態

- 0型(表在型)
- 1型(腫瘤型)
- 2型(潰瘍限局型)
- 3型(潰瘍浸潤型)
- 4型(びまん浸潤型)

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

5型(分類不能型)

不明

S	M	SM	MP	SS	SE	Si	A1
	A2	Ai	不明				
N	N(-)	N1(+)	N2(+)		N3(+)	N4(+)	不明
H	H0	H1	H2	H3	不明		
P	P0	P1	P2	P3	不明		
M	M(-)	M(+)	不明				

再発と再燃

なし 疑いあり あり 不明

「あり」の場合、
 初回治療後 ()年 ()月
 再発部位 局所 所属リンパ節 胸膜 遠隔転移
 「遠隔転移」選択の場合、
 肺 骨 肝臓 脳 傍大動脈リンパ節 骨髄
 腹膜 副腎 皮膚
 その他()

予後

生存 死亡 不明
 「死亡」の場合、死亡日、原因を記入下さい。
 死亡日 ()年 ()月 ()日(頃) 死亡日不明
 原因 原癌死 他因死 不明

切除組織標本の有無

なし あり 不明
 「あり」の場合、大腸癌組織のページに記入下さい。

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

(注意) :複数選択 :単一選択
 *多発の場合は、複数枚シートをご使用下さい。

組織採取日 ()年 ()月 ()日(頃)

主病巣
 腫瘍径 ()mm × ()mm × ()mm
 不明

占居部位 虫垂 盲腸(C) 上行結腸(A) 横行結腸(T) 下行結腸(D)
 S状結腸(S) 直腸(R) 肛門管(P)

組織型 あり 不明
 「あり」の場合、
 腺癌 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
 粘液癌
 腺扁平上皮癌 充実型 分化度不明 非充実型
 類基底細胞癌
 扁平上皮癌
 カルチノイド腫瘍
 悪性黒色腫
 非上皮性悪性腫瘍
 リンパ系腫瘍
 分類不能腫瘍
 転移性腫瘍
 その他の悪性腫瘍()
 組織型不明

大腸癌取扱い規約組織所見 壁深達度
 m sm mp ss se si a1 a2
 ai 不明
 リンパ管侵襲 ly0 ly1 ly2 ly3 不明 判定不能
 血管侵襲 v0 v1 v2 v3 不明 判定不能
 リンパ節転移
 n(-)
 n1(+)
 転移陽性1群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性1群リンパ節の個数不明
 n2(+)
 転移陽性2群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性2群リンパ節の個数不明
 n3(+)
 転移陽性3群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性3群リンパ節の個数不明
 n4(+)
 転移陽性4群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性4群リンパ節の個数不明
 不明
 判定不能
 切除断端
 ow- ow+ 不明
 aw- aw+ 不明
 ew- ew+ 不明

多発病巣(大腸・直腸癌)の有無 なし
 あり

「あり」の場合、
 副病変1
 腫瘍径 ()mm × ()mm × ()mm

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

不明

占居部位 虫垂 盲腸(C) 上行結腸(A) 横行結腸(T) 下行結腸(D)
S状結腸(S) 直腸(R) 肛門管(P)

組織型 あり 不明
「あり」の場合、
腺癌 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
粘液癌
腺扁平上皮癌 充実型 分化度不明 非充実型
類基底細胞癌
扁平上皮癌
カルチノイド腫瘍
悪性黒色腫
非上皮性悪性腫瘍
リンパ系腫瘍
分類不能腫瘍
転移性腫瘍
その他の悪性腫瘍()
組織型不明

大腸癌取扱い規約組織所見 壁深達度

m	sm	mp	ss	se	si	a1	a2
ai	不明						

リンパ管侵襲 ly0 ly1 ly2 ly3 不明 判定不能

血管侵襲 v0 v1 v2 v3 不明 判定不能

リンパ節転移

n(-)							
n1(+)	転移陽性1群リンパ節の個数		()		個		
	転移陽性1群リンパ節の個数不明						
n2(+)	転移陽性2群リンパ節の個数		()		個		
	転移陽性2群リンパ節の個数不明						
n3(+)	転移陽性3群リンパ節の個数		()		個		
	転移陽性3群リンパ節の個数不明						
n4(+)	転移陽性4群リンパ節の個数		()		個		
	転移陽性4群リンパ節の個数不明						

不明
判定不能

切除断端

ow-	ow+	不明
aw-	aw+	不明
ew-	ew+	不明

副病変2
腫瘍径 ()mm × ()mm × ()mm
不明

占居部位 虫垂 盲腸(C) 上行結腸(A) 横行結腸(T) 下行結腸(D)
S状結腸(S) 直腸(R) 肛門管(P)

組織型 あり 不明
「あり」の場合、
腺癌 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
粘液癌
腺扁平上皮癌

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

充実型 分化度不明 非充実型
 類基底細胞癌
 扁平上皮癌
 カルチノイド腫瘍
 悪性黒色腫
 非上皮性悪性腫瘍
 リンパ系腫瘍
 分類不能腫瘍
 転移性腫瘍
 その他の悪性腫瘍()
 組織型不明

大腸癌取扱い規約組織所見 壁深達度
 m sm mp ss se si a1 a2
 ai 不明
 リンパ管侵襲
 ly0 ly1 ly2 ly3 不明 判定不能
 血管侵襲
 v0 v1 v2 v3 不明 判定不能
 リンパ節転移
 n(-)
 n1(+)
 転移陽性1群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性1群リンパ節の個数不明
 n2(+)
 転移陽性2群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性2群リンパ節の個数不明
 n3(+)
 転移陽性3群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性3群リンパ節の個数不明
 n4(+)
 転移陽性4群リンパ節の個数 ()個
 転移陽性4群リンパ節の個数不明
 不明
 判定不能
 切除断端
 ow- ow+ 不明
 aw- aw+ 不明
 ew- ew+ 不明

副病変3
 腫瘍径
 ()mm × ()mm × ()mm
 不明

占居部位 虫垂 盲腸(C) 上行結腸(A) 横行結腸(T) 下行結腸(D)
 S状結腸(S) 直腸(R) 肛門管(P)

組織型
 あり 不明
 「あり」の場合、
 腺癌
 高分化型 中分化型 低分化型 分化度不明
 粘液癌
 腺扁平上皮癌
 充実型 分化度不明 非充実型
 類基底細胞癌
 扁平上皮癌
 カルチノイド腫瘍
 悪性黒色腫
 非上皮性悪性腫瘍
 リンパ系腫瘍
 分類不能腫瘍
 転移性腫瘍
 その他の悪性腫瘍()
 組織型不明

(大腸・直腸癌) 臨床情報入力シート

大腸癌取扱い規約組織所見	壁深達度	m	sm	mp	ss	se	si	a1	a2
		ai	不明						
	リンパ管侵襲	ly0	ly1	ly2	ly3	不明	判定不能		
	血管侵襲	v0	v1	v2	v3	不明	判定不能		
	リンパ節転移	n(-)							
		n1(+)							
		転移陽性1群リンパ節の個数					()個		
		転移陽性1群リンパ節の個数不明							
		n2(+)							
		転移陽性2群リンパ節の個数					()個		
		転移陽性2群リンパ節の個数不明							
		n3(+)							
		転移陽性3群リンパ節の個数					()個		
		転移陽性3群リンパ節の個数不明							
		n4(+)							
		転移陽性4群リンパ節の個数					()個		
		転移陽性4群リンパ節の個数不明							
		不明							
		判定不能							
		切除断端							
	ow-	ow+	不明						
	aw-	aw+	不明						
	ew-	ew+	不明						
切除の組織学的根治性	根治的手術	非根治的手術	不明						