

- | | |
|---------------------|---------|
| 1. 全体の流れ | - 02ページ |
| 2. スタート画面 | - 04ページ |
| 3. ログイン方法 | - 05ページ |
| | |
| 4. 回答方法の選択 | |
| ・主題Ⅰ、主題Ⅲの選択方法 | - 06ページ |
| ・主題Ⅰの新規回答方法 | - 07ページ |
| ・主題Ⅲの新規回答、削除、編集方法 | - 08ページ |
| | |
| 5. 入力の流れ | |
| ・共通／ お名前、メールアドレスの入力 | - 09ページ |
| ・共通／ 一時保存・送信方法 | - 10ページ |
| ・共通／ 入力の基本 | - 11ページ |
| ・主題Ⅰの入力 | - 12ページ |
| ・主題Ⅲ・質問1の入力 | - 16ページ |
| ・主題Ⅲ・質問2の入力 | - 18ページ |
| ・主題Ⅲ・質問3の入力 | - 21ページ |

1. 全体の流れ

症例集積研究回答システムの全体の流れを説明致します。

- 1. 配布させて頂いた、施設IDとパスワードでシステムのログインを行って頂きます。
- 2. 「主題Ⅰ 遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療」と「主題Ⅲ 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査、および新WHO分類の有用性に関する他施設アンケート調査」の二つに分かれており、回答される方のボタンをクリックして頂きます。

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

ログイン中: 施設その3

ログアウト

主題Ⅰ 遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療

主題Ⅲ 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査、および新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションリンクージ
All Rights Reserved.

主題Ⅰの症例集積研究回答システムの全体の流れを説明致します。

- 3. 主題Ⅰでは「遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療 入力」ボタンをクリックして頂きます。
- 4. 各設問内容にご回答頂きます。
- 5. すべてにご回答頂けましたら送信ボタンをクリック、もしくは一時保存ボタンをクリックして頂きます。

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

ログイン中: 施設その3

ログアウト / 戻る

遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療 入力

現在の回答状況 → 回答途中で

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションリンクージ
All Rights Reserved.

1. 全体の流れ

主題Ⅲの症例集積研究回答システムの全体の流れを説明致します。※回答方法については、次ページ以降でご説明させていただきます。

- 6. 主題Ⅲでは「質問1 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査 入力」ボタン、「質問2 新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査 新規作成」ボタンの何れかをクリックして頂きます。
- 7. 各設問内容にご回答頂きます。
- 8. すべてにご回答頂けましたら送信ボタンをクリック、もしくは一時保存ボタンをクリックして頂きます。
- 9. 「質問2 新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査」では、回答しますと一覧に追加されますので、編集ボタンをクリックすることで再度回答することができます。

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

ログイン中: 施設その3

[ログアウト](#) / [戻る](#)

質問1 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査 入力

※質問1については必ずご回答下さい

現在の回答状況 → 回答途中で

質問2 新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査 新規作成

※質問2について、新たに回答する場合はこちらからスタートして下さい

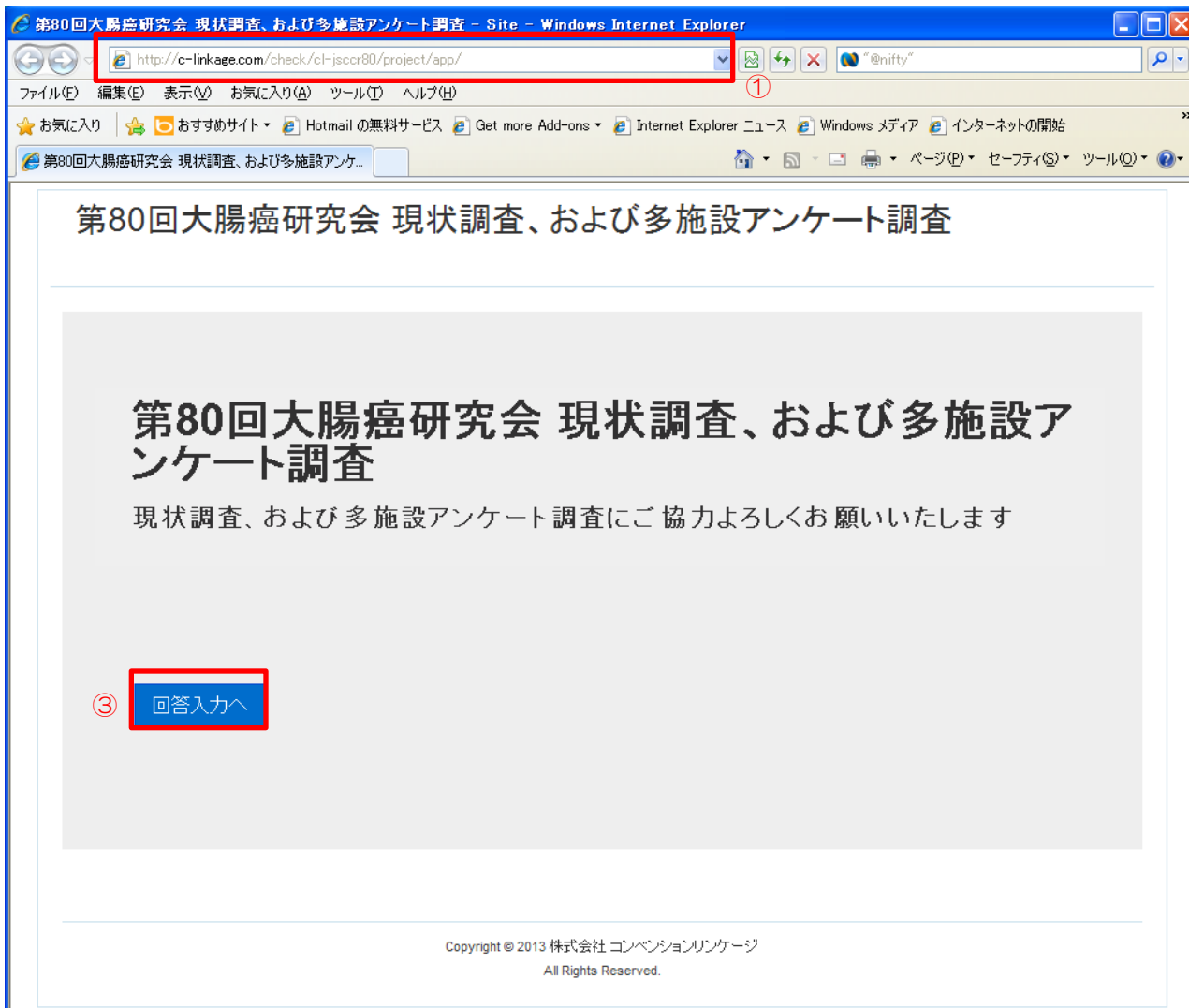
1/1ページ目を表示

施設別患者認識番号	回答者名	現在の回答状況		
A99-1		回答途中で	編集	削除
A99-2	テストユーザー 一郎	回答途中で	編集	削除
A99-1	テストユーザー 次郎	回答が完了しました	編集	削除
abc-1	テストユーザー 太郎	回答が完了しました	編集	削除

※編集ボタンより、一時保存/完了した回答を編集できます。

※削除ボタンをクリックすると、入力した回答が削除されます。

2. スタート画面



以下の方法で、回答システムがスタートします。

①ブラウザで下記URLを入力してください。

URL :
<http://c-linkage.com/check/cl-jsccr80/project/app>

②回答入力へボタンをクリックしてください。ログイン画面へ移動します。

3. ログイン方法

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

ログインしてください

施設ID *

①

パスワード *

②

ご不明な点等ございましたら、jsccr80@c-linkage.co.jpまでメールにてお問合せください。

ログイン

③

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションリンクエージ
All Rights Reserved.

施設ID、パスワードによりログインを行う画面となります。

①施設IDを入力してください。

②パスワードを入力してください。

③ログインボタンをクリックしてください。

施設ID・パスワードが不明な場合は、
運営事務局までメールにてお問い合わせください。
jsccr80@c-linkage.co.jp

4. 回答方法の選択 主題Ⅰ、主題Ⅲの選択方法

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

ログイン中: 施設その3

ログアウト

①

主題Ⅰ 遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療

②

主題Ⅲ 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査、および新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査

③

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションリンクージ

All Rights Reserved.

回答するアンケートの選択画面となります。

①ログイン画面に戻ります。

②主題Ⅰの回答を行う場合はクリックしてください。
主題Ⅰの選択画面へ移動します。

③主題Ⅲの回答を行う場合はクリックしてください。
主題Ⅲの選択画面へ移動します。

4. 回答方法の選択 主題Ⅰ

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

①ログイン中: 施設その3 ②

ログアウト / 戻る

遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療 入力 ③

現在の回答状況 → 回答途中です ④

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションランゲージ
All Rights Reserved.

主題Ⅰ アンケート回答のスタート画面となります。

①ログイン画面に戻ります。

②主題Ⅰ／Ⅲ選択画面に戻ります。

③「遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌の治療 入力」ボタンをクリックしてください。設問回答画面へ移動します。

④現在の回答状況を表示しております。アンケートの回答が一時保存中の場合、「回答途中です。」と表示しますので、③の入力ボタンをクリックし、未回答の設問を入力してください。

回答が完了していると、「回答が完了しました」と表示されます。

4. 回答方法の選択 主題Ⅲ

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

① ログイン中: 施設その3

② ログアウト / 戻る

③ 質問1 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査 入力

※質問1については必ずご回答下さい

④ 現在の回答状況 → 回答途中です

⑤ 質問2 新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査 新規作成

※質問2について、新たに回答する場合はこちらからスタートして下さい

1/1ページ目を表示

施設別患者認識番号	回答者名	現在の回答状況	
A99-2	テストユーザー 一郎	回答途中です	⑥ 編集 ⑦ 削除
A99-1	テストユーザー 次郎	回答が完了しました	編集 削除
abc-1	テストユーザー 太郎	回答が完了しました	編集 削除

※編集ボタンより、一時保存/完了した回答を編集できます。

※削除ボタンをクリックすると、入力した回答が削除されます。

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションランゲージ
All Rights Reserved.

主題Ⅲアンケート回答のスタート画面となります。

① ログイン画面に戻ります。

② 主題Ⅰ／Ⅲ選択画面に戻ります。

③ 「質問1 大腸内分泌腫瘍における病理組織診断の現状調査 入力」ボタンをクリックしてください。
設問回答画面へ移動します。

④ 質問1の現在の回答状況を表示しております。アンケートの回答が一時保存中の場合、「回答途中です。」と表示しますので、③の入力ボタンをクリックし、未回答の設問を入力してください。

回答が完了していると、「回答が完了しました」と表示されます。

⑤ 「質問2 新WHO分類の有用性に関する多施設アンケート調査 新規作成」ボタンをクリックしてください。
設問回答画面へ移動します。

⑥ ⑤で保存した内容もしくは、一時保存した内容を修正する場合は、編集ボタンをクリックしてください。

⑦ ⑤で保存した内容もしくは、一時保存した内容を削除する場合は、削除ボタンをクリックしてください。
※削除を行いますと、入力した内容が完全に削除され、編集はできません。

5. 入力の流れ 共通／ お名前、メールアドレスの入力

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

①

施設名:	施設その3
回答者名:	<input type="text"/>
専門科:	<input type="radio"/> 外科 <input type="radio"/> 内科 <input type="radio"/> 病理 <input type="radio"/> 放射線 <input type="radio"/> その他(具体的に記入)
	<input type="text"/>
メールアドレス:	<input type="text"/>

主題Ⅰ／主題Ⅲ共通の入力

①お名前、メールアドレス、専門科を入力してください。

ログイン時に入力して頂いた施設IDから、施設名は自動で表示されます。

5. 入力の流れ 共通／ 一時保存・送信方法

ご協力ありがとうございました。

①

一時保存

②

送信

Copyright © 2013 株式会社 コンベンションリンケージ
All Rights Reserved.

主題Ⅰ／主題Ⅲの共通の操作

①入力途中の状態で作成したい場合、一時保存ボタンをクリックしてください。

②全ての項目を入力し回答の提出が可能な状態になりましたら送信ボタンをクリックしてください。

エラー表示について

③送信ボタンをクリックした際、入力チェックを行いますので、未入力項目があった場合、画面上部にエラーが表示されます。
もしエラーが表示された場合は文言に従って入力内容を修正してください。

第80回大腸癌研究会 現状調査、および多施設アンケート調査

③

- Error302 回答者名 は入力必須です
- Error303 回答者の専門科 は入力必須です
- Error304 メールアドレス は入力必須です
- Error306 1.2.1 HE染色以外に必ず行う染色法 は入力必須です
- Error308 1.2.3 貴施設で使用しているKi67のクローン名を回答してください。は入力必須です
- Error309 1.2.4 貴施設で使用しているKi67の会社名を回答してください。は入力必須です
- Error311 1.4 脈管侵襲の評価にH.E以外に必ず使用する染色を記載してください。は入力必須です
- Error312 1.5 Ki-67の検索方法を回答してください。は入力必須です
- Error315 1.8 核分裂数の検索視野数を回答してください。は入力必須です
- Error316 1.9 Stage分類に使用する分類を記載してください。は入力必須です

施設名: 施設その3

回答者名:

専門科: ☐ 外科 ☐ 内科 ☐ 病理 ☐ 放射線 ☐ その他(具体的に記入)

メールアドレス:

5. 入力の流れ 共通／ 入力の基本

1. 側方郭清についてお聞きします。

T3(SS, A)以深の下部直腸癌症例に対する側方郭清についてお答えください。

あきらかな側方リンパ節転移を認めない症例の郭清はどのようにされていますか。*【どれか一つ選択してください】

☐ 行わない ☐ 両側郭清 ☐ 片側郭清 ☒ その他(具体的に記載してください)

Error105 あきらかな側方リンパ節転移を認めない症例の郭清はどのようにされていますか。「その他」の場合は入力必須です

側方リンパ節転移を認める症例の郭清はどのようにされていますか。*【どれか一つ選択してください】

☐ 行わない ☐ 両側郭清 ☐ 片側郭清 ☒ 転移リンパ節のみ切除 ☐ その他(具体的に記載してください)

2. 補助療法についてお聞きします。

遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌に対し、補助療法を行っていますか。*【どれか一つ選択してください】

☒ 行っている ☐ 行っていない

※これ以降の質問は補助療法を行っていると答え頂いた方にお聞きします。

ラジオボタン、チェックボックスで「その他(具体的に記載してください)」を選択し、必須入力の場合に未入力の場合は、入力を促すメッセージが表示されます。

5. 入力の流れ 主題Ⅰの入力 その1

2. 補助療法についてお聞きします。

①

遠隔転移のない切除可能な進行下部直腸癌に対し、補助療法を行っていますか。*【どれか一つ選択してください】

☒ 行っている ☐ 行っていない

※これ以降の質問は補助療法を行っていると答え頂いた方にお聞きします。

②

補助療法が必要と考える理由についてお答えください。*【複数選択可】

☒ 局所コントロールの向上 ☐ 予後向上(生存率、無再発生存率など) ☐ 肛門温存などの機能保持 ☐ その他(具体的に記載してください)

補助療法の入力となります。

①初期値では、「行っている」が選択されています。

「行っていない」を選択すると②の質問が非表示となり、回答の必要はありません。

※2-1 術前補助療法／2-2 術中補助療法／2-3 術後補助療法 についても同様の動作となります。

5. 入力の流れ 主題Ⅰの入力 その2

2-1 術前補助療法についてお聞きます。

術前補助療法を行っていますか。*【どれか一つ選択してください】

☒ 行っている ☐ 行っていない ①

※術前補助療法を「行っている」とお答え頂いた方は以下の質問にお答えください。 ②

どのような術前Stageに行われていますか。*【複数選択可】

☐ c-Stage I ☐ c-Stage II ☐ c-Stage III

また、Stageでお答えににくい場合は、T因子N因子でお答えください。

	N0	N1	N2	N3
SM	<input type="checkbox"/> SM N0	<input type="checkbox"/> SM N1	<input type="checkbox"/> SM N2	<input type="checkbox"/> SM N3
MP	<input type="checkbox"/> MP N0	<input type="checkbox"/> MP N1	<input type="checkbox"/> MP N2	<input type="checkbox"/> MP N3
SS/A	<input type="checkbox"/> SS/A N0	<input type="checkbox"/> SS/A N1	<input type="checkbox"/> SS/A N2	<input type="checkbox"/> SS/A N3
SE	<input type="checkbox"/> SE N0	<input type="checkbox"/> SE N1	<input type="checkbox"/> SE N2	<input type="checkbox"/> SE N3
Si/Ai	<input type="checkbox"/> Si/Ai N0	<input type="checkbox"/> Si/Ai N1	<input type="checkbox"/> Si/Ai N2	<input type="checkbox"/> Si/Ai N3

補助療法の種類についてお聞きます。*【複数選択可】 ③

☒ 化学療法 ☐ 放射線療法 ☐ 化学放射線療法 ☐ その他

補助療法の内容(レジメン)について具体的に記載してください。

化学療法

Error111 補助療法の種類についてお聞きます。化学療法は入力必須です ④

術前補助療法の効果によって側方郭清を省略する場合がありますか。*【どれか一つ選択してください】

☒ ある ☐ ない

術前補助療法について、
術前Stageの入力となります。

①初期値では、「行っている」が選択されています。

「行っていない」を選択すると②の質問が非表示となり、回答の必要はありません。

c-Stage I～Ⅲを選択した場合、T因子N因子の選択は解除されます。

同様に、T因子N因子を選択した場合、c-Stage I～Ⅲの選択は解除されます。

補助療法の種類の入力となります。

③チェックボックスにチェックが入った項目のみ、テキストフィールドが表示されます。

④入力を促すため、未入力の場合はメッセージが表示されます。

5. 入力の流れ 主題Ⅰの入力 その3

2-2 術中補助療法についてお聞きます。

術中補助療法を行っていますか。*【どちらか一つ選択してください】

☒ ① 行っている ☐ 行っていない

※術中補助療法を「行っている」とお答え頂いた方は以下の質問にお答えください。

どのような症例に行われていますか。*

補助療法の内容(レジメン)について具体的に記載してください。*

術中補助療法について、
症例の入力となります。

①初期値では、「行っている」が選択されています。

「行っていない」を選択すると②の質問が非表示となり、回答の必要はありません。

5. 入力の流れ 主題Ⅰの入力 その4

2-3 術後補助療法についてお聞きます。

術後補助療法を行っていますか。*【どれか一つ選択してください】

☒ 行っている ☐ 行っていない ①

※術後補助療法を行っていると答え頂いた方は以下の質問にお答えください。 ②

術後補助療法についてお聞きます (術前補助療法を行わなかった場合)。*【複数選択可】

どのような術後Stageの症例に行われていますか。

☐ p-Stage I ☐ p-Stage II ☐ p-Stage III

また、Stageでお答えにくい場合は、T因子N因子でお答えください。

	N0	N1	N2	N3
SM	<input type="checkbox"/> SM N0	<input type="checkbox"/> SM N1	<input type="checkbox"/> SM N2	<input type="checkbox"/> SM N3
MP	<input type="checkbox"/> MP N0	<input type="checkbox"/> MP N1	<input type="checkbox"/> MP N2	<input type="checkbox"/> MP N3
SS/A	<input type="checkbox"/> SS/A N0	<input type="checkbox"/> SS/A N1	<input type="checkbox"/> SS/A N2	<input type="checkbox"/> SS/A N3
SE	<input type="checkbox"/> SE N0	<input type="checkbox"/> SE N1	<input type="checkbox"/> SE N2	<input type="checkbox"/> SE N3
Si/Ai	<input type="checkbox"/> Si/Ai N0	<input type="checkbox"/> Si/Ai N1	<input type="checkbox"/> Si/Ai N2	<input type="checkbox"/> Si/Ai N3

補助療法の種類についてお聞きます。*【複数選択可】 ③

☒ 化学療法 ☐ 放射線療法 ☐ 化学放射線療法 ☐ その他

補助療法の内容(レジメン)について具体的に記載してください。

化学療法

Error119 補助療法の種類についてお聞きます。化学療法は入力必須です ④

術後補助療法の期間について具体的に記載してください。* ※ 整数のみを記載してください。

ヶ月

術後補助療法について、術前Stage、術後Stageの入力となります。

①初期値では、「行っている」が選択されています。

「行っていない」を選択すると②の質問が非表示となり、回答の必要はありません。

術後補助療法の入力となります。

c-StageⅠ～Ⅲを選択した場合、T因子N因子の選択は解除されます。

同様に、T因子N因子を選択した場合、c-StageⅠ～Ⅲの選択は解除されます。

「術後補助療法についてお聞きます (術前補助療法を行った場合)。」も同様となります。

補助療法の種類の入力となります。

③チェックボックスにチェックが入った項目のみ、テキストフィールドが表示されます。

④入力を促すため、未入力の場合はメッセージが表示されます。

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問1の入力 その1

1.2 病理診断に際して行われる特殊染色・免疫染色

1.2.1 HE染色以外に必ず行う染色法*

【複数選択可】

☐ HEのみで特殊染色・免疫染色は行わない ☒ クロモグラニンA ☐ シナプトフィジン ☐ CD56 ☐ NSE ☒ Ki67(MIB-1) ☐ 特殊染色
(Fontana Masson, Grimeriusなど) ☐ その他(具体的に記入)

その他の場合、入力してください。

1.2.2 HE染色以外に必要に応じて行う染色法*

【複数選択可】

☐ HEのみで特殊染色・免疫染色は行わない ☐ クロモグラニンA ☐ シナプトフィジン ☐ CD56 ☐ NSE ☒ Ki67(MIB-1) ☐ 特殊染色
(Fontana Masson, Grimeriusなど) ☐ その他(具体的に記入)

その他の場合、入力してください。

1.2.3 貴施設で使用しているKi67のクローン名を回答してください。*

1.2.4 貴施設で使用しているKi67の会社名を回答してください。*

病理診断に際して行われる特殊染色・免疫染色の入力となります。

① 1.2.1「Ki67(MIB-1)」あるいは1.2.2「Ki67(MIB-1)」の何れかを選択した場合、以下の質問が表示されます。

② 「1.2.3 貴施設で使用しているKi67のクローン名を回答してください。」
「1.2.4 貴施設で使用しているKi67の会社名を回答してください。」

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問1の入力 その2

1.3 病理診断報告書に記載されている項目*

【複数選択可】

☐ 病理組織診断名 ☐ 深達度 ☐ 大きさ ☐ 脈管侵襲(ty,v)
記入)
その他の場合、入力してください。

①

☒ 核分裂数

②

☒ Ki67(MIB-1) index

③

☒ Stage

☐ その他(具体的に

1.5 Ki-67の検索方法を回答してください*

【どれか一つ選択してください】

☒ hot spot法を用いる ☐ randomに検索する ☐ その他(具体的に記入)

その他の場合、入力してください。

④

1.6 Ki-67の細胞数を回答してください。*

【どれか一つ選択してください】

☐ 500以下 ☐ 501~1000 ☐ 1001~1500 ☐ 1501~2000 ☐ 2001以上

1.7 核分裂数の検索方法を回答してください*

☒ hot spot法を用いる ☐ randomに検索する ☐ その他(具体的に記入)

その他の場合、入力してください。

⑤

1.8 核分裂数の検索視野数を回答してください。*

※ 整数のみを記載してください。

1.9 Stage分類に使用する分類を記載してください。*

【どれか一つ選択してください】

☒ 大腸癌取扱い規約 Stage分類 ☐ 大腸癌UICC TNM分類 ☐ ENETS分類 ☐ NANET分類 ☐ その他(具体的に記入)

その他の場合、入力してください。

⑥

病理診断報告書の入力となります。

①「核分裂数」を選択した場合、以下の⑤の質問が表示されます。

⑤「1.7 核分裂数の検索方法を回答してください。」

「1.8 核分裂数の検索視野数を回答してください。」

②「Ki67(MIB-1) index」を選択した場合、以下の④の質問が表示されます。

④「1.5 Ki-67の検索方法を回答してください」
「1.6 Ki-67の細胞数を回答してください。」

③「Stage」を選択した場合、以下の⑥の質問が表示されます。

⑥「1.9 Stage分類に使用する分類を記載してください。」

①～③の選択を解除した場合、④～⑥の入力項目は非表示となり入力とは全てクリアされます。

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問2の入力 その1

2.1 施設別患者認識番号* (1から順番につける)

例 施設番号-1,施設番号-2)

A99-1

A99-1 は既に登録されています。

施設別患者認識番号の入力となります。

既に登録済みのコードの場合、メッセージが表示されます。

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問2の入力 その2

2.4 切除法について回答してください。*

①【どれか一つ選択してください】

☒ 外科的 ☐ 内視鏡的 ☐ その他(自由記載)

：

2.15 切除材料(外科切除あるいは内視鏡治療後外科切除)におけるリンパ節転移の有無を回答して下さい。*

☐ あり ☐ なし

切除法の入力となります。

①「外科的」を選択した場合、以下の質問が表示されます。

「2.15 切除材料（外科切除あるいは内視鏡治療後外科切除）におけるリンパ節転移の有無を回答して下さい。」

「内視鏡的」、「その他(自由記載)」を選択した場合、非表示となり入力は全てクリアされます。

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問2の入力 その3

2.6 組織学的深達度*

【どれか一つ選択してください】

☐ pM ☒ pSM ☐ pMP ☐ pSS ☐ pSE ☐ pSI ☐ pA ☐ pAI

2.7 SMを細分類されている場合は浸潤距離を記載してください。*

※単位は μm ですのでご注意ください。整数のみを記載してください。

μm

2.8 病理診断(規約) *

【どれか一つ選択してください】

☐ カルチノイド ☐ 内分泌細胞癌 ☐ 腺内分泌細胞癌 ☐ その他(自由記載)

2.9 病理診断(WHO) *

【どれか一つ選択してください】

☐ NET G1 ☐ NET G2 ☐ NEC ☐ MANEC ☐ その他(自由記載)

組織学的深達度の入力となります。

①「pSM」を選択した場合、以下の質問が表示されます。

「2.7 SMを細分類されている場合は浸潤距離を記載してください。」

「pSM」以外を選択した場合、非表示となり入力は全てクリアされます。

5. 入力の流れ 主題Ⅲ・質問3の入力

質問3 大腸内分泌細胞腫瘍の病理診断に関するご意見などありましたらお聞かせください。

ご協力ありがとうございました。

一時保存

送信

Copyright © 2013 株式会社 ゴンベーションリソーシング
All Rights Reserved.

この質問は、必須入力ではありません。
任意に入力してください。