

基本情報 Part A - C

同意書の有無	Yes Not yet Reject	患者イニシャル(family)	
主たる手術手技 Main Procedure	CABG Valve Aorta Congenital Others	患者イニシャル(first)	
付随する手術手技 Concomitant Procedure (複数選択可)	CABG Valve Aorta Congenital Others	性別	Male Female
患者ID		生年月日(西暦 年/月/日)	/ /
		病院名	東大病院
		入院日(転科日ではなく入院日)	/ /

術前危険因子 Part D

身長 (cm)	cm	心臓外の血管病変	No Yes	[Yes]の時、「病変部位」入力
体重 (kg)	kg	病変部位 (複数選択可)		胸部大動脈 末梢血管(腹部大動脈含む)
喫煙歴	No Yes	[Yes]の時、「現在喫煙者」入力		
現在喫煙者 (術前1ヶ月前に喫煙歴があるもの)	No Yes			
心疾患家族歴 (直系親族が55歳未満の時点で)	No Yes	脳障害の既往	No TIA RIND GVA GOMA	[No]の以外の時、 「CVD Type」入力
糖尿病	No Yes	[Yes]の時、「糖尿病治療は？」入力		
糖尿病治療は？	食事療法のみ 経口糖尿病治療内服 インスリン注射使用者	CVD Type		Recent(<=2w) Remote(>2w)
高脂血症の既往 (・TC>200・LDL>=130・HDL<30 ・入院時 TC>200mg/dl)	No Yes	精神神経障害の既往	No Yes	
腎機能障害の既往 (Cr>2.0mg/dl)	No Yes	特殊合併疾患 (複数選択可)		マルファン症候群 グラフト感染 大動脈炎 弁輪部腫瘍 川崎病 悪性新生物 ベーチェット 肝硬変(child B以上) その他の膠原病 左房血栓 皮切部位の皮膚病変
慢性透析	No Yes	頸動脈病変の既往 (Non Invasive >= 75%)	No 片側 両側	
術前クレアチニン値 (mg/dl)	mg/dl	肝機能障害 (肝硬変または逸脱酵素が100 以上、またはT-Bilirubinが 1.5以上)	No Yes	[Yes]の時、「T-Bilirubin」、 「Albumin」入力
高血圧の既往	No Yes	T-Bilirubin (mg/dl)		mg/dl
感染性心内膜炎(IE)の既往 (血液培養陽性、エコーでの Vegetation、IEの既往の記載)	No Yes	Albumin (g/dl)		g/dl
Infectious Endocarditis Type	Active Treated	24時間以内の意識障害 (GCSで8点以下。術前24時間 で最も重篤な状態)	No Yes	
慢性呼吸障害(※)	No Moderate Severe Mild Severe	※ 慢性呼吸障害 No : 肺機能正常 Mild : 1秒率 60-75% and /or 気管支拡張薬の吸入もしくは内服 Moderate : 1秒率 50-59% and/or 呼吸器疾患に対するステロイド使用 Severe : 1秒率 50%以下 and/or Room Air にてPO2<60 もしくは PCO2>50		
免疫抑制剤の使用 (ステロイド含む。一回投与、 局所投与、噴霧剤は除く)	No Yes			

以前の心臓手術 Part E

以前の心臓手術の既往	No Yes	[Yes]の時、以下を入力	末梢血管手術の既往 (腹部大動脈含む)	No Yes
以前の手術(CABG)	No Yes		経皮的動脈ステント術の既往	No Yes
以前の手術(Valve)	No Yes		冠動脈インターベンションの既往 (今回入院中を含む)	No Yes
以前の手術(Aortic)	No Yes			
以前の手術 (Other Cardiac / Congenital)	No Yes			
以前手術回数(要人工心肺)		回		
以前手術回数(不要人工心肺)		回		

術前心症状 Part F		
心筋梗塞	No Yes	[Yes]の時、「When」入力
When	-6h 6h-24h 1-7day 8-14day 14-21day 21day- Unknown	
鬱血性心不全(術前2週間)	No Yes	
狭心症	No Yes	[Yes]の時、「Type」入力
Type	Stable Unstable	[Unstable]の時、「Unstable Type」入力
UnstableType	Rest Angina Recent Accel Non-Q New Class3 Variant Post-infarct Angina	
心原性ショック(直前)	No Yes	[Yes]の時、「Type」入力
Type	Refractory Shock Hemodynamic Instability	
心蘇生の既往 (手術1時間前以内の心蘇生)	No Yes	
不整脈の既往 (手術2週間以内)	No Yes	[Yes]の時、「Type」入力
Type (複数選択可)	Sust VT or VF CAVB Af or AF Others	
CCS (狭心症の評価方法として)	0 I II III IV	
NYHA	N/A I II III IV	

術前投薬 Part G	
術前投薬	No Yes
- 「術前投薬」が[Yes]の時、以下を入力可	
術前24時間以内に投与 (複数選択可)	Coumadin(ワーファリン) ステロイド スタチン ACE Inhibitors ARB Ca Blockers
	t-PA UK Digitalis Beta Blockers Nitrates (iv)
術前48時間以内に投与 (複数選択可)	Anticoagulants(ワーファリン以外) Inotropic Agents
術前5日以内に投与 (複数選択可)	Aspirin Antiplatelets other than Aspirin

術前心カテ情報 Part H	
Preop Cath was done?	No Yes
No of Diseased (Note : LMT (>= 50%) counts for two)	[Yes]の時、「No of Diseased」、 「Left Main Disease >= 50%」入力 None One Two Three
Left Main Disease >= 50%	No Yes
LV function(by any method) (roughly ; good >EF60%, bad <EF30%)	good Medium bad
Hemodynamic Data EF(%)	%
Method	LV gram ECHO Radionucleotide Estimate Others
PA Systolic Pressure	mmHg
PA Mean Pressure	mmHg
PA Aortic Valve Gradient	mmHg
Aortic Stenosis	No Yes
Aortic Valve Area	cm2
Aortic Insufficiency	0 I II III IV
Mitral Stenosis	No Yes
Mitral Valve Area	cm2
Mitral Insufficiency	0 I II III IV
Tricuspid Stenosis	No Yes
Tricuspid Insufficiency	0 I II III IV
Pulmonary Stenosis	No Yes
Pulmonary Insufficiency	0 I II III IV

手術 Part J	
手術日	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
術者 (心臓血管外科学会会員番号)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
術者(Family name)	<input type="text"/>
術者(First name)	<input type="text"/>
第一助手 (心臓血管外科学会会員番号)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
第一助手(Family name)	<input type="text"/>
第一助手(First name)	<input type="text"/>
その他の助手 (心臓血管外科学会会員番号)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
その他の助手(Family name)	<input type="text"/>
その他の助手(First name)	<input type="text"/>
その他の助手 (心臓血管外科学会会員番号)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
その他の助手(Family name)	<input type="text"/>
その他の助手(First name)	<input type="text"/>

指導的助手(責任者) (心臓血管外科学会会員番号)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
指導的助手(Family name)	<input type="text"/>
指導的助手(First name)	<input type="text"/>
手術時間(hr)	<input type="text"/> hr
手術時間(min)	<input type="text"/> min

緊急度	Elective	Urgent	【Urgent】の時、 「Urgent Type」入力	
	Emergent	Salvage	【Emergent】の時、 「Emergent Type」入力	
Urgent Type	AMI	CHF	USA	IABP
	Worsening CP	Rest Angina		
	Valve related	Aorta related		
	Anatomy	Others		
Emergent Type	Shock Circ Support		Shock No Circ Support	
	Pulm Edema	AEMI	Ongoing Ischemia	
	Valve related	Aorta related	Others	

アプローチ Part K	
Approach (複数選択可)	Median Rt lateral Lt lateral
	Subxyphoid Others
Port Access	No Completed Not Completed
	Partial Sternotomy No Completed Not Completed

冠動脈手術 Part L	
CABG	No Yes
—「CABG」が【Yes】の時、以下を入力—	
予期しなかった冠動脈手術	No Yes
※ Harvestは、「使用」ではなく「採取」	
※ 吻合冠動脈の位置を示す Segment No. ではなく、末梢側吻合数を記入	
Used grafts	Number of Harvest LAD Dx LCx RCA
LITA	<input type="text"/>
RITA	<input type="text"/>
Rt Radial	<input type="text"/>
Lt Radial	<input type="text"/>
GEA	<input type="text"/>
SVG	<input type="text"/>
Others	<input type="text"/>
上行Aorta操作	Non Touch Cross Clamp Side Clamp Suture Devide
手術開始皮切り時にOff pumpを意図した	No Yes 【Yes】の時、「If yes」入力
If yes	Complete Converted 【Converted】の時、 「If Converted」入力
If Converted	Exposure/visualization Bleeding Inadequate size and/or diffuse disease of distal vessel Hemodynamic instability Conduit quality and/or trauma Other
IMAの使用(「採取」ではなく「使用」) (複数選択可)	左IMA 右IMA 使用なし

弁手術 Part M

Valve Surgery	No	Yes
---------------	----	-----

「Valve Surgery」が【Yes】の時、以下を入力

Rheumatic Heart Disease	No	Yes		
Aortic	No	Replacement	Repair / Reconstruction	Root Reconstruction Valve Conduit
		Reconstruction w / Valve Sparing	Resuspension Aortic Valve	
		Resection Sub-Aortic Stenosis	弁輪拡大	
Mitral	No	Annuloplasty only	Replacement	Reconstruction w / Annuloplasty
		Reconstruction w / out Annuloplasty		Valvectomy
Tricuspid	No	Annuloplasty only	Replacement	Reconstruction w / Annuloplasty
		Reconstruction w / out Annuloplasty		Valvectomy
Pulmonic	No	Replacement	Reconstruction	

	Prosthesis Name	Size
Aortic Prosthesis		
Explant		
Mitral Prosthesis		
Explant		
Tricuspid Prosthesis		
Explant		
Pulmonary Prosthesis		
Explant		

Key : M=Mechanical, B=Bioprosthesis, H=Homograft, A=Autograft, R=Ring, Ba=Band, 777=Other

胸部大血管手術 Part N

Thoracic aortic surgery	No	Yes
-------------------------	----	-----

「Thoracic aortic surgery」が【Yes】の時、以下を入力

Aortic Aneurysm Type	Dissection	True Pseudoaneurysm	[Dissection]の時、 「Phase of Dissection」, 「Dissection Type」入力
	Phase of Dissection	Chronic (2M>) Acute (2w<=)	
Dissection Type	Stanford A	Stanford B	
Ope Indication	Dissection	Dilatation	
	Rupture Embolism	Malperfusion Others	
Range of Replacement (indicate all) (複数選択可)	Root	Ascending	Arch
	Descending Abdominal	Thoracoabdominal N/A	
Range of Arch (複数選択可)	Innominate Lt. subclavian	Lt. carotid None	

※術前CT所見(エコーを除く)

1. 中内膜の肥厚なし
2. 内膜に肥厚は見られるが、表面は平滑である
3. 内膜の状態が不整
4. 内膜の剥離が「いかにも飛びそう・遊離する・モバイルなど」の状態である
5. CTによる評価を行っていない

Aortic Stent Graft	No	Operative	Percutaneous		
術前CT所見(上行)	1	2	3	4	5
術前CT所見(弓部)	1	2	3	4	5
術前CT所見(下行)	1	2	3	4	5
術前CT所見(腹部)	1	2	3	4	5
術前CT所見(腸骨動脈)	1	2	3	4	5
Thoracic aortic surgery における体外循環の方法	Total バイパス(自己心拍出を残さないもの) Partial バイパス(自己心拍出を残したもの)				
Thoracic aortic surgery 遮断部位	弓部(Proximal descendingを含む) 下行 上行 腹部 None				

「Range of Replacement」にて【Arch】を選択した場合、「Range of Arch」を入力

他の心臓手術 Part O

他の心臓手術	No	Yes	
-「他の心臓手術」が【Yes】の時、以下を入力-			
LV Procedure	No	Yes	【Yes】の時、「Type」、「Op Indication」入力
Type	Dor SAVE Batista Over-Lapping 心筋切除 心筋切開 Others		
Op Indication	HCM HOCM DCM Aneurysm		
LV Rapture Repair	No	Yes	
VSP Closure	No	Yes	
Congenital	No	Yes	【Yes】の時、「Type」入力
Type	ASD repair VSD repair Other congenital repair		

Arrhythmia Correction Surgery	No	Yes	【Yes】の時、「Type」入力
Type	Full Maze 左房 Maze PV isolation WPW に対する手術 心室性頻拍に対する手術 Others		
Others (複数選択可)	Trauma 移植 Myxoma Other Tumor 収縮性心膜炎 Autom Impl Cardioverter Defibrillator Epicardial Pacemaker Permanent Pacemaker Transmyocardial Laser Myoplasty LVAS RVAS 慢性肺血栓症 急性肺血栓症 Others		

他の非心臓手術 Part P

Other Non Cardiac Procedures	No	Yes	
-「Other Non Cardiac Procedures」が【Yes】の時、以下を入力-			
頸動脈内膜摘除	No	Yes	
肺移植	No	Yes	

Other	No	Yes
-------	----	-----

人工心肺/補助手段 Part Q

人工心肺の使用	No	Yes	【Yes】の時、以下入力
心停止	No	Yes	Vf 【Yes】の時、「心停止手段」、「心停止時間」入力。 【Vf】の時、「Vf時間」入力。
心停止手段	Cross-clamp Non-clamp Balloon Occlusion		
心停止時間(min)			
Vf時間(min)			
人工心肺時間(min)			
最低体温(°C)			
心筋保護	No Crystalloid Blood		
心筋保護液温度	N/A Cold Tepid Warm		
脳保護	No	Yes	【Yes】の時、「Type」入力
Type	Deep Hypothermic Circulatory Arrest Retrograde Cerebral Perfusion Antegrade Cerebral Perfusion Other		

IABP	No	Yes(Preope)	Yes(Preope)	Yes(Preope)
PCPS	No	Yes(Preope)	Yes(Preope)	Yes(Preope)
VAD	No	Yes(Preope)	Yes(Preope)	Yes(Preope)
Total Artificial Heart	No	Yes(Preope)	Yes(Preope)	Yes(Preope)
「PCPS」、「VAD」、「Total Artificial Heart」の3項目のうち、いずれかに【Yes】の入力がある時入力				
Indication	Hemodynamic Instab PTCA Support Unstable Angina CPB Wean Prophylactic			

術後 Part R

他家血輸血	No	Yes	【Yes】の時、「When used」入力
When used	Preoperative Intraop Postop		
自己血使用	No	Yes	
術後最高クレアチニン値(mg/dl)			
集中治療室滞在日数(days) (Operation dya is not Counted)			

※「術後人工呼吸管理時間」、「再挿管後の人工呼吸管理時間」は、72時間以内の場合は時間(Hrs)を入力し、72時間を超えた場合は日数(Days)を入力してください 例) 73時間 = 4日

術後最初の人工呼吸管理時間(Hrs)		Hrs	
術後最初の人工呼吸管理時間(Days)		Days	
再挿管	No	Yes	【Yes】の時、「再挿管後の人工呼吸管理時間」入力
再挿管後の人工呼吸管理時間(Hrs)		Hrs	
再挿管後の人工呼吸管理時間(Days)		Days	

合併症 Part S

Complications		No	Yes					
—「Complications」が【Yes】の時、以下を入力								
(再手術) 出血	No	Yes	(Renal) Dialysis Required (Newly)	No	Yes	(Infection) Leg	No	Yes
(再手術) 弁機能不全	No	Yes	(Other) Perioperative MI	No	Yes	(Infection) Septicemia	No	Yes
(再手術) グラフト閉塞	No	Yes	(Other) Heart Block	No	Yes	(Infection) Urinary Tract	No	Yes
(再手術) 他の心臓障害	No	Yes	(Other) Cardiac Arrest	No	Yes	(Pulmonary) Prolonged Ventilation	No Yes(24hを超え、72h未満) Yes(72h以上)	
(再手術) 他の非心臓障害	No	Yes	(Other) Anticoagulant Complication	No	Yes	(Pulmonary) Pulmonary Embolism	No	Yes
(再手術) Reoperation for Re-suture	No	Yes	(Other) Tamponade	No	Yes	(Pulmonary) Pneumonia	No	Yes
(Neurologic) Stroke	No	Yes	(Other) Gastro-Intestinal Complication	No	Yes	(Vascular) Aortic Dissection	No	Yes
(Neurologic) Transient	No	Yes	(Other) Multi-System Failure	No	Yes	(Vascular) Iliac / Femoral Dissection	No	Yes
(Neurologic) Continuous Coma >= 24H	No	Yes	(Other) Atrial Fibrillation	No	Yes	(Vascular) Acute Limb Ischemia	No	Yes
(Neurologic) Paraplegia / Paraparesis	No	Yes	(Infection) Deep Sternum	No	Yes			
(Renal) Renal Failure	No	Yes	(Infection) Thoracotomy	No	Yes			

結果／成績 Part T

長期入院症例 (術後90日を超えた場合)	No	Yes	【Yes】の時、「長期入院症例理由」 入力		手術30日後状態	Alive	Dead	【Alive】の時、「If Alive」入力	
長期入院症例理由 (複数選択可)	補助循環 リハビリ		Neurological Others	転科	If Alive	Home My hospital Other hospital Others			
長期入院症例が【Yes】の時は、「退院日」、「退院時」、「退院時全身状態」は未入力でもOK									
退院日	□ / □ / □								
退院時	Alive	Dead	【Alive】の時、「退院時全身状態」入力						
退院時全身状態	severely compromised moderately compromised not affected								
死亡日	□ / □ / □								
死亡場所	OR Hospital Home Other Facility								
死因	LOS Arrhythmia Neurological Renal Valvular Vascular Infection Pulmonary Bleeding Other								

再入院 Part U

手術後30日以内の再入院	No	Yes	【Yes】の時、「再入院理由」入力			
再入院理由	Anticoagulant Control		Arrhythmias	CHF	Incision Complication	
	Pericardial Effusion/Tamponade		Pneumonia	Respiratory Complication	Valve Dysfunction	
	MI/Recurrent Angina		Other			

退院時投薬 Part V

ADP Inhibitors(パナルジン、プラビックス)	No	Yes	Beta Blockers	No	Yes
Aspirin	No	Yes	Statin	No	Yes
Other Antiplatelets	No	Yes	Goumadin(ワーファリン)	No	Yes
ACE-Inhibitors	No	Yes	Antiarrhythmics	No	Yes
ARB	No	Yes	Ca Blockers	No	Yes