

FormsNet3リリースノート (2021年7月24日リリース版)

■機能

なし

■フォーム (日本語版CRFを含む)

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F2016	形質細胞性腫瘍 (PCD) 輸注前情報	追加	フォーム新規追加(質問1~295)			
F2116	形質細胞性腫瘍 (PCD) 輸注後情報	追加	フォーム新規追加(質問1~343)			
F2402	疾患分類	追加	「多発性骨髄腫/形質細胞性腫瘍 (PCD)」セクション新規追加(質問397~443)			
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	変更	「新たな悪性腫瘍、リンパ組織増殖性または骨髄増殖性疾患・障害」セクション	質問: 1-23	質問: 1-12	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	「移植後リンパ増殖性疾患 (PTLD)」セクション	なし	質問: 13-24	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	変更	質問1上部の補足	(略) あるいはその他補足文書のJDCHCTへの提出をお願いいたしません。	(略) あるいはその他補足文書の添付を推奨いたします。	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢内の補足	なし	血液悪性腫瘍	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢	なし	急性リンパ性白血病 (ALL)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	変更	質問1の選択肢	骨髄異形成症候群/骨髄増殖性腫瘍 (MDS/MPN)	オーバーラップ型骨髄異形成症候群/骨髄増殖性腫瘍 (MDS/MPN)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢	なし	多発性骨髄腫/形質細胞性腫瘍	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	削除	質問1の選択肢	移植後リンパ増殖性疾患 (PTLD)	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢内の補足	なし	固形腫瘍	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢	なし	骨肉腫(部位とは無関係)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	追加	質問1の選択肢	なし	軟部肉腫(部位とは無関係)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	変更	質問1の選択肢	口腔咽頭がん (舌、頬粘膜など)	口腔咽頭がん(舌, 口腔, 咽喉など)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	変更	質問1の選択肢	消化管悪性腫瘍 (結腸、直腸、胃、膵臓、腸など)	消化器系悪性腫瘍(食道, 胃, 小腸, 結腸, 直腸, 肛門, 肝臓, 膵臓など)	
F3500	新たな悪性腫瘍 (二次癌)	削除	質問1の選択肢	肉腫	なし	

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問1の選択肢	泌尿生殖器系悪性腫瘍（腎臓、膀胱、卵巣、精巣、生殖器、子宮、子宮頸部など）	泌尿生殖器系悪性腫瘍(腎臓, 膀胱, 子宮頸部, 子宮, 卵巣, 前立腺, 精巣など)	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問1の選択肢	中枢神経系（CNS）悪性腫瘍（膠芽腫、星状細胞腫など）	中枢神経系（CNS）悪性腫瘍(髄膜腫, 神経膠腫など)	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問1の選択肢内の補足	なし	その他	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問2	なし	移植後リンパ増殖性疾患（PTLD）と診断されましたか？	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問3	なし	PTLDの分類を選択してください	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問4	なし	口腔咽頭がんについて選択してください	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問5	なし	消化管悪性腫瘍について選択してください	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問6	なし	泌尿生殖器系悪性腫瘍について選択してください	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問7	なし	中枢神経系（CNS）について選択してください	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問10	文書をJDCHCTに提出しましたか？（病理報告書、解剖報告書など）	文書をJDCHCTに提出しましたか？（病理報告書、解剖報告書など） (JDCHCTは文書の添付を推奨しています)	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問12	文書をJDCHCTに提出しましたか？（細胞起源評価など（VNTR、細胞遺伝学、FISH））	文書をJDCHCTに提出しましたか？（細胞起源評価（VNTR、細胞遺伝学、FISH）など） (JDCHCTは文書の添付を推奨しています)	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	「移植後リンパ増殖性疾患（PTLD）」セクション	なし	移植後リンパ増殖性疾患（PTLD）	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問14	なし	腫瘍の病理学的診断にて、EBVが陽性でしたか？	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問15	文書をJDCHCTに提出しましたか？（病理報告書など）	文書をJDCHCTに提出しましたか？（病理報告書など） (JDCHCTは文書の添付を推奨しています)	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	変更	質問16の選択肢	不明	未検査	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	追加	質問23	なし	PTLD病変の部位を記載してください（当てはまるものをすべて選択してください）	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問14	骨髄	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問15	中枢神経系（CNS）（脳または脳脊髄液）	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問16	肝臓	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問17	肺	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問18	リンパ節	なし	

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問19	脾臓	なし	
F3500	新たな悪性腫瘍（二次癌）	削除	旧質問20	その他の部位	なし	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問70の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問70の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問70の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問71の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問71の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問71の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問72の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問72の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問72の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問73の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問73の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問73の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問74の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問74の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問74の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	質問75の選択肢	344 コロナウイルス	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））を除く）	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問75の選択肢	なし	350 新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2））	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	追加	質問75の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4000	細胞治療 輸注前情報（CTED）	変更	「リンパ球を減少させる治療前の血液学的所見」セクション	質問：89-99	質問：89-102	

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問100	なし	LDH	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問101	なし	LDH : _____ □ U/L □ μ kat/L	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問102	なし	あなたの施設における、LDH正常値上限を記載してください：	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	変更	「機能状態」セクション	質問：100-102	質問：103-105	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	変更	「併発症 (co-morbid conditions)」セクション	質問：103-113	質問：106-123	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問109	なし	COVID-19(SARS-CoV-2)用ワクチンを全身治療開始前に接種しましたか？	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問110	なし	ワクチンの接種回数を選択してください（当てはまるものをすべて選択してください）	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問111	なし	1回きりのワクチン接種日： _____ / _____ / _____ □ 推定した日付である	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問112	なし	1回目のワクチン接種日： _____ / _____ / _____ □ 推定した日付である	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問113	なし	2回目のワクチン接種日： _____ / _____ / _____ □ 推定した日付である	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問114	なし	ワクチンの種類を選択してください	
F4000	細胞治療 輸注前情報 (CTED)	追加	質問115	なし	その他の種類を記載してください：	
F4100	細胞治療 フォローアップ	変更	質問25の選択肢	$\times 10^6/L$	$\times 10^6/L (\times 1/mm^3) (\times 1/\mu L) (cells/\mu L)$	
F4100	細胞治療 フォローアップ	変更	質問31の選択肢	$\times 10^6/L$	$\times 10^6/L (\times 1/mm^3) (\times 1/\mu L) (cells/\mu L)$	
F4100	細胞治療 フォローアップ	変更	「感染」セクション	質問：171-175	質問：171-182	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問172の選択肢	なし	502 細菌感染疑い	
F4100	細胞治療 フォローアップ	変更	質問172の選択肢	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2）を除く）	344 コロナウイルス（新型コロナウイルス（COVID-19（SARS-CoV-2）を除く）	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問172の選択肢	なし	504 ウイルス感染疑い	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問176	なし	最終報告日以降、COVID-19(SARS-CoV-2)用ワクチンを接種しましたか？	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問177	なし	ワクチンの接種回数を選択してください（当てはまるものをすべて選択してください）	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問178	なし	1回きりのワクチン接種日： _____ / _____ / _____ □ 推定した日付である	

フォームNo.	フォーム名	追加/変更/削除	改訂箇所	旧	新	備考
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問179	なし	1回目のワクチン接種日：_____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> 推定した日付である	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問180	なし	2回目のワクチン接種日：_____ / ____ / ____ <input type="checkbox"/> 推定した日付である	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問181	なし	ワクチンの種類を選択してください	
F4100	細胞治療 フォローアップ	追加	質問182	なし	その他の種類を記載してください：	
F4100	細胞治療 フォローアップ	変更	「妊娠状態」セクション	質問：176-177	質問：183-184	