

オンコタイプDX 乳がん再発スコア[®]プログラム 【ポータル入力項目メモ】

患者情報	入力項目	メモ	ポータルでの入力内容・入力方法
	匿名化ID		医療機関で付与する患者さんを特定する固有のID 半角英数字を 20文字以内 で入力
	姓(任意)		漢字・ひらがな・カタカナ・英数字を 25文字以内 で入力
	名(任意)		漢字・ひらがな・カタカナ・英数字を 25文字以内 で入力
	生年月日		患者さんの生年月日 西暦(YYYY/MM/DD)で入力 もしくはカレンダーから選択
	性別		プルダウンから選択

検体情報	入力項目	メモ	ポータルでの入力内容・入力方法	
	検体管理番号		スライドガラスに記載する検体ID 50文字以内 で入力 ※使用可：英数字、スペース、記号	
	検体採取日		西暦(YYYY/MM/DD)で入力 もしくはカレンダーから選択	
	リンパ節転移状況	<input type="checkbox"/> リンパ節転移陰性 <input type="checkbox"/> 微小転移 (pN1mi : 0.2~2.0mm) <input type="checkbox"/> リンパ節転移陽性 (1-3個)	プルダウンから選択	
	エストロゲン受容体状況	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性	※両項目で陰性が選択されるとエラーメッセージが表示されます	プルダウンから選択
	プロゲステロン受容体状況	<input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 陰性		プルダウンから選択
	HER2状況	<input type="checkbox"/> 陰性		プルダウンから選択
	閉経状態*	<input type="checkbox"/> 閉経後 <input type="checkbox"/> 閉経前 <input type="checkbox"/> 不明	※[リンパ節転移状況]項目で、微小転移もしくはリンパ節転移陽性を選択した場合にのみ表示されます	プルダウンから選択
	診断	<input type="checkbox"/> 浸潤性乳がん		プルダウンから選択
	コメント	検体に関する追加コメントや補足説明		※半角英数でのみ記入可 (例：妊娠状況など)

*閉経後：両側卵巢摘出歴があるか、または最後の月経から12ヵ月超経過しており、子宮摘出術歴がない。
閉経前：最終月経後6ヵ月未満で、両側卵巢摘出術歴がなく、エストロゲン補充療法を受けていない。
これらの定義が該当しない場合、50歳未満の場合は閉経前、50歳以上の場合は閉経後と分類。

エグザクトサイエンス株式会社 カスタマーサービス
電話：0120-639-323
Email：cs-japan@exactsciences.com
受付時間：午前9時～午後5時(土日祝日及び弊社休業日を除く)

検査依頼やポータルの操作に関するお問合せ
株式会社エスアールエル データインフォメーション
電話：03-6837-6344