

# 衛生福利部國民健康署癌症登記摘錄表

申報醫院名稱： 4 碼代碼  申報醫院代碼<sup>1.1</sup>

<b>患者資料</b>	病歷號碼 <sup>1.2</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	姓名 <sup>1.3</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	身分證統一編號 <sup>1.4</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>
	性別 <sup>1.5</sup> <input type="checkbox"/> 1 男性 <input type="checkbox"/> 4 變性人 <input type="checkbox"/> 2 女性 <input type="checkbox"/> 9 不詳 <input type="checkbox"/> 3 其他(如：雙性人)	出生日期 <sup>1.6</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	戶籍地代碼 <sup>1.7</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>癌症確認</b>	診斷年齡 <sup>2.1</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	癌症發生順序號碼 <sup>2.2</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	個案分類 <sup>2.3</sup> <input type="checkbox"/> 0 申報醫院診斷，但未於申報醫院接受首次療程 <input type="checkbox"/> 1 申報醫院診斷，並於申報醫院接受全部或部份的首次療程 <input type="checkbox"/> 2 他院診斷，於申報醫院接受全部或部份的首次療程 <input type="checkbox"/> 3 他院診斷，未於申報醫院接受任何首次療程；因復發或持續的癌症問題至申報醫院就診或是僅於申報醫院接受委外部分放射治療或僅執行維持性(maintenance)治療 <input type="checkbox"/> 4 申報醫院診斷，但未於申報醫院接受任何治療即死亡或病危出院 <input type="checkbox"/> 5 屍體解剖時才診斷為癌症 <input type="checkbox"/> 6 僅有病理檢查報告。個案未因診斷或治療癌症而到申報醫院，不包括由屍體解剖才診斷為癌症的個案(不需申報) <input type="checkbox"/> 7 僅由死亡診斷證明書診斷為癌症(不需申報) <input type="checkbox"/> 8 僅由死亡診斷證明書診斷為癌症(不需申報) <input type="checkbox"/> 9 不詳。病歷上未記載足以決定個案分類的資訊	
	診斷狀態分類 <sup>2.3.1</sup> <input type="checkbox"/> 1 於申報醫院診斷 <input type="checkbox"/> 2 於他院診斷，因該癌症於首次療程內/未復發/復發狀況不明下，至申報醫院就診 <input type="checkbox"/> 3 於他院診斷，因該癌症復發或惡化後，才至申報醫院就診 <input type="checkbox"/> 4 屍體解剖時才診斷為癌症 <input type="checkbox"/> 5 僅有病理檢查報告。個案未因診斷或治療癌症而到申報醫院 <input type="checkbox"/> 6 僅由死亡診斷證明書診斷為癌症	治療狀態分類 <sup>2.3.2</sup> <input type="checkbox"/> 1 僅於申報醫院接受首次療程，未於他院接受任何首次療程 <input type="checkbox"/> 2 未於申報醫院接受任何首次療程；主要治療計畫由他院規畫，申報醫院接受委外部分放射治療或僅執行維持性治療 <input type="checkbox"/> 3 於申報醫院接受部分首次療程，也於他院接受部分首次療程；申報醫院委託他院執行部分放射治療 <input type="checkbox"/> 4 首次療程為不予治療或是再密切觀察；首次療程僅給予非腫瘤切除之緩和性手術、疼痛控制、支持療法、轉介安寧照護；首次療程僅接受其他治療(other treatment) <input type="checkbox"/> 5 首次療程為另類治療 <input type="checkbox"/> 6 首次療程為個案拒絕治療 <input type="checkbox"/> 7 他院診斷及治療，因癌症或其治療的併發症至申報醫院求診 <input type="checkbox"/> 8 他院診斷個案，為了其他疾病至申報醫院求診(不需申報) <input type="checkbox"/> 9 首次療程不詳，也無法確認個案拒絕治療		
	首次就診日期 <sup>2.4</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	最初診斷日期 <sup>2.5</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	原發部位 <sup>2.6</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	側性 <sup>2.7</sup> <input type="checkbox"/> 0 非成對器官 <input type="checkbox"/> 1 右側 <input type="checkbox"/> 2 左側 <input type="checkbox"/> 3 單側侵犯，左、右側不詳 <input type="checkbox"/> 4 雙側侵犯，側位不詳 <input type="checkbox"/> 5 成對器官，位於身體中線 <input type="checkbox"/> 9 成對器官，側位不詳
	組織型態 <sup>2.8</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	性態碼 <sup>2.9</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	分級/分化 <sup>2.10</sup> <input type="checkbox"/> 1 Well diff. <input type="checkbox"/> 5 T-cell <input type="checkbox"/> 2 Mod diff. <input type="checkbox"/> 6 B-cell <input type="checkbox"/> 3 Poorly diff. <input type="checkbox"/> 7 Null cell <input type="checkbox"/> 4 Undiff. <input type="checkbox"/> 8 NK cell <input type="checkbox"/> 5 Ovary borderline tumor with CIS or microinvasive <input type="checkbox"/> 6 Colon-Rectum severe dysplasia (High grade dysplasia) <input type="checkbox"/> 9 Not Determined	癌症確診方式 <sup>2.11</sup> <input type="checkbox"/> 1 組織病理學確診 <input type="checkbox"/> 2 細胞學確診 <input type="checkbox"/> 3 組織病理學確診加上免疫遺傳陽性同時或基因檢測為陽性 <input type="checkbox"/> 4 經顯微鏡證實，但未描述確診方式 <input type="checkbox"/> 5 實驗室試驗/腫瘤標記檢查為陽性，但未經顯微鏡證實或免疫遺傳陽性同時或基因檢測為陽性 <input type="checkbox"/> 6 直接察看診斷，但未經顯微鏡證實 <input type="checkbox"/> 7 放射線或其他影像學診斷，但未經顯微鏡證實 <input type="checkbox"/> 8 僅臨床診斷(不包含5,6,7) <input type="checkbox"/> 9 不清楚是否有經顯微鏡證實

<b>首次療程</b>	首次手術日期 <sup>4.1.1</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院原發部位手術方式 <sup>4.1.4</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院化學治療開始日期 <sup>4.3.4</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
	放射治療開始日期 <sup>4.2.1.3</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	放射治療機構 <sup>4.2.1.7</sup> <input type="checkbox"/> 0 無 <input type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 9 不詳	申報醫院化學治療 <sup>4.3.3</sup> <input type="checkbox"/> 00 無 <input type="checkbox"/> 01 有 <input type="checkbox"/> 99 不詳 <input type="checkbox"/> 04 肝癌個案接受局部肝動脈栓塞化學治療(TACE) <input type="checkbox"/> 05 肝癌個案接受 TACE 及全身性化學治療 <input type="checkbox"/> 06 肝癌個案接受 TACE 及其他局部性化學治療 <input type="checkbox"/> 07 肝癌個案接受 TACE、其他局部性及全身性化學治療 <input type="checkbox"/> 08 非肝癌個案接受局部性化學治療 <input type="checkbox"/> 09 非肝癌個案同時接受全身性及局部性化學治療 <input type="checkbox"/> 10 轉移性肝癌個案接受 TACE <input type="checkbox"/> 11 轉移性肝癌個案接受 TACE 及全身性化學治療 <input type="checkbox"/> 12 轉移性肝癌個案接受 TACE 及其他局部性化學治療 <input type="checkbox"/> 13 轉移性肝癌個案接受 TACE、其他局部性及全身性化學治療 <input type="checkbox"/> 88 化學治療雖是既定之首次療程計畫，但摘錄時尚未執行	
	申報醫院荷爾蒙/類固醇治療 <sup>4.3.6</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院荷爾蒙/類固醇治療開始日期 <sup>4.3.7</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院免疫治療 <sup>4.3.9</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院免疫治療開始日期 <sup>4.3.10</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>
	申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌處置 <sup>4.3.11</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院骨髓/幹細胞移植或內分泌處置開始日期 <sup>4.3.12</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院標靶治療 <sup>4.3.14</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	申報醫院標靶治療開始日期 <sup>4.3.15</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>
	申報醫院緩和照護 <sup>4.4</sup> <input type="checkbox"/> 0 無 <input type="checkbox"/> 7 有或轉介/安寧療護 <input type="checkbox"/> 99 不詳	摘錄者 <sup>6.1</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>		

<b>致癌因子</b>	身高 <sup>7.1</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	吸菸行為 <sup>7.3</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	嚼檳榔行為 <sup>7.4</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	喝酒行為 <sup>7.5</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>
	體重 <sup>7.2</sup> <input style="width: 100%;" type="text"/>	1-2碼為每日吸菸數(以支為單位)： 00 無 01-89 吸菸支數 90 ≥90支 91 偶爾吸 98 有，量不詳 99 不詳 3-4碼為吸菸年：以實際吸菸年編碼 00 無 98 有，年不詳 99 不詳 5-6碼為戒菸年：以實際戒菸年編碼 00 無戒菸或戒菸於30天 88 無吸菸 98 已戒，年不詳 99 不詳	1-2碼為每日嚼檳榔數(以顆為單位)： 00 無 01-89 嚼檳榔顆數 90 ≥90顆 91 偶爾嚼 98 有，量不詳 99 不詳 3-4碼為嚼檳榔年：以實際嚼檳榔年編碼 00 無 98 有，年不詳 99 不詳 5-6碼為戒檳榔年：以實際戒檳榔年編碼 00 無戒檳榔或戒菸於30天 88 無嚼檳榔 98 已戒，年不詳 99 不詳	000 從未喝酒    004 習慣性喝酒 ≥10 年 001 已戒        009 習慣性喝酒，但年數不詳 002 偶爾(或不詳年數)    999 病歷未記載或不詳 003 習慣性喝酒 <10 年