

台灣癌症登記中心通知

急件

發件人： 台灣癌症登記中心
電話： 02-2351-1708
傳真： 02-2351-1733
地址： 100 台北郵政 84-310 信箱
日期： 114 年 1 月 14 日
編號： 癌登第 114001 號

收文者： 所有申報醫院

副本收文者： 衛生福利部國民健康署、台灣癌症登記學會、資拓宏宇國際股份有限公司

主 題： 有關「癌症登記長表摘錄手冊107年版v.7」與「癌症部位特定因子編碼手冊」，更新兒癌期別、放射治療與SSF乳癌ER案例內容，請貴院依說明段辦理

急件 請檢閱 請加註 請回覆 請回收

- 一、本案係依衛生福利部國民健康署委託「台灣癌症監測精進計畫」辦理。
- 二、台灣癌症登記長表摘錄手冊-107 年版 v.7 與癌症部位特定因子編碼手冊申報規則，更新癌登欄位序號#3.21「其他分期系統期別(病理)」、#4.2.1.2「放射治療儀器」、#4.2.3.2「其他放射治療技術」編碼指引內容，與乳癌 SSF1「動情激素接受體檢測(ERA)」案例編碼更正，更新版手冊可逕至台灣癌症登記中心網站下載 https://twcr.tw/?page_id=1809。修正處如下：

#3.21 「其他分期系統期別(病理)」

- 兒童腎母細胞瘤、視網膜母細胞瘤、睪丸癌與卵巢癌分期系統，屬於病理分期。2025 年 1 月 1 日(含)以後新診斷 0-17 歲兒童癌症個案，請參照附錄 E 兒癌期別摘錄說明編碼。

#4.2.1.2 「放射治療儀器」

- 若治療技術為 INTRABEAM®或 Xoft®，此兩者的放射線能量大約在 40-50kVp 之間；為高劑量率近距放射治療(Interstitial High-Dose-Rate Brachytherapy)，在台灣最常應用於乳癌的 IORT (Intraoperative radiotherapy)。乳癌的 Xoft® IORT，外科醫師必須在切除腫瘤後所產生的人工空腔，植入相對適合大小的水球體，X 光射源在空腔的中心，最高的放射治療劑量在空腔內面，周圍組織的劑量迅速隨深度降低，一般有效的距離只有 5-10mm。

#4.2.3.2 「其他放射治療技術」

- 空腔內近接放射治療包含「自然解剖空腔(lumen)」與「人造空腔」，其放射源不直接接觸組織，放射劑量的分布主要在空腔壁內面及其下5mm 的組織。「自然的解剖空腔」，例如：子宮頸、陰道內、鼻咽、食道、氣管、直腸等。「人造空腔」則是由外科產生的手術空腔，例如：乳癌 IORT，大部分是由外科產生手術空腔後，才執行低能量淺層 x-rays (Xoft®或 Intrabeam®機器)照射。
- 乳癌的手術後快速短療程部分乳房放射治療 (accelerated partial breast irradiation, APBI)，除了可以使用體外放射治療外，也可以使用 Ir-192 的高劑量率組織插種，此時植入的放射線同位素是直接接觸到組織，緊鄰放射線同位素的組織劑量非常的高。

SSF1 「動情激素接受體檢測(ERA)」

編碼	案例
S70	乳癌個案於外院接受core biopsy，病理報告描述IHC study: ER: positive , 85% of tumor cells are weak positive；後至申報醫院因醫療因素考量再次接受core biopsy，病理報告上描述IHC study: ER: positive , 70% of tumor cells are strong positive.
S70	乳癌個案於外院接受core biopsy，病理報告描述IHC study: ER: positive , 85% of tumor cells are weak to moderate positive.後至申報醫院因醫療因素考量再次接受core biopsy，病理報告上描述IHC study: ER: positive , 70% of tumor cells are strong positive.