

## B. 「99 年獎勵計畫」存活率計算條件篩選

個案選取條件：

- 1) 長表資料庫 93-97 年新診斷**侵襲癌**個案
- 2) 僅 **個案分類 1 或 2** 個案
- 3) 癌症部位選取：

癌症部位	ICD-O-3 編碼範圍(前 3 碼)
肝癌	C22
肺癌	C34
口腔癌	C00, C02, C03, C04, C05, C06 (排除 C024, C051, C052)
乳癌	C50
子宮頸癌	C53
大腸癌	C18, C19, C20

\***口腔癌**不含口咽及下咽； **大腸癌**不含肛門； **肺**不含小細胞癌；

**乳癌**不含男性及葉狀腫瘤(M90203)

\***六大癌症**均不含血液腫瘤(95903-99893)及卡波西式 Kaposi 肉瘤(91403)

- 4) 去除 院內重複個案<sup>①</sup>
- 5) 整併期別 1-4 期<sup>②</sup>選取
- 6) 保留 個案於 **申報醫院或同時於外院**均有治療<sup>③</sup>
- 7) **院內多發癌症**個案選取<sup>④</sup>

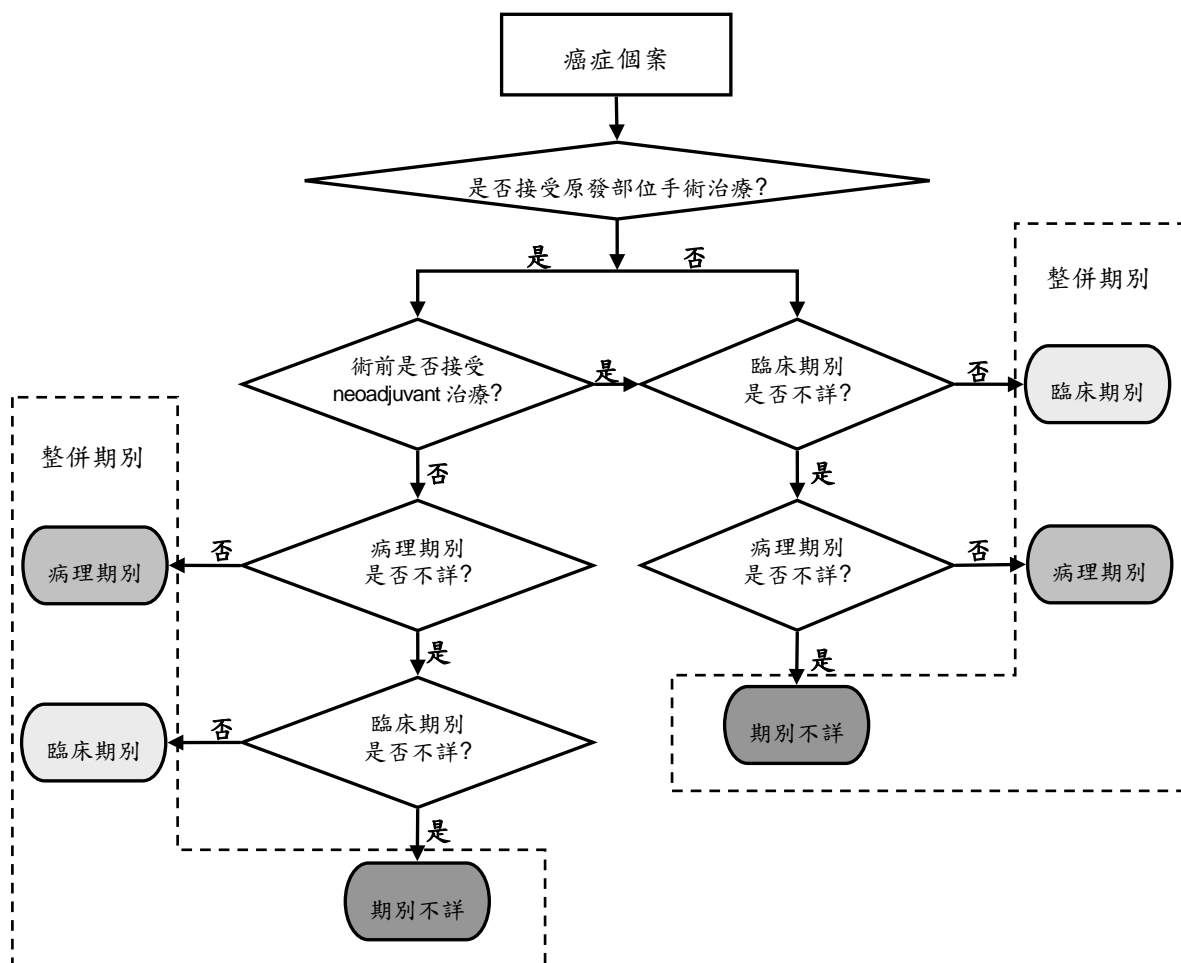
### 【註】

① 院內重複條件：身份證字號 10 碼+癌症部位 4 碼+組織病理分組+側性+醫院代碼。

此條件為排除申報醫院內完全相同的個案；若申報同一人卻期別不同者，則保留**診斷日早與期別嚴重**者。

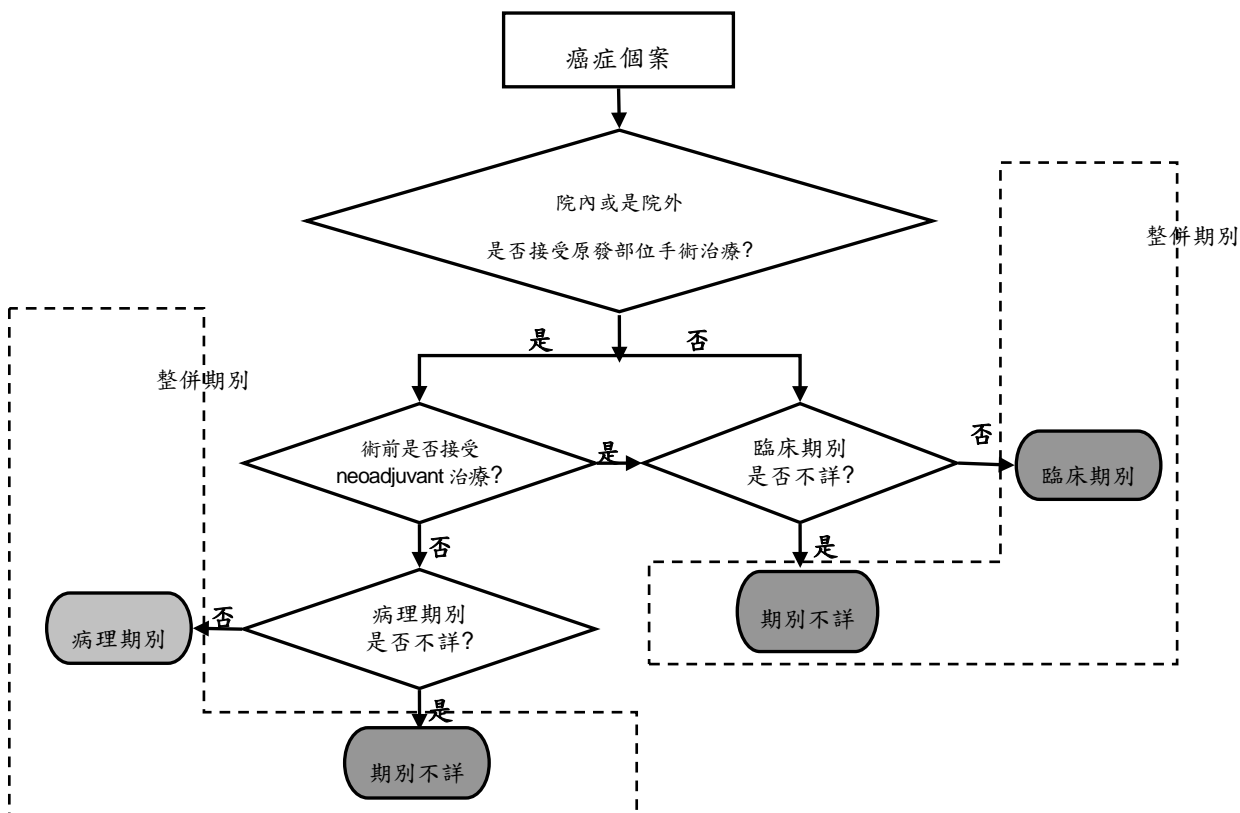
\***組織病理分組**請參考癌症登記年報附錄一之 ICD-O-3 多重原發性腫瘤分類標準

② 下圖為各癌症 93-95 年度整併期別之流程(不包含子宮頸癌)：



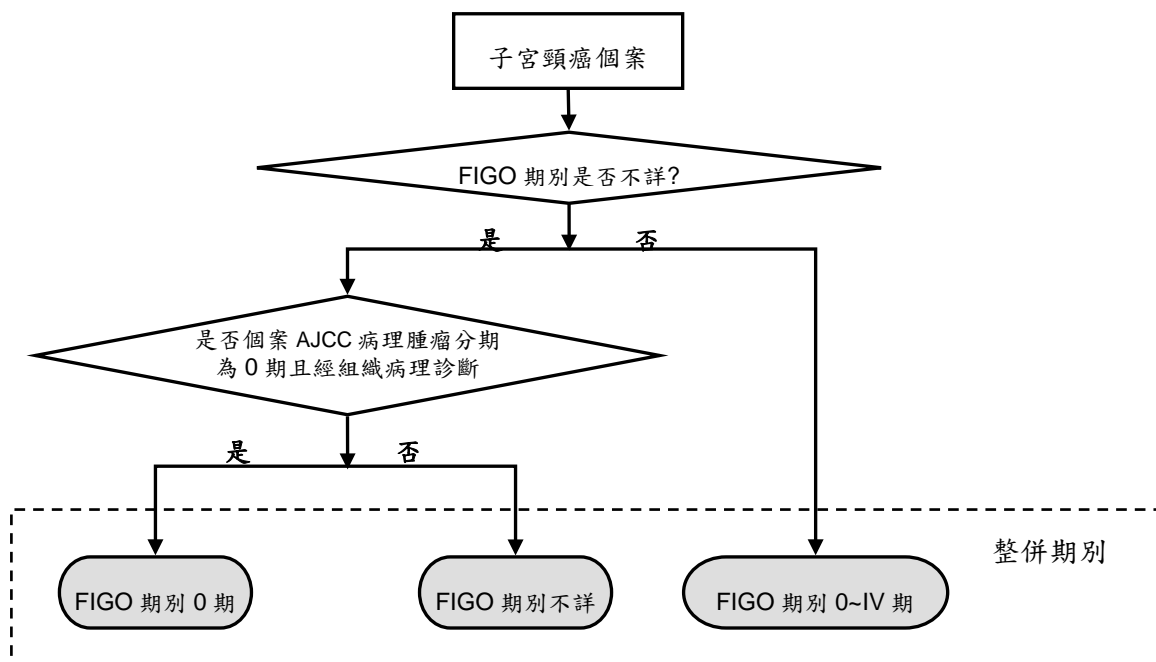
註：93-95 年資料收錄 65 欄位，治療項目皆收錄為院內資訊，若病人在申報醫院若無手術治療，則缺乏院外治療資訊提供判斷病人是否有做手術治療，但是，實際上病人若在外院接受手術治療，並自外院攜至的病理報告可供申報醫院判斷病理分期資訊。

下圖為各癌症 96-97 年度整併期別之流程(不包含子宮頸癌)：



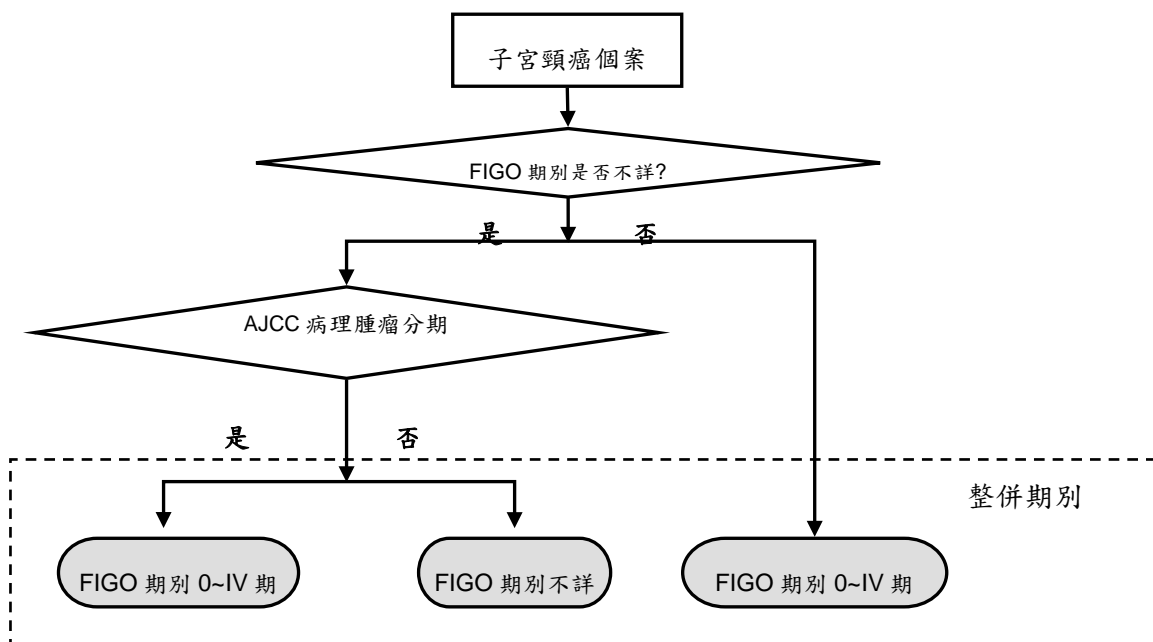
註：96-97 年資料收錄 95 欄位，收錄之治療項目包含院內與院外資訊；若病人在外院接受手術治療，至申報醫院後，雖然未於申報醫院接受手術，但是，有自外院攜至的病理報告可供申報醫院判斷病理分期資訊；若院內院外皆未呈現有接受手術者，則選取臨床期別為整併期別。

下圖為子宮頸癌 93-95 年度整併期別之流程：



註：93-95 年申報資料，未強制要求各醫院申報 FIGO 期別，故 FIGO 期別為未知的比例稍多，故將 FIGO 期別未知者且 AJCC 病理期別為 0 期，視為 FIGO 分期為 0 期。

下圖為子宮頸癌 96-97 年度整併期別之流程：



註：96-97 年申報資料，強制要求各醫院需申報 FIGO 期別，故 FIGO 期別若為未知，則視為 FIGO 分期為未知。

③ 同一人有不同癌症：不管在相同或不同醫院治療，均**保留**此個案

同一人有相同癌症（**癌症部位前 3 碼相同**）：不管在相同或不同醫院治療，均**保留**此個案

④ 若個案於同一家醫院同時申報以下個案：

✧ 口腔癌(多發部位均申報)

✧ 大腸癌(多發部位均申報)

✧ 肺 癌(左、右側均申報)

✧ 乳 癌(左、右側均申報)

則個案僅保留 1 筆申報資料來分析存活率（因為以人為單位）

→ 若同時發生，保留期別嚴重者；若先後發生，保留診斷日期早者。